Acta de Visita CISC CIP - CRC	
Fecha Visita:(dd/mm/aaaa)	02/12/2013
Fecha Visita Anterior:(dd/mm/aaaa)	03/06/2013
Horario Visita:(12:00 PM)	Inicio:10:00 Termino:14:30
Nombre Centro:	CENTRO METROPOLITANO NORTE, TIL TIL
Dirección:	CAMINO QUILAPILÑÚN S/N, PARCELA 25, RUTA 5 NORTE, KM 42, SALIDA ORIENTE
Comuna:	TIL TIL
Año Contrucción:	
Fono:	23522400 - 01 - 02 - 03
Nombre Director / Profesión	MARGORIE MALDONADO CÁRCAMO (DIRECTORA SUBROGANTE) / PROFESORA
Nombre Jefe Tecnico / Profesión	PATRICIA ALFARO CONTRERAS/ SICOLOGA
Nombre Jefe Administrativo / Profesión	GLORIA MATUS ARAVENA/ CONTADORA AUDITORA
Nombre Jefe Destacamento / Rango	JORGE TOLEDO SOLORZA/ MAYOR DE GENDARMERIA

Integrantes de la Comisión		
Nombre	**Institución**	**Firma**
JOSE RAMON GUTIERREZ SILVA	SEREMI DE JUSTICIA	
CARLA NARANJO DOERR	DEFENSORIA PENAL PÚBLICA	
ANA MARÍA MORALES PEILLARD	FUNDACIÓN PAZ CIUDADANA	
NICOLÁS MUÑOZ	FUNDACIÓN PAZ	

CORREA	CIUDADANA	
DINKA BENITEZ PIRAINO	UNICEF	
PAULA FALCON CARTES	MINISTERIO PUBLICO. (FRMCN)	
MARIA ELENA SANTIBAÑEZ TORRES	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	
PATRICIO CARVACHO CHIAPPE	FUNDACIÓN TIERRA DE ESPERANZA	

NOTA: Es indispensable que la Comisión junto con hacer sus observaciones sobre cada factor que compone esta pauta, sea clara y lo más precisa posible en la formulación de las recomendaciones de mejoras en cada tema. Esto permitirá un mejor seguimiento e implementación de ellas. Apóyese en la información previa para dimensionar la realidad de cada factor y contraste con lo observado. Para completar las observaciones en relación a la visita anterior revise el último informe de visita al centro.

Interesa que este documento sea capaz de dar cuenta de la condición operativa de cada factor que incide en las condiciones de vida de los y las adolescentes privados de libertad, y junto a esto proponga medidas de solución en el apartado "**Recomendaciones**".

No deje espacios en blanco a menos que no disponga de información para realizar la supervisión. Es indispensable que complete la totalidad de las escalas de evaluación del 1 al 7, su valoración permitirá hacer un seguimiento adecuado de los avances observados en cada factor.

Cabe recordar que la CISC puede realizar recomendaciones a las autoridades e instituciones públicas y privadas correspondientes (Reglamento artículo 91, letra c).

Asimismo, tiene la facultad de solicitar informes de las autoridades públicas pertinentes (Reglamento artículo 91, letra b).

I.- Factor Población y Capacidad

Sobrepoblación

1. ¿EXISTE SOBREPOBLACIÓN EN RELACIÓN A LA CAPACIDAD DE PLAZAS (FACTOR I INFORME PREVIO) AL MOMENTO DE LA VISITA? Si existe, describa la forma en la que el centro maneja la situación, diferenciando entre las condiciones generales del recinto y de las celdas o dormitorios.

POBLACION ACTUAL. (2 DE DICIEMBRE DE 2013) 83 ADOLESCENTES ENTRE 17 Y 23 AñOS. CAPACIDAD DEL CENTRO 250 PERSONAS, 45 POR CASA. SE HA INFORMADO AL TRIBUNAL QUE LA CAPACIDAD PARA UNA OPTIMA UTILIZACION DEL CENTRO SU CAPACIDAD ES DE 150 PERSONAS. CENTRO CUENTA CON UNA INFRAESTRUCTURA DE 7 CASAS. SOLO ESTAN EN FUNCIONAMIENTO LAS CASAS NUMEROS 2-3-5 Y 6, HAY ENTRE 25 Y 20 INTERNOS POR CASA. CASAS 1- 4 SIN FUNCIONAMIENTO Y LA CASA 7 NUNCA HA FUNCIONADO. CASA 2: HABITAN 22 ADOLESCENTES. CASA 3 : 24 ADOLESCENTES. CASA 5 : 18 ADOLESCENTES. CASA 6: 19 ADOLESCENTES. ADOLESCENTES DUERMEN DE MANERA INDIVIDIUAL. CADA UNO CUENTA CON SU BAñO. LOS ESPACIOS COMUNES DE CADA CASA SON COMEDOR Y PATIO INTERIOR.

Segregación

2. DESCRIBA Y COMENTE CRITERIOS DE SEGREGACIÓN.
- Si se realizan en función de la gravedad del delito, el nivel de reincidencia, la conflictividad, la edad, el nivel de escolaridad, las necesidades establecidas en el plan de intervención u otros.
- Distinga segregación entre CIP y CRC y refiérase a la situación de las mujeres por separado (si corresponde).

LOS CRITERIOS DE SEGREGACION MANIFESTADOS SON RELATIVOS A LA SITUACION DE RIESGO DE LOS ADOLESCENTES, PERFIL CRIMINOLÓGICO Y SU INTEGRIDAD FISICA ASOCIADA. NO EXISTE SEPARACIóN ENTRE MENORES Y ADULTOS. TAMPOCO POR EDAD NI PLAN DE INTERVENCION. EN LA CASA NUMERO 2 SE ENCUENTRAN LA MAYORIA DE LOS MENORES DE EDAD, PERO NO TODOS.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR (Diferenciar la situación en CIP y CRC/ Mujeres) Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR (Diferenciar la situación en CIP y CRC / Mujeres por separado):

EL ESPACIO CON EL QUE CUENTAN LOS MENORES ES BASTANTE, JUNTO A LAS INSTALACIONES DEL CENTRO, CANCHA, PISCINA; PERO AQUELLO NO LO VUELVE NECESARIAMENTE MAS FAVORABLE.

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR (Diferenciar la situación en CIP y CRC / Mujeres por separado): FALTA SEGREGACION.
RECOMENDACIONES (Diferenciar la situación en CIP y CRC / Mujeres por separado):

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Utilización de las plazas ocupadas en relación a la capacidad disponible según diseño original – revise dato informe previo (hombres) CIP.	8
2. Utilización de las plazas ocupadas en relación a la capacidad disponible según diseño original – revise dato informe previo (mujeres) CIP.	8
3. Utilización de las plazas ocupadas en relación a la capacidad disponible según diseño original – revise dato informe previo (hombres) CRC.	3
4. Utilización de las plazas ocupadas en relación a la capacidad disponible según diseño original – revise dato informe previo (mujeres) CRC.	8
5. Criterios de segregación (hombres) (1 No considera ningún criterio y 7 considera en forma equilibrada los siguientes elementos: gravedad del delito, el nivel de reincidencia, la conflictividad, la edad, el nivel de escolaridad, las necesidades establecidas en el plan de intervención u otros).	1
6. Criterios de segregación (mujeres) (1 No considera ningún criterio y 7 considera en forma equilibrada los siguientes elementos: gravedad del delito, el nivel de reincidencia, la conflictividad, la edad, el nivel de escolaridad, las necesidades establecidas en el plan de intervención u otros).	8
7. Respeto al principio de separación adultos y menores de 18 años (Hombres).	2
8. Respeto al principio de separación adultos y menores de 18 años (Mujeres).	8
9. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	8

II.- Factor Personal y Dotación

Cobertura

1. Refiérase a lo adecuado de la cobertura o las dificultades en su caso. Enfatice en qué aspectos de la intervención se generan problemas, si corresponde. Evalúe el modo en que el centro maneja estas dificultades si corresponde.
Describa:

COBERTURA: DESDE JUNIO A LA FECHA LA DOTACIóN SE HA MANTENIDO IRREGULAR, LO CUAL SE CORROBORA CON LA INFORMACIóN QUE ENTREGAN DIARIAMENTE LOS COORDINADORES DE TURNO EN EL "REPORTE DIARIO", ALLí SE EVIDENCIAN PERMANENTES ALTERACIONES

EN LA DOTACIóN COMPROMETIDA POR ESTáNDAR; ES DECIR 03 TSE DIURNOS Y 02 TSE NOCTURNOS POR CASA, 01 COORDINADOR DE CASA EN EL TURNO DIURNO Y 01 COORDINADOR GENERAL EN EL TURNO NOCTURNO, 01 DUPLA PSICOSOCIAL POR CASA. EN ESE CONTEXTO, LAS DIFICULTADES SE PRESENTAN CON MAYOR REGULARIDAD EN EL TURNO DIURNO, EN QUE SE CUENTA CON UNA DOTACIóN PROMEDIO DE 08 TSE POR DíA, 03 COORDINADORES DE TURNO Y FALTA DE PROFESIONALES DE LA DUPLA PSICOSOCIAL. DIFICULTADES: DIFICULTADES PARA CUMPLIR CON LA NORMATIVA INTERNA DE CASA: LA FALTA DE TSE AL INTERIOR DE LAS CASAS AFECTA EL NORMAL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS INTERNAS DE LAS CASAS; DESDE EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES BáSICAS, TALES COMO RESPETAR EL HORARIO DE LEVANTADA, REALIZAR TAREAS DE ORDENAMIENTO DE DORMITORIOS, MANTENER PUERTAS DE DORMITORIOS CERRADAS, CONSUMIR ALIMENTOS EN ESPACIOS INDICADOS PARA ELLO, NO CONSUMIR DROGAS, MANTENER BUENAS RELACIONES INTERPERSONALES ENTRE PARES Y CON PROFESIONALES. POR OTRO LADO, DIFICULTA EL ADECUADO DESARROLLO DE LA RUTINA INTERNA, AFECTANDO DESDE EL TRASLADO DE JóVENES A ESPACIO DE ESCUELA Y OFICIOS, COMO EN EL DéBIL DESARROLLO DE TALLERES SOCIOEDUCATIVOS O EL APOYO ESCOLAR AL INTERIOR DE LAS CASAS. SE GENERAN ESPACIOS AL INTERIOR DE CASAS QUE SON INSEGUROS E INHóSPITOS TANTO PARA LOS JóVENES, COMO PARA EL PERSONAL QUE LABORA; YA QUE SE HACE COMPLEJO MANTENER EL CONTROL DE LA DOTACIóN DE JóVENES EN RELACIóN AL ESPACIO FíSICO A RESGUARDAR Y LA DOTACIóN DE PERSONAL PRESENTE. DE ACUERDO LAS PRESTACIONES COMPROMETIDAS CONTRACTUALMENTE POR EL ORGANISMO COLABORADOR, LOS PROFESIONALES QUE COMPONEN EL EQUIPO DE CASAS; (PEC, PIC, TSE, CC), DEBEN REALIZAR INTERVENCIONES; ASOCIADAS A ROL Y FUNCIóN, SIN EMBARGO A PROPóSITO DE LAS DIFICULTADES DE DOTACIóN, LOS JóVENES VEN AFECTADAS, TANTO LA CALIDAD COMO LA CANTIDAD DE SUS INTERVENCIONES. FINALMENTE, CABE SEñALAR QUE LAS IRREGULARIDADES EN LA ASISTENCIA DEL PERSONAL, SE ABORDAN SOLICITANDO REFUERZOS DE TURNO CON EL PERSONAL QUE SE ENCUENTRA EN SUS DíAS LIBRES O EXTENSIóN DE SU JORNADA LABORAL. SE GENERAN REFUERZOS DE TURNO DE COORDINADORES SENAME PARA PALIAR FALTA DE DOTACIóN EN CASA.

Capacitación

2. De acuerdo a lo indicado en informe previo y lo que pueda verificar con documentación disponible en el centro que el personal efectivamente ha recibido formación que le permita desempeñar sus funciones de manera especializada, tales como conocimiento en criminalidad juvenil, psicología del desarrollo, manejo de crisis, impulsividad, violencia, salud mental, de manejo de crisis, su certificación y evalúe su pertinencia en cuanto a su uso de parte del

personal. (Excluya toda capacitación que sea exclusivamente sobre la ley de RPA).
Describa:

EL PERSONAL DE CERCAP, PERSONAL DE TRATO DIRECTO Y DUPLAS PSICOSOCIALES NO HAN TENIDO CAPACITACIÓN ALGUNA, LO QUE DIFICULTA LA ESPECIALIZACIÓN EN LA INTERVENCIÓN DIRECTA CON LOS JÓVENES, ENTREGANDOLES UNA ATENCIÓN DEFICIENTE. LAS CAPACITACIONES QUE SE HAN REALIZADO A NIVEL GENERAL SON ESCASAS. 1 COORDINADOR DE SENAME PARTICIPÓ EN CAPACITACIÓN DE "INTENTO DE SUICIDIO Y AUTOAGRESIONES EN LA ADOLESCENCIA", IMPARTIDA POR LA UNIVERSIDAD DE CHILE. 2 PROFESIONALES DE SENAME EN "INTERVENCION DIFERENCIADA CON JÓVENES LESBIANAS, GAYS, BISEXUALES Y TRANSEXUALES" IMPARTIDO POR FUNDACION TODO MEJORA EN CHILE Y 10 PROFESIONALES Y 1 TECNICO EN PRIMEROS AUXILIOS Y MANEJO DE HERRAMIENTAS DE EVALUACION DIFERENCIADA. CAPACITACION DEFICIENTE PARA PERSONAL DE SENAME Y NULA PARA CERCAP. ADEMÁS NO SE VISUALIZA LA INCLUSION DE PERSONAL TECNICO A LAS CAPACITACIONES.

3. Comente lo pertinente de esta formación de acuerdo a necesidades según lo observado por la comisión. Incorpore recomendaciones en este aspecto según lo supervisado.
Describa:

SI BIEN CERCAP COMO ORGANISMO COLABORADOR CUMPLE SUS FUNCIONES AL INTERIOR DEL CENTRO HASTA FINES DE DICIEMBRE DE 2013, PARA DAR LUGAR A UNA INTERVENCIÓN DIRTECTA DE SENAME, LA CANTIDAD Y CALIDAD DE LA INTERVENCIÓN ENTREGADA HASTA AHORA RESULTA DEFICIENTE, TODA VEZ QUE NO HAN SIDO CAPACITADOS EN TEMAS RELEVANTES A LA INTERVENCION DIRECTA CON JÓVENES Y /O ADOLESCENTES PRIVADOS DE LIBERTAD Y EN TEMAS PROPIOS DE LA LEY RPA. LAS CAPACITACIONES SON ESCASAS PARA EL PERSONAL DE SENAME. SI BIEN ES UNA DIFICULTAD EL ASISTIR A CAPACITACIONES FUERA DEL CENTRO POR LA BAJA DOTACION DE PERSONAL, LA ENTREGA DE HERRAMIENTAS Y ESPECIALIZACION ES FUNDAMENTAL PARA ENTREGAR UNA INTERVENCION DE CALIDAD.

4. Verifique según lo indicado en informe previo y con documentación a la vista que el personal que trabaja con mujeres ha sido capacitado en temas de género como lo exige el reglamento, si se ha realizado comente y evalúe como se pone en práctica, que aspectos se detectan como necesarios.
Describa:

NO APLICA

Coordinación

5. Comente si hay una coordinación adecuada entre los lineamientos técnicos respecto a las diferentes áreas de intervención (formación pre-laboral, educación, salud mental, tratamiento de drogas) y cómo se implementa a través de la dupla psicosocial y los ETD (supervisión cumplimiento individual de objetivos en relación al PII, coherencia de éstos con las actividades del centro, etc).Describa:

LA COORDINACION CONTINÚA A CARGO DE SENAME. SIN EMBARGO, EXISTE LA UNIDAD DE AREA DE PROCESO, COMPUESTO POR PROFESIONALES DE CERCAP Y SENAME. EL CENTRO NUEVAMENTE SE ENCUENTRA EN PERIODO DE REESTRUCTURACIÓN CON LA SALIDA DEL ORGANISMO COLABORADOR CERCAP Y EL INGRESO DE PROFESIONALES Y TECNICOS DE SENAME. EXISTE DESORGANIZACION ENTRE LAS DUPLAS DE INTERVENCION DIRECTA EN SU TRABJO Y DISCURSO FRENTE AL EQUIPO DE SENAME, LO QUE DIFICULTA CONOCER LOS REALES NIVELES DE RESPONSABILIZACION, HABILITACION Y OTROS QUE SE LE HAN ENTREGADO AL JOVEN. EXISTEN MESAS DE ANALISIS DE CASO PARA CONOCER DE AVANCES Y PCION A BENEFICIOS DE LOS JÓVENES, DONDE ARTICIPAN DE LAS DIFERENTES AREAS DEL CENTRO. SIN EMBARGO, FUNCIONAN DE MANERA LENTA EN LA ENTREGA DE INFORMACION Y RESPUESTA AL ADOLESCENTE DE SUS SOLICITUDES.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

DURANTE ESTE AÑO DE ACENTUARON LOS NUDOS CRÍTICOS Y ACRECENTARON LAS DIFICULTADES EN LA COBERTURA, DOTACION Y CAPACITACION EN EL CENTRO, LO QUE DIFICULTA LA ENTREGA DE UNA INTERVENCION DE CALIDAD A LOS JÓVENES. EL ORGANISMO COLABORADOR CERCAP TERMINA SUS FUNCIONES EN DICIEMBRE DE 20013 Y SE COMIENZA UNA NUEVA INTERVENCION Y ESTRUCTRURACION CON PERSONAL DIRECTO DE SENAME. MAGISTRADOS NO REALIZAN VISTA DE CARCEL

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR:

ESCASA CAPACITACION A LOS EQUIPOS EN INTERVENCION CON JÓVENES INFRACTORES DE LEY Y FUNCIONAMIENTO DE LA LEY RPA. BAJA DOTACION DE PERSONAL Y ESCASA CAPACITACION EN MANEJO EN SITUACIONES CRÍTICAS DEL CENTRO. VISITA DE MAGISTRADOS NO SE REALIZA, NO PUDIENDO LOS JÓVENES SOLICITAR DE MANERA DIRECTA SUS SOLICITUDES DE AUDIENCIAS Y PRESENTAR ECLAMOS, SUGERENCIAS, ENTRE OTROS.

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR:

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

MAYOR CAPACITACIóN A TODO LOS EQUIPOS EN TRABAJO CON JóVENES, MáS INSTANCIAS DE ANáLISIS DE CASO PARA ENTREGARLES UN PRONTA Y OPORTUNA RESPUESTA A LOS ADOLESCENTES.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique la dotación de funcionarios existente respecto al total de adolescentes, donde 1 es completamente insuficiente y 7 cumple satisfactoriamente.	1
2. Preparación de los educadores de trato directo para desempeñar sus funciones acorde a fines sanción RPA (art. 20 LRPA), donde 1 es no tiene preparación y 7 ha sido capacitado y actualiza conocimientos respecto de desarrollo adolescente, trato, participación y otros conocimientos relevantes.	2
3. Preparación de las duplas psicosociales para desempeñar sus funciones acorde a los fines de la sanción (art. 20 LRPA), donde 1 es no tiene preparación y 7 ha sido capacitado y actualiza conocimientos respecto de desarrollo adolescente, trato, participación y otros conocimientos relevantes.	2
4. Califique las actividades de capacitación del personal impartidas en los últimos doce meses en cuanto sus contenidos para trabajar con adolescentes infractores de ley acorde a los objetivos de la ley. Donde 1 es no tiene relación con los objetivos de la ley y 7 entrega conocimientos para cumplir con los fines de la sanción.	3
5. Coordinación adecuada entre duplas psicosocial y los ETD, donde 1 no existe coordinación y 7 existe plena coordinación acorde a los planes de intervención, situaciones críticas y análisis de casos.	2
6. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	2

III.- Factor Infraestructura y Equipamiento

REVISAR Y CONTRASTAR CON FACTOR V DEL INFORME PREVIO

Segregación

1. ¿La infraestructura permite segregar adecuadamente?

SI BIEN LA INFRAESTRUCTURA PERMITIRíA SEGREGAR A LOS ADOLESCENTES, NO EXISTE SEGREGACIóN AL INTERIOR DEL CENTRO. LOS JóVENES SE ENCUENTRAN AGRUPADOS EN CUATRO CASAS, LAS CUALES NO TIENEN DISTINCIóN ETáREA O DE TRAYECTORIAS DELICTIVAS (SEGúN INFORMA ENCARGADO DE INTERVENCIóN), ADEMáS CUENTA CON UNA CASA DE SEGREGACIóN

Habitabilidad

2. Describa las condiciones de habitabilidad e higiene, acceso a agua potable y servicios higiénicos justifique su evaluación.

EL CENTRO PRESENTA CONEXIóN DE AGUA A POZO, LA SITUACIóN DE

ACCESO A SERVICIOS HIGIéNICOS DE LOS JóVENES PERMITE EL ACCESO DIARIO, ESTO DEBIDO A QUE CADA HABITACIóN CUENTA CON SANITARIO, DUCHA (AGUA CALIENTE) Y LAVAMANOS, ADEMáS DE BAñOS GENERALES EN TODOS LOS SECTORES DEL COMPLEJO. NO TIENE SISTEMA DE CALEFACCIóN EN LAS CASAS. LLAMA LA ATENCIóN EN GENERAL LO DESASEADO DE LAS CASAS, OBSERVáNDOSE POLVO EN LOS PISOS Y BASURA ACUMULADA EN DIVERSOS SECTORES DENTRO DE LAS CASAS. SE PUDO OBSERVAR UN EQUIPO MUY REDUCIDO DE PERSONAL DE ASEO, EN CONTRASTE CON EL TAMAñO DEL CENTRO PENITENCIARIO. TODAS LAS CASAS CUENTAN CON 45 PIEZAS INDIVIDUALES, COMEDOR, SALAS DE ATENCIóN Y COORDINACIóN, BODEGAS, PATIO Y BAñOS EXTERIORES. BUENA ILUMINACIóN, BAñOS EN BUEN ESTADO. ESCASO EQUIPAMIENTO VISIBLE, SIENDO UN TV, DVD Y MESA DE TENIS DE MESA LO COMúN EN TODAS LAS CASAS. SE OBSERVA EN GENERAL UN NOTORIO DETERIORO DE LAS INSTALACIONES ELéCTRICAS, LAS QUE ESTáN SIENDO REPARADAS. SE OBSERVA QUE GRAN CANTIDAD DE COLCHONES SE HA SACADO LA CUBIERTA PLáSTICA, DEJANDO EXPUESTA LA ESPONJA. ADEMáS, ES POSIBLE IDENTIFICAR POR CASAS: CASA 1: VACíA. ENCHUFES EN MAL ESTADO. CASA 2: 20 JóVENES, ADULTOS Y ADOLESCENTES. LA SALIDA DE EMERGENCIA HACIA EL EXTERIOR TIENE CANDADO POR FUERA. HABITACIONES DESOCUPADAS CON BASURA EN SU INTERIOR. CASA 3: 23 JóVENES, ADULTOS Y ADOLESCENTE. SE OBSERVAN BANDEJAS SUCIAS DEL DíA ANTERIOR EN EL SUELO. EL EDUCADOR A CARGO NO TIENE LLAVES DEL RECINTO. CASA 4: VACíA. CASA 5: 18 JóVENES, ADULTOS Y ADOLESCENTES. FALTA DE EQUIPAMIENTO, TV EN MAL ESTADO. AL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCONTRABAN DOS PROFESIONALES, SIN LLAVES DE LOS DISTINTOS ESPACIOS. ENCHUFES EN MAL ESTADO. CASA 6: 19 JóVENES, ADULTOS Y ADOLESCENTES. DIFICULTADES PARA CERRAR LA PUERTA DE EMERGENCIA. MUY SUCIO. SILLONES EN EL PATIO, EXPUESTOS AL SOL. CASA 7: VACíA. ESTA CASA HA SIDO UTILIZADA PARA SACAR INSUMOS QUE SE HAN ESTROPEADO EN LAS DEMáS CASAS, POR LOO QUE ESTá EN MUY MALAS CONDICIONES. SECTOR SEGREGACIóN: 4 JóVENES. CUENTA CON 10 DORMITORIOS. PRESENTA PROBLEMAS PARA SU HABITABILIDAD, MUY SUCIO, PRESENTA FILTRACIONES DE BAñOS, PAREDES EN MAL ESTADO Y HUMEDAD EN DORMITORIOS. CANCHA DE FUTBOL: EN BUENAS CONDICIONES, AL MOMENTO DE LA VISITA NO ESTABA SIENDO OCUPADA. SECTOR DE PISCINA. EN BUENAS CONDICIONES, AL MOMENTO DE LA VISITA ESTABA SIENDO OCUPADA POR 6 JóVENES CON UN MONITOR. ENFERMERíA: CUENTA CON SIETE HABITACIONES PARA ALBERGAR A JóVENES, OFICINA ADMINISTRATIVA Y SALA DE PROCEDIMIENTOS CON EQUIPAMIENTO. CUANTA CON AUTORIZACIóN SANITARIA COMO SALA DE PROCEDIMIENTOS. VENUSTERIO: CUANTA CON TRES HABITACIONES CON BAñO PRIVADO. EN BUENAS CONDICIONES, SISTEMA DE CLIMATIZACIóN. AL MOMENTO DE LA VISTA NO ESTA SIENDO UTILIZADO. GIMNASIO: OFRECE MUY BUENAS CONDICIONES PARA SU USO. CUENTA CON UNA MULTICANCHA TECHADA,

SALA DE TROTADORAS Y BICICLETAS ESTáTICAS, LAS QUE ESTáN EN BUENAS CONDICIONES. BAñOS TAMBIéN EN BUEN ESTADO. AL MOMENTO DE LA VISITA NO ESTA SIENDO UTILIZADO. TALLERES: EL CENTRO CUENTA CON CUATRO TALLERES GESTIONADOS POR CORPORACIóN LA ARAUCANA, ARTESANíA, ELECTRICIDAD, CONSTRUCCIóN Y SOPORTE DE REDES.. CADA UNO DE ELLOS TIENE EQUIPAMIENTO ADECUADO Y UN SISTEMA DE SELECCIóN Y ACOMPAñAMIENTO DE JóVENES QUE CONTRIBUYE A SU BUEN FUNCIONAMIENTO. CORTA ESTADíA: CUENTA CON DOS OFICINAS PARA PROFESIONALES, BODEGAS MAL ROTULADAS, COMEDOR Y SALA MULTIUSO NO HABILITADOS, 4 BAñOS PARA PACIENTES (UNO CLAUSURADO), UN BOX PARA EVALUACIóN NO HABILITADO, BOX DE ATENCIóN PSIQUIáTRICA MAL ROTULADO, SALA DE PROCEDIMIENTOS MAL ROTULADA Y NO CUENTA CON CAMILLA. CUENTA CON RESOLUCIóN SANITARIA, QUEDANDO PENDIENTE LA ACREDITACIóN. AL MOMENTO DE LA VISITA NO HAY JóVENES INGRESADOS. COLEGIO: CUENTA CON LAS DA CLASES BIEN EQUIPADAS. SE INFORMA QUE POR HABER TERMINADO EL AñO ESCOLAR NO HAY JóVENES EN CLASES, SIN EMBARGO SE ESTABAN HACIENDO LOS PREPARATIVOS PARA RENDIR PSU POR PARTE DE ALGUNOS JóVENES. SALA DE ATENCIóN PROGRAMA DE DROGAS. (VER FACTOR DROGAS)

Equipamiento

3. ¿Existe equipamiento suficiente y apto para el desarrollo de las actividades de educación, capacitación laboral y recreación?

EDUCACIóN. EL CENTRO CUENTA CON UN MóDULO CENTRAL CON OCHO SALAS DE CLASES, LAS QUE CUENTAN CON MOBILIARIO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS. SIN EMBARGO NO HAY JóVENES EN CLASES SEGúN SE INFORMA POR TéRMINO DEL AñO ESCOLAR Y RENDICIóN DE PSU. NO SE PUEDE TENER ACCESO A TODAS LAS SALAS POR FALTA DE LLAVES. CAPACITACIóN LABORAL: EN EL MóDULO CENTRAL SE ENCUENTRAN 8 DEPENDENCIAS DESTINADAS A CAPACITACIóN, EJECUTADA POR CORPORACIóN LA ARAUCANA. SE ENCUENTRAN HABILITADOS CUATRO TALLERES, LOS QUE CUENTAN CON EQUIPAMIENTO, HERRAMIENTAS Y MATERIALES ADECUADOS PARA UN PROCESO FORMATIVO. LOS TALLERES EJECUTADOS SON ARTESANíA, ELECTRICIDAD, CONSTRUCCIóN Y SOPORTE DE REDES. AL MOMENTO DE LA VISITA NO HAY JóVENES PARTICIPANDO DE TALLERES

Equipamiento Destinado a Recreación en Tiempo Libres

4. Refiérase al equipamiento que disponen las casas para la recreación en tiempos libres, evalúe la calidad de ese espacio, materiales y utensilios destinados a la recreación, diferencie entre lo existente en las propias casas y fuera de ellas. Refiérase al lugar que tienen en la rutina diaria.

TODAS LAS CASAS CUENTAN CON 1 TELEVISOR, UBICADO EN UN ESPACIO CON SILLAS Y SILLONES. CADA CASA CUENTA TAMBIéN CON UN SALóN MULTIUSO, ESPACIO QUE AL MOMENTO DE LA VISITA NO ESTABA SIENDO OCUPADO CON ACTIVIDADES GRUPALES, NO OBSERVáNDOSE TAMPOCO INDICADORES DE RUTINA QUE INCLUYA RECREACIóN O ACTIVIDAD FORMATIVA ALGUNA. PESE A CONTAR CON MULTICANCHA EN CADA CASA, NO SE ESTABAN UTILIZANDO AL MOMENTO DE LA VISITA Y TAMPOCO SE OBSERVAN IMPLEMENTOS DEPORTIVOS (SE SEñALA QUE SE TRAE CUANDO SE NECESITA). RECREACIóN: EL CENTRO CUENTA CON DIVERSOS ESPACIOS DESTINADOS A LA RECREACIóN, EN BUEN ESTADO. PISCINA OPERATIVA Y EN MUY BIEN ESTADO, CANCHA DE FUTBOLITO EN MUY BUENAS CONDICIONES Y HABILITADA CON LUZ ARTIFICIAL, GIMNASIO EN MUY BUEN ESTADO, SALA DE EJERCICIOS CON TROTADORAS Y BICICLETAS EN BUEN ESTADO. ADEMáS EN TODOS ESTOS ESPACIOS SE CUENTA CON BAñOS HABILITADOS Y FUNCIONANDO.

Mujeres

5. Refiérase en especial a la situación de las mujeres (segregación, habitabilidad y equipamiento)

6. Si existen dependencias especiales para madres con niños menores de 2 años que pernoctan en el establecimiento refiérase a las condiciones de habitabilidad para el lactante, actividades para reforzar apego entre el niño o niña y su madre, facilidades para que las madres puedan cumplir con su plan de intervención.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

EN GENERAL SE OBSERVA QUE LAS RECOMENDACIONES RELACIONADAS CON LA HABILITACIóN Y REPARACIóN DE BAñOS Y MUROS. AúN SE OBSERVAN DIFICULTADES PARA ABRIR Y CERRAR PUERTAS, PARTICULARMENTE EN SECTOR SEGREGACIóN Y CASA 6. NO SE HA LOGRADO UN MANEJO ADECUADO DE LAS LLAVES DEL RECINTO, HABIENDO INCLUSO CASAS DONDE EL ENCARGADO NO TENíA LLAVES.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

SE VISUALIZAN CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA FAVORABLE, CON ESPACIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS Y RECREATIVAS EN EL CENTRO. NO SE OBSERVA HACINAMIENTO EN LOS MóDULOS.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

EL CENTRO EN GENERAL SE OBSERVA SUCIO, INCLUSO CON BASURA AL INTERIOR DE LAS CASAS. PESE A CONTAR CON ESPACIOS ADECUADOS PARA LA SEGREGACIóN E INTERVENCIóN, NO SE OBSERVA UN CRITERIO MíNIMO DE SEPARAR ADULTOS DE MENORES DE EDAD. SE OBSERVA EL DESMANTELAMIENTO DE CASAS DESHABITADAS PARA IMPLEMENTAR OTRAS, POR LO QUE SE EVIDENCIA GRAVE NIVEL DE DETERIORO DEL MOBILIARIO Y LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO. NO SE PUDO CONSTATAR LA DISPONIBILIDAD DE AGUA CALIENTE. PESE A CONTAR CON ESPACIOS ADECUADOS PARA EDUCACIóN, FORMACIóN Y RECREACIóN, TANTO DENTRO DE LAS CASAS COMO FUERA DE ELLAS, NO SE OBSERVó A NINGúN JOVEN PARTICIPANDO DE UN ACTIVIDAD QUE PUDIESE SER CONSIDERADA DENTRO DE UNA RUTINA DE FUNCIONAMIENTO, SALVO SEIS JóVENES QUE ESTABAN EN LA PISCINA. NO SE OBSERVA UN MANEJO ADECUADO DE LLAVES EN LOS DISTINTOS ESPACIOS, LO QUE CONSTITUYE UN GRAVE PELIGRO PARA LA INTEGRIDAD DE JóVENES Y PERSONAL A CARGO EN SITUACIóN DE CRISIS. FALTA EQUIPAMIENTO QUE PERMITA UN ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD DE CORTA ESTADíA.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

SE CONSIDERA: •EL CENTRO DEBE MEJORAR LA LIMPIEZA DE TODOS LOS SECTORES, ESPECIALMENTE LAS CASAS. SE RECOMIENDA AUMENTAR EL PERSONAL DESTINADO A ESTAS FUNCIONES, YA QUE EL EXISTENTE PESE AL ESFUERZO DESPLEGADO NO LOGRA MANTENER ASEADO EL RECINTO. •SEGREGAR A LA POBLACIóN CON CRITERIOS ETáREOS BáSICOS Y TéCNICOS CLAROS. •MANTENER TODAS LAS CASAS CON LAS CONDICIONES Y EQUIPAMIENTO COMPLETOS Y EN BUEN ESTADO. •ASEGURAR EL ACCESO A AGUA CALIENTE DE LOS JóVENES Y PODER DEMOSTRAR ESTE ACCESO DURANTE LA VISITA DE LA CISC. •ASEGURAR TODOS LOS DíAS EL USO DE LA INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO POR PARTE DE LOS JóVENES, A MODO DE CONSTRUIR UNA RUTINA QUE TIENDA A GENERAR PROCESOS DE REINSERCIóN SOCIAL. •ASEGURAR LA DISPOSICIóN Y ADECUADO USO DE LAS LLAVES DE TODOS LOS RECINTOS POR PARTE DE LOS PROFESIONALES A CARGO, •EQUIPAR LA CORTA ESTADíA CON EL EQUIPAMIENTO QUE PERMITA SU FUNCIONAMIENTO.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique lo adecuado de la infraestructura para efectos de segregación (donde 1 el recinto no dispone de espacio s suficientes para organizar y distribuir a la población de acuerdo a una diversidad de criterios tales como: gravedad del delito, el nivel de reincidencia, la conflictividad, la edad, el nivel de escolaridad, las necesidades establecidas en el plan de intervención u otros y 7 dispone de estos espacios).	6
2. Califique las condiciones de higiene de los dormitorios (donde 1 las condiciones de higiene son insatisfactorias, considerando presencia de desechos y basura, hongos y humedad, malos olores, mala ventilación, agua depositada y 7 las condiciones son satisfactorias ante la ausencia de los elementos anteriores).	2

3. Califique la luminosidad de los dormitorios.	5
4. Califique las condiciones de calefacción de las casas y dormitorios.	2
5. Califique la disponibilidad de agua potable (siendo 1 sin disponibilidad de agua potable y 7 disponibilidad permanente).	4
6. Califique el acceso a agua caliente en las duchas (siendo 1 sin disponibilidad de agua caliente y 7 disponibilidad permanente).	9
7. Califique las condiciones de los servicios higiénicos (donde 1 no funcionan de manera adecuada y no están operativos, no existe facilidades para lavado de manos, no existe desagüe, no están ubicado en lugar accesible para su uso permanente).	6
8. Califique las condiciones de hacinamiento en las casas (siendo 1 hacinamiento crítico y 7 sin hacinamiento).	6
9. Califique el equipamiento para el desarrollo de actividades de educación (donde 1 no existe un espacio adecuado que disponga de mesas, sillas, pizarra, lugar para guardar materiales educativos, materiales educativos como libros, cuadernos y 7 dispone satisfactoriamente de todos estos elementos).	6
10. Califique el equipamiento para el desarrollo de actividades de capacitación (donde 1 no dispone de un espacio adecuado ni los recursos e implementos necesarios para desarrollar el o los talleres y 7 dispone satisfactoriamente de todos estos elementos).	6
11. Califique el equipamiento para el desarrollo de actividades de recreación (donde 1 no dispone de espacios adecuados ni de los elementos necesarios para el desarrollo de actividades recreativas y 7 tiene todos los elementos necesarios y en buen estado para el desarrollo de estas actividades).	6
12. Califique las condiciones para el desarrollo de actividades cotidianas (sala de estar y equipamiento de la misma).	4
13. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

IV.- Factor Seguridad

EN ESTE PUNTO, LA FUENTE DE INFORMACIÓN DEBE SER TRIPLE: ENCARGADO DE SEGURIDAD DEL CENTRO, UN FUNCIONARIO DE TRATO DIRECTO Y AL MENOS, UN ADOLESCENTE, PARA LO CUAL SE REQUIERE HACER UNA BREVE ENTREVISTA SOBRE LOS SIGUIENTE TEMAS:

Red Seca y Red Húmeda

1. Estado de la Red Seca y la Red Húmeda (presión de agua suficiente, cobertura total del centro, última revisión de bomberos).

[redacted]

[redacted]

Sistema de Emergencia

2. Estado vías de escape, accesos y conectividad del centro (fluidez de las comunicaciones con el exterior).

[redacted]

3. Se han realizado simulacros de emergencia. Cuándo fue la última vez, indique si se trata de una preparación adecuada para prevenir este tipo de situaciones.

[redacted]

4. Describa la cadena de responsabilidades e indique si es adecuada para prevenir situaciones de emergencia.

[redacted]

[redacted]

5. Nombre del encargado de seguridad del centro (especificar día y noche).

[redacted]

Televigilancia

6. ¿Cómo opera el sistema de televigilancia? ¿Funciona?

[redacted]

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

[redacted]

[redacted]

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

- [redacted]

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

[redacted]

[redacted]

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

[redacted]

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique el Estado de la red seca, en términos de su existencia, presión de agua, cobertura y revisión de bomberos (siendo 1 Insuficiente y 7 cumple satisfactoriamente).	[redacted]

2. Califique el Estado de la red húmeda, en términos de su existencia, cobertura y revisión de bomberos (siendo 1 Insuficiente y 7 cumple satisfactoriamente).	[redacted]
3. Califique el nivel de coordinación y preparación del centro para reaccionar frente a una emergencia.	[redacted]
4. Califique el estado general de las cámaras de tele vigilancia.	[redacted]
5. Califique lo adecuado de las vías de escape.	[redacted]
6. Califique el acceso de vehículos de emergencia.	[redacted]
7. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	[redacted]

V.- Factor Disciplina, Reglamento Interno y Convivencia

SOLICITE ACCESO AL REGISTRO DE SANCIONES (ART. 120 Reglamento, LRPA), VERIFIQUE LAS SANCIONES DISCIPLINARIAS APLICADAS, SOLICITE QUE LE DESCRIBAN LOS 3 ÚLTIMOS CASOS EVALUADOS POR COMISIÓN DISCIPLINARIA. SOBRE ESTOS ELEMENTOS, DESCRIBA LA PERTINENCIA DE LOS CRITERIOS APLICADOS PARA EVALUAR LOS HECHOS, LA RAPIDEZ DE LOS PROCEDIMIENTOS, EL DERECHO A SER OIDO, AL DEBIDO PROCESO Y LA PROPORCIONALIDAD DE LA SANCIÓN

Registro

1. Describa y comente la calidad y orden de los registros de sanciones, su accesibilidad. Registros individuales y generales.

EXISTE REGISTRO COMPUTACIONAL, SIN EMBARGO FALTA INFORMACIÓN MAS PORMENORIZADA. MUCHOS REGISTROS MANUALES. NO SUBEN LA INFORMACIÓN A SENAINFO SOLO EN NOVIEMBRE SE REGISTRAN 54 FALTAS GRAVES, LA ULTIMA QUE ES LA MAS GRAVE DE TODAS ES POR EL HOMICIDIO DE UN INTERNO POR PARTE DE CUATRO DE SUS COMPAÑEROS. SE APLICAN DISTINTO TIPO DE SANCIONES, LA MAS COMUN ES ANOTACIÓN EN FICHA PERSONAL, TAMBIÉN UN MES DE SUSPENSIÓN DE VENUSTERIO. LA ENCARGADA DEL AREA DE PROCESO DEL ORGANISMO COLABORADOR DE SENAME SE HACE CARGO DE LA ELABORACIÓN DE LOS COMITES DE DISCIPLINA. NO HAY UN PROTOCOLO ORDENADO DE CÓMO SE ELABORAN NI TIEMPOS. EL JOVEN PUEDE ESTAR MAS DE TRES DIAS SIN CONOCER LOS MOTIVOS DE SU COMITE DE DISCIPLINA Y SU SANCIÓN. REFIEREN DIFICULTAD EN EL TIEMPO POR LA RECOLECCION DE DATOS Y VERIFICADORES PARA CONOCER DE LA FALTA Y APLICAR UNA SANCIÓN.

Conflictos

2. Señale y describa la existencia de conflictos entre adolescentes o

con funcionarios, pregunta acerca de la regularidad de estos a adolescentes y funcionarios.

MUCHO CONFLICTO ENTRE LOS JÓVENES Y CON EDUCADORES. EL CASO MÁS GRAVE FUE LA MUERTE DE UN INTERNO. LOS CONFLICTOS SE TRADUCEN EN EMPUJONES, AGRESIONES VERBALES Y TAMBIÉN CON ARMA CORTOPUNZANTE. CONFLICTOS POR TENENCIA Y QUITADAS DE CELULARES. SE DA A CONOCER TAMBIÉN SITUACIONES DE RELACIONES SENTIMENTALES ENTRE INTERNOS Y PERSONAL. DIFICULTAD EN LA ESPECIALIZACION DE LOS FUCIONARIOS DEL ORGANISMO COLABORADOR DE SENAME DE LA INTERVENCIÓN CON JOVENES INFRACTORES DE LEY.

3. Describa el método de intervención inmediata y control de los funcionarios en caso de conflictos, según tipo y gravedad de conflicto entre adolescentes o con funcionarios.

SEGUN GRAVEDAD INTERVIENE PRIMERO EDUCADOR, SI ES EN LA ESCUELA INTERVIENE PROFESORA. SE ELABORA INFORME POR EL RESPONSABLE. REUNIÓN DE COMITE DISCIPLINARIO (JEFA TECNICA, PSICOLOGO Y ASISTENTE SOCIAL). SE ANALIZAN ANTECEDENTES Y SE TOMA DECLARACION AL INTERNO ANTES DE IMPONERLE SANCION, LUEGO SE LE IMPONE LA SANCION. EN GENERAL VE MUCHOS CASOS SOLO EL ENCARGADO DE CASO. TODO EL PROCESO DEMORA ENTRE 15 A 20 DÍAS.LA SANCIÓN LA VE EL COMITÉ Y DECIDE EL JEFE TECNICO. APELACION AL DIRECTOR REGIONAL. SE LES COMUNICA A LOS PADRES SI SE TRATA DE MENORES DE EDAD. LOS TRES ULTIMOS COMITES SON POR LA SITUACIÓN DEL JOVEN QUE MATARON, SON SANCIONADOS LOS RESPONSABLES CON ANOTACION NEGATIVA EN FICHA PERSONAL, NO SE LES TOMA DECLARACIÓN A LOS JÓVENES EN EL PROCEDIMIENTO.

4. Señale y describa el seguimiento, la estrategia de solución al conflicto una vez detectado, según tipo y gravedad del conflicto, señale si se ocupa la celda de separación como un procedimiento de control de la situación (medida de separación de grupo).

EN CASO DE SER NECESARIO SE UTILIZA CELDA DE SEPARACIÓN, SE UTILIZA BASTANTE EN LA PRACTICA. EL COORDINADOR DE CASA DA A CONOCER AL ENCARGADO DE PROCESOS Y SE LLEVA AL INTERNO A CELDA SEPARACIÓN, SE TOMAN UN TIEMPO DE 24 HORAS A DOS DIAS EN ANALIZAR EL CASO EL TIEMPO PROMEDIO DE PERMANENCIA 7 DÍAS. INDEPENDIENTE DE MOTIVO A TODOS LOS QUE LLEVAN A SEPARACION LOS ENCIERRAN POR 24 HORAS INDEPENDIENTE DEL MOTIVO Y LUEGO SE ANALIZA. POR LA POCA RAPIDEZ DE LOS COMITÉS DE DICIPLINA O POR DEFICIENCIAS EN LA SEGREGACIÓN D EUN JOVEN, ESTOS PUEDEN PERMANECER POR MÁS DE 7 DIAS EN SEPARACIÓN, LLEGANDO ALGUNOS CASOS A ESTAR POR MÁS DE 30 DÍAS. AL MOMENTO DE LA VISITA HABÍA 4 INTERNOS EN CELDA DE SEPARACIÓN Y LLEVABAN 9 DÍAS EN ELLA, SE

COMUNICO AL TRIBUNAL QUE TIENEN UN TIEMPO DE PERMANENCIA MAYOR. LA DECISIÓN DEL TERMINO DE LA SEGREGACIÓN DICE RELACIÓN CON LA POSIBILIDAD DE REINTEGRARLO A LA CASA.

Discriminación

5. Consulte al personal y a los adolescentes si se han producido situaciones de violencia, de conflicto, de abuso y discriminación por la orientación sexual real o percibida de los jóvenes (lesbianas, gays, transexuales y bisexuales), u otros (contra indígenas, inmigrantes, etc.).
- Caracterice estas situaciones, refiérase particularmente al modo en que el centro las aborda y si existe una política del centro al respecto (realice recomendaciones de ser necesario).

5.1 Consulte al personal y a los adolescentes si se han producido situaciones de violencia, de conflicto, de abuso y discriminación por otros motivos.
Describa.

NO SE SEÑALA DISCRIMINACIÓN ENTRE ELLOS , SI CONFLICTOS POR USO DE CELULARES Y ENTRE MIEMBROS DE CASA DISTINTAS POR RENCILLAS ANTERIORES, TAMBIÉN SITUACIONES DE BULLYNG. SE TIENE ESPECIAL CUIDADO CON DOS INTERNOS QUE HAN SIDO VICTIMAS DE SITUACIONES ABUSIVAS, UNO QUE TIENE UN SENO DESARROLLADO Y POR LO TANTO ES CUIDADO DE SITUACIONES QUE LE SIGNIFIQUEN TENER QUE EXHIBIRSE FRENTE AL RESTO Y OTRO QUE TIENE UNA ENFERMEDAD QUE NO PUEDE RECIBIR GOLPES. DESCONOCEN MÁS SITUACIONES DE VULNERACIÓN INTERNA ENTRE LOS JÓVENES. EXISTE UNA CARTILLA PARA LOS JÓVENES QUE INFORMAN EN UN LENGUAJE POCO AMIGABLE PARA LOS ADOLESCENTES LA FORMA DE DENUNCIAR HECHOS DE VULNERACIÓN O DE VIOLENCIA SEXUAL.

Espacio de Separación

6. Si existe un espacio especial y exclusivo destinado a implementar las medidas de separación describa las condiciones del lugar, considerando dimensiones, luminosidad, salubridad, ventilación, vigilancia.

EXISTE, SEIS CELDAS CON BAÑO Y LUZ NATURAL, 2 POR TRES METROS, ACTUALMENTE TIENEN AGUA CALIENTE Y TELEVISOR, ESTAN A CARGO DE UN EDUCADOR. LA CASA TIENE PATIO.

7. Consulte acerca de los criterios para decidir su utilización.

CONFLICTO CON EL RESTO Y SEGURIDAD PERSONAL. AL MOMENTO DE LA VISITA LOS QUE SE ENCONTRABAN EN EL LUGAR ESTABAN

RELACIONADOS CON EL EVENTO DE MUERTE DE UN INTERNO QUE HABÍA OCURRIDO UNOS DÍAS ANTES.

8. Describa las características de la rutina en este espacio en términos de control y uso del tiempo.

RUTINA DIFERENCIADA, SON VISITADOS POR LA DUPLA PSICOSOCIAL, SE MANTIENEN EN TRATAMIENTO DE DROGAS LOS QUE LO ESTAN. RECIBEN VISITAS INTIMAS EN EL GIMNASIO. NO SE MANTIENEN EN SU MAYORIA RUTINA ESCOLAR Y DE TALLERES.

Fuerzas Especiales

9. Señale si existen protocolos específicos de intervención con fuerzas especiales de gendarmería para jóvenes recluidos por RPA.

SI EXISTE, EN CASO DE EVENTO CRITICO INTERVIENEN COORDINADORES DE CASA, LUEGO DE PATIO, DE SENAME Y FINALMENTE SI NO LOGRA CONTROLARSE INTERVIENE GENDARMERIA. LO HACE SOLO EN EVENTOS CRITICOS Y TRASLADO PARA SEGREGACIÓN SI ES NECESARIO. ALLANAMIENTOS PROMEDIO UNA VEZ POR SEMANA Y EN CASO DE EVENTOS CRÍTICOS. LUEGO DE LA MUERTE DEL MENOR OCURRIDA HACE POCOS DÍAS HAN INGRESADO PRACTICAMENTE TODOS LOS DIAS. NO SE REGISTRAN DENUNCIAS CONTRA GENDARMERIA POR ABUSOS Y HACEN USO DE GAS EN CASOS CRITICOS CUANDO INTENTAN AGREDIR A ALGÚN FUNCIONARIO.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

EL CENTRO ESTA EN UN NIVEL DE REESTRUCTURACIÓN INTERNA Y BAJA DOTACIÓN DE PERSONAL, POR LO QUE SE DIFICULTA VISUALIZAR AVANCES. COMENZÓ A FUNCIONAR LA UNIDAD DE CORTA ESTADÍA AL INTERIOR DEL CENTRO.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

MEJORÍA EN EL PROCEDIMIENTO DE APLICACIÓN DE SANCIONES, REGISTRO Y DECLARACIONES DE INFRACTORES

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

SIGUEN EXISTIENDO FUNCIONARIOS CON POCA EXPERIENCIA QUE NO SON CAPACES DE MANEJAR ADECUADAMENTE CONFLICTOS AL INTERIOR USO EXCESIVO Y POR DEMASIADO TIEMPO DE CELDA DE SEPARACIÓN, TIEMPO INICIAL SIN DISTINCIÓN DE 24 HORAS LA TRANSFORMA EN CELDA DE CASTIGO PRACTICAMNETE ESTABLECIMIENTO SUMAMENTE CONFLICTIVO, PESE AL BAJO NUMERO DE INTERNOS. EL REGLAMENTO

ESTA PUBLICADO SOLO EN ALGUNAS CASAS Y EN OFICINAS INTERNAS. TIEMPO EXCESIVO EN EL PROCEDIMIENTO DE APLICACIÓN DE SANCIONES, AUNQUE MENOR QUE EL INFORMADO EN LA ULTIMA VISITA

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

USO MENOR Y POR MENOR TIEMPO DE LA CELDA DE SEPARACIÓN. INTERVENCIÓN DE PERSONAL CAPACITADO QUE CUENTE CON EXPERIENCIA EN EL MANEJO DE CONFLICTOS MAYOR PUBLICIDAD DE REGLAMENTO Y SANCIONES

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Evalúe la adaptación reglamento de LRPA en lo referido a aspectos disciplinarios en un lenguaje comprensible para los adolescentes, siendo 1 repite el texto del reglamento de LRPA y 7 expresa los aspectos disciplinarios en un lenguaje comprensible para los adolescentes.	2
2. Evalúe la difusión del reglamento interno (considere como insuficiente la mera exposición del reglamento, se espera que además se explique en entrevista al joven y que este sea comprendido por el entrevistado, verifique en entrevista con adolescentes el cumplimiento de estos objetivos).	2
3. Evalúe la publicidad del reglamento interno.	2
4. Evalúe el nivel de conflictividad al interior del centro, siendo 1 muy conflictivo y 7 poco conflictivo.	1
5. Evalúe los procesos sancionatorios con comité de disciplina.	3
6. Evalúe la proporcionalidad de las sanciones en relación a las faltas.	3
7. Evalúe el método de intervención y control aplicado por el centro en caso de conflicto.	3
8. Evalúe lo adecuado de las estrategias de abordaje, solución y seguimiento de un conflicto (considere eventuales conflictos entre adolescentes o con funcionarios).	3
9. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	3

VI.- Factor Salud

Subfactores

1.- Autorización Seremi de Salud para dependencias (si la respuesta es sí debe tener a la vista el documento que lo acredita).

SI

Chequeo Médico

2.- Indique si el chequeo médico al ingreso se realiza al interior o exterior del recinto:

EL PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN MEDICA ES REALIZADA AL INTERIOR

DEL CENTRO, EN INSTALACIONES DE ENFERMERÍA.

3.- Quién lo realiza:

PARAMEDICO Ó ENFERMERA A CARGO DE INSTALACIONES

4.- Señale si se trata sólo de constatación de lesiones:

SE INDICA Y PRESENTAN FICHAS QUE EVALÚAN SITUACIÓN DE LESIONES, MORBILIDAD Y SALUD MENTAL.

5.- Tipo de información que contiene el registro de ingreso:

ANTECEDENTES DE SALUD MENTAL, CO MORBILIDAD, ANTECEDENTES FAMILIARES ASOCIADOS SALUD

6.- ¿Es a partir del registro de ingreso que se establece una ficha médica de la historia del paciente?:

EL CENTRO ESTABLECE UNA FICHA INTERNA DEL PACIENTE A PARTIR DE LOS ANTECEDENTES ENTREGADOS EN LOS TRASLADOS DE JOVENES, POR LO QUE SE REALIZA UN TRASPASO DE CARPETA MEDICA A LA QUE SE SUMAN LAS EVALUACIóN QUE EL PROPIO CETRO REALIZA.

Unidad de Salud

Señale las características principales de la unidad de salud respecto a los siguientes aspectos:

7.- Lo adecuado de sus condiciones físicas.

EL CENTRO PRESENTA INSTALACIONES EN BUENAS CONDICIONES DE MANTENCIÓN E HIGIENE, ADECUACIÓN DE ESPACIOS Y AMPLITUD PARA EL DESARROLLO DE FUNCIONES.

8.- Su organización.

EXISTE UNA ESTRUCTURACIÓN ADECUADA DE EQUIPO EN CUANTO A ORGANIGRAMA Y FLUJO DE TRABAJO, EL CUAL PERMITE OBSERVAR CON CLARIDAD EL PROCESO DE INGRESO Y EVALUACIÓN MEDICA DE LOS JOVENES, LA ORGANIZACIÓN INDICA LA PRESENCIA DE ENFERMERA QUIEN COORDINA EL EQUIPO, APOYO ADMINISTRATIVO, MEDICA DE MORBILIDAD QUIEN EVALÚA EN MEDICINA GENERAL, PSIQUIATRA QUIEN EVALUA SITUACIONES DE SALUD MENTAL Y 4 TECNICOS PARAMEDICOS QUE REALIZAN TURNOS. SE DEBE OBSERVAR EL SISTEMA DE TURNOS DE PARAMEDICOS, QUIENES PRESENTAN LARGAS JORNADAS DE TRABAJO Y TURNOS SEGUIDOS.

9.- Lo adecuado del perfil profesional de su principal responsable

QUIEN CUMPLE FUNCIONES DE COORDINACIÓN Y RESPONSABLE DEL

DISPOSITIVO ES LA ENFERMERA DEL PROYECTO, QUIEN SE HACE CARGO DE PROTOCOLIZAR LAS FUNCIONES DEL EQUIPO, CUMPLIENDO UN ADECUADO CUMPLIMIENTO DEL ROL.

10.- El tiempo de permanencia de sus técnicos y profesionales en el centro

EL EQUIPO CUENTA CON UNA DISTRIBUCIÓN HORARIA DE PERMANENCIA EN EL CENTRO CON 2 MÉDICOS MEDIA JORNADA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA PLANIFICACIÓN DE HORAS DE ATENCIÓN, UNA ENFERMERA Y ADMINISTRATIVA POR 44 HORAS SEMANALES QUE EJECUTAN ENTRE LAS 08:00 HRS Y LAS 17:00 HRS, Y DOS TÉCNICO PARAMEDICO QUE CUMPLE 12 TURNOS DE 24 HORAS Y DOS PARAMEDICOS QUE SUPLEN ALGUNOS TURNOS DEL MES (4. POR LO QUE EXISTE PERMANENCIA EN EL CENTRO DURANTE LAS 24 HORAS, SIN EMABRGO CABE SEÑALAR QUE PESE A QUE NO ES POSIBLE COMPROBAR LAS DOS MEDIAS JORNADAS DE MÉDICOS, EXISTE UN TELÉFONO DE URGENCIA CON ATENCIÓN 24 HORAS DONDE SE ENTREGAN INSTRUCCIONES A LOS TÉCNICOS QUE SE PUEDAN ENCONTRAR EN MANIOBRAS DE SALUD.

11.- La distribución de funciones entre quiénes trabajan en ella.

NO ES POSIBLE COMPROBAR POR LA DESCRIPCIÓN DE CARGOS DE CADA FUNCIÓN REALIZADA POR LOS PROFESIONALES QUE SE ENCUENTRAN, SIN EMBARGO, SE MENCIONA QUE LAS FUNCIONES SE TRABAJAN EN EQUIPO. SE DEBE PROTOCOLIZAR LA DISTRIBUCIÓN DE TAREAS DEACUERDO A LOS ROLES A CUMPLIR AL INTERIOR DEL CENTRO.

12.- ¿Se ciñe a estándares de atención en salud adecuados a las características del centro?

13.- ¿Se han implementado protocolos de atención, seguimiento y derivación?

SOLO ES POSIBLE COMPROBAR UN PROTOCOLO DE DERIVACIÓN A UDAC Y ACCESO A MEDICO PSIQUIATRA INTERNO, PESE A QUE INDICAN TRABAJAR POR ORIENTACIONES TRABAJADAS CON CONSULTORIO DE HURTOS FAMILIARES DE TIL TIL, NO SE EVIDENCIA DOCUMENTACIÓN QUE CLARIFIQUE ESTA SITUACIÓN.

Medicamentos

Describa:

14.- Sistema de registro de expendio de medicamentos.

SI BIEN EL DISPOSITIVO CUENTA CON PLANILLAS Y REGISTROS ASOCIADOS AL EXPEDIENTE DE CADA USUSARIO, ASÍ COMO UNA PLANILLA DE ORGANIZACIÓN INTERNA, NO SE LOGRA DETECTAR UN SISTEMA DE REGISTRO DE CASA O DE QUIENES EN CASO DE NO ESTAR EN

ENFERMERÍA ADMINISTRARÍAN LA MEDICACIÓN. ESTO INCURRE EN CLARA FALTA DE PROTOCOLOS QUE FAVOREZCAN UN BUEN FUNCIONAMIENTO, YA QUE NO SE EVIDENCIA EL BUEN USO DE LA FARMACOLOGÍA EN JOVENES DEL CENTRO.

15.- Utilización de psicofármacos.

ESTOS SON RECETADOS POR PSIQUIATRA Y EN EL LUGAR SE ADMINISTRAN LOS MEDICAMENTOS DE PROGRAMA DE TTO. DE DROGAS Y DEL PROPIO CENTRO, SE ASOCIAN A LA DESCRIPCIÓN DIAGNOSTICA EVIDENCIADA EN ARCHIVOS DE USUARIOS Y ADMINISTRADAS POR ENFERMERÍA.

16.- Control para la prescripción de psicofármacos y seguimiento de acuerdo a normas de farmacia.

EL CENTRO CUENTA CON FARMACIA Y ADECUACIÓN DE ESPACIO PARA EL ALMACENAMIENTO ADECUADO, PESE A QUE ACTUALMENTE NO CUENTA CON AUTORIZACIÓN ESPECIFICA DE FARMACIA, ASÍ MISMO SE VISUALIZAN PLANILLAS DE CONTROL DE STOCK Y MANIPULACIÓN ADECUADA. COMO SE MANIFIESTA EN PUNTOS ANTERIORES, SE DEBE GENERAR INSTRUMENTOS DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LAS ENTREGAS EN CASA PARA ADOLESCENTES.

Derivación

17. Describa el sistema de derivación a centros especializados especialidades (ponga especial atención a requerimientos de psiquiatría lectiva) y las dificultades en su caso.

EL SISTEMA DE DERIVACIÓN A ESPECIALISTA, SE ENCUENTRA ASOCIADO A PLANES DE SALUD DE CONSULTORIOS DE TIL TIL, ESPECÍFICAMENTE A HUERTOS FAMILIARES, CON QUIEN SE GENERA INTERCONSULTA A ESPECIALISTA, DENTAL O ATENCIÓN TERCIRIA CON HOSPITAL BASE, NO ES POSIBLE OBSERVAR PROTOCOLOS DE ACUERDOS EN ESTA ÁREA, POR LO QUE EL PROCESO ES DESCRITO EN BASE A ACUERDOS DE PALABRAS QUE LA COORDINADORA TENDRÍA CON EL DIRECTOR (A) DE CONSULTORIO.

18. Quién es responsable de que las indicaciones de especialista externo se cumplan así como de garantizar la concurrencia controles en casos que esté indicado.

DE ACUERDO A LA ENTREVISTA, LA ENFERMERA COORDINADORA DEL EQUIPO DE SALUD ES LA RESPONSABLE DE GESTIONAR LAS ATENCIONES DE ESPECIALISTA CON EL SISTEMA DE INTERCONSULTAS.

Chequee si lo indicado en la información previa corresponde a la realidad del centro, describa las dificultades en su caso:

19.- Disponibilidad de atención odontológica.

EXISTE ACUERDO DE PALABRA CON EL CONSULTORIO HUERTOS

FAMILIARES PARA LA VISITA DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA, LA CUAL SE REALIZARÁ UNA VEZ AL MES Y ATENDERÁ A 4 JOVENES POR JORNADA, CABE DESTACAR QUE HASTA EL MINUTO DE LA SUPERVISIÓN, NO SE HA REALIZADO NONGUNA ATENCIÓN BAJO ESTA MODALIDAD, INDICANDO QUE DE SER NECESARÍO SE PUEDE ACUDIR A POSTA CENTRAL CON JOVENES EN CASO DE URGENCIA DENTAL.

20.- Disponibilidad y registro de vacunación en fichas de atención médica.

SE CUENTA CON REGISTRO DE JOVENES VACUNADOS POR INFLUENZA EN EL CENTRO, DADO QUE LOS ARCHIVOS DE SALUD DE JOVENES TRASLADADOS CUENTAN CON LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO TAMBIÉN SE VISUALIZA EN LAS FICHAS INTERNAS DE LA UNIDAD.

21.- ¿El centro cuenta con vehículo de emergencia propio?

EL CENTRO CON VEHICULOS DE GENDARMERÍA (CARROS CELULARES)PARA TRASLADOS Y 2 VECHICULOS DE SENAME, LOS CUALES NO CUENTAN CON MEDIDAS NECESARIAS PARA EL TRASLADO DE PACIENTES POR SITUACIONES GRAVES ASOCIADAS A SALUD, POR LO QUE ÍNDICAN QUE ANTE EMERGENCIAS DEBEN LLAMAR A AMBULACIAS DE CONSULTORIOS.

22.- ¿Se han presentado notificaciones de patología GES al acudir a establecimientos de atención primaria?

DEACUERDO A LA INFORMACIÓN OTORGADA, LAS PATOLOGIAS GES ASOICADAS A SALUD MENTAL SON ABORDADAS POR EL PROPIO CENTRO DADO QUE CUENTAN CON DISPOITIVOS DE TRATAMIENTO DE DROGAS Y CON MEDICO PSIQUIATRA QUE SE HACE CARGO DE LA ATENCIÓN POR SALUD MENTAL, EN LOS CASOS DE MORBBILIDAD, SE INFORMA Y ACUERDA CON CONSULTORIOS EL ACCESOS DE ESTOS.

Intentos de Suicidios

23.- ¿Se han presentado intentos de suicidio desde la visita pasada?

LA PROFESIONAL INDICA QUE SOLO SE HAN PRESENTADO DOS INTENTOS DE SUICIDIO EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, LO CUALES SE HAN DETECTADO CON LA UTILIZACIÓN DE ESCALAS DE EVALUACIÓN INTERNAS, TENIENDO COMO RESULTADO LA INTERNACIÓN EN UNIDADES DE DESINTOXICACIÓN Y CORTA ESTADÍA UDAC.

24.- Pregunte acerca del modo en que el centro aborda los intentos de suicidio. Cuál es el procedimiento de detección previa, intervención durante y seguimiento posterior, quiénes intervienen y por cuánto tiempo.

NO ES POSIBLE COMPROBAR LA EXISTENCIA DE PROTOCOLOS ASOCIADOS, SE INDICA QUE LA UNIDAD TRABAJA CON ESCALAS DE DETECCIÓN, SIN

EMBARGO SE EVIDENCIA UNA FALTA DE COMUNICACIÓN ENTRE LAS CASAS Y ENFERMERÍA, POR LO QUE NO ES POSIBLE DETERMINAR LA FORMA DE ABORDAR LA TEMÁTICA DE PARTE DEL CENTRO, ASÍ MISMO, SE ESGRIMEN ALGUNOS PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS A LA ATENCIÓN PROPIA Y PARTICULAR DEL DISPOSITIVO, CON INCORPORACIÓN DE MEDICAMENTOS SOS, SIN ECISTIRN UN MONITOREO POS EVENTO.

Salud Mental

Indique y comente si se realizan evaluaciones de salud mental y cuán necesario es.

25.- ¿Cuáles?

EL CENTRO CUENTA CON PROFESIONAL QUE ABORDA LA TEMÁTICA, QUIEN EVALUA A JOVENES DERIVADOS POR ENFERMERA (QUIEN DETECTA EN PRIMERAS EVALUACONES LA NECESIDAD) Y/O A SOLICITUD DE LOS PIC - PEC DEL CENTRO, QUIENES ESTABLECEN CRITERIOS ASOCIADOS A DESCOMPENSACIÓN CONDUCTUAL.

26.- ¿Existe capacitación del personal profesional para realizar la adecuada pesquisa de psicopatología?

NO EXISTEN CAPACITACIONES AL INTERIRO DEL CENTRO QUE FAVOREZCAN LA PESQUISA DE PSICOPATOLOGÁS, SE INDICA QUE ESTÁN EN FASE DE COORDINAR ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN A EDUCADORES Y PROFESIONALES ENCARGADOS DE INTERVENCIÓN CLÍNICA Y ENCARGADOS DE CASO.

27.- Uso de protocolos de evaluación.

EXISTEN DOCUMENTOS QUE PERMITEN ORIENTAR LA ATENCIÓN Y DERIVACIÓN INTERNA DE ENFERMERÍA, ESTAS PRESENTAN ORIENTACIONES EN LA EVALUACIÓN DE ADOLESCENTES, DONDE SE HAN INCORPORADO INTRSUMENTOS DE ESCALA PARA MEDIR RIESGOS ASOCIADOS Y/O EXISTENCIA DE PREDICTORES.

28.- Seguimiento de casos relacionados con estos diagnósticos y cómo incide este diagnóstico en el desarrollo de los planes de intervención y la coordinación de otros aspectos de la intervención (educación, participación en talleres, segregación).

NO EXISTEN PROTOCOLOS DE SEGUIMIENTO Y/O UTILIZACIÓN DE ESTA INFORMACIÓN EN LA ELABORACIÓN DE PLANES DE INTERVENCIÓN.

29. Chequee la existencia de registros de las derivaciones, las atenciones recibidas, epicrisis (resumen clínico) e indicaciones terapéuticas, en la Unidad. De no existir indique por qué.

ES POSIBLE EVIDENCIAR EN CARPETA REVISADA QUE EXISTEN REGISTROS DE DERIVACIONES, FICHA CLÍNICA CON ATENCIONES RECIBIDAS Y SUS

DEBIDAS ORIENTACIONES Y RESUMEN CLÍNICO DE LA UNIDAD, LOS CUALES SON ABORDADOS POR LA PROPIA ENFERMERÍA.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

SE VISUALIZAN AVANCES EN LA IMPLEMENTACIÓN, SIN EMBARGO SE MANTIENEN NECESIDADES DE PROTOCOLIZAR LAS ATENCIONES Y COORDINACIONES AL INTERIOR DEL PROPIO CENTRO Y CON REDES.

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR:

EL LUGAR CUENTA CON BUENA DISTRIBUCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y MATERIALES PARA LA ATENCIÓN, SE REALIZAN TOMAS DE MUESTRA AL INTERIOR DEL CENTRO QUE FAVORECEN LA RAPIDEZ EN EXAMENES DE SANGRE.

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR:

SE DEBE PROTOCOLIZAR Y ESTABLECER CRITERIOS DE DERIVACIÓN INTERNOS, QUE FAVOREZCAN LA COMUNICACIÓN CON LAS CASAS. INEXISTENCIA DE PROTOCOLOS DE SEGUIMIENTO DE ATENCIONES AL INTERIOR DEL CENTRO, QUE PERMITAN CRUZAR INFORMACIÓN ASOCIADAS A JOVENES CON NECESIDADES ESPECIALES DE SALUD MENTAL Y MORBILIDAD.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

SE RECOMIENDA TRABAJAR PROTOCOLOS DE COORDINACIÓN CON REDES INTERNAS Y EXTERNAS, INCORPORAR INFORMACIÓN RELEVANTE A PLANES DE INTERVENCIÓN INDIVIDUAL,FAVORECER LAS CAPACITACIONES DE PROFESIONALES PARA LA DETECCIÓN Y MANEJO ADECUADO DE NECESIDADES ESPECIALES EN SALUD MENTAL Y MORBILIDAD FÍSICA. SE RECOMIENDA INCORPORAR EN LOS PLANES DE SALUD LAS NECESIDADES DE BLOQUEADORES SOLARES A JOVENES POR LA EXPOSICIÓN CONTINUA Y FALTA DE ESPACIOS DE SOMBRA.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Avance en proceso de acreditación de dependencias de salud (sólo si no existe autorización).	7
2. Chequeo médico al ingreso diferente a la constatación de lesiones, incorpora perspectiva integral, se basa en historia de salud del adolescente, datos socio-demográficos y medicación.	7
3. Condiciones físicas de la Unidad de Salud.	7
4. Evalúe calidad de los registros en fichas clínicas.	6
5. Califique conocimiento de protocolos atención de parte del equipo de salud.	5

6. Califique protocolos de detección de trastornos de salud mental.	6
7. Califique al preparación del personal de salud para detectar trastornos de salud mental.	6
8. Califique atención en salud mental.	6
9. Evalúe seguimiento de casos que requieren atención permanente (no necesariamente tratamiento).	4
10. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

La pregunta patología GES tiene que ver con el uso de las especialidades garantizadas por el Estado (GES - Garantía Explícitas en Salud) al que todos debieran acceder, el saber que se están realizando las derivaciones por interconsulta sabremos que se está cumpliendo un aspecto importante del derecho a salud, dada la cantidad de personas recluidas a nivel nacional, es esperable que exista demanda por especialidades, ello es muy difícil si no están inscritos en salud primaria, por lo tanto es un buen indicador de acceso a la salud pública y a la red asistencia en general

VII.- Factor Educación, Capacitación, Deporte y Recreación

Oferta Educativa

1. Describa y evalúe la oferta educativa según se trate de cursos lectivos, programas de apoyo escolar, considerando la disponibilidad de material educativo, el logro de objetivos pedagógicos y las medidas adoptadas para superar dificultades si las hubiera.

LA OFERTA EDUCATIVA DE ESTE CENTRO ESTá LIDERADA POR EL COLEGIO DE ADULTOS MANQUEHUE DE TILTIL, RBD 12766-3, SEGúN DECRETO EXENTO N° 257 /2009. ESTE COLEGIO COMENZó SUS ACTIVIDADES EN FEBRERO DEL AñO 2013, POR LO QUE AL SER EL PRIMER AñO EN EL COLEGIO, HUBO EN EL PRIMER SEMESTRE ROTACIóN DE PROFESORES, QUE SEGúN LOS ENCARGADOS, YA ESTARíA SUPERADA. EL COLEGIO FUNCIONA CON DOS JORNADAS DE 8:30 A 12:45 Y 14:00 A 18:00 HORAS, BáSICA Y MEDIA. ACTUALMENTE HAY 81 ALUMNOS. LA EDUCACIóN DEL COLEGIO CONTEMPLA 25 HORAS PARA TODOS LOS CURSOS. ADEMáS EL COLEGIO TIENE TALLERES DE MúSICA, DEPORTE Y ARTE QUE EN TOTAL SUMAN 9 HORAS. HAY TALLER “éTICO” QUE ES DESCRITO POR LA ENCARGADA COMO EL “CONSEJO DE CURSO”. COMO LOS ALUMNOS ESTáN MATRICULADOS PERO NO SE LES PUEDE OBLIGAR A IR AL COLEGIO, HAY UN 57% DE ADHERENCIA. SE TOMAN DOS ASISTENCIAS DIARIAS, A LAS 8:30 HORAS Y A LAS 12:00, LA SEGUNDA ES LA QUE VALE. ESTE AñO, DEBIDO QUE HASTA LA MITAD DEL 2013 EL COLEGIO ERA UN ANEXO DEL COLEGIO MANQUEHU

Planes de Intervención

2. Solicite, según el tamaño del centro, una cantidad de expedientes (no es necesario extraer una muestra aleatoria y representativa, revise

una cantidad suficiente para formarse un juicio y que alcance a revisar en el tiempo disponible) que contengan los respectivos planes de intervención individual.

HAY UN REGISTRO POR ALUMNOS SOBRE EL SEGUIMIENTO QUE SE LES HACE, LOS PLANES DE INTERVENCIóN Y LA RENDICIóN DE EXáMENES LIBRES. COMO COLEGIO, TIENEN LIBROS DE CLASES. PARA LA REINSERCIóN NO HAY UN PROGRAMA PERO Sí UNA DESCRIPCIóN DE LOS CARGOS DEL PSICóLOGO Y PSICOPEDAGOGA Y LA PROGRAMACIóN DE LOS HORARIOS SE PLANIFICA SEGúN LAS NECESIDADES DE LOS JóVENES. DEL ANáLISIS DE CADA CASO ESTá ENCARGADA LA ASISTENTE SOCIAL Y PSICóLOGO, MIENTRAS QUE LA ASISTENTE SOCIAL VE MATRíCULAS Y VISITAS CON LA FAMILIA. PESE A LA DESCRIPCIóN ANTERIOR, NO EXISTE UN PROGRAMA, PLANIFICACIóN NI OBJETIVOS DE INTERVENCIóN. POR EL CONTRARIO, SOLO EXISTE UNA "DESCRIPCIóN DE CARGOS" QUE COMO TAL, NO DIAGNOSTICA NI ABORDA LAS NECESIDADES ESPECIALES DE LOS JóVENES. FRENTE A ELLO, SE PRESUME QUE EL TRABAJO DE INTERVENCIóN ES ARTESANAL Y OCASIONAL NO TENIENDO NINGúN TIPO DE RESULTADOS POSITIVOS NI MUCHO MENOS UN DIAGNóSTICO COMO ETAPA INICIAL PARA UNA FUTURA INTERVENCIóN. POR PARTE DEL COLEGIO, SE NOS INFORMA QUE LA INSTITUCIóN HACE UNA EVALUACIóN POR ALUMNO SOBRE DIAGNóSTICOS, OBJETIVOS, ASISTENCIA, PARTICIPACIóN Y RESPONSABILIDAD (LOS PROFESORES Y EQUIPO EN GENERAL). DE ELLO, SE REVISó LA EXISTENCIA DE REGISTROS Y SOLO EXISTEN FICHAS POR ALUMNOS, PERO NINGúN PLAN O PROGRAMA DE INTERVENCIóN. EN CUANTO AL PLAN MOTIVACIONAL, SE NOS INFORMó QUE HAY UN EQUIPO DE REINSERCIóN CON UN PLAN DE INTERVENCIóN ANUAL, PERO SE DESCONOCE EL MISMO.

3. Evalúe la pertinencia de los talleres implementados en función de los planes de intervención observados, destaque si se trata de una formación que conduce a certificación o son actividades formativas de apresto. En ambos casos es importante considerar la regularidad de la oferta, la calidad de la misma, su progresividad en distintos niveles (de lo más básico a lo más avanzado) en términos de aprendizaje, considere el nivel de empleabilidad que pueden generar estos talleres al egreso.

LA INSTITUCIóN ENCARGADA DE LOS OFICIOS ES EL CENTRO DE FORMACIóN TéCNICA LA ARAUCANA. LOS OFICIOS SE REALIZAN DURANTE 3 HORAS DIARIAS EN DOBLE JORNADA Y TERMINAN A LAS 11:00 AM. EN PROMEDIO ASISTEN 9 JóVENES POR CURSO. SE REALIZAN CURSOS DE 1) GASTRONOMíA, 2) CONSTRUCCIóN, 3) SOPORTE REDES, 4) ELECTRICIDAD Y 5) TéCNICAS ARTESANALES. CADA OFICIO TIENE 6 MóDULOS, CADA OFICIO DURA APROXIMADAMENTE 9 MESES. SEGúN ENCARGADA SE CERTIFICAN MóDULOS Y LUEGO EL OFICIO. SIN EMBARGO LOS JóVENES (4)

ENTREVISTADOS, NO REPORTAN HABER RECIBIDO NINGúN CERTIFICADO POR LOS MóDULOS. DE UN TOTAL DE ALREDEDOR DE 100 JóVENES QUE PASARON POR LOS OFICIOS, SóLO 20 DE ELLOS LOGRARíAN ALGúN TIPO DE CERTIFICACIóN POR EL OFICIO COMPLETO. LA INSTITUCIóN PERTENECE A LA CAJA LA ARAUCANA Y TIENEN ALIANZA CON PROYECTO B. SOLO 3 PROFESORES DE 5 TENíAN EXPERIENCIA PREVIA, POR LO QUE DIFICULTó ENORMEMENTE EL TRATO CON LOS JóVENES. DURANTE EL AñO SE DIO LA SITUACIóN DE PESE A ESTAR EJECUTáNDOSE LOS CURSOS DE OFICIOS, ESTOS NO CONTABAN CON JóVENES POR LA MOVILIDAD DE LOS MISMOS DE UNO A OTRO CENTROS O LA OBTENCIóN DE SU LIBERTAD. LOS PRODUCTOS VISUALMENTE SE VEN DE BUENA CALIDAD Y BUENAS TERMINACIONES. SE SUGIERE INCENTIVARLA PARTICIPACIóN EN LOS TALLERES NO TANGIBLES, COMO REDES O ELECTRICIDAD, PUES NO NECESITAN INVERTIR PARA TENER UTILIDADES. CERCAP ES LA INSTITUCIóN QUE DEBE REALIZAR TALLERES SOCIOEDUCATIVOS (DEPORTE, MúSICA, APRESTO LABORAL) DESPUéS DE TERMINADO LOS OFICIOS QUE IMPARTE LA ARAUCANA (GASTRONOMíA, ELECTRICIDAD, CONSTRUCCIóN, REDES Y TéCNICAS ARTESANALES). SIN EMBARGO, SEGúN TRASCENDIDOS DE PRENSA, SE HABRíA QUITADO LA LICITACIóN A LA EMPRESA POR LOS MALOS RESULTADOS ENTRE LOS PROFESIONALES Y LOS JóVENES. LOS OFICIOS TERMINAN A LAS 11:00 Y AHí DEBERíAN COMENZAR LOS TALLERES. PESE A LO ANTERIOR Y SEGúN INFORMACIóN PREGUNTABA VíA EMAIL SOBRE CERCAP, SE NOS INDICó: “LOS TALLERES SOCIOEDUCATIVOS (APRESTO LABORAL, MúSICA Y DEPORTE) SE REALIZAN SIN MAYORES PROBLEMAS EN LOS ESPACIOS DESTINADOS PARA ELLO, GIMNASIO, CANCHA DE FUTBOL, PISCINA ENTRE OTROS”.

Actividades

4. Describa las características de las actividades deportivas de este espacio y dificultades para su uso en su caso.

EN CUANTO A LOS DEPORTES, EL CENTRO TIENE ESPACIOS DESTINADOS A GIMNASIO, MULTICANCHAS Y PISCINAS. SIN EMBARGO, POR LA INCIERTA SITUACIóN POR LA QUE ATRAVIESA EL CENTRO NO ES POSIBLE AFIRMAR QUE LOS ESPACIOS SEAN UTILIZADOS SEGúN UNA PLANIFICACIóN O RUTINA. POR EL CONTRARIO, EL DíA DE LA VISITA NOS ENCONTRAMOS CON LOS JóVENES SALIENDO DE LA PISCINA PERO SIN PODER ESTABLECER QUE REALIZABAN UNA ACTIVIDAD EN CONCRETO.

5. Describa las características de espacio destinado a recreación y dificultades para su uso en su caso.

EL CENTRO TIENE ESPACIOS DESTINADOS A GIMNASIO Y AIRE LIBRE. TIENE PISCINAS Y ESPACIOS DESTINADOS SóLO A CAPACITACIóN Y TALLERES. SIN DUDA ES EL CENTRO MáS GRANDE LA REGIóN METROPOLITANA, SIN EMBARGO, LA ADMINISTRACIóN DEL CENTRO Y LA FALTA DE COORDINACIóN ENTRE LOS FUNCIONARIOS, NO PERMITEN

ESTABLECER UNA CORRECTA UTILIZACIóN DE LOS ESPACIOS. RESPECTO DE LOS TALLERES SóLO SE OBSERVó EL DE NATACIóN YA QUE POR EL HORARIO SE IMPARTíA EN EL MOMENTO DE LA VISITA. LOS TALLERES CUENTAN CON UN HORARIO ESTABLECIDO (EN LA MAñANA O LA TARDE) ASOCIADO A LAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS DE CADA CASA. SI BIEN SE PLANTEA COMO UN TALLER SOCIO EDUCATIVO, SE APRECIA QUE EL OBJETIVO ES RECREACIONAL Y PARA EL USO DEL TIEMPO LIBRE. LA PISCINA ES DE DEMANDA ESPONTáNEA Y CADA JOVEN PUEDE RETIRARSE CUANDO LO ESTIMA PERTINENTE. ESTO DEVELA LA FALTA DE UN PROGRAMA ORGANIZADO EN BASE A OBJETIVOS PREVIAMENTE ESTABLECIDOS. POR OTRA PARTE, SE OBSERVó QUE EL TRáNSITO ENTRE LA PISCINA Y LA CASA NO ES MONITOREADO POR NINGúN EDUCADOR NI POR EL PROFESOR. ESTO PROVOCA QUE LOS JóVENES PERMANEZCAN SIN SUPERVISIóN EN LOS PATIOS POR LARGOS PERIODOS SIN INGRESAR A SUS CASAS. LA INFRAESTRUCTURA DE LAS PISCINA ES ADECUADA. SE CUENTA CON DOS PISCINAS DE 4,5 X 3 METROS APROX. AL AIRE LIBRE.

6. Los y las adolescentes en internación provisoria están incorporados en plan de actividades (art. 137 Reglamento LRPA) en lo referido a formación escolar, y actividades socioeducativas. Describa su pertinencia en función de asegurar acceso, objetivos pedagógicos, nivel de estructuración de las rutinas, calidad del uso del tiempo.

EL COLEGIO SóLO TIENE UNA ADHERENCIA DE 57%, POR TANTO LOS JóVENES NO ESTáN ASISTIENDO REGULARMENTE A CLASES NI NECESARIAMENTE A LAS ACTIVIDADES SOCIEDUCATIVAS NI DE CAPACITACIóN. SE LLAMA LA ATENCIóN EN LA ORGANIZACIóN DEL USO DEL TIEMPO, PUES LOS JóVENES TAMPOCO ESTáN CON UNA ADECUADA INTERVENCIóN INDIVIDUAL, PUES PRECISAMENTE LAS QUEJAS SON TENDIENTES A LA FALTA DE EXPERTICIA Y DEDICACIóN DE LOS EDUCADORES DE TRATO DIRECTO.

7. Describa y evalúe la rutina diaria conforme a objetivos de intervención y desarrollo del plan de intervención.

NO EXISTE UN PLAN DE INTERVENCIóN INDIVIDUAL, SE CUESTIONA LA EXISTENCIA DE UNA RUTINA POR PARTE DE LOS JóVENES Y NO HAY MOTIVACIóN DENTRO DEL CENTRO PARA UN TRABAJO COORDINADO.

Lectura

8. Indique a existencia de biblioteca y su uso, la existencia de un plan de fomento de la lectura. Señale debilidades y fortalezas.

SOBRE PLANES DE FOMENTO A LA LECTURA, SE NOS INDICA QUE EXISTE Y ESTá ENCARGADO AL PSICOPEDAGOGO DENTRO DEL CURRICULUM FORMAL Y GRACIAS A LA BIBLIOTECA. DE ESTA úLTIMA, SE PRESTARíAN LIBROS IGUAL CóMO FUNCIONAN LAS DEMáS BIBLIOTECAS, SE PIDEN

FIRMAS DE LOS PEC Y PIC. SIN EMBARGO, NO HAY UN PROGRAMA ESCRITO NI RESULTADOS DE FRACASO O LOGROS ALCANZADOS.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

LA EDUCACIóN FORMAL POR SU PARTE, SE PRESENTA COMO UNA INSTITUCIóN QUE HA LOGRADO INTEGRARSE AL CENTRO, SIN EMBARGO LA ADHERENCIA AL COLEGIO ES SóLO DE UN 57%, Y ES AL MENOS CUESTIONABLE SI LOS PROFESIONALES LOGRAN EFECTIVAMENTE UNA INTERVENCIóN INDIVIDUAL O GRUPAL EN EL APRENDIZAJE DE LOS JóVENES, PUES LA MERA DESCRIPCIóN DE CARGOS NO PERMITE OBSERVAR PLANES O PROGRAMAS EDUCATIVOS.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

LOS JóVENES MANIFIESTAN EN FORMA DE QUEJA EL MAL TRATO RECIBIDO POR LOS FUNCIONARIOS DE TRATO DIRECTO, QUIENES SE PRESENTARíAN ABSOLUTAMENTE INDIFERENTES. NO EXISTE UN PROGRAMA DE INTERVENCIóN INDIVIDUAL. EL CENTRO ESTá EN UN PERIODO DE CRISIS DE FUNCIONARIOS Y ADMINISTRACIóN. RECIENTEMENTE MURIó UN JOVEN. DE LOS CUATRO JóVENES POR Mí ENTREVISTADOS, DOS DE ELLOS SE SIENTEN SEGUROS DENTRO DEL CENTRO, EVALUANDO CON UN 7 TAL SENSACIóN. POR EL CONTRARIO, UNO DE LOS JóVENES EVALUó CON NOTA 1 SU SENSACIóN DE SEGURIDAD, MIENTRAS QUE OTRO JOVEN FRENTE A LA MISMA PREGUNTA LO EVALUó CON UN 4. POR TANTO, PARECIERA QUE LOS JóVENES SE SIENTEN EN GENERAL SEGURO, PERO POR EL CAOS ADMINISTRATIVO LOS RIESGOS DEL ENCIERRO SE POTENCIAN, PROVOCANDO QUE EN CUALQUIER MOMENTO SUCEDA ALGO IMPREVISTO Y VIOLENTO, SITUACIóN POR LA CUAL LOS JóVENES ESTáN PERMANENTEMENTE ALERTAS Y CON RASGOS CONTRAPUESTOS DE RESIGNACIóN POR SU SITUACIóN. APARENTEMENTE FALTA MOTIVACIóN DE LOS FUNCIONARIOS DE TRATO DIRECTO PARA QUE LOS JóVENES SALGAS DE LAS CASAS Y ASISTAN AL COLEGIO. POR LO DEMáS HAY UN CHOQUE DE INTERESES ENTRE LOS OFICIOS Y EL COLEGIO PORQUE EL JOVEN DEBE OPTAR SEGúN HORARIOS. POR OTRO LADO Y PESE A QUE LA ENCARGADA DEL COLEGIO NOS INFORMA QUE LOS JóVENES RECIBEN APOYO EN LA PREPARACIóN DE LA PSU, SEGúN ENTREVISTAS CON JóVENES EGRESADOS, ELLOS NO TUVIERON NINGúN APOYO POR PARTE DEL COLEGIO PARA PREPARARLA, PORQUE POR SU ESTADO, NO LES CORRESPONDERíA, NI RECIBIERON NINGúN TIPO DE APOYO NI REFORZAMIENTO ESCOLAR POR PARTE DE OTROS INTERVINIENTES EN OTRO TEMA, JóVENES NO TIENE ACCESO A BLOQUEADOR, PESE AL CLIMA Y AL CALOR QUE HAY DENTRO DEL RECINTO POR TRATARSE DE UNA

CONSTRUCCIóN DE CEMENTO.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

SE RECOMIENDA REDUCIR LAS HORAS DE LOS OFICIOS Y REPROGRAMARLOS. EN ALGUNOS OFICIOS LOS JóVENES NO ESTáN INTERESADOS EN TODOS LOS MóDULOS, POR TANTO DEBE HABER CERTIFICACIóN POR MóDULO Y POR OFICIOS, NO SóLO DE ESTOS úLTIMOS. ADEMáS NO TIENE SENTIDO QUE DUREN 9 MESES SI LOS JóVENES VAN ROTANDO. LO ANTERIOR PORQUE ES MUY POCA LA CANTIDAD DE JóVENES QUE LOGRARá CERTIFICACIóN. SE NOS CUENTA QUE EL PRóXIMO AñO LOS JóVENES VAN A TENER QUE RETRIBUIR LOS COSTOS DEL PRODUCTO, POR LO QUE AL FINAL ES SóLO UN BENEFICIO PARA EL CENTRO DE FORMACIóN Y NO SUS BENEFICIARIOS, SOBRE TODO PORQUE EL JOVEN NO LOGRA UNA CAPACITACIóN CERTIFICADA QUE LO JUSTIFIQUE. LA LíNEA DE EMPRENDIMIENTO SE DEBE INCENTIVAR UTILIZANDO OTROS MECANISMOS QUE NO NECESARIAMENTE SEAN COBRANDO LOS COSTOS, PUES ESO DESINCENTIVARá LA PARTICIPACIóN, MáS AUN CONSIDERANDO QUE EL JOVEN NO ALCANZA A SACAR UN OFICIO DURANTE SU ESTADíA EN EL CENTRO. SE DEBE INCENTITAR LA ASISTENCIA DE LOS JóVENES AL COLEGIO, MEDIANTE LA COORDINACIóN DE TODOS LOS INVOLUCRADOS. ADEMáS, SE INSTA AL COLEGIO Y DEMáS INTERVINIENTES, A TRABAJAR UN PLAN INTEGRAL DE EDUCACIóN QUE INCORPORE A LOS JóVENES EGRESADOS, SOBRE TODO EN LA PREPARACIóN DE LA PSU, Y EN GENERAL LOGRE UN PROCESO EDUCATIVO DEL JOVEN DE CARáCTER INTEGRAL, INCENTIVANDO LA PARTICIPACIóN EN TODAS LAS ACTIVIDADES. SE INSTA AL COLEGIO A SUMAR ESFUERZOS EN LA SUPERVISIóN DE CONTINUIDAD DE ESTUDIOS Y COORDINACIóN CON LOS DEMáS CENTROS PARA QUE LOS JóVENES LOGREN TERMINAR LOS PLANES DE EDUCACIóN. SE SUGIERE ESPECIAL éNFASIS EN LA NIVELACIóN DE ESTUDIOS DE ACUERDO AL CURSO FORMAL EN EL QUE CADA JOVEN APARECE CURSANDO.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique espacios destinados a educación.	7
2. Califique disponibilidad de material educativo.	1
3. Califique oferta educativa en enseñanza básica.	4
5. Califique oferta de continuidad de estudios.	3
6. Califique la calidad de los registros en educación.	5
7. Evalúe pertinencia de actividades socio-educativas con respecto a planes de intervención.	4
8. Evalúe el nivel de coordinación entre actividades socio-educativas o formativas.	2
9. Evalúe la satisfacción de los jóvenes en relación a las actividades socioeducativas.	5

10. Evalúe el nivel de estructuración, organización y planificación de los talleres socio-educativos o formativos (trabajo en torno a objetivos, seguimiento y evaluación de los mismos).	4
11. Evalúe la pertinencia, organización y cumplimiento de la rutina diaria.	1
12. Evalúe espacios destinados a formación laboral certificada.	7
13. Evalúe regularidad de oferta socioeducativa.	4
14. Evalúe regularidad de oferta de capacitación conducente a certificación.	1
15. Evalúe oferta de capacitación conducente a certificación.	5
16. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	8

VIII.- Factor Alimentación

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

EN TéRMINOS DE REVISIóN DE LAS PORCIONES DE ALIMENTACIóN PARA LOS JóVENES, NO HAY MUCHO QUE REVISAR, TODA VEZ QUE éSTAS SE BASAN EN CRITERIOS DE ESPECIALISTAS Y SEGúN BASES DEL CONTRATO. ESTO ES, SE FUNDAMENTA QUE LAS RACIONES ESTáN BASADAS EN CRITERIOS TéCNICOS. RESPECTO A CHARLAS DE ALIMENTACIóN SALUDABLE, NO SE HAN REALIZADO HASTA LA FECHA DE LA VISITA.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

EXISTEN LOS ESTáNDARES NECESARIOS EN TéRMINOS DE ALMACENAMIENTO, REFRIGERACIóN Y MANIPULACIóN DE ALIMENTOS. EN CONCRETO, SE APRECIA QUE EXISTE INFRAESTRUCTURA PARA ALMACENAR Y REFRIGERAR LOS DISTINTOS TIPOS DE ALIMENTOS SEGúN SU CLASIFICACIóN: EXISTE UNA BODEGA DE PERECIBLES (LOS CUALES SE COMPRAN DOS VECES POR SEMANA), UNA BODEGA DE ABARROTES (MERCADERíA QUE SE COMPRA UNA VEZ POR SEMANA), CáMARAS REFRIGERADAS PARA MANTENER LAS CARNES, ETC. ADEMáS, SE APRECIA UNA HOJA DE REGISTRO DE TEMPERATURA PARA CADA CONJUNTO DE ALIMENTOS. LA ALIMENTACIóN ESTá FIJADA POR CONTRATO Y SE ESTABLECE DE ACUERDO A MINUTAS DE UN NUTRICIONISTA. EN TéRMINOS DE CANTIDAD, EXISTE UN CONTROL DE PESO DE éSTA, REALIZANDO CONTROLES DE GRAMAJE DE CADA COMIDA DIARIAMENTE. PARA LA ENTREGA DE éSTA, SE ESTABLECE UNA COORDINACIóN CON GENDARMERíA, QUIENES LLEVAN LOS ALIMENTOS A LOS JóVENES. CADA COMIDA ES LLEVADA EN BANDEJAS TéRMICAS, TRANSPORTADAS EN CAMIóN. EXISTE UN PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIóN DIARIA,

ADEMáS DE FUMIGACIONES UNA VEZ AL MES. FINALMENTE, ES NECESARIO RECALCLAR QUE TODAS LAS PERSONAS QUE TRABAJAN CUENTAN CON LA VESTIMENTA ESPECIALIZADA Y DE SEGURIDAD.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

UNO DE LOS ASPECTOS NEGATIVOS DICE RELACIóN CON LA CANTIDAD DE DULCES Y GOLOSINAS QUE CONSUMEN LOS JóVENES. EN ESTE SENTIDO, LA ENTIDAD QUE OFRECE EL SERVICIO DE ALIMENTACIóN NO PUEDE TENER EL CONTROL DE ESTE HECHO, RAZóN POR LA CUAL SE COMENTA QUE EXISTE UNA DICOTOMíA AL RESPECTO: LOS JóVENES ALUDEN QUE LAS PORCIONES DE COMIDA SON ESCASAS (AUN CUANDO éSTAS SE RIGEN POR LAS RACIONES DETERMINADAS POR ESPECIALISTAS), PERO A VARIOS SE LES ENCUENTRA CON SOBREPESO. ADEMáS, SE ALUDE QUE LAS VISITAS TAMBIéN INGRESAN ALIMENTOS A LOS JóVENES, POR LO CUAL NO EXISTIRíA UNA REGULACIóN DE TODOS LOS ALIMENTOS INGERIDOS POR éSTOS.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

SE SUGIERE NUEVAMENTE ALGUNA CHARLA EDUCATIVA EN TéRMINOS DE ALIMENTACIóN. LOS JóVENES RECONOCEN QUE CONSUMEN UNA ALTA CANTIDAD DE GOLOSINAS, TANTO POR GUSTO COMO POR BUSCAR UN SUSTITUTO A LO QUE ELLOS CONSIDERAN UNA MALA ALIMENTACIóN, EN TéRMINOS DE CANTIDAD. ADEMáS, SE SUGIERE UNA REGULACIóN INTERNA, POR PARTE DE SENAME, DE LA ALIMENTACIóN DE LOS JóVENES, TODA VEZ QUE NO HAY CONTROL DE LO QUE ELLOS CONSUMEN "FUERA DE HORARIO" (GOLOSINAS, ALIMENTOS INGRESADOS POR LOS FAMILIARES, ETC).

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique Frecuencia de la alimentación.	7
2. Califique la calidad de la alimentación.	7
3. Califique lo adecuado de la temperatura de la alimentación al momento de servirse.	7
4. Evalúe la satisfacción de los adolescentes con la alimentación, en términos de frecuencia, calidad y temperatura.	5
5. Califique La planificación mensual de los menús.	7
6. Califique el nivel de higiene en la manipulación de alimentos.	7
7. Califique las condiciones de refrigeración de los alimentos.	7
8. Califique las condiciones de almacenamiento de los alimentos.	7
9. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	6

IX.- Factor Tratamiento de Drogas

Subfactores

1. OBSERVACIONES EN RELACIÓN A LA VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

RESPECTO A LA REGULACIóN DEL CONSUMO DE DROGAS AL INTERIOR DEL CENTRO, NO SE HA VITO AVANCE ALGUNO, TODA VEZ QUE ESTO SIGUE SIENDO UNA MATERIA IMPORTANTE NO CONTROLADA EN EL CENTRO. RESPECTO A LA REGULACIóN DEL SUMINISTRO Y CONTROL DE LOS FáRMACOS, SE ESTIMA QUE HAN EXISTIDO AVANCES, TODA VEZ QUE EXISTIRíA CLARIDAD DE QUIENES TOMAN LOS MEDICAMENTOS, PARTICULARMENTE DEL áREA SALUD. RESPECTO A LA MEJORA EN LA COORDINACIóN ENTRE LAS INSTITUCIONES INTERVINIENTES, SE APRECIAN AVANCES IMPORTANTES. SI BIEN SE CONSIDERA QUE EL MANEJO Y EXPERIENCIA DE CERCAP NO FACILITAN LA COORDINACIóN, SE HAN ESTABLECIDO REUNIONES SEMANALES CON ANáLISIS DE CASOS, CUESTIóN QUE SE CONSIDERA DE GRAN AVANCE. ADEMáS, SE HAN ESTABLECIDO COODRINACIONES A NIVEL DIRECTIVO, LO QUE TAMBIéN HA PERMITIDO QUE MUCHOS PROCESOS TENGAN UN CONTINUO. FINALMENTE, RESPECTO A EVITAR LA ROTACIóN DE PROFESIONALES Y REALIZAR CAPACITACIONES CONSTANTES, SE CONSIDERA QUE SE HA ADQUIRIDO ESTABLIDAD EN EL EQUIPO DE TRABAJO. EN TOTAL, HAY 14 PROFESIONALES (INCLUIDA DIRECTORA), QUIENES SE REUNEN SEMANALMENTE PARA REALIZAR ANáLISIS CLíNICOS, CUESTIóN QUE CLARAMENTE HA FAVORECIDO EL TRABAJO, CONSIDERANDO LA EXISTENCIA DE ALGUNOS PROFESIONALES SIN EXPERIENCIA EN EL TRABAJO CON PRIVADOS DE LIBERTAD.

2. Describa tratamiento tipo (estrategia terapéutica, frecuencia y tipo de psicofármacos utilizados, protocolo de medicación y seguimiento) según diagnóstico, establezca diferencias entre CIP y CRC.

EL TRATAMIENTO SIGUE A CARGO DE LA FUNDACIóN TIERRA ESPERANZA, COMPUESTO POR UN EQUIPO MULTIDISPLINARIO DE 14 PROFESIONALES. LA DIRECTORA DEL CENTRO CUENTA CON EXPERIENCIA EN EL CRC DE SAN BERNARDO, Y HACE MENCIóN DE HABER TRABAJADO EN TODOS LOS CENTROS PRIVATIVOS DE LA REGIóN METROPLOITANA, INCLUSO EN SECCIONES JUVENILES DE GENDARMERíA DE CHILE. DENTRO DE LAS ESTRATEGIAS TERAPéUTICAS, SE TRABAJA CON EL MODELO COGNITIVO CONDUCTUAL Y SISTéMICO, EL ENFOQUE ECOLóGICO SISTéMICO Y LA REDUCCIóN DE DAñO Y RIESGO. PARA LA EJECUCIóN DE LA INTERVENCIóN EL EQUIPO SE SIGUE ORGANIZANDO EN TRIADAS, COMPUESTAS POR UN PSICóLOGO, UN TRABAJADOR SOCIAL Y UN TéCNICO EN REHABILITACIóN. LAS INTERVENCIONES SE ORGANIZAN A TRAVéS DE UNA RUTINA DIFERENCIADA, LA QUE ESTá COORDINADA CON EL RESTO DEL CENTRO.

CABE DESTACAR QUE LAS INTERVENCIONES POR TRATAMIENTO DE DROGAS SON PRIORITARIAS, LO QUE IMPLICA QUE LOS PROFESIONALES PUEDEN SACAR A LOS JóVENES DE LAS DEMáS ACTIVIDADES PARA RECIBIR LA INTERVENCIóN. EL DIRECTOR DEL PROGRAMA COMENTA QUE SE ORGANIZAN DE TAL MODO QUE EL JOVEN PIERDA LO MENOS POSIBLE LAS INTERVENCIONES O ACTIVIDADES QUE LE CORRESPONDEN. EN CUENTO A FRECUENCIA, SE INFORMA QUE SE REALIZA, EN PROMEDIO, 6 INTERVENCIONES MENSUALES POR JóVEN Y EL TIPO DE INTERVENCIóN DEPENDE DE LA ETAPA EN QUE CADA JOVEN SE ENCUENTRE. EL TRATAMIENTO EN ESTE CENTRO INCLUYE PSICOFáRMACOS, CUESTIóN QUE ES DETERMINADA POR EL MéDICO PSIQUIATRA. SE INFORMA QUE, DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE, 38 JOVENES PRESENTABAN INDICACION FARMACOLOGICA EN EL PROGRAMA, DEBIDO A DIAGNóSTICOS TALES COMO: TRASTORNO BIPOLAR, TRASTORNO DE CONDUCTA, SDAH, ESQUIZOFRENIA EN EVALUACION, IMPULSIVIDAD, TRASTORNO DEL SUEñO, TRASTORNO DE PERSONALIDAD, TRASTORNO DEPRESIVO, TRASTORNO ADAPTATIVO, TRASTORNO POR ESTRES POST TRAUMATICO, ENTRE OTROS. RESPECTO A LOS FáRMACOS UTILIZADOS, SE MENCIONA: ACIDO VALPROICO, CARBONATO DE LITIO, CLONAZEPAM, CLORPROMAZINA, FLUOXETINA, QUETIAPINA, HALOPERIDOL, MELATONINA, VENFALAXINA, FLUOXETINA, SERTRALINA, ENTRE OTROS. PARA ESTOS EFECTOS, LA FUNDACIóN TIERRA ESPERANZA CORRE CON LOS GASTOS DE LOS MEDICAMENTOS, LOS CUALES SE DERIVAN VíA OFICIO A LA UNIDAD DE SALUD PARA QUE SEAN ADMINISTRADOS. EL DIRECTOR INFORMA RESPECTO DE LA NECESIDAD DE SOLICITAR UN REPORTE A LA UNIDAD DE SALUD PARA VERIFICAR EL SUMINISTRO Y SABER SI LOS JóVENES ESTáN TOMANDO CORRECTAMENTE LA MEDICACIóN Y PODER CONTRARRESTAR ESTO CON LOS AVANCES O DIFICULTADES PRESENTADAS EN LAS INTERVENCIONES TERAPéUTICAS. LAS INTERVENCIONES FAMILIARES CONSISTEN EN TRABAJO INDIVIDUAL A NIVEL DE VISITAS DOMICILIARIAS REALIZADAS POR ASISTENTES SOCIALES. SE ESTIMA QUE SE REALIZA UN 60% DE TODAS LAS VISITAS QUE DEBIESEN REALIZARSE EN UN MES, REALIZANDO EL 40% RESTANTE EN EL MES SIGUIENTE. ADEMáS, ES NECESARIO SEñALAR QUE ACTUALMENTE SENAME HACE TRABAJO GRUPAL A NIVEL FAMILIAR, DONE TIERRA ESPERANZA HA APROVECHADO DE UNIRSE A ESTA COORDINACIóN. FINALMENTE, SE VUELVE A MENCIONAR QUE EXISTE UNA MARCADA DIFERENCIA EN LAS INTERVENCIONES POR CONSUMO DE DROGAS QUE SE REALIZAN EN LOS CIP Y EN LOS CRC. LOS PRIMEROS CENTROS SE CARACTERIZAN POR TENER INTERVENCIONES BREVES, MIENTRAS EN LOS CRC SE CUENTA CON MAYOR TIEMPO PARA REALIZAR LAS INTERVENCIONES, DONDE SE FACILITA LA ADAPTACIóN AL CENTRO, RUTINA Y PROFESIONALES.

3. Caracterice la problemática general de drogas al interior del centro en función de los niveles de consumo y como esto interfiere en la

convivencia interna e interfiere en los procesos de intervención. De qué manera se aborda de manera integrada con otras áreas (educación, talleres, rutina diaria).

RESPECTO AL PERFIL DE CONSUMO, EN GENERAL, LOS JóVENES PRESENTAN UNA HISTORIA DE CONSUMO PREVIA, INICIADA EN EL MEDIO LIBRE, LO QUE DA CUENTA DE LA EXISTENCIA DE ANTECEDENTES LONGITUDINALES DE CONSUMO. SE HACE MENCIóN A LA EXISTENCIA DE FACTORES DE RIESGO TANTO EN LA PRIMERA INFANCIA CON EN LA NIñEZ. EN ESTE SENTIDO, DADO ESTE PERFIL Y QUE AúN NO HA SIDO POSIBLE CONTROLAR EL CONSUMO DE DROGAS AL INTERIOR DE LOS CENTROS, SE HAN OCASIONADO PROBLEMAS AL INTERIOR DE CADA CASA/MóDULO, DIFICULTANDO LA ENTRADA DEL EQUIPO A ESTAS INSTALACIONES. SE ALUDE A QUE MUCHO DE LOS JóVENES YA TRAEN PROBLEMAS ENTRE ELLOS DESDE EL CENTRO DE SAN BERNARDO (DE DONDE LA MAYOR PARTE HA SIDO TRASLADADO), PRESENTáNDOSE DINáMICAS DE LUCHAS POR LIDERAZGO. ESTA MISMA INSTANCIA PROVOCA QUE, DADA LA POCA EXPERIENCIA DE CERCAP EN EL MANEJO DE LAS CASAS/MóDULOS, SE PRESENTE UN FENóMENO DE TIRA Y AFLOJA ENTRE EDUCADORES Y ADOLESCENTES POR EL CONTROL. ESTAS INSTANCIAS HAN PROVOCADO QUE EL EQUIPO DE TIERRA ESPERANZA YA NO ENTRE A LAS CASAS/MóDULOS, PRINCIPALMENTE, RESGUARDANDO LA SEGURIDAD DE SUS PROFESIONALES. EN TéRMINOS DEL ABORDAJE DE ESTA SITUACIóN, A TIERRA ESPERANZA SE LE DIFICULTA MANTENER UNA COORDINACIóN FLUIDA CON LOS PROFESIONALES DE CERCAP. EN EFECTO, SI BIEN LAS DUPLAS PSICOSOCIALES DE CERCAP SON QUIENES REALIZAN EL TAMIZAJE DE LOS JóVENES, Y SE ESTABLECEN REUNIONES DE ANáLISIS DE CASOS, SE CONSIDERA QUE EXISTE UNA ESCASA COORDINACIóN CON ELLOS DEBIDO A LA BAJA EXPERTICIA QUE TIENEN ESTOS PROFESIONALES. EN ESTE SENTIDO, NO SE APRECIA COMO PRáCTICA ESTABLE EL ANáLISIS DE LOS CASOS POR TODOS LOS ACTORES INTERVINIENTES.

4. Indique si en su opinión se genera duplicidad en las atenciones con respecto a la intervención realizada independiente del programa de tratamiento de drogas. Discútalo con monitores del programa y equipos técnicos del centro, de existir mencione las causas probables del problema y sugiera modificaciones de ser necesario.

SE CREE QUE CON LA ETAPA DE IMPLEMENTACIóN DE LOS EQUIPOS, PUDO HABER EXISTIDO CIERTA DUPLICIDAD RESPECTO A DETERMINADAS ATENCIONES. SIN EMBARGO, EN LA ACTUALIDAD, LA COORDINACIóN QUE SE HA ESTABLECIDO CON TODAS LAS ENTIDADES PARTICIPANTES DEL PROCESO PERMITE SABER QUE éSTA NO SE DA. ADEMáS, SE ALUDE QUE PODRíAN EXISTIR RIESGOS DE DUPLICIDAD SI EXISTIERAN OTROS PROGRAMAS SIMILARES AL PAI.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

EXISTENCIA DE EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO, DEL CUAL SI BIEN NO TODOS TIENEN EXPERIENCIA EN TRABAJO CON PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD, LA EXISTENCIA DE ANáLISIS CLíNICOS SEMANALES HA PERMITIDO QUE RáPIDAMENTE VAYAN COMPRENDIENDO LAS REALIDADES AL INTERIOR DEL CENTRO. ADICIONALMENTE, EL EQUIPO CUENTA CON UNA GRAN CANTIDAD DE PROFESIONALES (14), COMPUESTOS POR SICóLOGOS, ASISTENTES SOCIALES, SOCIóLOGOS, PSIQUIATRAS, TALLERISTAS Y TéCNICOS EN REHABILITACIóN. SE HA APRECIADO UN AUMENTO EN LA CAPACIDAD DE CUPOS, PUESTO QUE SI BIEN LA OFERTA SEGúN LICITACIóN ERA DE 45 CUPOS, EN LOS MESES DE OCTUBRE Y NOVIEMBRE SE ATENDIó A UNA DEMANDA DE 56 Y 52 JóVENES, RESPECTIVAMENTE. ESTA MISMA SITUACIóN HA SIDO BENEFICIOSA PARA JóVENES QUE HAN SIDO TRASLADADOS DESDE SAN JOAQUíN Y SAN BERNARDO, PUESTO QUE AL NO EXISTIR LISTAS DE ESPERA, SE HA PODIDO DAR CONTINUIDAD AL PROCESO INTERVENTIVO. LA DIRECTORA DEL CENTRO CONSIDERA QUE LOS ESPACIOS DESTINADOS A REALIZAR LAS INTERVENCIONES SON óPTIMOS. AL HACER EL RECORRIDO POR LAS INSTALACIONES DEL PROGRAMA, EFECTIVAMENTE SE COMPRUEBA LA EXCELENTE INFRAESTRUCTURA Y LA DIVERSIDAD DE BOXES PARA LOS DISTINTOS PROFESIONALES QUE TRABAJAN. FINALMENTE, ES NECESARIO SEñALAR QUE SE DESTACA LA COORDINACIóN CON EL áREA SáLUD, ESTABLECIéNDOSE UNA LIANZA ESTRATéGICA Y COLABORATIVA, QUE HA PERMITIDO MAYOR FLUIDEZ EN EL PROCESO DE INTERVENCIóN DE LOS JóVENES.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

SE SIGUE DETECTANDO CONSUMO DE DROGAS AL INTERIOR DE LAS CASAS/MóDULOS DEL CENTRO. SOBRE ESTO, SE MENCIONA QUE LOS FINES DE SEMANA SON CRíTICOS. AL RESPECTO, SE CREE QUE EL ROL DE CERCAP NO FAVORECE ESTA DETECCIóN, TODA VEZ QUE ELLOS SON LOS ENCARGADOS DE VIGILAR CADA UNA DE LAS CASAS/MóDULOS DEL CENTRO. EN ESTE MISMO SENTIDO, SE ALUDE QUE LA COORDINACIóN CON CERCAP, SI BIEN HA MEJORADO (REALIZáNDOSE REUNIONES DE ANáLISIS DE CASOS), AúN ES DéBIL. FINALMENTE, UN FACTOR NEGATIVO DENTRO DE LA INTERVENCIóN DE LOS JóVENES SON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PELIGROSAS PARA EL EQUIPO, AL INTERIOR DE CADA CASA/MóDULO. SE HAN DETECTADO DIFICULTADES RELACIONALES ENTRE JóVENES AL INTERIOR DE CADA UNA DE ELLAS, POR LO QUE EL EQUIPO YA NO HACE INGRESO A éSTAS. ADEMáS, DENTRO DE LAS MISMAS CASAS/MóDULOS, ALGUNAS PROFESIONALES DENUNIARON TOCACIONES INDEBIDAS POR PARTE DE LOS JóVENES.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

NUEVAMENTE, ES NECESARIO REGULAR EL CONSUMO DE DROGAS AL INTERIOR DEL CENTRO. SE CREE QUE LA MAYOR RESPONSABILIDAD PERTENECE A CERCAP (YA QUE EL CONTROL DEL CONSUMO DE DROGAS

ESTá RELACIONADO CON EL CONTROL DE CADA UNA DE LAS CASAS/MóDULOS), POR LO QUE SE TIENE CONFIANZA QUE CON SENAME (UNA VEZ FINALICE EL CONTRATO DE CERCAP EN EL CORTO PLAZO) ESTA SITUACIóN PUEDE CAMBIAR. SI BIEN HA MEJORADO LA COORDINACIóN ENTRE LAS DISTINTAS ENTIDADES QUE PARTICIPAN EN EL PROCESO, SE CREE NECESARIO QUE éSTA SIGA DESARROLLáNDOSE, CON EL FIN DE FORTALECER LOS PROCESOS DE CADA JóVEN.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique los cupos disponibles en relación a la demanda en CIP.	8
2. Califique los cupos disponibles en relación a la demanda en CRC.	7
3. Califique los cupos disponibles para mujeres en relación a la demanda.	8
4. Califique el proceso de evaluación de los jóvenes para la selección (tamizaje) de quiénes se integrarán al programa.	7
5. Evalúe la preparación de los profesionales a cargo del tratamiento de rehabilitación por consumo problemático de drogas para trabajar con jóvenes infractores de ley.	6
6. Evalúe la coordinación del programa con otras áreas de intervención realizadas en el centro (especialmente educación, uso del tiempo libre y formación para el trabajo) y su relación con el plan de intervención.	5
7. Evalúe las actividades del programa conforme a los objetivos señalados por quiénes los implementan, su planificación temporal, desarrollo y cumplimiento.	7
8. Evalúe el rol asignado a la familia y personas cercanas que se encuentran en el medio libre en el proceso de rehabilitación.	6
9. Evalúe la satisfacción de los jóvenes en relación a las actividades del programa.	9
10. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

X.- Factor Comunicación y Visitas

Visitas

1. Describa las condiciones de los espacios destinados a las visitas (diferencie entre visitas familiares y visitas íntimas o conyugales), evalúe su regularidad y privacidad, el uso de las mismas.

LAS CONDICIONES DE ESPACIO SON OPTIMAS. VISITAS FAMILIARES SE REALIZAN LOS DIAS MIERCOLES Y DOMINGOS ENTRE LAS 14: 30 Y 17: 30 (DOMINGO HASTA LAS 17: 00) SE EFECTUAN EN EL SECTOR DE LOS COMEDORES Y PATIO DE CADA CASA. LAS INSTALACIONES CUENTAN CON BAÑOS DIFERENCIADOS, EN EL PRIMER PISO DE CADA CASA. EN RELACION A LAS VISTAS CONYUGALES : ESTAN SE REALIZAN EN UN SCTOR HABILITADO PARA DICHO EFECTO, QUE CUENTA CON TRES

HABITACIONES, CADA UNA CON SU RESPECTIVO BAÑO COMPLETP. EL TIEMPO DE CADA VISITA ES DE DOS HORAS. FRECUENCIA QUINCENAL ENTRE LAS 9 Y 16: 30 (SALVO LOS DIAS DE VISITAS) PARA ACCEDER A ESTAS VISITAS SE DEBEN VERIFICAR LA EXISTENCIA DE PAREJA ESTABLE O HIJO EN COMUN; QUE NO TENGAS ANTECEDENTES DE VIF DE PAREJA. INSTALACIONES OPTIMAS, LIMPIAS, AMPLIAS Y VENTILADAS.

Visita de Abogados

2. Describa y evalúe la visita de abogados, considere las condiciones de privacidad y la regularidad de las visitas.

VISITAS ABOGADOS. ABOGADOS DPP. ASISTE EL DIA MIERCOLES DE CADA SEMANA EN LA MAÑANA. RESTO DE LOS ABOGADOS, PUEDE ASISTIR CUALQUIER DIA DE LA SEMANA Y HORARIO ENTRE LAS 9 Y 18: 00 HORAS. INSTALACIONES DONDE SE EFECTUAN, CUENTA CON PRIVACIDAD Y BUENAS INSTALACIONES.

Fase de Ejecución de Sentencia

3. Describa y comente la información disponible y coordinación para visita de abogados defensores para la fase de ejecución de la sentencia, respecto de postulación a sustituciones, remisiones de condena.

NO OBSERVADO

Reclamos y Sugerencias

4. Describa y evalúe el uso de los buzones de reclamos y sugerencias, señale si existen otras instancias, descríbalas y evalúe su uso y pertinencia, considerando espacios en que el joven puede expresar su opinión y ser oído acerca de las actividades socioeducativas, formación laboral, condiciones de habitabilidad, relación con sus compañeros de casa y funcionarios.

NO EXISTEN BUZONES DE RECLAMOS. FAMILIARES PARA ESE EFECTO DEBEN COMUNICARSE CON LA DUPLA. EN RELACION A LOS MENORES, Y EL BUZON E RECLAMO, SE MANIFESTO POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE EL ADMINISTRADOR DE LA INSTITUCION COLABORADORA , PREGUNTO AL SENAME RESPECTO DE SU EXISTENCIA , Y EL SENAME HABRIA MANIFESTADO QUE ESTOS YA NO SE USARIAN. JOVENES DEBNERIAN COMUNICARSE CON LOS TECNICOS O COORDINADORES DE LA CASA O DUPLA.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

NO EXISTE LA INSTANCIA PARA QUE EL MENOR SE COMUNIQUE CON LOS ENCARGADOS DE MANERA ESCRITA, SOLO VERBAL, LO QUE IMPIDE TENER ACCESO A LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE CADA UNO DE ELLOS, TODA VEZ QUE HAY CORROBORACION ENTRE LO QUE LOS JOVENES MANIFIESTAN Y LA INFORMACION QUE DA LA INSTITUCION COLABORADORA, ANTE LA AUSENCIA DE REGISTRO.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

NECESIDAD DE CREAR INSTANCIAS VERIFICABLES DE COMUNICACION DE LOS MENORES

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Evalúe la privacidad de las visitas familiares	6
2. Evalúe la regularidad de las visitas familiares	5
3. Evalúe la privacidad y condiciones del espacio para visitas íntimas	7
4. Evalúe la regularidad y el sistema de concesión de las visitas íntimas	5
5. Evalúe la privacidad de las entrevistas con abogados	7
6. Evalúe el uso de los buzones de sugerencias y reclamos	1
7. Evalúe las instancias en que los adolescentes pueden expresarse y hacer uso de su derecho a ser oído	1
8. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior	8

Acta de Visita CISC CIP - CRC	
Fecha Visita:(dd/mm/aaaa)	28/11/2013
Fecha Visita Anterior:(dd/mm/aaaa)	30/05/2013
Horario Visita:(12:00 PM)	Inicio:12:00 PM Termino:16:00 PM
Nombre Centro:	CIP - CRC SAN BERNARDO
Dirección:	SAN FRANCISCO 16361
Comuna:	SAN BERNARDO
Año Contrucción:	1994
Fono:	25923300 - 25923302
Nombre Director / Profesión	PEDRO GODOY
Nombre Jefe Tecnico / Profesión	RICHARD CASTRO MEDINA Y MARIA JOSÉ GONZÁLEZ RAMÍREZ
Nombre Jefe Administrativo / Profesión	MARTA CABELLO CORREA
Nombre Jefe Destacamento / Rango	GONZALO ESCOBAR ORTEGA

Integrantes de la Comisión		
Nombre	**Institución**	**Firma**
LUISA AGUILAR CHAMORRO	FUNDACIóN PAZ CIUDADANA	
PAOLA TRONCOSO PADILLA	DEFENSORIA REGIONAL METROPOLITANA SUR	
NICOLAS CISTERNAS VÁSQUEZ	UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	
DINKA BENÍTEZ PIRAINO	UNICEF	
RAFAEL MELLA GALLEGOS	FUNDACION TIERRA DE ESPERANZA	

PABLO GONZALEZ VÁSQUEZ	FUNDACION TIERRA DE ESPERANZA	
CECILIA VENEGAS	CORTE DE APELACIONES DE SAN MIGUEL	
JOSE RAMON GUTIÉRREZ SILVA	SEREMI DE JUSTICIA	

NOTA: Es indispensable que la Comisión junto con hacer sus observaciones sobre cada factor que compone esta pauta, sea clara y lo más precisa posible en la formulación de las recomendaciones de mejoras en cada tema. Esto permitirá un mejor seguimiento e implementación de ellas. Apóyese en la información previa para dimensionar la realidad de cada factor y contraste con lo observado. Para completar las observaciones en relación a la visita anterior revise el último informe de visita al centro.

Interesa que este documento sea capaz de dar cuenta de la condición operativa de cada factor que incide en las condiciones de vida de los y las adolescentes privados de libertad, y junto a esto proponga medidas de solución en el apartado "**Recomendaciones**".

No deje espacios en blanco a menos que no disponga de información para realizar la supervisión. Es indispensable que complete la totalidad de las escalas de evaluación del 1 al 7, su valoración permitirá hacer un seguimiento adecuado de los avances observados en cada factor.

Cabe recordar que la CISC puede realizar recomendaciones a las autoridades e instituciones públicas y privadas correspondientes (Reglamento artículo 91, letra c).

Asimismo, tiene la facultad de solicitar informes de las autoridades públicas pertinentes (Reglamento artículo 91, letra b).

I.- Factor Población y Capacidad
Sobrepoblación
1. ¿EXISTE SOBREPOBLACIÓN EN RELACIÓN A LA CAPACIDAD DE PLAZAS (FACTOR I INFORME PREVIO) AL MOMENTO DE LA VISITA? Si existe, describa la forma en la que el centro maneja la situación, diferenciando entre las condiciones generales del recinto y de las

celdas o dormitorios.

AL MOMENTO DE SER VISITADO POR LA COMISIóN INTERDISCIPLINARIA, EL CENTRO CONTABA CON UN TOTAL DE 155 PLAZAS, DE LAS CUALES SOLO 90 ESTABAN SIENDO UTILIZADAS POR INTERNOS EN DICHA FECHA. DE ESTE MODO, NO EXISTíA SOBREPOBLACIóN PENAL EN EL RECINTO EN CUESTIóN. AUN ASí, EL FUNCIONARIO DE ESTADíSTICA COMENTA QUE FRENTE A UN EVENTUAL CASO DE SOBREPOBLACIóN, TODAS LAS CASAS PUEDEN MODIFICAR SUS HABITACIONES Y AUMENTAR SU CAPACIDAD POR MEDIO DE INCORPORAR NUEVAS LITERAS, DE MANERA TAL QUE SE VELA POR QUE NO EXISTA GENTE DURMIENDO EN EL PISO Y QUE SE CUMPLA CON LA META IMPUESTA POR LA INSTITUCIóN DE UNA PERSONA POR CAMA.

Segregación

2. DESCRIBA Y COMENTE CRITERIOS DE SEGREGACIÓN.
- Si se realizan en función de la gravedad del delito, el nivel de reincidencia, la conflictividad, la edad, el nivel de escolaridad, las necesidades establecidas en el plan de intervención u otros.
- Distinga segregación entre CIP y CRC y refiérase a la situación de las mujeres por separado (si corresponde).

LOS CRITERIOS DE SEGREGACIóN SE REALIZAN EN FUNCIóN DE LA COMPLEJIDAD EN LA INTERVENCIóN. CASA 1, BAJA COMPLEJIDAD CASA 2, MEDIANA COMPLEJIDAD CASA 4, ALTA COMPLEJIDAD LA CASA 3 ES PARA LOS IMPUTADOS, SIN DISTICIóN DE EDAD NI COMPLJIDAD. LA DETERMINACIóN DE QUE EN LAS DEPENDENCIAS DEL CRC DE SAN BERNARDO TAMBIéN SE ACOGIERAN A IMPUTADOS (CUYO PROCESO ESTá PENDIENTE) FUE UNA DETERMINACIóN DE AL DIRECTORA REGIONAL DE SENAME, DECISIóN DE LA QUE, EN TODO CASO, LA PROPIA CISC PIDIó EN SU MOMENTO CUENTA. FINALMENTE, LA CASA 5 ES DE SEGREGACIóN, POR RAZONES DE PROTECCIóN. LOS CRITERIOS DE SEGREGACIóN UTILIZADOS POR EL CENTRO EN CUESTIóN SON EL DE EDAD, CONDUCTA Y PERFIL DELICTUAL, PERTENENCIA A ALGúN GRUPO O BANDA Y EL DE “PELIGRO PARA Sí O PARA TERCEROS”. A DIFERENCIA DE LA MAYORíA DE LOS RECINTOS TRATADOS DURANTE LAS VISITAS DE LA COMISIóN INTERDISCIPLINARIA, LAS CONDUCTAS HOMOSEXUALES O CONDICIONES SEXUALES DIFERENTES A LA HETEROSEXUAL CONSTITUYEN, EFECTIVAMENTE, UN CRITERIO DE SEGREGACIóN USADO POR LOS FUNCIONARIOS DEL CENTRO AL MOMENTO DE DESTINAR JóVENES A UNA U OTRA CASA, DESTINANDO A DICHOS INTERNOS A CASA 1 SOLO SI, ADEMáS, SE ENCUENTRAN EN CALIDAD DE CONDENADOS, DE LO CONTRARIO SE LES DESTINA A CASA 3. A PESAR DE ESTO, EL CRITERIO PREDOMINANTE ES EL DE PERFIL DELICTUAL Y CONDUCTA, DE MODO QUE EN LA PRáCTICA EXISTEN MENORES CONVIVIENDO CON MAYORES DE EDAD EN TODAS LAS CASAS DEL CENTRO. A SU VEZ, TODOS CONDENADOS

VAN A LAS CASAS UNO, DOS O CUATRO, MIENTRAS QUE A CASA TRES SE DIRIGEN LOS IMPUTADOS SIN DISTINCIóN O SEGREGACIóN DE NINGúN TIPO. CASA CINCO CORRESPONDE A LA CASA DE SEGREGACIóN, DONDE SE REUBICA A LOS INTERNOS CON PROBLEMAS CONDUCTUALES, CASTIGOS O QUE PRESENTEN PROBLEMAS DE SEGURIDAD PARA Sí O PARA TERCEROS. AL MOMENTO DE LA VISITA, CASA 1 CONTABA CON UNA POBLACIóN TOTAL DE 21 PERSONAS, DENTRO DE LAS CUALES UNA SE ENCONTRABA EN CASA 5. EN LA PRESENTE SECCIóN, EXISTíAN 5 MENORES CONDENADOS Y 14 ADULTOS CONDENADOS. CASA 2 CONTABA CON UNA POBLACIóN TOTAL DE 42 PERSONAS, DENTRO DE LAS CUALES DOS SE ENCONTRABA EN CASA 5. EN LA PRESENTE SECCIóN, EXISTíAN 12 MENORES CONDENADOS, 10 ADULTOS CONDENADOS, 7 MENORES CON QUEBRANTAMIENTO DE CONDENA Y 8 ADULTOS CON QUEBRANTAMIENTO DE CONDENA. CASA 3, DESTINADA A LA INTERNACIóN PROVISORIA DE MENORES IMPUTADOS, CONTABA CON UNA POBLACIóN 3 PERSONAS, DENTRO DE LOS CUALES, 2 ERAN MENORES Y 1 ERA ADULTO. EN ESTA SECCIóN SE RESPETABA ESTRICTAMENTE EL CARáCTER DE CONDENADO O DE IMPUTADO, SIN QUE EXISTAN RELACIONES ENTRE LOS UNOS Y LOS OTROS, PERO, TAL COMO SE VIO, SE DA LA CONVIVENCIA ENTRE MENORES Y MAYORES. CASA 4, DESTINADA A LOS MENORES CONDENADOS DE ALTA PELIGROSIDAD Y CON PERFILES CRIMINOLóGICOS DE ALTA COMPLEJIDAD, CONTABA CON UNA POBLACIóN TOTAL DE 21 PERSONAS, DENTRO DE LAS CUALES 3 SE ENCONTRABA EN CASA 5. LA PRESENTE SECCIóN CONTABA EXCLUSIVAMENTE CON ADULTOS, DENTRO DE LOS CUALES 17 ERAN CONDENADOS Y UNO EN QUEBRANTAMIENTO DE CONDENA. TAL COMO SE MENCIONO CON ANTERIORIDAD, CASA 5 ESTá DESTINADA A LOS MENORES SEGREGADOS POR MOTIVOS DE SEGURIDAD O CASTIGO. AL MOMENTO DE LA VISITA ERAN 9 LOS INTERNOS QUE SE ENCONTRABAN EN DICHA SITUACIóN, DE LOS CUALES 6 ERAN MAYORES DE EDAD Y SOLO 3 ERAN MENORES. FINALMENTE, EN LA SECCIóN DE “HOSPITAL” SE ENCONTRABAN 3 PERSONAS, SIN QUE EXISTIESE REGISTRO ESTADíSTICO SOBRE SUS EDADES. DE ESTE MODO, EL CRC-CIP DE SAN BERNARDO CONTABA, AL MOMENTO DE LA VISITA INTERDISCIPLINARIA, CON UN TOTAL DE 90 PERSONAS INTERNAS, DISTRIBUIDAS EN LAS DIFERENTES CASAS Y EN LA SECCIóN HOSPITALARIA.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR (Diferenciar la situación en CIP y CRC/ Mujeres) Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

EN RELACIóN A LA VISTA ANTERIOR, SE OBSERVA UNA ESTABILIZACIóN DEL NúMERO DE JóVENES, INCLUSO CONSIDERANDO QUE SE HA DISPUESTO LA INSTALACIóN DE UNA CASA ESPECIALMENTE PARA IMPUTADOS, A PARTIR DE MEDIADOS DEL PRESENTE AñO.

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR (Diferenciar la situación en

CIP y CRC / Mujeres por separado):

EL ABORDABLE NúMERO DE ADOLESCENTES CONDENADOS, CONSIDERANDO EL NúMERO DE PLAZAS EXISTENTES.

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR (Diferenciar la situación en CIP y CRC / Mujeres por separado):

LA INSTALACIóN, POR DECISIóN DE LA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA (DIRECTORA REGIONAL DE SENAME) DE ADOLESCENTES IMPUTADOS (ES DECIR, AúN NO CONDENADOS) EN DICHO CENTRO, MáS ALLá DE LAS MEDIDAS DE SEGREGACIóN QUE SE HAN DISPUESTO EN EL PROPIO CENTRO. NO ES DIFíCIL IMAGINAR QUE LOS ADOLESCENTES CONDENADOS, EN DETERMINADOS ESPECIOS O PERíODOS, SE MEZCLEN CON JóVENES IMPUTADOS. DE HECHO, SE COMENTA INFORMALMENTE QUE EL BAJO NúMERO DE ADOLESCENTES IMPUTADOS ACTUALMENTE EN CASA 3 SE EXPLICARíA PORQUE, EN DEFINITIVA, RESPECTO DE ELLOS, NO SE HAN PRESENTADO RECURSOS DE AMPARO, QUE PERSIGUEN NO SE TRASGREDAN LAS DECISIONES PREVIAS DE LOS JUECES, TAL COMO OCURRIó EN OTROS CASOS, EN LOS QUE LAS RESOLUCIONES DISPUSIERON SU RETORNO A CIP DE ORIGEN.

RECOMENDACIONES (Diferenciar la situación en CIP y CRC / Mujeres por separado):

QUE VUELVA EL CENTRO A SER úNICAMENTE DE CUMPLIMIENTO DE CONDENAS RPA, PARA MEJORAR CRITERIOS DE SEGREGACIóN, CON EL RETORNO DE LA DISPONIBILIDAD DE LA CASA 3. CIERTAMENTE, EXISTE UN PROBLEMA DE CONVIVENCIA ENTRE MENORES DE EDAD Y MAYORES DE EDAD, SITUACIóN QUE DEBERíA EVITARSE TODA VEZ QUE EL CRC DE SAN BERNARDO CUENTA CON LAS INSTALACIONES COMO PARA HACER UNA SEGREGACIóN MAS ESPECIFICA Y EVITAR LA PRESENTE SITUACIóN. LA CONVIVENCIA ENTRE MENORES Y MAYORES DE EDAD SE VE EN UNA Y CADA UNA DE LAS CASAS DEL CRC, LO QUE EVIDENTEMENTE PROVOCA TODOS LOS EFECTOS CRIMINóGENOS QUE LA EL SISTEMA PENITENCIARIO DE ADOLESCENTES BUSCA EVITAR. A SU VEZ, SE RECOMIENDA HACER UN REGISTRO ESPECíFICO RELATIVO A LA EDAD DE LOS INTERNOS YA QUE, AL MOMENTO DE LA VISITA, ESTE NO EXISTíA.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Utilización de las plazas ocupadas en relación a la capacidad disponible según diseño original – revise dato informe previo (hombres) CIP.	6
2. Utilización de las plazas ocupadas en relación a la capacidad disponible según diseño original – revise dato informe previo (mujeres) CIP.	8
3. Utilización de las plazas ocupadas en relación a la capacidad disponible según diseño original – revise dato informe previo (hombres) CRC.	6

4. Utilización de las plazas ocupadas en relación a la capacidad disponible según diseño original – revise dato informe previo (mujeres) CRC.	8
5. Criterios de segregación (hombres) (1 No considera ningún criterio y 7 considera en forma equilibrada los siguientes elementos: gravedad del delito, el nivel de reincidencia, la conflictividad, la edad, el nivel de escolaridad, las necesidades establecidas en el plan de intervención u otros).	5
6. Criterios de segregación (mujeres) (1 No considera ningún criterio y 7 considera en forma equilibrada los siguientes elementos: gravedad del delito, el nivel de reincidencia, la conflictividad, la edad, el nivel de escolaridad, las necesidades establecidas en el plan de intervención u otros).	8
7. Respeto al principio de separación adultos y menores de 18 años (Hombres).	3
8. Respeto al principio de separación adultos y menores de 18 años (Mujeres).	8
9. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	4

II.- Factor Personal y Dotación

Cobertura

1. Refiérase a lo adecuado de la cobertura o las dificultades en su caso. Enfatice en qué aspectos de la intervención se generan problemas, si corresponde. Evalúe el modo en que el centro maneja estas dificultades si corresponde.
Describa:

EL CENTRO CUENTA CON UN TOTAL DE 155 PLAZAS, DE LAS CUALES 90 SON UTILIZADAS POR JóVENES AL MOMENTO DE LA VISITA DE LA COMISION, NO EXISTIENDO SOBREPOBLACIóN EN EL CENTRO. EN LA ACTUALIDAD SON 3 LAS CASAS HABILITADAS CON JóVENES QUE CUMPLEN SANCIóN DE RéGIMEN CERRADO, LA N° 1, 2, Y 4. LA CASA N° 3 FUE DESTINADA A CASA CIP, ES DECIR, PARA JóVENES QUE CUMPLEN MEDIDA CAUTELAR DE INTERNACIóN PROVISORIA, A PARTIR DEL MES SEPTIEMBRE DEL PRESENTE AñO. LA CASA N° 5 CONTINúA COMO CASA DE SEGREGACIóN. CADA UNA DE LAS CASAS, EXCEPTO LA 5, CUENTA CON UN EQUIPO INTERVENTOR DE BASE, COMPUESTO POR UN COORDINADOR, EDUCADORES DE TRATO DIRECTO (ETD), PROFESORAS/ES DE TALLER, ENCARGADAS DE CASO (PEC), E INTERVENTORES CLíNICOS PSICóLOGOS (PIC). CUANDO SE GENERAN CONFLICTOS AL INTERIOR DE LAS CASAS ENTRE PARES, EN PRIMERA INSTANCIA INTERVIENE EL EDUCADOR Y/O COORDINADOR, SEPARANDO A LOS JóVENES. DEPENDIENDO DEL GRADO DE COMPLEJIDAD DE LA SITUACIóN PROBLEMáTICA, SE ADOPTA LA MEDIDA DE SEPARACIóN DEL GRUPO Y SE DERIVA LOS JóVENES A LA CASA DE SEGREGACIóN (CASA N°5), YA SEA POR PROTECCIóN O POR CASTIGO.

Capacitación

2. De acuerdo a lo indicado en informe previo y lo que pueda verificar con documentación disponible en el centro que el personal efectivamente ha recibido formación que le permita desempeñar sus funciones de manera especializada, tales como conocimiento en criminalidad juvenil, psicología del desarrollo, manejo de crisis, impulsividad, violencia, salud mental, de manejo de crisis, su certificación y evalúe su pertinencia en cuanto a su uso de parte del personal. (Excluya toda capacitación que sea exclusivamente sobre la ley de RPA).
Describa:

SEGúN LA INFORMACIóN PROPORCIONADA POR EL CENTRO, Y RESOLUCIONES DE AUTORIZACIóN DE FUNCIONARIOS DEL CIP CRC SAN BERNARDO QUE SE TUVIERON A LA VISTA, SE DETALLAN A CONTINUACIóN LAS CAPACITACIONES EN LAS QUE PARTICIPARON DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2013: -SALUD SEXUAL, PATERNIDAD Y PREVENCIóN DE VIOLENCIA, FUNDACIóN CULTURA Y SALUD, DESARROLLADA LOS DíAS 26 Y 29 DE AGOSTO, Y PARTICIPARON 4 FUNCIONARIOS. -HERRAMIENTAS DE TERAPIA EDUCACIONAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS SOCIO LABORALES DE JóVENES INFRACTORES DE LEY, UNIVERSIDAD DE CHILE, DESARROLLADA LOS DíAS 23 Y 25 DE JULIO, Y PARTICIPó 1 FUNCIONARIO. -PESQUISA E INDICADORES DE RIESGOS SUICIDAS, CONSULTORA PRIVADA, EJECUTADA EL 29 Y 31 DE JULIO, Y PARTICIPARON 3 FUNCIONARIOS. -JUICIO PROFESIONAL Y EVALUACIóN DIFERENCIADA, ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL DE LA U. CATóLICA, DESARROLLADA LOS DíAS 30 DE SEPTIEMBRE, 01 Y 02 DE OCTUBRE, 2 FUNCIONARIOS. - ACTUALIZACIóN COMITéS PARITARIOS DE HIGIENE Y SEGURIDAD Y RIESGOS LABORALES, MUTUAL E SEGURIDAD, EFECTUADA EL 16 Y 17 DE OCTUBRE, Y PARTICIPARON 2 FUNCIONARIOS. - DESARROLLO DE COMPETENCIAS PERSONALES Y PROFESIONALES, PROEDUCA, DESARROLLADA EL 06 Y 08 DE NOVIEMBRE, PARTICIPARON 2 FUNCIONARIOS. - TALLER SENSIBILIZACIóN EN TORNO A LA PREVENCIóN DEL SUICIDIO ADOLESCENTE DE LA POBLACIóN LGBT, SENAME NACIONAL, REALIZADA EL 24 Y 25 DE JULIO, Y PARTICIPó 1 FUNCIONARIO. - MEDIACIóN A LA LECTURA, CONSEJO NACIONAL DE LA CULTURA, DESARROLLADO EL 12 Y 13 DE SEPTIEMBRE, Y PARTICIPARON 2 FUNCIONARIOS. - IMPLEMENTACIóN Y MEJORAMIENTO DE LA RUTINA DESDE EL ENFOQUE DE LA TERAPIA OCUPACIONAL, UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE, SE LLEVO A CABO EN DOS JORNADAS LOS DíAS 05 Y 06 DE AGOSTO, Y 08 Y 09 DE AGOSTO, Y PARTICIPó UN TOTAL DE 39 FUNCIONARIOS. - TALLER ADAPTACIóN AL CAMBIO, SENAME NACIONAL, REALIZADA EL 28 Y 29 DE AGOSTO, PARTICIPó 1 FUNCIONARIO.

3. Comente lo pertinente de esta formación de acuerdo a necesidades según lo observado por la comisión. Incorpore recomendaciones en este aspecto según lo supervisado.

Describa:

DE LAS 10 JORNADAS DE CAPACITACIóN EN LAS QUE PARTICIPARON FUNCIONARIOS DEL CIP - CRC SAN BERNARDO DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL PRESENTE AñO DESCRITAS ANTERIORMENTE,6 DE ELLAS SE RELACIONA DIRECTAMENTE CON TEMáTICAS DEL áREA INFANTO JUVENIL, VIOLENCIA, SALUD MENTAL, Y DE FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS SOCIO LABORALES DE JóVENES INFRACTORES DE LEY. JUNTO CON ELLO, SE APRECIA TAMBIéN UN NúMERO IMPORTANTE DE FUNCIONARIOS INCORPORADOS A DICHAS ACTIVIDADES, LO QUE SIN DUDA LES PERMITE DESEMPEñAR SUS FUNCIONES DE MANERA MáS ESPECIALIZADA, SUPERANDO UNA DE LAS FALENCIAS DETECTADAS EN VISITAS ANTERIORES DE LA COMISIóN EN éL áREA DE CAPACITACIóN Y ESPECIALIZACIóN DEL PERSONAL DEL CENTRO.

4. Verifique según lo indicado en informe previo y con documentación a la vista que el personal que trabaja con mujeres ha sido capacitado en temas de género como lo exige el reglamento, si se ha realizado comente y evalúe como se pone en práctica, que aspectos se detectan como necesarios.
Describa:

NO APLICA.

Coordinación

5. Comente si hay una coordinación adecuada entre los lineamientos técnicos respecto a las diferentes áreas de intervención (formación pre-laboral, educación, salud mental, tratamiento de drogas) y cómo se implementa a través de la dupla psicosocial y los ETD (supervisión cumplimiento individual de objetivos en relación al PII, coherencia de éstos con las actividades del centro, etc).Describa:

LAS áREAS DE INTERVENCIóN DE CAPACITACIóN LABORAL, SALUD, TRATAMIENTO DE DROGAS, EDUCACIóN Y TALLERES, SE IMPLEMENTAN A TRAVéS DE UN EQUIPO INTERVENTOR DE BASE, QUE TIENE CADA UNA DE LAS CASAS, Y ESTá CONFORMADO POR UN COORDINADOR, EDUCADORES DE TRATO DIRECTO (ETD), PROFESORES DE TALLERES, ENCARGADOS DE CASO (PEC), E INTERVENTORES CLíNICOS (PIC). LOS JóVENES DE CADA UNA DE LAS CASAS TIENE ASIGNADO UN EQUIPO BASE INTEGRADO POR UNA PEC, PIC Y UN ETD. RESPECTO A LOS PROGRAMAS Y ACTIVIDADES CON LAS CUALES CUENTA EL CENTRO, SE DESARROLLAN CURSOS DE CAPACITACIóN DE SENCE. OTRA DE LAS áREAS IMPORTANTES, ES LA COBERTURA EN SALUD FíSICA Y MENTAL, Y CUENTAN CON ATENCIóN POR TURNOS DE UN MéDICO, UNA ENFERMA Y UN DENTISTA. PARA EL TRATAMIENTO DEL CONSUMO PROBLEMáTICO DE DROGAS, EL CENTRO TIENE UN DISPOSITIVO DE TRATAMIENTO DE AGORA. EXISTEN ADEMáS TALLERES RECREATIVOS, DE MANUALIDADES, Y DE ESCOLARIZACIóN,

DESARROLLADOS TANTO POR SENAME COMO POR LA ASOCIACIóN CHILENA PRO NACIONES UNIDAS –ACHNU-. TANTO LOS TALLERES SOCIOEDUCATIVOS COMO LOS EDUCACIONALES ESTARíAN ORIENTADOS A DESARROLLAR COMPETENCIAS EN LOS JóVENES CONDENADOS, APOYANDO EL PROCESO DE REINSERCIóN DE LOS MISMOS.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

SE MANTIENE LA OFERTA DE TALLERES DE APOYO PEDAGóGICO Y SOCIOEDUCATIVOS DE SENAME Y ACHNU.

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR:

EN LAS DIFERENTES áREAS DE INTERVENCIóN QUE CONTEMPLAN LOS PII DE LOS JóVENES, NO QUEDA CLARO LA COORDINACIóN Y COHERENCIA DE LAS ACTIVIDADES, Y TAMPOCO CóMO SE LLEVA A CABO UNA SUPERVISIóN OBEJTIVA DEL CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS EN RELACIóN AL PII, MáS BIEN DEPENDERíA DEL CRITERIO DE CADA INTERVENTOR (PEC, PIC, TALLERISTA, EDUCADOR)

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR:

MEJORAS SIGNIFICATIVAS EN LA PARTICIPACIóN DE FUNCIONARIOS DEL CENTRO EN JORNADAS DE CAPACITACIONES, EN TEMáTICAS DEL áREA INFANTO JUVENIL, VIOLENCIA, SALUD MENTAL, Y DE FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS SOCIO LABORALES DE JóVENES INFRACTORES DE LEY

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

-POTENCIAR Y FORMALECER LA OFERTA DE TALLERES DE APOYO PEDAGóGICO Y SOCIOEDUCATIVOS DE SENAME Y ACHNU PARA LOS JÓVENES. -SE RECOMIENDA MANTENER UN NIVEL OPTIMO DE INGRESOS DE JÓVENES, A FIN DE EVITAR LA SOBREPOBLACIóN EN EL CENTRO.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique la dotación de funcionarios existente respecto al total de adolescentes, donde 1 es completamente insuficiente y 7 cumple satisfactoriamente.	5
2. Preparación de los educadores de trato directo para desempeñar sus funciones acorde a fines sanción RPA (art. 20 LRPA), donde 1 es no tiene preparación y 7 ha sido capacitado y actualiza conocimientos respecto de desarrollo adolescente, trato, participación y otros conocimientos relevantes.	5
3. Preparación de las duplas psicosociales para desempeñar sus funciones acorde a los fines de la sanción (art. 20 LRPA), donde 1 es no tiene preparación y 7 ha sido capacitado y actualiza conocimientos respecto de desarrollo adolescente, trato, participación y otros conocimientos relevantes.	5
4. Califique las actividades de capacitación del personal impartidas en los últimos doce meses en cuanto sus contenidos para trabajar con adolescentes infractores de ley acorde a los	5

objetivos de la ley. Donde 1 es no tiene relación con los objetivos de la ley y 7 entrega conocimientos para cumplir con los fines de la sanción.	
5. Coordinación adecuada entre duplas psicosocial y los ETD, donde 1 no existe coordinación y 7 existe plena coordinación acorde a los planes de intervención, situaciones críticas y análisis de casos.	4
6. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

III.- Factor Infraestructura y Equipamiento

REVISAR Y CONTRASTAR CON FACTOR V DEL INFORME PREVIO

Segregación

1. ¿La infraestructura permite segregar adecuadamente?

LA INFRAESTRUCTURA PERMITE SEGREGAR ADECUADAMENTE. EL CENTRO CUENTA CON: CASA 3. ACTUALMENTE FUNCIONA COMO CENTRO DE INTERNACIóN PROVISORIA Y PERMANECEN TRES JóVENES. TIENE DOS PABELLONES. PABELLóN AMARILLO, 8 DORMITORIOS, HABITADO POR UN JOVEN. MANTIENE COLCHONES IGNíFUGOS, MALA ILUMINACIóN NATURAL Y POCA ILUMINACIóN ELéCTRICA. EN CENTRO BAJO A 24 VOLTS PARA EVITAR LA CARGA DE CELULARES. BAñOS CUENTAN CON 2 WC Y 3 LAVAMANOS, UNO EN MAL ESTADO. TRES DUCHAS, UNA EN MAL ESTADO, CUENTAN CON AGUA CALIENTE. MULTICANCHA EN BUEN ESTADO. TALLER DE LANA EN IMPLEMENTACIóN, BUENA ILUMINACIóN, FALTA EQUIPAMIENTO. PABELLóN ROSADO, 7 DORMITORIOS, HABITADO POR DOS JóVENES, MALA ILUMINACIóN NATURAL. CUENTA CON COLCHONES IGNíFUGOS. BAñOS CON 3 LAVAMANOS, UNO EN MAL ESTADO, 2 WC EN BUEN ESTADO Y TRES DUCHAS. SALA DE PROFESIONAL DE INTERVENCIóN CLíNICA Y ENCARGADO DE CASO, NO CUMPLE CON LAS CONDICIONES NECESARIAS DE PRIVACIDAD PARA REALIZAR INTERVENCIONES. CUMPLIR CON SU FINALIDAD, SALA PARA ESCUELA EN BUENAS CONDICIONES. SALA DE TALLER CONFECCIóN DE PELUCHES, CON MATERIALES NECESARIOS, COMEDOR EN BUENAS CONDICIONES, OFICINA ADMINISTRATIVA Y DE COORDINACIóN. BAñOS EXTERNOS HABILITADOS. CASA 1, BAJA COMPLEJIDAD. PABELLóN A, 5 DORMITORIOS, HABITAN 7 JóVENES, DOS POR DORMITORIO. SE OBSERVA SUCIO, OSCURO Y CON LA PINTURA EN MALAS CONDICIONES. BAñOS CON PINTURA EN MUY MAL ESTADO, CUENTA CON 2 WC, 3 LAVAMANOS Y TRES DUCHAS CON AGUA CALIENTE, DOS DE ELLAS MALAS. PABELLóN B, 5 DORMITORIOS, HABITADO POR 16 ADULTOS. SE OBSERVA QUE EN DORMITORIOS DUERMEN HASTA CUATRO INTERNOS POR PIEZA, PINTURA EN MAL ESTADO, BAñOS CON 2 WC, TRES LAVAMANOS, UNO EN MAL ESTADO, TALLER DE ARTESANíA EN LANA Y CUERA CON HERRAMIENTAS Y MATERIALES SUFICIENTES, BIBLIOTECA CON ESCASO EQUIPAMIENTO, REQUIERE PINTURA Y MANTENCIóN. SALA DE CLASES CON EQUIPAMIENTO BáSICO, DOS COMPUTADORES Y

PLAYSTATION. COMEDOR EN BUENAS CONDICIONES. SALA PARA INTERVENTOR CLíNICO Y ENCARGAD DE CASO, NO BRINDA CONDICIONES ADECUADAS PARA ATENCIóN DE CASOS. MULTICANCHA EN BUEN ESTADO Y PISCINA EN REPARACIONES. CASA 4, ADULTOS ALTA COMPLEJIDAD. 18 INTERNOS. PABELLóN PRIMER PISO, SEIS DORMITORIOS, DOS JóVENES POR PIEZA. OSCURO, CON PINTURA EN MUY MAL ESTADO, BAñO CUENTA CON 2 WC, 3 LAVAMANOS. PROBLEMAS DE HIGIENE Y PINTURA EN MAL ESTADO. PABELLóN SEGUNDO PISO, SIETE DORMITORIOS, DOS JóVENES POR DORMITORIO, PINTURA EN MAL ESTADO, FALTA ILUMINACIóN Y CABLEADO ELéCTRICO A LA VISTA, PELIGROSO. BAñOS CUENTAN CON 2 WC, 3 LAVAMANOS Y 3 DUCHAS, TODOS FUNCIONANDO Y CON AGUA CALIENTE, SIN EMBARGO SE REQUIERE PINTAR NUEVAMENTE. CUENTA CON MULTICANCHA Y PISCINA, ESTA úLTIMA EN REPARACIONES. OFICINA DE INTERVENTOR CLíNICO Y ENCARGADO DE CASO NO TIENE CONDICIONES PARA REALIZAR ENTREVISTAS E INTERVENCIONES A JóVENES, COMEDOR EN BUEN ESTADO, TALLER DE MOSAICO NO PUDO VISITARSE POR NO ENCONTRARSE LAS LLAVES. HAY BAñOS EXTERIORES CON 4 WC, UNO NO FUNCIONA Y 3 LAVAMANOS EN BUEN ESTADO. SALAS CLASES EN BUEN ESTADO, BIBLIOTECA EN MUY BUENAS CONDICIONES, CUENTA CON EQUIPAMIENTO Y LIBROS MUY ATRACTIVOS CASA 5, SEGREGACIóN. 7 JóVENES POR PROTECCIóN. CUENTA CON DOS SALAS DE ENTREVISTAS Y UNA SALA DE COORDINACIóN, COMEDOR CON MESAS Y SILLAS, TODO EN REGULAR ESTADO DE CONSERVACIóN. PATIO CENTRAL MUY DESCUIDADO, 14 DORMITORIOS, DE LOS CUALES 11 ESTáN HABILITADOS. ALOJANDO UN JOVEN POR DORMITORIO. MAL ESTADO DE CONSERVACIóN, MALA ILUMINACIóN, REQUIERE PINTURA. DOS BAñOS, DE LOS CUALES UNO ESTá EN REPARACIONES. POR LO TANTO SE DISPONE DE 1 WC, I LAVAMANOS, 1 DUCHA. TALLERES. TALLER DE MUEBLERíA PLANA Y ELECTRICIDAD, BIEN EQUIPADOS Y CON LOS MATERIALES QUE SE REQUIEREN. CALDERAS QUE PROVEEN AGUA CALIENTE A DUCHAS COMEDORES SE OBSERVA EN BUEN ESTADO. GIMNASIO INUTILIZADO POR LA INSTALACIóN DE TALLERES. SALA CON EQUIPOS DE EMERGENCIA. BIEN EQUIPADA, 3 EQUIPOS DE RESPIRACIóN, 2 EQUIPOS AGUA/AIRE PRESURIZADOS, 1 EQUIPO ESPUMA. ESCALERAS, TRAJES PARA INCENDIOS, 2 EQUIPOS PORTáTILES AUTóNOMOS. DéFICIT DE MANGUERAS OPERATIVAS, FOCOS HALóGENOS Y LINTERNAS PORTáTILES. LAVANDERíA EN BUEN ESTADO DE CONSERVACIóN, CUENTA CON 4 LAVADORAS INDUSTRIALES, 2 SECADORAS INDUSTRIALES Y UNA SECADORA ELéCTRICA. COCINA DIVIDIDA EN ZONAS FRíO Y CALIENTE. 6 CONGELADORES, DOS EN REPARACIóN, 6 HORNOS INDUSTRIALES EN FUNCIONAMIENTO. SE OBSERVA MUY LIMPIO Y ORDENADO. SISTEMA DE AGUA POTABLE CON BOMBA QUE PERMITE DOS DíAS DE AUTONOMíA EN CASO DE EMERGENCIA. EN BUENAS CONDICIONES. MOTOR GENERADOR DE ENERGíA DE EMERGENCIA OPERATIVO. TALLER DE MANTENCIóN CON EL EQUIPAMIENTO NECESARIO PARA REPARACIONES MENORES. EL CENTRO CUENTA CON TRES VEHíCULOS, DOS PARA EL TRASLADO DE

INTERNOS Y UNO PARA EL TRASLADO DE FUNCIONARIOS.

Habitabilidad

2. Describa las condiciones de habitabilidad e higiene, acceso a agua potable y servicios higiénicos justifique su evaluación.

TODAS LAS CASAS TIENEN ACCESO A AGUA POTABLE Y SERVICIOS HIGIéNICOS, SIN EMBARGO EN VARIAS CASOS ESTOS NO FUNCIONAN ADECUADAMENTE. EN GENERAL FALTA LIMPIEZA DE LOS PISOS DE TODAS LAS CASAS Y LAS PAREDES TIENEN MUCHA HUMEDAD Y MAL OLOR. EXISTE EN GENERAL MALA ILUMINACIóN TANTO EN LAS PIEZAS COMO EN LOS PASILLOS DE LOS MóDULOS. NO SE OBSERVA SISTEMA DE CALEFACCIóN. SISTEMA DE CALDERAS PROVEE DE AGUA CALIENTE A TODOS LOS MóDULOS PERO LA INSTALACIóN DE LOS DUCTOS HACE QUE LAS DEPENDENCIAS UBICADAS AL FINAL EL CIRCUITO DE CAñERíAS DEMORE LA ENTREGA DE AGUA CALIENTE.

Equipamiento

3. ¿Existe equipamiento suficiente y apto para el desarrollo de las actividades de educación, capacitación laboral y recreación?

EN CADA CASA SE OBSERVAN ESPACIOS PARA LA REALIZACIóN DE ACTIVIDADES DE EDUCACIóN, CAPACITACIóN LABORAL Y RECREACIóN. SIN EMBARGO LOS TALLERES UBICADOS EN LAS CASAS TIENEN EQUIPAMIENTO MUY BáSICO Y DIFíCILMENTE CUMPLEN MáS FUNCIóN QUE ENTRETENER POR UN PERIODO ACOTADO DE TIEMPO. UNA BIBLIOTECA ESTá MUY BIEN EQUIPADA, MIENTRAS EN LAS OTRAS CASAS ESTAS SON BASTANTE BáSICAS. LAS SALAS CUENTAN TAMBIéN CON EL EQUIPAMIENTO MíNIMO, SILLAS, MESAS, PIZARRA. LOS TALLERES TIENEN BUEN EQUIPAMIENTO Y MATERIALES ADECUADOS PARA GENERAR PROCESOS FORMATIVOS.

Equipamiento Destinado a Recreación en Tiempo Libres

4. Refiérase al equipamiento que disponen las casas para la recreación en tiempos libres, evalúe la calidad de ese espacio, materiales y utensilios destinados a la recreación, diferencie entre lo existente en las propias casas y fuera de ellas. Refiérase al lugar que tienen en la rutina diaria.

1 TELEVISOR EN CADA MóDULO, UBICADO EN UN ESPACIO VACíO SIN SILLAS NI MESAS, DONDE LOS JóVENES LLEVAN SUS ALMOHADAS PARA SENTARSE EN EL PISO, EL CUAL NO CUENTA CON AISLACIóN ALFOMBRA U OTRO ELEMENTO. NO SE OBSERVAN VENTILADORES U OTRO MEDIO DE CLIMATIZACIóN ESPACIOS DE áREAS VERDES EN LA MAYORíA DE LAS CASAS EN CONDICIONES ACEPTABLES DE MANTENIMIENTO LAS CASAS CUENTAN CON CANCHAS DE FUTBOL Y PISCINA AUNQUE NO SE

OBSERVARON EN FUNCIONAMIENTO.

Mujeres

5. Refiérase en especial a la situación de las mujeres (segregación, habitabilidad y equipamiento)

6. Si existen dependencias especiales para madres con niños menores de 2 años que pernoctan en el establecimiento refiérase a las condiciones de habitabilidad para el lactante, actividades para reforzar apego entre el niño o niña y su madre, facilidades para que las madres puedan cumplir con su plan de intervención.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

NO SE OBSERVAN AVANCES EN LA DESTINACIóN DE MáS ESPACIOS PARA LA INTERVENCIóN, EN VEZ DE OFICINAS ADMINISTRATIVAS. NO SE OBSERVARON AVANCES EN SISTEMA DE CALEFACCIóN. NO SE OBSERVAN AVANCES EN ACCESOS A SALIDAS DE EMERGENCIAS. NO FUE POSIBLE CORROBORAR REPARACIóN SOLICITADA EN CASA TRES.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

LA DISMINUCIóN DE JóVENES HA PERMITIDO UNA MEJOR DISTRIBUCIóN DE ESPACIOS. EN GENERAL SE OBSERVA MáS ORDEN Y MEJORAS EN INFRAESTRUCTURA, ESPECIALMENTE LOS TALLERES Y LA BIBLIOTECA NUEVA. COCINA Y LAVANDERíA TIENEN EQUIPAMIENTO Y CONDICIONES DE HIGIENE ADECUADAS.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

ES PRIORITARIO HABILITAR ESPACIOS DE INTERVENCIóN DENTRO DE LAS CASAS, LAS QUE NO DEBIESEN ALBERGAR OFICINAS ADMINISTRATIVAS. BAñOS EN MAL ESTADO. FALTA PINTURA EN DORMITORIOS Y PASILLOS. SISTEMA DE CALEFACCIóN DE AGUA POR CALDERA NO PERMITE EL ACCESO AL SERVICIO DE FORMA PERMANENTE Y EFICIENTE PARA TODAS LAS CASAS. SALIDAS DE SEGURIDAD CON DIFICULTAD DE ACCESO RáPIDO Y EXPEDITO EN CASO DE EMERGENCIA.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

PRIVILEGIAR EL USO DE OFICINAS AL INTERIOR DE LAS CASAS PARA INTERVENCIóN CON JóVENES, EN VEZ DE OFICINAS ADMINISTRATIVAS. PINTAR Y HABILITAR ESPACIOS DONDE SE UBICAN LOS TELEVISORES CON SILLONES O SILLAS. MEJORAR ACCESO A SALIDAS DE EMERGENCIA, EN EL CASO DE RAMPA DE EMERGENCIA HABILITAR UN MEJOR ACCESO A LA

PUERTA, YA SEA POR ESCALA ALGúN MEDIO QUE PERMITA TENER UNA CAPACIDAD DE REACCIóN INMEDIATA EN CASO DE EMERGENCIA. A SU VEZ HABILITAR PISO DE LA RAMPA CON MATERIAL ANTIDESLIZANTE TANTO PARA LA EVACUACIóN COMO PARA EL ACCESO EN CASO DE NO CONTAR CON ESCALA. REPARAR BAñOS EN MAL ESTADO, PINTAR DORMITORIOS, PASILLOS Y BAñOS. INVERTIR EN SISTEMA DE CALEFACCIóN PARA LOS MóDULOS.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique lo adecuado de la infraestructura para efectos de segregación (donde 1 el recinto no dispone de espacio s suficientes para organizar y distribuir a la población de acuerdo a una diversidad de criterios tales como: gravedad del delito, el nivel de reincidencia, la conflictividad, la edad, el nivel de escolaridad, las necesidades establecidas en el plan de intervención u otros y 7 dispone de estos espacios).	5
2. Califique las condiciones de higiene de los dormitorios (donde 1 las condiciones de higiene son insatisfactorias, considerando presencia de desechos y basura, hongos y humedad, malos olores, mala ventilación, agua depositada y 7 las condiciones son satisfactorias ante la ausencia de los elementos anteriores).	4
3. Califique la luminosidad de los dormitorios.	4
4. Califique las condiciones de calefacción de las casas y dormitorios.	1
5. Califique la disponibilidad de agua potable (siendo 1 sin disponibilidad de agua potable y 7 disponibilidad permanente).	7
6. Califique el acceso a agua caliente en las duchas (siendo 1 sin disponibilidad de agua caliente y 7 disponibilidad permanente).	5
7. Califique las condiciones de los servicios higiénicos (donde 1 no funcionan de manera adecuada y no están operativos, no existe facilidades para lavado de manos, no existe desagüe, no están ubicado en lugar accesible para su uso permanente).	4
8. Califique las condiciones de hacinamiento en las casas (siendo 1 hacinamiento crítico y 7 sin hacinamiento).	6
9. Califique el equipamiento para el desarrollo de actividades de educación (donde 1 no existe un espacio adecuado que disponga de mesas, sillas, pizarra, lugar para guardar materiales educativos, materiales educativos como libros, cuadernos y 7 dispone satisfactoriamente de todos estos elementos).	5
10. Califique el equipamiento para el desarrollo de actividades de capacitación (donde 1 no dispone de un espacio adecuado ni los recursos e implementos necesarios para desarrollar el o los talleres y 7 dispone satisfactoriamente de todos estos elementos).	6
11. Califique el equipamiento para el desarrollo de actividades de recreación (donde 1 no dispone de espacios adecuados ni de los elementos necesarios para el desarrollo de actividades recreativas y 7 tiene todos los elementos necesarios y en buen estado para el desarrollo de estas actividades).	5
12. Califique las condiciones para el desarrollo de actividades cotidianas (sala de estar y equipamiento de la misma).	4
13. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	2

IV.- Factor Seguridad

EN ESTE PUNTO, LA FUENTE DE INFORMACIÓN DEBE SER TRIPLE: ENCARGADO DE SEGURIDAD DEL CENTRO, UN FUNCIONARIO DE TRATO DIRECTO Y AL MENOS, UN ADOLESCENTE, PARA LO CUAL SE REQUIERE HACER UNA BREVE ENTREVISTA SOBRE LOS SIGUIENTE TEMAS:

Red Seca y Red Húmeda

1. Estado de la Red Seca y la Red Húmeda (presión de agua suficiente, cobertura total del centro, última revisión de bomberos).

[redacted]

Sistema de Emergencia

2. Estado vías de escape, accesos y conectividad del centro (fluidez de las comunicaciones con el exterior).

[redacted]

3. Se han realizado simulacros de emergencia. Cuándo fue la última vez, indique si se trata de una preparación adecuada para prevenir este tipo de situaciones.

[redacted]

4. Describa la cadena de responsabilidades e indique si es adecuada para prevenir situaciones de emergencia.

[redacted]

[redacted]

5. Nombre del encargado de seguridad del centro (especificar día y noche).

[redacted]

Televigilancia

6. ¿Cómo opera el sistema de televigilancia? ¿Funciona?

[redacted]

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

[redacted]

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

[redacted]

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

[redacted]

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

[redacted]

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique el Estado de la red seca, en términos de su existencia, presión de agua, cobertura y revisión de bomberos (siendo 1 Insuficiente y 7 cumple satisfactoriamente).	[redacted]
2. Califique el Estado de la red húmeda, en términos de su existencia, cobertura y revisión de bomberos (siendo 1 Insuficiente y 7 cumple satisfactoriamente).	[redacted]
3. Califique el nivel de coordinación y preparación del centro para reaccionar frente a una emergencia.	[redacted]
4. Califique el estado general de las cámaras de tele vigilancia.	[redacted]
5. Califique lo adecuado de las vías de escape.	[redacted]
6. Califique el acceso de vehículos de emergencia.	[redacted]
7. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	[redacted]

V.- Factor Disciplina, Reglamento Interno y Convivencia

SOLICITE ACCESO AL REGISTRO DE SANCIONES (ART. 120 Reglamento, LRPA), VERIFIQUE LAS SANCIONES DISCIPLINARIAS APLICADAS, SOLICITE QUE LE DESCRIBAN LOS 3 ÚLTIMOS CASOS EVALUADOS POR COMISIÓN DISCIPLINARIA. SOBRE ESTOS ELEMENTOS, DESCRIBA LA PERTINENCIA DE LOS CRITERIOS APLICADOS PARA EVALUAR LOS HECHOS, LA RAPIDEZ DE LOS

PROCEDIMIENTOS, EL DERECHO A SER OIDO, AL DEBIDO PROCESO Y LA PROPORCIONALIDAD DE LA SANCIÓN

Registro

1. Describa y comente la calidad y orden de los registros de sanciones, su accesibilidad. Registros individuales y generales.

LA CALIDAD DE LOS REGISTROS ES SUFICIENTE Y SIMILAR A LA DE LOS PARES CENTROS. RESPECTO A LA ACCESIBILIDAD, SE PRESENTARON PROBLEMAS EN EL SENTIDO DE QUE NO SE TUVO ACCESO DIRECTO A LAS SANCIONES DEL MES DE NOVIEMBRE, A LO QUE LA FUNCIONARIA COMENTO QUE "DEBíA HACER UN SEGUIMIENTO", SITUACIóN QUE CARECE DE REGULARIDAD. POSTERIORMENTE, SE SOLICITARON REGISTROS Y ACTAS DE SANCIONES DEL MES DE OCTUBRE Y, AL ABRIR EL ARCHIVADOR DE DICHO MES, NOS ENCONTRAMOS CON QUE LAS SANCIONES DEL MES DE NOVIEMBRE SE ENCONTRABAN EN SU INTERIOR, REFLEJANDO POCO ORDEN Y POCA CLARIDAD RESPECTO DE LOS LUGARES EN LOS QUE SE ENCUENTRAN LS ACTAS Y LOS REGISTROS DE LAS SANCIONES APLICADAS A LOS INTERNOS. PROCEDIMIENTO: A) CONOCIMIENTO DE LA INFRACCIóN POR EL COORDINADOR O EL EDUCADOR A CARGO. B) COORDINAR SE ENCARGA DE RECOPILAR TODOS LOS ANTECEDENTES Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA PRESENTAR EL CASO A LA COMISIóN, INCLUYENDO LA DECLARACIóN DEL MENOR INVOLUCRADO. CADA RECOPILACIóN E INVESTIGACION DURA, EN PROMEDIO, UN APROXIMADO DE 24 HRS. C) JEFE TéCNICO CONSTITUYE COMITé DISCIPLINARIO, CONFORMADO POR EL JEFE TéCNICO A CARGO DEL PROCEDIMIENTO DISCIPLINARIO, EL PSICóLOGO O ENCARGADO CLíNICO DE TURNO, FUNCIONARIO DE TRATO DIRECTO Y EL COORDINADOR RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ATENCIóN ESPECIAL. LA COMISIóN NO PUEDE FUNCIONAR CON MENOS DE 3 PERSONAS. DURANTE EL MES DE OCTUBRE SE CONSTITUYERON 99 COMITéS, DENTRO DE LOS CUALES SE ANALIZARON 66 FALTAS GRAVES, 26 MENOS GRAVES, Y UNA LEVE. D) EL COMITé SESIONA DOS VECES POR SEMANA (LUNES Y JUEVES) SIN PERJUICIO DE LAS SESIONES EXTRAORDINARIAS SEGúN LOS REQUERIMIENTOS DEL CENTRO, VIENDO ENTRE 8 Y 10 CASOS SEMANALMENTE. E) SE DEFINE LA SANCIóN. F) SE INFORMA LA SANCIóN. G) APELACIóN. H) A PESAR DE LO SEñALADO EN LA LETRA ANTERIOR, LAS FALTAS GRAVES SON ATENDIDAS POR LA DIRECCIóN REGIONAL, DILATANDO SUSTANCIALMENTE EL PROCEDIMIENTO Y SIN QUE EXISTA SUSPENSIóN DE LA SANCIóN QUE AL MENOR SE LE APLICA, DE MODO QUE NO EXISTE UN SISTEMA DE RETRIBUCIóN O ENMIENDA EN EL CASO DE QUE LA APELACIóN SEA ACOGIDA.

Conflictos

2. Señale y describa la existencia de conflictos entre adolescentes o con funcionarios, pregunta acerca de la regularidad de estos a adolescentes y funcionarios.

SE REPORTAN CONFLICTOS ENTRE INTERNOS MUY FRECUENTEMENTE, DE HECHO, DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE SE HABíAN TRATADO EN COMITé ALREDEDOR DE 18 FALTAS GRAVES. ENTRE INTERNOS, LOS CONFLICTOS QUE SE DAN CON MAYOR FRECUENCIA OBEDECEN AL INGRESO Y A LA TENENCIA DE APARATOS CELULARES Y A TENENCIA DE DROGAS. LA FRECUENCIA DE DICHOS EVENTOS ES RELATIVA, PERO SE ACENTúA EN éPOCAS DE CONFLICTO, TALES COMO NAVIDAD, AñO NUEVO O FIESTAS PATRIAS. RESPECTO A CONFLICTOS SUSCITADOS CON FUNCIONARIOS, GENERALMENTE NO CONSTITUYEN LESIONES GRAVES, SINO INSULTOS, AMENAZAS QUE NO PRESENTAN CARACTERíSTICAS DE SERIEDAD O VEROSIMILITUD Y DESORDENES PROVOCADOS MAYORITARIAMENTE POR EL HECHO DE DESPERTAR A LOS JOVENES TEMPRANO O REQUISARLES ALGúN ARTEFACTO PROHIBIDO. SIN PERJUICIO DE LO ANTERIORMENTE EXPUESTO, ACTUALMENTE EXISTE UNA DENUNCIA HECHA POR UN TERCERO AJENO AL RECINTO, QUE ACUSA UNA PRESUNTA AGRESIóN SEXUAL EN CONTRA DE UNO DE LOS MENORES INTERNOS. DICHA DENUNCIA ESTá SIENDO INVESTIGADA. A PESAR DE ESO, Y PARA RESGUARDAR SITUACIONES DE HURTO, ROBO O AMENAZAS Y POSIBLES PELEAS A PROPóSITO DE DICHAS CONDUCTAS, SE ESTA TRABAJANDO EN UN PROYECTO PARA LIMITAR LA CANTIDAD DE ROPA Y BIENES PERSONALES DE LOS INTERNOS Y TENER UN REGISTRO DE ELLOS PARA ASí PODER SABER CON MAYOR CERTEZA SI ALGUIEN SE HA APROPIADO DE DICHAS ESPECIES.

3. Describa el método de intervención inmediata y control de los funcionarios en caso de conflictos, según tipo y gravedad de conflicto entre adolescentes o con funcionarios.

SIN DIFERENCIAR LA GRAVEDAD DE LA FALTA, EL PROTOCOLO UTILIZADO DENTRO DEL RECINTO ES QUE, EN PRIMER LUGAR, INTERVIENE EL EQUIPO DE CASA O, EN SU DEFECTO, EL FUNCIONARIO QUE ESTA A MAYOR CERCANíA DEL SUCESO. EN CASO DE SER UN EVENTO CRíTICO, SE COMUNICA POR MEDIO DE RADIO LA NECESIDAD DE INGRESO E INTERVENCIóN DE FUNCIONARIOS DE GENCHI.

4. Señale y describa el seguimiento, la estrategia de solución al conflicto una vez detectado, según tipo y gravedad del conflicto, señale si se ocupa la celda de separación como un procedimiento de control de la situación (medida de separación de grupo).

COMO ANTERIORMENTE SE SEñALó, EL USO DE FUNCIONARIOS DE LAS FUERZAS DE GENDARMERíA ES EXCEPCIONAL, SIENDO LA ESTRATEGIA DE SOLUCIóN DE CONFLICTOS MáS LA INTERVENCIóN DE PSICóLOGOS O INCLUSIóN DE EL TóPICO QUE GENERó EL PROBLEMA DENTRO DEL SEGUIMIENTO CLíNICO QUE SE LE HACE AL JOVEN, HACIENDO UNA EVALUACIóN DE éSTE CADA 24 HRS O 7 DíAS.

Discriminación

5. Consulte al personal y a los adolescentes si se han producido situaciones de violencia, de conflicto, de abuso y discriminación por la orientación sexual real o percibida de los jóvenes (lesbianas, gays, transexuales y bisexuales), u otros (contra indígenas, inmigrantes, etc.).
- Caracterice estas situaciones, refiérase particularmente al modo en que el centro las aborda y si existe una política del centro al respecto (realice recomendaciones de ser necesario).

5.1 Consulte al personal y a los adolescentes si se han producido situaciones de violencia, de conflicto, de abuso y discriminación por otros motivos.
Describa.

NO SE HAN PRESENTADO CASOS DE DISCRIMINACIóN DENTRO DEL RECINTO, YA QUE NO SE HA RECIBIDO HASTA LA FECHA ALGúN INTERNO DE NACIONALIDAD EXTRANJERA Y, EN EL CASO DE INTERNOS CON CONDUCTA HOMOSEXUAL, SE LES DESIGNA CASA 1 COMO LUGAR DE ACOGIDA. SIN PERJUICIO DE LO ANTERIOR, ACTUALMENTE SE ESTA TRABAJANDO POR INCLUIR EN EL PROTOCOLO DEL CRC DE SAN BERNARDO UNA FORMA ESTANDARIZADA DE TRABAJAR EN DICHAS CIRCUNSTANCIAS, ESTO A PESAR QUE DENTRO DEL RECINTO NO SE HAYAN ACOGIDO JOVENES DE CONDICIóN HOMOSEXUAL DESDE HACE 2 AñOS APROXIMADAMENTE.

Espacio de Separación

6. Si existe un espacio especial y exclusivo destinado a implementar las medidas de separación describa las condiciones del lugar, considerando dimensiones, luminosidad, salubridad, ventilación, vigilancia.

EL ESPACIO DE SEPARACIóN O CASA N° 5 DE SEGREGACIóN, ES EL RECINTO DISPONIBLE Y ASIGNADO HISTORICAMENTE EN EL CRC SAN BERNARDO PARA APLICAR MEDIDA DE SEPARACIóN DE GRUPO, ESTO PORQUE LA INFRAESTRUCTURA AL INTERIOR DE LAS CASAS Y LA ALTA POBLACIóN DE JóVENES NO PERMITE APLICAR LA MEDIDA EN LOS DROMITORIOS. LA CASA N° 5 NO PRESENTA LAS CARACTERISTICAS DE LAS OTRAS 4 CASAS EXISTENTES EN EL CENTRO, TANTO ESTRUCTURALES COMO DE OFERTA PROGRAMATICA. ESTA UNIDAD ESTá CONSTITUIDA POR 12 DORMITORIOS – DE LOS CUALES 6 ESTáN HABILITADOS. TODOS LOS DORMITORIOS TIENEN ACCESO DIRECTO A UN PATIO CENTRAL, EL CUAL, SE CONSTITUYE POR UN SUELO DE TIERRA, ALGUNOS SILLONES REPARTIDOS EN EL LUGAR, UNA MURALLA USADA COMO LUGAR DE MURALES Y MURALLAS TRANSPARENTES PARA QUE LOS ENCARGADOS PUEDAN OBSERVAR DESDE

AFUERA LO QUE ACONTECE AL INTERIOR DEL RECINTO. LAS HABITACIONES SON DE 1, 5 MTS X 3 MTS APROXIMADAMENTE, CON PéSIMA LUZ NATURAL Y SIN LUZ ELéCTRICA, UN SISTEMA DE VENTILACIóN BASTANTE DEPLORABLE Y SALUBRIDAD QUE VARíA SEGúN LA HABITACIóN. EXISTEN DOS BAñOS, DE LOS CUALES, SOLO UNO ESTABA OPERATIVO AL MOMENTO DE LA VISITA Y, SEGúN EL FUNCIONARIO A CARGO DE DICHA CASA, NUNCA ESTáN AMBOS UTILIZABLES, YA QUE CUANDO UNO NO ESTá SIENDO REPARADO O REMODELADO, LO ESTá SIENDO EL OTRO. EN ESTE MISMO SENTIDO, LOS ADOLESCENTES NO TIENEN ACCESO DIRECTO A PAPEL HIGIéNICO, DEBIENDO SOLICITáRSELO AL ENCARGADO DE LA CASA CADA VEZ QUE LO NECESITAN, QUIEN A SU VEZ DISPENSA Y DIVIDE UN ROLLO NORMAL DE PAPEL HIGIéNICO EN PEQUEñOS GRUPOS DE PAPELES DOBLADOS. A PESAR DE ESO, EL BAñO PRESENTA UNA HIGIENE APROBABLE. FUERA DEL RECINTO EN EL QUE SE MUEVEN LOS JóVENES, LA CASA CUENTA CON DOS OFICINAS PARA EL PERSONAL Y UNA DE ENTREVISTAS, ESTA úLTIMA ES USADA POR LOS PSICóLOGOS O ASISTENTES SOCIALES A LA HORA DE ENTREVISTARSE E INTERVENIR CON ELLOS. CABE DESTACAR QUE, EN LA ENTREVISTA REALIZADA A UNO DE LOS ADOLESCENTES, DENUNCIó EL USO EXCESIVO DE LOS RECINTOS DE SEGREGACIóN QUE, EN MUCHOS CASOS, SUPERABAN LOS 45 DíAS. POR OTRO LADO, SE DENUNCIó EL USO DE UNA DE LAS PIEZAS INHABILITADAS DENTRO DE CASA 5 PARA AISLAR A LOS JóVENES MáS CONFLICTIVOS. EN DICHAS PIEZAS INHABILITADAS NO HABíA CAMA Y FRAZADA, ENCERRANDO A VARIOS JóVENES DENTRO DE ESTA HABITACIóN, DESNUDOS, A SUELO RASO Y SIN ABRIGO ALGUNO, INCLUSO EN INVIERNO.

7. Consulte acerca de los criterios para decidir su utilización.

LOS CRITERIOS DE UTILIZACIóN OBEDECEN, PRINCIPALMENTE, A LA PELIGROSIDAD DE SUJETO O A SU PROTECCIóN, COMO TAMBIéN A LA MAGNITUD DE LA FALTA QUE HAYAN COMETIDO – EN EL CASO DE SER CASTIGADOS.

8. Describa las características de la rutina en este espacio en términos de control y uso del tiempo.

AUN CUANDO SE HA IMPLEMENTADO UNA RUTINA DIARIA DE TRABAJO CON LOS JOVENES QUE ESTáN EN CASA DE SEGREGACIóN, LA INTERVENCIóN PSICOSOCIAL Y SOCIOEDUCATIVA PARECE SER AUN PRECARIA.

Fuerzas Especiales

9. Señale si existen protocolos específicos de intervención con fuerzas especiales de gendarmería para jóvenes recluidos por RPA.

SI EXISTE, SE ESTABLECIó POR LA LEY Y POR EL REGLAMENTO. POR OTRO

LADO, GENCHI PARTICIPA EN CHARLAS DE INDUCCIóN SOBRE EL TRATO A LOS JóVENES CON CADA INGRESO DE PERSONAL CON CADA DESTACAMENTO DE REFUERZOS DE GENCHI.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

SE REPITEN LAS OBSERVACIONES REALIZADAS EN VISITA ANTERIOR, RESPECTO DE LAS CONDICIONES NO APTAS DE HABITABILIDAD DE LOS DORMITORIOS Y DE LOS BAñOS DE LA CASA N°5 DE SEGREGACION. AUN CUANDO SE HA IMPLEMENTADO UNA RUTINA DIARIA DE TRABAJO CON LOS JOVENES QUE ESTáN EN CASA DE SEGREGACIóN, LA INTERVENCIóN PSICOSOCIAL Y SOCIOEDUCATIVA PARECE SER AUN PRECARIA.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

LA JEFA TéCNICA NOS REFIERE UNA IMPORTANTE MODIFICACIóN Y AJUSTES EN EL PROCEDIMIENTO DE EJECUCIóN DE COMITéS DE DISCIPLINA, INICIADO EN EL MES DE AGOSTO DEL PRESENTE AñO. POR EJEMPLO PARA SALVAGUARDAR EL DEBIDO PROCESO EN LA DECISIóN DE LA SANCIóN QUE SE APLICA A LA FALTA, DEBE ESCUCHARSE SIEMPRE AL ADOLESCENTE (TOMA DE DECLARACIóN) QUIEN PODRá REALIZAR ALEGACIONES QUE ESTIME PERTINENTES EN FORMA ESCRITA EN UN PLAZO DE 24 HORAS DESPUéS DE LA NOTIFICACIóN DE LA SANCIóN, APELACIóN QUE PODRá PRESENTAR TAMBIéN ANTE LA DIRECCIóN REGIONAL DE SENAME. OTRO ASPECTO IMPORTANTE QUE HA IMPLEMENTADO EL CENTRO ES QUE “EN LOS CASOS DE JóVENES QUE PRESENTAN REITERACIóN DE FALTAS DISCIPLINARIAS GRAVES EN EL PERIODO DE UN MES”, LA JEFATURA TéCNICA INFORMARá A LA ENCARGADA DE CASO CON EL OBJETO DE FORTALECER LA INTERVENCIóN ESPECíFICA CON LOS JóVENES QUE PRESENTAN MAYOR REGISTRO DE COMITéS DE DISCIPLINA.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

DEL REGISTRO DE SANCIONES, HAY DEFICIENTE ORDEN Y CLARIDAD RESPECTO DE LOS LUGARES EN LOS QUE SE ENCUENTRAN LAS ACTAS Y LOS REGISTROS DE LAS SANCIONES. NO HAY PUBLICIDAD DEL REGLAMENTO INTERNO EN LA CASA N° 5 SE SEPARACION GRUPAL. SE TOMó CONOCIMIENTO DE SITUACIONES DE MALTRATO Y ABUSO DE PODER DE FUNCIONARIOS DE GENDARMERIA EN SUS PROSEDIMIENTOS, QUE TRANSGREDEN Y VULNEREN LOS DERECHOS DE LOS JóVENES.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

RESPECTO DEL REGISTRO DE SANCIONES, SE RECOMIENDA MEJORAR EL ORDEN Y LA ACCESIBILIDAD A DICHOS REGISTROS. EN SEGUNDO LUGAR, SE RECOMIENDA MAYOR FISCALIZACIóN Y SANCIóN AL ACTUAR DE

GENDARMERíA. EN LAS ENTREVISTAS REALIZADAS A JOVENES, MUCHOS DE ESTOS COINCIDIERON EN QUE EL ACTUAR DE GENCHI ERA INHUMANO, ABUSIVO, HUMILLANTE Y ARBITRARIO. LOS INTERNOS ACUSARON A FUNCIONARIOS DE GENDARMERíA COMO AUTORES DE GOLPIZAS INJUSTIFICADAS Y DESPROPORCIONADAS, GOLPEANDO EL CUERPO DE LOS MENORES Y DE LOS INTERNOS ADULTOS EN DIFERENTES PARTES DE SU CUERPO. DEL MISMO MODO, SE DENUNCIó QUE FUNCIONARIOS DE GENDARMERíA OBLIGABAN A LOS MENORES A DESNUDARSE, PARA POSTERIORMENTE MOJARLOS CON AGUA FRíA EN PLENO INVIERNO U OBLIGARLOS A HACER SENTADILLAS Y EJERCICIOS REPETITIVOS SIN CONSIDERAR LA CONDICIóN FíSICA DEL AFECTADO O SI ESTA PUDIESE PROVOCAR LESIONES DE ALGúN TIPO. DE LA MISMA FORMA, SE ACUSO A FUNCIONARIOS DE LA MENTADA INSTITUCIóN DE USAR GASES EN CONTRA DE LOS MENORES DE EDAD, LANZáNDOSELOS DIRECTAMENTE A LA BOCA U OJOS O DERECHAMENTE ENCERRARLOS EN SUS HABITACIONES Y LANZARLES GAS DENTRO DE SUS HABITACIONES, ASFIXIáNDOLOS. A PESAR DE LO IMPACTANTE DE LOS RELATOS, NO SE HIZO DENUNCIA RESPECTO DE DELITOS SEXUALES POR PARTE DE FUNCIONARIOS A INTERNOS. EN ESTE SENTIDO, SE RECOMIENDA GENERAR Y PUBLICAR VíAS DE DENUNCIA DE ESTOS ACTOS POR PARTE DE LOS INTERNOS, MAYOR FISCALIZACIóN A LOS FUNCIONARIOS DE GENCHI Y, DE SER NECESARIO, PROCEDIMIENTOS SUMARIOS AL RESPECTO. FINALMENTE, SE RECOMIENDA LA PUBLICACIóN DEL REGLAMENTO, DE LAS FALTAS Y DE LAS SANCIONES EN LUGARES PúBLICOS DEL RECINTO, YA SEA, EN LOS TALLERES, CASAS, PATIOS Y LUGARES COMUNES, YA QUE EL CENTRO NO CONTABA CON DICHA PUBLICACIóN Y SE LIMITABA A MENCIONARLES LAS NORMAS A LOS INTERNOS AL INGRESO DEL RECINTO, LO CUAL, ES EVIDENTEMENTE INSUFICIENTE.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Evalúe la adaptación reglamento de LRPA en lo referido a aspectos disciplinarios en un lenguaje comprensible para los adolescentes, siendo 1 repite el texto del reglamento de LRPA y 7 expresa los aspectos disciplinarios en un lenguaje comprensible para los adolescentes.	5
2. Evalúe la difusión del reglamento interno (considere como insuficiente la mera exposición del reglamento, se espera que además se explique en entrevista al joven y que este sea comprendido por el entrevistado, verifique en entrevista con adolescentes el cumplimiento de estos objetivos).	3
3. Evalúe la publicidad del reglamento interno.	1
4. Evalúe el nivel de conflictividad al interior del centro, siendo 1 muy conflictivo y 7 poco conflictivo.	2
5. Evalúe los procesos sancionatorios con comité de disciplina.	6
6. Evalúe la proporcionalidad de las sanciones en relación a las faltas.	5
7. Evalúe el método de intervención y control aplicado por el centro en caso de conflicto.	4

8. Evalúe lo adecuado de las estrategias de abordaje, solución y seguimiento de un conflicto (considere eventuales conflictos entre adolescentes o con funcionarios).	5
9. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

VI.- Factor Salud

Subfactores

1.- Autorización Seremi de Salud para dependencias (si la respuesta es sí debe tener a la vista el documento que lo acredita).

NO

Chequeo Médico

2.- Indique si el chequeo médico al ingreso se realiza al interior o exterior del recinto:

EL CHEQUEO MéDICO SE REALIZA AL INTERIOR DEL CENTRO EN ESTADíSTICAS DONDE SE CONTATAN LESIONES.

3.- Quién lo realiza:

RESPECTO DE ESTE FACTOR CONVERGEN DISTINTOS ACTORES QUE CONSTITUYEN LA EXISTENCIA DE UN DISPOSITIVO SISTéMICO DE SALUD, QUE INTEGRAN LA REDE PúBLICA (A TRAVéS DE CEFAN), EL PERSONAL DE SALUD DEL CRC (ENFERMERA) Y, EN OCASIONES EXCEPCIONALES, MéDICOS PARTICULARES. 3.A.- PERSONAL DEL CRC: INTERVIENEN EL PARAMéDICO, LA ENFERMERA, LA DOCTORA A CARGO DE LA UNIDAD DE SALUD. 3.B.- EL CESFAN DE LA MUNICIPALIDAD DE SAN BERNARDO REALIZA VISITAS SEMANALES AL CRC, CONTEMPLANDO SUS SERVICIOS EXAMEN DE SALUD FíSICA, TANTO DE CARáCTER PREVENTIVO COMO DE RESTABLECIMIENTO DE LA SALUD Y SEGUIMIENTO. EL EXAMEN, POR SU NATURALEZA, CONSTITUYE UN CHEQUEO MéDICO ADEMáS DE LAS FUNCIONES DIAGNóSTICAS O DE PROGNOSIS MéDICAS. 3.C.- EN CASOS EXCEPCIONALES, POR MOTIVOS RELACIONADOS CON PATOLOGíAS ESPECíFICAS (OFTALMOLóGICAS, POR EJEMPLO), SE HA ACUDIDO A LOS SERVICIOS DE CONSULTA A MéDICO PARTICULAR. ADEMáS SE CUANTA CON SERVICIOS DENTAL.

4.- Señale si se trata sólo de constatación de lesiones:

NO

5.- Tipo de información que contiene el registro de ingreso:

EL REGISTRO DE INGRESO CONTEMPLA EN UN INICIO CONSTATACIóN DE LESIONES, PERO LUEGO SE LES REALIZA DISTINTOS DIAGNOSTICOS ,

TALES COMO LA FICHA CLAP, DIAGNóSTICOS MéDICOS, INDICACIONES DE MEDICAMENTOS, ETC.

6.- ¿Es a partir del registro de ingreso que se establece una ficha médica de la historia del paciente?:

SI

Unidad de Salud

Señale las características principales de la unidad de salud respecto a los siguientes aspectos:

7.- Lo adecuado de sus condiciones físicas.

LAS INSTALACIONES SON PEQUEñAS PERO CUENTAN CON UNA BUENA DISTRIBUCIóN DE SUS DEPENDENCIAS DESTACANDO EL ORDEN Y ORGANIZACIóN ADEMáS DE LA HIGIENE, EXISTE PREOCUPACIóN POR HACER UN ESPACIO ADECUADO PARA ATENCIONES MEDICAS. CABE DESTACAR EN ESTE SENTIDO, LA LABOR PROFESIONAL DE LA ENFERMERA A CARGO.

8.- Su organización.

LA UNIDAD SE POSEE COMO JEFA A CARGO UNA DOCTORA LA QUE DESARROLLA FUNCIONES DE DIRECTORA TECNICA. LAS LABORES ADMINISTRATIVAS Y CONTROL DIARIO, SUPERVISIóN DE PARAMéDICOS, CONTROL DE FáRMACOS, ETC., ES EJERCIDA POR UNA ENFERMERA UNIVERSITARIA. SE INTEGRA, ADEMáS, POR TRES PARAMéDICOS QUIENES CUMPLEN TURNO LAS 24 HORAS(TURNOS 2 DíAS , DOS NOCHES Y DOS LIBRES), ADEMáS CUENTAN CON VISITAS SEMANALES DE CONSULTORIO, ATENCIóN DE PSIQUIATRA DE PROGRAMA ÁGORA, DOCTORA PLAN JOVEN QUE ASISTE 3 HORAS A LA SEMANA.

9.- Lo adecuado del perfil profesional de su principal responsable

AL MOMENTO DE LA VISITA, SE ENCONTRABA EN LA UNIDAD LA ENFERMERA JEFE. SU PERFIL PROFESIONAL ES ADECUADO, DEMOSTRANDO DOMINIO PROFESIONAL EN ASPECTOS RELACIONADOS CON CONTROL DE FáRMACOS, SITUACIóN SANITARIA DE LA ENFERMERíA, BUEN DESEMPEñO EN EL ORDEN DE LAS CARPETAS CLíNICAS DE LOS ADOLESCENTES. ASIMISMO, ENTREGó INFORMACIóN COMPLETA SOBRE LA SITUACIóN CLíNICA DE LOS ADOLESCENTES.

10.- El tiempo de permanencia de sus técnicos y profesionales en el centro

LOS HORARIOS VARíAN SEGúN EL ROL Y PROFESIóN DE QUIENES INTEGRAN LA UNIDAD. LA ENFERMERA ASISTE DE LUNES A VIERNES, DE 8:00 A 17:00. LA DOCTORA ASISTE LOS DíAS VIERNES DE 10:00 A 13:00. LOS

PARAMéDICOS DISTRIBUYEN SUS HORARIOS POR TURNOS, DE MODO DE CUBRIR 24 HORAS LAS LABORES DE ENFERMERíA(DOS DíAS , DOS NOHE Y DOS LIBRES).

11.- La distribución de funciones entre quiénes trabajan en ella.

MéDICO: JEFA DE LA UNIDAD ENFERMERA: RESPONSABLE DEL FUNCIONAMIENTO DE LA ENFERMERíA PARAMéDICOS: AUXILIARES DE LAS LABORES DE ENFERMERíA

12.- ¿Se ciñe a estándares de atención en salud adecuados a las características del centro?

SI

13.- ¿Se han implementado protocolos de atención, seguimiento y derivación?

SI

Medicamentos

Describa:

14.- Sistema de registro de expendio de medicamentos.

SE UTILIZA UN SISTEMA DIGITAL, MEDIANTE PLANILLA EXCEL. NO ES UNA SóLO PLANILLA, SINO QUE FORMAN UN CONJUNTO, QUE A SU VEZ PERMITE FILTRAR Y ARROJAR INFORMACIóN RELACIONADAS CON TóPICOS TALES COMO CANTIDAD DE MEDICAMENTOS DISPONIBLES EN ENFERMERíA Y EN BODEGA; MEDICAMENTOS PRESCRITOS PARA CADA INTERNO; CONTROL DE PSICOFáRMACO. SE CONTABILIZA A TRAVéS DE TABLAS DINáMICAS EL FLUJO DE LOS MEDICAMENTOS.

15.- Utilización de psicofármacos.

Sí, SE SUMINISTRAN PSICOFáRMACOS A LOS ADOLESCENTES CON RESPALDO DE ORDEN MéDICA.(PSIQUIATRA EXPENDE LAS RECETAS)

16.- Control para la prescripción de psicofármacos y seguimiento de acuerdo a normas de farmacia.

LA ENFERMERA PREPARA LAS DOSIS DIARIAS PARA CADA ADOLESCENTE. ÉSTAS A SU VEZ, CONSTAN EN UN TARJETERO QUE SE LE ENTREGA AL PARAMéDICO CON LOS DATOS DEL INTERNO Y LOS FáRMACOS QUE DEBE INGERIR. POSTERIORMENTE, SE ARQUEA EL NúMERO DE REMEDIOS SUMINISTRADOS CON LAS DECLARACIONES DE LOS MISMOS JóVENES EN LAS CUALES CONSTA SU VOLUNTAD DE NO INGERIR EL MEDICAMENTO PRESCRITO. SE SIGUEN LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.

Derivación

17. Describa el sistema de derivación a centros especializados

especialidades (ponga especial atención a requerimientos de psiquiatría lectiva) y las dificultades en su caso.

EL SISTEMA DE DERIVACIóN FUNCIONA MEDIANTE LA RED PúBLICA. LOS ADOLESCENTES ESTáN INCORPORADOS Y REGISTRADOS EN EL CESFAN DE SAN BERNARDO, QUIEN GENERA LAS INTERCONSULTAS. EN CASO DE DIAGNOSTICOS MAS COMPLEJOS SE DERIVA A HOSPITAL PARROQUIAL Y LUEGO HOSPITAL BARROS LUCOS,SIN PERJUICIO DE LO CUAL, LA DOCTORA ENCARGADA DE LA UNIDAD GENERA INTERCONSULTAS PARA CASOS ESPECíFICOS NO CUBIERTOS POR GES. EN ESE CASO, INTERVIENE LA RED PRIVADA. EN CASO DE DERIVACIONES OFTALMOLóGICAS ESTAS SON A UTO HOSPITAL SALVADOR. EN EL CASO DE ATENCIONES PSIQUIáTRICAS ESTAS SON CUBIERTAS POR PROFESIONAL DE PROGRAMA AGORA Y PROFESIONAL MEDICO DEL CENTRO.

18. Quién es responsable de que las indicaciones de especialista externo se cumplan así como de garantizar la concurrencia controles en casos que esté indicado.

EL RESPONSABLE ES LA ENFERMERA. SE DEBE TENER PRESENTE QUE ESTO NO DILUYE LA RESPONSABILIDAD DE LOS AUXILIARES PARAMéDICOS, QUIENES MATERIALMENTE SUMINISTRAN MEDICAMENTOS LA MAYORíA DE LAS VECES

Chequee si lo indicado en la información previa corresponde a la realidad del centro, describa las dificultades en su caso:

19.- Disponibilidad de atención odontológica.

SI

20.- Disponibilidad y registro de vacunación en fichas de atención médica.

NO, DADO QUE EL REGISTRO DE VACUNACIóN OBRA EN PODER DE CESFAN

21.- ¿El centro cuenta con vehículo de emergencia propio?

NO

22.- ¿Se han presentado notificaciones de patología GES al acudir a establecimientos de atención primaria?

NO

Intentos de Suicidios

23.- ¿Se han presentado intentos de suicidio desde la visita pasada?

SEGúN LA INFORMACIóN PROPORCIONADA, SE HAN VERIFICADO 3 INTENTOS DE SUICIDIO POR AHORCAMIENTO.

24.- Pregunte acerca del modo en que el centro aborda los intentos de

suicidio. Cuál es el procedimiento de detección previa, intervención durante y seguimiento posterior, quiénes intervienen y por cuánto tiempo.

EXISTEN PROTOCOLOS QUE INDICAN QUé HACER EN CASO DE INTENTO DE SUICIDIO. EN ESTO SE DEBE DISTINGUIR SI EL ADOLESCENTE HA OBRADO DE TAL FORMA QUE SIGNIFIQUEN DAñOS O LESIONES DE GRAVEDAD, SE DERIVA AL SERVICIO DE URGENCIA. SI ESTE NO ES EL CASO, SE REALIZA LA CONTENCIóN NECESARIA. EN CASO DE REQUERIR INTERNACIóN, ESTA SE REALIZA EN EL HORWITZ. CABE SEñALAR QUE LA ADMINISTRACIóN DE FáRMACOS SE EVALúA EN ENFERMERíA PREVIA CONSULTA A MEDICO.

Salud Mental

Indique y comente si se realizan evaluaciones de salud mental y cuán necesario es.

25.- ¿Cuáles?

SI, EL DIAGNóSTICO PSIQUIáTRICO REALIZADO POR LA ESPECIALISTA. SE INFORMó QUE SE APLICAN TEST PROYECTIVOS POR LOS PSICóLOGOS DEL CENTRO. SE UTILIZA INSTRUMENTO DIAGNOSTICO INICIAL DE SALUD MENTAL

26.- ¿Existe capacitación del personal profesional para realizar la adecuada pesquisa de psicopatología?

SI, ENFERMERA REALIZA CAPACITACIóN EN " PROGRAMA DEL ADOLESCENTE" EN LA UNIVERSIDAD DE CHILE, ADEMáS DE " TOMA DE MUESTRA" EN LA CORPORACIóN MUNICIPAL DE SAN BERNARDO.

27.- Uso de protocolos de evaluación.

EXISTE UN PROTOCOLO REGULAR REALIZADO POR EL MéDICO GENERAL Y LOS PSICóLOGOS

28.- Seguimiento de casos relacionados con estos diagnósticos y cómo incide este diagnóstico en el desarrollo de los planes de intervención y la coordinación de otros aspectos de la intervención (educación, participación en talleres, segregación).

SE REALIZAN CONSTANTES REUNIONES ENTRE LA ENFERMERA Y ENCARGADOS CLíNICOS DONDE SE REVISAN LOS DIAGNóSTICOS DE SALUD MENTAL, ENFERMERA LEVANTA LOS DIAGNóSTICOS EN CONJUNTO CON EL EQUIPO MéDICO Y SE COMPARTEN A LOS INTERVENTORES CLíNICOS. ADEMáS LA ENFERMERA SEñALA QUE SE CONTACTA VERBALMENTE CON INTERVENTORES POR DIAGNóSTICOS DE SALUD MENTAL, A PARTIR DE ESTO SE VAN INCORPORANDO LAS ACCIONES Y OBJETIVOS EN CADA PLAN DE INTERVENCIóN Y SE ANALIZA LA PARTICIPACIóN DE LOS JóVENES EN CADA TALLER. EN RELACIóN A LA SEGREGACIóN ESO SE ANALIZA EN

REUNIONES CLíNICAS Y SE VE CADA CASO EN PARTICULAR.

29. Chequee la existencia de registros de las derivaciones, las atenciones recibidas, epicrisis (resumen clínico) e indicaciones terapéuticas, en la Unidad. De no existir indique por qué.

EXISTEN REGISTROS DE ATENCIONES, EPICRISIS E INDICACIONES TERAPéUTICAS EN CADA FICHA.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR: -SE LLEVA UN REGISTRO DE LA MARCA DEL FáRMACO QUE SE SUMINISTRA AL ADOLESCENTE. EN EFECTO, LOS REGISTROS DE MEDICAMENTOS INDICAN LOS REMEDIOS, PERO EXISTEN MUCHAS DIFERENCIAS ENTRE LOS LABORATORIOS, POR LO QUE NO ES MENOR TENER REGISTRO DE CUáL LABORATORIO ES EL REMEDIO. ADEMáS SE INCORPORA LAS FECHAS DE VENCIMIENTO DE LOS FáRMACOS. SE ESTABLECEN REUNIONES CLíNICAS CONSTANTES ENFERMERA Y EQUIPO TéCNICO DEL CENTRO LO QUE FAVORECE EN ANáLISIS, DIAGNOSTICO E INTERVENCIONES ADECUADAS A JóVENES CON TRASTORNOS DE SALUD MENTAL.

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR:

-EL TRABAJO CON LA RED DE SALUD, DONDE DESTACAN LAS VISITAS MéDICAS DE CESFAN, LO QUE PERMITE FACILITAR LA INTERCONSULTA EN EL SISTEMA PúBLICO DE SALUD. -EL ORDEN DE LAS FICHAS DONDE EXISTEN SEPARACIONES PARA CADA íTEM. -ORDEN E HIGIENE DEL LUGAR. -MANEJO DE PROTOCOLOS DE LA ENFERMERA A CARGO. - CAPACITACIONES REALIZADA POR LA ENFERMERA. - REUNIONES CLíNICAS CON INTERVENTORES Y ENCARGADOS DE CASO.

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR:

- LA AUSENCIA DE AUTORIZACIóN SANITARIA

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

- AVANZAR EN LA AUTORIZACIóN SANITARIA - ESTABLECER REUNIONES CLíNICAS PERIóDICAS DONDE SE ANALICE CADA CASO, EN ESPECIAL LOS CASOS CON TRASTORNOS DE SALUD MENTAL. ADEMáS ESTABLECER ACCIONES A DETECTAR CASOS COMPLEJOS O POSIBLES CUADROS CON IDEACIóN SUICIDA Y PODER TOMAR ACCIONES PREVENTIVAS PARA LA DISMINUCIóN DE INTENTOS SUICIDAS, AGRESIONES, LESIONES, ETC.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Avance en proceso de acreditación de dependencias de salud (sólo si no existe	2

autorización).	
2. Chequeo médico al ingreso diferente a la constatación de lesiones, incorpora perspectiva integral, se basa en historia de salud del adolescente, datos socio-demográficos y medicación.	6
3. Condiciones físicas de la Unidad de Salud.	6
4. Evalúe calidad de los registros en fichas clínicas.	6
5. Califique conocimiento de protocolos atención de parte del equipo de salud.	6
6. Califique protocolos de detección de trastornos de salud mental.	5
7. Califique al preparación del personal de salud para detectar trastornos de salud mental.	6
8. Califique atención en salud mental.	7
9. Evalúe seguimiento de casos que requieren atención permanente (no necesariamente tratamiento).	6
10. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

La pregunta patología GES tiene que ver con el uso de las especialidades garantizadas por el Estado (GES - Garantía Explícitas en Salud) al que todos debieran acceder, el saber que se están realizando las derivaciones por interconsulta sabremos que se está cumpliendo un aspecto importante del derecho a salud, dada la cantidad de personas recluidas a nivel nacional, es esperable que exista demanda por especialidades, ello es muy difícil si no están inscritos en salud primaria, por lo tanto es un buen indicador de acceso a la salud pública y a la red asistencia en general

VII.- Factor Educación, Capacitación, Deporte y Recreación

Oferta Educativa

1. Describa y evalúe la oferta educativa según se trate de cursos lectivos, programas de apoyo escolar, considerando la disponibilidad de material educativo, el logro de objetivos pedagógicos y las medidas adoptadas para superar dificultades si las hubiera.

SAN BERNARDO TIENE UN PILOTO EDUCATIVO DESDE ESTE AñO 2013 QUE FUNCIONAN CON LOS SIGUIENTES DISPOSITIVOS EN COMPLEMENTO: CENTRO DE EDUCACIóN DE ADULTOS GLADYS LAZO, ARS, Y TALLERES SENAME (PRE LABORALES Y LABORALES). SEGúN SE NOS INFORME, EL 90% DE LOS JóVENES TIENE NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES. LOS JóVENES TIENEN PROFESORES DE TRATO DIRECTO DURANTE TODO EL DíA, Y ELLOS INTENTAN HACER UN TRABAJO PERSONALIZADO. SIN EMBARGO, RECIéN ESTE AñO SE INTENTó ARMAR UN EQUIPO TéCNICO PROPIAMENTE TAL, PUES ANTES LOS PROFESORES DEBíAN LIDIAR CON LOS PROBLEMAS PROPIOS DE UN ENCIERRO (ABRIR Y CERRAR PUERTAS). POR TANTO, HAY UN ENCARGADO EDUCATIVO POR CASA QUE ES DE TRATO DIRECTO,

QUIENES LLEVAN UNA ASISTENCIA DIRECTA Y EN TEORíA COMPLEMENTARIA A LA DADA POR EL COLEGIO. LOS PROFESORES TIENEN BUENA RELACIóN CON LOS JóVENES, AUNQUE DEBIDO A QUE EN AGOSTO SE INCORPORó UNA CASA CIP, SE OCASIONARON PROBLEMAS DE COORDINACIóN AL REDISTRIBUIR LAS CASAS. ES DESEABLE QUE EXISTAN MáS EDUCADORES POR CASA

Planes de Intervención

2. Solicite, según el tamaño del centro, una cantidad de expedientes (no es necesario extraer una muestra aleatoria y representativa, revise una cantidad suficiente para formarse un juicio y que alcance a revisar en el tiempo disponible) que contengan los respectivos planes de intervención individual.

EL COLEGIO TIENE EXPEDIENTES DE LOS JóVENES. NO SE MOSTRARON EXPEDIENTES CON LOS PLANES DE INTERVENCIóN INDIVIDUAL QUE LOS PROFESORES DE TRATO DIRECTO APARENTEMENTE LLEVAN.

3. Evalúe la pertinencia de los talleres implementados en función de los planes de intervención observados, destaque si se trata de una formación que conduce a certificación o son actividades formativas de apresto. En ambos casos es importante considerar la regularidad de la oferta, la calidad de la misma, su progresividad en distintos niveles (de lo más básico a lo más avanzado) en términos de aprendizaje, considere el nivel de empleabilidad que pueden generar estos talleres al egreso.

EN CUANTO A LOS TALLERES, EXISTEN TALLERES ACHNU, A LOS QUE SE LES RECOMIENDA MENOS HORAS LECTIVAS Y MAYOR VARIACIóN TEMáTICA, LO ANTERIOR PORQUE CURSOS ANUALES SON MUY LARGOS PARA LA ROTACIóN PROPIA DE LOS CENTROS DE INTERNACIóN, LO QUE EXIGE ADEMáS, MAYOR VARIEDAD DE TéCNICA. EN CUANTO A LAS CAPACITACIONES LABORALES DEL SEGUNDO SEMESTRE, éSTOS TOPAN CON LAS CLASES, POR LO QUE SE RECOMIENDA FLEXIBILIDAD PARA SU IMPLEMENTACIóN Y SE SUGIERE PLANES PROGRAMáTICOS DURANTE EL VERANO. EN CUANTO A LA HORA DE ENCIERRO, SE RECOMIENDA HACER MáS TALLERES O ACTIVIDADES DURANTE LAS TARDES. ADEMáS, HAY TALLERES SENCE DE GASTRONOMíA, ELECTRICIDAD DOMICILIARIA, MUEBLERíA PLANA Y MECáNICA. SE INSTA A LA CERTIFICACIóN DE LOS JóVENES REDUCIENDO LAS HORAS LECTIVAS Y ESTABLECIENDO MóDULOS CERTIFICADOS PARA POTENCIAR LA POSIBILIDAD DEL JOVEN DE RESULTADOS FORMALES COMO HERRAMIENTAS PARA CUANDO SALGAN DEL CENTRO.

Actividades

4. Describa las características de las actividades deportivas de este

espacio y dificultades para su uso en su caso.

PARA LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS HAY UN PROFESOR DE EDUCACIóN FíSICA. EN EL CENTRO HAY 4 CASAS Y EN CADA UNA DE ELLAS SE REALIZAN 3 SESIONES DE 1 A 2 HORAS POR SEMANA. POR TANTO HAY 6 HORAS PEDAGóGICAS POR CASA. EXISTE UNA PLANIFICACIóN ANUAL, PERO SE REALIZAN MODIFICACIONES Y CAMBIOS ESTRUCTURALES SEGúN CIP Y CAPACITACIONES. EN CUANTO AL CONTENIDO DE LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS SE REALIZAN DEPORTES COLECTIVOS Y ACONDICIONAMIENTO FíSICO. SE PRACTICA BABY FUTBOL, BASQUETBOL, VOLEIBOL, VIDA SALUDABLE, PESAS, COLCHONETAS, ELáSTICOS, Y OTROS. EL GIMNASIO ESTá FUERA DEL PERíMETRO Y NO TIENE LíNEA DE FUEGO, POR LO QUE GENDARMERíA SE OPUSO A SU UTILIZACIóN. ACTUALMENTE EL GIMNASIO SE USA PARA CAPACITACIóN Y ESTá DIVIDIDO EN DOS MóDULOS. CADA CASA TIENE UNA MULTICANCHA, EL PROFESOR DE EDUCACIóN FíSICA MANTIENE SUS IMPLEMENTOS DEPORTIVOS EN UN CONTAINER QUE TRANSPORTA EN CADA OCASIóN HACIA LAS CASAS. EL PROFESOR DE EDUCACIóN FíSICA NOS INDICA QUE FALTAN MATERIALES POR PRESUPUESTO, TALES COMO, BANCO SUECO, TRAMPOLíN ELáSTICO, COLCHONETON, ESPALDERA. ADEMáS, INNOVó EN ACTIVIDADES COMO CROSSFIT, CIRCO, ETC. ESTO úLTIMO PORQUE EL PROFESOR TAMBIéN REALIZA EXPRESIóN CORPORAL, PERO TIENE EL OBSTáCULO DEL TEMOR DE GENDARMERíA EN LA UTILIZACIóN DE MATERIALES.

5. Describa las características de espacio destinado a recreación y dificultades para su uso en su caso.

EN DOS DE LAS CUATRO CASAS HAY BIBLIOTECAS Y COMPUTADORES. ADEMáS HAY PISCINAS PERO EN MAL ESTADO POR LO QUE NO SON UTILIZABLES. CADA CASO TIENE UN IMPORTANTE ESPACIO LIBRE PARA REALIZACIóN DE ACTIVIDADES EN EL EXTERIOR. SIN EMBARGO, EL GIMNASIO ESTá DESTINADO A CAPACITACIONES Y NO SE USA COMO ESPACIO DEPORTIVO. ADEMáS, ES EL PROFESOR DE EDUCACIóN FíSICA QUIEN DEBE MOVER DE UNA CASA A OTRA LOS IMPLEMENTOS, OBTACULIZANDO A QUE LOS JóVENES PUEDAN HACER USO DE LOS MISMOS EN OTROS HORARIOS DEL DíA.

6. Los y las adolescentes en internación provisoria están incorporados en plan de actividades (art. 137 Reglamento LRPA) en lo referido a formación escolar, y actividades socioeducativas. Describa su pertinencia en función de asegurar acceso, objetivos pedagógicos, nivel de estructuración de las rutinas, calidad del uso del tiempo.

LOS JóVENES CIP QUE INGRESARON EN AGOSTO AL CENTRO FUERON MATRICULADOS EN CEIA SI FUERON TRASLADADOS DE ACá O TRASLADADOS A CASA DE CONDENADOS TERMINARON SU PROCESO EDUCATIVO EN ESTE MISMO CENTRO, EN LOS CASOS QUE FUERON

TRASLADADOS SE ENVíAN CERTIFICADOS DE TRASLADO SEGúN REQUERIMIENTO. LOS JóVENES CIP LOGRAN EDUCACIóN FORMAL, AUNQUE IMPORTA LA COORDINACIóN CON LOS DEMáS CENTROS. EN LA PRáCTICA SE HACE MUY DIFíCIL LA CONTINUIDAD EDUCATIVA DE ESTOS JóVENES POR LOS PROBLEMAS DE ROTACIóN DE LOS CENTROS DEL SENAME Y LA RIGIDEZ DEL SISTEMA EDUCATIVO QUE TIENE UN PLAN ANUAL.

7. Describa y evalúe la rutina diaria conforme a objetivos de intervención y desarrollo del plan de intervención.

LOS JóVENES PROGRAMáTICAMENTE TIENEN UNA RUTINA DIARIA, SIN EMBARGO, NO ES CUMPLIDA A CABALIDAD POR LA FALTA DE UN PROYECTO EDUCATIVO EN CONJUNTO ENTRE LA EDUCACIóN FORMAL DEL COLEGIO Y EL SENAME.

Lectura

8. Indique a existencia de biblioteca y su uso, la existencia de un plan de fomento de la lectura. Señale debilidades y fortalezas.

EL CENTRO CUENTA CON BIBLIOTECAS EN LA CASA 1 Y 4 (ALTA COMPLEJIDAD) Y SEGúN SE CORROBORó AL MENOS UNA DE ELLAS TIENE 4 PC, SILLAS, LIBROS, PIZARRA, ETC. A ELLAS LOS JóVENES INGRESAN TODOS LOS DíAS, YA SEA DURANTE EL RECREO O SI NO SE REALIZA ALGúN TALLER. UNA DE LAS BIBLIOTECAS TIENE 206 LIBROS. LA IDEA ES LA ALFABETIZACIóN DIGITAL. EN LA CASA 1 Y 2 HAY UN TALLER DE TERAPIA NARRATIVA Y UN TALLER DE CLUB DE LA LECTURA.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

LUEGO DE AñOS DE INTENTOS EN EL ASENTAMIENTO DEFINITIVO DE UN COLEGIO, EL CENTRO DE SAN BERNARDO PARECIERA HABER ENCONTRADO A UN SOSTENEDOR QUE HA DECIDIDO QUEDARSE Y EVITAR LA ROTACIóN DE PROFESORES. PESE A LO ANTERIOR, EL CENTRO NO HA LOGRADO INSTAURAR UN PLAN DE EDUCACIóN CON CONTINUIDAD DE ESTUDIOS.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

TODOS LOS FUNCIONARIOS CON LOS QUE NOS ENTREVISTAMOS MOSTRARON UNA GRAN DISPOSICIóN Y OPTIMISMO EN EL DESEMPEñO DE SU TRABAJO; DESDE LA ENCARGADA DE EDUCACIóN, EL PROFESOR DE EDUCACIóN FíSICA, LOS PROFESORES DE TRATO DIRECTO Y EL ENCARGADO DEL COLEGIO. POR LO MISMO, Y EN VISTA DE QUE TODAS LAS UNIDADES PARTICIPANTES DEL PROCESO DE EDUCACIóN HAN REALIZADO UN DIAGNóSTICO SOBRE EL CUáL DEBEN MEJORAR, SE INSTA

A LA COORDINACIóN ESTRATéGICA DEL CENTRO PARA LOGRAR UNA MAYOR Y EFECTIVA INTERVENCIóN TéCNICA EDUCATIVA.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

EN CUANTO A ESPACIOS DE RECREACIóN, LA PISCINA DE LA CASA 4 TIENE VáLVULA MALA POR LO QUE NO PODRá USARSE. ADEMáS, EN ESTA TEMPORADA DE VERANO LAS BIBLIOTECAS NO TIENEN UNA ADECUADA VENTILACIóN POR LO QUE SE HACE DIFíCIL PERMANECER UN TIEMPO úTIL EN SU INTERIOR. SE RECOMIENDA INSTALAR VENTILADORES Y OTRO SISTEMA.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

SE INSTA A MAYOR COORDINACIóN CON LOS DEMáS CENTROS PARA LOGRAR UNA EFECTIVA CONTINUIDAD EDUCATIVA DE ESTOS JóVENES, PESE A LOS PROBLEMAS DE ROTACIóN DE LOS JóVENES Y LA RIGIDEZ DEL SISTEMA EDUCATIVO. SE RECOMIENDA QUE LOS ENCARGADOS DE TRATO DIRECTO INTENTEN ADAPTARSE AL COLEGIO Y DEMáS ACTIVIDADES EXTERNAS, ASí COMO TAMBIéN SE RECOMIENDA A LOS FUNCIONARIOS DEL COLEGIO COLABORAR CON EL DíA A DíA DE LOS EDUCADORES DE TRATO DIRECTO. ES DECIR, SE INSTA A LOGRAR UN TRABAJO COORDINADO DE INTERVENCIóN EDUCATIVA A LOS JóVENES. ADEMáS, SE SUGIERE FORTALECIMIENTO DEL ENCARGADO/A DE EDUCACIóN Y LOGRAR UNA ESTABILIDAD POR AñO ELECTIVO DE UN SOSTENEDOR EDUCACIONAL, AUNQUE SE RECONOCE QUE PRECISAMENTE LA EXIGENCIA DE UN AñO ELECTIVO PARA LOS JóVENES HACE MUY DIFíCIL MANTENERSE EN EL SISTEMA EDUCATIVO. ADEMáS SE RECOMIENDA QUE TODOS LOS FUNCIONARIOS DEL CENTRO CONOZCAN EL PROYECTO EDUCATIVO DEL COLEGIO Y LOGREN COMPARTIR LA VISIóN EDUCACIONAL CON EL SENAME.LO ANTERIOR SERVIRá, ADEMáS DE TODOS LOS BENEFICIOS TéCNICOS DE IMPLEMENTACIóN. SE RECOMIENDA SOPORTE TéCNICO A LA COORDINACIóN FORMATIVA DEL SENAME, EN EL CASO, PARA SUPLIR FUNCIONES Y EN GENERAL, APOYO EN EL PROYECTO EDUCATIVO. SE INSTA AL PROFESOR DE EDUCACIóN FíSICA A SEGUIR IMPLEMENTANDO ACTIVIDADES NOVEDOSAS, INSTAURANDO EN LOS JóVENES UNA RUTINA EN TORNO A ACTIVIDADES DEPORTIVAS VARIADAS, QUE COMPRENDAN DISTINTAS DISCIPLINAS. FINALMENTE, SE LLAMA LA ATENCIóN SOBRE LA INTERVENCIóN DE GENDARMERíA EN LAS ACTIVIDADES DIARIAS DE LOS JóVENES, INCLUíDAS LAS NOCHES, PORQUE SEGúN SE PUDO APRECIAR, MUCHAS PERSONAS ESTáN CONTESTES EN LA VIOLENCIA EJERCIDA EN ALLANAMIENTOS.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique espacios destinados a educación.	4
2. Califique disponibilidad de material educativo.	4

3. Califique oferta educativa en enseñanza básica.	4
5. Califique oferta de continuidad de estudios.	3
6. Califique la calidad de los registros en educación.	5
7. Evalúe pertinencia de actividades socio-educativas con respecto a planes de intervención.	4
8. Evalúe el nivel de coordinación entre actividades socio-educativas o formativas.	2
9. Evalúe la satisfacción de los jóvenes en relación a las actividades socioeducativas.	3
10. Evalúe el nivel de estructuración, organización y planificación de los talleres socio-educativos o formativos (trabajo en torno a objetivos, seguimiento y evaluación de los mismos).	3
11. Evalúe la pertinencia, organización y cumplimiento de la rutina diaria.	3
12. Evalúe espacios destinados a formación laboral certificada.	5
13. Evalúe regularidad de oferta socioeducativa.	5
14. Evalúe regularidad de oferta de capacitación conducente a certificación.	5
15. Evalúe oferta de capacitación conducente a certificación.	4
16. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

VIII.- Factor Alimentación

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

NO SE REGISTRAN MAYORES CAMBIOS RESPECTO A LA VISITA ANTERIOR, ESTá PENDIENTE LA REPARACIóN DE LAS CAñERíAS PARA AGUA CALIENTE EN LAS CASAS PERO MANIFIESTAN QUE EL PROYECTO AúN NO SE HA PODIDO CONCRETAR. AúN SON LOS EDUCADORES QUIENES REPARTEN LA COMIDA A LAS CASAS.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

SE OBSERVA UNA ADECUADA HIGIENE Y ORGANIZACIóN DE LA COCINA Y EL ECONOMATO, CON ALIMENTOS ROTULADOS SEGúN FECHA DE VENCIMIENTO. HA HABIDO MEJORAS EN EL EQUIPAMIENTO DE LA COCINA, HOY CUENTAN CON UN LAVADOR DE BANDEJAS QUE HA SIMPLIFICADO LA TAREA DE LIMPIEZA. RECIBEN UNA POSITIVA RETROALIMENTACIóN DE LA CALIDAD DE LA COMIDA DE PARTE DE LOS JóVENES, Y LOS EDUCADORES. CON LA SALVEDAD DE QUE LLEGA FRíA A LAS CASAS. REGISTRAN UN CONTROL ADECUADO DE PLAGAS Y REALIZAN FUMIGACIONES MES A MES.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

DESDE LA VISITA ANTERIOR, NO HA HABIDO CAMBIOS EN CUANTO AL REPARTO DE LA COMIDA A LAS CASAS. SON LOS EDUCADORES LOS QUE REPARTEN LOS ALIMENTOS Y ELLO IMPIDE QUE EL TRASLADO CUENTE CON UN APROPIADO SISTEMA DE MANIPULACIóN. LA TEMPERATURA DE LOS ALIMENTOS SIGUE SIENDO UN TEMA A RESOLVER, LOS JóVENES SE QUEJAN DE QUE LLEGAN FRíOS A LAS CASAS. EL CENTRO NO CUENTA CON NUTRICIONISTA, LAS MINUTAS ENVIADAS TRIMESTRALMENTE POR LA PROFESIONAL DE LA DIRECCIóN REGIONAL SE HACE INSUFICIENTE.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

SE MANTIENE LA RECOMENDACIóN DE IMPLEMENTAR EN LA TOTALIDAD DE LAS CASAS, EL REPARTO DE ALIMENTOS POR LAS MANIPULADORAS (NO POR LOS EDUCADORES). MANIFIESTAN QUE HAN REALIZADO INTENTOS PERO QUE ESTOS NO SE HAN CONCRETADO. CONTRATAR NUTRICIONISTA ESPECIALMENTE PARA EL CENTRO, CON AL MENOS 1/3 DE JORNADA DE MODO QUE EXISTA UNA MEJOR SUPERVISIóN DE LA ALIMENTACIóN Y SE REGISTREN LAS NECESIDADES ALIMENTICIAS ESPECIALES DE LOS JóVENES QUE LO REQUIERAN.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique Frecuencia de la alimentación.	7
2. Califique la calidad de la alimentación.	5
3. Califique lo adecuado de la temperatura de la alimentación al momento de servirse.	5
4. Evalúe la satisfacción de los adolescentes con la alimentación, en términos de frecuencia, calidad y temperatura.	5
5. Califique La planificación mensual de los menús.	5
6. Califique el nivel de higiene en la manipulación de alimentos.	7
7. Califique las condiciones de refrigeración de los alimentos.	7
8. Califique las condiciones de almacenamiento de los alimentos.	7
9. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	4

IX.- Factor Tratamiento de Drogas

Subfactores

1. OBSERVACIONES EN RELACIÓN A LA VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones

hechas en la visita anterior:

RESPECTO A LAS VISITAS ANTERIORES, NO SE OBSERVAN AVANCES SUSTANCIALES EN TéRMINOS DEL ESPACIO QUE CUENTAN PARA ATENCIONES Y PARA LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO. SIN EMBARGO, SE OBSERVAN MEJORíAS EN RELACIóN A LA APROPIACIóN Y CUIDADO DE LOS ESPACIOS DE ATENCIóN, DONDE SE HAN INCORPORADO A LOS JóVENES EN LA DECORACIóN DE LAS SALAS, USANDO ESTA ACTIVIDAD COMO PARTE DEL PROCESO DE TRATAMIENTO. SE MANTIENEN LOS CUPOS DE 60 JóVENES, PERO EN LA ENTREVISTA REFIEREN UNA LISTA DE ESPERA áGIL, CON BAJOS TIEMPOS DE ESPERA.

2. Describa tratamiento tipo (estrategia terapéutica, frecuencia y tipo de psicofármacos utilizados, protocolo de medicación y seguimiento) según diagnóstico, establezca diferencias entre CIP y CRC.

EL TIPO DE TRATAMIENTO DEL PROGRAMA PROVIENE DE LA ESTRATEGIA DE INTERVENCIóN DE LA FUNDACIóN TIERRA DE ESPERANZA, LA CUAL SE ACOGE AL MODELO ECOLóGICO SISTéMICO, EL MODELO EXPLICATIVO BIOPSICOSOCIAL, AL MODELO DE MOTIVACIóN AL CAMBIO Y EL MODELO DE OCUPACIóN HUMANA, CON ENFOQUE DE GéNERO. EL PROCESO DE INTERVENCIóN SE INICIA A TRAVéS DE LA DERIVACIóN DE LAS DUPLAS PSICOSOCIALES DE LAS CASAS, QUE DETECTAN CONSUMO PROBLEMáTICO. MEDIANTE UN DIAGNóSTICO INTEGRAL SE CONFIRMA LA PRESENCIA DEL CONSUMO PROBLEMáTICO DE DROGAS (O NO) Y SE ASIGNA UNA TRIADA PARA EL CASO CONFORMADA POR UN PSICóLOGO/A, TRABAJADOR/A SOCIAL Y UN TéCNICO/A EN REHABILITACIóN, LAS CUALES TIENEN A SU CARGO 15 CASOS. ADEMáS, EL PROGRAMA CUENTA CON UN MéDICO PSIQUIATRA POR 8 HORAS SEMANALES QUE SE ENCARGA DE LA MEDICACIóN DE LOS JóVENES, ASí COMO TAMBIéN UN ANTROPóLOGO Y UN TERAPEUTA OCUPACIONAL, AMBOS CON MEDIA JORNADA Y ENCARGADOS DEL áREA SOCIOCULTURAL. LA INTERVENCIóN CUBRE 4 áREAS DE INTERVENCIóN: DIMENSIóN INDIVIDUAL (QUE INCLUYE EL PATRóN DE CONSUMO), DIMENSIóN FAMILIAR, DIMENSIóN SOCIOCULTURAL/COMUNITARIA Y DIMENSIóN COMUNITARIA. DE ESTA FORMA SE REALIZA UN PITI: PROGRAMA DE INTERVENCIóN DE TRATAMIENTO INDIVIDUAL, EL CUAL SE EJECUTA CON EL JOVEN JUNTO A SU TRIADA, CON EL ACOMPAñAMIENTO DE TALLERES GRUPALES Y VISITAS DOMICILIARIAS PARA INTEGRAR A SU FAMILIA EN EL PROCESO. REFIEREN COORDINACIóN PERMANENTE CON DUPLAS DE SENAME Y RED DE DERIVACIóN CON INSTITUCIONES EN MEDIO LIBRE (SENDA, POR EJEMPLO).

3. Caracterice la problemática general de drogas al interior del centro en función de los niveles de consumo y como esto interfiere en la convivencia interna e interfiere en los procesos de intervención. De qué manera se aborda de manera integrada con otras áreas (educación,

talleres, rutina diaria).

LA PROBLEMáTICA DE DROGAS MANTIENE CARACTERíSTICAS SIMILARES A VISITAS ANTERIORES, ENCONTRáNDOSE UN CONSUMO MODERADO A SEVERO. SE TRATA DE UN POLICONSUMO, CON PRESENCIA MAYORITARIA DE MARIHUANA, PASTA BASE DE COCAINA Y FáRMACOS, EN ESE ORDEN. EN CUANTO A LA COMPLEMENTARIEDAD DE INTERVENCIONES, SE REALIZAN REUNIONES TéCNICAS MENSUALES CON EL áREA TéCNICA DEL CENTRO PARA ANALIZAR LOS CASOS, ESTABLECIENDO ACUERDOS DE INTERVENCIóN EN LAS áREAS CORRESPONDIENTES DE ACUERDO A LA OFERTA DE CADA PROGRAMA.

4. Indique si en su opinión se genera duplicidad en las atenciones con respecto a la intervención realizada independiente del programa de tratamiento de drogas. Discútalo con monitores del programa y equipos técnicos del centro, de existir mencione las causas probables del problema y sugiera modificaciones de ser necesario.

LA DUPLICIDAD SE EVITA PRINCIPALMENTE POR LA VIA DE LAS REUNIONES TéCNICAS MENCIONADAS.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

EL PROGRAMA CUENTA CON UN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO QUE TIENE EXPERIENCIA EN LA TEMáTICA DE DROGAS, CON UN ENFOQUE ORGANIZACIONAL Y DE DESARROLLO HUMANO QUE LES PERMITE TRABAJAR COMO UN EQUIPO DE TRABAJO. ADEMAS, DENOTAN UN ADECUADO MANEJO TéCNICO DEL TEMA, SE OBSERVA COMPROMISO CLíNICO RESPECTO A LOS JOVENES Y POSITIVOS RESULTADOS CON LOS JóVENES EN TRATAMIENTO DADA LA CONTINUIDAD EN SU TRATAMIENTO EN EL MEDIO LIBRE LAS DERIVACIONES ASISTIDAS HAN TENIDO RESULTADOS FAVORABLES EN TORNO A ESTE úLTIMO TEMA.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

EXISTEN LIMITANTES DE INFRAESTRUCTURA (YA MENCIONADOS), EN CUANDO A SALAS DE ATENCIóN Y LUGARES PARA LOS PROFESIONALES. SE REFIERE QUE LA TEMPORALIDAD DE PERMANENCIA DE LOS JóVENES DIFICULTA LA INTERVENCIóN, PUES NO SIEMPRE ESTáN ACORDE A LOS PROCESOS TERAPéUTICOS DE CADA UNO. SE OBSERVAN PROBLEMAS EN LA CANTIDAD DE CUPOS PARA LAS UNIDADES DE DESINTOXICACIóN, EN CASOS DE URGENCIA, EL SISTEMA DE SALUD NO RESPONDE ANTE ESTOS REQUERIMIENTOS.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

AMPLIAR LOS ESPACIOS DE ATENCIóN Y DE ESTADíA DE LOS PROFESIONALES, CUIDANDO QUE TENGAN UNA ADECUADA PRIVACIDAD Y VENTILACIóN. REFORZAR INSTANCIAS DE COORDINACIóN, CON TODOS LOS

EQUIPOS INVOLUCRADOS EN LA ATENCIóN DE LOS JóVENES. AUMENTANDO SU PERIODICIDAD SI ES NECESARIO.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique los cupos disponibles en relación a la demanda en CIP.	8
2. Califique los cupos disponibles en relación a la demanda en CRC.	6
3. Califique los cupos disponibles para mujeres en relación a la demanda.	8
4. Califique el proceso de evaluación de los jóvenes para la selección (tamizaje) de quiénes se integrarán al programa.	7
5. Evalúe la preparación de los profesionales a cargo del tratamiento de rehabilitación por consumo problemático de drogas para trabajar con jóvenes infractores de ley.	7
6. Evalúe la coordinación del programa con otras áreas de intervención realizadas en el centro (especialmente educación, uso del tiempo libre y formación para el trabajo) y su relación con el plan de intervención.	6
7. Evalúe las actividades del programa conforme a los objetivos señalados por quiénes los implementan, su planificación temporal, desarrollo y cumplimiento.	7
8. Evalúe el rol asignado a la familia y personas cercanas que se encuentran en el medio libre en el proceso de rehabilitación.	6
9. Evalúe la satisfacción de los jóvenes en relación a las actividades del programa.	6
10. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

X.- Factor Comunicación y Visitas

Visitas

1. Describa las condiciones de los espacios destinados a las visitas (diferencie entre visitas familiares y visitas íntimas o conyugales), evalúe su regularidad y privacidad, el uso de las mismas.

LOS ESPACIOS DESTINADOS A VISITAS FAMILIARES EN ESTE CENTRO CORRESPONDEN A LAS PROPIAS CASAS DE LOS JóVENES, LOS DíAS MIéRCOLES Y DOMINGO, POR TANTO, NO HAY MAYOR PRIVACIDAD EN LAS VISITAS. RESPECTO A LAS VISITAS CONYUGALES, SE ENCUENTRAN DISPUESTAS POR POSTULACIóN E INGRESO A UN LISTADO, SE VERIFICAN EN DEPENDENCIAS DE LA ENFERMERíA.

Visita de Abogados

2. Describa y evalúe la visita de abogados, considere las condiciones de privacidad y la regularidad de las visitas.

AL TRATARSE DE CONDENADOS, NO LOS VISITAN, NO OBSTANTE, SE

INFORMA QUE DE LA DEFENSORíA PENAL PúBLICA CONCURRE UNA TRABAJADORA SOCIAL

Fase de Ejecución de Sentencia

3. Describa y comente la información disponible y coordinación para visita de abogados defensores para la fase de ejecución de la sentencia, respecto de postulación a sustituciones, remisiones de condena.

TAMBIéN DESDE LA DEFENSORíA LOCAL DE SAN BERNARDO, CONCURRE QUINCENALMENTE UN ABOGADO, FUNDAMENTALMENTE, PARA LA ATENCIóN DE LOS INTERNOS QUE SE ENCUENTRAN EN CASA 5 (POR EJEMPLO, PARA EFECTOS DE CAUTELA DE GARANTíAS, O EJECUCIóN DE SANCIONES). EN LA GENERALIDAD DE LOLS CASOS, SE CANALIZA LA SOLICITUD DEL JOVEN A TRAVéS DE LA ENCARGADA Y EL COORDINADOR DE LA RESPECTIVA CASA. EL CONTACTO CON EL ABOGADO DE LA FASE DE EJECUCIóN SE PRODUCE EN LA RESPECTIVA AUDIENCIA QUE SE DESARROLLA EN EL JUZGADO DE GARANTíA DE SAN BERNARDO, DONDE FUNCIONAN DEFENSORES RPA ESPECIALIZADOS.

Reclamos y Sugerencias

4. Describa y evalúe el uso de los buzones de reclamos y sugerencias, señale si existen otras instancias, descríbalas y evalúe su uso y pertinencia, considerando espacios en que el joven puede expresar su opinión y ser oído acerca de las actividades socioeducativas, formación laboral, condiciones de habitabilidad, relación con sus compañeros de casa y funcionarios.

EN CADA CASA HAY BUZóN DE SUGERENCIAS Y RECLAMOS, NO OBSTANTE, LA VíA MáS UTILIZADA POR LOS JóVENES PARA LA TRANSMISIóN DE INQUIETUDES Y NECESIDADES ES VERBAL, A TRAVéS DEL COORDINADOR DE CADA CASA. UNO DE LOS ASPECTOS QUE LOS JóVENES RECLAMARON, CASI GENERALIZADAMENTE, DICE RELACIóN CON LA POSIBILIDADES DE LLAMADAS TELEFóNICAS A FAMILIARES, QUE SE DA BAJO LA CONDICIóN DE QUE NO LO VISITEN EN DOS OCASIONES, Y POR UN PERíODO DE TRES MINUTOS (NO COMO SE SEñALABA EN EL INFORME PREVIO, DE 15 MINUTOS).

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

EN MATERIA DE VISITAS CONYUGALES, SE MANTIENE LA UTILIZACIóN DEL ESPACIO DE ENFERMERíA, CON CONSECUENCIAS INDESEADAS, COMO POR EJEMPLO LO QUE SU PUDO CONSTATAR EN LA VISITA, QUE UNA MUJER TUVO QUE SALIR, POR CUANTO UN JOVEN INTERNO ESTABA LESIONADO Y

NECESITABA LAS DEPENDENCIAS. ESO ATENTA CONTRA LA DIGINIDAD DEL INTERNO Y SU PAREJA.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

NO HAY

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

EL HECHO QUE EL VENUSTERIO SE MANTENGA EN DEPENDENCIAS DE LA ENFERMERíA, LA POCA PRIVACIDAD EN LAS VISITAS DE LOS FAMILIARES A LOS JóVENES Y LA INEXISTENCIA DE VISITAS SEMANALES DE DEFENSORES PARA JóVENES CONDENADOS, QUIENES, POR LO DEMáS, DEBEN ATENDER EN DEPENDENCIAS UBICADAS EN CASA 5. EN RELACIÓN A LA VINCULACIÓN CON LAS FAMILIAS, SE REQUIERE ESTABLECER UN SISTEMA RAZONABLE CUANDO EL JOVEN NO ES VISITADO, PARA PROCURAR EL CONTACTO.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

MEJORAR LO RELATIVO A VISITAS DE FAMILIARES CON CONDICIONES DE MAYOR PRIVACIDAD Y EN MATERIA DE VISITAS CONYUGALES, DISPONER DE UNA DEPENDENCIA EXCLUSIVA, SUPRIMIENDO LA UTILIZACIóN PARA ESTOS EFECTOS DE UNA DE LAS PIEZAS DE ENFERMERíA. ADEMÁS, REVISAR LO RERLATIVO A LOS CONTACTOS TELEFÓNICOS AUTORIZADOS CON FAMILIARES, PARA CASOS ESPECÍFICOS Y DEBIDAMENTE NORMADOS.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Evalúe la privacidad de las visitas familiares	4
2. Evalúe la regularidad de las visitas familiares	5
3. Evalúe la privacidad y condiciones del espacio para visitas íntimas	4
4. Evalúe la regularidad y el sistema de concesión de las visitas íntimas	4
5. Evalúe la privacidad de las entrevistas con abogados	4
6. Evalúe el uso de los buzones de sugerencias y reclamos	3
7. Evalúe las instancias en que los adolescentes pueden expresarse y hacer uso de su derecho a ser oído	5
8. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior	3

Acta de Visita CISC CIP - CRC	
Fecha Visita:(dd/mm/aaaa)	26/11/2013
Fecha Visita Anterior:(dd/mm/aaaa)	27/05/2013
Horario Visita:(12:00 PM)	Inicio:15:45 Termino:18:00
Nombre Centro:	C.I.P. C.R.C. SAN JOAQUIN
Dirección:	CALLE CANADÁ 5351
Comuna:	SAN JOAQUIN
Año Contrucción:	DESDE 1990 A CARGO DEL SENAME / DESDE 2006, COMO CIP-CRC
Fono:	25898800
Nombre Director / Profesión	IVAN SEPULVEDA CASANOVA / PROFESOR Y EGRESADO DE DERECHO
Nombre Jefe Tecnico / Profesión	FERNANDO CASTILLO ROMERO / SICÓLOGO; PAOLA SEPÚLVEDA GAJARDO / SICÓLOGA
Nombre Jefe Administrativo / Profesión	CAROLINA BARRERA SOTO / ADMINISTRADORA PÚBLICA
Nombre Jefe Destacamento / Rango	FELIPE PARRA LETELIER / CAPITÁN

Integrantes de la Comisión		
Nombre	**Institución**	**Firma**
JOSE RAMON GUTIERREZ SILVA	SEREMI DE JUSTICIA	
SANDRA REVECO VALDES	FISCALIA DE CHILE	
CARLA NARANJO DOERR	DEFENSORIA PENAL PUBLICA	
LUISA AGUILAR CHAMORRO	FUNDACIóN PAZ CIUDADANA	
MARIA ELENA	UNIVERSIDAD	

SANTIBAÑEZ TORRES	CATOLICA DE CHILE	
DINKA BENÍTEZ PIRAINO	UNICEF	
CECILIA VENEGAS	CORTE DE APELACIONES DE SAN MIGUEL	
RUBEN CORTÉS	FUNDACIÓN TIERRA ESPERANZA	

NOTA: Es indispensable que la Comisión junto con hacer sus observaciones sobre cada factor que compone esta pauta, sea clara y lo más precisa posible en la formulación de las recomendaciones de mejoras en cada tema. Esto permitirá un mejor seguimiento e implementación de ellas. Apóyese en la información previa para dimensionar la realidad de cada factor y contraste con lo observado. Para completar las observaciones en relación a la visita anterior revise el último informe de visita al centro.

Interesa que este documento sea capaz de dar cuenta de la condición operativa de cada factor que incide en las condiciones de vida de los y las adolescentes privados de libertad, y junto a esto proponga medidas de solución en el apartado "**Recomendaciones**".

No deje espacios en blanco a menos que no disponga de información para realizar la supervisión. Es indispensable que complete la totalidad de las escalas de evaluación del 1 al 7, su valoración permitirá hacer un seguimiento adecuado de los avances observados en cada factor.

Cabe recordar que la CISC puede realizar recomendaciones a las autoridades e instituciones públicas y privadas correspondientes (Reglamento artículo 91, letra c).

Asimismo, tiene la facultad de solicitar informes de las autoridades públicas pertinentes (Reglamento artículo 91, letra b).

I.- Factor Población y Capacidad

Sobrepoblación

1. ¿EXISTE SOBREPOBLACIÓN EN RELACIÓN A LA CAPACIDAD DE PLAZAS (FACTOR I INFORME PREVIO) AL MOMENTO DE LA VISITA? Si

existe, describa la forma en la que el centro maneja la situación, diferenciando entre las condiciones generales del recinto y de las celdas o dormitorios.

EL CENTRO CUENTA CON LAS SIGUIENTES PLAZAS DISPONIBLES: CASA 1: 40, OCUPADAS TODAS; CASA 2: 30, OCUPADAS 29; CASA 3: 34, OCUPADAS 31; CASA 4: 36. OCUPADAS 30; CASA 5: 36, OCUPADAS 33; CASA 6: 36, OCUPADAS 31; CASA 7: 36, OCUPADAS 27 Y CASA 8: 36, OCUPADAS 26. LO ANTERIOR DA UN VALOR DE 247 PLAZAS OCUPADAS, MENOR A LA VISITA DEL PRIMER SEMESTRE QUE HABíAN 256 PLAZAS UTILIZADAS. AL MOMENTO DE LA VISITA HABíAN 19 JóVENES EN TRIBUNALES, DE LOS CUALES 10 HABíAN REGRESADO. ACTUALMENTE HABRíA 39 PERSONAS MAYORES DE EDAD EL TIEMPO PROMEDIO DE PERMANENCIA DE LOS JóVENES SERíA DE 93 DíAS.

Segregación

2. DESCRIBA Y COMENTE CRITERIOS DE SEGREGACIÓN.
- Si se realizan en función de la gravedad del delito, el nivel de reincidencia, la conflictividad, la edad, el nivel de escolaridad, las necesidades establecidas en el plan de intervención u otros.
- Distinga segregación entre CIP y CRC y refiérase a la situación de las mujeres por separado (si corresponde).

SE MANTIENE CRITERIO DE SEGREGACIóN POR NIVEL DE CONFLICTIVIDAD QUE EL JOVEN PUDIERA HABER TENIDO EN EL MEDIO LIBRE CON JóVENES QUE ACTUALMENTE ESTUVIESEN RESIDIENDO EN ALGUNAS DE LAS CASAS, A FIN DE PREVENIR ACTOS CONTRA LA INTEGRIDAD FíSICA. LUEGO, SE PONDERA LA ESCOLARIDAD, SEGúN EL NIVEL QUE DEBIESE CURSAR EL JOVEN AL INTERIOR DEL CENTRO. ESTE CRITERIO SIGUE SIENDO UN FACTOR QUE INFLUYE EN LA UBICACIóN DEL JOVEN EN LOS DORMITORIOS, CON EL FIN DE CUMPLIR CON EL PRINCIPIO DE SEPARACIóN. OTRO DE LOS CRITERIOS QUE SE MANTIENE PARA LA UBICACION DEL JOVEN AL INTERIOR DEL RECINTO ES SI SE TRATA DE PRIMERIZOS, UBICáNDOLOS EN CASAS DE BAJA COMPLEJIDAD, COMO LA CASA Nº1 Y 5. SE MANTIENE CRITERIO DE NO UTILIZACIóN DEL TIPO DE DELITO COMETIDO Y EN LOS CASOS DE DELITOS SEXUALES SE MANTIENE INFORMACIóN EN RESERVA POR EDUCADORES A FIN DE EVITAR CONFLICTOS CON EL RESTO DE LOS IMPUTADOS.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR (Diferenciar la situación en CIP y CRC/ Mujeres) Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

SE REITERA OBSERVACIóN PLANTEADA DESDE EL AñO PASADO, EN CUANTO A QUE SE CONTINúA CON EL REGISTRO MANUAL DE LOS INGRESOS COMPUESTO POR PLANILLAS EXCEL, DONDE SE INGRESAN Y SE MANTIENE LA ACTUAL UBICACIóN POR CASAS DE LOS JóVENES Y SUS

EGRESOS. AL CONSULTAR EL RANGO éTAREO DE LOS HABITANTES POR CASA, SE ACCEDE A LA INFORAMCIóN, A TRAVéS DE LA MISMA PLANILLA EXCEL.

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR (Diferenciar la situación en CIP y CRC / Mujeres por separado):

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR (Diferenciar la situación en CIP y CRC / Mujeres por separado):

SE CONSTATA QUE EXISTE NULO AVANCE EN LA IMPLEMENTACIóN DE SOFTWARE ESTADíSTICO QUE PERMITA REGISTRAR EL INGRESO DE LOS JóVENES, SU ACTUAL UBICACIóN, SU DESTINO Y LOS EGRESOS. DUPLICIDAD DE REGISTROS, AL TENER QUE TRASPASAR LA INFORMACIóN DE LA PLANILLA EXCEL AL SISTEMA SENAINFO DIARIAMENTE. POR LO DEMáS, SE RELEVA EL HECHO QUE HAY PéRDIDA DE TIEMPO DE FUNCIONARIOS A CARGO DE LA ESTADíSTICA, AL REALIZAR LABOR DE BúSQUEDAS CUANDO RECIBEN CONSULTAS DE OTROS CENTROS O TRIBUNALES ACERCA DE LA UBICACIóN DEL JOVEN.

RECOMENDACIONES (Diferenciar la situación en CIP y CRC / Mujeres por separado):

SE REITERA RECOMENDACIóN DEL AñO PASADO, EN CUANTO A AVANZAR EN LA IMPLEMENTACIóN DE UN SISTEMA DE REGISTRO DE ADOLESCENTE, DE PREFERENCIA SOFTWARE Y FICHA INFORMáTICA CON SU HISTORIAL DE INGRESOS, INFORMES DE CAUSA, ENTRE OTROS ANTECEDENTES.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Utilización de las plazas ocupadas en relación a la capacidad disponible según diseño original – revise dato informe previo (hombres) CIP.	6
2. Utilización de las plazas ocupadas en relación a la capacidad disponible según diseño original – revise dato informe previo (mujeres) CIP.	8
3. Utilización de las plazas ocupadas en relación a la capacidad disponible según diseño original – revise dato informe previo (hombres) CRC.	8
4. Utilización de las plazas ocupadas en relación a la capacidad disponible según diseño original – revise dato informe previo (mujeres) CRC.	8
5. Criterios de segregación (hombres) (1 No considera ningún criterio y 7 considera en forma equilibrada los siguientes elementos: gravedad del delito, el nivel de reincidencia, la conflictividad, la edad, el nivel de escolaridad, las necesidades establecidas en el plan de intervención u otros).	5
6. Criterios de segregación (mujeres) (1 No considera ningún criterio y 7 considera en forma equilibrada los siguientes elementos: gravedad del delito, el nivel de reincidencia, la conflictividad, la edad, el nivel de escolaridad, las necesidades establecidas en el plan de intervención u otros).	8
7. Respeto al principio de separación adultos y menores de 18 años (Hombres).	5

8. Respeto al principio de separación adultos y menores de 18 años (Mujeres).	8
9. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

II.- Factor Personal y Dotación

Cobertura

1. Refiérase a lo adecuado de la cobertura o las dificultades en su caso. Enfatice en qué aspectos de la intervención se generan problemas, si corresponde. Evalúe el modo en que el centro maneja estas dificultades si corresponde.
Describa:

DURANTE ESTE SEMESTRE, HA HABIADO UN AUMENTO EN LA POBLACIóN DEL CENTRO, POR LO TANTO, EXISTE SOBREPOBLACIóN. POR LO ANTERIOR, SE HAN TENIDO QUE TOMAR MEDIDAS COMO EL TRASLADO DE JóVENES A CUMPLIR SU MEDIDA CAUTELAR A OTRO CENTRO DE LA RM, CIP CRC SAN BERNARDO. HAY DéFICIT DE PERSONAL Y PROFESINALES PARA LA INTERVENCIóN DIRECTA CON LOS JóVENES. EDUCADORES DE TRATO DIRECTO (ETD) HAY UN EDUCADOR PARA 15 JóVENES, LO QUE DIFICULTA LA DINáMICA INTERNA Y SEGURIDAD INTERNA. DE ACUERDO AL EQUIPO PSICOSOCIAL (PEC Y PIC), HOY HAY UN PEC PARA 30 O 40 JóVENES, LO QUE NO PERMITA UN TRABAJO MáS PERSONALIZADO Y DE RESGUARDO DE LAS NECESIDADES DE LOS JóVENES.

Capacitación

2. De acuerdo a lo indicado en informe previo y lo que pueda verificar con documentación disponible en el centro que el personal efectivamente ha recibido formación que le permita desempeñar sus funciones de manera especializada, tales como conocimiento en criminalidad juvenil, psicología del desarrollo, manejo de crisis, impulsividad, violencia, salud mental, de manejo de crisis, su certificación y evalúe su pertinencia en cuanto a su uso de parte del personal. (Excluya toda capacitación que sea exclusivamente sobre la ley de RPA).
Describa:

SE CONCENTRAN LAS CAPACITACIONES EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AñO. SE DIFICULTA LA PARTICIPACIóN DE TODO EL EQUIPO EN LAA CAPACITACIONES, YA QUE EL CENTRO NO PUEDE QUEDAR SIN EQUIPO DE INTERVENCIóN. SIN EMBARGO, SE REALIZAN CAPACITACIONES Y EL EQUIOP HACE TURNOS PARA ASISTIR. EDUCAODRES Y COORDINADORES HAN ASISTIDO A UNA CAPACITACIóN DE IDENTIFICACIóN DE RIESGO SUICIDA Y RUTINAS SOCIOEDUCATIVAS Y LAS DUPLAS PSICOSOCIALES DE

TEMAS RELACIONADOS A PSIQUIATRíA. SIN EMBARGO, EN INFORME PREVIO NO SE SEñALA NINGUNA CAPACITACIóN.

3. Comente lo pertinente de esta formación de acuerdo a necesidades según lo observado por la comisión. Incorpore recomendaciones en este aspecto según lo supervisado.
Describa:

SI BIEN LAS CAPACITACIONES SON ARTICULADAS DESDE EL NIVEL CENTRAL DE SENAME, EXISTE EQUIPO PARA ORGANIZAR CAPACITACIONES INTERNAS. NO SE VISUALZIA ESPECIALIZACIóN DE LOS EQUIPOS SI NO HAY UNA MAYOR PARTICIPACIóN EN CAPACITACIONES Y TALLERES DE TRATO DIRECTO CON JóVENES.

4. Verifique según lo indicado en informe previo y con documentación a la vista que el personal que trabaja con mujeres ha sido capacitado en temas de género como lo exige el reglamento, si se ha realizado comente y evalúe como se pone en práctica, que aspectos se detectan como necesarios.
Describa:

NO APLICA

Coordinación

5. Comente si hay una coordinación adecuada entre los lineamientos técnicos respecto a las diferentes áreas de intervención (formación pre-laboral, educación, salud mental, tratamiento de drogas) y cómo se implementa a través de la dupla psicosocial y los ETD (supervisión cumplimiento individual de objetivos en relación al PII, coherencia de éstos con las actividades del centro, etc).Describa:

NO CUMPLE CON LA NORMATIVA DE LO EXIGIDO EN UN APLAN DE INTERVENCIóN DE UN RéGIMEN CERRADO, POR LO TANTO, SE REALIZADO UN PLAN DE ACTIVIDADES DIARIAS, EL CUAL SE HACE UNA VEZ INGRESA EL JOVEN AL CENTRO, EN CONJUNTO CON LA PEC, PIC Y OTROS PROFESIONALES DEL AREA DE SALUD MENTAL, COLEGIO, ETC, EL CUAL SE MONITOREA DE MANERA MENSUAL. ESE PLAN DE SE REGISTRA EN SENAINFO. A PETICIóN DE LA DEFENSA, SE REALIZA, AL MENOS UNA VEZ POR JOVEN, INFORME DE PERMANENCIA, EL CUAL DA CUENTA DEL PROCESO Y PERMANENCIA DEL JOVEN EN EL CENTRO. PARA ELLO, LA PEC Y PIC REúNEN TODOS LOS ANTECEDENTES Y CERTIFICADOS DE TALLERES, COLESGIO, SALUD MENTAL, ETC EN LOS CUALES HAYA PARTICIPADO EL JOVEN Y SE INCLUYE UNA APRECIACIóN PSICOLóGICA.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

SE DEBE SOLICITAR UNA MAYOR PARTICIPACIóN A LAS DUPLAS PSICOSOCIALES Y EQUIPO DE TRATO DIRECTO CON EL JVEN EN LA TOMA DE DECISIONES DEL LUGAR MáS IDóNEO DE CUMPLIMIENTO DE LA SANCIóN DE RéGIMEN CERRADO. DECISIóN QUE SEGúN ANTECEDENTES ENVIADOS RECAE EN LA DIRECCIóN REGIONAL, QUE NO TRABAJA DE MANERA DIRECTA CON EL ADOLESCENTE.
ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR: SI BIEN SE REALIZAN REUNIONES DE ANáLISIS DE CASO Y SE REúNE TODA LA INFORMACIóN RESPECTO AL JOVEN PARA LA ELABORACIóN DE UN PLAN DE ACTIVIDFADES Y DE PERMANENCIA, SE DEBIERA REALIZAR DE MANERA CONSTANTE Y PERMAENTE. DIFíCIL CON UNA SOBREPOBLACIóN DE JóVENES Y DéFICIT DEL EQUIPO DE TRATO DIRECTO.
ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR: EXISTE COHERENCIA ENTRE LAS NECESIDADES DE LOS JóVENES Y EL PLAN DE ACTIVIDADES.
RECOMENDACIONES (No dejar en blanco): CAPACITACIONES A TODO EL EQUIPO DEL CENTRO, PRINCIPALMENTE EN ASPECTO RELACIONADOS AL TRATO DIRECTO CON ADOLESCENTES INFRACTORES Y RESPECTO A LA LA LEY DE RPA. CAPACITACIONES DURANTE TODO EL AñO.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique la dotación de funcionarios existente respecto al total de adolescentes, donde 1 es completamente insuficiente y 7 cumple satisfactoriamente.	4
2. Preparación de los educadores de trato directo para desempeñar sus funciones acorde a fines sanción RPA (art. 20 LRPA), donde 1 es no tiene preparación y 7 ha sido capacitado y actualiza conocimientos respecto de desarrollo adolescente, trato, participación y otros conocimientos relevantes.	5
3. Preparación de las duplas psicosociales para desempeñar sus funciones acorde a los fines de la sanción (art. 20 LRPA), donde 1 es no tiene preparación y 7 ha sido capacitado y actualiza conocimientos respecto de desarrollo adolescente, trato, participación y otros conocimientos relevantes.	6
4. Califique las actividades de capacitación del personal impartidas en los últimos doce meses en cuanto sus contenidos para trabajar con adolescentes infractores de ley acorde a los objetivos de la ley. Donde 1 es no tiene relación con los objetivos de la ley y 7 entrega conocimientos para cumplir con los fines de la sanción.	4
5. Coordinación adecuada entre duplas psicosocial y los ETD, donde 1 no existe coordinación y 7 existe plena coordinación acorde a los planes de intervención, situaciones críticas y análisis de casos.	6
6. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

III.- Factor Infraestructura y Equipamiento

REVISAR Y CONTRASTAR CON FACTOR V DEL INFORME PREVIO

Segregación

1. ¿La infraestructura permite segregar adecuadamente?

LA INFRAESTRUCTURA PERMITE SEGREGAR, PERO SEGúN LAS RESPUESTAS DADAS POR LOS COORDINADOR, LA FORMA QUE SE ESTA SEGREGANDO NO ES POR COMPLEJIDAD DE DELITO SI NO MAS BIEN, POR PERFIL DEL JOVEN, YA QUE POR EXPERIENCIA REPORTAN QUE NO INCIDE MUCHO EL DELITO SI NO MáS BIEN EL PERFIL DEL JOVEN, EN CONSIDERACIóN A LA VISITA ANTERIOR, SE PUEDE MENCIONAR QUE HAN HABIDOS CAMBIOS AL RESPECTO A ESTE TEMA.

Habitabilidad

2. Describa las condiciones de habitabilidad e higiene, acceso a agua potable y servicios higiénicos justifique su evaluación.

TODAS LAS CASAS CUENTAN CON SUMINISTRO DE AGUA POTABLE Y EN BUEN ESTADO, LAS PIEZAS ESTáN EN CONDICIONES DE SER HABITADAS SOLO SE DEBEN PINTAR LAS DE LAS CASA 8, 7, 6 Y 4. LOS SERVICIOS HIGIéNICOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO Y LIMPIOS, SOLO LES FALTAN EXTRACTORES DE AIRE PARA QUE NO SE HUMEDEZCAN EL RESTO DE LA CASA, YA QUE ESTO SIGNIFICA QUE LAS PAREDES SE DETERIOREN POR LA HUMEDAD. EN CUANTO A LA INFRAESTRUCTURA DE LA ESCUELA, CUENTA CON AGUA POTABLE, LOS BAñOS EN PERFECTO ESTADO Y ESPACIOS IDóNEOS PARA LA REALIZACIóN DE LAS CLASES. EN CUANTO A LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PROGRAMAS EXTERNOS DE REINSERCIóN ESCOLAR Y TRATAMIENTO DE DROGA, ESTOS CUENTAN CON AGUA POTABLE, UN SOLO BAñO PARA 20 PERSONAS Y ADEMáS PARA EL JOVEN QUE SE ESTE ATENDIENDO, YA QUE SOLO CUENTA CON UN SOLO BOX DE ATENCIóN. LA PARTE ADMINISTRATIVA CUENTAN TODOS CON LOS SERVICIOS BáSICOS DE ACUERDO A LOS ESTáNDARES MíNIMOS ESTABLECIDOS.

Equipamiento

3. ¿Existe equipamiento suficiente y apto para el desarrollo de las actividades de educación, capacitación laboral y recreación?

CASA 1,2,3 Y 4 CUENTAN CON BUEN EQUIPAMIENTO PARA LA REALIZACIóN DE ACTIVIDADES COMO TALLERES O RECREACIóN, ADEMáS LA CASA 1,2 Y 3 CUENTAN CON UN PATIO EN EL CUAL SE PUEDE REALIZAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON LOS JóVENES EN EL INTERIOR DE LA CASA, ADEMáS EN PERIODO ESTIVAL CUENTAN CON PISCINA EL CUAL TODAS LAS CASA TIENEN ACCESO UN VEZ POR DíA, EN LA CASA 5 SE DEBE EVALUAR LA

CANTIDAD DE JóVENES EN CASA, YA QUE ES UNA CASA QUE TIENE UN PATIO MUY CHICO EL CUAL NO LOGRA ALBERGAR LA CANTIDAD DE JóVENES QUE TIENE LA CASA, POR OTRA PARTE LAS CASA 8,,7 Y 6 NO SE OBSERVO MATERIALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE TALLER Y LA PARTE DEPORTIVA LA DESARROLLAN EN EL SECTOR CENTRAL DE CENTRO O EN EL GIMNASIO. SE RECOMIENDA QUE SE EVALUARA LA FORMA EQUITATIVA DE REPARACIóN Y ENTREGA DE INSUMO A LOS JóVENES, YA QUE LA DIFERENCIA DE LAS CASA 1, 2, 3, EN CONSIDERACIóN A LAS DEMáS CASA ES ABISMANTE.

Equipamiento Destinado a Recreación en Tiempo Libres

4. Refiérase al equipamiento que disponen las casas para la recreación en tiempos libres, evalúe la calidad de ese espacio, materiales y utensilios destinados a la recreación, diferencie entre lo existente en las propias casas y fuera de ellas. Refiérase al lugar que tienen en la rutina diaria.

EL CENTRO EN GENERAL TIENE TRES SECTORES EN LOS CUALES PUEDEN DESARROLLAR ACTIVIDADES RECREATIVAS Y QUE NO ESTáN DENTRO DE LA CASA ESTAS SON EL GIMNASIO, LA CANCHA DE PASTO SINTéTICO Y LA PISCINA QUE SE UTILIZA EN PERIODO ESTIVAL, POR OTRA PARTE EN LA CASA 1,2 Y 3 ESTAS CUENTAN CON CANCHA, PATIO, TACA-TACA, MESA DE PING-PONG Y ESPACIO DE TALLERES, CASA 1 CUENTA CON UNA SALA AUDIO VISUAL LA CUAL CUENTA CON A LO MENOS 10 PC., POR OTRA PARTE TODAS LAS CASA CUENTAN CON SALA DE PARA VER TELEVISIóN YA SEA POR DVD O BIEN POR CABLE. LAS CASA 4, 5, 6, 7 Y 8, NO CUENTAN CON CANCHA AL INTERIOR DEL A CASA, ADEMáS NO CUENTAN CON UNA SALA DESTINADA A LOS A TALLERES, LO QUE SE OBSERVO EN ESTA ES QUE CUENTAN CON MESA DE PING-PONG, PéRGOLA O COBERTIZO EN EL PATIO DE LA CASA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE TALLER, SOLO SE OBSERVó UNA HABITACIóN DESTINADA PARA GUARDAR MATERIALES QUE SON PELOTAS, PINTURAS, MATERIALES DE ASE Y ALGUNAS CASA CON JUEGOS CIRCENSE. EN CUANTO A LA RUTINA DEL CENTRO NO SE OBSERVA DESCRITA EN ESTA LA PARTE RECREATIVA, SOLO SE OBSERVA LOS MOMENTOS LIBRES DE LOS JóVENES EN LOS CUALES LOS COORDINADORES COMENTAN QUE ES LA INSTANCIA PARTA PELíCULAS, CORTE DE PELO, JUEGOS DE PING-PONG ENTRE OTRAS ACTIVIDADES…

Mujeres

5. Refiérase en especial a la situación de las mujeres (segregación, habitabilidad y equipamiento)

6. Si existen dependencias especiales para madres con niños menores de 2 años que pernoctan en el establecimiento refiérase a las condiciones de habitabilidad para el lactante, actividades para reforzar

apego entre el niño o niña y su madre, facilidades para que las madres puedan cumplir con su plan de intervención.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

HAY UN MEJORAMIENTO EN LOS BAñOS, POR OTRA PARTE EN ALGUNAS CASA SE REPARARON TECHUMBRE SEGúN LO QUE REPORTAN LOS COORDINADORES DE LAS CASA, LAS PIEZAS ESTáN EN MEJOR ESTADO, SE MEJORAN LAS CONDICIONES ELéCTRICAS.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

LA ENTREGA DE LA PISCINA CON LA PéRGOLAS PARA QUE LOS JóVENES SE CUBRAN DEL SOL Y LA INSTALACIóN DE PASTO SINTéTICO ALREDEDOR DE ESTá.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

LA GRAN DIFERENCIAS ENTRE LA CASA 1,2 Y 3 EN CONSIDERACIóN DE LAS OTRAS CASAS, YA QUE SON ABISMANTES. POR OTRA PARTE SE DEBE CONSIDERAR QUE LOS PROGRAMAS EXTERNOS NO TIENE ESPACIOS DE ATENCIONES ADECUADAS PARA LOS JóVENES. SE DEBE MEJORAR EL SISTEMA DE CALEFóN EN LAS CASA 7 Y 8. SE DEBE CONSIDERAR QUE LA CASA 5 TIENE DEMASIADOS JóVENES, ADEMáS UNA GRAN CANTIDAD DE JóVENES EN TRATAMIENTO SIQUIáTRICO, POR LO MISMO DEBE TENER ESPACIOS DE ACUERDO A LAS CONDICIONES DE LOS QUE LA HABITAN, ESTA CASA CUENTA CON UN PATIO EN DONDE CON SUERTE PODRíAN ESTAR 15 JóVENES. CONSIDERAR CAMBIOS DEL PERFIL DE LOS JóVENES QUE LA HABITAN.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

MEJPRAMIENTO EN LA DISTRIBUCIÓN DE LOS ESPACIOS PARA LOS PROFESIONALES DE DISPOSITIVOS EXTERNOS, YA QUE POR LO OBSERVADO NO TIENE DONDE ATENDER A LOS JÓVENES, NI ESPACIO PARA EL TRABAJO ADMINISTRATIVO DE ELLOS.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique lo adecuado de la infraestructura para efectos de segregación (donde 1 el recinto no dispone de espacio s suficientes para organizar y distribuir a la población de acuerdo a una diversidad de criterios tales como: gravedad del delito, el nivel de reincidencia, la conflictividad, la edad, el nivel de escolaridad, las necesidades establecidas en el plan de intervención u otros y 7 dispone de estos espacios).	5
2. Califique las condiciones de higiene de los dormitorios (donde 1 las condiciones de higiene son insatisfactorias, considerando presencia de desechos y basura, hongos y humedad, malos olores, mala ventilación, agua depositada y 7 las condiciones son satisfactorias ante la ausencia de los elementos anteriores).	5

3. Califique la luminosidad de los dormitorios.	4
4. Califique las condiciones de calefacción de las casas y dormitorios.	4
5. Califique la disponibilidad de agua potable (siendo 1 sin disponibilidad de agua potable y 7 disponibilidad permanente).	7
6. Califique el acceso a agua caliente en las duchas (siendo 1 sin disponibilidad de agua caliente y 7 disponibilidad permanente).	4
7. Califique las condiciones de los servicios higiénicos (donde 1 no funcionan de manera adecuada y no están operativos, no existe facilidades para lavado de manos, no existe desagüe, no están ubicado en lugar accesible para su uso permanente).	5
8. Califique las condiciones de hacinamiento en las casas (siendo 1 hacinamiento crítico y 7 sin hacinamiento).	6
9. Califique el equipamiento para el desarrollo de actividades de educación (donde 1 no existe un espacio adecuado que disponga de mesas, sillas, pizarra, lugar para guardar materiales educativos, materiales educativos como libros, cuadernos y 7 dispone satisfactoriamente de todos estos elementos).	1
10. Califique el equipamiento para el desarrollo de actividades de capacitación (donde 1 no dispone de un espacio adecuado ni los recursos e implementos necesarios para desarrollar el o los talleres y 7 dispone satisfactoriamente de todos estos elementos).	5
11. Califique el equipamiento para el desarrollo de actividades de recreación (donde 1 no dispone de espacios adecuados ni de los elementos necesarios para el desarrollo de actividades recreativas y 7 tiene todos los elementos necesarios y en buen estado para el desarrollo de estas actividades).	3
12. Califique las condiciones para el desarrollo de actividades cotidianas (sala de estar y equipamiento de la misma).	5
13. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	4

IV.- Factor Seguridad

EN ESTE PUNTO, LA FUENTE DE INFORMACIÓN DEBE SER TRIPLE: ENCARGADO DE SEGURIDAD DEL CENTRO, UN FUNCIONARIO DE TRATO DIRECTO Y AL MENOS, UN ADOLESCENTE, PARA LO CUAL SE REQUIERE HACER UNA BREVE ENTREVISTA SOBRE LOS SIGUIENTE TEMAS:

Red Seca y Red Húmeda

1. Estado de la Red Seca y la Red Húmeda (presión de agua suficiente, cobertura total del centro, última revisión de bomberos).

[redacted]

[redacted]

Sistema de Emergencia

2. Estado vías de escape, accesos y conectividad del centro (fluidez de las comunicaciones con el exterior).

[redacted]

3. Se han realizado simulacros de emergencia. Cuándo fue la última vez, indique si se trata de una preparación adecuada para prevenir este tipo de situaciones.

[redacted]

4. Describa la cadena de responsabilidades e indique si es adecuada para prevenir situaciones de emergencia.

[redacted]

5. Nombre del encargado de seguridad del centro (especificar día y noche).

[redacted]

Televigilancia

6. ¿Cómo opera el sistema de televigilancia? ¿Funciona?

[redacted]

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

[redacted]

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

[redacted]

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

[redacted]

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

[redacted]

[redacted]

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique el Estado de la red seca, en términos de su existencia, presión de agua, cobertura y revisión de bomberos (siendo 1 Insuficiente y 7 cumple satisfactoriamente).	[redacted]
2. Califique el Estado de la red húmeda, en términos de su existencia, cobertura y revisión de bomberos (siendo 1 Insuficiente y 7 cumple satisfactoriamente).	[redacted]
3. Califique el nivel de coordinación y preparación del centro para reaccionar frente a una emergencia.	[redacted]
4. Califique el estado general de las cámaras de tele vigilancia.	[redacted]
5. Califique lo adecuado de las vías de escape.	[redacted]
6. Califique el acceso de vehículos de emergencia.	[redacted]
7. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	[redacted]

V.- Factor Disciplina, Reglamento Interno y Convivencia

SOLICITE ACCESO AL REGISTRO DE SANCIONES (ART. 120 Reglamento, LRPA), VERIFIQUE LAS SANCIONES DISCIPLINARIAS APLICADAS, SOLICITE QUE LE DESCRIBAN LOS 3 ÚLTIMOS CASOS EVALUADOS POR COMISIÓN DISCIPLINARIA. SOBRE ESTOS ELEMENTOS, DESCRIBA LA PERTINENCIA DE LOS CRITERIOS APLICADOS PARA EVALUAR LOS HECHOS, LA RAPIDEZ DE LOS PROCEDIMIENTOS, EL DERECHO A SER OIDO, AL DEBIDO PROCESO Y LA PROPORCIONALIDAD DE LA SANCIÓN

Registro

1. Describa y comente la calidad y orden de los registros de sanciones, su accesibilidad. Registros individuales y generales.

CADA COMITé SE DIGITALIZA Y SE LLEVA UN REGISTRO ESTADíSTICO. ADEMáS CADA ENCARGADA DE CASO EN EL EXPEDIENTE DE CADA JOVEN DEBE INCOPORAR LOS COMITéS DE DISCIPLINA. LAS FALTAS GRAVES SE INFORMAN AL TRIBUNAL. DE ACUERDO A LOS úLTIMOS TRES INFORMES DE COMITéS DE DISCIPLINA SE INCLUYE LA INDIVIDUALIZACIóN DE LOS INTEGRANTES DEL COMITé, ANTECEDENTES RELEVANTES DEL JOVEN (SALUD FíSICA Y MENTAL Y OTROS ANTECEDENTES RELEVANTES), LA DECLARACIóN DEL ADOLESCENTE, MEDIOS DE VERIFICACIóN REVISADOS, DESCRICPICóN DE LOS HECHOS, RESOLUCIóN DE LA COMISIóN Y NOTIFICACIóN DE LA SANCIóN. SI BIEN LOS úLTIMOS TRéS COMITéS REVISADOS CORRESPONDEN A FALTAS MENOS GRAVES, EN UNO DE ELLOS

SOLO CONTEMPLA A UNA PERSONA EN EL COMITé, POR LO TANTO, NO SE REALIZO ANáLISIS DE CASO, NO DAN CUENTA DE INFORMES A SUS ADULTOS RESPONSABLES . EN UNO DE LOS COMITéS NO SE INFORMA SI EL JOVEN TUVO LA VOLUNTAD DE APELAR. SIN EMBARGO, EL NUEVO REGISTRO DE COMITéS DE DICIPLINA,DA CUENTA DE LA VERSIóN DEL ADOLESCENTE Y DESCRIPCIóN DE LOS HECHOS POR EL EQUIPO, TESTIGOS, ETC.

Conflictos

2. Señale y describa la existencia de conflictos entre adolescentes o con funcionarios, pregunta acerca de la regularidad de estos a adolescentes y funcionarios.

EXISTEN CONFLICTOS POR LO GENERAL ENTRE ADOLESCENTES, RIñAS INTERNAS. SON MUY AISLADOS LOS CASOS DE CONFLICTOS CON LOS EDUCADORES DE TRATO DIRECTO U OTRO PROFESIONAL. EN GENERAL, HAY RESPETO POR LOS FUNCIONARIOS. CUANDO HAY CONFLICTO ENTRE PARES, SE REALIZA CON LA INTERVENCIóN DIRECTA DEL EDUCADOR, QUIEN HACE DE MEDIADOR. SI EL CONFLICTO ES MAYOR, INTERVIENE EL COORDINADOR DE CASA Y OTROS. SE DEJA REGISTRO DE TODO LO ACONTECIDO AL INTERIOR DE UNA CASA EN UN CUADERNO INTERNO.

3. Describa el método de intervención inmediata y control de los funcionarios en caso de conflictos, según tipo y gravedad de conflicto entre adolescentes o con funcionarios.

EN CASO DE CONFLICTOS AL INTERIOR DE UNA CASA, EL EQUIPO DE LA CASA ES EL PRIMERO EN REACCIONAR, EDUCADORES DE TRATO DIRECTO Y COORDINADORES DE CASA. SI LA SITUACIóN ES INCONTROLABLE, SE SOLICITA EL INGRESO DE GENDAMERíA. (EN EL CENTRO SON POCAS LAS VECES QUE HAN TENIDO QUE INGRESAR , SEGúN JEFE TéCNICO, SE REGISTRA DOS INTERVENCIONES). LA DUPLA PSICOSOCIAL ES LA QUE INTERVIENE UNA VEZ LA SITUACIóN ESTA CALMADA PARA CALMAR AL JOVEN Y ENTREGARLE CONTENCIóN DE SER NECESARIO. CUANDO EL CONFLICTO NO ES TAN GRAVE, EL ETD HACE DE MEDIADOR Y SE REALIZAN ANáLISIS DE CASO PARA LA REALIZACIóN DE UN COMITé DE DISCIPLINA.

4. Señale y describa el seguimiento, la estrategia de solución al conflicto una vez detectado, según tipo y gravedad del conflicto, señale si se ocupa la celda de separación como un procedimiento de control de la situación (medida de separación de grupo).

LAS CELDAS DE SEPARACIóN DE GRUPO SE OCUPAN PARA CONFLICTOS GRAVES CUANDO JóVENES SE ENCUENTRAN DESCOMPENSADOS Y CON POCO CONTROL DE SUS IMPULSOS. UNA VEZ INGRESADO A LA CELDA, SE PUEDE VISUALIZAR MEJOR EL CONFLICTO DESDE AFUERA Y EL

COMPORTAMIENTO EN LA CASA. LOS JóVENES PUEDEN ESTAR DESDE HORAS HASTA LOS 7 DíAS PERMITIDOS. A LA FECHA DE LA VISITA NO HABíAN JóVENES SEGREGADOS, EL ÚLTIMO HABÍA SIDO LA NOCHE ANTERIOR. NO CUENTA CON PERSONAL PERMANENTE, SOLO CUANDO HAY JóVENES Y EN ESE CASO DEBE SACARSE A UN EDUCADOR DE OTRA CASA.

Discriminación

5. Consulte al personal y a los adolescentes si se han producido situaciones de violencia, de conflicto, de abuso y discriminación por la orientación sexual real o percibida de los jóvenes (lesbianas, gays, transexuales y bisexuales), u otros (contra indígenas, inmigrantes, etc.).
- Caracterice estas situaciones, refiérase particularmente al modo en que el centro las aborda y si existe una política del centro al respecto (realice recomendaciones de ser necesario).

5.1 Consulte al personal y a los adolescentes si se han producido situaciones de violencia, de conflicto, de abuso y discriminación por otros motivos.
Describa.

NO REPORTAN HECHOS DE DISCRIMINACIóN POR CONDICIóN SEXUAL. HAN TENIDO JóVENES EXTRANJEROS, PERO SEñALAN SER BIEN RECIBIDOS POR EL RESTO DE LA POBLACIóN. NO REPORTAN PROBLEMAS EN LOS úLTIMOS MESES DE DSICRIMINACIóN NI POR PARTE DE LOS JóVENES NI DEL EQUIPO. SI TUVIERAN UNA SITUACIóN DE CONFLICTO SE TOMARíAN LAS CONDICIONES PARA RESGUARDAR SU SEGURIDAD Y BIENESTAR Y SE INGRESARIAN A CASA DE JóVENES DE MENOR PERFIL CRIMINóGENO. EN CUANTO A SITUACIONES DE VIOLENCIA AL INTERIOR DEL CENTRO, SE PRODUCEN ENTRE JóVENES POR TERRITORIALIDAD (COMUNAS) POR LO TANTO LA SEPARACIóN DE JóVENES POR CASA NO SE REALIZA POR COMUNAS, YA QUE SE POTENCIAN. EN GENERAL, HOY TODAS LAS CASAS TIENEN UN PERFIL CRIMINóGENO MEDIO.

Espacio de Separación

6. Si existe un espacio especial y exclusivo destinado a implementar las medidas de separación describa las condiciones del lugar, considerando dimensiones, luminosidad, salubridad, ventilación, vigilancia.

EXISTE UNA CASA (CASA 9) CON 6 CELDAS DE SEPARACIóN, SEPARADAS UNAS DE OTRAS. LUZ TENUE. POSEE CADA CELDA UNA CAMA DE FIERRO CON COLCHóN.

7. Consulte acerca de los criterios para decidir su utilización.

SE UTILIZAN EN CASOS DE DESCONTROL DE IMPULSOS POR PARTE DE UN JOVEN, POR LO TANTO, PUEDEN SER HORAS DE PERMANENCIA, HASTA LOS 7 DPIAS PERMITIDOS, DEPENDIENDO DEL CONLICTO Y EL BIENESTAR DEL JOVEN Y TODA LA POBLACIóN.

8. Describa las características de la rutina en este espacio en términos de control y uso del tiempo.

SE SUSPENDE LA RUTINA. SIN EMBARGO, CONTINUA EL TRATAMIENTO DE DROGAS. RECIBEN VISITAS DE SUS FAMILIARES EN OTRO HORARIO. TIENEN UN PATIO PARA QUE PUEDAN SALIR DE SUS CELDAS SI SE LO PERMITEN. NO SE PARTICIPA DE ACTIVIDADES RECREATIVAS Y ESCOLARES.

Fuerzas Especiales

9. Señale si existen protocolos específicos de intervención con fuerzas especiales de gendarmería para jóvenes recluidos por RPA.

EL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA LEY. GENCHI REALIZA ALLANAMIENTOS PREVENTIVOS UNA VEZ A LA SEMANA. EN PERIODOS DE CONTINGENCIA (FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD) SE PUEDEN REALIZAR HASTA DíA POR MEDIO. SE REPORTA SOLO UN CONFLICTO DE PROCESO DE ALLANAMIENTO DONDE UN JOVEN DENUNCIA AGRESIóN POR PARTE DE UN FUNCIONARIO DE GENDARMERíA (CASA 3)

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

SE CONSIDERAN ASPECTOS DE LA SALUD MENTAL, ASPECTOS SOCIALES RELEVANTES EN LA IMPOSICIóN DE UNA SANCIóN Y REALIZACIóN DE COMITéS DE DISCIPLINA.EXISTEN CUADROS AL INTERIOR DE LAS CASAS DONDE SE EXPONEN LAS FALTAS Y SANCIONES.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

DEBEN CUMPLIR SIEMPRE CON LOS REQUISITOS PARA LA ELABORACIóN DE UN COMITé DE DISCIPLINA, PRINCIPALMENTE DEJAR CONSTANCIA DE LA VOLUNTAD DEL JOVEN DE APELAR O NO Y DE FORMAR EL MíNIMO NECESARIO DE PERSONAS PARA LA ELABORACIóN DEL MISMO.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Evalúe la adaptación reglamento de LRPA en lo referido a aspectos disciplinarios en un	5

lenguaje comprensible para los adolescentes, siendo 1 repite el texto del reglamento de LRPA y 7 expresa los aspectos disciplinarios en un lenguaje comprensible para los adolescentes.	
2. Evalúe la difusión del reglamento interno (considere como insuficiente la mera exposición del reglamento, se espera que además se explique en entrevista al joven y que este sea comprendido por el entrevistado, verifique en entrevista con adolescentes el cumplimiento de estos objetivos).	5
3. Evalúe la publicidad del reglamento interno.	5
4. Evalúe el nivel de conflictividad al interior del centro, siendo 1 muy conflictivo y 7 poco conflictivo.	6
5. Evalúe los procesos sancionatorios con comité de disciplina.	4
6. Evalúe la proporcionalidad de las sanciones en relación a las faltas.	6
7. Evalúe el método de intervención y control aplicado por el centro en caso de conflicto.	6
8. Evalúe lo adecuado de las estrategias de abordaje, solución y seguimiento de un conflicto (considere eventuales conflictos entre adolescentes o con funcionarios).	6
9. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

VI.- Factor Salud

Subfactores

1.- Autorización Seremi de Salud para dependencias (si la respuesta es sí debe tener a la vista el documento que lo acredita).

NO

Chequeo Médico

2.- Indique si el chequeo médico al ingreso se realiza al interior o exterior del recinto:

SE REALIZA CHEQUEO MéDICO AL INTERIOR DEL RECINTO EN ESPACIO DE GENDARMERíA AL INGRESO DE CADA JOVEN.

3.- Quién lo realiza:

EL CHEQUEO MéDICO ES REALIZADO POR LA ENFERMERA, TéCNICOS Y/O PARAMéDICOS.

4.- Señale si se trata sólo de constatación de lesiones:

NO SE TRATA SOLO DE CONSTATACIóN DE LESIONES, SE REALIZA ADEMáS CHEQUEO VISUAL DE TATUAJES, LESIONES, OPERACIONES. SE REVISA SI VIENE CON MEDICACIóN DE OTROS CENTROS, SE TOMA PESO Y MEDIDAS.

5.- Tipo de información que contiene el registro de ingreso:

DATOS GENERALES, CHEQUEO VISUAL DE LESIONES, TATUAJES, CICATRICES, EXAMEN GENERAL DE INGRESO: PESO TALLA, SI ES DERIVADO DE OTRO CENTRO SI TIENE INDICACIóN DE FáRMACOS.

6.- ¿Es a partir del registro de ingreso que se establece una ficha médica de la historia del paciente?:

ES A PARTIR DEL RESGISTRO DE INGRESO QUE SE ESTABLECE FICHA MEDICA, DONDE SE INCLUYE FICHA CLAP. SE INICIA CON AUTORREPORTE DEL JOVEN Y SE VA CONTRASTANDO CON LA DOCUMENTACIóN E INFORMACIóN QUE VA APORTANDO LA FAMILIA.

Unidad de Salud

Señale las características principales de la unidad de salud respecto a los siguientes aspectos:

7.- Lo adecuado de sus condiciones físicas.

SE OBSERVA CONDICIONES ADECUADAS PARA LA ATENCIóN DE LOS JóVENES.

8.- Su organización.

SE OBSERVA ORGANIZACIóN DE LOS ESPACIOS AL INTERIOR DE LA ENFERMERíA, Y DIFERENCIADOS PARA ATENCIóN AMBULATORIA Y CHEQUEOS QUE REQUIERAN LA PRIVACIDAD NECESARIA.

9.- Lo adecuado del perfil profesional de su principal responsable

ENCARGADA DE ENFERMERíA DE PROFESIóN ENFERMERA.

10.- El tiempo de permanencia de sus técnicos y profesionales en el centro

ENFERMERA TIENE JORNADA COMPLETA DE ATENCIóN. MEDICO GENERAL 15 HORAS MENSUALES. PARAMEDICOS Y TéCNICOS CON TURNOS ROTATICOS 24 HRS (2X2)

11.- La distribución de funciones entre quiénes trabajan en ella.

EXISTE ORGANIZACIóN DIARIA DE FUNCIONES QUE SE DISTRIBUYEN ENTRE PERSONAL TéCNICO Y PARAMEDICO SIN UN CRITERIO PREDETERMINADO. FUNCIONES: - ANOTAR EN LIBRO DE ENFERMERíA DE FORMA DIARIA, LA ADMINISTRACIóN DE MEDICAMENTOS, EGRESOS E INGRESOS, REGISTRAR TODAS LAS ATENCIONES REALIZADAS EN LA UNIDAD DE ENFERMERíA, DESCOMPENSACIONES, TRIBUNALES, ETC. - TRATADOS MéDICOS, COORDINAR SALIDAS MEDICAS A CENTROS EXTERNOS, RETIRAR DOCUMENTACIóN, PERMISOS, COORDINAR SALIDAS A ATENCIóN DENTAL. - SACAR FOTOCOPIAS DE FORMULARIOS - PREPARACIóN DE MEDICAMENTOS - CONTROL DE STOCK DE

MEDICAMENTOS - ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR CASA,

12.- ¿Se ciñe a estándares de atención en salud adecuados a las características del centro?

NO CUENTAN CON ACREDITACIóN SANITARIA DE SEREMI DE SALUD.

13.- ¿Se han implementado protocolos de atención, seguimiento y derivación?

NO EXISTEN PROTOCOLOS DE ATENCIóN, SEGUIMIENTO NI DERIVACIóN.

Medicamentos

Describa:

14.- Sistema de registro de expendio de medicamentos.

EXISTE REGISTRO MANUAL DE EXPENDIO DE MEDICAMENTOS. LA ENFERMERA ES LA ENCARGADA DE LLEVAR EL STOCK GENERAL Y LOS PARAMéDICOS DE LA PREPARACIóN, DOSIFICACIóN, ENTREGA Y VERIFICACIóN DE LA INGESTA. SE LLEVA REGISTRO EN CUADERNO CON LA DOSIS ENTREGADA Y SI EL JOVEN LA INGIRIó O NO.

15.- Utilización de psicofármacos.

EXISTE REGISTRO MANUAL DE EXPENDIO DE PSICOFáRMACOS EL QUE SE LLEVA EN CUADERNO DE CONTROL DIARIO DE ENTREGA E INGESTA. LOS PSICOFáRMACOS UTILIZADOS ACTUALMENTE SON: - CLONAZEPAM – CLORPROMAZINA - RISPERIDONA – CARBAMAZEPINA - LITIO - ACIDO VALPROICO - SERTRALINA - FLUOXETINA

16.- Control para la prescripción de psicofármacos y seguimiento de acuerdo a normas de farmacia.

MéDICO PSIQUIATRA DEL CENTRO O DEL PROGRAMA DE DROGAS REALIZA PRESCRIPCIóN DE MEDICAMENTOS. ENFERMERA CONTROLA STOCK DE MEDICAMENTOS EN FARMACIA Y PARAMéDICO ES EL ENCARGADO DE LA ENTREGA. ENFERMERA ES LA ENCARGADA DE CONTROLAR QUE PROCESO SE CUMPLA.

Derivación

17. Describa el sistema de derivación a centros especializados especialidades (ponga especial atención a requerimientos de psiquiatría lectiva) y las dificultades en su caso.

MEDICO INDICA DERIVACIóN A CENTRO ESPECIALIZADOS. EN CASO DE DESCOMPENSACIóN NO TRATABLE EN ENFERMERíA Y SIN CONTAR CON LA PRESENCIA DEL MéDICO SE DERIVA A SISTEMA DE SALUD DE URGENCIA CORRESPONDIENDO AL CONSULTORIO SOR TERESA DESDE LAS 17:00 A LAS 24:00 HRS. EN OTRO HORARIO O DEPENDIENDO DE LA GRAVEDAD DE LA

URGENCIA SE DERIVA A AL HOSPITAL BARROS LUCO. EN CASO DE URGENCIA PSIQUIáTRICA SE DERIVA AL HOSPITAL PSIQUIáTRICO HORWITZ BARAK.

18. Quién es responsable de que las indicaciones de especialista externo se cumplan así como de garantizar la concurrencia controles en casos que esté indicado.

ENFERMERA DE LA UNIDAD

Chequee si lo indicado en la información previa corresponde a la realidad del centro, describa las dificultades en su caso:

19.- Disponibilidad de atención odontológica.

NO EXISTE ATENCIóN ODONTOLóGICA EN EL CENTRO EXISTE ACUERDO CON CONSULTORIO SOR TERESA QUIEN ENTREGA 2 CUPOS DE ATENCIóN SEMANALES PARA TRATAMIENTO Y/O DIAGNOSTICO ODONTOLóGICO.

20.- Disponibilidad y registro de vacunación en fichas de atención médica.

HAN EXISTIDO VACUNACIONES MASIVAS PARA LOS PLANES DE INVIERNO POR EJEMPLO, LAS QUE QUEDAN REGISTRADAS EN EL LIBRO DE LA UNIDAD.

21.- ¿El centro cuenta con vehículo de emergencia propio?

REFIEREN 1 CARRO DE GENDARMERíA 3 VEHíCULOS DE SENAME (CON CUSTODIA DE GENDARMERíA EN CASO DE EMERGENCIA)

22.- ¿Se han presentado notificaciones de patología GES al acudir a establecimientos de atención primaria?

NO, A LA FECHA.

Intentos de Suicidios

23.- ¿Se han presentado intentos de suicidio desde la visita pasada?

NO.

24.- Pregunte acerca del modo en que el centro aborda los intentos de suicidio. Cuál es el procedimiento de detección previa, intervención durante y seguimiento posterior, quiénes intervienen y por cuánto tiempo.

PRIMERO QUE TODO EXISTE COMUNICACIóN INMEDIATA ENTRE LOS EDUCADORES, LA ENFERMERíA Y DUPLA PSICOSOCIAL PARA ABORDAR LA SITUACIóN EMERGENTE. LA DUPLA REALIZA LA DERIVACIóN A MéDICO PSIQUIATRA Y SE DEJA MEMO CON INFORMACIóN SOLICITANDO TENER EN OBSERVACIóN AL JOVEN QUE PRESENTE ALGúN ESTADO DE CUIDADO. PERSONAL PRESENTE REFIERE QUE SE OPERA MáS DESDE EL SENTIDO

COMúN. NO EXISTE PROCEDIMIENTO FORMAL DE DETECCIóN PREVIA, INTERVENCIóN Y SEGUIMIENTO. NI DEFINICIóN DE INTERVENTORES NI TIEMPO DE INTERVENCIóN.

Salud Mental

Indique y comente si se realizan evaluaciones de salud mental y cuán necesario es.

25.- ¿Cuáles?

ACTUALMENTE EXISTEN EVALUACIONES DE SALUD MENTAL DESDE LA DUPLA PSICOSOCIAL, POR TRASTORNOS OCURRIDOS EN EL CENTRO COMO TRASTORNOS DE ANSIEDAD, CONDUCTUALES, DEL CONSUMO, QUE PUDIESEN AFECTAR LA RUTINA DE LOS JóVENES DE FORMA EVIDENTE. ACTUALMENTE NO CUENTAN CON MéDICO PSIQUIATRA DEL CIP. SE HACE MUY NECESARIO QUE PUEDAN CONTAR CON EVALUACIONES DE SALUD MENTAL PARA PESQUISAR PATOLOGíAS MáS COMPLEJAS Y RIESGO DE SUICIDABILIDAD EN LOS JóVENES.

26.- ¿Existe capacitación del personal profesional para realizar la adecuada pesquisa de psicopatología?

NO EXISTE CAPACITACIóN PARA REALIZAR ADECUADA PESQUISA DE PSICOPATOLOGíA.

27.- Uso de protocolos de evaluación.

NO EXISTEN PROTOCOLOS DE EVALUACIóN.

28.- Seguimiento de casos relacionados con estos diagnósticos y cómo incide este diagnóstico en el desarrollo de los planes de intervención y la coordinación de otros aspectos de la intervención (educación, participación en talleres, segregación).

NO SE APRECIA INCIDENCIA DE LOS DIAGNóSTICOS EN PLAN DE INTERVENCIóN INDIVIDUAL.

29. Chequee la existencia de registros de las derivaciones, las atenciones recibidas, epicrisis (resumen clínico) e indicaciones terapéuticas, en la Unidad. De no existir indique por qué.

EXISTEN REGISTROS DE DERIVACIONES Y DE ATENCIONES REALIZADAS, CON HISTORIA CLíNICA Y EPICRíSIS, EXISTEN INDICACIONES TERAPéUTICAS.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

NO SE OBSERVA AVANCE RESPECTO DE LA VISITA ANTERIOR. CENTRO NO CUENTA AúN CON ACREDITACIóN DE LA UNIDAD. NO HAN INCORPORADO

PROTOCOLOS DE DETECCIóN TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO PARA PATOLOGíAS DE SALUD MENTAL E INTENTOS DE SUICIDIO.

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR:

LA ENFERMERíA CUENTA CON UN BUEN ESPACIO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA UNIDAD, EXISTE MANTENCIóN Y ADECUADA HIGIENE DEL RECINTO.

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR:

AL MOMENTO DE LA VISITA NO SE ENCONTRABA ENCARGADA DE ENFERMERíA NI MéDICO GENERAL EN LA UNIDAD. ACTUALMENTE NO SE CUENTA CON HORA DE PSIQUIATRA DEPENDIENTE DE SENAME. NO EXISTEN PROTOCOLOS DE DETECCIóN DE PSICOPATOLOGíA, SE RIGEN MáS BIEN POR LOS AñOS DE EXPERIENCIA Y EL SENTIDO COMúN. PERO NO HAY UN MECANISMO NI FLUJOGRAMA ESTABLECIDO PARA PESQUISAR INTENTOS DE SUICIDIO. A LA FECHA UNIDAD NO CUENTA CON AUTORIZACIóN SEREMI DE SALUD PARA DEPENDENCIAS.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

CONFECCIONAR PROTOCOLOS DE DETECCIÓN, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO PARA PATOLOGIAS DE SALUD MENTAL E INTENTOS DE SUICIDIO. EVALUAR LA ADMINISTRACION DE PSICOFARMACOS YA QUE EXISTE UN PORCENTAJE IMPORTANTE DE JOVENES QUE ESTAN CON PRESCRIPCIÓN Y EN ALGUNOS CASOS, SEGÚN REFIEREN ENCARGADOS DE ENFERMERIA, CORRESPONDE A MANIPULACION DE LOS JOVENES Y A UNA CUESTION CULTURAL PENINTENCIARIA LA SOLICITUD DE DICHOS PSICOFARMACOS. CAPACITAR A EQUIPO PARA LA DETECCION DE PSICOPATOLOGIAS GENERAR EN EL CASO DE EGRESO DEL JOVEN DEL CENTRO CONTINUIDAD DE TRATAMIETO EN OTROS CENTRO O DEJARLO VINCULADO A ALGUN CENTRO DE REFERENCIA EN EL MEDIO LIBRE. MEJORAR LA COORDINACION DE LOS EQUIPOS TECNICOS Y EL AREA DE SALUD, INCORPORANDO LA VARIABLE SALUD MENTAL A LOS PLANES DE TRATAMIENTO.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Avance en proceso de acreditación de dependencias de salud (sólo si no existe autorización).	2
2. Chequeo médico al ingreso diferente a la constatación de lesiones, incorpora perspectiva integral, se basa en historia de salud del adolescente, datos socio-demográficos y medicación.	6
3. Condiciones físicas de la Unidad de Salud.	6
4. Evalúe calidad de los registros en fichas clínicas.	6
5. Califique conocimiento de protocolos atención de parte del equipo de salud.	2

6. Califique protocolos de detección de trastornos de salud mental.	2
7. Califique al preparación del personal de salud para detectar trastornos de salud mental.	4
8. Califique atención en salud mental.	4
9. Evalúe seguimiento de casos que requieren atención permanente (no necesariamente tratamiento).	5
10. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	2

La pregunta patología GES tiene que ver con el uso de las especialidades garantizadas por el Estado (GES - Garantía Explícitas en Salud) al que todos debieran acceder, el saber que se están realizando las derivaciones por interconsulta sabremos que se está cumpliendo un aspecto importante del derecho a salud, dada la cantidad de personas recluidas a nivel nacional, es esperable que exista demanda por especialidades, ello es muy difícil si no están inscritos en salud primaria, por lo tanto es un buen indicador de acceso a la salud pública y a la red asistencia en general

VII.- Factor Educación, Capacitación, Deporte y Recreación

Oferta Educativa

1. Describa y evalúe la oferta educativa según se trate de cursos lectivos, programas de apoyo escolar, considerando la disponibilidad de material educativo, el logro de objetivos pedagógicos y las medidas adoptadas para superar dificultades si las hubiera.

EL CENTRO TIENE COMO PRIMER PILAR DE EDUCACIóN EL COLEGIO PESTOLOZZI. EXISTE UNA PSICOPEDAGOGA QUE ES LA COORDINADORA EDUCATIVA. SIN EMBARGO, ME ENTREVISTO CON PROFESORAS PORQUE NO ESTáN LAS ENCARGADAS. ADEMáS, PESE AL INTENTO DE COMUNICACIóN ELECTRóNICA QUE REALICé DíAS DESPUéS, LA DIRECCIóN ECONTRERAS@SENAME.CL A LA QUE ESCRIBO PARECE NO CORRESPONDER. EL COLEGIO PESTOLOZZI TIENE EDUCACIóN PARA ADULTOS, CON DOS CURSOS POR NIVEL DE 1) 2DO NIVEL MEDIO, 2) 1ER NIVEL BáSICO Y 3) 2DO NIVEL BáSICO, Y DOS NIVELES POR CASA. EL COLEGIO ESTá DIVIDIDO POR SALAS CON DOS CURSOS POR CADA UNA. EL ESPECIALISTA, QUIEN HARíA REFORZAMIENTO ESCOLAR, DENOMINADO “TíO JUANITO”, TRABAJA EN UNA CASA ESPECIAL QUE ME INDICAN. EN TOTAL HAY 15 PROFESORES, SIN EMBARGO NO HAY PROGRAMA DIFERENCIADO. EN CUANTO A LA SEGREGACIóN EN EL PROCESO EDUCATIVO, PRIMA EL CRITERIO DE SEGURIDAD: ESTO ES, NO REUNIR A JóVENES QUE TENGAN CONFLICTOS ENTRE Sí. POR LO ANTERIOR, EL PROCESO EDUCATIVO NO ESTá ENFOCADO PRIORITARIAMENTE

Planes de Intervención

2. Solicite, según el tamaño del centro, una cantidad de expedientes (no es necesario extraer una muestra aleatoria y representativa, revise

una cantidad suficiente para formarse un juicio y que alcance a revisar en el tiempo disponible) que contengan los respectivos planes de intervención individual.

EN LO QUE RESPECTA AL COLEGIO, SE APRECIA QUE FUNCIONA CON LIBROS DE CLASES, TOMA DE ASISTENCIA, Y REGISTROS POR ESTUDIANTES. NO SE ENTREGAN ANTECEDENTES NI EXPEDIENTES CON LOS PLANES DE INTERVENCIóN INDIVIDUAL DE LOS JóVENES.

3. Evalúe la pertinencia de los talleres implementados en función de los planes de intervención observados, destaque si se trata de una formación que conduce a certificación o son actividades formativas de apresto. En ambos casos es importante considerar la regularidad de la oferta, la calidad de la misma, su progresividad en distintos niveles (de lo más básico a lo más avanzado) en términos de aprendizaje, considere el nivel de empleabilidad que pueden generar estos talleres al egreso.

HAY TALLERES DEL SENAME: EN MADERA, ARTES, PINTURA Y CERáMICA. DE 15:00 A 17:30 HORAS SON LOS TALLERES FORMALES QUE NO SON PARTE DEL COLEGIO. ADEMáS, HAY TALLERES EXTERNOS CERTIFICADOS DE 1) PISO FLOTANTE, 2) CARPINTERíA, 3) GASFITERíA, 4) INSTALACIóN CERáMICA, 5) MADERA OBRA GRUESA. ASISTEN POR CURSO MáXIMO 10 JóVENES. SIN EMBARGO, NO HAY REGISTROS DE EMPLEABILIDAD SEGúN LOS TALLERES REALIZADOS.

Actividades

4. Describa las características de las actividades deportivas de este espacio y dificultades para su uso en su caso.

UNO DE LOS PROFESORES DE EDUCACIóN FíSICA INDICA QUE SON DOS PROFESORES QUIENES PLANIFICAN LA UNIDAD QUE CORRESPONDE A UN MES. HACEN ACTIVIDADES COMO HANDBOL, BASQUETBOL, JUEGOS Y DINáMICAS. ADEMáS HAY UNA PISCINA DE 5X10 METROS. EL DEPORTE QUE SE REALIZA ES DE UNA HORA POR CASA DIARIA SEGúN LA RUTINA DE LA PROPIA CASA.

5. Describa las características de espacio destinado a recreación y dificultades para su uso en su caso.

EN CUANTO AL DEPORTE HAY GIMNASIO EN BUENAS CONDICIONES, MáQUINAS AL AIRE LIBRE DE EJERCICIO, AROS DE BASQUETBOL, ARCOS DE FUTBOL, VOLEIBOL, ENTRE OTROS. ADEMáS HAY CANCHAS QUE LOS JóVENES ESTABAN UTILIZANDO, PERO SE NOS INFORMA QUE LA CANCHA MULTIUSO NO TIENE ILUMINACIóN.

6. Los y las adolescentes en internación provisoria están incorporados

en plan de actividades (art. 137 Reglamento LRPA) en lo referido a formación escolar, y actividades socioeducativas. Describa su pertinencia en función de asegurar acceso, objetivos pedagógicos, nivel de estructuración de las rutinas, calidad del uso del tiempo.

7. Describa y evalúe la rutina diaria conforme a objetivos de intervención y desarrollo del plan de intervención.

LOS JóVENES PARECEN TENER UNA RUTINA EN LA MEDIDA QUE ASISTEN A CLASES DEL COLEGIO Y PARTICIPAN EN LOS TALLERES OFRECIDOS. SE DESCONOCEN LOS OBJETIVOS DE INTERVENCIóN, PERO LA OFERTA DE TALLERES CON CERTIFICACIóN PARECIERA ATRACTIVA PARA LOS JóVENES. ADEMáS, DE LA ENTREVISTA CON UNO DE LOS PROFESORES DE EDUCACIóN FíSICA, ES POSIBLE AFIRMAR QUE LOS JóVENES Sí TIENEN UNA RUTINA AL MENOS EN CUANTO A LOS DEPORTES, PUDIENDO UTILIZAR LAS DIFERENTES INSTALACIONES DESTINADAS PARA TAL EFECTO.

Lectura

8. Indique a existencia de biblioteca y su uso, la existencia de un plan de fomento de la lectura. Señale debilidades y fortalezas.

EN CUANTO A ESPACIOS EDUCATIVOS, NO VI QUE EXISTIERA SALA DE COMPUTACIóN NI PUDE VER ESPACIOS DESTINADOS A BIBLIOTECA. CON LA INCORPORACIóN DE LA ENSEñANZA MEDIA SE REDUJO EL ESPACIO FíSICO.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

SE OBSERVA QUE EL FACTOR DE SEGURIDAD PARA EVITAR RIñAS ENTRE LOS JóVENES ES UN FACTOR QUE INCIDE EN LA LABOR EDUCATIVA, Y EN GENERAL EN EL DíA A DíA DEL CENTRO. SOBRE TODO, DESPUéS DEL ALTERNADO, INCLUIDOS FUNCIONARIOS, QUE SE DESARROLLó DURANTE LA SEMANA DE LA VISITA, SEGúN SE REPORTA MáS ADELANTE.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

NI EL COLEGIO NI EL SENAME TIENE SEGUIMIENTO ESCOLAR SOBRE CONTINUIDAD DE ESTUDIOS DE LOS JóVENES QUE SALEN DEL CENTRO. CUANDO HAY SOBREPOBLACIóN DE JóVENES, POR EJEMPLO UNA VEZ LLEGARON A 290 PERSONAS, LAS SALAS DE CLASES DE CADA CASA SE CONVIERTEN EN DORMITORIOS. LA MULTICANCHA NO TIENE ILUMINACIóN. CABE DESTACAR QUE ESTE CENTRO SUFRIó DURANTE LA MISMA SEMANA DE LA VISITA, EL DíA JUEVES 28 DE NOVIEMBRE, UNA

ALTERACIóN EN EL FUNCIONAMIENTO NORMAL PRODUCTO DE UNA RIñA ENTRE LOS JóVENES Y FUNCIONARIOS. SEGúN INFORMACIóN RECOPILADA POR LOS MEDIOS DE PRENSA Y DEMáS COMISIONADOS HUBO UNA PELEA AL INTERIOR DE UNA DE LAS CASAS ENTRE LOS JóVENES, RAZóN POR LA CUAL INGRESARON A SEPARAR Y AYUDAR A CALMAR LA SITUACIóN LOS EDUCADORES DE TRATO DIRECTO Y EL JEFE TéCNICO. SIN EMBARGO, LOS JóVENES SE POTENCIARON Y COMENZARON A AGREDIR A LOS FUNCIONARIOS. SEGúN LA VERSIóN DE LOS JóVENES FUE MUTUO. LAMENTABLEMENTE NO ESTABA EN FUNCIONAMIENTO LA CáMARA DE SEGURIDAD. POSTERIORMENTE INGRESó GENCHI. AL DíA 4 DE DICIEMBRE DE LOS 14 SEGREGADOS, SOLO QUEDABAN 6, LOS QUE SERíA BAJADOS A SUS CASAS DE MANERA PAULATINA O REINCORPORADOS A OTRA CASA. EN CUANTO A LOS DAñOS SUFRIDOS, LA MAYORíA TUVO CORTES Y GOLPES, Y FUERON DERIVADOS DE INMEDIATO A ENFERMERíA. SOLO HAY UN JOVEN QUE PRESENTó DOLORES MUSCULARES, GOLPES Y PERDIó PARTE DE UNA PIEZA DENTAL, PERO RECIBIó ATENCIóN EN HOSPITAL Y FUE SUPERVISADO. LOS EDUCADORES QUEDARON LESIONADOS TAMBIéN, CON FRACTURA UNO Y OTROS CON GOLPES Y ESGUINCES PERO PRESENTARON LICENCIAS MéDICAS.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

SE SUGIERE LA APERTURA DE LA BIBLIOTECA QUE ACTUALMENTE ESTARíA EN PROCESO DE HABILITACIóN POR AUTOGESTIóN. EN CENTRO DE INTERNACIóN PROVISORIA Y DE RéGIMEN CERRADO DE SAN JOAQUíN ES UN BUEN CENTRO EN INFRAESTRUCTURA. SIN EMBARGO, SE ME INDICA QUE NECESITAN UNA AMPLIACIóN DEL COLEGIO CON SEGUNDO PISO, PUES SEGúN PUDE APRECIAR, EFECTIVAMENTE LAS SALAS DEL COLEGIO SON PRECARIAS Y EL ESPACIO ES REDUCIDO PARA LA CANTIDAD DE JóVENES QUE TIENE EL CENTRO.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique espacios destinados a educación.	4
2. Califique disponibilidad de material educativo.	4
3. Califique oferta educativa en enseñanza básica.	4
5. Califique oferta de continuidad de estudios.	2
6. Califique la calidad de los registros en educación.	6
7. Evalúe pertinencia de actividades socio-educativas con respecto a planes de intervención.	5
8. Evalúe el nivel de coordinación entre actividades socio-educativas o formativas.	4
9. Evalúe la satisfacción de los jóvenes en relación a las actividades socioeducativas.	5
10. Evalúe el nivel de estructuración, organización y planificación de los talleres socio-	6

educativos o formativos (trabajo en torno a objetivos, seguimiento y evaluación de los mismos).	
11. Evalúe la pertinencia, organización y cumplimiento de la rutina diaria.	6
12. Evalúe espacios destinados a formación laboral certificada.	5
13. Evalúe regularidad de oferta socioeducativa.	5
14. Evalúe regularidad de oferta de capacitación conducente a certificación.	4
15. Evalúe oferta de capacitación conducente a certificación.	5
16. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	4

VIII.- Factor Alimentación

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

LAS OBSERVACIONES REFERENTES AL ESTADO DE LA COCINA, CONTINúAN SIENDO DE CARáCTER POSITIVO. EXISTEN ESPACIOS DEBIDAMENTE LIMPIOS Y ORDENADOS, CADA UNO DE ELLOS TIENE UNA FUNCIóN ESPECíFICA SEGúN LA ETAPA DE ELABORACIóN DE LOS ALIMENTOS (ALMACENAJE, PREPARACIóN PRELIMINAR, ASEO, ETC.). ADEMáS, SE OBSERVA UN ADECUADO REGISTRO DE LA CANTIDAD DE ALIMENTOS DISPONIBLES Y DE LAS MINUTAS MENSUALES, ASí COMO TAMBIéN EXISTE CONTROL DE LA TEMPERATURA EN QUE SE ENCUENTRAN LOS ALIMENTOS CONGELADOS. DESDE EL AñO 2012 SE POSTULABA A PROYECTOS PARA MEJORAS EN EL ALMACENAMIENTO Y PARTICULARMENTE, EN LAS CáMARAS DE FRíO. AL RESPECTO, COMENTA QUE APROBARON CONVENIO PARA REALIZAR MANTENCIóN PREVENTIVA DEL EQUIPAMIENTO DE LA COCINA. CABE SEñALAR QUE ESTO NO IMPLICA UNA RENOVACIóN DE éSTE (LO QUE SE ESPERABA SEGúN VISITA ANTERIOR DE LA COMISIóN) PERO DEBERíA TRAER COMO CONSECUENCIA MENORES PROBLEMAS DE ALMACENAMIENTO DE LOS ALIMENTOS. IGUALMENTE QUE EN LA VISITA ANTERIOR, EL CIP NO TIENE UNA NUTRICIONISTA PROPIA SINO QUE CUENTA CON LA PROGRAMACIóN DE UNA PROFESIONAL DE LA DIRECCIóN REGIONAL DE SENAME. SIN EMBARGO, HAN CONTADO CON EL APOYO DE ESTUDIANTES EN PRáCTICA DE NUTRICIóN PARA UN SEGUIMIENTO MáS CERCANO DE LAS MINUTAS.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

SE OBSERVA UNA COCINA LIMPIA, ORGANIZADA Y CON PERSONAL SUFICIENTE. SE CONSIGNAN LAS MINUTAS SEMANALES Y SE REALIZAN ACOMODACIONES EN LA DIETA DE LOS JóVENES CON NECESIDADES DE

ALIMENTACIóN ESPECIALES (PARA DIABéTICOS, CON DIETA LIVIANA EN CASO DE ENFERMEDAD, ETC.). SE DESTACA LA INCORPORACIóN DE UN GRUPO DE ESTUDIANTES EN PRáCTICA DE NUTRICIóN QUE HA PERMITIDO APOYAR LA OFERTA ALIMENTICIA DEL CENTRO, PERO QUE NO SUPLE LAS INDICACIONES ANTERIORES DE CONTAR CON UNA NUTRICIONISTA PROPIA PARA éSTE. HAN IMPLEMENTADO UNA NUEVA FORMA DE TRASLADAR LAS COMIDAS, A TRAVéS DE UN SISTEMA DE AUTOSERVICIO QUE AYUDA A EVITAR EL ENFRIAMIENTO DE LOS ALIMENTOS AL LLEGAR A LAS CASAS, REFIRIENDO QUE HA DADO RESULTADOS.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

UNO DE LOS PUNTOS A MEJORAR, ES LA CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE LOS ALIMENTOS EN LA COCINA, OBSERVáNDOSE POCOS ESPACIOS. SE OBSERVA UN ESPACIO REDUCIDO PARA GUARDAR LOS INSUMOS FRíOS O CONGELADOS, CON CáMARAS DE FRíO Y CONGELADORES ANTIGUOS QUE SUELEN FALLAR. ESTO DEBIESE MEJORAR CON EL PROYECTO DE MANTENCIóN REFERIDO ANTERIORMENTE. EN éPOCA DE MAYOR TEMPERATURA, LA COCINA ES DEMASIADO CALUROSA OBSERVANDO QUE EL SISTEMA DE EXTRACCIóN DE AIRE NO ES SUFICIENTE PARA MANTENER UN CLIMA ADECUADO.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

ES NECESARIO CONTAR CON UNA NUTRICIONISTA PROPIA DEL CENTRO. SI BIEN HA SIDO IMPORTANTE EL APORTE DE LOS ESTUDIANTES EN PRáCTICA DE ESTA CARRERA, NO LLEGAN A SUPLIR SUS COMPETENCIAS. SE RECOMIENDA AUMENTAR LOS ESPACIOS DE ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS, PARTICULARMENTE LOS QUE ATIENDEN MANTENCIóN Y REFRIGERADO. ES RECOMENDABLE ATENDER EL PROBLEMA DE LA ELEVADA TEMPERATURA AL INTERIOR DE LA COCINA.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique Frecuencia de la alimentación.	7
2. Califique la calidad de la alimentación.	6
3. Califique lo adecuado de la temperatura de la alimentación al momento de servirse.	6
4. Evalúe la satisfacción de los adolescentes con la alimentación, en términos de frecuencia, calidad y temperatura.	6
5. Califique La planificación mensual de los menús.	7
6. Califique el nivel de higiene en la manipulación de alimentos.	7
7. Califique las condiciones de refrigeración de los alimentos.	6
8. Califique las condiciones de almacenamiento de los alimentos.	6

9. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

IX.- Factor Tratamiento de Drogas

Subfactores

1. OBSERVACIONES EN RELACIÓN A LA VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

RESPECTO A LAS RECOMENDACIONES ANTERIORES, NO SE VISLUMBRAN AVANCES EN CUANTO A LA AMPLIACIóN DE LOS ESPACIOS DE ATENCIóN Y PARA PROFESIONALES. ADEMáS, PERMANECEN LOS 68 CUPOS, CON UNA LISTA DE ESPERA DE 15 PERO LA ENTREVISTADA INDICA QUE NO EXISTIRíA UN PROBLEMA MAYOR EN CUANTO A LA DISPONIBILIDAD DE ATENCIONES DE TRATAMIENTO.

2. Describa tratamiento tipo (estrategia terapéutica, frecuencia y tipo de psicofármacos utilizados, protocolo de medicación y seguimiento) según diagnóstico, establezca diferencias entre CIP y CRC.

NO CORRESPONDE A CRC, SóLO CIP. EL TIPO DE TRATAMIENTO DEL PROGRAMA PROVIENE DE LA ESTRATEGIA DE INTERVENCIóN DE LA FUNDACIóN TIERRA DE ESPERANZA, LA CUAL SE ACOGE AL MODELO ECOLóGICO SISTéMICO, EL MODELO EXPLICATIVO BIOPSICOSOCIAL, AL MODELO DE MOTIVACIóN AL CAMBIO Y EL MODELO DE OCUPACIóN HUMANA, CON ENFOQUE DE GéNERO. EL PROCESO DE INTERVENCIóN SE INICIA A TRAVéS DE LA DERIVACIóN DE LAS DUPLAS PSICOSOCIALES DE LAS CASAS, QUE DETECTAN CONSUMO PROBLEMáTICO. MEDIANTE UN DIAGNóSTICO INTEGRAL SE CONFIRMA LA PRESENCIA DEL CONSUMO PROBLEMáTICO DE DROGAS (O NO) Y SE ASIGNA UNA TRIADA PARA EL CASO CONFORMADA POR UN PSICóLOGO/A, TRABAJADOR/A SOCIAL Y UN TéCNICO/A EN REHABILITACIóN. ADEMáS, EL PROGRAMA CUENTA CON UN MéDICO PSIQUIATRA (8 HORAS) QUE SE ENCARGA DE LA MEDICACIóN DE LOS JóVENES, ASí COMO TAMBIéN EDUCADORES Y TERAPEUTA OCUPACIONAL. SE TRATA DE UN PROGRAMA VOLUNTARIO QUE TIENE COMO FIN ADHERIR Y MOTIVAR AL JOVEN A SEGUIR UN TRATAMIENTO DE DROGAS. LA INTERVENCIóN CUBRE 4 áREAS DE INTERVENCIóN: DIMENSIóN INDIVIDUAL (QUE INCLUYE EL PATRóN DE CONSUMO), DIMENSIóN FAMILIAR, DIMENSIóN SOCIOCULTURAL/COMUNITARIA Y DIMENSIóN COMUNITARIA. DE ESTA FORMA SE REALIZA UN PITI: PROGRAMA DE INTERVENCIóN DE TRATAMIENTO INDIVIDUAL, EL CUAL SE EJECUTA CON EL JOVEN JUNTO A SU TRIADA, CON EL ACOMPAñAMIENTO DE TALLERES GRUPALES Y VISITAS DOMICILIARIAS PARA INTEGRAR A SU FAMILIA EN EL PROCESO. LA RED DE DERIVACIONES SE ORGANIZA EN BASE A TERRITORIALIDAD DE LAS TRIADAS (ORGANIZAN 4 SECTORES EN LA

REGIóN METROPOLITANA), DONDE SE REALIZAN DERIVACIONES GUIADAS PARA ASEGURAR LA EFECTIVIDAD DE éSTAS UNA VEZ QUE EL JOVEN EGRESA DEL CENTRO. TIENEN INSTRUMENTOS DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, DE PLANES DE INTERVENCIóN, DE DERIVACIONES, ENTRE OTROS QUE ORGANIZA Y SISTEMATIZA LA INTERVENCIóN, ASí COMO TAMBIéN REALIZAN REUNIONES DE EQUIPO Y DE COORDINACIóN CON SENAME, LA RED SENDA Y OTRAS INSTITUCIONES.

3. Caracterice la problemática general de drogas al interior del centro en función de los niveles de consumo y como esto interfiere en la convivencia interna e interfiere en los procesos de intervención. De qué manera se aborda de manera integrada con otras áreas (educación, talleres, rutina diaria).

SEGúN LO REFERIDO EN LA ENTREVISTA, SE TRATA DE JóVENES CON POLICONSUMO DE DROGAS, DESTACANDO EL CONSUMO DE MARIHUANA, PASTA BASE DE COCAíNA Y PSICOFáRMACOS. LOS NIVELES DE CONSUMO SON ALTOS PERO SON TRABAJADOS EN LA INTERVENCIóN CON éXITO DADA LA ADHERENCIA DE LOS JóVENES AL TRATAMIENTO (85-90% CONTINúA TRATAMIENTO A SU SALIDA DEL CENTRO). EN CUANTO A LA INTEGRACIóN CON OTRAS áREAS, LAS REUNIONES PERIóDICAS CON EQUIPOS DE SENAME FACILITAN LA INTERVENCIóN Y EVITAN LA DUPLICIDAD EN EL TRATAMIENTO. SIN EMBARGO, DURANTE EL úLTIMO PERIODO Y DEBIDO A LAS MOVILIZACIONES DE FUNCIONARIOS PúBLICOS, ESTAS ACTIVIDADES SE HAN ENLENTECIDO Y HA DIFICULTADO EL TRATAMIENTO CON LOS JóVENES.

4. Indique si en su opinión se genera duplicidad en las atenciones con respecto a la intervención realizada independiente del programa de tratamiento de drogas. Discútalo con monitores del programa y equipos técnicos del centro, de existir mencione las causas probables del problema y sugiera modificaciones de ser necesario.

NO EXISTE DUPLICIDAD EN LA INTERVENCIóN, PUES EL PROGRAMA NO ATIENDE ASPECTOS CRIMINOLóGICOS Y SE HAN GENERADO INSTANCIAS SEMANALES DE DISCUSIONES DE CASOS CON DUPLAS PSICOSOCIALES PARA EVITAR LA DOBLE INTERVENCIóN, LAS CUALES HAN TENIDO RESULTADOS POSITIVOS.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

SE TRATA DE UNA INTERVENCIóN BASADA EN UNA METODOLOGíA DEFINIDA Y BAJO UN SUSTENTO TEóRICO ADECUADO QUE PERMITE REALIZAS PROCESOS EXITOSOS DE TRATAMIENTO (PENSANDO EN LA ADHERENCIA Y MOTIVACIóN HACIA EL TRATAMIENTO EN DROGAS). EL EQUIPO DEL PROGRAMA TIENE MANEJO TéCNICO DEL TEMA Y SE OBSERVA UNA SOLIDEZ INSTITUCIONAL QUE SOSTIENE LA FORMA DE INTERVENCIóN.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

EXISTE UN PROBLEMA EVIDENTE DE ESPACIO QUE NO HA SIDO RESUELTO, TANTO PARA LOS PROFESIONALES (17 EN TOTAL) QUE TRABAJAN EN EL PROGRAMA COMO PARA LA ATENCIóN DE JóVENES, DONDE SE VISLUMBRA POCA PRIVACIDAD Y PRECARIEDAD EN LAS INSTALACIONES. AL RESPECTO, REFIEREN QUE SE HAN HECHO GESTIONES PARA INSTALAR UN NUEVO CONTAINER PARA USO DEL PERSONAL, PERO ELLO AúN NO SE CONCRETA.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

SE MANTIENE LA RECOMENDACIóN DE HABILITAR ESPACIOS ADECUADOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA. ES NECESARIO ASEGURAR LA CALIDAD Y PRIVACIDAD DE SALAS DE ATENCIóN PARA LOS JóVENES.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique los cupos disponibles en relación a la demanda en CIP.	5
2. Califique los cupos disponibles en relación a la demanda en CRC.	8
3. Califique los cupos disponibles para mujeres en relación a la demanda.	8
4. Califique el proceso de evaluación de los jóvenes para la selección (tamizaje) de quiénes se integrarán al programa.	7
5. Evalúe la preparación de los profesionales a cargo del tratamiento de rehabilitación por consumo problemático de drogas para trabajar con jóvenes infractores de ley.	7
6. Evalúe la coordinación del programa con otras áreas de intervención realizadas en el centro (especialmente educación, uso del tiempo libre y formación para el trabajo) y su relación con el plan de intervención.	6
7. Evalúe las actividades del programa conforme a los objetivos señalados por quiénes los implementan, su planificación temporal, desarrollo y cumplimiento.	7
8. Evalúe el rol asignado a la familia y personas cercanas que se encuentran en el medio libre en el proceso de rehabilitación.	6
9. Evalúe la satisfacción de los jóvenes en relación a las actividades del programa.	7
10. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

X.- Factor Comunicación y Visitas

Visitas

1. Describa las condiciones de los espacios destinados a las visitas (diferencie entre visitas familiares y visitas íntimas o conyugales), evalúe su regularidad y privacidad, el uso de las mismas.

SE MANTIENE REGULACIóN DE LA VISITA DELPRIMER SEMESTRE, LA

VISITA DE LOS FAMILIARES SE REALIZA EN PERíODO DE INVIERNO EN LAS RESPECTIVAS CASAS Y EN VERANO EN LOS PATIOS, CONTANDO CON ESPACIOS ADECUADOS PARA ELLO. SIN EMBARGO, COMO SE SEñALó EN EL PRIMER SEMESTRE, RESULTARíA óPTIMO READECUAR LOS ESPACIOS A FIN DE CONTAR CON MAYOR PRIVACIDAD DE LAS VISITAS, YA QUE SE REALIZAN UNO AL LADO DE OTROS. EL HORARIO DE VISITA DE FAMILIARES SIGUE SIENDO DOS VECES A LA SEMANA, MIéRCOLES Y DOMINGO. PREOCUPA NUEVAMENTE QUE UNO DE LOS DíAS DE LA VISITA SEA EN HORARIO DíA HáBIL DURANTE LA TARDE, QUE PUDIERA PERJUDICAR O IMPEDIR QUE LOS FAMILIARES ACUDAN AL CENTRO POR ESTAR TRABAJANDO. NO EXISTE VENUSTERIO O VISITAS íNTIMAS PARA LOS JóVENES.

Visita de Abogados

2. Describa y evalúe la visita de abogados, considere las condiciones de privacidad y la regularidad de las visitas.

SE CUENTA CON LAS MISMAS OFICINAS DESTINADAS ESPECIALMENTE A ABOGADOS, QUE SON ADECUADAS Y PRIVADAS, SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO Y LIMPIAS, TANTO PARA LA DPP COMO PRIVADOS. LOS ABOGADOS DE LA DPP ACUDEN CADA QUINCE DíAS, LO QUE SE OBSERVó EN LIBRO REGISTRO Y EL HORARIO DE LUNES A VIERNES TODO HORARIO. RESPECTO A LOS ABOGADOS PRIVADOS, SE CUENTA CON REGISTRO, QUE NO INDICA LA FECHA Y HORA DE LA VISITA. RESPECTO DEL REGISTRO DE ABOGADOS, SE IMPLEMENTó UN NUEVO FILTRO PARA EL INGRESO, A TRAVéS DE LA ABOGADA DEL CENTRO, CON QUIEN PREVIO A LA ENTREVISTA DEBEN ACREDITARSE CON ELLA, EXHIBIENDO SU CREDENCIAL, CéDULA DE IDENTIDAD, PATROCINIO Y PODER/ACTA DE AUDIENCIA. EN CASO DE CONCURRIR ABOGADOS PARTICULARES A OBTENER LA FIRMA DEL PATROCINIO Y PODER, LOS FAMILIARES DEBEN AVISAR A LA DUPLA ENCARGADA DE CASO LA VISITA, A FIN DE QUE EL JOVEN ESTé EN CONOCIMIENTO DE ELLO. ADEMáS LA CREDITACIóND EL ABOGADO SE HACE EN LA GUARDIA DE GENDARMERíA.

Fase de Ejecución de Sentencia

3. Describa y comente la información disponible y coordinación para visita de abogados defensores para la fase de ejecución de la sentencia, respecto de postulación a sustituciones, remisiones de condena.

LA COORDINACIóN DE LA VISITA DE LOS ABOGADOS ES A NIVEL CENTRAL, DEBIENDO ACUDIR LOS ABOGADOS DE LA DPP CADA 15 DíAS. ADEMáS SE EFECTúA COORDINACIóN A TRAVéS DE LA DUPLA ENCARGADO DE CASO.

Reclamos y Sugerencias

4. Describa y evalúe el uso de los buzones de reclamos y sugerencias, señale si existen otras instancias, descríbalas y evalúe su uso y pertinencia, considerando espacios en que el joven puede expresar su opinión y ser oído acerca de las actividades socioeducativas, formación laboral, condiciones de habitabilidad, relación con sus compañeros de casa y funcionarios.

SE CONSULTó POR LA HABILITACIóN AL INTERIOR DE LAS CASAS, SOBRE EL BUZóN DE SUGERENCIA Y RECLAMOS, YA QUE EL SEMESTRE PASADO NO HABíAN Y SE MENIFESTó POR PERSONAL DEL CENTRO QUE HABíAN AL INTERIOR DE LAS CASAS, PERO QUE HABíAN SIDO RETIRADOS POR LA DIRECCIóN REGIONAL, PARA VACIARLOS. LO QUE NO SE CONSTATA. ENTREVISTADO A JóVENES MANIFIESTAN QUE SUS OPINIONES SE LAS PLANTEAN A ENCARGADO DE CASO.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

LA ABOGADA CONTRATADA HACE DOS MESES QUE SE ENCUENTRA CON LICENCIA MéDICA, SIN REEMPLAZANTE, LO QUE HABíA SIDO UN FACTOR QUE FOMENTABA LA COORDINACIóN CON LA DPP PARA TRATAR LOS CASOS DE LOS JóVENES Y LA ACREDIATCIóN INDIVIUDAL DE LOS ABOGADOS.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

NO SE CONSIGNA EN EL REGISTRO DE ABOGADOS PARTICULARES, EL DíA Y HORA DE LA VISITA. NO HAY VISITAS íNTIMAS.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

REEVALUAR EL DíA HáBIL DE LA VISITA DE LOS FAMILIARES (MIéRCOLES) A FIN DE DETERMINAR SI EFECTIVAMENTE CONCURREN LOS FAMILIARES DEL JOVEN, DIFICULTADES O IMPEDIMENTOS, A FIN DE QUE SE PROCURE SU REALIZACIóN Y CUMPLA SU FIN DE CONTENCIóN Y DERECHO A PERMANECER CON ELLOS. IMPLEMENTACIóN DE BUZóN DE SUGERENCIAS Y RECLAMOS EN CADA UNA DE LAS CASAS, SI ES QUE NO SE HA REALZIADO AúN, PORQUE NO SE PUDO CONSTATAR EN TERRENO, YA QUE SEGúN INFORAMCIóN PROPORCIONADA SE HABíAN RETIRADO PARA VACIARLOS. CONTEMPLAR Y FISCALIZAR QUE SE CONSIGNE EN EL REGISTRO DE ABOGADOS PARTICULARES, LA FECHA DE LA CONCURRENCIA.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Evalúe la privacidad de las visitas familiares	6

2. Evalúe la regularidad de las visitas familiares	6
3. Evalúe la privacidad y condiciones del espacio para visitas íntimas	1
4. Evalúe la regularidad y el sistema de concesión de las visitas íntimas	1
5. Evalúe la privacidad de las entrevistas con abogados	6
6. Evalúe el uso de los buzones de sugerencias y reclamos	4
7. Evalúe las instancias en que los adolescentes pueden expresarse y hacer uso de su derecho a ser oído	6
8. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior	4

Acta de Visita CISC CIP - CRC	
Fecha Visita:(dd/mm/aaaa)	27/11/2013
Fecha Visita Anterior:(dd/mm/aaaa)	29/05/2013
Horario Visita:(12:00 PM)	Inicio:13:00 Termino:14:30
Nombre Centro:	C.I.P. C.R.C. SANTIAGO
Dirección:	SAN FRANCISCO 1152
Comuna:	SANTIAGO
Año Contrucción:	2007 CIP - CRC (22 AÑOS COMOM CENTRO SENAME)
Fono:	2-5550169
Nombre Director / Profesión	JAQUELINE HONORES CARVAJAL, ASISTENTE SOCIAL
Nombre Jefe Tecnico / Profesión	ALICIA BRAJOVIC
Nombre Jefe Administrativo / Profesión	CLAUDIO PARODI
Nombre Jefe Destacamento / Rango	JOSE MANRIQUEZ

Integrantes de la Comisión		
Nombre	**Institución**	**Firma**
CARLA NARANJO DOERR	DEFENSORIA PENAL PÚBLICA	
JAVIERA CARCAMO CACERES	FUNDACION PAZ CIUDADANA	
VERONICA SPENCER VLADILO	FUNDACION TIERRA DE ESPERANZA	
DINKA BENÍTEZ PIRAINO	UNICEF	
PAULA FALCON CARTES	MINISTERIO PUBLICO (FRMCN)	

MARIA ELENA SANTIBAÑEZ TORRES	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	
PATRICIO CARVACHO CHIAPPE	FUNDACION TIERRA DE ESPERANZA	
CECILIA VENEGAS	CORTE DE APELACIONES DE SAN MIGUEL	

NOTA: Es indispensable que la Comisión junto con hacer sus observaciones sobre cada factor que compone esta pauta, sea clara y lo más precisa posible en la formulación de las recomendaciones de mejoras en cada tema. Esto permitirá un mejor seguimiento e implementación de ellas. Apóyese en la información previa para dimensionar la realidad de cada factor y contraste con lo observado. Para completar las observaciones en relación a la visita anterior revise el último informe de visita al centro.

Interesa que este documento sea capaz de dar cuenta de la condición operativa de cada factor que incide en las condiciones de vida de los y las adolescentes privados de libertad, y junto a esto proponga medidas de solución en el apartado "**Recomendaciones**".

No deje espacios en blanco a menos que no disponga de información para realizar la supervisión. Es indispensable que complete la totalidad de las escalas de evaluación del 1 al 7, su valoración permitirá hacer un seguimiento adecuado de los avances observados en cada factor.

Cabe recordar que la CISC puede realizar recomendaciones a las autoridades e instituciones públicas y privadas correspondientes (Reglamento artículo 91, letra c).

Asimismo, tiene la facultad de solicitar informes de las autoridades públicas pertinentes (Reglamento artículo 91, letra b).

I.- Factor Población y Capacidad

Sobrepoblación

1. ¿EXISTE SOBREPOBLACIÓN EN RELACIÓN A LA CAPACIDAD DE PLAZAS (FACTOR I INFORME PREVIO) AL MOMENTO DE LA VISITA? Si existe, describa la forma en la que el centro maneja la situación,

diferenciando entre las condiciones generales del recinto y de las celdas o dormitorios.

NO EXISTE SOBREPOBLACIÓN, AL MOMENTO DE LA VISITA HAY 16 VARONES EN CRC, NO HAY VARONES EN CIP. EN CUANTO A LAS MUJERES HAY 9 MUJERES EN CIP, TODAS MENORES DE EDAD Y 10 EN CRC, 9 MAYORES Y UNA MENOR. EL TOTAL DE PLAZAS ES DE 12 PARA CIP, 24 CRC FEMENINO Y 20 CRC MASCULINO.

Segregación

2. DESCRIBA Y COMENTE CRITERIOS DE SEGREGACIÓN.
- Si se realizan en función de la gravedad del delito, el nivel de reincidencia, la conflictividad, la edad, el nivel de escolaridad, las necesidades establecidas en el plan de intervención u otros.
- Distinga segregación entre CIP y CRC y refiérase a la situación de las mujeres por separado (si corresponde).

EXISTE UNA CASA ESPECIAL, LA Nº1 PARA MUJERES EMBARAZAS Y CON HIJOS, AL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCONTRABA EN REPARACIONES PARA EFECTUAR MEJORES DE INFRAESTRUCTURA. LA SEGREGACIÓN SE REALIZA TOMANDO EN CONSIDERACIÓN SI HAY HIJOS O ESTA EMBARAZADA LA NIÑA, NIVEL DE CONFLICTIVIDAD Y LA SEPARACIÓN ENTRE ADULTOS Y MENORES ES SOLO NOCTURNA.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR (Diferenciar la situación en CIP y CRC/ Mujeres) Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

EN GENERAL LAS CONDICIONES SON MAS O MENOS SIMILARES A LA ULTIMA VISITA, SIN EMBRAGO EXISTE UN FACTOR DE CONFLICTO PRODUCIDO POR LA LLEGADA DE INTERNOS TRASLADADOS DESDE SAN BERNARDO QUE HAN GENERADO UNA MAYOR CONFLICTIVIDAD AL INTERIOR DEL RECINTO. SE NOTA LA FALTA DE LA CASA 1 EN EL CASO DE LAS MUJERES, LO QUE NO PERMITE EFECTUAR LA SEGREGACIÓN TOMANDO EN CONSIDERACIÓN LA EXISTENCIA DE EMBARAZOS O DE NIÑOS PEQUEÑOS. LA CASA DE CIP SE MANTIENE CON POCAS INTERNAS Y EN GENERAL ES LLEVADA MAS O MENOS BIEN.

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR (Diferenciar la situación en CIP y CRC / Mujeres por separado):

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR (Diferenciar la situación en CIP y CRC / Mujeres por separado):

RECOMENDACIONES (Diferenciar la situación en CIP y CRC / Mujeres

por separado):

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Utilización de las plazas ocupadas en relación a la capacidad disponible según diseño original – revise dato informe previo (hombres) CIP.	5
2. Utilización de las plazas ocupadas en relación a la capacidad disponible según diseño original – revise dato informe previo (mujeres) CIP.	5
3. Utilización de las plazas ocupadas en relación a la capacidad disponible según diseño original – revise dato informe previo (hombres) CRC.	5
4. Utilización de las plazas ocupadas en relación a la capacidad disponible según diseño original – revise dato informe previo (mujeres) CRC.	6
5. Criterios de segregación (hombres) (1 No considera ningún criterio y 7 considera en forma equilibrada los siguientes elementos: gravedad del delito, el nivel de reincidencia, la conflictividad, la edad, el nivel de escolaridad, las necesidades establecidas en el plan de intervención u otros).	5
6. Criterios de segregación (mujeres) (1 No considera ningún criterio y 7 considera en forma equilibrada los siguientes elementos: gravedad del delito, el nivel de reincidencia, la conflictividad, la edad, el nivel de escolaridad, las necesidades establecidas en el plan de intervención u otros).	5
7. Respeto al principio de separación adultos y menores de 18 años (Hombres).	5
8. Respeto al principio de separación adultos y menores de 18 años (Mujeres).	5
9. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

II.- Factor Personal y Dotación

Cobertura

1. Refiérase a lo adecuado de la cobertura o las dificultades en su caso. Enfatice en qué aspectos de la intervención se generan problemas, si corresponde. Evalúe el modo en que el centro maneja estas dificultades si corresponde.
Describa:

PESE A SER UN CENTRO PEQUEÑO, CON UNA POBLACION DE 30 JOVENES, 21 POR CONDENA DE REGIMEN CERRADO (MIXTO) Y 9 POR INTERNACIÓN PROVISORIAS MUJERES, EXISTE UNA FALTA DE EDUCADORES DE TRATO DIRECTO. EXISTE PERSONAL CON LICENCIAS MÉDICAS, BAJA DOTACION DE FUNCIONARIOS EN TURNOS NOCTURNOS Y SON LOS QUE PRIMERO INTERVIENEN EN SITUACIONES DE CONFLICTO. EL AREA DE INTERVENCION PSISOCIAL EL CENTRO SE ADECUA A LO ESTABLECIDO Y TIENEN BUENA COBERTURA Y EL AREA ADMINISTRATIVA TAMBIÉN. ESTAN CON ABOGADO DEL CENTRO, LO QUE FAVORECIO A EL TRABAJO

DIARIO DE LAS DUPLAS PSICOSOCIALES. EN CUENTO A GENDARMERIA EXISTE EQUIPO NUEVO, SE HA REALIZADO UN CAMBIO DE CAPITAN, LO QUE TAMBIEN GHA FAVORCIDO UN BUEN INICIO DEL TRATO DE GENCHI CON LAS FAMILIAS Y RELACION CON FUNCIONARIOS.

Capacitación

2. De acuerdo a lo indicado en informe previo y lo que pueda verificar con documentación disponible en el centro que el personal efectivamente ha recibido formación que le permita desempeñar sus funciones de manera especializada, tales como conocimiento en criminalidad juvenil, psicología del desarrollo, manejo de crisis, impulsividad, violencia, salud mental, de manejo de crisis, su certificación y evalúe su pertinencia en cuanto a su uso de parte del personal. (Excluya toda capacitación que sea exclusivamente sobre la ley de RPA).
Describa:

LOS EQUIPOS ADMINISTRATIVOS NO TIENEN CAPACITACIONES EN RELACION A MATERIAS DE INTERVENCION Y TRATO CON ADOLESCENTES INFRACTORES DE LEY. HA HABIDO UN AUMENTO EN LAS CAPACITACIONES, PERO DICEN RELACION A TEMAS PRACTICOS DE SEGURIDAD Y ADMINISTRATCION. LOS PROFESIONALES QUE INTERVIENEN DE MANERA DIRECTA CON LOS JÓVENES HAN TENIDO CAPACITACIÓN EN SALUD SEXUAL, PATERNIDAD Y PREVENCIÓN Y SENSIBILIZACIÓN DE PREVENCIÓN DEL SUICIDO ADOLESCENTE. NO HA HABIDO CAPACITACIÓN ESTE AÑO EN MATERIAS DE RPA.

3. Comente lo pertinente de esta formación de acuerdo a necesidades según lo observado por la comisión. Incorpore recomendaciones en este aspecto según lo supervisado.
Describa:

SE REQUIERE UNA CAPACITACION MAS TRANSVERSAL EN TEMAS DE INTERVENCION CON ADOLECENTES, DONDE SE INCOPOREN ADMINISTRATIVOS, EDUCADORES Y PROFESIONALES. SE HACE NECESARIO INCOPORAR CAPACITACION EN TEMAS DE GENERO.

4. Verifique según lo indicado en informe previo y con documentación a la vista que el personal que trabaja con mujeres ha sido capacitado en temas de género como lo exige el reglamento, si se ha realizado comente y evalúe como se pone en práctica, que aspectos se detectan como necesarios.
Describa:

NO EXISTE CAPACITACION EN EL ULTIMO SEMESTRE DE CAPACITACION EN TEMAS DE GENERO. LOS AÑOS ANTERIORES SI EXISTE REGISTRO.

Coordinación

5. Comente si hay una coordinación adecuada entre los lineamientos técnicos respecto a las diferentes áreas de intervención (formación pre-laboral, educación, salud mental, tratamiento de drogas) y cómo se implementa a través de la dupla psicosocial y los ETD (supervisión cumplimiento individual de objetivos en relación al PII, coherencia de éstos con las actividades del centro, etc).Describa:

SE REALIZAN ANALISIS DE CASO DE MANERA PERMANENTE ENTRE LOS QUE INTERVIENEN CADA AREA DE INTERVENCION. LAS DUPLAS SON LAS ENCARAGDAS DE RECABAR LA INFORMACIÓN Y DIRIGIR LA INTEREVENCION DE CADA JOVEN. SE HACEN MONITOREOS CONSTANTES Y REUNIOENS CON LAS AREAS DE RESPONSABILIZACION, INSERCION LABORAL IO EDUCACIONAL, REDES, SALUD, TALLERES, ETC. LO QUE SE INGRESA A SENAINFO Y ES REFLEJADO EN INFORMES DE PROCESO DE CADA JOVEN. SE REALIZAN ANALISIS DE CASO CON JEFATURAS TECNICA Y DIRECCION PARA BENEFICIOS. AL SER POCA LA POBLACIÓN, SE PUEDE REALIZAR UNA INTERVENCION MAS PERSONALIZADA Y PROFUNDIZADA EN LOS LINEAMIENTOS EXIGIDOS POR SENAME EN SUS ORIENTACIONES TÉCNICAS Y SE PUEDE TRABAJAR EN LA BUSQUEDA DE ESPACIOS FUERA DEL CENTRO PARA LA REINSERCION DE LOS JÓVENES.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

SE MANTIENE LA FALTA DE PSIQUIATRA Y PROGRAMA DE INTERVENCION ESPECIALIZADO PARA TRABAJAR CON JOVENES CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES. EXISTE ABOGADO, LO QUE FACILITA EL TRABAJO EN MATERIAS DE COMITES Y ORIENTACION A LOS JOVENES Y SUS FAMILIAS.

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR:

FALTA DE EDUCADORES. FALTA CAPACITACION EN TEMAS DE GENERO A TODO EL PERSONAL.

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR:

CONTRATACION DE ABOGADO EN EL CENTRO. CAMBIO DE MARCACIÓN DE TARJETA DE LOS FUNCIONARIOS A SISTEMA DE HUELLA DIGITAL

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

CAPACITACION A TODO EL PERSONAL EN TEMAS DE GENERO E INTERVENCION CON JOVENES INFRACTORES DE LEY. EXISTE NUEVO PERSONAL QUE NO HA SIDO CAPACITADO.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique la dotación de funcionarios existente respecto al total de adolescentes, donde 1 es completamente insuficiente y 7 cumple satisfactoriamente.	5
2. Preparación de los educadores de trato directo para desempeñar sus funciones acorde a fines sanción RPA (art. 20 LRPA), donde 1 es no tiene preparación y 7 ha sido capacitado y actualiza conocimientos respecto de desarrollo adolescente, trato, participación y otros conocimientos relevantes.	5
3. Preparación de las duplas psicosociales para desempeñar sus funciones acorde a los fines de la sanción (art. 20 LRPA), donde 1 es no tiene preparación y 7 ha sido capacitado y actualiza conocimientos respecto de desarrollo adolescente, trato, participación y otros conocimientos relevantes.	6
4. Califique las actividades de capacitación del personal impartidas en los últimos doce meses en cuanto sus contenidos para trabajar con adolescentes infractores de ley acorde a los objetivos de la ley. Donde 1 es no tiene relación con los objetivos de la ley y 7 entrega conocimientos para cumplir con los fines de la sanción.	4
5. Coordinación adecuada entre duplas psicosocial y los ETD, donde 1 no existe coordinación y 7 existe plena coordinación acorde a los planes de intervención, situaciones críticas y análisis de casos.	6
6. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

III.- Factor Infraestructura y Equipamiento

REVISAR Y CONTRASTAR CON FACTOR V DEL INFORME PREVIO

Segregación

1. ¿La infraestructura permite segregar adecuadamente?

EL CENTRO CUENTA CON DISTRIBUCIÓN DE CASAS ASOCIADAS A LOS CRITERIOS DE SANCIÓN (CIP, CRC Y SECCIÓN MASCULINA)Y SEGÚN PERFIL ETAREO, LO CUAL PERMITE UNA SEGREGACIÓN ADECUADA DE LOS ADOLESCENTES.

Habitabilidad

2. Describa las condiciones de habitabilidad e higiene, acceso a agua potable y servicios higiénicos justifique su evaluación.

EL CENTRO CUENTA CON CONDICIONES DE HABITABILIDAD ADECUADA EN LAS SECCIONES FEMENINAS, CON ACCESOS A AGUA POTABLE Y SERVICIOS HIGIENICOS EN BUEN ESTADO Y LIMPIEZA; SIN EMBARGO EN LA SECCIÓN MASCULINA, SE OBSERVAN FALENCIAS EN CUANTO A LOS NIVELES DE HIGIENE DE BAÑOS Y HABITABILIDAD DE DORMITORIOS, DONDE SE HACE NECESARIO MEJORAR ILUMINACIÓN Y CIERRES (VENTANAS Y SALIDAS DE EMERGENCIAS DE DORMITORIOS) CON SELLOS QUE NO PERMITAN FILTRACIONES. JOVENES DE SECCIÓN MASCULINA TIENEN ACCESO A AGUA POTABLE Y SERVICIOS HIGIENICOS DURANTE EL DÍA.

Equipamiento

3. ¿Existe equipamiento suficiente y apto para el desarrollo de las actividades de educación, capacitación laboral y recreación?

EL CENTRO CUENTA CON SALAS DE CLASES Y BIBLIOTECA ADECUADAS Y FAVORABLES CON ADECUADAS IMPLEMENTACIÓN, PESE A QUE BIBLIOTECA ES BASTANTE REDUCIDA, CUENTA CON LIBROS ADECUADOS Y REFERENTES A LO EDUCATIVO Y ACCESOS A COMPUTADORES, SE VISUALIZA FALTA DE ESPACIOS. RESPECTO A LOS ASPECTOS OCUPACIONALES, PRELABORALES Y LABORALES, EL CENTRO CUENTA CON SALA DE COSTURAS Y COCINA INDUSTRIAL A LOS CUALES TIENEN ACCESO LOS JOVENES DEL CENTRO Y SON CPACITADOS POR AGENTES INTERNOS Y EXTERNOS, VISUALIZANDO REDES IMPORTANTES EN ESTAS MATERIAS. EN CUANTO AL EQUIPAMIENTO ASOCIADO A LAS CASAS DE RESIDENCIA, ESTOS NO CUENTAN CON MAYOR EQUIPAMIENTO PARA LA RECREACIÓN Y TIEMPO LIBRE, VISUALIZADO SOLO TELEVISORES, EXISTE FALTA DE IMPLEMENTACIÓN QUE PERMITA FAVORECER LA MEJOR UTILIZACIÓN DE ESPACIOS Y TIEMPOS DE OCIO, QUE AL MISMO TIEMPO IMPACTEN EN LA RUTINA DIARIA. EN CUANTO A LOS ESPACIOS COMUNES, SE VISUALIZA CARENCIA DE ESPACIOS DE SOMBRA EN SECTORES DE PISCINA Y MAQUINARIA DEPORTIVA. RESPECTO A LOS ESPACIOS DEPORTIVOS, LOS ESPACIOS NO SON DEL TODO ÓPTIMOS, DADA LAS CONDICIONES DE TECHUMBRE DE GIMNASIO, SITUACIÓN VISUALIZADA EN VISITA ANTERIOR.

Equipamiento Destinado a Recreación en Tiempo Libres

4. Refiérase al equipamiento que disponen las casas para la recreación en tiempos libres, evalúe la calidad de ese espacio, materiales y utensilios destinados a la recreación, diferencie entre lo existente en las propias casas y fuera de ellas. Refiérase al lugar que tienen en la rutina diaria.

VER PREGUNTA 3

Mujeres

5. Refiérase en especial a la situación de las mujeres (segregación, habitabilidad y equipamiento)

SE VISUALIZAN ORIENTACIONES EN LA SEGREGACIÓN REFERENTES A LAS CONDICIONES QUE LAS ADOLESCENTES PUEDEN PRESENTAR, ES ASÍ COMO EXISTEN CASAS ESPACIALES PARA EMBARAZADAS Ó MADRES ADOLESCENTES, PRESENTANDO CONDICIONES DE HABITABILIDAD ADECUADAS EN HIGIENE Y EQUIPAMIENTO, DONDE SE VISUALIZAN MEJORAS CONSTANTES Y AVANCES EN TORNO A VENTANAS DE SEGURIDAD, ILUMINACIÓN Y PISOS.

6. Si existen dependencias especiales para madres con niños menores de 2 años que pernoctan en el establecimiento refiérase a las condiciones de habitabilidad para el lactante, actividades para reforzar apego entre el niño o niña y su madre, facilidades para que las madres puedan cumplir con su plan de intervención.

SI BIEN EL CENTRO CUENTA CON LA INFRAESTRUCTURA ADECUADA PARA MANTENER LA PRESENCIA DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, NO SE VISUALIZAN PLANES DE TRABAJOS ORIENTADOS AL DESARROLLO DE RELACIONES PARENTALES Y REFORZAMIENTO DEL APEGO.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

SE VISUALIZAN AVANCES IMPORTANTES EN CUANTO MEJORAS DE INFRAESTRUCTURA DE CASAS, REFERENTES A CONDICIONES DE PISOS, VENTANAS Y BAÑOS.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

MEJORAS PISOS DE DORMITORIOS DE CASA 1, VENTANAS ACRILICAS DE SEGURIDAD, ADECUACIÓN DE DORMITORIOS DE ADOLESCENTES E HIGIENE Y MANTENCIÓN DE BAÑOS Y COCINAS INTERNAS. SE DESTACAN MEJORAS EN IMPLEMENTACIÓN DE PATIOS EN SECTOR MASCULINO E INCORPORACIÓN DE IMPLEMENTACIÓN RECREATIVA. EN CUANTO A CENTRO GENERAL, ES FAVORABLE LA INCOROPORACIÓN DE MEJORAS EN COCINA DONDE SE LLEVA A CABO LA COCCIÓN DE ALIMENTOS, INCORPORANDO NUEVAS MAQUINARIAS Y LA IMPLEMENTACIÓN (EN DESARROLLO) DE GIMNASIOS PARA PROFESIONALES DEL CENTRO COMO ESPACIOS FAVORABLES AL AUTOCUIDADO DE EQUIPO.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

SE EVIDENCIAN TRABAJOS EN CASAS PARA LA INSTALACIÓN DE VENTANAS Y MEJORAS DE BAÑOS Y DORMITORIOS, LOS CUALES DEBEN SER COTEJADOS LUEGO DE SU ENTREGA; SE DEBE MEJORAR TECHUMBRE DE GIMNASIO.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

SE DEBE MEJORAR EN ILUMINACIÓN DE DORMITORIOS EN SECCIÓN FEMENINA Y MEJORAS EN CIERRES DE DORMITORIOS EN SECCIÓN MASCULINA, SE DEBE AMPLIAR ESPACIOS DE BIBLIOTECA Y TELECENTRO, SE DEBE DOTAR DE SOMBRA ESPACIOS COMUNES DE RECREACIÓN (PISCINA Y SECTOR DE MAQUINAS DE EJERCICIOS)

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique lo adecuado de la infraestructura para efectos de segregación (donde 1 el recinto no dispone de espacio s suficientes para organizar y distribuir a la población de acuerdo a una diversidad de criterios tales como: gravedad del delito, el nivel de reincidencia, la conflictividad, la edad, el nivel de escolaridad, las necesidades establecidas en el plan de intervención u otros y 7 dispone de estos espacios).	7
2. Califique las condiciones de higiene de los dormitorios (donde 1 las condiciones de higiene son insatisfactorias, considerando presencia de desechos y basura, hongos y humedad, malos olores, mala ventilación, agua depositada y 7 las condiciones son satisfactorias ante la ausencia de los elementos anteriores).	6
3. Califique la luminosidad de los dormitorios.	6
4. Califique las condiciones de calefacción de las casas y dormitorios.	5
5. Califique la disponibilidad de agua potable (siendo 1 sin disponibilidad de agua potable y 7 disponibilidad permanente).	7
6. Califique el acceso a agua caliente en las duchas (siendo 1 sin disponibilidad de agua caliente y 7 disponibilidad permanente).	7
7. Califique las condiciones de los servicios higiénicos (donde 1 no funcionan de manera adecuada y no están operativos, no existe facilidades para lavado de manos, no existe desagüe, no están ubicado en lugar accesible para su uso permanente).	6
8. Califique las condiciones de hacinamiento en las casas (siendo 1 hacinamiento crítico y 7 sin hacinamiento).	6
9. Califique el equipamiento para el desarrollo de actividades de educación (donde 1 no existe un espacio adecuado que disponga de mesas, sillas, pizarra, lugar para guardar materiales educativos, materiales educativos como libros, cuadernos y 7 dispone satisfactoriamente de todos estos elementos).	5
10. Califique el equipamiento para el desarrollo de actividades de capacitación (donde 1 no dispone de un espacio adecuado ni los recursos e implementos necesarios para desarrollar el o los talleres y 7 dispone satisfactoriamente de todos estos elementos).	6
11. Califique el equipamiento para el desarrollo de actividades de recreación (donde 1 no dispone de espacios adecuados ni de los elementos necesarios para el desarrollo de actividades recreativas y 7 tiene todos los elementos necesarios y en buen estado para el desarrollo de estas actividades).	5
12. Califique las condiciones para el desarrollo de actividades cotidianas (sala de estar y equipamiento de la misma).	6
13. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

IV.- Factor Seguridad

EN ESTE PUNTO, LA FUENTE DE INFORMACIÓN DEBE SER TRIPLE: ENCARGADO DE SEGURIDAD DEL CENTRO, UN FUNCIONARIO DE TRATO DIRECTO Y AL MENOS, UN ADOLESCENTE, PARA LO CUAL SE REQUIERE HACER UNA BREVE ENTREVISTA SOBRE LOS SIGUIENTE TEMAS:

Red Seca y Red Húmeda

1. Estado de la Red Seca y la Red Húmeda (presión de agua suficiente, cobertura total del centro, última revisión de bomberos).

[redacted]

Sistema de Emergencia

2. Estado vías de escape, accesos y conectividad del centro (fluidez de las comunicaciones con el exterior).

[redacted]

3. Se han realizado simulacros de emergencia. Cuándo fue la última vez, indique si se trata de una preparación adecuada para prevenir este tipo de situaciones.

[redacted]

[redacted]

4. Describa la cadena de responsabilidades e indique si es adecuada para prevenir situaciones de emergencia.

[redacted]

5. Nombre del encargado de seguridad del centro (especificar día y noche).

[redacted]

Televigilancia

6. ¿Cómo opera el sistema de televigilancia? ¿Funciona?

[redacted]

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

[redacted]

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

[redacted]

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

[redacted]

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

[redacted]

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique el Estado de la red seca, en términos de su existencia, presión de agua, cobertura y revisión de bomberos (siendo 1 Insuficiente y 7 cumple satisfactoriamente).	[redacted]
2. Califique el Estado de la red húmeda, en términos de su existencia, cobertura y revisión de bomberos (siendo 1 Insuficiente y 7 cumple satisfactoriamente).	[redacted]
3. Califique el nivel de coordinación y preparación del centro para reaccionar frente a una emergencia.	[redacted]
4. Califique el estado general de las cámaras de tele vigilancia.	[redacted]
5. Califique lo adecuado de las vías de escape.	[redacted]
6. Califique el acceso de vehículos de emergencia.	[redacted]
7. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	[redacted]

V.- Factor Disciplina, Reglamento Interno y Convivencia

SOLICITE ACCESO AL REGISTRO DE SANCIONES (ART. 120 Reglamento, LRPA), VERIFIQUE LAS SANCIONES DISCIPLINARIAS APLICADAS, SOLICITE QUE LE DESCRIBAN LOS 3 ÚLTIMOS CASOS EVALUADOS POR COMISIÓN DISCIPLINARIA. SOBRE ESTOS ELEMENTOS, DESCRIBA LA PERTINENCIA DE LOS CRITERIOS APLICADOS PARA EVALUAR LOS HECHOS, LA RAPIDEZ DE LOS PROCEDIMIENTOS, EL DERECHO A SER OIDO, AL DEBIDO PROCESO Y LA PROPORCIONALIDAD DE LA SANCIÓN

Registro

1. Describa y comente la calidad y orden de los registros de sanciones,

su accesibilidad. Registros individuales y generales.

LA CALIDAD Y ORDEN DE LOS REGISTROS HA MEJORADO MUCHO EN RELACIÓN A LA VISITA ANTERIOR, ACTUALMENTE SE CUENTA CON ABOGADO QUE INTERVIENE EN LA COMISIÓN , LOS REGISTROS SON COMPLETOS Y CONTIENEN ADEMÁS DECLARACIÓN DE LOS ADOLESCENTES. EL REGISTRO ES DIGITALIZADO Y BASTANTE COMPLETO, ORDENADOS POR FECHA Y NUMERO CORRELATIVO. INTERVIENEN EN LA COMISIÓN LOS MISMOS INTEGRANTES SEÑALADOS EN LA VISITA ANTERIOR, MÁS EL ABOGADO (EN LA ULTIMA VISITA NO CONTABAN CON ABOGADO). DURANTE EL AÑO SE REGISTRAN 108 SANCIONES LAS ULTIMAS TRES ESTÁN VINCULADAS A DESORDENES COMETIDOS POR LOS ADOLESCENTES, CONSISTENTES EN SUBIRSE AL TECHO, SE LES APLICO LA SANCIÓN DE PRIVACIÓN DE PARTICIPAR EN ACTIVIDADES RECREATIVAS POR 30 DÍAS, TRADUCIÉNDOSE EN QUE DURANTE CUATRO FINES DE SEMANA DEBÍAN ACOSTARSE TEMPRANO.

Conflictos

2. Señale y describa la existencia de conflictos entre adolescentes o con funcionarios, pregunta acerca de la regularidad de estos a adolescentes y funcionarios.

EN GENERAL NO EXISTEN CONFLICTOS SIN EMBARGO EN EL ULTIMO TIEMPO, ULTIMO MES, CON EL TRASLADO DE CINCO INTERNOS DESDE SAN BERNARDO SE HAN OBSERVADO CONFLICTOS TANTO CON OTROS INTERNOS COMO UN EPISODIO DE AGRESIÓN A UN FUNCIONARIO.

3. Describa el método de intervención inmediata y control de los funcionarios en caso de conflictos, según tipo y gravedad de conflicto entre adolescentes o con funcionarios.

SI EL ADOLESCENTE QUE INTERVIENE EN EL CONFLICTO APARECE DESCONTROLADO, INTERVIENE EL JEFE DE TURNO, LUEGO LA DUPLA, Y EN CASO NECESARIO CUANDO NO ES POSIBLE CONTROLARLO INTERVIENE GENCHI. EXISTE UNA INTERVENCIÓN ESPECIALIZADA SEGUN CARACTERISTICAS DEL ADOLESCENTE Y DEL CONFLICTO

4. Señale y describa el seguimiento, la estrategia de solución al conflicto una vez detectado, según tipo y gravedad del conflicto, señale si se ocupa la celda de separación como un procedimiento de control de la situación (medida de separación de grupo).

EXISTE UNA INTERVENCIÓN ESPECIALIZADA SEGUN CARACTERISTICAS DEL ADOLESCENTE Y DEL CONFLICTO SE UTILIZA CELDA DE AISLAMIENTO CUANDO NO SON CAPACES DE CONTROLARLO POR UN TIEMPO PROMEDIO DE UN DIA EN CASO DE HOMBRES Y 2 DE MUJERES. A LA FECHA DE LA VISITA NO EXISTIAN ADOLESCENTES EN CELDA DE

SEPARACIÓN.

Discriminación

5. Consulte al personal y a los adolescentes si se han producido situaciones de violencia, de conflicto, de abuso y discriminación por la orientación sexual real o percibida de los jóvenes (lesbianas, gays, transexuales y bisexuales), u otros (contra indígenas, inmigrantes, etc.).
- Caracterice estas situaciones, refiérase particularmente al modo en que el centro las aborda y si existe una política del centro al respecto (realice recomendaciones de ser necesario).

5.1 Consulte al personal y a los adolescentes si se han producido situaciones de violencia, de conflicto, de abuso y discriminación por otros motivos.
Describa.

SE SEÑALA POR PARTE DEL PERSONAL QUE NO SE HAN DETECTADO ESTE TIPO DE SITUACIONES, SALVO LOS CONFLICTOS PRODUCIDOS POR LOS INTERNOS TRASLADADOS DESDE SAN BERNARDO, QUE HAN GENERADO SITUACIONES CONFLICTIVAS EN LA CONVIVENCIA NORMAL DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO, SIENDO TRASLADADOS ALGUNOS DE ELLOS A CELADA DE SEPARACIÓN.

Espacio de Separación

6. Si existe un espacio especial y exclusivo destinado a implementar las medidas de separación describa las condiciones del lugar, considerando dimensiones, luminosidad, salubridad, ventilación, vigilancia.

HAY CINCO CELDAS, CON CAMAS DE CEMENTO EMPOTRADAS, SOLO TIENEN LUZ NATURAL NO ELECTRICA. SE ADVIERTE QUE DOS CELDAS NO TIENEN VENTANAS CERRADAS, DEBIDO A LO HELADO DEL LUGAR SE SEÑALA QUE EN INVIERNO NO LOS HACEN DORMIR AHI O UTILIZAN LAS CELDAS CON VENTANAS CERRADAS. CUENTAN CON BAÑO DE HOMBRE Y MUJER Y ESTA A CARGO DE UN EDUCADOR. EL TIEMPO DE PERMANENCIA HA SIDO EN EL ULTIMO MES DE 7 DIAS , CONSIDERANDO LAS SITUACIONES DE CONFLICTO DETECTADAS.

7. Consulte acerca de los criterios para decidir su utilización.

CUANDO HAY CONFLICTOS INTERNOS Y NO PUEDEN CONTROLAR A LOS ADOLESCENTES, COMO FORMA DE PROTECCIÓN

8. Describa las características de la rutina en este espacio en términos de control y uso del tiempo.

MANTIENEN LA RUTINA AL INTERIOR DE ESTE ESPACIO, SEGUN LO QUE SEÑALA EL PERSONAL.

Fuerzas Especiales

9. Señale si existen protocolos específicos de intervención con fuerzas especiales de gendarmería para jóvenes recluidos por RPA.

SI EXISTEN PROTOCOLOS, INTERVIENEN EFECTUANDO ALLANAMIENTOS SOLO SI SE LES SOLICITA O SI LA SITUACIÓN ES CRITICA. EN EL ULTIMO TIEMPO, MES, SOLO HA HABIDO UN ALLANAMIENTO.EL PROMEDIO DE ALLANAMIENTOS APROXIMADO ES DE UNO AL MES, O DOS A TRES EN EL SEMESTRE.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

SE OBSERVA UN MAYOR NIVEL DE CONFLICITIVAS AL INTERIOR DEL ESTABLECIMIENTO GENERADO POR LOS ULTIMOS TRASLADADOS, QUE VIENEN DE SAN BERNARDO, MAYOR USO DE LA CELDA DE SEPARACIÓN E INCIDENTES CON OTROS INTERNOS Y CON FUNCIONARIO.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

MEJOR SISTEMA DE REGISTRO DE SANCIONES E INTERVENCIÓN DE ABOGADO EN EL PROCEDIMIENTO

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

MEJORAR CONDICIONES DE CELDA DE SEPARACIÓN

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Evalúe la adaptación reglamento de LRPA en lo referido a aspectos disciplinarios en un lenguaje comprensible para los adolescentes, siendo 1 repite el texto del reglamento de LRPA y 7 expresa los aspectos disciplinarios en un lenguaje comprensible para los adolescentes.	6
2. Evalúe la difusión del reglamento interno (considere como insuficiente la mera exposición del reglamento, se espera que además se explique en entrevista al joven y que este sea comprendido por el entrevistado, verifique en entrevista con adolescentes el cumplimiento de estos objetivos).	5
3. Evalúe la publicidad del reglamento interno.	6
4. Evalúe el nivel de conflictividad al interior del centro, siendo 1 muy conflictivo y 7 poco conflictivo.	4
5. Evalúe los procesos sancionatorios con comité de disciplina.	5
6. Evalúe la proporcionalidad de las sanciones en relación a las faltas.	6

7. Evalúe el método de intervención y control aplicado por el centro en caso de conflicto.	6
8. Evalúe lo adecuado de las estrategias de abordaje, solución y seguimiento de un conflicto (considere eventuales conflictos entre adolescentes o con funcionarios).	6
9. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

VI.- Factor Salud

Subfactores

1.- Autorización Seremi de Salud para dependencias (si la respuesta es sí debe tener a la vista el documento que lo acredita).

NO

Chequeo Médico

2.- Indique si el chequeo médico al ingreso se realiza al interior o exterior del recinto:

AL INGRESO, EL CHEQUEO MéDICO SE REALIZA EN LA ENTRADA DEL PENAL PARA UNA PRIMERA REVISIóN BáSICA, SE SEñALA COMO LUGAR ALEDAñO A LA TORRE 7. POSTERIORMENTE, PARA UNA REVISIóN MáS COMPLETA, LOS HOMBRES SON LLEVADOS A ENFERMERíA MASCULINO Y LAS MUJERES, SON ATENDIDAS EN CASA "1". EL CHEQUEO SE RATIFICA POR EL MéDICO CONCURRENTE QUE VISITA EL RECINTO UNA VEZ A LA SEMANA.

3.- Quién lo realiza:

EL PRIMER CHEQUEO LO REALIZA EL/LA PARAMéDICO DE SERVICIO O ENFERMERO.

4.- Señale si se trata sólo de constatación de lesiones:

INCLUYE CONSTATACIóN DE LESIONES Y UN CHEQUEO GENERAL DEL ESTADO DE SALUD. EN CASOS DE MAYOR GRAVEDAD, SON DERIVADOS A LA POSTA CENTRAL O CONSULTORIO 1, HABIéNDOSE REALIZADO UNA EVALUACIóN PREVIA EN ENFERMERíA DE LA UNIDAD PENAL

5.- Tipo de información que contiene el registro de ingreso:

EL REGISTRO DE INGRESO CONTIENE INFORMACIóN DE SALUD GENERAL (ANTROPOMETRíA, SIGNOS VITALES, CONSTATACIóN DE LESIONES, ANTECEDENTES DE SALUD, ALERGIAS, ENTRE OTROS), ASí COMO EL DIAGNóSTICO DE ENFERMERíA AL INGRESO. POSTERIORMENTE, EN UN PLAZO DE 15 DíAS SE ELABORA UNA FICHA CLAP (FICHA QUE CONTIENE INFORMACIóN MáS ESPECíFICA RELATIVA AL áREA DE SALUD DEL SUJETO QUE CONTEMPLA EVALUACIóN NUTRICIONAL, EVOLUCIóN MéDICA,

REGISTRO DE ADMINISTRACIóN DE MEDICAMENTOS Y REPORTE TRIMESTRAL DE TRATAMIENTO FARMACOLóGICO).

6.- ¿Es a partir del registro de ingreso que se establece una ficha médica de la historia del paciente?:

SI. PARA TODOS LOS CASOS.

Unidad de Salud

Señale las características principales de la unidad de salud respecto a los siguientes aspectos:

7.- Lo adecuado de sus condiciones físicas.

EL ESPACIO DE ENFERMERíA ES ADECUADO PARA LA ATENCIóN DE UNA PERSONA, CON ADECUADAS CONDICIONES HIGIéNICAS.CABE SEñALAR QUE LOS JóVENES NO SON ATENDIDOS/AS EN ENFERMERíA, SINO QUE EN LA CASA EN DONDE RESIDEN, POR TANTO, LOS INSTRUMENTOS QUIRúRGICOS SON TRASLADADOS A ESE SECTOR. ACTUALMENTE, NO SE ENCUENTRA OPERATIVA, DEBIDO A ARREGLOS DE LA INFRAESTUCTURA.

8.- Su organización.

SE OBSERVA UN LUGAR ORDENADO. MATERIAL Y DOCUMENTACIóN DE TIPO ADMINISTRATIVA ORGANIZADA ASí COMO LOS FáRMACOS SE ENCUENTRAN BAJO LLAVE EN MUEBLE.

9.- Lo adecuado del perfil profesional de su principal responsable

EL RESPONSABLE DIARIO ES UN ENFERMERO PROFESIONAL CONTRATADO QUE CUMPLE CON EL ESTáNDAR GENERAL DE SU PERFIL PROFESIONAL. SE TRATA DE UN PERFIL INSUFICIENTE, EN LA MEDIDA QUE SE REQUERIRíA CONTAR CON UN PROFESIONAL MéDICO A CARGO.

10.- El tiempo de permanencia de sus técnicos y profesionales en el centro

POR LO DICHO EN EL PUNTO ANTERIOR SE DEBE CALIFICAR DE INADECUADO, CONSIDERANDO ADICIONALMENTE QUE LA JORNADA DE ATENCIóN DESARROLLA EN EL RECINTO PROFESIONALES MéDICOS ES BREVE, EN CUANTO NO PERMITE UNA CONTINUIDAD DE LAS ATENCIONES NECESARIAS DE BRINDAR. SIN EMBARGO, LOS PARAMéDICOS A CARGO Y PROFESIONALES QUE SE DESEMPEñAN JORNADA COMPLETA CONTRIBUYEN A DAR CONTINUIDAD A LAS INDICACIONES MéDICAS PROPORCIONADAS.

11.- La distribución de funciones entre quiénes trabajan en ella.

EXISTE UNA ADECUADA COORDINACIóN ENTRE PARAMéDICOS Y EL ENFERMERO. LA COORDINACIóN CON LOS DEMáS PROFESIONALES QUE

EJERCEN FUNCIONES ASOCIADAS A SALUD ES BUENA, YA QUE LOS CASOS DE SALUD MENTAL SON DERIVADOS AL PROGRAMA DE ATENCIóN DE DROGAS (AGORA). EL PROFESIONAL ENFERMERO CUMPLE PRINCIPALMENTE LABORES ADMINISTRATIVAS Y LOS TéCNICOS PARAMéDICOS RELATIVO A LA ADMINISTRACIóN Y PREPARACIóN DE MEDICAMENTOS, ESTERILIZACIóN DE MATERIALES ASí COMO LA MANTENCIóN DE LAS DEPENDENCIAS EN UN BUEN ESTADO HIGIéNICO.

12.- ¿Se ciñe a estándares de atención en salud adecuados a las características del centro?

PARCIALMENTE. LAS HORAS MéDICAS SON ESCASAS, Y LAS ATENCIONES PSIQUIáTRICAS SON DERIVADAS AL PROGRAMA AGORA.

13.- ¿Se han implementado protocolos de atención, seguimiento y derivación?

NO, EN ENFERMERíA SE MANTIENE EL REGISTRO ESPECíFICO EN "BITáCORA DIARIA", EL CUAL CONTEMPLA LAS ATENCIONES DIARIAS Y SEGUIMIENTO. SIN EMBARGO, NO SE ENCUENTRA A LA VISTA PROTOCOLOS ESPECíFICOS DE ATENCIóN, SEGUIMIENTOS Y DERIVACIóN.

Medicamentos

Describa:

14.- Sistema de registro de expendio de medicamentos.

EL CONTROL Y REGISTRO SE BASA EN UN SISTEMA DE FICHAS QUE SE RESPALDA EN UN LIBRO DIARIO. LOS CAMBIOS DE MEDICACIóN RECETADOS EN BASE A VISITA DEL MéDICO SE REGISTRAN ADEMáS EN LAS FICHAS INDIVIDUALES Y BITáCORA DIARIA.

15.- Utilización de psicofármacos.

LA UTILIZACIóN DE PSICOFáRMACOS SON REGISTRADOS EN LIBROS ESPECíFICOS PARA CADA FáRMACO NEUROLóGICO, CON FECHA DE ENTRADA, SALIDA Y SALDO RESPECTIVAMENTE. SE ADMINISTRAN CONFORME A LAS PRESCRIPCIONES IMPARTIDAS DESDE EL PROGRAMA DE TRATAMIENTO EN DROGAS (QUE CUENTA CON PSIQUIATRA).

16.- Control para la prescripción de psicofármacos y seguimiento de acuerdo a normas de farmacia.

Sí, EN CADA FICHA DEL/LA JOVEN EXISTE UN REGISTRO CON LA INDICACIóN, ADMINISTRACIóN FARMACOLóGICA Y REPORTE TRIMESTRAL DE ATENCIóN POR MéDICO PSIQUIATRA.

Derivación

17. Describa el sistema de derivación a centros especializados especialidades (ponga especial atención a requerimientos de psiquiatría

lectiva) y las dificultades en su caso.

SE MANTIENE UNA ADECUADA GESTIóN DE LA ATENCIóN BRINDADA A LOS INTERNOS E INTERNAS A TRAVéS DE LA RED PúBLICA, EXISTIENDO TAMBIéN BUENA DISPOSICIóN DE PARTE DE LAS AUTORIDADES PARA LA GESTIóN DE LOS PERMISOS CORRESPONDIENTES. LAS ATENCIONES, SEGúN ESPECIALIDAD, CARACTERíSTICAS DEL EVENTO QUE LAS MOTIVA Y POR RAZONES DE DISPONIBILIDAD SE DISTRIBUYE EN EL CONSULTORIO N°1 DE SANTIAGO, POSTA CENTRAL O EN EL HOSPITAL SAN BORJA O BARROS LUCO.

18. Quién es responsable de que las indicaciones de especialista externo se cumplan así como de garantizar la concurrencia controles en casos que esté indicado.

EL ENFERMERO QUE LABORA CON JORNADA COMPLETA EN EL RECINTO.

Chequee si lo indicado en la información previa corresponde a la realidad del centro, describa las dificultades en su caso:

19.- Disponibilidad de atención odontológica.

NO EXISTE AL INTERIOR DEL RECINTO. SIN EMBARGO, SE HAN GESTIONADO LAS COORDINACIONES PERTINENTES CON CONSULTORIO 1 PARA URGENCIAS Y POSTA CENTRAL PARA ATENCIóN ODONTOLóGICA BáSICA.

20.- Disponibilidad y registro de vacunación en fichas de atención médica.

EXISTE UN REGISTRO INCORPORADO EN LAS FICHA CLíNICA "VACUNORAMA", CON INFORMACIóN RELATIVA A LAS VACUNAS ADMINISTRADAS, DOSIS Y SEGUIMIENTO.

21.- ¿El centro cuenta con vehículo de emergencia propio?

SI, PARA CUALQUIER EMERGENCIA O URGENCIA.

22.- ¿Se han presentado notificaciones de patología GES al acudir a establecimientos de atención primaria?

Sí. A LAS JóVENES EMBARAZADAS EL CONSULTORIO NOTIFICA PATOLOGíA GES A TRAVéS DE UN "FORMULARIO DE CONSTANCIA INFORMACIONAL GES", NOTIFICANDO AL JOVEN Y PROFESIONAL A CARGO.

Intentos de Suicidios

23.- ¿Se han presentado intentos de suicidio desde la visita pasada?

SEGúN SE INFORMA NO SE REGISTRA NINGúN INTENTO SERIO. SE INFORMAN EPISODIOS QUE SE CATALOGAN COMO MENOS GRAVES QUE SON TRATADOS EN BASE A CONTENCIóN Y MEDICACIóN, RECURRIENDO AL

PROGRAMA AGORA PARA LA ATENCIóN PSIQUIáTRICA RESPECTIVA.

24.- Pregunte acerca del modo en que el centro aborda los intentos de suicidio. Cuál es el procedimiento de detección previa, intervención durante y seguimiento posterior, quiénes intervienen y por cuánto tiempo.

EL PROCEDIMIENTO DA CUENTA DE QUE EL EDUCADOR, INFORMA A ENFERMERíA CON EL OBJETIVO DE QUE EL O LA JOVEN PUEDA SER EVALUADO POR PARTE DEL PARAMéDICO DE TURNO O ENFERMERO (SI ESTá EN SU JORNADA) PARA VERIFICAR LA NECESIDAD DE APOYO FARMACOLóGICO O EN CASO DE LESIONES (AUTOCAUSADAS). EN CASO DE SER NECESARIO SE DERIVA A UN CENTRO ASISTENCIAL. Y DE ESTA FORMA CONSIDERAR SU TRASLADO A UN DISPOSITIVO DE SALUD EN CASO QUE LA URGENCIA LO AMERTIE.

Salud Mental

Indique y comente si se realizan evaluaciones de salud mental y cuán necesario es.

25.- ¿Cuáles?

SI, A NIVEL GENERAL SE REALIZA UNA EVALUACIóN INICIAL DE SALUD MENTAL (FICHA DE INGRESO)

26.- ¿Existe capacitación del personal profesional para realizar la adecuada pesquisa de psicopatología?

NO SE HAN REALIZADO CAPACITACIONES AL RESPECTO, POR LO QUE EL DESEMPEñO PROFESIONAL SE REMITE A LA EXPERIENCIA.

27.- Uso de protocolos de evaluación.

NO. SóLO SE CUENTA CON UN FLUJOGRAMA Y PROTOCOLO DE INGRESO A CIP-CRC, SIN EMBARGO NO EXISTEN EN DOCUMENTO ESCRITO PROTOCOLOS DE EVALUACIóN EN SALUD MENTAL.

28.- Seguimiento de casos relacionados con estos diagnósticos y cómo incide este diagnóstico en el desarrollo de los planes de intervención y la coordinación de otros aspectos de la intervención (educación, participación en talleres, segregación).

PARA LOS CASOS CON DIAGNóSTICOS PSICOPATOLóGICOS, SE SOLICITA COLABORACIóN AL PROGRAMA AGORA PARA LA EVALUACIóN Y TRATAMIENTO FARMACOLóGICO, INTEGRáNDOLOS AL PLAN DE INTERVENCIóN Y REALIZACIóN DE ACTIVIDADES INCLUSIVAS COMO PARTE DE LA RUTINA DIARA.

29. Chequee la existencia de registros de las derivaciones, las atenciones recibidas, epicrisis (resumen clínico) e indicaciones

terapéuticas, en la Unidad. De no existir indique por qué.

LOS REGISTROS APARECEN EN CADA FICHA DE JOVEN, ARCHIVADOR DE SALIDAS DE ENFERMERíA, BITáCORA DIARIA Y REGISTRO DIARIO Y MENSUAL. ASí COMO TAMBIéN LAS INDICACIONES TERAPéUTICAS SE DEJAN CONSIGNADAS EN FICHA DE CADA USAURIO/A. LA FICHA INDIVIDUAL SE MANTIENE BASTANTE ORDENADA Y AL DíA, INCLUYENDO INFORMACIóN QUE A SIMPLE VISTA SE NOTA COMPLETA RESPECTO DE LAS ATENCIONES, MEDICACIONES Y PROCEDIMIENTOS RECIBIDOS POR CADA INTERNO.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

EXISTE AVANCE EN EL DESARROLLO DE PROTOCOLOS DE ATENCIóN, DERIVACIóN Y CASOS ESPECIALES; SE HA MANTENIDO LA HABILITACIóN DE ESPACIOS ADICIONALES (CASAS DE JóVENES) DEBIDO A LOS ESPACIOS REDUCIDOS DE ENFERMERíA. POR OTRO LADO, SE DESTACA EL ORDEN, CLASIFICACIóN Y CLARIDAD DE LOS PROFESIONALES RESPECTO A LOS PROCEDIMIENTOS A SEGUIR EN TéRMINOS DE INTERVENCIóN EN CRISIS, MANTENIENDO LA COORDINACIóN CON LAS REDES DE SALUD PARA LA DERIVACIóN PERTINENTE. EN LO NEGATIVO SE MANTIENE LA ATENCIóN DEL ENFERMERO Y PARAMéDICO, A FALTA DE HORAS MéDICAS JORNADA COMPLETA. HASTA LA ACTUALIDAD NO SE HA AVANZADO EN LA OBTENCIóN DE PROFESIONALES PSIQUIATRA Y DENTISTA, LO CUAL HA GENERADO LA UTILIZACIóN DEL RECURSO PROFESIONAL DEL DISPOSITIVO DE TRATAMIENTO.

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR:

SE MANTIENE EL ORDEN DE LA INFORMACIóN E INFRAESTRUCTURA. SE HA AVANZADO EN EL DESARROLLO DE PROTOCOLOS DE ATENCIóN Y DERIVACIóN.

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR:

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

SE CONSIDERA RELEVANTE REALIZAR LAS GESTIONES PARA LA AUTORIZACIóN SANITARIA DE LA ENFERMERíA, ASí COMO LA OBTENCIóN DE COBERTURA DE SALUD MENTAL, DE UN PROFESIONAL PSIQUIATRA. POR OTRO LADO, SE SUGIERE LA INSTAURACIóN DE JORNADAS DE CAPACITACIóN DEL PERSONAL DEL áREA DE SALUD CON EL OBJETIVO DE FAVORECER INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Avance en proceso de acreditación de dependencias de salud (sólo si no existe autorización).	2

2. Chequeo médico al ingreso diferente a la constatación de lesiones, incorpora perspectiva integral, se basa en historia de salud del adolescente, datos socio-demográficos y medicación.	5
3. Condiciones físicas de la Unidad de Salud.	6
4. Evalúe calidad de los registros en fichas clínicas.	7
5. Califique conocimiento de protocolos atención de parte del equipo de salud.	4
6. Califique protocolos de detección de trastornos de salud mental.	2
7. Califique al preparación del personal de salud para detectar trastornos de salud mental.	5
8. Califique atención en salud mental.	4
9. Evalúe seguimiento de casos que requieren atención permanente (no necesariamente tratamiento).	5
10. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

La pregunta patología GES tiene que ver con el uso de las especialidades garantizadas por el Estado (GES - Garantía Explícitas en Salud) al que todos debieran acceder, el saber que se están realizando las derivaciones por interconsulta sabremos que se está cumpliendo un aspecto importante del derecho a salud, dada la cantidad de personas recluidas a nivel nacional, es esperable que exista demanda por especialidades, ello es muy difícil si no están inscritos en salud primaria, por lo tanto es un buen indicador de acceso a la salud pública y a la red asistencia en general

VII.- Factor Educación, Capacitación, Deporte y Recreación

Oferta Educativa

1. Describa y evalúe la oferta educativa según se trate de cursos lectivos, programas de apoyo escolar, considerando la disponibilidad de material educativo, el logro de objetivos pedagógicos y las medidas adoptadas para superar dificultades si las hubiera.

EL DíA DE LA VISITA NO ESTABA LA ENCARGADA DE EDUCACIóN POR LO QUE LA JEFA TéCNICA FUE LA QUE RESOLVIó MIS INQUIETUDES. HASTA LA FECHA DE ESTE INFORME, NO HE RECIBIDO RESPUESTA A MIS SOLICITUDES DE INFORMACIóN ELECTRóNICA. EL CENTRO CUENTA CON EL COLEGIO MUNICIPAL LICEO E-106 “ESCUELA BáSICA”, QUE FUNCIONA CON EDUCACIóN DE ADULTOS Y AL QUE ASISTEN 6 MUJERES Y 8 HOMBRES. EN LA MAñANA VAN LAS MUJERES Y EN LA TARDE LOS HOMBRES. HAY 12 PROFESORES APROXIMADAMENTE, DENTRO DE LOS CUALES HAY UNO DE EDUCACIóN FíSICA Y DE MúSICA, PESE A NO SER PARTE DEL PLAN DE EDUCACIóN DE ADULTOS. LAS CLASES SE REALIZAN DE 8:30 A 12:30 Y DE 14:30 A 18:00, SALVO LOS MIéRCOLES, DíA EN QUE HAY VISITAS. SIN EMBARGO, AUN ESE DíA LAS MUJERES TIENEN CLASE POR UNA HORA. SE ME INFORMA QUE HAY UNA CIERTA COORDINACIóN PARA EL TRASLADO

DE LOS JóVENES Y SU CONTINUIDAD DE ESTUDIOS; SE DARíAN CERTIFICADOS ESCOLARES QUE ACREDITEN ESTUDIOS. ESTE AñO HAY ENTRE 3 Y 4 JóVENES INSCRITOS PARA DAR LA PSU. SE ME INFORMA TAMB

Planes de Intervención

2. Solicite, según el tamaño del centro, una cantidad de expedientes (no es necesario extraer una muestra aleatoria y representativa, revise una cantidad suficiente para formarse un juicio y que alcance a revisar en el tiempo disponible) que contengan los respectivos planes de intervención individual.

NO HUBO ACCESO A EXPEDIENTES PORQUE NO SE ENCONTRABA LA PERSONA ENCARGADA DE EDUCACIóN, ADEMáS EL CENTRO FUNCIONA INTEGRANDO LAS ACTIVIDADES DEL COLEGIO CON ACTIVIDADES DE INTERVENCIóN O PROPIAMENTE DE SENAME.

3. Evalúe la pertinencia de los talleres implementados en función de los planes de intervención observados, destaque si se trata de una formación que conduce a certificación o son actividades formativas de apresto. En ambos casos es importante considerar la regularidad de la oferta, la calidad de la misma, su progresividad en distintos niveles (de lo más básico a lo más avanzado) en términos de aprendizaje, considere el nivel de empleabilidad que pueden generar estos talleres al egreso.

EN CUANTO A LOS TALLERES DEL SENAME, SE REALIZAN TALLERES DE CORTE Y CONFECCIóN CON TERAPEUTA OCUPACIONAL MáS EQUIPO PSICOSOCIAL AL QUE ASISTEN ENTRE 6 A 8 PERSONAS, TALLER DE REPOSTERíA LOS DíAS MIéRCOLES EN LA MAñANA Y EN LA TARDE POR DOS HORAS POR JORNADA, TALLER DE ARTE QUE DURA UNA HORA, TALLER DE DEPORTES QUE TAMBIéN DURA 1 HORA. TAMBIéN HACEN FUTBOL CALLE DIRIGIDO POR UN PROFESOR DEL COLEGIO QUE VA MEDIA JORNADA. EL CENTRO DA LA POSIBILIDAD DE UN TALLER DE EMPRENDIMIENTO EN QUE LOS JóVENES TRABAJAN Y LUEGO VENDEN LOS PRODUCTOS QUE LOGRAN. ESTO COMIENZA A LAS 7:00 AM, MOMENTO EN QUE LOS JóVENES COMIENZAN A TRABAJAR EN SUS PRODUCTOS PARA VENDERLOS EN HORARIO DE VISITA. EL TALLER DE EMPRENDIMIENTO SE REALIZA LOS DíAS MARTES Y MIéRCOLES EN LA MAñANA, Y LOS DíAS VIERNES Y SáBADO. ACTUALMENTE NO ESTá EN CURSO ESTE TALLER PORQUE NO HAY JóVENES HABILITADOS PARA QUE PARTICIPEN. LA VERSIóN ANTERIOR CONTó CON 4 JóVENES, DOS HOMBRES Y DOS MUJERES. EL CUANTO AL PROGRAMA DE REINSERCIóN EDUCATIVA, SE INFORMA QUE SE TRABAJA EN CONJUNTO CON LOS JóVENES EN CIP Y CRP. LOS DíAS LUNES EN LA TARDE LA TERAPEUTA OCUPACIONAL ENTREGA UNA PAUTA DE LA SEMANA. LOS Y LAS JóVENES TIENEN UN DIARIO MURAL DE TALLERES POR LO QUE POR MEDIO DE éL SE VAN INFORMANDO. EN

CUANTO A LA ASISTENCIA, EN CENTRO EN CIERTA FORMA “OBLIGA” A LOS JóVENES A ASISTIR PORQUE FUNCIONAN EN BASE A INCENTIVOS. EN CUANTO A CAPACITACIONES LABORALES, HAY ENTRE 3 A 4 CURSOS ANUALES DE CAPACITACIóN LABORAL PARA QUIENES NO VAN AL COLEGIO Y SEAN MAYORES DE 16. SIN EMBARGO, NO HAY UNA PLANIFICACIóN DE ESTAS CAPACITACIONES NI PARECIERA EXISTIR UNA REAL OFERTA O CONOCIMIENTO DE LA MISMA PARA QUE LOSO JóVENES PUEDAN ASISTIR. SE INFORMA QUE HAY ALIANZA CON PROYECTO B.

Actividades

4. Describa las características de las actividades deportivas de este espacio y dificultades para su uso en su caso.

LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS SE REALIZAN EN EL GIMNASIO QUE TIENE SUFICIENTES IMPLEMENTOS DEPORTIVOS, ADEMáS REALIZAN ACTIVIDADES EN LA PISCINA, CUANDO ES TEMPORADA, Y PRINCIPALMENTE LAS MUJERES UTILIZAN LAS MáQUINAS DE EJERCICIO QUE ESTáN AFUERA DEL COLEGIO. SE INSTA A MANTENER UNA RUTINA DIARIA DE DEPORTES, INCLUYENDO DISTINTAS DISCIPLINAS.

5. Describa las características de espacio destinado a recreación y dificultades para su uso en su caso.

DESTACAN LOS ESPACIOS DE RECREACIóN Y TALLERES COMO LA PISCINA, LA BIBLIOTECA, MáQUINAS DE EJERCICIOS, EL GIMNASIO, Y EN ESPECIAL, ES ESPACIO DESTINADO A LOS TALLERES DE COCINA. EN LO QUE RESPECTA AL GIMNASIO, ES UN ESPACIO IMPORTANTE QUE SE ENCUENTRA BIEN EQUIPADO, PERO SU TECHO NO ESTá EN BUENAS CONDICIONES. POR EJEMPLO, Y COMO ACTIVIDAD RECREACIONAL, EL CENTRO ORGANIZA UNA VEZ AL MES UNA FIESTA CON HOMBRES Y MUJERES, Y COMO NADIE SE QUIERE PERDER LA FIESTA, TIENEN UN INCENTIVO PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES QUE EL CENTRO OFRECE. ESTA ACTIVIDAD SE HACE EN EL GIMNASIO Y LA ORGANIZA EL COORDINADOR. TIENEN PISCINA QUE SE HABILITA COMO RECREACIóN, SE ORGANIZAN ACTIVIDADES, SE HACE UN TALLER DE NATACIóN, ETC.

6. Los y las adolescentes en internación provisoria están incorporados en plan de actividades (art. 137 Reglamento LRPA) en lo referido a formación escolar, y actividades socioeducativas. Describa su pertinencia en función de asegurar acceso, objetivos pedagógicos, nivel de estructuración de las rutinas, calidad del uso del tiempo.

7. Describa y evalúe la rutina diaria conforme a objetivos de intervención y desarrollo del plan de intervención.

LA RUTINA DIARIA ES INDIVIDUAL DEPENDIENDO DE LAS ACTIVIDADES DE CADA JOVEN.

Lectura

8. Indique a existencia de biblioteca y su uso, la existencia de un plan de fomento de la lectura. Señale debilidades y fortalezas.

HAY UNA SALA DE BIBLIOTECA QUE ES AGRADABLE, PEQUEñA PERO ACOGEDORA, Y TIENE LIBROS DE DIVERSAS TEMáTICAS. SE SUGIERE IMPLEMENTAR UN PLAN DE FOMENTO A LA LECTURA O ACTIVIDADES ALTERNATIVAS PARA EL DESARROLLO DE LENGUAJE Y COMUNICACIóN

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

EL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO EN BASE A INCENTIVOS PARECIERA FUNCIONAR.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

PESE AL TALLER DE EMPRENDIMIENTO, NO TODOS LOS JóVENES PUEDEN ACCEDER A ESTE TALLER DE EMPRENDIMIENTO PUES DEBEN CUMPLIR DETERMINADOS REQUISITOS. DE HECHO, EL JOVEN QUE ENTREVISTé ME CONTABA QUE POR LLEVAR POCO TIEMPO EN EL CENTRO, NO PUEDE ACCEDER AL TALLER.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

SE SUGIERE INTENTAR REALIZAR UNA PLANIFICACIóN SEMANAL (Y NO DIARIA) DE ACTIVIDADES, AUNQUE MANTENIENDO, EN LO POSIBLE, LAS VENTAJAS QUE LA ORGANIZACIóN PERSONALIZADA LES BRINDA. SE SUGIERE UTILIZAR LAS DEPENDENCIAS COMO LA SALA COCINA O TALLER DE EMPRENDIMIENTO DE MEJOR FORMA; DISMINUYENDO LOS REQUISITOS PARA INTEGRAR EL TALLER, O REALIZAR ACTIVIDADES GRUPALES ALEATORIAS, LO MISMO CON EL LUGAR DESTINADO A COSTURAS. SE DESCONOCE SI LOS JóVENES LOGRAN APROVECHAR LAS INSTALACIONES CON LAS QUE CUENTAN, PRECISAMENTE POR EJEMPLO CON EL TALLER DE COSTURA, PUES PODRíA FUNCIONAR COMO OTRO TALLER DE EMPRENDIMIENTO. ADEMáS EL CENTRO TIENE LA INFRAESTRUCTURA ADECUADA PARA REPLICAR LA INICIATIVA Y LOGRAR CAPACITACIONES CERTIFICADAS DE LOS JóVENES QUE HASTA AHORA NO EXISTEN. POR LO MISMO, SE SUGIERE IMPLEMENTACIóN DE ACTIVIDADES CERTIFICADAS O MAYORES CAPACITACIONES PARA QUE LOS JóVENES OBTENGAN UNA HERRAMIENTA ADICIONAL EN EL EXTERIOR DEL CENTRO.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique espacios destinados a educación.	6

2. Califique disponibilidad de material educativo.	5
3. Califique oferta educativa en enseñanza básica.	4
5. Califique oferta de continuidad de estudios.	3
6. Califique la calidad de los registros en educación.	9
7. Evalúe pertinencia de actividades socio-educativas con respecto a planes de intervención.	4
8. Evalúe el nivel de coordinación entre actividades socio-educativas o formativas.	7
9. Evalúe la satisfacción de los jóvenes en relación a las actividades socioeducativas.	5
10. Evalúe el nivel de estructuración, organización y planificación de los talleres socio-educativos o formativos (trabajo en torno a objetivos, seguimiento y evaluación de los mismos).	4
11. Evalúe la pertinencia, organización y cumplimiento de la rutina diaria.	3
12. Evalúe espacios destinados a formación laboral certificada.	4
13. Evalúe regularidad de oferta socioeducativa.	4
14. Evalúe regularidad de oferta de capacitación conducente a certificación.	2
15. Evalúe oferta de capacitación conducente a certificación.	2
16. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

VIII.- Factor Alimentación

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

LA VISITA ANTERIOR SE SUGIRIó CONTAR CON UNA NUTRICIONISTA O TéCNICO QUE EVALúE IN SITU LA SITUACIóN DE POSIBLES CAMBIOS DE MINUTAS Y SU INFORMACIóN NUTRICIONAL. EN EL INFORME DE SEGUIMIENTO SE SEñALA QUE LA ASESORíA QUE SE TIENE DE LA NUTRICIONISTA DE DIRECCIóN REGIONAL METROPOLITANA, ES PERMANENTE, POR LO QUE CADA VEZ QUE SE REQUIERE SU OPINIóN AL RESPECTO SE CUENTA CON ELLA, LOS CAMBIOS DE MINUTA SON MíNIMOS Y NO HA SIDO UN OBSTACULIZADOR PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LA COCINA QUE LA PROFESIONAL SE ENCUENTRE FíSICAMENTE EN LA DRM. A MODO DE AVANCE SE SEñALA QUE TUVIERON EL APOYO DE UNA ALUMNA EN PRáCTICA DE LA CARRERA DE NUTRICIóN QUIEN PUDO ESTABLECER UN MEJOR ORDEN DE LAS MINUTAS ALIMENTICIAS DE LOS ADOLESCENTES. LAMENTABLEMENTE ESTA

PROFESIONAL YA CUMPLIó SU PERIODO DE PRáCTICA Y EL CENTRO SE QUEDA CON EL APOYO NUTRICIONAL REGIONAL. SIN EMBARGO SE VALORA POSITIVAMENTE LA ESTADíA DE LA NUTRICIONISTA. DE LA VISITA ANTERIOR TAMBIéN SE SEñALó QUE SE CUENTA CON UN PROYECTO DE REMODELACIóN DE LA COCINA, PARA EL CUAL YA TIENEN EN SU PODER LOS MATERIALES QUE NECESITARáN, SOLO FALTARíA LA MANO DE OBRA. ESTA SITUACIóN PERMANECE IGUAL, DADO QUE SI BIEN LA INFRAESTRUCTURA DE LA COCINA ES ADECUADA NO SE HAN MATERIALIZADO LOS PROYECTOS PENDIENTES QUE TIENEN QUE VER CON LA VENTILACIóN Y LA LUMINARIA.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

SE APRECIA UNA BUENA COORDINACIóN Y GESTIóN DEL FACTOR ALIMENTACIóN. EL ESPACIO DE LA CONCINA ES AMPLIO, CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ADECUADAMENTE INDICADAS. CUENTA CON CERTIFICACIóN DEL SEREMI DE SALUD (RESOLUCIóN SANITARIA). UN ASPECTO POSITIVO REMITE A LA IMPLANTACIóN DE LA ADECUADA REFRIGERACIóN DE LOS ALIMENTOS, ENCONTRANDO INMOBILIARIO PRáCTICAMENTE NUEVO, EN EXCELENTES CONDICIONES Y CON LAS ROTULACIONES NECESARIAS. MANTIENEN PROTOCOLOS DE HIGIENE Y MANIPULACIóN DE ALIMENTOS DE MANERA CLARA Y ES CONOCIDO POR LOS FUNCIONARIOS QUE TRABAJAN EN ESTE ESPACIO

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

CABRíA EJECUTAR LOS PROYECTOS PENDIENTES SOBRE TODO SI SE CUENTA CON EL MATERIAL REQUERIDO. EN CUENTO A LA ORGANIZACIóN REPARTO Y ALIMENTACIóN SE PRESENTA TODO EN REGLA Y CON AVANCES DESDE LA VISITA ANTERIOR.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

SE RECOMIENDA PODER EJECUTAR LOS PROYECTOS DE REMODELACIóN QUE SE SEñALAN COMO PENDIENTES DEBIDO A LA FALTA DE MANO DE OBRA EN LO QUE RESPECTO A LA VENTILACIóN E ILUMINACIóN DE LA COCINA. CONTEMPLAR APOYO NUTRICIONAL CON ALUMNAS EN PRáCTICAS YA QUE FUE BIEN VALORADO Y SIRVIó PARA ORDENAR LAS MINUTAS ALIMENTICIAS DE LOS ADOLESCENTES.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique Frecuencia de la alimentación.	7
2. Califique la calidad de la alimentación.	7
3. Califique lo adecuado de la temperatura de la alimentación al momento de servirse.	7
4. Evalúe la satisfacción de los adolescentes con la alimentación, en términos de frecuencia, calidad y temperatura.	7

5. Califique La planificación mensual de los menús.	7
6. Califique el nivel de higiene en la manipulación de alimentos.	7
7. Califique las condiciones de refrigeración de los alimentos.	7
8. Califique las condiciones de almacenamiento de los alimentos.	7
9. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

IX.- Factor Tratamiento de Drogas

Subfactores

1. OBSERVACIONES EN RELACIÓN A LA VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

EN LA VISITA ANTERIOR SE HABíA SUGERIDO EN TéRMINOS DE INFRAESTRUCTURA, GENERAR ESPACIOS PARA MEJORAR LA ATENCIóN DE LOS JóVENES ADEMáS DE PODER REALIZAR INTERVENCIONES SIMULTáNEAS EN DISTINTAS SALAS. ESTE PUNTO SE MANTIENE IGUAL DADO QUE LOS LUGARES DE ATENCIóN DEL PROGRAMA AGORA DEPENDEN DE LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO, NO QUEDANDO MUCHO ESPACIO PARA LAS INTERVENCIONES GRUPALES. SE SIGUE ADVIRTIENDO UNA MEJOR COORDINACIóN ENTRE LOS EQUIPOS DE INTERVENCIóN DEL CENTRO GENERANDO VARIAS REUNIONES EN EL MES YA SEA CON EL áREA EDUCACIONAL Y SENAME.

2. Describa tratamiento tipo (estrategia terapéutica, frecuencia y tipo de psicofármacos utilizados, protocolo de medicación y seguimiento) según diagnóstico, establezca diferencias entre CIP y CRC.

EL PROGRAMA CUENTA CON 23 PLAZAS Y EN LA ACTUALIDAD ESTáN SIENDO TODAS UTILIZADAS. DE LOS 23 JóVENES, SON 10 MUJERES Y 13 HOMBRES. ES NECESARIO PRECISAR QUE LAS PLAZAS SON GENERALES, NO HAY CUPOS ESPECíFICOS NI PARA POBLACIóN CIP O CRC, NI POR GéNERO. DE LAS 23 PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN EN TRATAMIENTO, 3 DE ELLOS LLEGARON POR SANCIóN ACCESORIA. EL TRATAMIENTO PROPORCIONADO POR AGORA ES IGUAL QUE EL REPORTADO EN LA VISITA ANTERIOR. TIENEN UNA PRIMERA ETAPA DE PROCESO DE DIAGNóSTICO, QUE SON DOS MESES EN QUE EL/LA JOVEN RECIBE INTERVENCIóN INDIVIDUAL CON LA PSICóLOGA, ASISTENTE SOCIAL Y TéCNICO EN REHABILITACIóN., INTERVENCIóN FAMILIAR Y ENTREVISTA CON PSIQUIATRA. A PARTIR DE ESTO SE ELABORA UN PLAN DE INTERVENCIóN INDIVIDUAL, CUYOS OBJETIVOS SE IRáN EVALUANDO DE MANERA TRIMESTRAL Y VER SU EVOLUCIóN. LUEGO COMIENZA EL PROCESO DE TRATAMIENTO DONDE SE

CONTINUA TRABAJANDO CON EL/LA JOVEN DE MANERA INDIVIDUAL, GRUPAL Y FAMILIAR. CADA JOVEN RECIBE TRES PRESTACIONES A LA SEMANA Y 1 VEZ AL MES SE RECIBE ATENCIóN PSIQUIáTRICA EN CASO DE SER REQUERIDA. EN LOS CASOS EN QUE EXISTE ALTA TERAPéUTICA HAY UN PROCESO DE SEGUIMIENTO. TODAS LAS DERIVACIONES QUE SE REALIZAN A OTROS CENTROS SON ASISTIDAS. CON RESPECTO A LOS PSICOFáRMACOS, 14 JóVENES (DE 23) ESTáN RECIBIENDO ALGUNA MEDICACIóN, LA MAYORíA RECIBE ESTE TRATAMIENTO POR ABSTINENCIA, ANSIEDAD O DEPRESIóN. LA ENFERMERA ES LA ENCARGADA DE SU DISTRIBUCIóN Y EXISTE UNA ENTREGA ASISTIDA, INCLUSO úLTIMAMENTE SE LES ESTá DADO EL MEDICAMENTO MOLIDO PARA EVITAR OTRO TIPO DE USO Y ASEGURAR EL TRATAMIENTO. EL PROGRAMA REALIZA INTERVENCIONES FAMILIARES LAS QUE REMITEN A VISITAS DOMICILIARIAS 1 VEZ AL MES Y ENCUENTROS FAMILIARES EN EL CENTRO.

3. Caracterice la problemática general de drogas al interior del centro en función de los niveles de consumo y como esto interfiere en la convivencia interna e interfiere en los procesos de intervención. De qué manera se aborda de manera integrada con otras áreas (educación, talleres, rutina diaria).

EL PERFIL DE LA POBLACIóN SIGUE SIENDO DE UN COMPROMISO BIOPSICOSOCIAL DE MODERADO A SEVERO EL CUAL VARíA SEGúN LOS INGRESOS. SE DESTACA QUE EL CONSUMO ESTá ASOCIADO PRINCIPALMENTE A COCAíNA, PASTA BASE Y MARIGUANA. SE REPORTA QUE EN EL úLTIMO PERIODO NO HA HABIDO CONSUMO AL INTERIOR DEL CENTRO, SIN EMBARGO LA DIRECTORA REPORTA ALGUNOS CASOS MENORES DE CONSUMO, PANCILLAMENTE DE MARIHUANA LA QUE ES INGRESA POR MEDIO DE LA VISITAS.

4. Indique si en su opinión se genera duplicidad en las atenciones con respecto a la intervención realizada independiente del programa de tratamiento de drogas. Discútalo con monitores del programa y equipos técnicos del centro, de existir mencione las causas probables del problema y sugiera modificaciones de ser necesario.

SE HA MEJORADO LA COORDINACIóN INTERNA DE LOS DIFERENTES EQUIPOS QUE INTERVIENEN CON LOS JóVENES. SE REPORTA LA INCLUSIóN DE REUNIONES MENSUALES DE ANáLISIS DE CASOS, SITUACIONES CRíTICAS Y CASOS COMPLEJOS. EL PROGRAMA TAMBIéN SE PUESTO A DISPOSICIóN DE PODER INTERVENIR EN CONJUNTO CON EL EQUIPO DE SENAME ANTE SITUACIONES CRíTICAS QUE VIVE EL CENTRO, COMO POR EJEMPLO LA QUE SE PRESENTó ANTES DE LA VISITA DONDE PRODUCTO DE NUEVOS INGRESOS SE ORIGINARON DESORDENES, LOS JóVENES SE SUBIERON A LOS TECHOS Y FUE DIFíCIL PODER CONTROLARLOS, SE DESCRIBE QUE LA SITUACIóN DURO UN PAR DE SEMANAS. LO

IMPORTANTE ES QUE ESTO DEMUESTRA QUE HAY BUENA DISPOSICIóN PARA ASUMIR COMPLEMENTARIEDAD DE LAS INTERVENCIONES Y RESOLUCIóN DE CONFLICTOS AL INTERIOR DEL CENTRO.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

SE DESTACA LA CONFORMACIóN DE UN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO QUE LOGRA EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA PROBLEMáTICA DE LOS/AS JóVENES. OTRO ASPECTO A RESALTAR ES LA COORDINACIóN Y TRABAJO COMPLEMENTARIO CON SENAME, DONDE SE COMPLEMENTAN LAS RUTINAS, EL TRABAJO EN RED LO QUE HA TENIDO BUENOS RESULTADOS. ENTRE LO FAVORABLE LA ENTREVISTADA DESTACA LA EJECUCIóN DE TALLER DE INTERéS DE LOS JóVENES Y LA POSIBILIDAD DE GENERAR INSTANCIAS MIXTAS ENTRE MUJERES Y VARONES LO QUE HA POTENCIADO LA CONVIVENCIA Y LA INTERVENCIóN.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

LA INFRAESTRUCTURA SIGUE SIENDO UNA DEBILIDAD, YA QUE NO CUENTAN CON ESPACIOS SUFICIENTES PARA LA ATENCIóN DE LOS/LAS JóVENES.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL PROGRAMA AGORA, QUE SE PUEDAN FACILITAR MáS ESPACIOS DE ATENCIóN QUE CUENTEN CON LA PRIVACIDAD NECESARIA. EL PROBLEMA DE LA INFRAESTRUCTURA TAMBIéN AFECTA LOS CUPOS, DADO QUE NO SERíA POSIBLE AUMENTARLO PORQUE NO TENDRíAN POSIBILIDADES DE ATENCIóN. LA ENTREVISTADA ADVIERTEN QUE MANEJAN UNA LISTA DE ESPERA DE 2 JóVENES PERO QUE ESTA VARíA SEGúN LOS INGRESOS.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique los cupos disponibles en relación a la demanda en CIP.	6
2. Califique los cupos disponibles en relación a la demanda en CRC.	6
3. Califique los cupos disponibles para mujeres en relación a la demanda.	5
4. Califique el proceso de evaluación de los jóvenes para la selección (tamizaje) de quiénes se integrarán al programa.	7
5. Evalúe la preparación de los profesionales a cargo del tratamiento de rehabilitación por consumo problemático de drogas para trabajar con jóvenes infractores de ley.	7
6. Evalúe la coordinación del programa con otras áreas de intervención realizadas en el centro (especialmente educación, uso del tiempo libre y formación para el trabajo) y su relación con el plan de intervención.	7
7. Evalúe las actividades del programa conforme a los objetivos señalados por quiénes los implementan, su planificación temporal, desarrollo y cumplimiento.	7

8. Evalúe el rol asignado a la familia y personas cercanas que se encuentran en el medio libre en el proceso de rehabilitación.	7
9. Evalúe la satisfacción de los jóvenes en relación a las actividades del programa.	7
10. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	6

X.- Factor Comunicación y Visitas

Visitas

1. Describa las condiciones de los espacios destinados a las visitas (diferencie entre visitas familiares y visitas íntimas o conyugales), evalúe su regularidad y privacidad, el uso de las mismas.

VISITAS FAMILIARES. SE REALIZAN LOS DIAS MIERCOLES Y SABADOS.POR LA MAÑANA LOS HOMBRES Y POR LAS TARDES LAS MUJERES. HORARIO DE 10: 00 A 12: 00 HORAS / 12: 30 LOS SABADOS 15: 00 A 17 : 00 HORAS / 17: 30 LOS SABADOS. ESTAS SE REALIZAN EL EL GIMNASIO, QUE ES UN ESPACIO AMPLI Y TECHADO, QUE CUENTA CON BAÑOS DIFERENCIADOS. LIMITE DE VISITAS POR JOVEN ES DE 6 PERSONAS. SE REALIZAN LLAMADAS POR PARTE DE LOS JOVENES CON HIJOS , ELLOS LLAMAN LOS DIAS MARTES Y JUEVES. JOVENES QUE SE PORTAN BIEN, RECIBEN COMO PREMIO LA POSIBILIDAD DE REALIZAR UNA LLAMADA A QUIENES ELLOS QUIERAN LOS DIAS VIERNES. JOVENES QUE NO HAYAN TENIDO VISITA DE ALGUN FAMILIAR , LOS DIAS MIERCOLES Y SABADO PUEDEN LLAMAR. DOMINGO SE REALIZA LLAMADA LA FAMILIARES DE LOS JOVENES DEL CRC NO EXISTE VENUSTERIO.

Visita de Abogados

2. Describa y evalúe la visita de abogados, considere las condiciones de privacidad y la regularidad de las visitas.

VISITAS DE ABOGADOS SE REALIZA EN UNA SALA DESTINADA AL EFECTO. CUANDO ESTA OCUPADA, OCUPAN LA OFICINA DEL JEFE DE TURNO. SE REVISA LIBRO DE VISTAS DE DEFENSORES Y TIENE UNA BUENA FRECUENCIA EN EL PERIODO REVISADO DE JUNIO A NOVIEMBRE.

Fase de Ejecución de Sentencia

3. Describa y comente la información disponible y coordinación para visita de abogados defensores para la fase de ejecución de la sentencia, respecto de postulación a sustituciones, remisiones de condena.

NO OBSERVADO.

Reclamos y Sugerencias

4. Describa y evalúe el uso de los buzones de reclamos y sugerencias, señale si existen otras instancias, descríbalas y evalúe su uso y pertinencia, considerando espacios en que el joven puede expresar su opinión y ser oído acerca de las actividades socioeducativas, formación laboral, condiciones de habitabilidad, relación con sus compañeros de casa y funcionarios.

EXISTE UN BUZON PARA LOS JOVENES, HOMBRES Y MUJERES , EL QUE SE ABRE UNA VEZ AL MES. SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PASILLO DEL COLEGIO. BUZONES DE APODERADOS SE UBICAN EN EL GIMNASIO. LOS RECLAMOS LOS RESUELVE UN ABOGADO

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR - Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

AUSENCIA DE VENUSTERIO.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Evalúe la privacidad de las visitas familiares	5
2. Evalúe la regularidad de las visitas familiares	6
3. Evalúe la privacidad y condiciones del espacio para visitas íntimas	8
4. Evalúe la regularidad y el sistema de concesión de las visitas íntimas	8
5. Evalúe la privacidad de las entrevistas con abogados	5
6. Evalúe el uso de los buzones de sugerencias y reclamos	5
7. Evalúe las instancias en que los adolescentes pueden expresarse y hacer uso de su derecho a ser oído	6
8. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior	8

Acta de Visita CISC Centro Semi Cerrado (CSC)	
Fecha Visita:(dd/mm/aaaa)	28/11/2013
Fecha Visita Anterior:(dd/mm/aaaa)	30/05/2013
Horario Visita:(12:00 PM)	Inicio: 10:00 Termino: 12:30
Nombre Centro:	CALERA DE TANGO
Dirección:	CAMINO SANTA INES S/N
Comuna:	CALERA DE TANGO
Año Contrucción:	1960
Fono:	28551782 - 28551593
Nombre Director / Profesión:	MARCEL SANTIBAñEZ ROBREDO
Nombre Jefe Tecnico / Profesión:	DANIEL PéREZ RIQUELME
Nombre Jefe Administrativo / Profesión:	GUILLERMO ORELLANA

Integrantes de la Comisión

Nombre	Institución	Firma
LUISA AGUILAR CHAMORRO	FUNDACIóN PAZ CIUDADANA	
DINKA BENITEZ PIRAINO	UNICEF	
PAOLA TRONCOSO PADILLA	DEFENSORIA REGIONAL METROPOLITANA SUR	
NICOLAS CISTERNAS	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	
PATRICIO CARVACHO CHIAPPE	FUNDACION TIERRA DE ESPERANZA	
JOSE RAMON	SEREMI DE JUSTICIA	

GUTIÉRREZ SILVA		
CECILIA VENEGAS	CORTE DE APELACIONES DE SAN MIGUEL	
DANIEL CARVALLO	FISCALIA	

NOTA: Es indispensable que la Comisión junto con hacer sus observaciones sobre cada factor que compone esta pauta, sea clara y lo más precisa posible en la formulación de las recomendaciones de mejoras en cada tema. Esto permitirá un mejor seguimiento e implementación de ellas. Apóyese en la información previa para dimensionar la realidad de cada factor y contraste con lo observado. Para completar las observaciones en relación a la visita anterior revise el último informe de visita al centro.

Interesa que este documento sea capaz de dar cuenta de la condición operativa de cada factor que incide en las condiciones de vida de los y las adolescentes privados de libertad, y junto a esto proponga medidas de solución en el apartado "**Recomendaciones**".

No deje espacios en blanco a menos que no disponga de información para realizar la supervisión. Es indispensable que complete la totalidad de las escalas de evaluación del 1 al 7, su valoración permitirá hacer un seguimiento adecuado de los avances observados en cada factor.

Cabe recordar que la CISC puede realizar recomendaciones a las autoridades e instituciones públicas y privadas correspondientes (Reglamento artículo 91, letra c).

Asimismo, tiene la facultad de solicitar informes de las autoridades públicas pertinentes (Reglamento artículo 91, letra b).

I.- Factor Población y Capacidad
Sobrepoblación
1. REVISAR Y CONTRASTAR CON EL FACTOR I DEL INFORME PREVIO ¿EXISTE SOBREPOBLACIÓN EN RELACIÓN A LA CAPACIDAD DE PLAZAS AL MOMENTO DE LA VISITA? SI EXISTE, DESCRIBA LA FORMA EN LA QUE EL CENTRO MANEJA LA SITUACIóN, DIFERENCIE ENTRE LAS CONDICIONES GENERALES DEL RECINTO Y DE LAS CELDAS O DORMITORIOS.

1. EXISTE SOBREPOBLACIóN PENAL RESPECTO DE LOS SERVICIOS ENTREGADOS, NO ASí DE LAS PLAZAS PARA DORMIR. EL CENTRO TIENE CAPACIDAD PARA RECIBIR 45 PERSONAS, PERO EN LA ACTUALIDAD RECIBE 49, DE LOS CUALES SOLO 37 PERNOCTAN EN EL RECINTO. EL CENTRO MANEJA DE ACUERDO A UNA DISTRICBUCIóN EQUITATIVA DE LAS PLAZAS Y ADEMáS, HACIENDO USO DEL RECURSO DE PERMISOS ESPECIALES (PARA ASISTIR A COMUNIDADES TERAPéUTICAS, PERMISOS MéDICOS, ETC.), LO QUE LE PERMITE MANTENER LAS PLAZAS PERMITIDAS. EL CENTRO CUENTA CON 3 CASAS. LA NOCHE ANTERIOR A LA VISITA, EN CASA 1 SE ACOGíAN A 17 MENORES, DE LOS CUALES 13 HABíAN PERNOCTADO EN EL LUGAR, 3 SE ENCONTRABAN CON PERMISOS Y 1 SE ENCONTRABA HOSPITALIZADO O EN ALGUNA UNIDAD TERAPéUTICA. CABE DESTACAR QUE EN ESTA CASA SOLO SE RECIBE A MAYORES DE 18 AñOS. EL TOTAL DE INTERNOS EN DICHO LUGAR ES DE 17 PERSONAS. POR SU PARTE, EN CASA 2 HABíAN PERNOCTADO 12 JóVENES, 3 SE ENCONTRABAN CON PERMISO Y 2 EN UNIDADES TERAPéUTICAS, DANDO UN TOTAL DE 17 JóVENES. EN LA PRESENTE CASA SE ENCONTRABAN SOLO JóVENES MENORES DE 18 AñOS PERO MAYORES DE 17, A EXCEPCIóN DE UN JOVEN QUE ACABABA DE CUMPLIR LOS 18 AñOS HACE UN MES. EN CASA 3, HABíA 15 JóVENES EN TOTAL, DE LOS CUALES 12 HABíAN PERNOCTADO EN EL LUGAR, 2 SE ENCONTRABAN CON PERMISO Y 1 SE ENCONTRABA EN UNIDADES TERAPéUTICAS. CABE DESTACAR QUE EN ESTE RECINTO HABíAN SOLO MENORES DE EDAD DE ENTRE 16 Y 17 AñOS. FINALMENTE, 15 ADOLESCENTES SE ENCONTRABAN EN EL CRC DE SAN BERNARDO, EN VIRTUD DE QUEBRANTAMIENTOS DE CONDENA.

Segregación

2. DESCRIBA Y COMENTE CRITERIOS DE SEGREGACIÓN. SE REALIZAN EN FUNCIóN DE LA GRAVEDAD DEL DELITO, EL NIVEL DE REINCIDENCIA, LA CONFLICTIVIDAD, LA EDAD, EL NIVEL DE ESCOLARIDAD, LAS NECESIDADES ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIóN U OTROS.

LA SEGREGACIóN SE REALIZA A PARTIR DE LA EDAD DE LOS ADOLESCENTES, EN CASA 3, LOS JOVENES ENTRE 14 A 15 AñOS, EN CASA 2, LOS JóVENES ENTRE 16 Y 17 AñOS, Y EN CASA 1, LOS MAYORES DE EDAD. NO EXISTEN OTROS CRITERIOS DE SEGREGACIóN, POR EJEMPLO, EN RELACIóN AL COMPROMISO DELICTUAL. EN CASO DE JóVENES CON CONDUCTA HOMOSEXUAL, SE LES DESIGNA, EN CASOS EXCEPCIONALMENTE CALIFICADOS, UNA PIEZA SEPARADA.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR (DIFERENCIAR LA SITUACIóN HOMBRES Y MUJERES) COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

EN RELACIóN A LA VISITA ANTERIOR, LA COMISIóN SE CONSTITUYó EN LA MAñANA, LO QUE FUE EVALUADO POSITIVAMENTE, PUES SE ENCONTRó UN NúMERO MAYOR DE JóVENES QUE EN OCASIONES ANTERIORES, NO OBSTANTE, NO SE PUDO APRECIAR QUE ESTOS SE HAYAN DISPUESTO A PARTICIPAR EN UNA TALLER ESPECíFICO EN ESOS MOMENTOS.

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR (DIFERENCIAR LA SITUACIóN REFIéRASE A LAS MUJERES POR SEPARADO):

SIEMPRE SE CONSIDERA ASPECTO FAVORABLE LAS CONDICIONES DEL PREDIO, QUE PERMITIRíA EN PRINCIPIO DESARROLLAR ACTIVIDADES AL AIRE LIBRE CON LOS JóVENES.

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR (DIFERENCIAR LA SITUACIóN REFIéRASE A LAS MUJERES POR SEPARADO):

EN ANTERIORES INFORMES SE HA INSISTIDO EN MEJORAR ASPECTO DE COORDINACIóN CON AUTORIDADES DE SENAME, A EFECTOS DE QUE EL CRSC DE LA CISTERNA Y éSTE MANTENGAN ADECUADOS FLUJOS Y DISTRIBUCIóN DE LOS JóVENES QUE DEBEN CUMPLIR CON SU PENA DE INTERNACIóN EN RéGIMEN SEMICERRADO. LLAMA LA ATENCIóN QUE LOS FACTORES ESTADÍSTICA Y SEGREGACIÓN HAYAN ESTADO A MANOS DE DOS PERSONAS DIFERENTES, LO QUE ESPARCE LA INFORMACIóN Y HACE QUE SU ACCESO SEA MAS COMPLEJO.

RECOMENDACIONES (DIFERENCIAR LA SITUACIóN DE LAS MUJERES POR SEPARADO):

EN MATERIA DE INFRAESTRUCTURA, EL CENTRO, AL SER AMPLIO, TIENE UN POTENCIAL NO EXPLOTADO, PERO TAMBIéN SURGEN REPAROS POR SU MISMA EXTENSIóN Y LEJANíA. IMPLEMENTAR ACTIVIDADES AL AIRE LIBRE CON LOS JóVENES, PARTICULARMENTE EN LOS MESES DE PRIMAVERA - VERANO. ESTABLECER, PARA LA CONCESIóN DE PERMISOS ESPECIELES, PARáMETROS OBJETIVOS, Y QUE NO DIGAN úNICAMENTE RELACIóN CON LA CAPACIDAD DEL CENTRO. SE RECOMIENDA UNIFICAR LOS FACTORES DE ESTADíSTICA Y SEGREGACIóN EN UNA PERSONA, A FIN DE TENER MAYOR FLUJO DE INFORMACION Y SU ACCESIBILIDAD SEA MAS EXPEDITA.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. UTILIZACIóN DE LAS PLAZAS OCUPADAS EN RELACIóN A LA CAPACIDAD DISPONIBLE SEGúN DISEñO ORIGINAL – REVISE DATO INFORME PREVIO-(HOMBRES).	5
2. UTILIZACIóN DE LAS PLAZAS OCUPADAS EN RELACIóN A LA CAPACIDAD DISPONIBLE SEGúN DISEñO ORIGINAL – REVISE DATO INFORME PREVIO- (MUJERES).	8
3. CRITERIOS DE SEGREGACIóN (HOMBRES) (1 NO CONSIDERA NINGúN CRITERIO Y 7 CONSIDERA EN FORMA EQUILIBRADA LOS SIGUIENTES ELEMENTOS: GRAVEDAD DEL DELITO, EL NIVEL DE REINCIDENCIA, LA CONFLICTIVIDAD, LA EDAD, EL NIVEL DE ESCOLARIDAD, LAS NECESIDADES ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIóN U	4

OTROS).	
4. CRITERIOS DE SEGREGACIóN (MUJERES) (1 NO CONSIDERA NINGúN CRITERIO Y 7 CONSIDERA EN FORMA EQUILIBRADA LOS SIGUIENTES ELEMENTOS: GRAVEDAD DEL DELITO, EL NIVEL DE REINCIDENCIA, LA CONFLICTIVIDAD, LA EDAD, EL NIVEL DE ESCOLARIDAD, LAS NECESIDADES ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIóN U OTROS).	8
5. RESPETO AL PRINCIPIO DE SEPARACIóN ADULTOS Y MENORES DE 18 AñOS (HOMBRES).	4
6. RESPETO AL PRINCIPIO DE SEPARACIóN ADULTOS Y MENORES DE 18 AñOS (MUJERES).	8
7. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	4

II.- Factor Personal y Dotación

Cobertura

1. REFIéRASE A LA RELACIóN DEL NúMERO DEL PERSONAL CON LA CANTIDAD DE ADOLESCENTES, LAS DIFICULTADES EN SU CASO. ENFATICE EN RELACIóN A LA SUFICIENCIA DE PERSONAL DURANTE LA NOCHE.

EN LA ACTUALIDAD EN EL TURNO DE LA NOCHE HAY 5 EDUCADORES, ADEMáS DE 2 COORDINADORES, Y UN PORTERO. A LA FECHA DE REALIZACIóN DE LA VISITA, HAY 14 JóVENES PERNOCTANDO EN LA CASA N° 1, MIENTRAS QUE EN LA CASA N° 2 HAY 13, Y EN LA CASA 3 DUERMEN 12 JóVENES, CON TOTAL DE 39 JóVENES VIGENTES. AUN CUANDO EL PERSONAL DEL TURNO DE LA NOCHE TRABAJA DE FORMA COORDINADA Y COLABORATIVA, Y PUEDEN CONTACTARSE VíA TELEFóNICA FRENTE A UNA EMERGENCIA CON EL DIRECTOR, ES NECESARIO LA INCORPORACIóN DE UN SEXTO EDUCADOR, PARA QUE CADA UNA DE LAS CASAS CUENTE CON 2 EDUCADORES, CONTRATACIóN QUE ESTARíA CONTEMPLADA Y EN PROCESO, A FIN DE APOYAR LA DOTACIóN DE PERSONAL EN LA JORNADA DE LA NOCHE.

2. EVALúE EL MODO EN QUE EL CENTRO MANEJA ESTAS DIFICULTADES, SI CORRESPONDE.

EL CENTRO HA ELABORADO UN PROTOCOLO DE ACCIóN DONDE HAN SISTEMATIZADO EL PROCEDIMIENTO QUE DEBEN SEGUIR LOS FUNCIONARIOS FRENTE A SITUACIONES CONFLICTIVAS O DE RIESGO. POR EJEMPLO, FRENTE A UNA RIñA ENTRE JóVENES ES EL EDUCADOR QUIEN LOS ABORDA INICIALMENTE, SEPARáNDOLOS, Y DE SER NECESARIO CONTIENE A LOS PARTICIPANTES. SI EN LA SITUACIóN CONFLICTIVA HAY UN NúMERO IMPORTANTE DE JóVENES INVOLUCRADOS, Y MáS AúN SI SON SITUACIONES CATALOGADAS COMO DELITOS, Y EL PERSONAL DEL TURNO SE VE SOBREPASADO, TIENEN LA POSIBILIDAD DE SOLICITAR EL APOYO DE CARABINEROS DEL PLAN CUADRANTE DEL SECTOR. EN ATENCIóN A LO

DESCRITO, SE EVALúA COMO PERTINENTE EL PROCEDER DEL CENTRO FRENTE A SITUACIONES DE MAYOR COMPLEJIDAD.

Capacitación

3. DE ACUERDO A LO INDICADO EN INFORME PREVIO Y LO QUE PUEDA VERIFICAR CON DOCUMENTACIóN DISPONIBLE EN EL CENTRO QUE EL PERSONAL EFECTIVAMENTE HA RECIBIDO FORMACIóN QUE LE PERMITA DESEMPEñAR SUS FUNCIONES DE MANERA ESPECIALIZADA, TALES COMO CONOCIMIENTO EN CRIMINALIDAD JUVENIL, PSICOLOGíA DEL DESARROLLO, MANEJO DE CRISIS, IMPULSIVIDAD, VIOLENCIA, SALUD MENTAL, DE MANEJO DE CRISIS, SU CERTIFICACIóN Y EVALúE SU PERTINENCIA EN CUANTO A SU USO DE PARTE DEL PERSONAL. (EXCLUYA TODA CAPACITACIóN QUE SEA EXCLUSIVAMENTE SOBRE LA LEY DE RPA). DESCRIBA:

SEGúN INFORME PREVIO, UN NúMERO ACOTADO DE FUNCIONARIOS DE TRATO DIRECTO COMO ADMINISTRATIVOS DEL CENTRO, ACCEDIERON A CAPACITACIóN DE LA NORMATIVA DE LA LEY 20.084 E INTERVENCIóN EN CRISIS Y SALUD MENTAL. SEGúN REGISTRO INTERNO DE CAPACITACIONES HAY 2 IMPORTANTES QUE FOMENTA LA ESPECIALIZACIóN DEL PERSONAL: SCREENING EN SALUD MENTAL / MODELO DE ATENCIóN EN SALUD MENTAL Y REDES Y SEMINARIO EXPERIENCIAS DE INTERVENCIóN, PROYECTO CON ENFOQUE DE GENERO Y MASCULINIDAD “PREVINIENDO LA VIOLENCIA CON JóVENES”. NO OBSTANTE, EL FUNCIONARIO ENTREVISTADO REPORTA QUE LOS CUPOS PARA CAPACITARSE QUE ENTREGA SENAME REGIONAL ANUALMENTE SON MíNIMOS, Y LOS PROFESIONALES ENCARGADOS DE CASOS, DE INTERVENCIóN Y DE REDES DEL SEMICERRADO HAN OPTADO POR ESPECIALIZARSE DE FORMA PARTICULAR, OPTANDO POR REALIZAR POS TíTULOS Y MAGISTER EN EL áREA.

4. COMENTE LO PERTINENTE DE ESTA FORMACIóN DE ACUERDO A NECESIDADES SEGúN LO OBSERVADO POR LA COMISIóN. INCORPORE RECOMENDACIONES EN ESTE ASPECTO SEGúN LO SUPERVISADO.

EL PERSONAL DEL CENTRO NO HA RECIBIDO FORMACIóN ESPECIALIZADA EN TEMáTICAS INFANTO-JUVENIL DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2013, Y ES UNA NECESIDAD SENTIDA POR LOS FUNCIONARIOS QUE INTERVIENEN DIRECTAMENTE CON LOS JóVENES. SE SUGIERE QUE EL CRSC IMPLEMENTE JORNADAS DE FORMACIóN EN TEMáTICAS RELACIONADAS CON CRIMINALIDAD JUVENIL, PSICOLOGíA DEL DESARROLLO, MANEJO DE CRISIS, IMPULSIVIDAD, VIOLENCIA, SALUD MENTAL, INCLUYENDO EN ESTAS INSTANCIAS DE CAPACITACIóN A PROFESIONALES, TéCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y AUXILIARES, A FIN DE QUE ACTUALICEN SUS CONOCIMIENTOS Y ADQUIERAN NUEVAS HERRAMIENTAS TéCNICAS EN EL áREA.

5. VERIFIQUE SEGúN LO INDICADO EN INFORME PREVIO Y CON DOCUMENTACIóN A LA VISTA QUE EL PERSONAL QUE TRABAJA CON MUJERES HA SIDO CAPACITADO EN TEMAS DE GéNERO COMO LO EXIGE EL REGLAMENTO, SI SE HA REALIZADO COMENTE Y EVALúE COMO SE PONE EN PRáCTICA, QUE ASPECTOS SE DETECTAN COMO NECESARIOS.

NO APLICA.

Coordinación

6. COMENTE SI HAY UNA COORDINACIóN ADECUADA ENTRE LOS LINEAMIENTOS TéCNICOS RESPECTO A LAS DIFERENTES áREAS DE INTERVENCIóN (FORMACIóN PRE-LABORAL, EDUCACIóN, SALUD MENTAL, TRATAMIENTO DE DROGAS) Y CóMO SE IMPLEMENTA A TRAVéS DE LA GESTIóN DE REDES DE CONTACTO CON EL MEDIO LIBRE (SUPERVISIóN CUMPLIMIENTO INDIVIDUAL DE OBJETIVOS EN RELACIóN AL PII, COHERENCIA DE éSTOS CON LAS ACTIVIDADES DE LOS ADOLESCENTES DENTRO Y FUERA DEL CENTRO SEMI CERRADO).

PARA LA IMPLEMENTACIóN DE LOS PLANES DE INTERVENCIóN INDIVIDUAL DE LOS JóVENES, EL CENTRO CUENTA CON UN CATáLOGO QUE HAN ELABORADO INTERNAMENTE, Y QUE SISTEMATIZA LA OFERTA SOCIOEDUCATIVA INTERNA Y LA EXTERNA EN LAS áREAS PRE-LABORAL, INSERCIóN ESCOLAR, SALUD MENTAL, TRATAMIENTO DE DROGAS, Y REDES DE APOYO. PARA LA EJECUCIóN DEL PII, HAY UN PROFESIONAL RESPONSABLE DE CASO, DENOMINADO PRC, QUE ES UNA ASISTENTE SOCIAL, ENCARGADA DE GUIAR Y SUPERVISAR EL PROCESO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL PLAN DE INTERVENCIóN. EL SEMICERRADO CUENTA TAMBIéN CON UN PROFESIONAL QUE SUPERVISA LAS ACTIVIDADES QUE REALIZAN LOS JóVENES EN EL MEDIO LIBRE, Y CONTEMPLADAS EN SU PLAN. NO OBSTANTE, Y SEGúN EL NúMERO ACTUAL DE INGRESO DE JóVENES, ES DECIR LOS QUE ESTáN VIGENTE Y LOS QUE NO ESTáN CUMPLIENDO SU SANCIóN EN EL CENTRO, SUPERARíA EL NúMERO DE CASOS REALES QUE PUEDE LLEVAR DE FORMA óPTIMA UNA RESPONSABLE DE CASO Y EL EQUIPO INTERVENTOR.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

SE REITERA REFORZAR LA CAPACITACIóN TéCNICA PARA LOS PROFESIONALES, EDUCADORES Y COORDINADORES QUE DESEMPEñAN FUNCIONES SOCIOEDUCATIVAS, EN TEMáTICAS ESPECIALIZADAS INFANTO-JUVENILES.

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR:

PERSISTE LA FALTA DE INSTANCIAS DE FORMACIóN EN TEMáTICAS INFANTO-JUVENIL PARA EL PERSONAL.

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR:

DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE NO SE HAN REGISTRADO SITUACIONES CONFLCTIVAS DE GRAVEDAD DONDE ESTE INVOLUCRADOS JóVENES O éSTOS Y FUNCIONARIOS.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

ES NECESARIO LA INCORPORACIóN DE UN SEXTO EDUCADOR, PARA QUE CADA UNA DE LAS CASAS CUENTE CON 2 EN EL TURNO NOCTURNO. SE RECOMIENDA AL CRSC IMPLEMENTAR JORNADAS DE FORMACIóN EN TEMáTICAS DE CRIMINALIDAD JUVENIL, PSICOLOGíA DEL DESARROLLO, MANEJO DE CRISIS, IMPULSIVIDAD, VIOLENCIA, SALUD MENTAL, INCLUYENDO EN ESTAS CAPACITACIONES A PROFESIONALES, TéCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y AUXILIARES, A FIN DE QUE ACTUALICEN SUS CONOCIMIENTOS Y ADQUIERAN NUEVAS HERRAMIENTAS TéCNICAS EN EL áREA.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CALIFIQUE LA DOTACIóN DE FUNCIONARIOS EXISTENTE RESPECTO AL TOTAL DE ADOLESCENTES, DONDE 1 ES COMPLETAMENTE INSUFICIENTE Y 7 CUMPLE SATISFACTORIAMENTE.	6
2. PREPARACIóN DE LAS DUPLAS PSICOSOCIALES PARA DESEMPEñAR SUS FUNCIONES ACORDE A LOS FINES DE LA SANCIóN (ART. 20 LRPA), DONDE 1 ES NO TIENE PREPARACIóN Y 7 HA SIDO CAPACITADO Y ACTUALIZA CONOCIMIENTOS RESPECTO DE DESARROLLO ADOLESCENTE, TRATO, PARTICIPACIóN Y OTROS CONOCIMIENTOS RELEVANTES.	5
3. CALIFIQUE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIóN DEL PERSONAL IMPARTIDAS EN LOS úLTIMOS DOCE MESES EN CUANTO SUS CONTENIDOS PARA TRABAJAR CON ADOLESCENTES INFRACTORES DE LEY ACORDE A LOS OBJETIVOS DE LA LEY. DONDE 1 ES NO TIENE RELACIóN CON LOS OBJETIVOS DE LA LEY Y 7 ENTREGA CONOCIMIENTOS PARA CUMPLIR CON LOS FINES DE LA SANCIóN.	4
4. CALIFIQUE LA SUFICIENCIA EN CUANTO AL NúMERO DE PROFESIONALES EN EL TURNO DE NOCHE EN EL CENTRO.	5
5. CALIFIQUE LA SUFICIENCIA EN CUANTO A PREPARACIóN DE LOS PROFESIONALES EN EL TURNO DE NOCHE.	4
6. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	4

III.- Factor Infraestructura y Equipamiento

REVISAR Y CONTRASTAR CON FACTOR V DEL INFORME PREVIO

Segregación

1. ¿LA INFRAESTRUCTURA PERMITE SEGREGAR ADECUADAMENTE?

EXISTE UNA DISTRIBUCIÓN ETAREA QUE PERMITE SEGREGAR POR DICHO CRITERIO, ENCONTRANDO CASAS QUE DISTRIBUYEN RANGOS ENTRE 14 Y 15 AÑOS, 16 A 17 AÑOS Y DE 18 AÑOS Y MÁS, RESPECTO A LA INFRAESTRUCTURA ASOCIADA, SI BIEN EXISTEN LAS CASAS Y ESPACIOS ASOCIADOS, ESTOS NO REÚNEN TODAS LAS CONDICIONES NECESARIAS PARA SU UTILIZACIÓN, MOSTRANDO HABITACIONES HUMEDAS, CON PROBLEMAS DE ILUMINACIÓN EN DORMITORIOS.

Habitabilidad

2. DESCRIBA LAS CONDICIONES DE HABITABILIDAD E HIGIENE, ACCESO A AGUA POTABLE Y SERVICIOS HIGIéNICOS JUSTIFIQUE SU EVALUACIóN.

EXISTEN TRES CASAS HABILITADAS PARA SU OCUPACIÓN, DE ESTAS, LAS CONDICIONES DIFIEREN EN SUS NECESIDADES DE HABITABILIDAD, ES ASÍ COMO: EN CASA 1, SE VISUALIZAN PROBLEMAS CON BAÑOS EN CASA 2, SE VISUALIZA HUMEDAD EN LOS DORMITORIOS, CARENCIA EN LA ILUMINACIÓN Y FALTA DE HIGIENE EN COSINA Y BAÑOS. EN CASA 3, SE NECESITA MEJORAR MEDIDAS DE SEGURIDAD ASOCIADAS A ESCALA ACCESO A SEGUNDO PISO, MEJORAS EN ACCESO A CASA, HIGIENE DE BAÑOS. EN TERMINOS GENERALES, EXISTE LA NECESIDAD DE MEJORAS EN TORNO A HIGIENE, ILUMINACIÓN Y HUMEDAD DE LOS ESPACIOS. LOS JOVENES TIENE ACCESO A AGUA POTABLE Y SERVICIOS HIGIENICOS DE REQUERIRLOS, RESPECTO A AGUA CALIENTE, ES POSIBLE OBSERVAR CALEFONT IONIZADOS OPERATIVOS, QUE AL MOMENTO DE LA EVALUACIÓN, PRESENTARON PROBLEMAS CON LA PRESIÓN DE AGUA Y NO PERMITIÓ CORROBORAR ESTE FACTOR.

Coordinación de Red

3. ¿EXISTE COORDINACIóN SUFICIENTE PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE EDUCACIóN, CAPACITACIóN LABORAL Y RECREACIóN?

LOS EDUCADORES DE CASAS INDICAN Y PRESENTAN PLANILLAS DE ATENCIÓN INDIVIDUALES QUE PERMITEN OBSERVAR UN ADECUADO ACCESO RUTINARIO A REDES, VISUALIZANDO DE MAYOR ACCESO LAS ORIENTACIONES A LA INCORPORACIÓN DE REDES ESCOLARES Y PRE LABORALES.

Equipamiento Destinado a Recreación en Tiempo Libres

4. REFIéRASE A LOS ACUERDOS O CONVENIOS CON ENTIDADES PúBLICAS Y/O PRIVADAS PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO A LA EDUCACIóN, LA CAPACITACIóN LABORAL Y LAS ACTIVIDADES DE RECREACIóN.

SE VISUALIZA EL TRABAJO DE CONVENIOS ASOCIADOS A LOS PLANES DE INTERVENCIÓN INDIVIDUALES, CON AVANCES A LA GENERACIÓN DE REDES DE IMPLEMENTACIÓN DE ESPACIOS EDUCATIVOS Y RECREATIVOS EN EL CENTRO, PRINCIPALMENTE ASOCIADOS A LA INSTALACIÓN DE TELECENTRO Y SALA DE RECREACIÓN CON JUEGOS DE VIDEO. EN CUANTO A LAS ACTIVIDADES RECREATIVAS, ES POSIBLE OBSERVAR ORIENTACIÓN A LA IMPLEMENTACIÓN DEL CENTRO EN GENERAL, CON MESA DE PING - PONG, TELECENTRO CONJUNTO A SALA MULTIPROPOSITO DE VIDEOJUEGO, SALA EDUCATIVA Y GIMNASIO, LO QUE SIGNIFICA UN AVANCE IMPORTANTE, SIN EMABARGO, SE DEBE FAVORECER SU UTILIZACIÓN ADECUADA, CLARIFICANDO SUS ACCESOS Y TIEMPOS DE UTILIZACIÓN, INCORPORANDO CONVENIOS ACORDES A SU UTILIZACIÓN. EL CENTRO INFORMA QUE ALGUNOS O LA MAYORÍA DE LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS A LOS ESPACIOS TANTO DE EDUCACIÓN COMO DE RECREACIÓN, SON MANEJADOS POR LOS MISMO EDUCADORES, POR LO QUE SE DEBE FAVORECER EL TRABAJO CON REDES QUE PERMITAN EL FUNCIONAMIENTO CONTINUO DE ESTOS ESPACIOS. EN CUANTO A DICHAS INFRAESTRUCTURAS, SE OBSERVA QUE DEBEN MEJORAR VENTILACIÓN Y TEMPERATURA DE GALPON GIMNASIO MULTICANCHA E ILUMINACIÓN DE SALA EDUCATIVA Y MULTIPROPOISTO DE TELECENTRO.

Mujeres

5. REFIéRASE EN ESPECIAL A LA SITUACIóN DE LAS MUJERES (SEGREGACIóN, HABITABILIDAD Y EQUIPAMIENTO).

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

SE VISUALIZAN MEJORAS EN IMPLEMENTACIÓN DE ESPACIOS EDUCATIVOS Y RECREATIVOS.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

IMPLEMENTACIÓN DE TELECENTRO Y SALA MULTIPROPOSITO, ADEMÁS DEL TRABAJO EN SALA EDUCATIVA CON APRESTO EDUCACIONAL.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

SITUACIÓN DE HUMEDAD EN CASAS Y DORMITORIOS, ILUMINACIÓN DE DORMITORIOS, HIGIENE DE BAÑOS Y COCINAS EN CASAS.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

SE RECOMIENDA EN BAÑOS UTILIZAR PINTURAS ANTIHONGOS, REVISIÓN DE SITUACIÓN DE CAÑERIAS QUE NO PERMITEN DAR PRESIÓN NECESARIA PARA ACCESO A AGUA CALIENTE, MEJORAR ILUMINACIÓN EN DORMITORIOS Y CONDICIONES DE VENTILACIÓN POR HUMEDAD,

INCORPORAR MEDIDAS DE MITIGACIÓN DE CALOR Y FRIO EN GALPON MULTICANCHA, MEJORAR ILUMINACIÓN DE SALA EDUCATIVA Y MULTIPROPOSITO.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CALIFIQUE LO ADECUADO DE LA INFRAESTRUCTURA PARA EFECTOS DE SEGREGACIóN (DONDE 1 EL RECINTO NO DISPONE DE ESPACIO S SUFICIENTES PARA ORGANIZAR Y DISTRIBUIR A LA POBLACIóN DE ACUERDO A UNA DIVERSIDAD DE CRITERIOS TALES COMO: GRAVEDAD DEL DELITO, EL NIVEL DE REINCIDENCIA, LA CONFLICTIVIDAD, LA EDAD, EL NIVEL DE ESCOLARIDAD, LAS NECESIDADES ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIóN U OTROS Y 7 DISPONE DE ESTOS ESPACIOS).	6
2. CALIFIQUE LAS CONDICIONES DE HIGIENE DE LOS DORMITORIOS (DONDE 1 LAS CONDICIONES DE HIGIENE SON INSATISFACTORIAS, CONSIDERANDO PRESENCIA DE DESECHOS Y BASURA, HONGOS Y HUMEDAD, MALOS OLORES, MALA VENTILACIóN, AGUA DEPOSITADA Y 7 LAS CONDICIONES SON SATISFACTORIAS ANTE LA AUSENCIA DE LOS ELEMENTOS ANTERIORES).	5
3. CALIFIQUE LA LUMINOSIDAD DE LOS DORMITORIOS.	5
4. CALIFIQUE LAS CONDICIONES DE CALEFACCIóN DE LAS CASAS Y DORMITORIOS.	5
5. CALIFIQUE LA DISPONIBILIDAD DE AGUA POTABLE, (SIENDO 1 SIN DISPONIBILIDAD DE AGUA POTABLE Y 7 DISPONIBILIDAD PERMANENTE).	7
6. CALIFIQUE EL ACCESO A AGUA CALIENTE EN LAS DUCHAS (SIENDO 1 SIN DISPONIBILIDAD DE AGUA CALIENTE Y 7 DISPONIBILIDAD PERMANENTE).	5
7. CALIFIQUE LAS CONDICIONES DE LOS SERVICIOS HIGIéNICOS (DONDE 1 NO FUNCIONAN DE MANERA ADECUADA Y NO ESTáN OPERATIVOS, NO EXISTE FACILIDADES PARA LAVADO DE MANOS, NO EXISTE DESAGüE, NO ESTáN UBICADO EN LUGAR ACCESIBLE PARA SU USO PERMANENTE).	5
8. CALIFIQUE LAS CONDICIONES DE HACINAMIENTO EN LAS CASAS (SIENDO 1 HACINAMIENTO CRíTICO Y 7 SIN HACINAMIENTO).	7
9. CALIFIQUE LAS CONDICIONES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES COTIDIANAS (SALA DE ESTAR Y EQUIPAMIENTO DE LA MISMA).	6
10. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	5

IV.- Factor Seguridad

EN ESTE PUNTO, LA FUENTE DE INFORMACIÓN DEBE SER TRIPLE: ENCARGADO DE SEGURIDAD DEL CENTRO, UN FUNCIONARIO DE TRATO DIRECTO Y AL MENOS, UN ADOLESCENTE, PARA LO CUAL SE REQUIERE HACER UNA BREVE ENTREVISTA SOBRE LOS SIGUIENTE TEMAS:

Red Seca y Red Húmeda

1. ESTADO DE LA RED SECA Y LA RED HúMEDA (PRESIóN DE AGUA SUFICIENTE, COBERTURA TOTAL DEL CENTRO, úLTIMA REVISIóN DE

BOMBEROS).

[redacted]

Sistema de Emergencia

2. ESTADO VíAS DE ESCAPE, ACCESOS Y CONECTIVIDAD DEL CENTRO (FLUIDEZ DE LAS COMUNICACIONES CON EL EXTERIOR).

[redacted]

3. SE HAN REALIZADO SIMULACROS DE EMERGENCIA. CUáNDO FUE LA úLTIMA VEZ, INDIQUE SI SE TRATA DE UNA PREPARACIóN ADECUADA PARA PREVENIR ESTE TIPO DE SITUACIONES.

[redacted]

4. DESCRIBA LA CADENA DE RESPONSABILIDADES E INDIQUE SI ES ADECUADA PARA PREVENIR SITUACIONES DE EMERGENCIA, ESPECIALMENTE DURANTE LA NOCHE.

[redacted]

[redacted]

5. NOMBRE DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD DEL CENTRO (ESPECIFICAR DíA Y NOCHE).

[redacted]

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR .COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

[redacted]

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

[redacted]

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

[redacted]

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

[redacted]

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CALIFIQUE EL ESTADO DE LA RED SECA, EN TéRMINOS DE SU EXISTENCIA, PRESIóN DE AGUA, COBERTURA Y REVISIóN DE BOMBEROS (SIENDO 1 INSUFICIENTE Y 7 CUMPLE SATISFACTORIAMENTE).	[redacted]

2. CALIFIQUE EL ESTADO DE LA RED HúMEDA, EN TéRMINOS DE SU EXISTENCIA, COBERTURA Y REVISIóN DE BOMBEROS (SIENDO 1 INSUFICIENTE Y 7 CUMPLE SATISFACTORIAMENTE).	
3. CALIFIQUE EL NIVEL DE COORDINACIóN Y PREPARACIóN DEL CENTRO PARA REACCIONAR FRENTE A UNA EMERGENCIA DE NOCHE.	
4. CALIFIQUE LO ADECUADO DE LAS VíAS DE ESCAPE.	
5. CALIFIQUE EL ACCESO DE VEHíCULOS DE EMERGENCIA.	
6. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	

V.- Factor Disciplina, Reglamento Interno y Convivencia

SOLICITE ACCESO AL REGISTRO DE SANCIONES (ART. 120 Reglamento, LRPA), VERIFIQUE LAS SANCIONES DISCIPLINARIAS APLICADAS, SOLICITE QUE LE DESCRIBAN LOS 3 ÚLTIMOS CASOS EVALUADOS POR COMISIÓN DISCIPLINARIA. SOBRE ESTOS ELEMENTOS, DESCRIBA LA PERTINENCIA DE LOS CRITERIOS APLICADOS PARA EVALUAR LOS HECHOS, LA RAPIDEZ DE LOS PROCEDIMIENTOS, EL DERECHO A SER OIDO, AL DEBIDO PROCESO Y LA PROPORCIONALIDAD DE LA SANCIÓN

Registro

1. DESCRIBA Y COMENTE LA CALIDAD Y ORDEN DE LOS REGISTROS DE SANCIONES, SU ACCESIBILIDAD. REGISTROS INDIVIDUALES Y GENERALES.

EL CENTRO CUENTA CON UN REGISTRO GENERAL DE SANCIONES, DE FáCIL ACCESO Y COMPRENSIóN. ES UNA PLANILLA EXCEL, QUE REGISTRA CADA UNO DE LOS COMITéS DE DISCIPLINA DEL AñO. ESTE REGISTRO CONSTA DEL NOMBRE DEL JOVEN, FECHA DEL COMITé, INDIVIDUALIZACIóN DEL COORDINADOR, TIPO DE FALTA, GRAVEDAD, Y TIPO DE SANCIóN. EL REGISTRO DE SANCIONES SE ENCUENTRA EN EXCELENTE CALIDAD Y NO EXISTEN MAYORES PROBLEMAS EN CUANTO A ORDEN Y ACCESIBILIDAD. ADEMáS, EXISTE UNA BASE DE DATOS INSTITUCIONAL CON ESTA INFORMACIóN. RESPECTO DE LAS APELACIONES, ITEM QUE SE INCORPORó ESTE AñO AL COMITé DE DISCIPLINA, EL MAYOR PROBLEMA SE DA EN LO POCO EXPEDITAS DE LAS RESOLUCIONES, YA QUE LAS APELACIONES DE SANCIONES A FALTAS GRAVES SON RESUELTAS POR LA DIRECCIóN REGIONAL, DE MANERA QUE LOS RESULTADOS DE DICHAS APELACIONES SE DEMORAN AL REDEDOR DE DOS SEMANAS EN SER CONOCIDAS POR LOS JOVENES. POR OTRO LADO, LAS APELACIONES NO TIENEN EFECTO SUSPENSIVO DE LA SANCIóN, DE MODO QUE ESTA ES APLICADA SIN IMPORTAR CUAL FUESE LA RESOLUCIóN DE LA DIRECCIóN REGIONAL, PUDIENDO EXISTIR CASOS EN LOS QUE SE ABSUELVE AL JOVEN Y, SIN

EMBARGO, SE LE APLICO LA SANCIóN. PARA EL JEFE TéCNICO, DICHA CIRCUNSTANCIA NO ES DEL TODO NEGATIVA, TODA VEZ QUE HABILITA A LOS FUNCIONARIOS DEL SENAME A TRABAJAR CON EL ADOLESCENTE DE MANERA DIRECTA, TENIENDO LA OPORTUNIDAD DE INTERVENIRLO DE MANERA EFECTIVA, LO QUE NO OCURRIRíA SI SE ESPERASEN LAS DOS SEMANAS DE RESOLUCIóN.

Conflicto

2. SEñALE Y DESCRIBA LA EXISTENCIA DE CONFLICTOS ENTRE ADOLESCENTES O CON FUNCIONARIOS, PREGUNTA ACERCA DE LA REGULARIDAD DE ESTOS A ADOLESCENTES Y FUNCIONARIOS.

ENTRE LOS JÓVENES NO EXISTEN GRANDES CONFLICTOS, LA MAYORíA SE LIMITA A PELEAS MUY OCASIONALES Y A INSULTOS DE DIFERENTE íNDOLE. RESPECTO DE LOS FUNCIONARIOS, LA SITUACIóN ES DIFERENTE: EXISTEN CONSTANTES AGRESIONES VERBALES A FUNCIONARIOS DE TRATO DIRECTO (EDUCADORES, COORDINADORES), CUYA FRECUENCIA ES SEMANAL. EL CONTEXTO DE DICHA AGRESION SE DA POR INSTRUCCIONES O CUMPLIMIENTO DE NORMAS QUE LOS ADOLESCENTES NO QUIEREN ACATAR, POR EJEMPLO, LEVANTARSE. INCLUSO, EXISTE UNA DENUNCIA DE ACOSO SEXUAL A UNA FUNCIONARIA POR PARTE DE UN JOVEN, CON FECHA 15 DE AGOSTO.

3. DESCRIBA EL MéTODO DE INTERVENCIóN INMEDIATA Y CONTROL DE LOS FUNCIONARIOS EN CASO DE CONFLICTOS, SEGúN TIPO Y GRAVEDAD DE CONFLICTO ENTRE ADOLESCENTES O CON FUNCIONARIOS.

1) INTERVENCIóN DEL EDUCADOR O DEL FUNCIONARIO MAS PRóXIMO. 2) EN CASO DE GRAVEDAD, INTERVIENEN LOS COORDINADORES DE CASA POR MEDIO DE UN PROCEDIMIENTO INTERNO PREESTABLECIDO. 3) CONSTITUCIóN DEL COMITé DE DISCIPLINA AL DíA SIGUIENTE, CONFORMADO POR EL JEFE TéCNICO, EL COORDINADOR GENERAL DEL CENTRO, EL COORDINADOR DE CASA Y, SOLO DE SER NECESARIO, UN PSICóLOGO. 4) SE INCLUYE TERAPIA PSICOLóGICA DENTRO DE LAS TAREAS DEL MENOR O, DE YA TENERLA, SE INCLUYE TRATAR EL SUCESO OCURRIDO DENTRO DE LAS TERAPIAS.

4. EVALúE EL NIVEL DE CONFLICTIVIDAD AL INTERIOR DEL CENTRO (SIENDO 1 MUY CONFLICTIVO Y 7 POCO CONFLICTIVO).

5 MEDIANA CONFLICTIVIDAD.

Discriminación

5. CONSULTE AL PERSONAL Y A LOS ADOLESCENTES SI SE HAN PRODUCIDO SITUACIONES DE VIOLENCIA, DE CONFLICTO, DE ABUSO Y DISCRIMINACIóN POR LA ORIENTACIóN SEXUAL REAL O PERCIBIDA

DE LOS JóVENES (LESBIANAS, GAYS, TRANSEXUALES Y BISEXUALES).

- CARACTERICE ESTAS SITUACIONES, REFIéRASE PARTICULARMENTE AL MODO EN QUE EL CENTRO LAS ABORDA Y SI EXISTE UNA POLíTICA DEL CENTRO AL RESPECTO (REALICE RECOMENDACIONES DE SER NECESARIO).

5.1 CONSULTE AL PERSONAL Y A LOS ADOLESCENTES SI SE HAN PRODUCIDO SITUACIONES DE VIOLENCIA, DE CONFLICTO, DE ABUSO Y DISCRIMINACIóN POR OTROS MOTIVOS. DESCRIBA.

NO SE HAN DADO SITUACIONES DE DISCRIMINACIóN DE NINGúN TIPO Y, DE EXISTIR, SE PREVé QUE SERáN TRATADAS EN TALLERES ESPECIALIZADOS DE INDOLE SOCIOEDUCATIVOS.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR .COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

COORDINADOR REPORTA QUE HAN IMPLEMENTADO ESTRATEGIAS PARA CONTROLAR EN INGRESO DE DROGAS AL CENTRO, POR PARTE DE LOS JóVENES.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

EXISTE BUEN ORDEN EN EL MATERIAL SANCIONATORIO Y CLARIDAD EN LOS PROCEDIMIENTOS, A PESAR DE QUE MUCHAS VECES SON PROCEDIMIENTOS COMPLEJOS, EL FUNCIONARIO - EN ESTE CASO, EL JEFE TéCNICO - EXPLICO DE MANERA CLARA Y SENCILLA EL PROCESO SANCIONATORIO, DANDO éNFASIS A DIVERSOS DETALLES QUE FUERON DE INTERéS PARA LA COMISIóN Y CUYA RECOPILACIóN ES PRESENTADA EN ESTE INFORME.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

1) LA DEMORA EN LAS RESOLUCIONES A LAS APELACIONES. 2) NO EXISTEN COPIAS DEL REGLAMENTO EN LUGARES PúBLICOS Y DE ACCESO COTIDIANO POR PARTE DE LOS JOVENES.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

1) SE RECOMIENDA COORDINAR CON LA DIRECCION REGIONAL UNA RESPUESTA MAS EXPEDITAS A LOS RECURSOS PRESENTADOS POR LOS MENORES O, EN SU DEFECTO, ASIGNAR A UN FUNCIONARIO DEL MISMO CENTRO PARA QUE RESUELVA DICHOS RECURSOS. 2) PUBLICAR EN DORMITORIOS, TALLERES Y PASILLOS, COPIAS DE LOS REGLAMENTOS, DE SUS FALTAS Y SANCIONES, A MODO DE HACER PUBLICO E INTERNALIZAR

DE MEJOR MANERA LAS NORMAS DE CONVIVENCIA. LA LECTURA Y LA FIRMA DE DICHAS NORMAS AL INGRESO DEL CENTRO Y QUE DICHOS REGLAMENTOS CONSTEN EN ALGUNOS TALLERES ES INSUFICIENTE.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. EVALúE LA ADAPTACIóN REGLAMENTO DE LRPA EN LO REFERIDO A ASPECTOS DISCIPLINARIOS EN UN LENGUAJE COMPRENSIBLE PARA LOS ADOLESCENTES (SIENDO 1 REPITE EL TEXTO DEL REGLAMENTO DE LRPA Y 7 EXPRESA LOS ASPECTOS DISCIPLINARIOS EN UN LENGUAJE COMPRENSIBLE PARA LOS ADOLESCENTES).	5
2. EVALúE LA DIFUSIóN DEL REGLAMENTO INTERNO (CONSIDERE COMO INSUFICIENTE LA MERA EXPOSICIóN DEL REGLAMENTO, SE ESPERA QUE ADEMáS SE EXPLIQUE EN ENTREVISTA AL JOVEN Y QUE ESTE SEA COMPRENDIDO POR EL ENTREVISTADO, VERIFIQUE EN ENTREVISTA CON ADOLESCENTES EL CUMPLIMIENTO DE ESTOS OBJETIVOS).	3
3. EVALúE LA PUBLICIDAD DEL REGLAMENTO INTERNO.	4
4. EVALúE EL NIVEL DE CONFLICTIVIDAD AL INTERIOR DEL CENTRO (SIENDO 1 MUY CONFLICTIVO Y 7 POCO CONFLICTIVO).	5
5. EVALúE LOS PROCESOS SANCIONATORIOS CON COMITé DE DISCIPLINA.	6
6. EVALúE LA PROPORCIONALIDAD DE LAS SANCIONES EN RELACIóN A LAS FALTAS.	6
7. EVALúE EL MéTODO DE INTERVENCIóN Y CONTROL APLICADO POR EL CENTRO EN CASO DE CONFLICTO.	6
8. EVALúE LO ADECUADO DE LAS ESTRATEGIAS DE ABORDAJE, SOLUCIóN Y SEGUIMIENTO DE UN CONFLICTO (CONSIDERE EVENTUALES CONFLICTOS ENTRE ADOLESCENTES O CON FUNCIONARIOS).	6
9. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	5

VI.- Factor Salud

Subfactores

1.- INDIQUE SI EL CHEQUEO MéDICO AL INGRESO SE REALIZA AL INTERIOR O EXTERIOR DEL RECINTO (SEñALE SI ES SóLO LA CONSTATACIóN DE LESIONES, DóNDE, QUIéN LO REALIZA Y TIPO DE INFORMACIóN QUE CONTIENE EL REGISTRO INGRESO, SI A PARTIR DE ESTE SE ESTABLECE UNA FICHA MéDICA CON LA HISTORIA DEL PACIENTE).

SI

Registro

2. DESCRIBA SISTEMA DE REGISTRO DE EXPENDIO DE MEDICAMENTOS, UTILIZACIóN DE PSICOFáRMACOS, CONTROL PARA LA PRESCRIPCIóN DE PSICOFáRMACOS Y SEGUIMIENTO DE ACUERDO

A NORMAS DE FARMACIA.

EL REGISTRO DE EXPENDIO DE MEDICAMENTOS OPERA DE FORMA BASTANTE ARTESANAL. LA ENCARGADA DE ESTA FUNCIóN ES LA AUXILIAR DE ENFERMERíA,CONCRETAMENTE UTILIZA UN LIBRO DE ACTAS (DISPONIBLE EN ENFERMERíA), UN COMPENDIO BáSICO Y LAS FICHAS DE LOS INTERNOS. EN EL LIBRO DE ACTAS, ENTRE OTRAS COSAS, SE REGISTRAN LOS INGRESOS DE MEDICAMENTOS PROVENIENTES DE LAS REDES, EN EL COMPENDIO BáSICO SE LLEVA EL INVENTARIO DEL STOCK (EL QUE SE ENCONTRABA SIN ACTUALIZAR) Y EN LAS FICHAS INDIVIDUALES SE APUNTAN LAS INDICACIONES FARMACOLóGICAS. RESPECTO A LA ADMINISTRACIóN DE LOS FáRMACOS A LOS USUARIOS, EXISTE EN EL PROTOCOLO DE INTERVENCIóN EN SALUD MENTAL UN APARTADO DESTINADO A ESTE TEMA, SIN EMBARGO LA ENCARGADA NO MENCIONA ESTE UN INSUMO Y REFIERE EL PROCEDIMIENTO QUE UTILIZA. AL REVISAR EL DOCUMENTO SE ADVIERTE CONCORDANCIA EN LA MAYORíA DE LAS ACCIONES, NO OBSTANTE, EL PROTOCOLO SUGIERE MáS TAREAS DE LAS QUE SE DA CUENTA. SEGúN LO DESCRITO POR LA AUXILIAR DE ENFERMERíA EN EL LIBRO DE ACTAS SE DA CUENTA DE LA ENTREGA A LOS RESPECTIVOS EDUCADORES PARA SU ADMINISTRACIóN A LOS INTERNOS. POSTERIORMENTE, NO SE OBSERVA PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO, ES MáS LA ENCARGADA REPORTA QUE DURANTE SU TURNO SIGUIENTE ELLA SE PREOCUPA DE REVISAR LOS LIBROS DE ACTAS DE LAS DISTINTAS CASAS PARA PESQUISAR LA EJECUCIóN DE LA ACCIóN, A SU VEZ INTENCIONA OBTENER ESTA INFORMACIóN DESDE LOS JóVENES. NO OBSTANTE, LO SEñALADO CON ANTERIORIDAD SE REALIZA SEGúN EL CASO A CASO EN LO QUE CONCIERNE A LA UTILIZACIóN DE PSICOFáRMACOS ESTA OPERA SEGúN LA PRESCRIPCIóN QUE REALICE EL PSIQUITRA DE ALGúN DISPOSITIVO DE SALUD MENTAL O BIEN DE TRATAMIENTO AL CUAL SEA DERIVADO EL INTERNO, DE ACUERDO A LO QUE ARROJE EL DIAGNóSTICO PRELIMINAR QUE REALIZAN LAS PROFESIONALES DE SALUD MENTAL DEL CSC. POSTERIORMENTE EL CONTROL DEL TRATAMIENTO LO REALIZAN TAMBIéN éSTOS DISPOSITIVOS, TODO, FUERA DEL RECINTO. POR LO QUE SE PESQUISA LA COORDINACIóN DE ESTOS PROGRAMAS ES FLUIDA Y ESTANDARIZADA.

Sistema de Derivación

3. DESCRIBA EL SISTEMA DE DERIVACIóN A CENTROS DE ATENCIóN DE ESPECIALIDADES MéDICAS (PONGA ESPECIAL ATENCIóN A REQUERIMIENTOS DE PSIQUIATRíA ELECTIVA) Y LAS DIFICULTADES EN SU CASO. QUIéN ES RESPONSABLE DE QUE LAS INDICACIONES DE ESPECIALISTA EXTERNO SE CUMPLAN ASí COMO DE GARANTIZAR LA CONCURRENCIA CONTROLES EN CASOS QUE ESTé INDICADO.

EXISTE UN PROCEDIMIENTO DE SALUD MENTAL, CONTENIDO EN EL PROTOCOLO, EN DONDE SE ESPECíFICA COMO REALIZAR LA DETECCIóN

TEMPRANA EN TRES áREAS: TAMIZAJE EN DROGAS, EN SíNTOMAS DEPRESIVOS Y SíNTOMAS PSIQUIáTRICOS AGUDOS. TAMBIéN CONTIENE UN APARTADO SOBRE LA DERIVACIóN A HOSPITALES POR COMPENSACIONES PSIQUIáTRICAS. A SU VEZ SUGIERE CLARAMENTE DóNDE DEBIERA DERIVARSE Y QUIEN ES EL RESPONSABLE DE QUE LA ACCIóN SE CONCRETE; SE APRECIA QUE LA PSICóLOGA ENCARGADA DE LA COORDINACIóN DE REDES SOCIALES MANEJA ADECUADAMENTE EL PROCEDIMIENTO. RESPECTO A LA DERIVACIóN A CENTRO DE ATENCIóN PRIMARIA O DE URGENCIA SI BIEN SE COMENTA QUE EXISTE UN DOCUMENTO EN EL MANUAL DEL CENTRO, NO SE TIENE ACCESO A ESTE DOCUMENTO. LA AUXILIAR DE ENFERMERíA SEñALA QUE LA DERIVACIóN LA REALIZA EL RESPECTIVO EDUCADOR QUE SE ENCUENTRE A CARGO DE LA CASA EN SU COMPAñíA, SIEMPRE Y CUANDO LOS MALESTARES PERSISTAN A PESAR DE ABORDAR EL SíNTOMA EN LA ENFERMERíA DEL CENTRO. SI EL SíNTOMA CEDE SE LE SOLICITA A LA FAMILIA QUE GESTIONE LA HORA EN EL CESFAM QUE CORRESPONDE AL DOMICILIO. EN EL CASO EN QUE EL INTERNO NO ESTé INSCRITO SE APELA A LA BUENA VOLUNTAD DE LOS PROFESIONALES DE LA POSTA RURAL SANTA INéS PARA QUE REALICEN EVALUACIóN MéDICA. SI EL EPISODIO OCURRE EN LA NOCHE, EL ENCARGADO RESPECTIVO DE LA CASA REALIZA LAS COORDINACIONES PARA TRASLADAR AL SERVICIO DE URGENCIA BAJO DE SAN AGUSTíN, SI NO SE LOGRA ATENCIóN EN ESTE LUGAR SE TRASLADA A SAPU CONSULTORIO RAúL CUEVAS, LUEGO AL SERVIO DE URGENCIA DEL HOSPITAL PARROQUIAL, O EN SU DEFECTO A SERVICIO DE URGENCIA DEL BARROS LUCO. LAS INDICACIONES SON INFORMADAS A LOS ENCARGADOS DE CASA Y AUXILIAR DE ENFERMERíA QUIEN CONTARíA CON LA RESPONSABILIDAD DEL SEGUIMIENTO.

4. CHEQUEE SI LO INDICADO EN LA INFORMACIóN PREVIA CORRESPONDE A LA REALIDAD DEL CENTRO, DESCRIBA LAS DIFICULTADES EN SU CASO (PONGA ESPECIAL éNFASIS EN OBSERVAR EL MECANISMO DE DERIVACIóN QUE TIENE EL CENTRO SEMI CERRADO PARA DE ATENCIóN DE CASOS EN LA RED PúBLICA O PRIVADA DE SALUD).

EN GENERAL LO DESCRITO ES EFECTIVO. LAS DERIVACIONES SON FUNCIONALES A PESAR DE SER RUDIMENTARIAS. LA AUXILIAR DE ENFERMERíA ES LA ENCARGADA POR EXCELENCIA, EN CASO DE QUE NO ESTé DISPONIBLE LA TAREA LA ASUME LA PSICóLOGA ENCARGADA DE LAS REDES CON EL FIN DE ESTABLECER LAS COORDINACIONES NECESARIAS PARA OBTENER LA ATENCIóN (SALUD O SALUD MENTAL). RESPECTO A LA DERIVACIóN A ESPECIALIDADES SE OBSERVA CLARIDAD EN LO DESCRITO EN EL MANUAL Y CONOCIMIENTO ACABADO DE LA ENCARGADA DE REDES. EN LOS DEMáS CASOS, EL COORDINADOR NOCTURNO ES EL ENCARGADO DE REALIZAR LAS DERIVACIONES.

5.-DISPONIBILIDAD DE ATENCIóN ODONTOLóGICA. CONVENIO O ACUERDO DE DERIVACIóN.

NO EXISTE CONVENIO. SóLO SE REALIZAN DERIVACIONES A LA RED PúBLICA QUE SE GESTIONA DESDE EL CENTRO EN EL CASO EN QUE EL INTERNO ESTé INSCRITO EN ATENCIóN PRIMARIA DE LA LOCALIDAD. EN EL CASO EN QUE ESTé INSCRITO EN SU COMUNA DE RESIDENCIA SE INTENCIONA QUE LA FAMILIA TOME UNA HORA. CUANDO SE PRESENTAN URGENCIAS DENTALES SE TRASLADA LOS SERVICIOS SEñALADOS CON ANTERIORIDAD.

6.-DISPONIBILIDAD Y REGISTRO DE VACUNACIóN EN FICHAS DE ATENCIóN MéDICA. CONVENIO O ACUERDO DE DERIVACIóN.

NO EXISTE UN REGISTRO ESPECíFICO PARA LA MATERIA. SE REGISTRA EN LA FICHA DE SALUD INDIVIDUAL EN EL CASO EN QUE EXISTE UNA INDICACIóN. CUANDO SE REALIZA UNA CAMPAñA DE VACUNACIóN LOS JóVENES ACCEDEN SEGúN VOLUNTARIEDAD.

7.-EL CENTRO CUENTA CON VEHíCULO DE EMERGENCIA PROPIO. QUIéN LO MANEJA.

Sí, PARA FINES GENERALES. LO MANEJA UN CHOFER EN HORARIO DIURNO,EN SU DEFECTO SE LLAMA A UN RADIO TAXI.

8.- ¿SE HAN PRESENTADO NOTIFICACIONES DE PATOLOGíA GES AL ACUDIR A ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIóN PRIMARIA?

NO SE HAN PRESENTADO.

9.-INDIQUE CUáNTOS INTENTOS DE SUICIDIO SE HAN REGISTRADO DURANTE EL PERíODO, ES DECIR, DESDE LA úLTIMA VISITA

TRES INTENTOS, DOS EN EL CENTRO Y UNO EN INCUMPLIMIENTO.

Intentos de Suicidio

10. PREGUNTE ACERCA DEL MODO EN QUE EL CENTRO ABORDA LOS INTENTOS DE SUICIDIO, PROCEDIMIENTO DE DETECCIóN PREVIA, INTERVENCIóN DURANTE Y SEGUIMIENTO POSTERIOR, QUIéNES INTERVIENEN Y POR CUáNTO TIEMPO.

EL CENTRO ABORDA LOS INTENTOS DE SUICIDIO DE LA MISMA MANERA QUE UNA EMERGENCIA DE DESAJUSTE CONDUCTUAL. LO ANTERIOR SE PLASMA EN EL PROTOCOLO DE SALUD MENTAL. LLAMA LA ATENCIÓN QUE LA AUXILIAR PARAMÉDICO NO MANEJA ESTE PLAN DE ACCIÓN. SEGÚN LA PROFESIONAL CLÍNICA POR RADIO SE AVISA A LOS INTERVENTORES DEL CENTRO, LUEGO SE OTORGA INTERVENCIÓN DE PRIMER ORDEN, AL MISMO TIEMPO QUE SE DA AVISO A LA AMBULAMCIA. POSTERIORMENTE SE DERIVA A LA UNIDAD ESPECIALIZADA Y PARA

FINALIZAR A LA RED. SE REALIZA SEGUIMIENTO HASTA QUE SE INGRESA A UN PROGRAMA QUE PUEDA TRATAR EL CUADRO.

Salud Mental

11. INDIQUE Y COMENTE SI SE REALIZAN EVALUACIONES DE SALUD MENTAL Y SU UTILIDAD.

EN EFECTO SE REALIZAN EVALUACIONES DE SALUD MENTAL, A TRAVÉS DE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DIAGNÓSTICA POR PARTE DE LAS PSICÓLOGAS DEL CENTRO. SU UTILIDAD RADICA EN QUE SE CONSTRUYE EL PLAN DE INTERVENCIÓN INDIVIDUAL Y SE REALIZAN LAS DERIVACIONES ASISTIDAS. A TRAVÉS DEL INSTRUMENTO SE REALIZA TAMIZAJE SOBRE CONSUMO DE DROGAS Y ALCOHOL, SÍNTOMAS DEPRESIVOS, SINTOMATOLOGÍA PSIQUIÁTRICA AGUDA Y EVALUACIÓN EMOCIONAL.

12.- ¿CUáLES?

- INSTRUMENTO DE DIAGNÓSTICO INTEGRADO Y ENCUADRE DE LA SANCIÓN DE SEMICERRADO - RORSCHACH, EN LOS CASOS EN QUE CORRESPONDA

13.- ¿EXISTE CAPACITACIóN DEL PERSONAL PROFESIONAL PARA REALIZAR LA ADECUADA PESQUISA DE PSICOPATOLOGíA?

SEGUN REPORTE DE LA ENCARGADA, LAS DOS PSICÓLOGAS QUE PESQUIZAN PSICOPATOLOGÍA CUENTAN CON FORMACIÓN PARA EL USO E INTERPRETACIÓN DEL TEST PROYECTIVO Y PARA EL ADECUADO USO DEL INSTRUMENTO DE DIAGNÓSTICO INTEGRADO.

14.- ¿SE USAN PROTOCOLOS DE EVALUACIóN, SEGUIMIENTO DE CASOS RELACIONADOS CON ESTOS DIAGNóSTICOS?

SE VERIFICA QUE EN EL PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN DE SALUD MENTAL APARECE LA INDICACIÓN SOBRE QUE HACER EN CASO DE DETECCIÓN DE SINTOMATOLOGÍA PSIQUIATRICA AGUDA. ESTE DOCUMENTO SEÑALA QUE SE DEBE DERIVAR A PROFESIONAL DE INTERVENCIÓN CLÍNICA PARA REALIZAR PROFUNDIZACIÓN DIAGNÓSTICA. SOBRE CÓMO EVALUAR Y EL SEGUIMIENTO DE LOS CASOS, NO EXISTE UN DOCUMENTO ESCRITO; SIN EMBARGO LA ENCARGADA DEL ÁREA MENCIONA QUE SE REALIZA SEGUIMIENTO HASTA QUE INGRESA A ALGÚN DISPOSITIVO QUE PUEDA TRATAR EL CUADRO. SUPERVISAN LA ATENCIÓN A TRAVÉS DE SOLICITAR LOS REGISTROS DE ASISTENCIA Y NOVEDADES.

15.- ¿CóMO INCIDE ESTE DIAGNóSTICO EN EL DESARROLLO DE LOS PLANES DE INTERVENCIóN Y LA COORDINACIóN DE OTROS ASPECTOS DE LA INTERVENCIóN (EDUCACIóN, PARTICIPACIóN EN TALLERES, SEGREGACIóN)?

EN GENERAL EL DIAGNÓSTICO ES EL INICIO DE LA INTERVENCIÓN PUES ORIENTA SOBRE LOS PRINCIPALES OBJETIVOS A TRABAJAR EN EL PLAN DE INTERVENCON INDIVIDUAL. DE ACUERDO A LO ANTERIOR ES QUE SE INTENGRA AL JOVEN A EDUCACIÓN O PARTICIPACIÓN EN TALLERES. ESTA INFORMACIÓN ESTÁ REGISTRADA EN EL PROTOCOLO DE SALUD MENTAL Y TAMBIÉN ES MANEJADA POR LA INTERVENTORA CLÍNICA. RESPECTO A LA SEGREGACIÓN NO SE ADVIERTE INCIDENCIA DEL DIAGNÓSTICO.

16. CHEQUEE LA EXISTENCIA DE REGISTROS DE LAS DERIVACIONES, LAS ATENCIONES RECIBIDAS, EPICRISIS (RESUMEN CLíNICO) E INDICACIONES TERAPéUTICAS, EN LA UNIDAD. DE NO EXISTIR INDIQUE POR QUé.

ESCUETAMENTE SE LOGRA ACCEDER A ESTE INFORMACIÓN, SIN EMBARGO EN LAS FICHAS CLÍNICAS LO QUE SE PUEDE OBSERVAR ES QUE EXISTE REGISTRO DE LAS DERIVACIONES,INDICACIONES TERAPEUTICAS Y DE LAS ATENCIONES RECIBIDAS. NO SE CHEQUEA LA EXISTENCIA DE EPICRISIS, A PROPÓSITO QUE LA FICHA INDIVIDUAL ES ACTIVA, AL MOMENTO DE SOLICITARLA LA OFICINA EN QUE SE GUARDAN ESTABA CERRADA. ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE EL FORMATO DE LA FICHA APUNTA MÁS A LA RECOPILACIÓN DE INFORMACIÓN, EN DESMEDRO DE UN INSTRUMENTO QUE PERMITA MIRAR LA INTERVENCIÓN PROPIAMENTE TAL, EN COORDINACIÓN CON LOS DEMÁS ÁMBITOS DE TRATAMIENTO.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

SEGÚN EL REPORTE ANTERIOR SE OBSERVAN AVANCES EN LA CONFECCIÓN DE PROTOCOLOS DE SALUD MENTAL ASOCIADOS A TRATAMIENTO DE SITUACIONES DE CRISIS, DIAGNÓSTICO PRELIMINAR Y DERIVACIONES ASISTIDAS. NO ASÍ EN LO QUE RESPECTA A PROTOCOLOS DE SALUD GENERAL NO SE OBSERVAN AVANCES EN CONTRATACIÓN DE MÉDICO O PSIQUIATR TAMPOCO EN EQUIPAMIENTO DE ENFERMERÍA

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR:

LA ELABORACIÓN DEL PROTOCOLO DE SALUD MENTAL. EL FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE DERIVACIÓN, AUN CUANDO SEA ARTESANAL.

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR:

TRES INTENTOS, DOS EN EL CENTRO Y UNO EN INCUMPLIMIENTO.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

TRES INTENTOS, DOS EN EL CENTRO Y UNO EN INCUMPLIMIENTO.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CHEQUEO MéDICO AL INGRESO DIFERENTE A LA CONSTATACIóN DE LESIONES, INCORPORA PERSPECTIVA INTEGRAL, SE BASA EN HISTORIA DE SALUD DEL ADOLESCENTE, DATOS SOCIO-DEMOGRáFICOS Y MEDICACIóN.	4
2. SISTEMA DE DERIVACIóN PARA ATENCIóN DE SALUD FíSICA.	5
3. SISTEMA DE DERIVACIóN ATENCIóN DE SALUD MENTAL.	5
4. GESTIóN DEL COORDINADOR DE RED.	5
5. CALIFIQUE ATENCIóN EN SALUD MENTAL.	4
6. EVALúE SEGUIMIENTO DE CASOS QUE REQUIEREN ATENCIóN PERMANENTE (NO NECESARIAMENTE TRATAMIENTO).	3
7. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	4

La pregunta patología GES tiene que ver con el uso de las especialidades garantizadas por el Estado (GES - Garantía Explícitas en Salud) al que todos debieran acceder, el saber que se están realizando las derivaciones por interconsulta sabremos que se está cumpliendo un aspecto importante del derecho a salud, dada la cantidad de personas recluidas a nivel nacional, es esperable que exista demanda por especialidades, ello es muy difícil si no están inscritos en salud primaria, por lo tanto es un buen indicador de acceso a la salud pública y a la red asistencia en general, considerando las necesidades en salud mental por ejemplo sería esperable que se usará más.

VII.- Factor Educación, Capacitación, Deporte y Recreación

Oferta Educativa

1.- DESCRIBA Y EVALúE LA OFERTA EDUCATIVA SEGúN SE TRATE DE CURSOS LECTIVOS, PROGRAMAS DE APOYO ESCOLAR, CONSIDERANDO LA DISPONIBILIDAD DE MATERIAL EDUCATIVO, EL LOGRO DE OBJETIVOS PEDAGóGICOS Y LAS MEDIDAS ADOPTADAS PARA SUPERAR DIFICULTADES SI LAS HUBIERA.

LA OFERTA EDUCATIVA FORMAL CUENTA CON LA POSIBILIDAD DE LOS JóVENES DE RENDIR EXáMENES LIBRES Y AL SER CSC, LOS JóVENES VAN A LOS COLEGIOS EN LOS QUE SE LES MATRICULA. HAY UN PROFESOR EN EL áREA ESCOLAR QUE ES EL COORDINADOR SOCIOEDUCATIVO. EL áREA TéCNICA ESTá DIVIDIDA EN 1) LOS CASOS, 2) LAS REDES SOCIALES –EDUCACIóN-, Y 3) ORGANIZACIóN INTERNA QUE ES SON LOS TALLERES. EL CENTRO HACE UN CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LOS JóVENES PARA POSTERIOR INSERCIóN Y MONITOREO EN EL SISTEMA EDUCATIVO. PRECISAMENTE EL MONITORIO SE REALIZA SEMANA TRAS SEMANA SEGúN LA SITUACIóN PARTICULAR DE CADA JOVEN. EL MONITOREO ES ENVIADO AL JEFE TéCNICO SEMANALMENTE PARA SER EVALUADO POR EL COMITé.

2.- CUáNTOS ADOLESCENTES ESTáN MATRICULADOS EN UN ESTABLECIMIENTO ESCOLAR.

ACTUALMENTE HAY 11 JóVENES MATRICULADOS EN COLEGIOS DE UN TOTAL DE 114. EN TOTAL HAY 62 JóVENES ESCOLARIZADOS Y 15 SIN INFORMACIóN SOBRE SU SITUACIóN.

3.- CUáNTOS ESTáN INSCRITOS PARA DAR EXáMENES LIBRES.

EN CUANTO A EXáMENES LIBRES, DE ENSEñANZA MEDIA HAY 17 JóVENES QUE ESTáN INSCRITOS Y 9 JóVENES QUE YA LOS RINDIERON , DE ENSEñANZA BáSICA 22 HAN SIDO DERIVADOS Y ESTáN INSCRITOS, Y 5 JóVENES YA RINDIERON EXáMENES.

4.- CUáNTOS NO ESTáN INCORPORADOS EN NINGUNO DE LOS SISTEMAS EDUCATIVOS ANTERIORES.

HAY 37 JóVENES NO INCORPORADOS A EDUCACIóN.

Planes de Intervención

5.- SOLICITE, SEGúN EL TAMAñO DEL CENTRO, UNA CANTIDAD DE EXPEDIENTES (NO ES NECESARIO EXTRAER UNA MUESTRA ALEATORIA Y REPRESENTATIVA, REVISE UNA CANTIDAD SUFICIENTE PARA FORMARSE UN JUICIO Y QUE ALCANCE A REVISAR EN EL TIEMPO DISPONIBLE) QUE CONTENGAN LOS RESPECTIVOS PLANES DE INTERVENCIóN INDIVIDUAL.

EN CUANTO A LOS EXPEDIENTES, TIENEN COPIA DE LAS COMUNICACIONES CON LOS COLEGIOS A LOS QUE ASISTEN LOS JóVENES Y EN GENERAL GUARDAN REGISTRO FíSICO Y ELECTRóNICO DE LA INFORMACIóN ENTREGADA POR EL COLEGIO RESPECTO A CADA JOVEN.

6.- EVALúE LA PERTINENCIA DE LOS TALLERES IMPLEMENTADOS EN FUNCIóN DE LOS PLANES DE INTERVENCIóN OBSERVADOS, DESTAQUE SI SE TRATA DE UNA FORMACIóN QUE CONDUCE A CERTIFICACIóN O SON ACTIVIDADES FORMATIVAS DE APRESTO. EN AMBOS CASOS ES IMPORTANTE CONSIDERAR LA REGULARIDAD DE LA OFERTA, LA CALIDAD DE LA MISMA, SU PROGRESIVIDAD EN DISTINTOS NIVELES (DE LO MáS BáSICO A LO MáS AVANZADO) EN TéRMINOS DE APRENDIZAJE, CONSIDERE EL NIVEL DE EMPLEABILIDAD QUE PUEDEN GENERAR ESTOS TALLERES AL EGRESO.

EN CUANTO A LOS TALLERES, HAY TALLERES DE INTEGRACIóN Y CONTENCIóN, TALLERES DE PIN-PON, TENIS, PESA (MAQUINAS). SEGúN NOS INFORMAN, TODOS LOS TALLERES SE REALIZAN CON UN MONITOR DEPORTIVO. POR EJEMPLO, HAY UNA PISCINA A LA QUE TAMBIéN VAN CON MONITOR. LOS TALLERES QUE SE REALIZAN SON: 1) MUEBLERíA CON 5 JóVENES, 2) TALLER ESCUELA AL QUE ASISTEN ENTRE 5-3 JóVENES, CONSISTENTE EN APOYO ESCOLAR CON PSICOPEDAGOGO (ACTUALMENTE ESTá CON LICENCIA) MáS UN PROFESOR, Y ESTá DISEñADO DE LA SIGUIENTE FORMA, ALFABETIZACIóN LOS DíAS LUNES DE 10:00 A 12:00, NIVEL MEDIO LOS DíAS MIéRCOLES Y NIVEL BáSICO LOS DíAS VIERNES. LA INTERVENCIóN SE HACE ENTRE LA PSICóLOGA Y EL PROFESOR Y HAY UN REGISTRO POR TALLER. ADEMáS, SE NOS INFORMA QUE EXISTE

COORDINACIóN PARA QUE LOS JóVENES LOGREN CERRAR EL AñO. SIN EMBARGO, SE DESCONOCEN LOS AVANCES E INDICADORES CUANTITATIVOS DE EFECTIVIDAD. CONTINUANDO CON LOS TALLERES, EXISTE: 3) EL TALLER DE DESARROLLO PERSONAL AL QUE ASISTEN 6 JóVENES EN 10 SESIONES (DOS MESES), EN SU MAYORíA JóVENES QUE SON PAPáS. SE NOS CUENTA ADICIONALMENTE QUE TENDRíA ENFOQUE DE GéNERO Y LOS TEMAS ABORDADOS POR EL TALLER SERíA LA PATERNIDAD, VIOLENCIA, Y PENSAMIENTO PRO SOCIAL. TAMBIéN TIENEN EL TALLER DE APRESTO LABORAL EN MODALIDAD INDIVIDUAL QUE ABORDA 5 TEMAS (MóDULOS). EN AGOSTO HUBO 6 JóVENES, EN AGOSTO HUBO 6 JóVENES, EN SEPTIEMBRE 5 JóVENES, EN NOVIEMBRE HUBO 4 JóVENES. DE ELLO, HAY EVALUACIóN MENSUAL. POR SU PARTE, EL TALLER RECREATIVO SE DESARROLLA EN ESPACIO COMO EL TELECENTRO (CIBER CAFé) Y MICRO CINE CON BUTACAS Y PROYECTOR DONDE VEN PARTIDOS, PELíCULAS, ETC. TAMBIéN SE PUEDEN REALIZAR OBRAS DE TEATRO. POR TANTO EL CENTRO CUENTA CON INTERNET Y VIDEO JUEGOS, SIENDO GENERALMENTE EN LAS TARDES CUANDO USAN ESTAS DEPENDENCIAS, PARA LO CUAL TIENEN UN MONITOR POR TURNO CADA DíA. EL TALLER DE ARTES APLICADAS SE DESARROLLA CON ACTIVIDADES INTERNAS MáS ACTIVIDADES EN COMUNIDAD, SEGúN LA PLANIFICACIóN QUE HACE MENSUALMENTE EL EDUCADOR. TAMBIéN HAY UN GRUPO DE MURALISTAS DE CALERA DE TANGO Y FUNCIONAN EN TRES ETAPAS COMPRENDIENDO PINTURA EN PLUMAVIT Y MASCARONES. ESTE GRUPO EXIGE REQUISITOS COMO QUE LOS JóVENES PUEDEN COMETER FALTAS GRAVES. EN PROMEDIO ASISTEN 6 JóVENES. AL TALLER DE HIPOTERAPIA. (INTEGRACIóN SENSORIAL- NEUROLóGICO) ASISTEN APROXIMADAMENTE 3 JóVENES PREVIAMENTE SELECCIONADOS. SE REALIZA LOS JUEVES EN LA MAñANA Y EN LA TARDE, SEGúN DISPONIBILIDAD DE LOS JóVENES Y SE PLANIFICAN 2 HORAS DE INTERVENCIóN POR JóVENES, AL QUE ASISTEN DOS JóVENES POR DíA SIENDO VARIABLE SEGúN EL TIEMPO DEL JOVEN. EL AñO 2010 FUERON CAPACITADOS LOS FUNCIONARIOS, SIN EMBARGO NO HAY NUEVAS CAPACITACIONES DESDE ESE ENTONCES. EN TéRMINOS GENERALES, FALTAN MONITORES PARA LA REALIZACIóN DE TALLERES. ACTUALMENTE HAY DOS PSICóLOGOS, PERO HASTA HACE POCO HABíA UNO/A. POR OTRO LADO, HAY PLANES ESPECIALIZADOS DE DISPOSITIVOS SENDA. PARTICIPAN ALREDEDOR DE 70 JóVENES, 3 VECES POR SEMANA. DURANTE LA MAñANA EL PSICóLOGO ATIENDE JUNTO AL TERAPEUTA OCUPACIONAL. EN LA TARDE TAMBIéN SE REALIZAN 3 VECES POR SEMANA. ADEMáS HAY CAPACITACIONES SENCE CON CERTIFICACIóN Y CONVENIO CON PROYECTO B O PATERNITAS QUE HACE DE INTERMEDIADORA Y CAPACITADORA. SE DESCONOCEN EL TIPO DE CAPACITACIONES A LOS QUE LOS JóVENES ASISTEN.

Actividades

7. DESCRIBA LAS CARACTERíSTICAS DE LAS ACTIVIDADES

DEPORTIVAS QUE SE DESARROLLAN AL INTERIOR DEL CENTRO, EN CASO QUE ESTO OCURRA.

EN CUANTO A LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS, HAY MONITOREO DEPORTIVO SEGúN TURNOS DE 2X2X2, DE 10:00 A 12:00. TAMBIéN HAY ACTIVIDADES DE RECREACIóN, INSERCIóN Y CONTENCIóN (MOSAICO, PINTURA EN GéNERO, TELAR: SEGúN CANTIDAD DE JóVENES).EN RECREACIóN, SE DESCRIBEN SALIDAS CULTURALES EN QUE EL EDUCADOR PRESENTA UN PROGRAMA. SE REALIZAN LOS FINES DE SEMANA, A LA QUINTA NORMAL POR EJEMPLO. PARA CUALQUIER ACTIVIDAD HAY QUE COMPLETAR UNA HOJA DE REGISTRO.

8. DESCRIBA LAS CARACTERíSTICAS DE ESPACIO DESTINADO A RECREACIóN Y DIFICULTADES PARA SU USO EN SU CASO.

EL CENTRO CUENTA CON 3 COMPUTADORES Y TELEVISORES CON PLAY STATION EN UNA SALA DE RECREACIóN Y ESTUDIOS. ADEMáS TIENE SALA DE MICROCINE BIEN ACONDICIONADA. LLAMA LA ATENCIóN LAS GRANDES áREAS VERDES QUE RODEAN LA CASA, QUE PUEDEN SER UTILIZADAS EN DISTINTAS ACTIVIDADES DIARIAS. EL GIMNASIO ESTá HABILITADO, PERO EL GIMNASIO NECESITA MANTENCIóN.

9. DESCRIBA Y EVALúE LA RUTINA DIARIA CONFORME A OBJETIVOS DE INTERVENCIóN Y DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIóN.

FRENTE A LA PREGUNTA DE SI LOS JóVENES LOGRAN UNA RUTINA DIARIA, SE AFIRMA QUE Sí POR EL ANTECEDENTE DE QUE LAS 10:00 AM SE CIERRAN LAS CASAS. EL DíA DE ASISTENCIA AL CENTRO, NO SE PRESENCIó NINGUNA ACTIVIDAD NI TALLER DE LOS DESCRITOS.

Lectura

10. INDIQUE LA EXISTENCIA DE LIBROS EN EL CENTRO O CONVENIO DE USO CON BIBLIOTECA EXTERNA Y SU USO, LA EXISTENCIA DE UN PLAN DE FOMENTO DE LA LECTURA, SEÑALE DEBILIDADES Y FORTALEZAS.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

EN RELACIóN AL A VISITA ANTERIOR, EN ESTA OPORTUNIDAD SE DESCRIBE UNA OFERTA DE TALLERES DIVERSA. SIN EMBARGO, SE INSTA A ESTABLECER EN FORMATO ESCRITOS LOS OBJETIVOS DE LOS MISMOS Y SUS PRINCIPALES FINES, INCORPORANDO LA UTILIZACIóN DE MATERIALES, PROFESORES ENCARGADOS, HORARIOS. ETC. TAMBIéN SE SUGIERE ESTABLECER PROGRAMAS DE TALLERES CON OFERTA VARIABLE SEGúN UNA ORGANIZACIóN PERIóDICA. TAMBIéN SE INSTA A ESTABLECER

UN PROGRAMA FIJO Y RUTINARIO PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES RECREATIVAS; DESDE EL USO DE COMPUTADORES Y PLAY STATION, HASTA SALIDAS EN CONJUNTO Y OTRAS.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

EN TéRMINOS GENERALES, FALTAN MONITORES PARA LA REALIZACIóN DE TALLERES Y NO ESTáN ESTABLECIDAS LAS OPCIONES QUE TIENEN LOS JóVENES PARA CAPACITACIóN CERTIFICADA. ADEMáS, ES UN PUNTO ABSOLUTAMENTE NEGATIVO QUE EXISTAN 15 JóVENES SOBRE LOS CUALES LOS FUNCIONARIOS DEL CENTRO NO TENGAN NINGúN TIPO DE INFORMACIóN SOBRE SU SITUACIóN ESCOLAR. SE INSTA A RECOPILAR ESA INFORMACIóN URGENTEMENTE E INICIAR PLANES DE INTERVENCIóN INDIVIDUAL Y DE COORDINACIóN CON FAMILIARES Y ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES. EN LA MISMA FORMA URGE UN PLAN DE COORDINACIóN PARA CONTINUIDAD DE ESTUDIOS Y EL ESTABLECIMIENTO DE VíNCULOS FORMALES DE CAPACITACIONES Y CERTIFICACIONES.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

AL SER UN CENTRO SEMI CERRADO, ES IMPORTANTE QUE LA MULTIPLICIDAD DE TALLERES DESCRITOS PUEDAN EFECTIVAMENTE CUMPLIR CON OBJETIVOS DETERMINADOS E INDUCIR A LOS JóVENES A CAPACITACIONES Y EDUCACIóN FORMAL. ADEMáS SE REQUIERE UN SEGUIMIENTO ADECUADO Y EFECTIVA COORDINACIóN CON LOS ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIóN Y DEMáS CENTROS, CON EL FIN DE LOGRAR CONTINUIDAD DE ESTUDIOS. LA INFRAESTRUCTURA CON LA QUE CUENTAN DEBE SER UTILIZADA DE BUENA FORMA; TANTO EL MICRO CINE COMO LA SALA CON COMPUTADORES Y TELEVISORES. SE SUGIERE MAYOR RIGUROSIDAD CON LA UTILIZACIóN DE INTERNET Y TELEVISORES, ESTABLECIENDO UN SISTEMA DE INCENTIVOS EN LA MEDIDA DE CUMPLIMIENTO DE EXIGENCIAS, POR EJEMPLO, EN TALLERES SOCIOEDUCATIVOS. UN PUNTO IMPORTANTE ES LA UBICACIóN DEL CENTRO, PUES ESTANDO ALEJADO DE LOS LUGARES DONDE LOS JóVENES TIENEN A SUS FAMILIARES Y ASISTEN AL COLEGIO, DEBE SUPLIR ESE OBSTáCULO CON ACTIVIDADES QUE SEA DE UTILIDAD AL JOVEN Y NO SóLO CON ESPACIOS MERAMENTE RECREATIVOS. EN EL MISMO SENTIDO, SE SUGIERE INTEGRAR A A LAS ACTIVIDADES DE LOS JóVENES LAS FAMILIAS DE LOS MISMOS. SE SUGIERE, SI ES QUE YA NO EXISTE, UN REGISTRO SOBRE LOS AVANCES Y LOGROS ALCANZADOS EN CAPACITACIONES CERTIFICADAS, ASí COMO LAS ESTADíSTICAS DE LOS PLANES Y UN PROGRAMA PERIóDICO DE OFERTA.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CALIFIQUE OFERTA EDUCATIVA EN ENSEñANZA BáSICA.	5

2. CALIFIQUE OFERTA EDUCATIVA EN ENSEñANZA MEDIA.	5
3. CALIFIQUE LA CALIDAD DE LOS REGISTROS EN EDUCACIóN.	5
4. EVALúE PERTINENCIA DE ACTIVIDADES SOCIO-EDUCATIVAS CON RESPECTO A PLANES DE INTERVENCIóN.	4
5. EVALúE EL NIVEL DE COORDINACIóN ENTRE ACTIVIDADES SOCIO-EDUCATIVAS O FORMATIVAS.	4
6. GESTIóN DEL COORDINADOR DE RED.	5
7. EVALúE LA SATISFACCIóN DE LOS JóVENES EN RELACIóN A LAS ACTIVIDADES SOCIOEDUCATIVAS.	5
8. EVALúE EL NIVEL DE ESTRUCTURACIóN, ORGANIZACIóN Y PLANIFICACIóN DE LOS TALLERES SOCIO-EDUCATIVOS O FORMATIVOS (TRABAJO EN TORNO A OBJETIVOS, SEGUIMIENTO Y EVALUACIóN DE LOS MISMOS).	4
9. EVALúE LA PERTINENCIA, ORGANIZACIóN Y CUMPLIMIENTO DE LA RUTINA DIARIA.	3
10. EVALúE LA OFERTA VIGENTE DE FORMACIóN LABORAL CONDUCENTE A CERTIFICACIóN.	4
11. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	5

VIII.- Factor Alimentación

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

LA VISITA ANTERIOR NO TUVO RECOMENDACIONES PUES SE REALIZA EN HORARIO NOCTURNO, SIENDO POCO FACTIBLE VISITAR TODOS LOS ESPACIOS.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

SE OBSERVA UNA ADECUADA LIMPIEZA DE LA COCINA Y EL ECONOMATO, ESTOS SE ENCUENTRAN EN LUGARES DIFERENTES POR LO QUE SE DEBE TRASLADAR LOS INSUMOS DIARIAMENTE A LA COCINA PARA PREPARAR LOS ALIMENTOS, OBSERVáNDOSE UNA BUENA ORGANIZACIóN DE PARTE DEL PERSONAL. HAY UN ADECUADO ORDEN DE LOS INSUMOS Y COMPRAS MENSUALES Y SEMANALES, CON REGISTRO DE LA TEMPERATURA (CUANDO ES NECESARIO MANTENERLOS REFRIGERADOS O CONGELADOS). LA LLEGADA DE LA COMIDA A LAS CASAS, ES REPARTIDA POR LOS EDUCADORES, DEBIDO A QUE LLEGAN LOS JóVENES LLEGAN EN HORARIOS DISTINTOS. TIENEN UNA METODOLOGíA DE ENTREGA EN RECIPIENTES DE PLáSTICO, DONDE LOS JóVENES PUEDEN CALENTAR EN MICROONDAS A SU LLEGADA AL CENTRO. CUENTAN CON UNA PERSONA MáS EN LA COCINA

(AYUDANTE DE COCINA) QUE PERMITE REALIZAR LAS LABORES DE MEJOR MANERA.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

EL ESPACIO PARA LA COCINA ES INSUFICIENTE, FALTA MOBILIARIO PARA GUARDAR OLLAS Y OTROS IMPLEMENTOS. LAS MANIPULADORAS DE ALIMENTOS DEBEN REALIZAR SUS LABORES EN ESPACIOS REDUCIDOS Y DE ELEVADA TEMPERATURA. ADEMáS, EN LA COCINA EXISTE POCA VENTILACIóN. EN EL CASO DEL ECONOMATO, SI BIEN HAY MAYOR ESPACIO QUE EN LA COCINA SE OBSERVA MAL ESTADO DE ALGUNOS CONGELADORES, LO QUE IMPIDE LA CONSERVACIóN óPTIMA DE ALGUNOS ALIMENTOS. EN CUANTO A LAS MINUTAS, SI BIEN SON ENVIADAS TRIMESTRALMENTE DESDE LA DIRECCIóN REGIONAL Y EXISTE UNA FLUIDA COMUNICACIóN CON LA NUTRICIONISTA A CARGO PARA EL SEGUIMIENTO DE LA NUTRICIóN DE LOS JóVENES DEL CENTRO, A MENUDO NO SON SEGUIDAS A CABALIDAD (PREFIRIENDO ALIMENTOS SECOS PARA LOS JOVENES, EVITANDO SOPAS, POR EJEMPLO) PERO REFIEREN QUE CUENTAN CON LA DEBIDA AUTORIZACIóN DE LA ENCARGADA. PARECE SER QUE LA SATISFACCIóN DE LOS JóVENES RESPECTO A LA COMIDA ES BAJA DEBIDO A QUE REFIEREN QUE SE DEVUELVEN LAS COMIDAS SIN SERVIR, PARTICULARMENTE DE LOS ALIMENTOS HúMEDOS (SOPAS, CHARQUICáN, ETC.). POR ELLO, JUSTIFICAN ALGUNOS CAMBIOS EN LAS MINUTAS, PARA EVITAR BOTAR LA COMIDA PERO éSTOS NO NECESARIAMENTE RESPONDEN AL ADECUADO APORTE NUTRICIONAL QUE TENDRíA QUE RECIBIR UN JOVEN.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

SE RECOMIENDA AUMENTAR LOS ESPACIOS DISPONIBLES PARA LA COCINA, PARA GUARDAR LOS IMPLEMENTOS DE éSTA. ADEMáS DE DISPONER DE UN ADECUADO SISTEMA DE VENTILACIóN EN LA COCINA. CAMBIAR O REPARAR EQUIPAMIENTO DE REFRIGERACIóN, MANTENCIóN Y CONGELADO EN MAL ESTADO. ABORDAR EL PROBLEMA DE SATISFACCIóN DE LOS JóVENES RESPECTO A LA COMIDA, TENíAN LA INTENCIóN DE QUE EL PERSONAL FUERA EL QUE HICIERA LA REPARTICIóN PERO ES NECESARIO QUE CUENTEN CON UNA RETROALIMENTACIóN MáS FLUIDA Y UN MANEJO DE LOS ALIMENTOS ADECUADO. RESGUARDAR EL APORTE NUTRICIONAL DE LAS COMIDAS QUE RECIBEN LOS JóVENES EN EL CENTRO, RESPETANDO LA MINUTA DIARIA.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CALIFIQUE FRECUENCIA DE LA ALIMENTACIóN.	7
2. CALIFIQUE LA CALIDAD DE LA ALIMENTACIóN.	6
3. CALIFIQUE LO ADECUADO DE LA TEMPERATURA DE LA ALIMENTACIóN AL MOMENTO DE SERVIRSE.	7

4. EVALúE LA SATISFACCIóN DE LOS ADOLESCENTES CON LA ALIMENTACIóN, EN TéRMINOS DE FRECUENCIA, CALIDAD Y TEMPERATURA.	4
5. CALIFIQUE LA PLANIFICACIóN MENSUAL DE LOS MENúS.	5
6. CALIFIQUE EL NIVEL DE HIGIENE EN LA MANIPULACIóN DE ALIMENTOS.	7
7. CALIFIQUE LAS CONDICIONES DE REFRIGERACIóN DE LOS ALIMENTOS.	6
8. CALIFIQUE LAS CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO DE LOS ALIMENTOS.	7
9. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	8

IX.- Factor Tratamiento de Drogas

Subfactores

1. OBSERVACIONES EN RELACIÓN A LA VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

RESPECTO A LAS RECOMENDACIONES ANTERIORES, YA CUENTAN CON UN NUEVO PROFESIONAL PSICóLOGO QUE REFUERZA EL áREA DE DROGAS Y LAS DERIVACIONES ASISTIDAS REALIZADAS EN ESTE TEMA.

2. DESCRIBA TRATAMIENTO TIPO (ESTRATEGIA TERAPÉUTICA, FRECUENCIA Y TIPO DE PSICOFARMACOS UTILIZADOS, PROTOCOLO DE MEDICACIÓN Y SEGUIMIENTO) SEGÚN DIAGNÓSTICO.

EL CENTRO NO CUENTA CON ATENCIóN ESPECíFICA EN DROGAS, SU ENFOQUE ESTá VINCULADO AL INSTITUTO DE TERAPIA FAMILIAR. ÉSTE SOLO REALIZA UN DIAGNóSTICO ESPECIALIZADO DERIVADO DE LAS DUPLAS PSICOSOCIALES, Y POSTERIORMENTE MOTIVAN AL JOVEN PARA QUE ADHIERA A PROGRAMA DE TRATAMIENTO. ESTO ES INCLUIDO EN SU PLAN DE INTERVENCIóN INDIVIDUAL, INCORPORANDO COMO PARTE DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR LA INTEGRACIóN A UN PROGRAMA AMBULATORIO DE LA RED SENDA. A POSTERIORI, EL CENTRO REALIZA UNA DERIVACIóN ASISTIDA, QUE PERMITE COORDINAR ADECUADAMENTE LAS GESTIONES, ESTA INCLUYE TRABAJO MOTIVACIONAL, ACOMPAñAMIENTO, REUNIONES CLíNICAS DE COORDINACIóN INTEREQUIPOS, SEGUIMIENTO DEL CASO. LOS PROGRAMAS SENDA SON LOS ENCARGADOS DE LA MEDICACIóN DE LOS JóVENES, NO LO PRESCRIBE EL CENTRO.

3. - CARACTERICE LA PROBLEMáTICA GENERAL DE DROGAS AL INTERIOR DEL CENTRO EN FUNCIóN DE LOS NIVELES DE CONSUMO Y COMO ESTO INTERFIERE EN LA CONVIVENCIA INTERNA E INTERFIERE EN LOS PROCESOS DE INTERVENCIóN. DE QUé MANERA SE ABORDA

DE MANERA INTEGRADA CON OTRAS áREAS (EDUCACIóN, TALLERES, RUTINA DIARIA).

LA PROBLEMáTICA DEL CENTRO EN DROGAS ES VARIADA, REFIEREN LA EXISTENCIA DE TRES PERFILES DE CONSUMO ENTRE QUIENES SON SUJETOS DE ATENCIóN: LA MAYORíA ES DESCRITO COMO PROBLEMáTICO, UN SEGUNDO GRUPO TIENE CONSUMO DEPENDIENTE (Y NECESITAN DE UN TRATAMIENTO RESIDENCIAL), Y HAY UN TERCER GRUPO QUE PRESENTA UN CONSUMO EXPLORATORIO DE CARáCTER IMPULSIVO (ES DECIR, APARENTEMENTE NO EXISTIRíA UN PATRóN GRAVE DE CONSUMO PERO SE DESATA IMPULSIVAMENTE EN EL JOVEN EL CONSUMO DE FáRMACOS PRINCIPALMENTE). SE TRATA DE UN CONSUMO DE MARIHUANA Y FáRMACOS, PRINCIPALMENTE. EN MENOR MEDIDA COCAíNA Y PASTA BASE. ESTAS PROBLEMáTICAS SON ATENDIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIóN INDIVIDUAL Y DISCUTIDAS EN REUNIONES CLíNICAS PARA SU ATENCIóN.

4. - INDIQUE SI EN SU OPINIóN SE GENERA DUPLICIDAD EN LAS ATENCIONES CON RESPECTO A LA INTERVENCIóN REALIZADA INDEPENDIENTE DEL PROGRAMA DE TRATAMIENTO DE DROGAS. DISCúTALO CON MONITORES DEL PROGRAMA Y EQUIPOS TéCNICOS DEL CENTRO, DE EXISTIR MENCIONE LAS CAUSAS PROBABLES DEL PROBLEMA Y SUGIERA MODIFICACIONES DE SER NECESARIO.

REFIEREN INEXISTENCIA DE DUPLICIDAD, DADA LA BUENA COORDINACIóN ENTRE LOS EQUIPOS INTERVENTORES DE LOS JóVENES, INCLUSO AL NIVEL DE PARTICIPAR EN LA CONSTRUCCIóN DE LOS PLANES DE INTERVENCIóN. ESTO ES FACILITADO POR LA CANTIDAD DE JóVENES AL INTERIOR DEL CENTRO.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

REFIEREN POSITIVAMENTE LOS CONVENIOS ESTABLECIDOS CON SENDA, DESTACANDO LA COORDINACIóN EXITOSA QUE TIENEN CON SUS EQUIPOS, LA BUENA VINCULACIóN QUE LOGRAN CON LOS JOVENES Y LA FACILIDAD DE REALIZAR SEGUIMIENTO.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

RESPECTO A LAS DERIVACIONES, DECLARAN PROBLEMáTICAS POR LA ALTA ROTACIóN DE PROFESIONALES SENDA, LO CUAL DIFICULTA EL TRATAMIENTO CON JóVENES. EVITAR CONSUMO DE DROGAS AL INTERIOR DEL CENTRO.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

SE RECOMIENDA REFORZAR LAS SUPERVISIONES CLINICAS Y REUNIONES DE EQUIPO. ASí COMO TAMBIéN CAPACITARSE EN áREAS ESPECIALIZADAS.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CALIFIQUE LOS CUPOS DISPONIBLES PARA HOMBRES EN RELACIóN A LA DEMANDA EN CSC.	7
2. CALIFIQUE LOS CUPOS DISPONIBLES PARA MUJERES EN RELACIóN A LA DEMANDA EN CSC.	8
3. CALIFIQUE EL PROCESO DE EVALUACIóN DE LOS JóVENES PARA LA SELECCIóN (TAMIZAJE) DE QUIéNES SE INTEGRARáN AL PROGRAMA.	7
4. EVALúE LA COORDINACIóN DEL PROGRAMA CON OTRAS áREAS DE INTERVENCIóN REALIZADAS EN EL CENTRO (ESPECIALMENTE EDUCACIóN, USO DEL TIEMPO LIBRE Y FORMACIóN PARA EL TRABAJO) Y SU RELACIóN CON EL PLAN DE INTERVENCIóN.	7
5. EVALúE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA CONFORME A LOS OBJETIVOS SEñALADOS POR QUIéNES LOS IMPLEMENTAN, SU PLANIFICACIóN TEMPORAL, DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO.	6
6. EVALúE EL ROL ASIGNADO A LA FAMILIA Y PERSONAS CERCANAS QUE SE ENCUENTRAN EN EL MEDIO LIBRE EN EL PROCESO DE REHABILITACIóN.	6
7. EVALúE LA SATISFACCIóN DE LOS JóVENES EN RELACIóN A LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA.	9
8. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	6

X.- Factor Comunicación y Visitas

Visitas

1.- DESCRIBA LAS CARACTERíSTICAS DEL SISTEMA DEL CENTRO PARA PROCURAR UN CONTACTO REGULAR CON LA FAMILIA Y AMIGOS DE LOS ADOLESCENTES EN EL CSC (ES DECIR CóMO SE ORGANIZA EL CENTRO PARA ASEGURAR ESTE CONTACTO).

SE PERMITEN VISITAS LOS DíAS SáBADO Y DOMINGO EN LAS TARDES, ESTO PARA LOS JóVENES QUE QUEDAN SANCIONADOS, ES DECIR, CON PERMANENCIA EN EL CENTRO, NO ASí LOS DEMáS, QUE SALEN DEL MISMO POR REGLA GENERAL.

2.- INDIQUE REGULARIDAD:

SEMANAL (FINES DER SEMANA)

3.- INDIQUE DIFICULTADES:

NO SE VISUALIZAN

Visita de Abogados

4. DESCRIBE Y EVALúE LA VISITA DE ABOGADOS, CONSIDERE LAS CONDICIONES DE PRIVACIDAD Y LA REGULARIDAD DE LAS VISITAS. INFORME SI ESTAS TIENEN LUGAR EN EL MISMO CENTRO SEMI CERRADO EN LAS OFICINAS DE LOS PROFESIONALES.

NO HAY VISITAS DE ABOGADOS

Reclamos y Sugerencias

5. DESCRIBA Y EVALúE EL USO DE LOS BUZONES DE RECLAMOS Y SUGERENCIAS, SEñALE SI EXISTEN OTRAS INSTANCIAS, DESCRíBALAS Y EVALúE SU USO Y PERTINENCIA, CONSIDERANDO ESPACIOS EN QUE EL JOVEN PUEDE EXPRESAR SU OPINIóN Y SER OíDO ACERCA DE LAS ACTIVIDADES SOCIOEDUCATIVAS, FORMACIóN LABORAL, CONDICIONES DE HABITABILIDAD, RELACIóN CON SUS COMPAñEROS DE CASA Y FUNCIONARIOS.

HAY TRES BUZONES DE SUGERENCIAS Y RECLAMOS EN ESPACIOS COMUNES, Y ADEMáS ESTá LA POSIBILIDAD DE PLANTEAR INQUIETUDES O NECESIDADES A LOS EDUCADORES

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

EN LAS DOS VISITAS ANTERIORES, SE SUGIRIó IMPLEMENTAR CON LA DEFENSORíA PENAL PúBLICA UNA VISITA A LO MENOS MENSUAL, PARA ASESORíA EN MATERIA DE EJECUCIóN DE LA SANCIóN, LO QUE NO SE HA IMPLEMENTADO.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

NO HAY

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

LA INEXISTENCIA DE UN RECURSO INTERNO O EXTERNO QUE PUEDA ORIENTAR A LOS JóVENES EN MATERIA DE EJECUCIóN DE SANCIONES.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

NUEVAMENTE SE RECOMIENDA LA COORDINACIóN CON LA DEFENSORíA PENAL PúBLICA PARA UNA VISITA PERIóDICA MENSUAL, LO QUE RESULTA DE RELEVANCIA POR CUANTO LA LEY Nº 20.084 DA POSIBILIDADES EN MATERIA DE EJECUCIóN DE SANCIONES A LOS ADOLESCENTES CONDENADOS BAJO LA MODALIDAD DE INTERNACIóN EN RéGIMEN SEMI CERRADO.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. EVALúE EL SISTEMA DE CONTACTO FAMILIAR.	5
2. EVALúE EL SISTEMA DE LAS ENTREVISTAS CON ABOGADOS (REGULARIDAD EN RELACIóN A CADA CASO).	1
3. EVALúE EL USO DE LOS BUZONES DE SUGERENCIAS Y RECLAMOS.	5

4. EVALúE LAS INSTANCIAS EN QUE LOS ADOLESCENTES PUEDEN EXPRESARSE Y HACER USO DE SU DERECHO A SER OíDO.	6
5. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	4

Acta de Visita CISC Centro Semi Cerrado (CSC)	
Fecha Visita:(dd/mm/aaaa)	29/11/2013
Fecha Visita Anterior:(dd/mm/aaaa)	29/05/2013
Horario Visita:(12:00 PM)	Inicio: 10:00 Termino: 12:30
Nombre Centro:	C.R.S.C. SANTIAGO
Dirección:	GRECIA 2298
Comuna:	ÑUÑOA
Año Contrucción:	2010, ABRIL (FECHA DE USO DE LA PROPIEDAD)
Fono:	22399831
Nombre Director / Profesión:	LUIS ROJAS ROMERO
Nombre Jefe Tecnico / Profesión:	FRANCISCO CARVACHO
Nombre Jefe Administrativo / Profesión:	MARCELA LEY

Integrantes de la Comisión		
Nombre	**Institución**	**Firma**
GHERMAN WELSCH CHAHUáN	FUNDACIóN PAZ CIUDADANA	
CARLA NARANJO	DEFENSORIA PENAL PUBLICA	
CLAUDIO CARVALLO ROMÁN	MINISTERIO PÚBLICO	
NICOLAS CISTERNAS VASQUEZ	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	
DINKA BENITEZ PIRAINO	UNICEF	

PABLO GONZALEZ VASQUEZ	FUNDACIóN TIERRA DE ESPERANZA	
CECILIA VENEGAS	CORTE DE APELACIONES DE SAN MIGUEL	
JOSÉ RAMÓN GUTIÉRREZ SILVA	SEREMI DE JUSTICIA	

NOTA: Es indispensable que la Comisión junto con hacer sus observaciones sobre cada factor que compone esta pauta, sea clara y lo más precisa posible en la formulación de las recomendaciones de mejoras en cada tema. Esto permitirá un mejor seguimiento e implementación de ellas. Apóyese en la información previa para dimensionar la realidad de cada factor y contraste con lo observado. Para completar las observaciones en relación a la visita anterior revise el último informe de visita al centro.

Interesa que este documento sea capaz de dar cuenta de la condición operativa de cada factor que incide en las condiciones de vida de los y las adolescentes privados de libertad, y junto a esto proponga medidas de solución en el apartado "**Recomendaciones**".

No deje espacios en blanco a menos que no disponga de información para realizar la supervisión. Es indispensable que complete la totalidad de las escalas de evaluación del 1 al 7, su valoración permitirá hacer un seguimiento adecuado de los avances observados en cada factor.

Cabe recordar que la CISC puede realizar recomendaciones a las autoridades e instituciones públicas y privadas correspondientes (Reglamento artículo 91, letra c).

Asimismo, tiene la facultad de solicitar informes de las autoridades públicas pertinentes (Reglamento artículo 91, letra b).

I.- Factor Población y Capacidad

Sobrepoblación

1. REVISAR Y CONTRASTAR CON EL FACTOR I DEL INFORME PREVIO ¿EXISTE SOBREPOBLACIÓN EN RELACIÓN A LA CAPACIDAD DE PLAZAS AL MOMENTO DE LA VISITA? SI EXISTE, DESCRIBA LA FORMA EN LA QUE EL CENTRO MANEJA LA SITUACIóN, DIFERENCIE ENTRE LAS CONDICIONES GENERALES DEL RECINTO Y DE LAS CELDAS O

DORMITORIOS.

EL CENTRO DISPONE DE 16 PLAZAS. AL MOMENTO DE LA VISITA, SE INFORMó QUE EXISTíAN 12 JóVENES INGRESADAS, 4 JOVENES EN EL CENTRO (INTERNAS QUE DUERMEN EN EL CENTRO), 4 JOVENES EN RéGIMEN CERRADO (POR QUEBRANTAMIENTO), 1 JòVEN EN COMUNIDAD TERAPEUTICA, 3 JOVENES EN INCUMPLIMIENTO EN GENERAL, LAS HABITACIONES DE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO Y LIMPIAS, PERO LOS ESPACIOS SON BASTANTE LIMITADOS PARA EL CASO DE QUE EL CENTRO ESTUVIESE A PLENA CAPACIDAD RESPECTO DE SUS INTERNAS. LAS HABITACIONES SE CIERRAN CUANDO NO ESTáN LAS INTERNAS EN EL CENTRO.

Segregación

2. DESCRIBA Y COMENTE CRITERIOS DE SEGREGACIÓN. SE REALIZAN EN FUNCIóN DE LA GRAVEDAD DEL DELITO, EL NIVEL DE REINCIDENCIA, LA CONFLICTIVIDAD, LA EDAD, EL NIVEL DE ESCOLARIDAD, LAS NECESIDADES ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIóN U OTROS.

EL CRITERIO DE SEGREGACIóN ES EN RELACIóN A LA EDAD (MAYORES Y MENORES DE 18 AñOS) Y SI SE TRATA DE MADRES QUE DEBEN VIVIR JUNTO A SUS HIJOS. UN TERCER DORMITORIO ES OCUPADO POR UNA INTERNA QUE ESTUDIA EN LA UNIVERSIDAD. OTRA INTERNA VA AL COLEGIO, MIENTRAS OTRAS DOS INTERNAS TIENEN EXáMENES LIBRES.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR (DIFERENCIAR LA SITUACIóN HOMBRES Y MUJERES) COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

EL ESTADO DE LAS HABITACIONES ES BASTANTE ACEPTABLE, DADA LA INCORPORACIóN DE LOCKERS, Y SE HAN MEJORADO LOS BAñOS DEL SEGUNDO PISO (SE REPARARON FILTRACIONES). SE APRECIA QUE LOS ESPACIOS SE ENCUENTRAN LIMPIOS. DADO LO BAJO DEL NúMERO DE INTERNAS, NO SE APRECIA SITUACIONES DE SOBREPOBLACIóN. EN GENERAL, LAS INSTALACIONES SE APRECIAN EN BUEN ESTADO.

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR (DIFERENCIAR LA SITUACIóN REFIéRASE A LAS MUJERES POR SEPARADO):

EL BUEN ESTADO EN GENERAL DE LAS HABITACIONES Y EL HECHO QUE LOS BAñOS SE ENCUENTREN PLENAMENTE HABILITADOS, PUES RECIENTEMENTE SE REPARARON FILTRACIONES DE LOS MISMOS. IMPLEMENTACIóN DE UN PROCEDIMIENTO DE REGISTRO DONDE SE DEJA CONSTANCIA TANTO DE LAS PRENDAS PERSONALES O DE LOS OBJETOS CON LAS CUALES LAS JóVENES INGRESAN Y EGRESAN DEL CENTRO, A FIN

DE EVITAR DE ESPECIES DE OTRAS INTERNAS O DE TERCEROS. SE DEJA INGRESAR UN NúMERO LIMITADO DE PRENDAS.

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR (DIFERENCIAR LA SITUACIóN REFIéRASE A LAS MUJERES POR SEPARADO):

- NUEVAMENTE SE CONSTATA QUE NO EXISTE SEGREGACIóN EN RELACIóN A LA CONFLICTIVIDAD, QUE ES UN FACTOR IMPORTANTE A PONDERAR YA QUE EN REITERADAS VISITAS SE HA DETECTADO LA MALA CONVIVENCIA POR SITUACIONES COTIDIANAS. - ESPACIOS LIMITADOS (PEQUEñOS) PARA ACTIVIDADES SOCIO-EDUCATIVAS. - CONTINúA LLAMADO LA ATENCIóN EL NúMERO DE INGRESO TAN ESCASO RESPETO A LA SANCIóN DE RSC.

RECOMENDACIONES (DIFERENCIAR LA SITUACIóN DE LAS MUJERES POR SEPARADO):

- AMPLIAR ESPACIOS PARA ACTIVIDADES SOCIO-EDUCATIVAS. - IMPLEMENTAR CRITERIOS DE SEGREGACIóN EN RELACIóN A LA CONFLICTIVIDAD.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. UTILIZACIóN DE LAS PLAZAS OCUPADAS EN RELACIóN A LA CAPACIDAD DISPONIBLE SEGúN DISEñO ORIGINAL – REVISE DATO INFORME PREVIO-(HOMBRES).	8
2. UTILIZACIóN DE LAS PLAZAS OCUPADAS EN RELACIóN A LA CAPACIDAD DISPONIBLE SEGúN DISEñO ORIGINAL – REVISE DATO INFORME PREVIO- (MUJERES).	5
3. CRITERIOS DE SEGREGACIóN (HOMBRES) (1 NO CONSIDERA NINGúN CRITERIO Y 7 CONSIDERA EN FORMA EQUILIBRADA LOS SIGUIENTES ELEMENTOS: GRAVEDAD DEL DELITO, EL NIVEL DE REINCIDENCIA, LA CONFLICTIVIDAD, LA EDAD, EL NIVEL DE ESCOLARIDAD, LAS NECESIDADES ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIóN U OTROS).	8
4. CRITERIOS DE SEGREGACIóN (MUJERES) (1 NO CONSIDERA NINGúN CRITERIO Y 7 CONSIDERA EN FORMA EQUILIBRADA LOS SIGUIENTES ELEMENTOS: GRAVEDAD DEL DELITO, EL NIVEL DE REINCIDENCIA, LA CONFLICTIVIDAD, LA EDAD, EL NIVEL DE ESCOLARIDAD, LAS NECESIDADES ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIóN U OTROS).	4
5. RESPETO AL PRINCIPIO DE SEPARACIóN ADULTOS Y MENORES DE 18 AñOS (HOMBRES).	8
6. RESPETO AL PRINCIPIO DE SEPARACIóN ADULTOS Y MENORES DE 18 AñOS (MUJERES).	6
7. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	5

II.- Factor Personal y Dotación

Cobertura

1. REFIéRASE A LA RELACIóN DEL NúMERO DEL PERSONAL CON LA CANTIDAD DE ADOLESCENTES, LAS DIFICULTADES EN SU CASO. ENFATICE EN RELACIóN A LA SUFICIENCIA DE PERSONAL DURANTE LA

NOCHE.

EL NUMERO DE JOVENES CONDENADAS Y EN CUMPLIMIENTO EFECTIVO EN EL CENTRO ES BAJO. AL MOMENTO DE LA VISDITA HABÍAN 4 JÓVENES EN CUMPLIMIENTO Y EL HIJO DE UNA DE ELLAS. HAY DOS JÓVENES EN CRC SANTIAGO POR QUEBRATMIENTO DEL SEMICERRADO, QUE DEBERÍAN VOLVER EN 30 O 45 DIAS. 5 JÓVENES EN SITUACIÓN DE INCUMPLIMIENTO (12 JOVENES). EN TURNO DE NOCHE SE QUEDAN 2 EDUCADORES CON PORTERO. HO EXISTE UN EQUIPO DE RESCATE QUE PARTICIPA CON ENTIDADES LOCALES PARA REALIZAR SGUIMIENTO Y COLABORAR EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS SANCIONES DE LAS JOVENES.

2. EVALúE EL MODO EN QUE EL CENTRO MANEJA ESTAS DIFICULTADES, SI CORRESPONDE.

EXISTE ALTA DOTACIÓN DE EQUIPO PARA LAS POCAS JOVENES EN CUMPLIMIENTO. EL CENTRO ESTA PENSADO PARA 15 PLAZAS Y EXISTE EL EQUIPO PARA ELLO. HAY 5 FUNCIONARIOS EN COMISIÓN DE SERVICIO. ENTRE EL AREA TECNICA Y ADMINISTRATIVA SON 12 FUNCIONARIOS. NO EXISTEN DIFICULTADES POR FALTA DE PERSONAL.

Capacitación

3. DE ACUERDO A LO INDICADO EN INFORME PREVIO Y LO QUE PUEDA VERIFICAR CON DOCUMENTACIóN DISPONIBLE EN EL CENTRO QUE EL PERSONAL EFECTIVAMENTE HA RECIBIDO FORMACIóN QUE LE PERMITA DESEMPEñAR SUS FUNCIONES DE MANERA ESPECIALIZADA, TALES COMO CONOCIMIENTO EN CRIMINALIDAD JUVENIL, PSICOLOGíA DEL DESARROLLO, MANEJO DE CRISIS, IMPULSIVIDAD, VIOLENCIA, SALUD MENTAL, DE MANEJO DE CRISIS, SU CERTIFICACIóN Y EVALúE SU PERTINENCIA EN CUANTO A SU USO DE PARTE DEL PERSONAL. (EXCLUYA TODA CAPACITACIóN QUE SEA EXCLUSIVAMENTE SOBRE LA LEY DE RPA). DESCRIBA:

6 TECNICOS HAN PARTICIPADO EN CAPACITACIÓN DE COMPETENCIAS PARENTALES Y GENERO. SE HAH HECHO PARTE EQUIPO ADMINISTRATIVO. MINEDUC REALIZO CAPACITACION EN INTERVENCION EN CRISIS EN SITUACIONES COMPLEJAS. DE ACUERDO A INFORME PREVIO SE HAN REALIZADO CAPACITACIONES A TODOS LOS FUNCIONARIOS DE MANERA TRANSVERSAL DE TEMAS PROPIOS DE SALUD. .

4. COMENTE LO PERTINENTE DE ESTA FORMACIóN DE ACUERDO A NECESIDADES SEGúN LO OBSERVADO POR LA COMISIóN. INCORPORE RECOMENDACIONES EN ESTE ASPECTO SEGúN LO SUPERVISADO.

SE NECESITA MAS CAPACITACION DE PARTE DE SENAME A EDUCADORES DE TRATO DIRECTO, YA QUE POR LO GENERAL NO TIENEN CONOCIMIENTOS ESPCIFICOS Y TECNICOS QUE LE PERMITAN UNA MEJORA

EN SUS FUNCIONES, EN SU MAYORIA SOLO TIENEN 4 MEDIO. NO TIENEN UNA FORMACION MAS RIGUROSA. EXISTE UN PROYECTO PILOTO EN CONJUNTO CON LA UNIVERSIDAD CENTRAL QUE TRATA DE INCORPORAR A JOVENES Y FUNCIONARIOS A CAPACITACION.

5. VERIFIQUE SEGúN LO INDICADO EN INFORME PREVIO Y CON DOCUMENTACIóN A LA VISTA QUE EL PERSONAL QUE TRABAJA CON MUJERES HA SIDO CAPACITADO EN TEMAS DE GéNERO COMO LO EXIGE EL REGLAMENTO, SI SE HA REALIZADO COMENTE Y EVALúE COMO SE PONE EN PRáCTICA, QUE ASPECTOS SE DETECTAN COMO NECESARIOS.

EN INFORME PREVIO NO SE VISUALIZA CAPACITACION EN ESTE AMBITO Y NO SE MENCIONA EN LVISITA CAPACITACION EN ESTAS TEMATICAS

Coordinación

6. COMENTE SI HAY UNA COORDINACIóN ADECUADA ENTRE LOS LINEAMIENTOS TéCNICOS RESPECTO A LAS DIFERENTES áREAS DE INTERVENCIóN (FORMACIóN PRE-LABORAL, EDUCACIóN, SALUD MENTAL, TRATAMIENTO DE DROGAS) Y CóMO SE IMPLEMENTA A TRAVéS DE LA GESTIóN DE REDES DE CONTACTO CON EL MEDIO LIBRE (SUPERVISIóN CUMPLIMIENTO INDIVIDUAL DE OBJETIVOS EN RELACIóN AL PII, COHERENCIA DE éSTOS CON LAS ACTIVIDADES DE LOS ADOLESCENTES DENTRO Y FUERA DEL CENTRO SEMI CERRADO).

EXISTE UNA REUNION TECNICA SEMANAL Y ANALISIS DE CASO QUINCENAL DONDE PARTICIPA LA ENCARGADA DE CASO, INTERVENTORA CLINICA, ADEMÁS EXISTEN VISITAS TERRITORIALES PARA VER EL PROCESO DE LAS JOVENES EN LOS DISTINTOS DISPOSITIVOS DONDE REALIZAN SUS ACTIVIDADES. LAS DUPLAS PARTICIPAN EN ANALISIS DE CASO EN EQUIPOS EXTERNOS, MICRORED ORIENTE, DONDE SE DA A CONOCER EL TRABAJO D LAS JOVENES EN EL EXTERIOR Y SE GENERAN REDES PARA NUEVAS ACTIVIDADES PARA LAS JOVENES. HOY EHAY UNA JOVEN EN LA UNIVERSIDAD, 1 EN EL COLEGIO, 3 EN EXAMENES LIBRES Y 2 EN PREPARCION PARA EXAMENES LIBRES.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

SE HACENGESTIONE SPARA INCLUIR MAS OFERTA AL PLAN DE INTERVENCION, SE REALIZA UN TRABAJO MAS PERSONALIZADO POR EL BAJO NUMERO DE JOVENES EN CUMPLIMIENTO. HAY MAS TALLERES.

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR:

FALTA CAPACITACION EN TEMAS DE GENERO Y A EDUCADORES DE TRATO

DIRECTO. POCA INFRAESTRUCRTUEA PARA DESARROLLO DE TALLERES HAY MAS OFERTA PROGRAMATICA (MOSAICO, CUERO, PSICOPEDAGOGA)

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR:

SE HAN REALIZADO ESFUERZO EN PARTICIPAR Y AMPLIAR REDES DE PARTICIPACION CON LA COMUNIDAD PARA QUE SE INCLUYAN LAS JOVENES EN SU PLAN DE ACTIVIDADES DIARIOS. SE INCORORA UN NUEVO EQUIPO DE RESCATE DE JOVENES QUE NO ESTAN CUMPLIENDO.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

SE SUGIERE CAPACITACION EN TEMAS DE GENERO Y SALUD PARA LA MUJER A JOVENES Y ETD.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CALIFIQUE LA DOTACIóN DE FUNCIONARIOS EXISTENTE RESPECTO AL TOTAL DE ADOLESCENTES, DONDE 1 ES COMPLETAMENTE INSUFICIENTE Y 7 CUMPLE SATISFACTORIAMENTE.	7
2. PREPARACIóN DE LAS DUPLAS PSICOSOCIALES PARA DESEMPEñAR SUS FUNCIONES ACORDE A LOS FINES DE LA SANCIóN (ART. 20 LRPA), DONDE 1 ES NO TIENE PREPARACIóN Y 7 HA SIDO CAPACITADO Y ACTUALIZA CONOCIMIENTOS RESPECTO DE DESARROLLO ADOLESCENTE, TRATO, PARTICIPACIóN Y OTROS CONOCIMIENTOS RELEVANTES.	7
3. CALIFIQUE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIóN DEL PERSONAL IMPARTIDAS EN LOS úLTIMOS DOCE MESES EN CUANTO SUS CONTENIDOS PARA TRABAJAR CON ADOLESCENTES INFRACTORES DE LEY ACORDE A LOS OBJETIVOS DE LA LEY. DONDE 1 ES NO TIENE RELACIóN CON LOS OBJETIVOS DE LA LEY Y 7 ENTREGA CONOCIMIENTOS PARA CUMPLIR CON LOS FINES DE LA SANCIóN.	5
4. CALIFIQUE LA SUFICIENCIA EN CUANTO AL NúMERO DE PROFESIONALES EN EL TURNO DE NOCHE EN EL CENTRO.	3
5. CALIFIQUE LA SUFICIENCIA EN CUANTO A PREPARACIóN DE LOS PROFESIONALES EN EL TURNO DE NOCHE.	4
6. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	6

III.- Factor Infraestructura y Equipamiento

REVISAR Y CONTRASTAR CON FACTOR V DEL INFORME PREVIO

Segregación

1. ¿LA INFRAESTRUCTURA PERMITE SEGREGAR ADECUADAMENTE?

SI PERMITE SEGREGAR YA QUE EL CENTRO DISPONE DE 15 PLAZAS. AL MOMENTO DE LA VISITA, SE INFORMó QUE EXISTíAN 5 JóVENES INGRESADAS UNA DE ELLAS PERMANECE CON SU HIJO. EN GENERAL, LAS HABILITACIONES DE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO Y CONDICIONES

ACEPTABLES DE LIMPIEZA, LOS ESPACIOS SON BASTANTE LIMITADOS.

Habitabilidad

2. DESCRIBA LAS CONDICIONES DE HABITABILIDAD E HIGIENE, ACCESO A AGUA POTABLE Y SERVICIOS HIGIéNICOS JUSTIFIQUE SU EVALUACIóN.

EL CENTRO PRESENTA CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA QUE DIFICULTAN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES TENDIENTES A LA REINSERCIóN SOCIAL, TIENE ESPACIOS LIMITADOS PARA LA REALIZACIóN DE TALLERES. RESPECTO AL ACCESO DE AGUA POTABLE ES POSIBLE ACCEDER DURANTE TODO EL DíA, HABILITADAS LAS DUCHAS DE CON AGUA CALIENTE Y FRíA. SE VISUALIZARON ARREGLOS EN LOS BAñOS DONDE SE COLOCO CERáMICAS Y SE HABILITO DUCHAS. RESPECTO A SU ILUMINACIóN, ES LA ADECUADA EN LA MAYORíA DE LOS ESPACIOS, EN GENERAL ES BUENA. EN RELACIóN A LA HIGIENE, SE VISUALIZA PREOCUPACIóN EN LOS ESPACIOS DE MANTENER UN LUGAR LIMPIO EN ESPECIAL LOS DORMITORIOS Y BAñOS.

Coordinación de Red

3. ¿EXISTE COORDINACIóN SUFICIENTE PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE EDUCACIóN, CAPACITACIóN LABORAL Y RECREACIóN?

EL CENTRO EN GENERAL REALIZA ESTAS ACTIVIDADES EN COORDINACIóN CON LA RED LOCAL, DONDE SE SEñALA COORDINACIONES CON CRUZ ROJA, IPE CHILE Y POLIDEPORTIVO DE ÑUñOA. EN LA ACTUALIDAD ESTáN EN PROCESO DE COORDINACIONES COLABORATIVAS CON LA UNIVERSIDAD CENTRAL. SE CONSIDERA INSUFICIENTE EL TRABAJO EN CAPACITACIóN LABORAL.

Equipamiento Destinado a Recreación en Tiempo Libres

4. REFIéRASE A LOS ACUERDOS O CONVENIOS CON ENTIDADES PúBLICAS Y/O PRIVADAS PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO A LA EDUCACIóN, LA CAPACITACIóN LABORAL Y LAS ACTIVIDADES DE RECREACIóN.

EL CENTRO íNDICA CONTAR CON COORDINACIONES CON ESCUELAS Y CENTROS DE CAPACITACIóN Y OFICIO DE LAS COMUNAS DONDE ASISTEN LAS JóVENES DEL CENTRO, ARGUMENTANDO QUE ESTA ACCIóN ES PARTE DE LOS PLANES DE INTERVENCIóN INDIVIDUAL. RESPECTO AL EQUIPAMIENTO, EL CENTRO CUENTA CON ESPACIOS EDUCATIVOS QUE NO REúNEN LAS CONDICIONES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES, MOSTRANDO FALTA DE DIFERENCIACIóN ENTRE LA SALA DE COMPUTADORES Y SALA DE ESTUDIOS, ADEMáS ESTOS ESPACIOS CUENTAN CON MATERIALES EN TODOS LADOS, QUEDANDO POCO ESPACIO

PARA PODER REALIZAR TALLERES DE FORMA COMODA.

Mujeres

5. REFIéRASE EN ESPECIAL A LA SITUACIóN DE LAS MUJERES (SEGREGACIóN, HABITABILIDAD Y EQUIPAMIENTO).

VER PUNTO N° 1.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

SE REPARARON LOS BAñOS ADOLESCENTES E ILUMINACIóN DE ESTOS ESPACIOS. SE HABILITARON TODAS LAS DUCHAS. SI BIEN SE INCORPORARON SALIDA DE EMERGENCIA ALTERNATIVA A LA VíA DE INGRESO ESTAS SON A BALCONES LO QUE GENERA AUN MáS RIESGO. EN LOS ESPACIOS EDUCATIVOS SI BIEN NO PRESENTABAN MATERIALES EN DESUSO, SI SE ENCONTRABA BASTANTE MATERIAL Y POCO ESPACIO. SE HABILITó CONEXIóN PARA PC Y CUENTA CON DOS PC PARA LOS JóVENES. SE INCORPORARON COLCHONES IGNíFUGO QUE FALTAN. SE REPARó SITUACIóN DE CALEFóN.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

INSTALACIóN DE CLIMATIZADORES EN LAS PIEZAS DE LAS ADOLESCENTES Y OTROS ESPACIOS. HIGIENE DEL LUGAR. ARREGLOS DE BAñOS, DONDE QUEDAN HABILITADAS LAS DUCHAS.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

SALIDAS DE EMERGENCIAS HABILITADAS PARA SEGUNDO Y TERCER PISO TIENE SALIDA A UN BALCóN LO QUE GENERA MAS RIESGO EN CASO DE EMERGENCIA, FALTA ESCALERA. FALTA DE IMPLEMENTACIóN DE ESPACIOS EDUCATIVOS CON PROFESIONALES ESPECIALIZADOS. FALTA DE ESPACIOS PARA LA RECREACIóN DE LAS JóVENES. NO SE OBSERVAN ESPACIOS DIFERENCIADOS PARA LA INTERVENCIóN ESPECIALIZADA. SALA DE TALLER MUY PEQUEñA Y CON HACINAMIENTO DE MUEBLES. AUSENCIA DE ESPACIO DESTINADO A ENFERMERíA Y LA AUSENCIA DE ESPACIOS APTOS PARA ACTIVIDADES DE FORMACIóN, RECREATIVAS Y EDUCATIVAS. FALTA LUGAR PARA ALMACENAR MATERIALES DE TALLERES. COCINA CON MATERIALES ARRUMBADOS, FALTA DE ORGANIZACIóN DE LOS ESPACIOS.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

INSTALAR ESCALERAS EN SALIDA DE EMERGENCIA DE LOS PISOS SUPERIORES. ORGANIZAR ESPACIO DE TALLER, SE RECOMIENDA SACAR MESAS Y DEJAR ESPACIO LIBRE. ORGANIZAR ESPACIOS EN GENERAL, SE OBSERVA MUCHO MATERIAL DETRáS DE LAS PUERTAS EN OFICINAS DE

INTERVENCIóN. ORGANIZAR COCINA Y SACAR UTENSILIOS QUE NO SON OCUPADOS.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CALIFIQUE LO ADECUADO DE LA INFRAESTRUCTURA PARA EFECTOS DE SEGREGACIóN (DONDE 1 EL RECINTO NO DISPONE DE ESPACIO S SUFICIENTES PARA ORGANIZAR Y DISTRIBUIR A LA POBLACIóN DE ACUERDO A UNA DIVERSIDAD DE CRITERIOS TALES COMO: GRAVEDAD DEL DELITO, EL NIVEL DE REINCIDENCIA, LA CONFLICTIVIDAD, LA EDAD, EL NIVEL DE ESCOLARIDAD, LAS NECESIDADES ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIóN U OTROS Y 7 DISPONE DE ESTOS ESPACIOS).	4
2. CALIFIQUE LAS CONDICIONES DE HIGIENE DE LOS DORMITORIOS (DONDE 1 LAS CONDICIONES DE HIGIENE SON INSATISFACTORIAS, CONSIDERANDO PRESENCIA DE DESECHOS Y BASURA, HONGOS Y HUMEDAD, MALOS OLORES, MALA VENTILACIóN, AGUA DEPOSITADA Y 7 LAS CONDICIONES SON SATISFACTORIAS ANTE LA AUSENCIA DE LOS ELEMENTOS ANTERIORES).	7
3. CALIFIQUE LA LUMINOSIDAD DE LOS DORMITORIOS.	7
4. CALIFIQUE LAS CONDICIONES DE CALEFACCIóN DE LAS CASAS Y DORMITORIOS.	7
5. CALIFIQUE LA DISPONIBILIDAD DE AGUA POTABLE, (SIENDO 1 SIN DISPONIBILIDAD DE AGUA POTABLE Y 7 DISPONIBILIDAD PERMANENTE).	7
6. CALIFIQUE EL ACCESO A AGUA CALIENTE EN LAS DUCHAS (SIENDO 1 SIN DISPONIBILIDAD DE AGUA CALIENTE Y 7 DISPONIBILIDAD PERMANENTE).	7
7. CALIFIQUE LAS CONDICIONES DE LOS SERVICIOS HIGIéNICOS (DONDE 1 NO FUNCIONAN DE MANERA ADECUADA Y NO ESTáN OPERATIVOS, NO EXISTE FACILIDADES PARA LAVADO DE MANOS, NO EXISTE DESAGüE, NO ESTáN UBICADO EN LUGAR ACCESIBLE PARA SU USO PERMANENTE).	7
8. CALIFIQUE LAS CONDICIONES DE HACINAMIENTO EN LAS CASAS (SIENDO 1 HACINAMIENTO CRíTICO Y 7 SIN HACINAMIENTO).	4
9. CALIFIQUE LAS CONDICIONES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES COTIDIANAS (SALA DE ESTAR Y EQUIPAMIENTO DE LA MISMA).	4
10. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	5

IV.- Factor Seguridad

EN ESTE PUNTO, LA FUENTE DE INFORMACIÓN DEBE SER TRIPLE: ENCARGADO DE SEGURIDAD DEL CENTRO, UN FUNCIONARIO DE TRATO DIRECTO Y AL MENOS, UN ADOLESCENTE, PARA LO CUAL SE REQUIERE HACER UNA BREVE ENTREVISTA SOBRE LOS SIGUIENTE TEMAS:

Red Seca y Red Húmeda

1. ESTADO DE LA RED SECA Y LA RED HúMEDA (PRESIóN DE AGUA SUFICIENTE, COBERTURA TOTAL DEL CENTRO, úLTIMA REVISIóN DE BOMBEROS).

1 [redacted]

Sistema de Emergencia

2. ESTADO VíAS DE ESCAPE, ACCESOS Y CONECTIVIDAD DEL CENTRO (FLUIDEZ DE LAS COMUNICACIONES CON EL EXTERIOR).

[redacted]

3. SE HAN REALIZADO SIMULACROS DE EMERGENCIA. CUáNDO FUE LA úLTIMA VEZ, INDIQUE SI SE TRATA DE UNA PREPARACIóN ADECUADA PARA PREVENIR ESTE TIPO DE SITUACIONES.

[redacted]

4. DESCRIBA LA CADENA DE RESPONSABILIDADES E INDIQUE SI ES

ADECUADA PARA PREVENIR SITUACIONES DE EMERGENCIA, ESPECIALMENTE DURANTE LA NOCHE.

-

5. NOMBRE DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD DEL CENTRO (ESPECIFICAR DíA Y NOCHE).

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR .COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

-

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):



Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CALIFIQUE EL ESTADO DE LA RED SECA, EN TéRMINOS DE SU EXISTENCIA, PRESIóN DE AGUA, COBERTURA Y REVISIóN DE BOMBEROS (SIENDO 1 INSUFICIENTE Y 7 CUMPLE SATISFACTORIAMENTE).	[redacted]
2. CALIFIQUE EL ESTADO DE LA RED HúMEDA, EN TéRMINOS DE SU EXISTENCIA, COBERTURA Y REVISIóN DE BOMBEROS (SIENDO 1 INSUFICIENTE Y 7 CUMPLE SATISFACTORIAMENTE).	[redacted]
3. CALIFIQUE EL NIVEL DE COORDINACIóN Y PREPARACIóN DEL CENTRO PARA REACCIONAR FRENTE A UNA EMERGENCIA DE NOCHE.	[redacted]
4. CALIFIQUE LO ADECUADO DE LAS VíAS DE ESCAPE.	[redacted]
5. CALIFIQUE EL ACCESO DE VEHíCULOS DE EMERGENCIA.	[redacted]
6. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	[redacted]

V.- Factor Disciplina, Reglamento Interno y Convivencia

SOLICITE ACCESO AL REGISTRO DE SANCIONES (ART. 120 Reglamento, LRPA), VERIFIQUE LAS SANCIONES DISCIPLINARIAS APLICADAS, SOLICITE QUE LE DESCRIBAN LOS 3 ÚLTIMOS CASOS EVALUADOS POR COMISIÓN DISCIPLINARIA. SOBRE ESTOS ELEMENTOS, DESCRIBA LA PERTINENCIA DE LOS CRITERIOS APLICADOS PARA EVALUAR LOS HECHOS, LA RAPIDEZ DE LOS PROCEDIMIENTOS, EL DERECHO A SER OIDO, AL DEBIDO PROCESO Y LA PROPORCIONALIDAD DE LA SANCIÓN

Registro

1. DESCRIBA Y COMENTE LA CALIDAD Y ORDEN DE LOS REGISTROS DE SANCIONES, SU ACCESIBILIDAD. REGISTROS INDIVIDUALES Y GENERALES.

TODOS LOS COMITES ESTAN PUBLICADOS EN SALA DE ENCARGADA DE

CASO E INTERVENTORA CLINICA. SE ENCUENTRAN EN UN ARCHIVADOR Y DIGITALIZADAS. EN EL COMITE SE CONFORMAN POR TRES PERSONAS DEL EQUIPO, POR LO GENERAL JEFE TECNICO, ENCARGADA DE CASO Y EDUCADOR DE TRATO DIRECTO. LAS TRE SULTIMOS COMITES RESPONDEN PRINCIPALMENTE A INCUMPLIMIENTOS, NO REGRESAR A PERNOCTAR, NO OBEDECER ORDENES Y SE SANCIONAN PRINCIPALMENTE CON NO SALIR DEL CENTRO POR UNA CIERTA CANTIDAD DE DIAS. NO SE SUSPENDEN ACTIVIDADES ESCOLARES FUERA DEL CENTRO SIENDO PROPORCIONALES A LOS HECHOS COMETIDOS. EN CUANTO AL PROCEDIMIENTO: 1. SE TOMA CONOCIMIENTO DE LA INFRACCION POR EL COORDINADOR O EL EDUCADOR A CARGO 2. JEFE TECNICO CONSTITUYE COMITE DISCIPLINARIO, CONFORMADO POR EL JEFE TECNICO Y EL COORDINADOR DE TURNO 3. SE CITA A LA JOVEN PARA UN REPORTE VERBAL, SE TOMA CONSTANCIA EN ACTA Y SE FIRMA 4. 24 HORAS PARA APLICAR LA SANCIÓN 5. EN CASO DE APELACIÓN, SE SUSPENDE EL EFECTO DE LA SANCIÓN, POR LO QUE YA NO SE APLICA ANTES DE QUE SE RESUELVA LA APELACIÓN - Y EL DIRECTOR DEL CENTRO DEBE RESOLVER DICHO RECURSO EN 24 HORAS. A DIFERENCIA DE OTROS CENTROS, LAS APELACIONES POR FALTAS GRAVES NO SON ENVIADAS A LA DIRECCION REGIONAL DE SENAME, PERO LE ES DEBIDAMENTE INFORMADO AL DIRECTOR DEL CENTRO. SEGÚN ENTRADA POR FUNCIONARIA DEL CENTRO, SOLO HA EXISTIDO UNA APELACIÓN DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE. LAS INFRACCIONES CALIFICADAS COMO "FALTA GRAVE" CORRESPONDEN, EN SU MAYORÍA, A QUE LAS ADOLESCENTES NO LLEGAN A DORMIR, DE MODO QUE, LA SANCIÓN QUE NORMALEMENTE SE LES APLICA ES LA SUSPENSION DE VISITAS A SU CASA, AMONESTACION VERBAL O ESCRITA Y REPARACIÓN DEL DAÑO. NO SE SUSPENDEN SUS ACTIVIDADES SOCIOEDUCATIVAS Y TRATAMIENTO DE DROGAS.

Conflicto

2. SEñALE Y DESCRIBA LA EXISTENCIA DE CONFLICTOS ENTRE ADOLESCENTES O CON FUNCIONARIOS, PREGUNTA ACERCA DE LA REGULARIDAD DE ESTOS A ADOLESCENTES Y FUNCIONARIOS.

EN GENERAL HAY BUEN TRATO ENTRE JOVENES Y CON FUNCIONARIOS. SI EXITIESEN CONFLICTOS, SON CON EDUCADORES DE TRATO DIRECTO POR NO ACCEDER A LAS PETICIONES DE LAS JOVENES. NO SON REGULARES Y TIENE QUE VER CON IMPOSICION DE LIMITES Y NORMAS AL INTERIOR DEL CENTRO.

3. DESCRIBA EL MéTODO DE INTERVENCIóN INMEDIATA Y CONTROL DE LOS FUNCIONARIOS EN CASO DE CONFLICTOS, SEGúN TIPO Y GRAVEDAD DE CONFLICTO ENTRE ADOLESCENTES O CON FUNCIONARIOS.

LOS PRIMEROS EN INTERVENIR SON EDUCADORES DE TRATO DIRECTO Y

COORDINADOR DE CASA POSTERIORMENTE INTERVIENE LA PSICOLOGA PARA MANEJAR LA ANSIENDAD EN MOMENTOS DE CRISIS Y MEDIAR LA SITUACION NO SE VISUALIZAN EPISODIOS GRAVE DURANTE ESTE AÑO.

4. EVALúE EL NIVEL DE CONFLICTIVIDAD AL INTERIOR DEL CENTRO (SIENDO 1 MUY CONFLICTIVO Y 7 POCO CONFLICTIVO).

EL NIVEL DE CONFLICTOS ES BAJO, POR LA BAJA POBLACION DE MUJERES CUMPLIENDO CONDENA. LA PIC Y PEC SON LOS PRINCIPALES MEDIADORES EN PERIODOS DE CONFLICTOS. LA ESTRATEGIA DE SOLUCIóN DE CONFLICTOS OBEDECE, PRINCIPALMENTE, A UNA ESTRATEGIA PREVENTIVA. CADA DíA LUNES SE REALIZA UN TALLER EN EL QUE SE REPASAN LAS INFRACCIONES, SANCIONES Y SANCIONES AL INTERIOR DEL CENTRO. CABE DESTACAR QUE EN DICHO TALLER NO SOLO PARTICIPAN LAS JóVENES, SINO QUE TAMBIéN SUS FAMILIAS. EN DICHAS OCASIONES, SE TRABAJAN LAS NORMAS DE DISCIPLINA Y CONVIVENCIA DE FORMA LúDICA Y CON UN LENGUAJE MáS CERCANO AL LENGUAJE UTILIZADO POR LAS JóVENES. ES ASí COMO SE HAN DISEñADO UN SISTEMA DE CARTOLAS CON LAS DIFERENTES INFRACCIONES, CON SU GRAVEDAD Y CON SU DEBIDA SANCIóN, DE MODO QUE LAS ADOLESCENTES TENGAN QUE VINCULAR LAS UNAS CON LAS OTRAS, ORDENáNDOLAS SEGúN LO PREVISTO POR LA LEY. EN EL MISMO SENTIDO, SE HAN DISEñADO CARTELES DE GRAN TAMAñO, EN EL CUAL CONSTAN, EN PRIMERA INSTANCIA, LA FALTA PREVISTA POR LA LEY E, INMEDIATAMENTE DESPUéS, SE LES PIDIó A LAS MENORES QUE EXPRESARAN DICHAS CONDUCTAS EN SU LENGUAJE COTIDIANO. POR EJEMPLO, “LLEGAR AL CENTRO EN ESTADO DE EBRIEDAD” HA SIDO TRADUCIDO COMO “LLEGAR ARRIBA DE LA PELOTA” JUSTO DEBAJO DE LA PREVENCIóN REALIZADA CON LENGUAJE TéCNICO. DICHOS CARTELES ESPERAN SER COLGADOS EN UN FUTURO CERCANO EN DIFERENTES LUGARES DE USO COMúN AL INTERIOR DEL RECINTO. EN ESTE MISMO SENTIDO, AL INGRESAR EL MENOR AL RECINTO, SE LE HACE LECTURA DEL REGLAMENTO Y SE SOLICITA SU FIRMA EN UN DOCUMENTO EN EL QUE SE RECONOCE QUE SE LE LEYERON DICHAS NORMAS, SUS SANCIONES Y QUE LAS COMPRENDE, PARA POSTERIORMENTE ARCHIVAR DICHO REGLAMENTO EN LA FICHA DE LA JOVEN

Discriminación

5. CONSULTE AL PERSONAL Y A LOS ADOLESCENTES SI SE HAN PRODUCIDO SITUACIONES DE VIOLENCIA, DE CONFLICTO, DE ABUSO Y DISCRIMINACIóN POR LA ORIENTACIóN SEXUAL REAL O PERCIBIDA DE LOS JóVENES (LESBIANAS, GAYS, TRANSEXUALES Y BISEXUALES).

- CARACTERICE ESTAS SITUACIONES, REFIéRASE PARTICULARMENTE AL MODO EN QUE EL CENTRO LAS ABORDA Y SI EXISTE UNA POLíTICA DEL CENTRO AL RESPECTO (REALICE RECOMENDACIONES DE SER

NECESARIO).

5.1 CONSULTE AL PERSONAL Y A LOS ADOLESCENTES SI SE HAN PRODUCIDO SITUACIONES DE VIOLENCIA, DE CONFLICTO, DE ABUSO Y DISCRIMINACIóN POR OTROS MOTIVOS. DESCRIBA.

NO SE VISUALIZAN EPISODIOS DE VIOLENCIA POR DISCRIMINACIÓN. SE VISUZLIZA UN CASO POR PROSTITUCION, PERO SE TRABAJO CON EL RESTO DE LAS JOVENE SY EQUIPOS DE TRATO DIRECTO. SE REALIZARON TALLERES DE SEXUALIDAD FUERA Y DENTRO DEL CENTRO Y SE ENTREGO INFORMACION RESPECTO A ESTOS TEMAS.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR .COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

EN COMITES DE DISCIPLINA HAY AVANCES. PREVIO A LA REALIZACION DE COMITES SE HACE PARTICIPE AL JOVEN EN LA DESCRIPCIÓN DEL EVENTO. LA APELACION LA VE DIRECTAMENTE EL DIRECTOR.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

SE INFORMA AL ADULTO RESPONSABLE LAS SANCIONES APLICADAS Y SE SUBE LA INFORMACIÓN A SENAINFO

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

SE RECOMIENDA PONER CARTELES CONFECCIONADOS POR LAS JóVENES LO ANTES POSIBLE, A FIN DE APLICAR CON EFECTIVIDAD SUS GARANTíAS, EN CUANTO AL CONOCIMIENTO DE LAS NORMAS DE CONVIVENCIA DEL CENTRO.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. EVALúE LA ADAPTACIóN REGLAMENTO DE LRPA EN LO REFERIDO A ASPECTOS DISCIPLINARIOS EN UN LENGUAJE COMPRENSIBLE PARA LOS ADOLESCENTES (SIENDO 1 REPITE EL TEXTO DEL REGLAMENTO DE LRPA Y 7 EXPRESA LOS ASPECTOS DISCIPLINARIOS EN UN LENGUAJE COMPRENSIBLE PARA LOS ADOLESCENTES).	6
2. EVALúE LA DIFUSIóN DEL REGLAMENTO INTERNO (CONSIDERE COMO INSUFICIENTE LA MERA EXPOSICIóN DEL REGLAMENTO, SE ESPERA QUE ADEMáS SE EXPLIQUE EN ENTREVISTA AL JOVEN Y QUE ESTE SEA COMPRENDIDO POR EL ENTREVISTADO, VERIFIQUE EN ENTREVISTA CON ADOLESCENTES EL CUMPLIMIENTO DE ESTOS OBJETIVOS).	5
3. EVALúE LA PUBLICIDAD DEL REGLAMENTO INTERNO.	6
4. EVALúE EL NIVEL DE CONFLICTIVIDAD AL INTERIOR DEL CENTRO (SIENDO 1 MUY CONFLICTIVO Y 7 POCO CONFLICTIVO).	7

5. EVALúE LOS PROCESOS SANCIONATORIOS CON COMITé DE DISCIPLINA.	7
6. EVALúE LA PROPORCIONALIDAD DE LAS SANCIONES EN RELACIóN A LAS FALTAS.	6
7. EVALúE EL MéTODO DE INTERVENCIóN Y CONTROL APLICADO POR EL CENTRO EN CASO DE CONFLICTO.	6
8. EVALúE LO ADECUADO DE LAS ESTRATEGIAS DE ABORDAJE, SOLUCIóN Y SEGUIMIENTO DE UN CONFLICTO (CONSIDERE EVENTUALES CONFLICTOS ENTRE ADOLESCENTES O CON FUNCIONARIOS).	6
9. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	6

VI.- Factor Salud

Subfactores

1.- INDIQUE SI EL CHEQUEO MéDICO AL INGRESO SE REALIZA AL INTERIOR O EXTERIOR DEL RECINTO (SEñALE SI ES SóLO LA CONSTATACIóN DE LESIONES, DóNDE, QUIéN LO REALIZA Y TIPO DE INFORMACIóN QUE CONTIENE EL REGISTRO INGRESO, SI A PARTIR DE ESTE SE ESTABLECE UNA FICHA MéDICA CON LA HISTORIA DEL PACIENTE).

NO

Registro

2. DESCRIBA SISTEMA DE REGISTRO DE EXPENDIO DE MEDICAMENTOS, UTILIZACIóN DE PSICOFáRMACOS, CONTROL PARA LA PRESCRIPCIóN DE PSICOFáRMACOS Y SEGUIMIENTO DE ACUERDO A NORMAS DE FARMACIA.

SE MANTIENE UNA CARPETA DE ADMINISTRACIóN DE FáRMACOS, LA QUE INDIVIDUALIZA A LA JOVEN, EL DíA, LA HORA Y EL FáRMACO ADMINISTRADO. EN LA CARPETA DE CADA JOVEN TAMBIéN SE REGISTRA EL TRATAMIENTO FARMACOLóGICO. SIN EMBARGO ESTOS NO SE AJUSTAN A NORMAS DE FARMACIA. EN EL MOMENTO DE LA SUPERVISIóN NO EXISTíAN JóVENES EN TRATAMIENTO FARMACOLóGICO. EL LUGAR DE ALMACENAMIENTO DE FáRMACOS NO ES EXCLUSIVO DE ESTOS.

Sistema de Derivación

3. DESCRIBA EL SISTEMA DE DERIVACIóN A CENTROS DE ATENCIóN DE ESPECIALIDADES MéDICAS (PONGA ESPECIAL ATENCIóN A REQUERIMIENTOS DE PSIQUIATRíA ELECTIVA) Y LAS DIFICULTADES EN SU CASO. QUIéN ES RESPONSABLE DE QUE LAS INDICACIONES DE ESPECIALISTA EXTERNO SE CUMPLAN ASí COMO DE GARANTIZAR LA CONCURRENCIA CONTROLES EN CASOS QUE ESTé INDICADO.

NO HA VARIADO DE LA ANTERIOR VISITA, EL CENTRO CUENTA CON UN FLUJO QUE DESCRIBE EL SISTEMA DE DERIVACIóN, EL QUE BáSICAMENTE DESCRIBE LA INSCRIPCIóN DE LAS JóVENES EN CONSULTORIO ROSITA RENARD Y DESDE ESTE SE REALIZAN LAS CORRESPONDIENTES DERIVACIONES A ESPECIALIDADES EN HOSPITAL EL SALVADOR O HORWITZ. LA DERIVACIóN A TRATAMIENTO DE DROGAS SE REALIZA A TRAVéS DE FICHA DE DERIVACIóN Y POSTERIOR COORDINACIóN DE PROFESIONALES DE PROGRAMAS ÁGORA PEñALOLéN-LA REINA.

4. CHEQUEE SI LO INDICADO EN LA INFORMACIóN PREVIA CORRESPONDE A LA REALIDAD DEL CENTRO, DESCRIBA LAS DIFICULTADES EN SU CASO (PONGA ESPECIAL éNFASIS EN OBSERVAR EL MECANISMO DE DERIVACIóN QUE TIENE EL CENTRO SEMI CERRADO PARA DE ATENCIóN DE CASOS EN LA RED PúBLICA O PRIVADA DE SALUD).

NO TIENE DIFICULTADES EN LAS DERIVACIONES, ESTO SE REALIZA ATRAVES DEL CONSULTORIO ROSITA RENARD, LA ENCARGADA DE RED ES LA PERSONA ENCARGADA DE LAS HORAS Y SEGUIMIENTOS DE LAS ATENCIONES.

5.-DISPONIBILIDAD DE ATENCIóN ODONTOLóGICA. CONVENIO O ACUERDO DE DERIVACIóN.

DERIVACIóN A CONSULTORIO

6.-DISPONIBILIDAD Y REGISTRO DE VACUNACIóN EN FICHAS DE ATENCIóN MéDICA. CONVENIO O ACUERDO DE DERIVACIóN.

NO SE CUENTA CON REGISTRO DE VACUNACIóN EN FICHAS DE ATENCIóN MéDICA.

7.-EL CENTRO CUENTA CON VEHíCULO DE EMERGENCIA PROPIO. QUIéN LO MANEJA.

NO

8.- ¿SE HAN PRESENTADO NOTIFICACIONES DE PATOLOGíA GES AL ACUDIR A ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIóN PRIMARIA?

SE REPORTA QUE NO SE HAN PRESENTADO NOTIFICACIONES.

9.-INDIQUE CUáNTOS INTENTOS DE SUICIDIO SE HAN REGISTRADO DURANTE EL PERíODO, ES DECIR, DESDE LA úLTIMA VISITA

SE INFORMA QUE NO HAN OCURRIDO INTENTOS DE SUICIDIO EN EL PERIODO INDICADO.

Intentos de Suicidio

10. PREGUNTE ACERCA DEL MODO EN QUE EL CENTRO ABORDA LOS INTENTOS DE SUICIDIO, PROCEDIMIENTO DE DETECCIóN PREVIA, INTERVENCIóN DURANTE Y SEGUIMIENTO POSTERIOR, QUIéNES INTERVIENEN Y POR CUáNTO TIEMPO.

NO POSEEN PROTOCOLOS DE PROCEDIMIENTOS ESPECíFICOS EN CASOS DE INTENTOS DE SUICIDIOS, SOLO EN CASOS DE EMERGENCIAS. SI SE PRESENTA UN CASO SE AVISA Y SE DERIVA A LA RED DE SALUD.

Salud Mental

11. INDIQUE Y COMENTE SI SE REALIZAN EVALUACIONES DE SALUD MENTAL Y SU UTILIDAD.

SE INDICA QUE SON REALIZADAS POR PROFESIONAL DE INTERVENCIóN CLíNICA, AUNQUE SU HORARIO DE TRABAJO, COMO EL DE TODOS LOS PROFESIONALES, NO SE AJUSTA CON EL HORARIO DE MAYOR PRESENCIA DE LAS JóVENES EN EL CENTRO. NO POSEEN PSIQUIATRA Y SOLO SE TRABAJA CON LA RED, EN ESPECIFICO CON COSAM ÑUñOA, AGORA PEñALOLEN Y AGORA LA FLORIDA.

12.- ¿CUáLES?

NO ES POSIBLE IDENTIFICAR EL PROCEDIMIENTO ESTRUCTURADO DE EVALUACIONES EN SALUD MENTAL.

13.- ¿EXISTE CAPACITACIóN DEL PERSONAL PROFESIONAL PARA REALIZAR LA ADECUADA PESQUISA DE PSICOPATOLOGíA?

NO

14.- ¿SE USAN PROTOCOLOS DE EVALUACIóN, SEGUIMIENTO DE CASOS RELACIONADOS CON ESTOS DIAGNóSTICOS?

NO, SE APOYAN DE LOS CENTROS Y PROGRAMAS MENCIONADOS ANTERIORMENTE.

15.- ¿CóMO INCIDE ESTE DIAGNóSTICO EN EL DESARROLLO DE LOS PLANES DE INTERVENCIóN Y LA COORDINACIóN DE OTROS ASPECTOS DE LA INTERVENCIóN (EDUCACIóN, PARTICIPACIóN EN TALLERES, SEGREGACIóN)?

NO SE OBSERVA UN LINEAMIENTO QUE PERMITA IDENTIFICAR ACCIONES ESPECíFICAS EN INTERVENCIóN DERIVADAS DE DIAGNOSIS CLíNICA. SE REALIZA PLAN DE INTERVENCIóN ANTES DEL INGRESO DE LOS JóVENES, SIN EMBARGO SI SE PESQUISA DIAGNOSTICO DE ALGúN TRASTORNO DE SALUD MENTAL SE INCORPORAN ACCIONES EN EL PLAN DE INTERVENCIóN.

16. CHEQUEE LA EXISTENCIA DE REGISTROS DE LAS DERIVACIONES, LAS ATENCIONES RECIBIDAS, EPICRISIS (RESUMEN CLíNICO) E

INDICACIONES TERAPéUTICAS, EN LA UNIDAD. DE NO EXISTIR INDIQUE POR QUé.

NO SE OBSERVAN REGISTROS DE DERIVACIONES QUE CUENTES CON LOS PARáMETROS SOLICITADOS. TODO SE MANEJA A TRAVéS DEL CONSULTORIO Y NO EXISTEN COPIAS DE ALGUNOS ATENCIONES, SEñALANDO QUE EL CONSULTORIO NO LO PERMITE.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

NO SE OBSERVAN AVANCES EN RELACIóN A LAS OBSERVACIONES.

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR:

FICHAS ORDENADAS POR íTEM, EN SALUD QUEDAN COPIAS DE RECETAS, CARNET DE CONTROL Y ALGUNAS EVALUACIONES.

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR:

SE INFORMA QUE NO HAN OCURRIDO INTENTOS DE SUICIDIO EN EL PERIODO INDICADO.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

SE INFORMA QUE NO HAN OCURRIDO INTENTOS DE SUICIDIO EN EL PERIODO INDICADO.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CHEQUEO MéDICO AL INGRESO DIFERENTE A LA CONSTATACIóN DE LESIONES, INCORPORA PERSPECTIVA INTEGRAL, SE BASA EN HISTORIA DE SALUD DEL ADOLESCENTE, DATOS SOCIO-DEMOGRáFICOS Y MEDICACIóN.	3
2. SISTEMA DE DERIVACIóN PARA ATENCIóN DE SALUD FíSICA.	6
3. SISTEMA DE DERIVACIóN ATENCIóN DE SALUD MENTAL.	5
4. GESTIóN DEL COORDINADOR DE RED.	5
5. CALIFIQUE ATENCIóN EN SALUD MENTAL.	4
6. EVALúE SEGUIMIENTO DE CASOS QUE REQUIEREN ATENCIóN PERMANENTE (NO NECESARIAMENTE TRATAMIENTO).	5
7. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	2

La pregunta patología GES tiene que ver con el uso de las especialidades garantizadas por el Estado (GES - Garantía Explícitas en Salud) al que todos debieran acceder, el saber que se están realizando las derivaciones por interconsulta sabremos que se está cumpliendo un aspecto importante del derecho a salud, dada la cantidad de personas recluidas a nivel nacional, es esperable que exista demanda por especialidades, ello es muy difícil si no están inscritos en salud primaria, por lo tanto es un buen indicador de acceso a la salud pública y a la red asistencia en general, considerando las necesidades en salud mental por ejemplo sería esperable que se usará más.

VII.- Factor Educación, Capacitación, Deporte y Recreación

Oferta Educativa

1.- DESCRIBA Y EVALúE LA OFERTA EDUCATIVA SEGúN SE TRATE DE CURSOS LECTIVOS, PROGRAMAS DE APOYO ESCOLAR, CONSIDERANDO LA DISPONIBILIDAD DE MATERIAL EDUCATIVO, EL LOGRO DE OBJETIVOS PEDAGóGICOS Y LAS MEDIDAS ADOPTADAS PARA SUPERAR DIFICULTADES SI LAS HUBIERA.

AL SER UN CENTRO SEMI CERRADO, LOS JóVENES ASISTEN A ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIóN EXTERNOS. ADEMáS, HAY UN JOVEN EN LA UNIVERSIDAD, GESTIóN CULTURAL DE UNIVERSIDAD DE VALPARAíSO. LA EDUCACIóN QUE RECIBEN LOS JóVENES TIENE DISTINTAS MODALIDADES. EN PRIMER LUGAR, LA MODALIDAD ANTES DESCRITA O "REGULAR", CON ASISTENCIA A ESTABLECIMIENTOS. ESTE TIPO DE EDUCACIóN ESTá DESTINADA PRINCIPALMENTE A MENORES DE EDAD Y ACTUALMENTE HAY UN ESTABLECIMIENTO LLAMADO DE MADRID, EN SAN MIGUEL, DONDE VA 1 JOVEN VA A PRIMERO MEDIO CON BECA DE 50%. SIN EMBARGO, TIENE PROBLEMAS CONDUCTUALES. ADEMáS, CON EL COLEGIO HAY UNA ALIANZA DE TRANSFERENCIA TéCNICA LO DíAS SáBADOS, DONDE CON UN GRUPO DE ALUMNOS DEL COLEGIO SE HACE TRABAJO EN EQUIPO SOBRE TEMAS LEGALES, CONSUMO DE DROGAS, OTROS. HAY SEGUIMIENTO POR EDUCADOR CON REPORTES MENSUALES DE MONITOREO. SE COORDINA CON PSICOPEDAGOGA, TAMBIéN HAY ENTREVISTAS CON PROFESORES SOBRE COMPORTAMIENTO, NOTAS, ASISTENCIA. LA SEGUNDA MODALIDAD ES LA DENOMINADA "FLEXIB

2.- CUáNTOS ADOLESCENTES ESTáN MATRICULADOS EN UN ESTABLECIMIENTO ESCOLAR.

ACTUALMENTE HAY 1 ADOLESCENTE MATRICULADO EN UN ESTABLECIMIENTO ESCOLAR.

3.- CUáNTOS ESTáN INSCRITOS PARA DAR EXáMENES LIBRES.

3 JóVENES INSCRITOS PARA DAR EXáMENES LIBRES.

4.- CUáNTOS NO ESTáN INCORPORADOS EN NINGUNO DE LOS SISTEMAS EDUCATIVOS ANTERIORES.

HAY 1 JOVEN QUE ESTá EN APOYO ESCOLAR PERO NO INCORPORADO EN NINGúN SISTEMA EDUCATIVO.

Planes de Intervención

5.- SOLICITE, SEGúN EL TAMAñO DEL CENTRO, UNA CANTIDAD DE EXPEDIENTES (NO ES NECESARIO EXTRAER UNA MUESTRA ALEATORIA Y REPRESENTATIVA, REVISE UNA CANTIDAD SUFICIENTE

PARA FORMARSE UN JUICIO Y QUE ALCANCE A REVISAR EN EL TIEMPO DISPONIBLE) QUE CONTENGAN LOS RESPECTIVOS PLANES DE INTERVENCIóN INDIVIDUAL.

LA PERSONA ENCARGADA DE EDUCACIóN, Sí TIENE ARHIVADORES CON LOS REGISTROS DE CADA JOVEN. ADEMáS HAY CONSTANCIAS DE COMUNICACIONES CON EL COLEGIO AL CUAL UNA DE LAS JóVENES ASISTE. SIN EMBARGO, SE EVIDENCIA UN DESFACE EN LAS CAPACIDADES DE LAS JóVENES SEGúN EL NIVEL EDUCATIVO.

6.- EVALúE LA PERTINENCIA DE LOS TALLERES IMPLEMENTADOS EN FUNCIóN DE LOS PLANES DE INTERVENCIóN OBSERVADOS, DESTAQUE SI SE TRATA DE UNA FORMACIóN QUE CONDUCE A CERTIFICACIóN O SON ACTIVIDADES FORMATIVAS DE APRESTO. EN AMBOS CASOS ES IMPORTANTE CONSIDERAR LA REGULARIDAD DE LA OFERTA, LA CALIDAD DE LA MISMA, SU PROGRESIVIDAD EN DISTINTOS NIVELES (DE LO MáS BáSICO A LO MáS AVANZADO) EN TéRMINOS DE APRENDIZAJE, CONSIDERE EL NIVEL DE EMPLEABILIDAD QUE PUEDEN GENERAR ESTOS TALLERES AL EGRESO.

EN CUANTO A LOS TALLERES, DEBIDO A LOS POCOS JóVENES QUE RECIBE EL CENTRO Y LA FALTA DE INFRAESTRUCTURA, BáSICAMENTE SE ASISTE A ACTIVIDADES FUERA DE LA CASA O EN EL CENTRO DE SANTA ROSA. SE NOS INFORMA QUE ASISTEN A TALLERES DE DE APRESTO LABORAL EN CONVENIO CON PROYECTO B EN INSERCIóN LABORAL O LOCALES DE COMIDA RáPIDA, POR EJEMPLO, GRACIAS A FERIAS LABORALES SENCE. ADEMáS, EL TRABAJO ES PERSONALIZADO PARA EL FUTURO DE LOS JóVENES, POR EJEMPLO, SE NOS CUENTA QUE CON LOS ANTECEDENTES DE CADA INTERNO/A SE VA AL TRIBUNAL CORRESPONDIENTE PARA LOGRAR QUE SE TERMINE LA CAUSA Y SE ELIMINEN LOS ANTECEDENTES DE LAS JóVENES, ASí SE LES AYUDA PARA EL FUTURO. SIN EMBARGO, EL MAYOR PROBLEMA DE LOS CURSOS DE CAPACITACIóN LABORAL ES LA OFERTA EN CAPACITACIONES ESTá DESTINADA A HOMBRES Y NO INCENTIVA LA PARTICIPACIóN DE MUJERES. ES DECIR, EL TIPO DE CURSOS OFRECIDOS SON MASCULINIZADOS Y DESTINADOS PRINCIPALMENTE A HOMBRES. POR LO ANTERIOR, ESTE SEMESTRE NINGUNA NIñA LOGRó IR A UN TALLER Y/O CURSO. SIN EMBARGO, ESTáN ESPERANDO EL CURSO DE SERVICIO COMEDOR QUE ES MáS ADECUADO Y POR EL CUAL LAS JóVENES, SE ESPERA, PRESTEN MAYOR INTERéS. LA OFERTA QUE DEBIERA EXISTIR DEBE TENER EN CUENTA QUE LAS DESTINATARIAS TAMBIéN SON MUJERES: POR EJEMPLO, CON TALLERES DE PELUQUERíA, MANICURE, REPOSTERíA, ETC. SE NOS CUENTA QUE EL AñO PASADO LAS JóVENES IBAN A CAPACITACIONES CON BECAS (NUEVO MILLENIUM, INDíGENAS, ETC). PERO ESA POSIBILIDAD FUE DADA A UNA JOVEN EN PARTICULAR QUE CUMPLíA CON TODOS LOS REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIA, POR TANTO FUE UNA SITUACIóN AISLADA. EN CUANTO A LOS TALLERES DEL

SENAME, HAY MANUALIDADES (MOSAICO), PERO EN SANTA ROSA, NO ACá, LO MISMO COSTURA, ETC. HAY TALLERES EN LA MAñANA SEGúN PROGRAMACIóN MENSUAL.

Actividades

7. DESCRIBA LAS CARACTERíSTICAS DE LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS QUE SE DESARROLLAN AL INTERIOR DEL CENTRO, EN CASO QUE ESTO OCURRA.

EN CUANTO AL DEPORTE, ESTá EL POLIDEPORTIVO DE ÑUñOA Y POR TANTO DEPENDE DE ELLAS ASISTIR, PORQUE ES GRATUITO. TAMBIéN ESTá EL ESTADIO NACIONAL AL FRENTE. ADEMáS SE VAN A LA PLAZA CON EL EDUCADOR, A VECES, LO QUE NO ES RUTINARIO. SIN EMBARGO, NO HAY UN PROGRAMA DETERMINADO DE INCENTIVO AL DEPORTE NI APOYO CALENDARIZADO EN QUE LAS NIñAS PUEDAN UNIRSE COORDINADAMENTE A UN GRUPO PARA UTILIZAR EL POLIDEPORTIVO DE ÑUñOA O EL ESTADIO NACIONAL. SE INSTA A ESTABLECER UNA RUTINA DEPORTIVA CON LAS JóVENES.

8. DESCRIBA LAS CARACTERíSTICAS DE ESPACIO DESTINADO A RECREACIóN Y DIFICULTADES PARA SU USO EN SU CASO.

EL CENTRO NO CUENTA CON ESPACIOS DESTINADOS A RECREACIóN AL AIRE LIBRE NI ESPACIOS ADECUADOS PARA TALLERES O APOYO ESCOLAR. SI BIEN TIENE UNA SALA DESTINADA PARA TAL EFECTO, ES PEQUEñA Y DENTRO DE LA MISMA CASA, POR LO QUE NO SE AíSLA EL RUIDO NI CAMBIA LA RUTINA COMO CASA DESTINADA A HABITACIóN.

9. DESCRIBA Y EVALúE LA RUTINA DIARIA CONFORME A OBJETIVOS DE INTERVENCIóN Y DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIóN.

LA RUTINA DE LAS JóVENES ES DIFICIL DE DESCRIBIR EN LA MEDIDA QUE SE TRATA DE UN CENTRO SEMI CERRADO. SIN PERJUICIO DE ELLO, NO EXISTEN PLANES DE INTERVENCIóN PROGRAMáTICOS, NI ASISTENCIA A TALLERES O CAPACITACIONES CON OFERTA REGULAR. LA POCA EXISTENCIA DE JóVENES EN EL CENTRO HACE MáS DIFICIL UNA PLANIFICACIóN A LARGO PLAZO, SIN EMBARGO, LA MISMA INFRAESTRUCTURA IMPIDE LA REALIZACIóN DE TALLERES O CAPACITACIONES, POR LO QUE LAS JóVENES DEBEN TRASLADARSE A SANTA ROSA, SIN LOGRAR UNA RUTINA. TAMPOCO HAY RUTINAS EN INTERVENCIóN DEPORTIVA O CAPACITACIONES. RESPECTO A ESTO úLTIMO, LA GRAN DIFICULTAD ES EL ENFOQUE DE LAS CERTIFICACIONES QUE NO ESTáN DESTINADAS A PúBLICO FEMENINO.

Lectura

10. INDIQUE LA EXISTENCIA DE LIBROS EN EL CENTRO O CONVENIO DE USO CON BIBLIOTECA EXTERNA Y SU USO, LA EXISTENCIA DE UN

PLAN DE FOMENTO DE LA LECTURA, SEÑALE DEBILIDADES Y FORTALEZAS.

SEMANALMENTE LOS VISITA LA BIBLIOTECA DE SANTIAGO CON SU BUS LLAMADO BIBLIOBúS, CON ESTA HERRAMIENTA, LOS JóVENES RECIBEN PRéSTAMO DE LIBROS SEMANALMENTE. ADEMáS EL CENTRO ENTREGA CUADERNOS Y LáPICES. LA PSICOPEDAGOGA TRABAJA DE MARZO A NOVIEMBRE CON LOS JóVENES. EN LA CASA, EN EL COMEDOR HAY UN PAR DE REPISAS CON LIBROS, PERO NO ES UN ESPACIO DESTINADO A LA LECTURA NI INCENTIVA LA MISMA. LOS LIBROS PARECIERAN ESTAR AHí EN FORMA PERMANENTE SIN MAYOR USO NI VARIEDAD. SIN EMBARGO Sí SE DESTACA LA POSIBLIDAD DE ACCEDER AL BIBLIOBUS, POR LO QUE SE INSTA A FORMAR UN PROGRAMA DE FOMENTO A LA LECTURA SEGúN LOS INTERESES DE LOS/LAS JóVENES.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

NUñOA ES UN CENTRO FORMADO BáSICAMENTE POR UNA CASA ANTIGUA QUE HACE LAS VECES DE CENTRO. EL LUGAR NO ESTá ACONDICIONADO PARA EL DESARROLLO DE LAS JóVENES Y SóLO TIENE LA INTENCIóN DE HABITACIóN. EL úNICO LUGAR DESTINADO PARA APOYO ESCOLAR ES INSUFICIENTE PARA ESTIMULAR EL APRENDIZAJE O DESCUBRIMIENTO DE OTROS CONOCIMIENTOS Y SALVO QUE LOS FUNCIONARIOS LOGREN INCENTIVAR A LAS INTERNOS A SALIR DEL RECINTO EN BúSQUEDA DE ACTIVIDADES Y/O DEPORTES, EL CENTRO NO ENTREGA UNA OFERTA ATRACTIVA DE INTERVENCIóN INDIVIDUAL.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

LA INTERVENCIóN PUEDE SER PERSONALIZADA, DE HECHO EL DíA DE ASISTENCIA HABíA MáS FUNCIONARIOS QUE JóVENES INTERNOS. SIN EMBARGO, ESTO TIENE UNA DOBLE CARA QUE ES LA IMPLEMENTACIóN DE CUALQUIER ACTIVIDAD DE FORMA ARTESANAL. SE RECONOCE LA INICIATIVA DE AYUDAR A LAS JóVENES CON SUS PAPELES EN TRIBUNALES Y DEMáS REGISTROS PúBLICOS.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

EN CUANTO A LOS CONOCIMIENTOS FORMALES, HAY MUCHA DIFERENCIA ENTRE EL CURSO ACADéMICO Y LOS GRADOS DE CONOCIMIENTOS DE LAS JóVENES. SE NOS CUENTA QUE EL MUNICIPIO VIENE A DAR CHARLAS DE DESARROLLO SOCIAL, POR EJEMPLO EL 10 DE DICIEMBRE SERá DE VIVIENDA. PERO ESTA OFERTA NO ES UN PROGRAMA CONSTANTE NI PLANIFICADO, ES OCASIONAL. LO MISMO CON CHARLAS DEL CEFAM SOBRE ETS, ETC. LAS JóVENES NO TIENEN UNA OFERTA DE TALLERES NI CAPACITACIONES ADECUADAS NI DE FACIL ACCESO. PRIMERO PORQUE DEBEN MOVILIZARSE FUERA DEL ESTABLECIMIENTO PARA CUALQUIER

ACTIVIDAD A LA QUE QUIERAN ASISTIR, SEGUNDO PORQUE EL ENFOQUE DE CAPACITACIONES NO ESTá DIRIGIDA AL INTERéS FEMENINO.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

SE INSTA LA IMPLEMENTACIóN DE ACTIVIDADES PROPIAS DEL CENTRO, AUN CUANDO INVOLUCREN HACER UNA RUTINA DIARIA CON LOS ESTABLECIMIENTOS CERCANOS; SEA POLIDEPORTIVO, ESTADIO NACIONAL Y OTRAS INSTITUCIONES DE EDUCACIóN. ADEMáS, SE INSTA A BUSCAR UNA COORDINACIóN CON INSTITUCIONES QUE TENGAN LAS MISMAS NECESIDADES DE CAPACITACIóN Y FORMACIóN CON ENFOQUE FEMENINO PARA LOGRAR LA CREACIóN DE PROGRAMAS ESPECIALIZADOS A LAS JóVENES Y QUE LES SEAN DE UTILIDAD EN EL FUTURO. SE INSTA A INCORPORAR EN EL PROCESO EDUCATIVO A LAS FAMILIAS Y LOGRAR COORDINACIóN DE CONTINUIDAD DE ESTUDIOS CON LOS DEMáS CENTROS.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CALIFIQUE OFERTA EDUCATIVA EN ENSEñANZA BáSICA.	3
2. CALIFIQUE OFERTA EDUCATIVA EN ENSEñANZA MEDIA.	3
3. CALIFIQUE LA CALIDAD DE LOS REGISTROS EN EDUCACIóN.	5
4. EVALúE PERTINENCIA DE ACTIVIDADES SOCIO-EDUCATIVAS CON RESPECTO A PLANES DE INTERVENCIóN.	3
5. EVALúE EL NIVEL DE COORDINACIóN ENTRE ACTIVIDADES SOCIO-EDUCATIVAS O FORMATIVAS.	1
6. GESTIóN DEL COORDINADOR DE RED.	3
7. EVALúE LA SATISFACCIóN DE LOS JóVENES EN RELACIóN A LAS ACTIVIDADES SOCIOEDUCATIVAS.	9
8. EVALúE EL NIVEL DE ESTRUCTURACIóN, ORGANIZACIóN Y PLANIFICACIóN DE LOS TALLERES SOCIO-EDUCATIVOS O FORMATIVOS (TRABAJO EN TORNO A OBJETIVOS, SEGUIMIENTO Y EVALUACIóN DE LOS MISMOS).	3
9. EVALúE LA PERTINENCIA, ORGANIZACIóN Y CUMPLIMIENTO DE LA RUTINA DIARIA.	3
10. EVALúE LA OFERTA VIGENTE DE FORMACIóN LABORAL CONDUCENTE A CERTIFICACIóN.	1
11. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	2

VIII.- Factor Alimentación

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS

RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

EN LA úLTIMA VISITA SE SEñALó MODIFICAR LA ENTREGA DE LA CENA, YA QUE ES ENTREGADA LAS 19:00 HRS, NO OBSTANTE QUE ALGUNAS JóVENES LLEGAN MáS TARDE, SIN EMBARGO, SE SIGUE TENIENDO EL MISMO HORARIO DE CENA. SIN PERJUICIO DE LO CUAL SI UNA JOVEN LLEGA MáS TARDE Y SOLICITA COMER SE ACCEDE A DICHA SOLICITUD. EL ALMUERZO SE SIGUE ENVIANDO DESDE EL CENTRO DE SAN FRANCISCO.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

LA COCINA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA, ES PEQUEñA PERO TIENE EL EQUIPAMIENTO SUFICIENTE EN ATENCIóN A LA BAJA CANTIDAD DE JóVENES QUE HABITAN EL RECINTO, SE ENCUENTRAN VISIBLES LOS MENúS Y HORARIOS DE ENTREGA DE ALIMENTOS. EN LA ACTUALIDAD HAY UNA JOVEN CON SU HIJO PEQUEñO, A éSTA SE LE FACILITA EL ACCESO A LA COCINA A FIN DE QUE PREPARE ALIMENTOS A SU BEBE. EN EL EVENTO QUE UNA JOVEN TRABAJE O VAYA A ESTUDIAR SE LE PREPARA UNA COLACIóN.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

LA DIFERENCIA ENTRE LA ONCE Y LA CENA ES DE SóLO UNA HORA.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

MEJORAR LA DISTRIBUCIóN HORARIA EN LA ENTREGA DE LAS COMIDAS.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CALIFIQUE FRECUENCIA DE LA ALIMENTACIóN.	5
2. CALIFIQUE LA CALIDAD DE LA ALIMENTACIóN.	6
3. CALIFIQUE LO ADECUADO DE LA TEMPERATURA DE LA ALIMENTACIóN AL MOMENTO DE SERVIRSE.	6
4. EVALúE LA SATISFACCIóN DE LOS ADOLESCENTES CON LA ALIMENTACIóN, EN TéRMINOS DE FRECUENCIA, CALIDAD Y TEMPERATURA.	6
5. CALIFIQUE LA PLANIFICACIóN MENSUAL DE LOS MENúS.	6
6. CALIFIQUE EL NIVEL DE HIGIENE EN LA MANIPULACIóN DE ALIMENTOS.	6
7. CALIFIQUE LAS CONDICIONES DE REFRIGERACIóN DE LOS ALIMENTOS.	6
8. CALIFIQUE LAS CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO DE LOS ALIMENTOS.	6
9. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	4

IX.- Factor Tratamiento de Drogas

Subfactores

1. OBSERVACIONES EN RELACIÓN A LA VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

HAN HABIDO AVANCES RESPECTO A LA úLTIMA VISITA, LA REVISIóN AL ACCESO HA MEJORADO, SIN EMBARGO, IGUALMENTE SE HA DETECTADO INGRESO DE MARIHUANA, ASIMISMO, SE REALIZAN TALLERES EN CUANTO A LA TEMáTICA.

2. DESCRIBA TRATAMIENTO TIPO (ESTRATEGIA TERAPÉUTICA, FRECUENCIA Y TIPO DE PSICOFARMACOS UTILIZADOS, PROTOCOLO DE MEDICACIÓN Y SEGUIMIENTO) SEGÚN DIAGNÓSTICO.

UNA VEZ QUE INGRESA LA JOVEN AL CENTRO SE ENTREVISTA CON LA PSICóLOGA A FIN DE DETECTAR SI PRESENTA CONSUMO DE DROGAS, SI LA NIñA VIENE DE UN CENTRO CERRADO SE LE ENTREGA TODA LA INFORMACIóN QUE CORRESPONDA YA QUE LA MENOR VIENE DERIVADA, AHORA BIEN, SI INGRESA DIRECTAMENTE AL CENTRO, SE DERIVA A EL COSAM O COMUNIDAD TERAPéUTICA CERCANO AL DOMICILIO DE LA MENOR PARA QUE ACCEDA A TRATAMIENTO. SIN EMBARGO, LOS CASOS MáS COMPLEJOS SON AQUELLA JóVENES QUE VIVEN EN SITUACIóN DE CALLE, éSTAS SON DERIVADA AL HOSPITAL HORVITZ, A FIN DE QUE LES ENTREGUEN MEDICAMENTOS Y SEAN ATENDIDAS POR UN MéDICO PSIQUIATRA. DURANTE EL TRATAMIENTO DE LAS JóVENES, SE REALIZAN LAS COORDINACIONES PERTINENTES ENTRE EL CENTRO SEMICERRADO Y EL LUGAR DE TRATAMIENTO, A FIN DE ESTAR INFORMADO DEL AVANCE DE LA MENOR. INCLUSIVE, EN EL COSAM REALIZAN TEST DE CONSUMO DE DROGAS Y LOS RESULTADOS SON INFORMADOS AL CENTRO SEMICERRADO.

3. - CARACTERICE LA PROBLEMáTICA GENERAL DE DROGAS AL INTERIOR DEL CENTRO EN FUNCIóN DE LOS NIVELES DE CONSUMO Y COMO ESTO INTERFIERE EN LA CONVIVENCIA INTERNA E INTERFIERE EN LOS PROCESOS DE INTERVENCIóN. DE QUé MANERA SE ABORDA DE MANERA INTEGRADA CON OTRAS áREAS (EDUCACIóN, TALLERES, RUTINA DIARIA).

LOS PROBLEMAS MáS SERIOS PROVIENEN DE LAS JóVENES EN SITUACIóN DE CALLE, ELLAS PRESENTAN UN ALTO CONSUMO DE DROGAS, RAZóN POR LA CUAL SON DERIVADAS AL HOSPITAL HORVITZ EN UNA PRIMERA INSTANCIA. RESPECTO A LAS DEMáS áREAS, SE REALIZAN INTERVENCIONES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS MENORES, TENIENDO PRESENTE QUE TAMBIéN EL COSAM REALIZA ALGUNAS EN LA TEMáTICA, SE COORDINAR A FIN DE EVITAR UNA SOBREINTERVENCIóN.

4. - INDIQUE SI EN SU OPINIóN SE GENERA DUPLICIDAD EN LAS

ATENCIONES CON RESPECTO A LA INTERVENCIóN REALIZADA INDEPENDIENTE DEL PROGRAMA DE TRATAMIENTO DE DROGAS. DISCúTALO CON MONITORES DEL PROGRAMA Y EQUIPOS TéCNICOS DEL CENTRO, DE EXISTIR MENCIONE LAS CAUSAS PROBABLES DEL PROBLEMA Y SUGIERA MODIFICACIONES DE SER NECESARIO.

NO HAY DUPLICIDAD EN LOS TRATAMIENTOS, YA QUE éSTE SE REALIZA FUERA DEL CENTRO Y HAY UNA ADECUADA Y CONSTANTE COMUNICACIóN Y COORDINACIóN ENTRE EL ORGANISMO PRESTADOR DEL TRATAMIENTO Y EL CENTRO SEMICERRADO.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

SE REALIZAN REVISIONES ALEATORIAS PARA DETECTAR INGRESO DE DROGAS Y EN CASO DE ENCONTRARSE SE LLAMA A CARABINEROS.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

NO OBSTANTE LAS REVISIONES SE HA DETECTADO INGRESO DE MARIHUANA.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

AUMENTAR LOS CUPOS DE TRATAMIENTO, YA QUE A VECES NO HAY CUPOS CERCANOS AL DOMICILIO DE LAS JóVENES Y AUMENTAR LAS REVISIONES PARA DETECTAR DROGA AL INGRESO AL RECINTO.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CALIFIQUE LOS CUPOS DISPONIBLES PARA HOMBRES EN RELACIóN A LA DEMANDA EN CSC.	8
2. CALIFIQUE LOS CUPOS DISPONIBLES PARA MUJERES EN RELACIóN A LA DEMANDA EN CSC.	4
3. CALIFIQUE EL PROCESO DE EVALUACIóN DE LOS JóVENES PARA LA SELECCIóN (TAMIZAJE) DE QUIéNES SE INTEGRARáN AL PROGRAMA.	6
4. EVALúE LA COORDINACIóN DEL PROGRAMA CON OTRAS áREAS DE INTERVENCIóN REALIZADAS EN EL CENTRO (ESPECIALMENTE EDUCACIóN, USO DEL TIEMPO LIBRE Y FORMACIóN PARA EL TRABAJO) Y SU RELACIóN CON EL PLAN DE INTERVENCIóN.	6
5. EVALúE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA CONFORME A LOS OBJETIVOS SEñALADOS POR QUIéNES LOS IMPLEMENTAN, SU PLANIFICACIóN TEMPORAL, DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO.	6
6. EVALúE EL ROL ASIGNADO A LA FAMILIA Y PERSONAS CERCANAS QUE SE ENCUENTRAN EN EL MEDIO LIBRE EN EL PROCESO DE REHABILITACIóN.	6
7. EVALúE LA SATISFACCIóN DE LOS JóVENES EN RELACIóN A LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA.	5
8. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	5

X.- Factor Comunicación y Visitas

Visitas

1.- DESCRIBA LAS CARACTERíSTICAS DEL SISTEMA DEL CENTRO PARA PROCURAR UN CONTACTO REGULAR CON LA FAMILIA Y AMIGOS DE LOS ADOLESCENTES EN EL CSC (ES DECIR CóMO SE ORGANIZA EL CENTRO PARA ASEGURAR ESTE CONTACTO).

SE ESTABLECIERON 2 DíAS DE VISITAS EN EL CENTRO, MIéRCOLES Y SáBADO, DE 3 A 6 DE LA TARDE. SE REALIZAN EN EL PATIO.

2.- INDIQUE REGULARIDAD:

LAS JóVENES TIENEN CONTACTO REGULAR (DIARIO) CON SUS FAMILIARES EN EL MEDIO LIBRE. DEL MISMO MODO, EL ENCARGADO DE CASO, HACE CONTACTO CON LOS FAMILIARES DE LAS JóVENES. NO EXISTE REGISTRO. EN CASO QUE EXCEPCIONALMENTE SE RECIBA VISITA DE FAMILIARES, SE REALIZA EN EL LIVING DEL CENTRO. SE INFORMA QUE ES EL ENCARGADO DE CASO QUIEN REALIZA CONTACTO CON LOS FAMILIARES A TRAVéS DE VISITAS DOMICILIARIAS.

3.- INDIQUE DIFICULTADES:

NO SE CONSTATAN

Visita de Abogados

4. DESCRIBE Y EVALúE LA VISITA DE ABOGADOS, CONSIDERE LAS CONDICIONES DE PRIVACIDAD Y LA REGULARIDAD DE LAS VISITAS. INFORME SI ESTAS TIENEN LUGAR EN EL MISMO CENTRO SEMI CERRADO EN LAS OFICINAS DE LOS PROFESIONALES.

SE REALIZAN EN LAS OFICINAS DEL JEFE TéCNICO. SE REALIZAN DE MANERA BIMENSUAL (ABOGADOS Y ASISTENTES SOCIALES) SE IMPLEMENTó UN LIBRO DE VISITAS DE ABOGADOS (CONSTA QUE LA úLTIMA VISITA DE ABOGADOS FUE HACE 3 MESES)

Reclamos y Sugerencias

5. DESCRIBA Y EVALúE EL USO DE LOS BUZONES DE RECLAMOS Y SUGERENCIAS, SEñALE SI EXISTEN OTRAS INSTANCIAS, DESCRíBALAS Y EVALúE SU USO Y PERTINENCIA, CONSIDERANDO ESPACIOS EN QUE EL JOVEN PUEDE EXPRESAR SU OPINIóN Y SER OíDO ACERCA DE LAS ACTIVIDADES SOCIOEDUCATIVAS, FORMACIóN LABORAL, CONDICIONES DE HABITABILIDAD, RELACIóN CON SUS COMPAñEROS DE CASA Y FUNCIONARIOS.

SE ENCUENTRA UBICADO EN LA SALA DE TALLER. SE REVISA

MENSUALMENTE. GENERALMENTE SE TRATA DE CUESTIONES COTIDIANAS. SE INFORMA REGIONALMENTE DEL RECLAMO O CONSULTA Y LUEGO SE DA RESPUESTA AL MISMO EN UN FORMATO. SE COORDINAN VISITAS CON LA DEFENSORíA Y SE LES ACOMPAñA A LOS JóVENES SE HA ESTABLECIDO UN TRATO DIRECTO CON EL DIRECTOR DEL CENTRO, CON EL JEFE TéCNICO Y CON EL RESPONSABLE DE CASO

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

IMPLEMENTACIóN DE UN LIBRO DE VISITA DE ABOGADOS.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

RECIENTEMENTE SE ESTABLECIó UN PROCEDIMIENTO ESPECIAL (INSTRUCTIVO) ANTE SITUACIONES GRAVES QUE PUDIESEN VERIFICARSE O SER DENUNCIADAS, DE MANERA QUE ANTE ESOS HECHOS SE DEBE DAR AVISO A LA SUPERIORIDAD, SE ESTABLECE QUE DEBE REALIZARSE UN SEGUIMIENTO Y DENUNCIAR EL HECHO ANTE LA JUSTICIA, SI EL CASO LO AMERITARE. TODO RECLAMO DE UN HECHO GRAVE, EL JóVEN DEBE HACERLO POR ESCRITO.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

EL CENTRO CARECE DE UNA SALA PRIVADA DE USO EXCLUSIVO PARA REUNIòN DE ABOGADOS CON LAS JóVENES INTERNAS

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

IMPLEMENTAR UNA SALA PRIVADA DE USO EXCLUSIVO PARA REUNIòN DE ABOGADOS CON LAS JóVENES INTERNAS

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. EVALúE EL SISTEMA DE CONTACTO FAMILIAR.	5
2. EVALúE EL SISTEMA DE LAS ENTREVISTAS CON ABOGADOS (REGULARIDAD EN RELACIóN A CADA CASO).	5
3. EVALúE EL USO DE LOS BUZONES DE SUGERENCIAS Y RECLAMOS.	6
4. EVALúE LAS INSTANCIAS EN QUE LOS ADOLESCENTES PUEDEN EXPRESARSE Y HACER USO DE SU DERECHO A SER OíDO.	7
5. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	6

Acta de Visita CISC Centro Semi Cerrado (CSC)	
Fecha Visita:(dd/mm/aaaa)	26/11/2013
Fecha Visita Anterior:(dd/mm/aaaa)	29/05/2013
Horario Visita:(12:00 PM)	Inicio: 10:00 Termino: 12:30
Nombre Centro:	C.R.S.C. LA CISTERNA
Dirección:	GOYCOLEA 144
Comuna:	LA CISTERNA
Año Contrucción:	
Fono:	
Nombre Director / Profesión:	JUAN CLAUDIO RAMIREZ INOSTROZA
Nombre Jefe Tecnico / Profesión:	
Nombre Jefe Administrativo / Profesión:	

Integrantes de la Comisión		
Nombre	**Institución**	**Firma**
JOSÉ RAMON GUTIÉRREZ SILVA	SEREMI DE JUSTICIA	
SANDRA REVECO VALDES	FISCALIA DE CHILE	
GHERMAN WELSCH CHAHUÁN	FUNDACIÓN PAZ CIUDADANA	
LUIS TORRES	UNIVERSIDAD CATOLICA	
PAOLA TRONCOSO PADILLA	DEFENSORIA REGIONAL METROPOLITANA SUR	
CECILIA VENEGAS	CORTE DE APELACIONES DE SAN	

	MIGUEL	
DINKA BENITEZ	UNICEF	

NOTA: Es indispensable que la Comisión junto con hacer sus observaciones sobre cada factor que compone esta pauta, sea clara y lo más precisa posible en la formulación de las recomendaciones de mejoras en cada tema. Esto permitirá un mejor seguimiento e implementación de ellas. Apóyese en la información previa para dimensionar la realidad de cada factor y contraste con lo observado. Para completar las observaciones en relación a la visita anterior revise el último informe de visita al centro.

Interesa que este documento sea capaz de dar cuenta de la condición operativa de cada factor que incide en las condiciones de vida de los y las adolescentes privados de libertad, y junto a esto proponga medidas de solución en el apartado "**Recomendaciones**".

No deje espacios en blanco a menos que no disponga de información para realizar la supervisión. Es indispensable que complete la totalidad de las escalas de evaluación del 1 al 7, su valoración permitirá hacer un seguimiento adecuado de los avances observados en cada factor.

Cabe recordar que la CISC puede realizar recomendaciones a las autoridades e instituciones públicas y privadas correspondientes (Reglamento artículo 91, letra c).

Asimismo, tiene la facultad de solicitar informes de las autoridades públicas pertinentes (Reglamento artículo 91, letra b).

I.- Factor Población y Capacidad

Sobrepoblación

1. REVISAR Y CONTRASTAR CON EL FACTOR I DEL INFORME PREVIO ¿EXISTE SOBREPOBLACIÓN EN RELACIÓN A LA CAPACIDAD DE PLAZAS AL MOMENTO DE LA VISITA? SI EXISTE, DESCRIBA LA FORMA EN LA QUE EL CENTRO MANEJA LA SITUACIóN, DIFERENCIE ENTRE LAS CONDICIONES GENERALES DEL RECINTO Y DE LAS CELDAS O DORMITORIOS.

LA CAPACIDAD DEL CENTRO SON: 53 PLAZAS, LAS QUE SE ENCENTRAN COPADAS. LA NOCHE ANTERIOR A LA VISITA HABRíAN LLEGADO 44

JóVENES. DOS CON LICENCIA MéDICA; DOS AUTORIZADOS POR EL CENTRO POR ACTIVIDAD LABORAL Y SEIS JóVENES QUE SE AUSENTARON A DORMIR SIN AVISO. SE CONSTATA QUE PERSISTE LAS MISMAS CONDICIONES DE LA VISITA DEL SEMESTRE PASADO EN CUANTO A SI LLEGARAN AL CENTRO TODOS LOS JóVENES QUE ACTUALMENTE SE MANTIENEN VIGENTES CUMPLIENDO LA MEDIDA, LA CAPACIDAD SERíA INSUFICIENTE PARA ALBERGARLOS. (DéFICIT EN RELACIóN A LA DEMANDA DE INGRESOS. EXISTEN TRES CASAS: CASA 1: MANTIENE 5 CAMAS EN UN SECTOR: 6 CAMAS EN OTRO CON DOS VELADORES. CASA 2: MANTIENE UN SECTOR CON 9 CAMAS Y DOS VELADORES; OTRO SECTOR CON 9 CAMAS Y UN VELADOR Y EN TERCER SECTOR CON 4 CAMAS (DOS CAMAROTES). CASA 3: MANTIENE UN SECTOR CON 9 CAMAS Y 3 VELADORES; OTRO SECTOR CON 2 CAMAS SIN VELADORES Y EN TERCER SECTOR CON 9 CAMAS Y 2 VELADORES.

Segregación

2. DESCRIBA Y COMENTE CRITERIOS DE SEGREGACIÓN. SE REALIZAN EN FUNCIóN DE LA GRAVEDAD DEL DELITO, EL NIVEL DE REINCIDENCIA, LA CONFLICTIVIDAD, LA EDAD, EL NIVEL DE ESCOLARIDAD, LAS NECESIDADES ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIóN U OTROS.

SE SOSTUVO ENTREVISTA CON LA JEFA TéCNICA QUIEN REFIERE QUE EL CRITERIO DE SEGREGACIóN ESTARíA CENTRADO POR LA CONDUCTA OBSERVADA EN EL JOVEN EN TODOS LOS áMBITOS, EN CONJUNTO CON EL FORTALECIMIENTO DE LAS RELACIONES QUE FAVOREZCAN LA INSERCIóN LABORAL Y ESTUDIANTIL. POR ESO AL INTERIOR DE LOS DORMITORIOS SE AGRUPAN ESPECIALMENTE EN CUANTO AL CRITERIO DE REINSERCIóN LABORAL Y ESCOLAR Y EL RESTO AQUELLOS QUE SALEN AL MEDIO LIBRO DE HORARIO MáS TARDíO. NO EXISTE SEGREGACIóN POR EDAD. Y CONDUCTA CASA 2: SALIDA MáS TARDíA CASA 3: TIENEN TALLERES DE ESTUDIO EL ASPECTO DISCIPLINARIO NI LA EDAD NO SON RELEVANTES EN MATERIAS DE SEGREGACIóN .

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR (DIFERENCIAR LA SITUACIóN HOMBRES Y MUJERES) COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

SE CONSTATA QUE LA IMPLEMENTACIóN DEL CONTAINER COMO SALA DE TALLER, NO HA AVANZADO, LO QUE DIFICULTA LA IMPLEMENTACIóN DE LA ANTIGUA SALA DE TALLER COMO UN NUEVO DORMITORIO, LO QUE SE TRADUCE EN AMPLIAR LA CAPACIDAD DEL RECINTO. SE MANTIENE PROMEDIO DE POBLACIóN FLUCTUANTE POR MOTIVOS DISCIPLINARIOS, YA QUE ALGUNOS JóVENES SIMPLEMENTE NO REGRESAN SIN AVISO O JUSTIFICACIóN.

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR (DIFERENCIAR LA SITUACIóN REFIéRASE A LAS MUJERES POR SEPARADO):

LA ENTREVSITA CON LA JEFA TéCNICA PERMIITó CONOCER NUEVAS ACTIVIDADES QUE SE HAN IDO IMPLEMENTANDO EN EL CENTRO, COMO FESTIVAL DE LA VOZ; INVERNADERO, NAVIDAD AL INTERIOR DE SECTORES DONDE RESIDEN LOS INTERNOS. SE PUDO CONSTAR QUE EXISTE UN CRIADERO DE GALLINAS QUE LOS JóVENES MANTIENEN, ALIMENTANDO Y SACANDO LOS HUEVOS. A SU VEZ SE CONSTATó LA INSTALACIóN DE UN INVERNADERO, QUE LOS JóVENES SE PREOCUPAN DE REGAR Y MANTENER PLANTAS Y FLORES. EN CENTRO SE MANTIENE EN BUENAS CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA Y LIMPIEZA.

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR (DIFERENCIAR LA SITUACIóN REFIéRASE A LAS MUJERES POR SEPARADO):

LA LENTA IMPLEMENTACIóN DEL CONTANEIR COMO TALLER Y A SU VEZ LA IMPLEMENTACIóN DEL ANTIGUOTALLER COMO DORMITORIO. LA JEFA TéCNICA REFIERE QUE HABRíAN LLEGADO ALGUNAS CAMAS PARA INSTALAR EN LA NUEVA DEPENDENCIA, PERO SE NECESITAN EL RESTO DE LOS INSUMOS. SIGUE EXISTIENDO UN ALTO NúMERO CAMAS UNA TRAS OTRA, CON ESCASOS VELADORES Y LA CARENCIA DE LOCKETS QUE PERMITA A LOS JóVENES CUSTODIAR SUS ENSERES PERSONALES. HABILITACIóN DE DORMITORIOS CON CAMAROTES PARA AUMENTAR LA CAPACIDAD DE PLAZAS.

RECOMENDACIONES (DIFERENCIAR LA SITUACIóN DE LAS MUJERES POR SEPARADO):

SE REITERA LA RECOMENDACIóN DE LA VISITA DEL PRIMER SEMESTRE, EN CUANTO A HABILITAR CON SUMA URGENCIA LA NUEVA CASA-DORMITORIO, A FIN DE DISMINUIR EL HACINAMIENTO. DE CONTAR CON MAYOR ESPACIO, IMPLEMENTAR QUE CADA CAMA CUENTE CON UN VELADOR, DE MANERA DE LOGRAR MAYOR SEPARACIóN DE CADA CAMA EN CADA UNO DE LOS DORMITORIOS Y ASí MEJORAR LA CALIDAD DEL ESPACIO PARA LOS JóVENES. SE REITERA RECOEMNDACIóN DE VISITA DEL PRIMER SEMESTRE, EN CUANTO A EVALúE LOS CRITERIOS DE SEGREGACIóN, ESPECIALMENTE EN RELACIóN A LA EDAD YA QUE ESTE PRINCIPIO NO SE CUMPLE EN EL CENTRO, PUES SE COMPARTEN LOS DORMITORIOS ENTRE ADULTOS Y ADOLESCENTE.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. UTILIZACIóN DE LAS PLAZAS OCUPADAS EN RELACIóN A LA CAPACIDAD DISPONIBLE SEGúN DISEñO ORIGINAL – REVISE DATO INFORME PREVIO-(HOMBRES).	4
2. UTILIZACIóN DE LAS PLAZAS OCUPADAS EN RELACIóN A LA CAPACIDAD DISPONIBLE SEGúN DISEñO ORIGINAL – REVISE DATO INFORME PREVIO- (MUJERES).	8
3. CRITERIOS DE SEGREGACIóN (HOMBRES) (1 NO CONSIDERA NINGúN CRITERIO Y 7	5

CONSIDERA EN FORMA EQUILIBRADA LOS SIGUIENTES ELEMENTOS: GRAVEDAD DEL DELITO, EL NIVEL DE REINCIDENCIA, LA CONFLICTIVIDAD, LA EDAD, EL NIVEL DE ESCOLARIDAD, LAS NECESIDADES ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIóN U OTROS).	
4. CRITERIOS DE SEGREGACIóN (MUJERES) (1 NO CONSIDERA NINGúN CRITERIO Y 7 CONSIDERA EN FORMA EQUILIBRADA LOS SIGUIENTES ELEMENTOS: GRAVEDAD DEL DELITO, EL NIVEL DE REINCIDENCIA, LA CONFLICTIVIDAD, LA EDAD, EL NIVEL DE ESCOLARIDAD, LAS NECESIDADES ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIóN U OTROS).	8
5. RESPETO AL PRINCIPIO DE SEPARACIóN ADULTOS Y MENORES DE 18 AñOS (HOMBRES).	3
6. RESPETO AL PRINCIPIO DE SEPARACIóN ADULTOS Y MENORES DE 18 AñOS (MUJERES).	8
7. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	4

II.- Factor Personal y Dotación

Cobertura

1. REFIéRASE A LA RELACIóN DEL NúMERO DEL PERSONAL CON LA CANTIDAD DE ADOLESCENTES, LAS DIFICULTADES EN SU CASO. ENFATICE EN RELACIóN A LA SUFICIENCIA DE PERSONAL DURANTE LA NOCHE.

A LA FECHA DE LA VISITA EXISTIAN UN TOTAL DE 44 JóVENES VIGENTES, DISTRIBUIDOS EN 3 CASAS: 9 EN CASA N°1, 17 EN CASA N°2, Y 18 EN CASA N°3. EL NúMERO TOTAL DE FUNCIONARIOS EN EL TURNO DE LA NOCHE ES ASUMIDO POR 5 EDUCADORES, 1 COORDINADOR, Y 1 PORTERO NOCTURNO. SEGúN LA CANTIDAD DE JóVENES QUE INGRESA A PERNOCTAR, Y EL NúMERO QUE HAY EN CADA UNA DE LAS 3 CASAS PARECIERA SER INSUFICIENTE LA DOTACIóN DE PERSONAL EN LA JORNADA NOCTURNA.

2. EVALúE EL MODO EN QUE EL CENTRO MANEJA ESTAS DIFICULTADES, SI CORRESPONDE.

EL CENTRO CUENTA CON UN PROTOCOLO PARA EL MANEJO DE SITUACIONES COMPLEJAS, DONDE LOS EDUCADORES DE CASA Y/O EL COORDINADOR DE TURNO REALIZAN UN ABORDAJE SOCIOEDUCATIVO CON LOS JóVENES QUE GENEREN ALGUNA SITUACIóN CONFLICTIVA, Y SE ESTABLECEN COMPROMISOS. SI EL PROBLEMA ES MAYOR Y REVISTE CARáCTER DE DELITO, SE TOMA CONTACTO CON EL PLAN CUADRANTE DE CARABINEROS QUE RESGUARDA LE SECTOR, Y ELLOS HACEN EL PROCEDIMIENTO PERTINENTE. FRENTE A LAS SITUACIONES DE CONTINGENCIA, EL CENTRO CUENTA CON UN PLAN DE ACCIóN ESTABLECIDO, Y CONOCIDO POR QUIENES TRABAJAN DIRECTAMENTE CON LOS JóVENES, QUE LES PERMITE OPERAR DE LA MEJOR FORMA POSIBLE SIN TRASGREDIR LOS DERECHOS DE LOS JóVENES.

Capacitación

3. DE ACUERDO A LO INDICADO EN INFORME PREVIO Y LO QUE PUEDA VERIFICAR CON DOCUMENTACIóN DISPONIBLE EN EL CENTRO QUE EL PERSONAL EFECTIVAMENTE HA RECIBIDO FORMACIóN QUE LE PERMITA DESEMPEñAR SUS FUNCIONES DE MANERA ESPECIALIZADA, TALES COMO CONOCIMIENTO EN CRIMINALIDAD JUVENIL, PSICOLOGíA DEL DESARROLLO, MANEJO DE CRISIS, IMPULSIVIDAD, VIOLENCIA, SALUD MENTAL, DE MANEJO DE CRISIS, SU CERTIFICACIóN Y EVALúE SU PERTINENCIA EN CUANTO A SU USO DE PARTE DEL PERSONAL. (EXCLUYA TODA CAPACITACIóN QUE SEA EXCLUSIVAMENTE SOBRE LA LEY DE RPA). DESCRIBA:

SEGúN EL REPORTE DE CAPACITACIONES DEL SEGUNDO SEMESTRE DONDE PARTICIPARON FUNCIONARIOS DEL CENTRO, NO HAY CAPACITACIONES VINCULADAS A TEMáTICAS DE CRIMINALIDAD JUVENIL, PSICOLOGíA DEL DESARROLLO, MANEJO DE CRISIS, IMPULSIVIDAD, VIOLENCIA, SALUD MENTAL, ETC.

4. COMENTE LO PERTINENTE DE ESTA FORMACIóN DE ACUERDO A NECESIDADES SEGúN LO OBSERVADO POR LA COMISIóN. INCORPORE RECOMENDACIONES EN ESTE ASPECTO SEGúN LO SUPERVISADO.

PERSISTE LA FALTA DE CAPACITACIONES TéCNICAS PARA EL PERSONAL. SE RECOMIENDA NUEVAMENTE AL CENTRO, PLANIFICAR JORNADAS DE FORMACIóN ORIENTADAS AL TRABAJO ESPECIALIZADO CON ADOLESCENTES.

5. VERIFIQUE SEGúN LO INDICADO EN INFORME PREVIO Y CON DOCUMENTACIóN A LA VISTA QUE EL PERSONAL QUE TRABAJA CON MUJERES HA SIDO CAPACITADO EN TEMAS DE GéNERO COMO LO EXIGE EL REGLAMENTO, SI SE HA REALIZADO COMENTE Y EVALúE COMO SE PONE EN PRáCTICA, QUE ASPECTOS SE DETECTAN COMO NECESARIOS.

NO APLICA.

Coordinación

6. COMENTE SI HAY UNA COORDINACIóN ADECUADA ENTRE LOS LINEAMIENTOS TéCNICOS RESPECTO A LAS DIFERENTES áREAS DE INTERVENCIóN (FORMACIóN PRE-LABORAL, EDUCACIóN, SALUD MENTAL, TRATAMIENTO DE DROGAS) Y CóMO SE IMPLEMENTA A TRAVéS DE LA GESTIóN DE REDES DE CONTACTO CON EL MEDIO LIBRE (SUPERVISIóN CUMPLIMIENTO INDIVIDUAL DE OBJETIVOS EN RELACIóN AL PII, COHERENCIA DE éSTOS CON LAS ACTIVIDADES DE LOS ADOLESCENTES DENTRO Y FUERA DEL CENTRO SEMI CERRADO).

PARA LLEVAR A CABO EL TRABAJO DE INTERVENCIóN DIRECTA CON LOS JóVENES EL CENTRO CUENTA CON UN EQUIPO DE TRABAJO CONFORMADO POR EL ENCARGADA/O DE CASO (PEC), ENCARGADO DE REALIZAR INTERVENCIONES EN EL áREA INDIVIDUAL, FAMILIAR, GRUPAL Y COMUNITARIO, ORIENTADOS A LA REINSERCIóN SOCIAL DEL ADOLESCENTE, BASáNDOSE EN EL PLAN DE INTERVENCIóN INDIVIDUAL ELABORADO SEGúN LAS NECESIDADES DETECTADAS EN CADA JOVEN. EL EQUIPO INTERVENTOR ESTá TAMBIéN CONSTITUIDO POR EL TERAPEUTA OCUPACIONAL, QUIEN ESTá ENCARGADO DE EVALUAR LOS INTERESES Y HABILIDADES DE LOS JóVENES PARA UNA óPTIMA INSERCIóN LABORAL. A SU VEZ, LA GESTORA DE REDES, TIENE POR FUNCIóN DERIVAR Y VINCULAR AL JOVEN CON LA OFERTA LABORAL EXISTENTE Y AUTOGESTIONADA POR EL CENTRO, CON LAS EMPRESAS DISPONIBLES. SEGúN LOS REPORTES DEL PERSONAL, LA GESTORA DE REDES SUPERVISA Y HACE SEGUIMIENTO DE LOS JóVENES QUE SE ENCUENTRAN INSERTOS EN LAS EMPRESAS, A FIN DE LLEVAR UN CONTROL DE LA ASISTENCIA Y RENDIMIENTO DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLAN LOS JóVENES.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

FRENTE A LA NECESIDAD DE DOTAR CON HERRAMIENTAS TéCNICAS PARA TRABAJAR CON ADOLESCENTES, SE SUGIERE GESTIONAR Y ORGANIZAR JORNADAS DE CAPACITACIóN ORIENTADAS AL TRABAJO ESPECIALIZADO CON ADOLESCENTES PARA EL PERSONAL.

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR:

LOS FUNCIONARIOS NO CUENTAN CON CAPACITACIONES VINCULADAS A TEMáTICAS DE CRIMINALIDAD JUVENIL, PSICOLOGíA DEL DESARROLLO, MANEJO DE CRISIS, IMPULSIVIDAD, VIOLENCIA, SALUD MENTAL, ETC. AL IGUAL QUE EN VISITA ANTERIOR, SE EVALúA COMO INSUFICIENTE LA DOTACIóN DE PERSONAL EN LA JORNADA NOCTURNA.

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR:

PARA FAVORECER EL MANEJO DE SITUACIONES COMPLEJAS, EL CENTRO HA CREADO UN PROTOCOLO DE ACCIóN, Y FRENTE A SITUACIONES CONFLICTIVAS NO GRAVES ENTRE LOS JóVENES, LOS EDUCADORES DE CASA Y/O EL COORDINADOR REALIZAN UNA INTERVENCIÓN SOCIOEDUCATIVO, LO CUAL EVITARíA LA GENERACIóN DE SANCIONES DESPROPORCIONADAS A LAS FALTAS.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

SE SUGIERE HACER UN DIAGNóSTICO DE LAS NECESIDADES DE CAPACITACION DEL PERSONAL, PLANIFICAR JORNADAS DE FORMACIóN ORIENTADAS AL TRABAJO ESPECIALIZADO CON ADOLESCENTES. AUN

CUANDO LOS FUNCIONARIOS ADOPTAN MEDIDAS PARA TRABAJAR DE FORMA COORDINADA, SE SUGIERE APOYAR LA DOTACIóN DE PERSONAL EN EL TURNO DE NOCHE.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CALIFIQUE LA DOTACIóN DE FUNCIONARIOS EXISTENTE RESPECTO AL TOTAL DE ADOLESCENTES, DONDE 1 ES COMPLETAMENTE INSUFICIENTE Y 7 CUMPLE SATISFACTORIAMENTE.	5
2. PREPARACIóN DE LAS DUPLAS PSICOSOCIALES PARA DESEMPEñAR SUS FUNCIONES ACORDE A LOS FINES DE LA SANCIóN (ART. 20 LRPA), DONDE 1 ES NO TIENE PREPARACIóN Y 7 HA SIDO CAPACITADO Y ACTUALIZA CONOCIMIENTOS RESPECTO DE DESARROLLO ADOLESCENTE, TRATO, PARTICIPACIóN Y OTROS CONOCIMIENTOS RELEVANTES.	3
3. CALIFIQUE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIóN DEL PERSONAL IMPARTIDAS EN LOS úLTIMOS DOCE MESES EN CUANTO SUS CONTENIDOS PARA TRABAJAR CON ADOLESCENTES INFRACTORES DE LEY ACORDE A LOS OBJETIVOS DE LA LEY. DONDE 1 ES NO TIENE RELACIóN CON LOS OBJETIVOS DE LA LEY Y 7 ENTREGA CONOCIMIENTOS PARA CUMPLIR CON LOS FINES DE LA SANCIóN.	3
4. CALIFIQUE LA SUFICIENCIA EN CUANTO AL NúMERO DE PROFESIONALES EN EL TURNO DE NOCHE EN EL CENTRO.	4
5. CALIFIQUE LA SUFICIENCIA EN CUANTO A PREPARACIóN DE LOS PROFESIONALES EN EL TURNO DE NOCHE.	3
6. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	3

III.- Factor Infraestructura y Equipamiento

REVISAR Y CONTRASTAR CON FACTOR V DEL INFORME PREVIO

Segregación

1. ¿LA INFRAESTRUCTURA PERMITE SEGREGAR ADECUADAMENTE?

LA INFRAESTRUCTURA PERMITE SEGREGAR, LA FORMA DE SEGREGACIóN EN EL CENTRO ES DE LA SIGUIENTE MANERA LOS JóVENES QUE TRABAJAN O ESTUDIAN ENSEñANZA SUPERIOR ESTáN EN LA CASA 1, LAS DEMáS CASA LAS SEGREGAN POR PERFIL Y TIPO DE DELITO

Habitabilidad

2. DESCRIBA LAS CONDICIONES DE HABITABILIDAD E HIGIENE, ACCESO A AGUA POTABLE Y SERVICIOS HIGIéNICOS JUSTIFIQUE SU EVALUACIóN.

TODAS LAS CASAS CUENTAN CON SUMINISTRO DE AGUA POTABLE Y EN BUEN ESTADO, LAS PIEZAS ESTáN EN CONDICIONES DE SER HABITADAS. LOS SERVICIOS HIGIéNICOS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO Y LIMPIOS, SOLO LES FALTAN EXTRACTORES DE AIRE PARA QUE NO SE HUMEDEZCAN

EL RESTO DE LA CASA EN CUANTO A LA INFRAESTRUCTURA DE LOS TALLERES, CUENTA CON AGUA POTABLE, LOS BAñOS EN PERFECTO ESTADO Y ESPACIOS IDóNEOS PARA LA REALIZACIóN DE DIFERENTES ACTIVIDADES. LA PARTE ADMINISTRATIVA DEBEN SER REPARADOS LOS BAñOS, YA QUE SEGúN JEFE MANTENCIóN ESTOS NO PUEDEN SER USADOS YA QUE EL DESAGüE DE ESTOS SE TAPA.

Coordinación de Red

3. ¿EXISTE COORDINACIóN SUFICIENTE PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE EDUCACIóN, CAPACITACIóN LABORAL Y RECREACIóN?

CUENTAN CON BUEN EQUIPAMIENTO PARA LA REALIZACIóN DE ACTIVIDADES COMO TALLERES O RECREACIóN, ADEMáS EL CENTRO CUENTA CON ESPACIOS IDóNEOS PARA QUE LAS CASAS 1,2 Y 3 PUEDAN REALIZAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON LOS JóVENES.

Equipamiento Destinado a Recreación en Tiempo Libres

4. REFIéRASE A LOS ACUERDOS O CONVENIOS CON ENTIDADES PúBLICAS Y/O PRIVADAS PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO A LA EDUCACIóN, LA CAPACITACIóN LABORAL Y LAS ACTIVIDADES DE RECREACIóN.

EL CENTRO EN GENERAL TIENE TRES SECTORES EN LOS CUALES PUEDEN DESARROLLAR ACTIVIDADES RECREATIVAS Y QUE NO ESTáN DENTRO DE LA CASA ESTAS SON EL GIMNASIO, PATIO LATERAL Y LA PASILLO CENTRAL HABILITADO PARA CON MESAS EN LAS CUALES PUEDEN COMPARTIR, ADEMáS TIENE UNA SALA DE ESTAR EN LA CUAL PUEDEN VER PELíCULAS O ESCUCHAR MúSICA, ADEMáS CUENTAN CON TACA-TACA, MESA DE PING-PONG Y ESPACIO DE TALLERES AL AIRE LIBRE. EN CUANTO A LA RUTINA DEL CENTRO SE OBSERVA QUE ESTA ORIENTADA EN LA INDIVIDUALIDAD, YA QUE COMO CADA JOVEN TIENE ACTIVIDADES DISTINTAS EN EL DíA, POR LO TANTO EL QUE ESTE EN LA CASA EN EL DíA SE DEBE INCORPORAR A LOS ESPACIOS QUE ESTéN DADOS POR RUTINA.

Mujeres

5. REFIéRASE EN ESPECIAL A LA SITUACIóN DE LAS MUJERES (SEGREGACIóN, HABITABILIDAD Y EQUIPAMIENTO).

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

SE DESTACA LA INCORPORACIóN DE UN CONTAINER EL CUAL TIENE INSTALACIONES DE PRIMER NIVEL PARA LA ATENCIóN DE TALLERES

ENTRE OTRAS COSAS.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

LA ENTREGA DE CONTEINER QUE SE ADECUO PARA LAS ATENCIONES DE TALLERES Y DE INTERVENCIONES PEDAGóGICAS.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

SISTEMA ELéCTRICO EN MAL ESTADO EN TODO EL CENTRO, ES MUY ANTIGUO Y POR LO TANTO MUY PELIGROSO.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

DEBEN SER ARREGLAR LOS BAñOS DE LOS ADMINISTRATIVOS. CREAR BODEGAS EN LA CUAL PUEDAN ALMACENAR INSUMOS QUE SE UTILIZAN POR TEMPORADA. ARREGLAR TECHO DE ENTRADA DE AUTOS. REVISAR PLANOS DE LA CASA 1 YA QUE NO CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA, PORQUE SE CONSTRUYERON BAñOS EN ESTA PARA LOS PROFESIONALES DEL CENTRO Y NO SE PENSó EN QUE AL HACERLOS SE TENDRíA QUE MANTENER CON LLAVE LA SALIDA DE EMERGENCIA DE LA CASA 1.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CALIFIQUE LO ADECUADO DE LA INFRAESTRUCTURA PARA EFECTOS DE SEGREGACIóN (DONDE 1 EL RECINTO NO DISPONE DE ESPACIO S SUFICIENTES PARA ORGANIZAR Y DISTRIBUIR A LA POBLACIóN DE ACUERDO A UNA DIVERSIDAD DE CRITERIOS TALES COMO: GRAVEDAD DEL DELITO, EL NIVEL DE REINCIDENCIA, LA CONFLICTIVIDAD, LA EDAD, EL NIVEL DE ESCOLARIDAD, LAS NECESIDADES ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIóN U OTROS Y 7 DISPONE DE ESTOS ESPACIOS).	6
2. CALIFIQUE LAS CONDICIONES DE HIGIENE DE LOS DORMITORIOS (DONDE 1 LAS CONDICIONES DE HIGIENE SON INSATISFACTORIAS, CONSIDERANDO PRESENCIA DE DESECHOS Y BASURA, HONGOS Y HUMEDAD, MALOS OLORES, MALA VENTILACIóN, AGUA DEPOSITADA Y 7 LAS CONDICIONES SON SATISFACTORIAS ANTE LA AUSENCIA DE LOS ELEMENTOS ANTERIORES).	6
3. CALIFIQUE LA LUMINOSIDAD DE LOS DORMITORIOS.	5
4. CALIFIQUE LAS CONDICIONES DE CALEFACCIóN DE LAS CASAS Y DORMITORIOS.	9
5. CALIFIQUE LA DISPONIBILIDAD DE AGUA POTABLE, (SIENDO 1 SIN DISPONIBILIDAD DE AGUA POTABLE Y 7 DISPONIBILIDAD PERMANENTE).	7
6. CALIFIQUE EL ACCESO A AGUA CALIENTE EN LAS DUCHAS (SIENDO 1 SIN DISPONIBILIDAD DE AGUA CALIENTE Y 7 DISPONIBILIDAD PERMANENTE).	6
7. CALIFIQUE LAS CONDICIONES DE LOS SERVICIOS HIGIéNICOS (DONDE 1 NO FUNCIONAN DE MANERA ADECUADA Y NO ESTáN OPERATIVOS, NO EXISTE FACILIDADES PARA LAVADO DE MANOS, NO EXISTE DESAGüE, NO ESTáN UBICADO EN LUGAR ACCESIBLE PARA SU USO PERMANENTE).	6
8. CALIFIQUE LAS CONDICIONES DE HACINAMIENTO EN LAS CASAS (SIENDO 1 HACINAMIENTO CRíTICO Y 7 SIN HACINAMIENTO).	2
9. CALIFIQUE LAS CONDICIONES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES COTIDIANAS	5

(SALA DE ESTAR Y EQUIPAMIENTO DE LA MISMA).	
10. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	4

IV.- Factor Seguridad

EN ESTE PUNTO, LA FUENTE DE INFORMACIÓN DEBE SER TRIPLE: ENCARGADO DE SEGURIDAD DEL CENTRO, UN FUNCIONARIO DE TRATO DIRECTO Y AL MENOS, UN ADOLESCENTE, PARA LO CUAL SE REQUIERE HACER UNA BREVE ENTREVISTA SOBRE LOS SIGUIENTE TEMAS:

Red Seca y Red Húmeda

1. ESTADO DE LA RED SECA Y LA RED HúMEDA (PRESIóN DE AGUA SUFICIENTE, COBERTURA TOTAL DEL CENTRO, úLTIMA REVISIóN DE BOMBEROS).

[redacted]

Sistema de Emergencia

2. ESTADO VíAS DE ESCAPE, ACCESOS Y CONECTIVIDAD DEL CENTRO (FLUIDEZ DE LAS COMUNICACIONES CON EL EXTERIOR).

[redacted]

[redacted]

3. SE HAN REALIZADO SIMULACROS DE EMERGENCIA. CUáNDO FUE LA úLTIMA VEZ, INDIQUE SI SE TRATA DE UNA PREPARACIóN ADECUADA PARA PREVENIR ESTE TIPO DE SITUACIONES.

[redacted]

4. DESCRIBA LA CADENA DE RESPONSABILIDADES E INDIQUE SI ES ADECUADA PARA PREVENIR SITUACIONES DE EMERGENCIA, ESPECIALMENTE DURANTE LA NOCHE.

[redacted]

5. NOMBRE DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD DEL CENTRO (ESPECIFICAR DíA Y NOCHE).

[redacted]

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR .COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

[redacted]

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

- [redacted]

[redacted]

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

[redacted]

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

- [redacted]

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CALIFIQUE EL ESTADO DE LA RED SECA, EN TéRMINOS DE SU EXISTENCIA, PRESIóN DE AGUA, COBERTURA Y REVISIóN DE BOMBEROS (SIENDO 1 INSUFICIENTE Y 7 CUMPLE SATISFACTORIAMENTE).	[redacted]
2. CALIFIQUE EL ESTADO DE LA RED HúMEDA, EN TéRMINOS DE SU EXISTENCIA, COBERTURA Y REVISIóN DE BOMBEROS (SIENDO 1 INSUFICIENTE Y 7 CUMPLE SATISFACTORIAMENTE).	[redacted]
3. CALIFIQUE EL NIVEL DE COORDINACIóN Y PREPARACIóN DEL CENTRO PARA REACCIONAR FRENTE A UNA EMERGENCIA DE NOCHE.	[redacted]
4. CALIFIQUE LO ADECUADO DE LAS VíAS DE ESCAPE.	[redacted]

5. CALIFIQUE EL ACCESO DE VEHíCULOS DE EMERGENCIA.	[redacted]
6. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	[redacted]

V.- Factor Disciplina, Reglamento Interno y Convivencia

SOLICITE ACCESO AL REGISTRO DE SANCIONES (ART. 120 Reglamento, LRPA), VERIFIQUE LAS SANCIONES DISCIPLINARIAS APLICADAS, SOLICITE QUE LE DESCRIBAN LOS 3 ÚLTIMOS CASOS EVALUADOS POR COMISIÓN DISCIPLINARIA. SOBRE ESTOS ELEMENTOS, DESCRIBA LA PERTINENCIA DE LOS CRITERIOS APLICADOS PARA EVALUAR LOS HECHOS, LA RAPIDEZ DE LOS PROCEDIMIENTOS, EL DERECHO A SER OIDO, AL DEBIDO PROCESO Y LA PROPORCIONALIDAD DE LA SANCIÓN

Registro

1. DESCRIBA Y COMENTE LA CALIDAD Y ORDEN DE LOS REGISTROS DE SANCIONES, SU ACCESIBILIDAD. REGISTROS INDIVIDUALES Y GENERALES.

EL DíA DE LA VISITA, LOS FUNCIONARIOS SE ENCONTRABAN EN PARO DE SUS ACTIVIDADES, SIN EMBARGO, A INSTANCIAS DE UN TURNO éTICO FUE POSIBLE REQUERIR LA INFORMACIóN RELATIVA A ESTE FACTOR. TODOS LOS REGISTROS CON LAS SANCIONES DE LOS JOVENES, CONSTAN EN UN ARCHIVADOR, Y TIENEN UN CORRELATO EN UNA CARPETA COMPUTACIONAL. SE HACE PRESENTE QUE SE TRATA DE UN ARCHIVADOR SIMPLE Y QUE NO SE ENCUENTRA NUMERADO, OBSERVANDOSE FALTA DE ORDEN EN EL ARCHIVO DE LOS COMITES, Y NO ESTABAN ADJUNTADOS LOS úLTIMOS COMITES DEL MES DE NOVIEMBRE. LA MAYORíA DE LAS SANCIONES DEL REGISTRO CORRESPONDE A INFRACCIONES LEVES. SE APRECIA QUE LAS SANCIONES APLICADAS (CASI SIEMPRE LIMITACIóN DE LOS PERMISOS DE SALIDA) SON PROPORCIONADAS EN RELACIóN A LA GRAVEDAD DE LAS MISMAS.

Conflicto

2. SEñALE Y DESCRIBA LA EXISTENCIA DE CONFLICTOS ENTRE ADOLESCENTES O CON FUNCIONARIOS, PREGUNTA ACERCA DE LA REGULARIDAD DE ESTOS A ADOLESCENTES Y FUNCIONARIOS.

DE ACUERDO A LO INFORMADO POR LA RESPONSABLE DE LOS COMITES DE DISCIPLINA DEL CENTRO, ESTE TIPO DE SITUACIONES ES MUY EXCEPCIONAL. SOBRE TODO EN CUANTO A CONFLICTOS ENTRE ADOLESCENTES Y FUNCIONARIOS. LOS CONFLICTOS ENTRE LOS JóVENES OCURREN CON MáS FRECUENCIA, PERO SON NEUTRALIZADOS RáPIDAMENTE POR LOS ENCARGADOS RESPONSABLES.

3. DESCRIBA EL MéTODO DE INTERVENCIóN INMEDIATA Y CONTROL DE LOS FUNCIONARIOS EN CASO DE CONFLICTOS, SEGúN TIPO Y GRAVEDAD DE CONFLICTO ENTRE ADOLESCENTES O CON FUNCIONARIOS.

FRENTE A ESTE TIPO DE SITUACIONES, SE CONVOCA INMEDIATAMENTE AL COMITé DE DISCIPLINA,Y SE GARANTIZA EL DERECHO DE APELAR A LOS ADOLESCENTES.

4. EVALúE EL NIVEL DE CONFLICTIVIDAD AL INTERIOR DEL CENTRO (SIENDO 1 MUY CONFLICTIVO Y 7 POCO CONFLICTIVO).

6

Discriminación

5. CONSULTE AL PERSONAL Y A LOS ADOLESCENTES SI SE HAN PRODUCIDO SITUACIONES DE VIOLENCIA, DE CONFLICTO, DE ABUSO Y DISCRIMINACIóN POR LA ORIENTACIóN SEXUAL REAL O PERCIBIDA DE LOS JóVENES (LESBIANAS, GAYS, TRANSEXUALES Y BISEXUALES).

- CARACTERICE ESTAS SITUACIONES, REFIéRASE PARTICULARMENTE AL MODO EN QUE EL CENTRO LAS ABORDA Y SI EXISTE UNA POLíTICA DEL CENTRO AL RESPECTO (REALICE RECOMENDACIONES DE SER NECESARIO).

5.1 CONSULTE AL PERSONAL Y A LOS ADOLESCENTES SI SE HAN PRODUCIDO SITUACIONES DE VIOLENCIA, DE CONFLICTO, DE ABUSO Y DISCRIMINACIóN POR OTROS MOTIVOS. DESCRIBA.

NO SE REGISTRAN ESTE TIPO DE CASOS. EN CUANTO A LOS CASOS DE VIOLENCIA FíSICA Y/O VERBAL, ESPECIALMENTE ENTRE ADOLESCENTES EN LA SITUACIONES DE PELEAS, SE INFORMA QUE NO HAN PASADO A MAYORES, PUESTO QUE SON CONTROLADAS RáPIDAMENTE POR LOS FUNCIONARIOS. SEGúN REFIRIó LA ENCARGADA, SE HAN RECIBIDO DENUNCIAS DE HURTOS ENTRE LOS MISMO ADOLESCENTES, SIN QUE SE HAYA PODIDO VERIFICAR AQUELLAS DENUNCIAS.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR .COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

EN LA VISITA ANTERIOR NO FUE POSIBLE REVISAR EL REGISTRO DE SANCIONES YA QUE FUE REALIZADA DE NOCHE, Y EL FUNCIONARIO A CARGO NO TENíA ACCESO AL REGISTRO. EN ESTA OCASIóN, SI BIEN EXISTIó LA COYUNTURA DEL PARO DE FUNCIONARIOS PúBLICOS, FUE POSIBLE TENER ACCESO DIRECTAMENTE AL REGISTRO DE SANCIONES Y

ENTREVISTARSE CON LA JEFA TéCNICA DEL CENTRO, QUIEN DESCRIBIó DETALLADAMENTE EL PROCESO DISCIPLINARIO APLICABLE EN DICHO CENTRO.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

LA BAJA CONFLICTIVIDAD QUE EXISTE EN EL CENTRO, DE ACUERDO AL TIPO DE SANCIONES CONSTATADAS. SE ADOPAMEDIDAS CONCRETAS PARA CONTROLAR EL INGRESO DE DROGA A LAS CASAS, A TRAVéS DE LA REVISIóN ALEATORIA DE LOS JóVENES, SOBRE TODO LOS FINES DE

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

NO EXISTíA NINGúN EJEMPLAR DEL REGLAMENTO INTERNO EN ESE MOMENTO EN LA OFICINA DE LA ENCARGADA.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

ENUMERAR EL REGISTRO DE SANCIONES. TENER UNA COPIA DEL REGLAMENTO INTERNO EN LAS DEPENDENCIAS DE LA JEFATURA TéCNICA, DISPONIBLE PARA QUIEN LO REQUIERA.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. EVALúE LA ADAPTACIóN REGLAMENTO DE LRPA EN LO REFERIDO A ASPECTOS DISCIPLINARIOS EN UN LENGUAJE COMPRENSIBLE PARA LOS ADOLESCENTES (SIENDO 1 REPITE EL TEXTO DEL REGLAMENTO DE LRPA Y 7 EXPRESA LOS ASPECTOS DISCIPLINARIOS EN UN LENGUAJE COMPRENSIBLE PARA LOS ADOLESCENTES).	5
2. EVALúE LA DIFUSIóN DEL REGLAMENTO INTERNO (CONSIDERE COMO INSUFICIENTE LA MERA EXPOSICIóN DEL REGLAMENTO, SE ESPERA QUE ADEMáS SE EXPLIQUE EN ENTREVISTA AL JOVEN Y QUE ESTE SEA COMPRENDIDO POR EL ENTREVISTADO, VERIFIQUE EN ENTREVISTA CON ADOLESCENTES EL CUMPLIMIENTO DE ESTOS OBJETIVOS).	4
3. EVALúE LA PUBLICIDAD DEL REGLAMENTO INTERNO.	5
4. EVALúE EL NIVEL DE CONFLICTIVIDAD AL INTERIOR DEL CENTRO (SIENDO 1 MUY CONFLICTIVO Y 7 POCO CONFLICTIVO).	6
5. EVALúE LOS PROCESOS SANCIONATORIOS CON COMITé DE DISCIPLINA.	5
6. EVALúE LA PROPORCIONALIDAD DE LAS SANCIONES EN RELACIóN A LAS FALTAS.	5
7. EVALúE EL MéTODO DE INTERVENCIóN Y CONTROL APLICADO POR EL CENTRO EN CASO DE CONFLICTO.	5
8. EVALúE LO ADECUADO DE LAS ESTRATEGIAS DE ABORDAJE, SOLUCIóN Y SEGUIMIENTO DE UN CONFLICTO (CONSIDERE EVENTUALES CONFLICTOS ENTRE ADOLESCENTES O CON FUNCIONARIOS).	6
9. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	5

VI.- Factor Salud

Subfactores

1.- INDIQUE SI EL CHEQUEO MéDICO AL INGRESO SE REALIZA AL INTERIOR O EXTERIOR DEL RECINTO (SEñALE SI ES SóLO LA CONSTATACIóN DE LESIONES, DóNDE, QUIéN LO REALIZA Y TIPO DE INFORMACIóN QUE CONTIENE EL REGISTRO INGRESO, SI A PARTIR DE ESTE SE ESTABLECE UNA FICHA MéDICA CON LA HISTORIA DEL PACIENTE).

SI

Registro

2. DESCRIBA SISTEMA DE REGISTRO DE EXPENDIO DE MEDICAMENTOS, UTILIZACIóN DE PSICOFáRMACOS, CONTROL PARA LA PRESCRIPCIóN DE PSICOFáRMACOS Y SEGUIMIENTO DE ACUERDO A NORMAS DE FARMACIA.

EL REGISTRO SE REALIZA EN LIBRO DE REGISTRO DE NOVEDADES DE ENFERMERíA. TODAS LAS GESTIONES DEL DíA Y LA ANOCHE QUEDAN REGISTRADAS EN ESTE LIBRO. LA ENFERMERA DE LA DISTRIBUCIóN DE FáRMACOS EN SOBRES Y CAJAS Y EL ENCARGADO DE TURNO REALIZA LA ENTREGA,DURANTE EL DíA ES LA ENFERMERA LA ENCARGADA DE REALIZAR LA ENTREGA. NO SE AJUSTA A NORMA DE FARMACIA. EN EL CASO DE LOS PSICOFáRMACOS, EL REGISTRO SE LLEVA EN EL MISMO LIBRO DE NOVEDADES DE ENFERMERíA. LA INDICACIóN MEDICA VIENE DADA DESDE LOS PROGRAMAS DE TRATAMIENTO EXTERNOS AL CENTRO O DESDE LOS CONSULTORIOS. LA ENTREGA Y CONTROL SE LLEVA DE LA MISMA FORMA QUE LOS MEDICAMENTOS GENERALES

Sistema de Derivación

3. DESCRIBA EL SISTEMA DE DERIVACIóN A CENTROS DE ATENCIóN DE ESPECIALIDADES MéDICAS (PONGA ESPECIAL ATENCIóN A REQUERIMIENTOS DE PSIQUIATRíA ELECTIVA) Y LAS DIFICULTADES EN SU CASO. QUIéN ES RESPONSABLE DE QUE LAS INDICACIONES DE ESPECIALISTA EXTERNO SE CUMPLAN ASí COMO DE GARANTIZAR LA CONCURRENCIA CONTROLES EN CASOS QUE ESTé INDICADO.

JóVENES DEBEN ESTAR INSCRITOS EN SISTEMA DE SALUD, LOS JóVENES QUE NO TIENE PREVISIóN DE SALUD SON INSCRITOS POR EL CSC EN EL CONSULTORIO EDUARDO FREI MONTALVA, DONDE SE REALIZAN LOS CONTROLES DE SALUD Y LAS DERIVACIONES A CENTROS DE MAYOR COMPLEJIDAD. EN CASO DE NECESITAR EXáMENES CON RAPIDEZ EL CSC TIENE ACUERDO DE ATENCIóN CON CENTRO PARTICULAR MEDIGROUP. ASí COMO TAMBIéN TIENE ACUERDO CON PSIQUIATRA PARTICULAR EN CASO DE QUE UN JOVEN LO REQUIERA Y LA ESPERA EN EL SISTEMA PUBLICO SEA MUY ALTA. ENFERMERA DE LA UNIDAD ES LA ENCARGADA QUE LAS

INDICACIONES DE LOS PROFESIONALES EXTERNOS SE CUMPLAN EN EL CENTRO.

4. CHEQUEE SI LO INDICADO EN LA INFORMACIóN PREVIA CORRESPONDE A LA REALIDAD DEL CENTRO, DESCRIBA LAS DIFICULTADES EN SU CASO (PONGA ESPECIAL éNFASIS EN OBSERVAR EL MECANISMO DE DERIVACIóN QUE TIENE EL CENTRO SEMI CERRADO PARA DE ATENCIóN DE CASOS EN LA RED PúBLICA O PRIVADA DE SALUD).

SE OBSERVA UN BUEN NIVEL DE GESTIóN CON LA RED PUBLICA, SIENDO EL PRINCIPAL LUGAR DE ATENCIóN QUE POSEEN TANTO EN MEDICINA AMBULATORIA PRIMARIA COMO PARA LA DERIVACIóN AL NIVEL SECUNDARIO O TERCIARIO DE SALUD. EXISTE A SU VEZ COORDINACIóN CON ENTIDADES PRIVADAS CUANDO LOS SERVICIOS REQUERIDOS SON DE MAYOR URGENCIA Y RAPIDEZ QUE EL SERVICIO OFRECIDO EN LA RED PUBLICA.

5.-DISPONIBILIDAD DE ATENCIóN ODONTOLóGICA. CONVENIO O ACUERDO DE DERIVACIóN.

EXISTE DISPONIBILIDAD DE ATENCIóN ODONTOLóGICA EN EL CONSULTORIO EDUARDO FREI MONTALVA, PREVIA INSCRIPCIóN DE LOS JóVENES GESTIONADA POR EL CSC

6.-DISPONIBILIDAD Y REGISTRO DE VACUNACIóN EN FICHAS DE ATENCIóN MéDICA. CONVENIO O ACUERDO DE DERIVACIóN.

SE LLEVA REGISTRO EN LIBRO DE NOVEDADES DE ENFERMERíA, MAS NO EN FICHAS DE ATENCIóN MEDICA.

7.-EL CENTRO CUENTA CON VEHíCULO DE EMERGENCIA PROPIO. QUIéN LO MANEJA.

NO CUENTA CON VEHíCULO DE EMERGENCIA PROPIO.

8.- ¿SE HAN PRESENTADO NOTIFICACIONES DE PATOLOGíA GES AL ACUDIR A ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIóN PRIMARIA?

SI HASTA EL MOMENTO 1 CARDIOPATíA.

9.-INDIQUE CUáNTOS INTENTOS DE SUICIDIO SE HAN REGISTRADO DURANTE EL PERíODO, ES DECIR, DESDE LA úLTIMA VISITA

SIN INTENTOS DE SUICIDIO DESDE LA ULTIMA VISITA

Intentos de Suicidio

10. PREGUNTE ACERCA DEL MODO EN QUE EL CENTRO ABORDA LOS INTENTOS DE SUICIDIO, PROCEDIMIENTO DE DETECCIóN PREVIA,

INTERVENCIóN DURANTE Y SEGUIMIENTO POSTERIOR, QUIéNES INTERVIENEN Y POR CUáNTO TIEMPO.

SI BIEN NO HAN PRESENTADO INTENTOS DE SUICIDIO, SE PROCEDE AL MOMENTO DE CONSTATAR EL RIESGO A ESPACIO DE CONTENCIóN FíSICA Y/O PRIMEROS AUXILIOS DEPENDIENDO DE LA GRAVEDAD, ASISTENCIA A CENTRO DE URGENCIA MAS CERCANO, ATENCIóN PSIQUIáTRICA. NO EXISTE PROTOCOLO NI PROCEDIMIENTO FORMAL DE DETECCIóN PREVIA, INTERVENCIóN NI SEGUIMIENTO.

Salud Mental

11. INDIQUE Y COMENTE SI SE REALIZAN EVALUACIONES DE SALUD MENTAL Y SU UTILIDAD.

PRINCIPALMENTE EN ENTREVISTAS DE INGRESO SE PESQUISA CONSUMO PROBLEMáTICO DE SUSTANCIAS POR PARTE DE PROFESIONAL PSICóLOGO. EN TéRMINOS DE LA UTILIDAD DE LA EVALUACIóN SE HACE MUY IMPORTANTE CONTAR CON ESTE DIAGNOSTICO, PRINCIPALMENTE SI SE CUENTA CON LAS INSTANCIAS NECESARIAS PARA LA EVALUACIóN E INTEGRACIóN DE ESTA áREA (TRATAMIENTO CONSUMO DE DROGAS) EN EL PLAN INTEGRAL DEL JOVEN.

12.- ¿CUáLES?

CONSUMO PROBLEMáTICO DE SUSTANCIAS

13.- ¿EXISTE CAPACITACIóN DEL PERSONAL PROFESIONAL PARA REALIZAR LA ADECUADA PESQUISA DE PSICOPATOLOGíA?

NO SE OBSERVA UN NIVEL DE CAPACITACIóN ADECUADO PARA LA PESQUISA DE PSICOPATOLOGíA

14.- ¿SE USAN PROTOCOLOS DE EVALUACIóN, SEGUIMIENTO DE CASOS RELACIONADOS CON ESTOS DIAGNóSTICOS?

NO CUENTAN CON PROTOCOLOS DE EVALUACIóN NI SEGUIMIENTO DE CASOS RELACIONADOS CON PSICOPATOLOGíAS

15.- ¿CóMO INCIDE ESTE DIAGNóSTICO EN EL DESARROLLO DE LOS PLANES DE INTERVENCIóN Y LA COORDINACIóN DE OTROS ASPECTOS DE LA INTERVENCIóN (EDUCACIóN, PARTICIPACIóN EN TALLERES, SEGREGACIóN)?

NO SE OBSERVA INCIDENCIA DE LOS DIAGNóSTICOS EN LOS PLANES DE INTERVENCIóN DE LOS JóVENES. EXISTE REFERENCIA A LA IMPOSIBILIDAD DE REALIZAR PLANES DE INTERVENCIóN PERSONALIZADOS POR LA CAPACIDAD TECNICO ADMINISTRATIVA DEL CENTRO Y SU EQUIPO DE TRABAJO.

16. CHEQUEE LA EXISTENCIA DE REGISTROS DE LAS DERIVACIONES,

LAS ATENCIONES RECIBIDAS, EPICRISIS (RESUMEN CLíNICO) E INDICACIONES TERAPéUTICAS, EN LA UNIDAD. DE NO EXISTIR INDIQUE POR QUé.

NO ES POSIBLE ACCEDER AL REGISTRO SOLICITADO. SE ACCEDE A 1 FICHA, QUE NO CUENTA CON INFORMACIóN ESPECIFICA YA QUE, SEGúN REFIEREN, ES DE UN JOVEN QUE LLEVA POCO TIEMPO EN CSC Y ENCARGADA NO SE ENCUENTRA EN EL CENTRO.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

NO SE OBSERVAN AVANCES RESPECTO DE LA VISITA ANTERIOR

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR:

CENTRO CUENTA CON ESPACIOS PARA LA ATENCIóN DE JóVENES EXISTEN PROTOCOLOS DE INTERVENCIóN PARA SITUACIONES CRITICAS COMO: AUTOAGRESIONES, DESORDENES GRUPALES, ROBOS, AGRESIONES FíSICAS, AGRESIONES VERBALES

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR:

SIN INTENTOS DE SUICIDIO DESDE LA ULTIMA VISITA

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

SIN INTENTOS DE SUICIDIO DESDE LA ULTIMA VISITA

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CHEQUEO MéDICO AL INGRESO DIFERENTE A LA CONSTATACIóN DE LESIONES, INCORPORA PERSPECTIVA INTEGRAL, SE BASA EN HISTORIA DE SALUD DEL ADOLESCENTE, DATOS SOCIO-DEMOGRáFICOS Y MEDICACIóN.	3
2. SISTEMA DE DERIVACIóN PARA ATENCIóN DE SALUD FíSICA.	4
3. SISTEMA DE DERIVACIóN ATENCIóN DE SALUD MENTAL.	4
4. GESTIóN DEL COORDINADOR DE RED.	4
5. CALIFIQUE ATENCIóN EN SALUD MENTAL.	3
6. EVALúE SEGUIMIENTO DE CASOS QUE REQUIEREN ATENCIóN PERMANENTE (NO NECESARIAMENTE TRATAMIENTO).	3
7. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	2

La pregunta patología GES tiene que ver con el uso de las especialidades garantizadas por el Estado (GES - Garantía Explícitas en Salud) al que todos debieran acceder, el saber que se están realizando las derivaciones por interconsulta sabremos que se está cumpliendo un aspecto importante del derecho a salud, dada la cantidad de personas recluidas a nivel nacional, es esperable que exista demanda por especialidades, ello es muy difícil si no están inscritos en salud primaria, por lo tanto es un buen indicador de acceso a la salud pública y a la red asistencia en general, considerando las necesidades en salud mental por ejemplo sería esperable que se usará más.

VII.- Factor Educación, Capacitación, Deporte y Recreación

Oferta Educativa

1.- DESCRIBA Y EVALúE LA OFERTA EDUCATIVA SEGúN SE TRATE DE CURSOS LECTIVOS, PROGRAMAS DE APOYO ESCOLAR, CONSIDERANDO LA DISPONIBILIDAD DE MATERIAL EDUCATIVO, EL LOGRO DE OBJETIVOS PEDAGóGICOS Y LAS MEDIDAS ADOPTADAS PARA SUPERAR DIFICULTADES SI LAS HUBIERA.

CON RESPECTO AL PROGRAMA EDUCATIVO LA OFERTA IMPLEMENTADA EN EL CSC LA CISTERNA SE ARTICULA EN TORNO AL DESARROLLO DE LOS TALLERES DE REFUERZO ESCOLAR Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE NIVELACIóN ESCOLAR, CUYO OBJETIVO ES DESARROLLAR UNA PREPARACIóN DE LOS JóVENES EN TORNO A LOS CONTENIDOS A SER EVALUADOS EN LA MODALIDAD EXáMENES LIBRES Y NIVELAR CONTENIDOS EN FUNCIóN DE UNA REINSERCIóN ESCOLAR EXITOSA. ESTOS TALLERES ABORDAN LOS CONTENIDOS Y TEMáTICAS ESTABLECIDAS EN EL CURRICULUM NACIONAL PARA EDUCACIóN DE ADULTOS. SE ORGANIZAN DE ACUERDO A UN ENFOQUE DIDáCTICO DE CURRICULUM INTEGRADO CON UN NIVEL BáSICO Y DOS NIVELES DE ENSEñANZA MEDIA. PARA LA REALIZACIóN DE ESTOS TALLERES SE CUENTA CON UN EQUIPO PROFESIONAL MULTIDISCIPLINARIO DE FUNCIONARIOS DEL CSC INTEGRADO POR PROFESORES BáSICOS, DE ENSEñANZA MEDIA, PSICOPEDAGOGOS Y EDUCADORES SOCIALES QUIENES ESTáN A CARGO DE LA PREPARACIóN DE MATERIAL PEDAGóGICO. ESTA LABOR ADEMáS ES APOYADA CON EL APORTE DE ESTUDIANTES EN PRáCTICAS DE

2.- CUáNTOS ADOLESCENTES ESTáN MATRICULADOS EN UN ESTABLECIMIENTO ESCOLAR.

DE 65 JóVENES PRESENTES EN EL CENTRO HAY 12 MATRICULADOS EN EDUCACIóN FORMAL. ADEMáS, HAY 2 JóVENES EN EDUCACIóN SUPERIOR Y 2 JóVENES MATRICULADOS EN MODALIDAD FLEXIBLE. (HAY 18 JóVENES CON ENSEñANZA MEDIA COMPLETA).

3.- CUáNTOS ESTáN INSCRITOS PARA DAR EXáMENES LIBRES.

HAY 25 JóVENES MATRICULADOS EN EXáMENES LIBRES

4.- CUáNTOS NO ESTáN INCORPORADOS EN NINGUNO DE LOS SISTEMAS EDUCATIVOS ANTERIORES.

HAY 6 JóVENES SIN OFERTA. NO SE INCORPORAN EN NINGUNA MODALIDAD, YA QUE SU INGRESO ES RECIENTE Y NO EXISTE ACTUALMENTE OFERTA EDUCATIVA ACORDE A NECESIDADES DE JóVENES.

Planes de Intervención

5.- SOLICITE, SEGúN EL TAMAñO DEL CENTRO, UNA CANTIDAD DE EXPEDIENTES (NO ES NECESARIO EXTRAER UNA MUESTRA ALEATORIA Y REPRESENTATIVA, REVISE UNA CANTIDAD SUFICIENTE PARA FORMARSE UN JUICIO Y QUE ALCANCE A REVISAR EN EL TIEMPO DISPONIBLE) QUE CONTENGAN LOS RESPECTIVOS PLANES DE INTERVENCIóN INDIVIDUAL.

NO SE ME ENTREGARON EXPEDIENTES PORQUE LA INSTITUCIóN ESE DíA ESTABA EN PARO.

6.- EVALúE LA PERTINENCIA DE LOS TALLERES IMPLEMENTADOS EN FUNCIóN DE LOS PLANES DE INTERVENCIóN OBSERVADOS, DESTAQUE SI SE TRATA DE UNA FORMACIóN QUE CONDUCE A CERTIFICACIóN O SON ACTIVIDADES FORMATIVAS DE APRESTO. EN AMBOS CASOS ES IMPORTANTE CONSIDERAR LA REGULARIDAD DE LA OFERTA, LA CALIDAD DE LA MISMA, SU PROGRESIVIDAD EN DISTINTOS NIVELES (DE LO MáS BáSICO A LO MáS AVANZADO) EN TéRMINOS DE APRENDIZAJE, CONSIDERE EL NIVEL DE EMPLEABILIDAD QUE PUEDEN GENERAR ESTOS TALLERES AL EGRESO.

EL CENTRO TIENE LOS SIGUIENTES TALLERES: 1) REFUERZO ESCOLAR DE BáSICA Y MEDIA, 2) ERGOTERAPIA I, 3) TALLER JUVENIL, 4) UNIVERSIDAD DE CHILE, 4) HIPOTERAPIA, 5) MEDIO AMBIENTE QUE ASCIENDE A $4.937.100, 5) CIUDADANIA Y PARTICIPACIóN, 6) TALLER LITERARIO Y 7) TALLER DEPORTIVO. ADEMáS HAY CAMPEONATO DE BABY FUTBOL Y PIN-PON Y TALLER DE LECTURA CON PROFESORA DE SAN BERNARDO AL QUE ASISTEN ENTRE 6 A 8 PERSONAS. TAMBIéN HAY TALLERES DE ERGOTERAPIA, CON PROGRAMA, Y CONTROL ASISTENCIA. EL TALLER DE HIPOTERAPIA SE HACE LOS DíAS MARTES EN EL CENTRO DE LA FRANJA CON 4 SELECCIONADOS POR CARACTERíSTICAS DE DEFICIENCIA SEGúN MONITOREO. LOS MIéRCOLES ES EL TALLER JUVENIL QUE LO HACE UN EQUIPO DE SALUD MENTAL, Y COMPRENDE: 1) VIOLENCIA Y GéNERO. HAY EN PROMEDIO 12 ALUMNOS. LOS JUEVES VAN DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE PROFESIONALES A REALIZAR ACTIVIDADES DE CIENCIAS, ASISTEN EN PROMEDIO 6 JóVENES. ES UN TALLER QUE DESARROLLA HABILIDADES COGNITIVAS, ASISTEN ENTRE 8 O 6 JóVENES. LOS DíAS VIERNES SE REALIZA UN TALLER DE MEDIO AMBIENTE DESTINADO A RECICLAJE, HUERTO ORGáNICO, ETC. ASISTEN 10 JóVENES. TAMBIéN LOS DíAS VIERNES TAMBIéN HAY ACTIVIDADES SOBRE CIUDADANíA Y PARTICIPACIóN Y ESTE AñO SE LLEVA A CABO UN PROYECTO CON RADIO POR INTERNET. ASISTEN ENTRE 4 A 5 JóVENES. EL PRESUPUESTO PARA TALLERES ES DE $7,643,341. EN RELACIóN A LO RELATIVO A LA ESFERA EMPLEABILIDAD, CAPACITACIóN Y TALLERES SOCIOEDUCATIVOS, SE RELEVA LO SIGUIENTE: ÁREA REDES: EL EQUIPO DE REDES EN CONJUNTO CON EL áREA DE TERAPIA DEL CSC LA CISTERNA HAN GENERADO UN PROTOCOLO DE

FUNCIONAMIENTO Y COORDINACIóN CON EL FIN DE ESTABLECER CRITERIOS COMUNES PARA EL PROCESO DE INCLUSIóN DE JóVENES AL áMBITO LABORAL, DICHO PROTOCOLO CONSIDERA NO SOLAMENTE AQUELLO QUE DICE RELACIóN CON LOS CRITERIOS A CONSIDERAR PARA DETERMINAR Y APOYAR A LOS JóVENES PARA LA BúSQUEDA DE UN TRABAJO SINO QUE TAMBIéN CONSIDERA EL SEGUIMIENTO Y SUPERVISIóN DE LOS AVANCES Y LOGROS QUE CADA JOVEN REALIZA EN SU áMBITO LABORAL. SIN EMBARGO, SE DESCONOCEN LOS RESULTADOS DE ESTOS SEGUIMIENTOS Y AVANCES. ADEMáS, NO SE INFORMAN CONVENIOS CON OTRAS INSTITUCIONES TENDIENTES A IMPLEMENTAR ACTIVIDADES DE FORMACIóN O VíNCULOS LABORALES. TALLER ERGOTERAPéUTICO NIVEL 1: SE ESTABLECE COMO OBJETIVO GENERAL DE ESTE TALLER QUE LOS JóVENES LOGREN INVOLUCRARSE EN UNA OCUPACIóN, EN DONDE ADQUIERAN HABILIDADES DE DESTREZA MANUAL Y HABILIDADES BáSICAS, QUE LES PERMITAN VIVENCIAR EL DESEMPEñO DE UNA RUTINA Y DE UN ROL DE RESPONSABILIDAD. EN LO ESPECíFICO, SE ESPERA QUE LOGREN ESTRUCTURAR UNA RUTINA DIARIA Y DE TRABAJO, CUMPLIENDO CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN ESTA. ADQUIERAN, MEJOREN Y/O REEDUQUEN DIVERSAS HABILIDADES QUE LES PERMITAN INTEGRARSE ADECUADAMENTE EN LOS DIVERSOS AMBIENTES SOCIALES, FAMILIARES, EDUCACIONALES Y/O LABORALES. VISUALICEN Y PONGAN EN PRáCTICA SUS CAPACIDADES, PROMOVIENDO EL óPTIMO DESEMPEñO DE HABILIDADES COGNITIVAS, SENSORIOMOTRICES Y/O PSICOSOCIALES. BúSQUEDA Y DESARROLLO DE NUEVOS INTERESES. INCREMENTEN EL NIVEL DE RESPONSABILIDAD PERMITIENDO UNA MEJOR Y MAYOR ADHERENCIA A LAS DIVERSAS ACTIVIDADES REALIZADAS FUERA DEL CSC LA CISTERNA, CONTEMPLADAS DENTRO DE SU PLAN INDIVIDUAL DE INTERVENCIóN. TALLER PRE-LABORAL: ENFOCADO COMO CONTINUIDAD DEL TALLER ERGOTERAPéUTICO NIVEL 1, ES DECIR, LOS JóVENES QUE INGRESEN A ESTE TALLER DEBEN HABER PERMANECIDO UN PERíODO EVALUATIVO EN EL ANTERIOR, TIEMPO VARIABLE DEPENDIENDO DE CADA CASO. FORMULADO COMO UN TALLER DE APRESTO DE HABILIDADES LABORALES Y SOCIALES DE MAYOR COMPLEJIDAD, EN DONDE SE FORTALECEN LAS HERRAMIENTAS QUE LES PERMITAN A LOS JóVENES INSERTARSE EN ACTIVIDADES MáS COMPLEJAS. CONJUNTAMENTE CONSTITUYE UNA INSTANCIA PARA LA GENERACIóN DE RECURSOS POR PARTE DE LOS JóVENES, DONDE SE INTENCIONA EL ADQUIRIR DESTREZA Y EXPERTICIA EN TéCNICAS MANUALES COMPLEJAS PARA SU POSTERIOR COMERCIALIZACIóN. SIN EMBARGO Y PESE A LA ENUMERACIóN DE ACTIVIDADES, NO PUDE CONSTATAR NI LA REALIZACIóN DE ALGUNA ACTIVIDAD, NI REGISTROS U EXPEDIENTES QUE ME PERMITIERAN SACAR MAYORES CONCLUSIONES, ELLO POR ENCONTRARSE EN PARO LOS FUNCIONARIOS. POR LO ANTERIOR, LA DESCRIPCIóN DEL CENTRO EN ACTIVIDADES DE EDUCACIóN, CAPACITACIóN Y RECREACIóN ES MERAMENTE DESCRIPTIVA, AUNQUE Sí SE ME ENTREGó UNA PLANIFICACIóN POR JOVEN DE SUS ACTIVIDADES

SEMANALES FUERA DEL CENTRO (TRABAJO INFORMAL, CON BENEFICIO, ETC) Y SOBRE SU APARENTE PARTICIPACIóN DETERMINADOS TALLERES. SIN EMBARGO, NO PUEDO COMPRENDER A CABALIDAD LOS HORARIOS, ASISTENCIAS Y EXTENSIóN CRONOLóGICA DE LA HOJA DE PLANIFICACIóN POR FALTA DE ESPECIFICACIóN DE LA MISMA (DESCONOZCO SI ES DIARIA, SEMANAL O MENSUAL). RESPECTO A LA PERTINENCIA DE LOS TALLERES IMPLEMENTADOS, NO SE MUESTRAN PROGRAMAS CONDUCENTES A CERTIFICACIóN DE LOS JóVENES NI ACTIVIDADES FORMATIVAS DE APRESTO LABORAL. DEL TALLER- PRELABORAL NO SE ESPECIFICAN OBJETIVOS NI CONTENIDOS, Y NO SE LOGRA APRECIAR SI EXISTE UNA INTERVENCIóN REAL EN LOS JóVENES.

Actividades

7. DESCRIBA LAS CARACTERíSTICAS DE LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS QUE SE DESARROLLAN AL INTERIOR DEL CENTRO, EN CASO QUE ESTO OCURRA.

EN CUANTO A LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS, EL CENTRO ARRIENDA UNA CANCHA EXTERNA AL CENTRO UBICADA TAMBIéN EN LA CISTERNA. SEGúN PUDE APRECIAR POR LOS CARTELES DE LAS MURALLAS, HAY CAMPEONATO DE BABY FUTBOL Y PIN-PON.

8. DESCRIBA LAS CARACTERíSTICAS DE ESPACIO DESTINADO A RECREACIóN Y DIFICULTADES PARA SU USO EN SU CASO.

EN CUANTO A ACTIVIDADES DE RECREACIóN, SE ME COMENTA QUE HAY ACTIVIDADES NOCTURNAS CON ALGúN FUNCIONARIO, ADEMáS HACEN “PASEOS POR LAS TABLAS” (TEATRO Y CINE) Y QUE ESTE TIPO DE ACTIVIDADES SE REALIZA UNA VEZ AL MES EN LA NOCHE, Y A VECES LOS JóVENES VAN EN PAREJA. TAMBIéN HAY SALIDAS A JARDINES INFANTILES COMO ACTIVIDADES DE INTERVENCIóN. EN SEPTIEMBRE Y OCTUBRE SE HIZO UNA ACTIVIDAD DE PATERNIDAD, DURANTE EL DíA SE HACE ACTIVIDAD SOBRE VIOLENCIA, SE JUEGA PIN-PON Y SE HACEN ACTIVIDADES EN CANCHAS DE PALESTINA.

9. DESCRIBA Y EVALúE LA RUTINA DIARIA CONFORME A OBJETIVOS DE INTERVENCIóN Y DESARROLLO DEL PLAN DE INTERVENCIóN.

SE NOS INFORMA QUE EN PRIMERA INSTANCIA ES RESPONSABILIDAD DE LA DUPLA SOCIOEDUCATIVA EL SEGUIMIENTO DEL PLAN DE INTERVENCIóN INDIVIDUAL, SIN DESMEDRO QUE CADA ENCARGADO DE áREA REPORTA INFORMACIóN DE SU PARTICIPACIóN EN LAS DISTINTAS ACTIVIDADES. ASí ENTENDIDO, SERá RESPONSABILIDAD DE SALUD MENTAL REPORTAR INFORMACIóN SOBRE PARTICIPACIóN EN LOS DISPOSITIVOS DE TRATAMIENTO DE DROGAS; DE REDES REPORTAR ASISTENCIA A CAPACITACIóN E INSERCIóN LABORAL, EDUCACIóN TEMáTICAS RELACIONADAS CON INSERCIóN EN ESTA ESFERA, ETC. ASí

MISMO, SE NOS DETALLA QUE LOS PLANES DE INTERVENCIóN CONTEMPLAN INDIVIDUALIZACIóN DEL JOVEN, FACTORES DE RIESGO, FACTORES PROTECTORES, OBJETIVOS ESPECíFICOS Y ACTIVIDADES ASOCIADAS. PESE A LO ANTERIOR, NO FUE POSIBLE ADVERTIR LA RUTINA DIARIA DEL JOVEN. POR EL CONTRARIO, EL DíA DE LA VISITA, DE LOS POCOS JóVENES QUE ESTABAN EN LA CASA, ESTOS SE ENCONTRABAN EN LAS SALAS CON TELEVISIóN O DURMIENDO, PERO ELLO ENCUENTRA UNA JUSTIFICACIóN, Y ES QUE ESE DíA LOS FUNCIONARIOS ESTABAN EN MOVILIZACIONES, POR LO QUE EL CENTRO COMPLETO ESTABA EN SUSPENSIóN DE SUS FUNCIONES.

Lectura

10. INDIQUE LA EXISTENCIA DE LIBROS EN EL CENTRO O CONVENIO DE USO CON BIBLIOTECA EXTERNA Y SU USO, LA EXISTENCIA DE UN PLAN DE FOMENTO DE LA LECTURA, SEÑALE DEBILIDADES Y FORTALEZAS.

NO SE MOSTRARON LAS DEPENDENCIAS DE EDUCACIóN. SIN EMBARGO, NOS INDICAN QUE HAY UNA SALA DE EDUCACIóN CON COMPUTADORES Y ACCESO A INTERNET, Y QUE TENíAN BIBLIOTECA. RESPECTO AL TALLER DE LECTURA, DICEN QUE HAY UNO DIRIGIDO POR UNA PROFESORA DE SAN BERNARDO, Y ASISTEN ENTRE 6 A 8 PERSONAS.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

EN RELACIóN AL A VISITA ANTERIOR, TAMPOCO SE APRECIA LA HABILITACIóN DE ESPACIOS ADECUADOS DESTINADO A LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS. SI BIEN HAY UN PAR DE MESAS DE PIN PON, SE NOS INFORMA QUE SE ARRIENDA UNA CANCHA EXTERNA, PERO NO SE DAN MAYORES ANTECEDENTES DE ACTIVIDADES, IMPLEMENTOS DEPORTIVOS, O PLANIFICACIONES. ADEMáS EN ESTA OPORTUNIDAD NO FUE POSIBLE CONSTATAR SI SE MEJORARON LOS REGISTROS DE SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES EXTERNAS, ENTRE ELLAS DE SEGUIMIENTO ESCOLAR, SEGúN RECOMENDACIóN ANTERIOR. RESPETO DE LA OFERTA DE TALLERES SOCIOEDUCATIVOS, OFERTA EXTERNA Y ACTIVIDADES DE CAPACITACIóN CERTIFICADA, NO SE RECONOCEN AVANCES, NI CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DETERMINADOS; SEA EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES PROPIOS DE LOS TALLERES, OBTENCIóN DE CERTIFICACIONES, NI INSERCIóN LABORAL GRACIAS A GESTIONES DEL CENTRO.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

PESE A SER UN CENTRO SEMI CERRADO, NO ES POSIBLE ESTABLECER SI LO JóVENES TIENEN REAL PARTICIPACIóN EN LAS ACTIVIDADES DESCRITAS

POR LOS PROFESIONALES ENTREVISTADOS. ADEMáS, NO SE LOGRó ESTABLECER LA EXISTENCIA DE CAPACITACIONES CERTIFICADAS O VíNCULOS INSTITUCIONALES TENDIENTES A UNA INTERVENCIóN QUE RESULTE ATRACTIVO Y úTIL PARA LOS JóVENES.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

SE RECOMIENDA LA INCORPORACIóN DE PLANES QUE CONTEMPLEN UNA OFERTA ATRACTIVA PARA EL JOVEN EN CAPACITACIóN CERTIFICADA Y VINCULACIóN LABORAL.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CALIFIQUE OFERTA EDUCATIVA EN ENSEñANZA BáSICA.	9
2. CALIFIQUE OFERTA EDUCATIVA EN ENSEñANZA MEDIA.	9
3. CALIFIQUE LA CALIDAD DE LOS REGISTROS EN EDUCACIóN.	9
4. EVALúE PERTINENCIA DE ACTIVIDADES SOCIO-EDUCATIVAS CON RESPECTO A PLANES DE INTERVENCIóN.	3
5. EVALúE EL NIVEL DE COORDINACIóN ENTRE ACTIVIDADES SOCIO-EDUCATIVAS O FORMATIVAS.	3
6. GESTIóN DEL COORDINADOR DE RED.	3
7. EVALúE LA SATISFACCIóN DE LOS JóVENES EN RELACIóN A LAS ACTIVIDADES SOCIOEDUCATIVAS.	4
8. EVALúE EL NIVEL DE ESTRUCTURACIóN, ORGANIZACIóN Y PLANIFICACIóN DE LOS TALLERES SOCIO-EDUCATIVOS O FORMATIVOS (TRABAJO EN TORNO A OBJETIVOS, SEGUIMIENTO Y EVALUACIóN DE LOS MISMOS).	3
9. EVALúE LA PERTINENCIA, ORGANIZACIóN Y CUMPLIMIENTO DE LA RUTINA DIARIA.	9
10. EVALúE LA OFERTA VIGENTE DE FORMACIóN LABORAL CONDUCENTE A CERTIFICACIóN.	1
11. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	8

VIII.- Factor Alimentación

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

CONFORME A LO SEñALADO EN LA VISITA DEL 1ER SEMESTRE DE 2013, EL CENTRO CUMPLIó CON LAS RECOMENDACIONES EFECTUADAS EN DICHA OPORTUNIDAD, YA QUE SE OBSERVó QUE LA CENA ES ENTREGADA POR UNA MANIPULADORA DE ALIMENTOS, EN ATENCIóN A CAMBIOS EN EL

SISTEMA DE TURNOS DE ESTAS TRABAJADORAS. ASí TAMBIéN, SE OBSERVó, TANTO EN EL COMEDOR COMO EN OTRAS DEPENDENCIAS DEL ESTABLECIMIENTO, CARTELES CON INFORMACIóN RESPECTO AL HORARIO DE ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LOS JóVENES.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

LA COCINA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA, Y CUENTA CON EL EQUIPAMIENTO NECESARIO PARA LA CONFECCIóN Y EL ALMACENAJE DE LOS ALIMENTOS. EN EL EVENTO DE QUE UN MENOR PRESENTE PROBLEMAS DE SALUD SE LE ENTREGA ALIMENTACIóN ACORDE A SU ESTADO. EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS SE LES ENVíA JUGO A LOS JóVENES. PARA LOS JóVENES QUE ESTUDIAN Y TRABAJAN, SE LES ENTREGA COLACIóN A FIN DE QUE PUEDAN ALIMENTARSE DURANTE EL DíA.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

NO OBSTANTE LA MINUTA ENVIADA POR LA NUTRICIONISTA DE LA DIRECCIóN REGIONAL DEL SENAME, SE LE REALIZAN MODIFICACIONES A REQUERIMIENTO DEL DIRECTOR DEL CENTRO, BáSICAMENTE PARA REPETIR LO QUE HUBO DE ALMUERZO EN LA CENA.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

SEGUIR ESTRICTAMENTE LA MINUTA ENTREGADA POR LA DIRECCIóN REGIONAL, O CONSULTAR PREVIAMENTE LOS POSIBLES CAMBIOS.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CALIFIQUE FRECUENCIA DE LA ALIMENTACIóN.	6
2. CALIFIQUE LA CALIDAD DE LA ALIMENTACIóN.	6
3. CALIFIQUE LO ADECUADO DE LA TEMPERATURA DE LA ALIMENTACIóN AL MOMENTO DE SERVIRSE.	7
4. EVALúE LA SATISFACCIóN DE LOS ADOLESCENTES CON LA ALIMENTACIóN, EN TéRMINOS DE FRECUENCIA, CALIDAD Y TEMPERATURA.	6
5. CALIFIQUE LA PLANIFICACIóN MENSUAL DE LOS MENúS.	5
6. CALIFIQUE EL NIVEL DE HIGIENE EN LA MANIPULACIóN DE ALIMENTOS.	6
7. CALIFIQUE LAS CONDICIONES DE REFRIGERACIóN DE LOS ALIMENTOS.	7
8. CALIFIQUE LAS CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO DE LOS ALIMENTOS.	7
9. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	6

IX.- Factor Tratamiento de Drogas

Subfactores

1. OBSERVACIONES EN RELACIÓN A LA VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

EN LA VISITA ANTERIOR, SE RECOMENDó MEJORAR LA REVISIóN A FIN DE DETECTAR EL INGRESO DE DROGA AL INTERIOR DEL RECINTO, SEGúN LO SEñALADO POR LOS FUNCIONARIOS, HA MEJORADO LA REVISIóN, éSTA SE REALIZA ALEATORIAMENTE Y HA DISMINUIDO EL INGRESO DE DROGA AL RECINTO DURANTE EL úLTIMO TIEMPO. ASí TAMBIéN, HAN REALIZADO TALLERES SOBRE LA TEMáTICA. INCLUSO LOS FUNCIONARIOS FUERON CAPACITADOS PARA REACCIONAR FRENTE AL CONSUMO Y A LA ABSTINENCIA. EN LA ACTUALIDAD HAY 24 JóVENES VOLUNTARIAMENTE EN TRATAMIENTO, LO QUE DEMUESTRA QUE HA AUMENTADO LA VOLUNTARIEDAD A PARTICIPAR EN TRATAMIENTOS.

2. DESCRIBA TRATAMIENTO TIPO (ESTRATEGIA TERAPÉUTICA, FRECUENCIA Y TIPO DE PSICOFARMACOS UTILIZADOS, PROTOCOLO DE MEDICACIÓN Y SEGUIMIENTO) SEGÚN DIAGNÓSTICO.

EL TRATAMIENTO QUE RECIBEN LOS JóVENES SE REALIZA AL EXTERIOR DEL RECINTO, EN PROGRAMAS AMBULATORIOS Y EN COMUNIDADES TERAPéUTICAS. SIN EMBARGO, UNA VEZ QUE UN FUNCIONARIO DEL RECINTO, POR LO GENERAL UN EDUCADOR O EL ENCARGADO DE SALUD MENTAL, DETECTA A UN JOVEN CON CONSUMO, ES DERIVADO AL PSICóLOGO A FIN DE QUE EVALúE AL MENOR Y SE LE REALIZA UN INDUCCIóN. POSTERIORMENTE SE HACEN LOS CONTACTOS CON LAS COMUNIDADES TERAPéUTICAS A FIN DE ENCONTRAR UN CUPO DE TRATAMIENTO, OJALA EN UNA COMUNA CERCANA AL DOMICILIO DEL JOVEN Y SE LE ENVíA ALLí. EN CUANTO A LOS MEDICAMENTOS, ESTOS SON ENVIADOS POR LA COMUNIDAD TERAPéUTICA A LA ENFERMERA DEL CENTRO, EN GENERAL, SON ANSIOLíTICOS. DURANTE LAS PRIMERAS SESIONES DEL TRATAMIENTO, EL ENCARGADO DE CASO ACOMPAñA AL JOVEN DURANTE EL TRAYECTO, A SU VEZ, SE LE ENTREGA UNA TARJETA BIP A FIN DE COSTEAR EL TRASLADO AL CENTRO DE TRATAMIENTO. A LO LARGO DEL TRATAMIENTO, EXISTE UNA BUENA COORDINACIóN ENTRE LA COMUNIDAD TERAPéUTICA Y EL CENTRO SEMICERRADO, YA SEA A TRAVéS DE REUNIONES PERIóDICAS O VíA CORREO ELECTRóNICO, ASí, HAY UNA COMUNICACIóN PERMANENTE Y EL CENTRO SEMICERRADO ESTá AL TANTO DEL AVANCE DE LOS JóVENES. ASí TAMBIéN CONOCEN LOS HORARIOS EN QUE éSTOS DEBEN ASISTIR A TRATAMIENTO Y SON INFORMADOS DE CUALQUIER INASISTENCIA, LO CUAL PUEDE ACARREAR CONSECUENCIAS EN EL MENOR, SOBRE TODO, EN EL ACCESO A ALGUNA CLASE DE BENEFICIO.

3. - CARACTERICE LA PROBLEMáTICA GENERAL DE DROGAS AL INTERIOR DEL CENTRO EN FUNCIóN DE LOS NIVELES DE CONSUMO Y COMO ESTO INTERFIERE EN LA CONVIVENCIA INTERNA E INTERFIERE EN LOS PROCESOS DE INTERVENCIóN. DE QUé MANERA SE ABORDA DE MANERA INTEGRADA CON OTRAS áREAS (EDUCACIóN, TALLERES, RUTINA DIARIA).

EN GENERAL, EL INGRESO DE DROGA HA DISMINUIDO PRODUCTO DE LA REVISIóN QUE SE REALIZA EN EL INGRESO, DE ENCONTRARSE DROGA SE PONE UNA CONSTANCIA EN CARABINEROS, SE REALIZA UN COMITé DE DISCIPLINA Y SE INFORMA AL TRIBUNAL. SE LES ENTREGA INFORMACIóN A LOS JóVENES SOBRE EL ABUSO DE LAS DROGAS Y SUS CONSECUENCIAS MEDIANTE LA REALIZACIóN DE TALLERES POR PARTE DE LOS PROFESIONALES DEL CENTRO.

4. - INDIQUE SI EN SU OPINIóN SE GENERA DUPLICIDAD EN LAS ATENCIONES CON RESPECTO A LA INTERVENCIóN REALIZADA INDEPENDIENTE DEL PROGRAMA DE TRATAMIENTO DE DROGAS. DISCúTALO CON MONITORES DEL PROGRAMA Y EQUIPOS TéCNICOS DEL CENTRO, DE EXISTIR MENCIONE LAS CAUSAS PROBABLES DEL PROBLEMA Y SUGIERA MODIFICACIONES DE SER NECESARIO.

NO EXISTE DUPLICIDAD DE TRATAMIENTO, LA INTERVENCIóN SE REALIZA FUERA DEL RECINTO Y EL CENTRO ESTá CONSTANTEMENTE INFORMADO SOBRE EL AVANCE DE LOS JóVENES.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

SE OBSERVA UNA BUENA COORDINACIóN ENTRE LAS COMUNIDADES TERAPéUTICAS Y EL CENTRO. EL HECHO DE APOYAR AL JOVEN, YA SEA ACOMPAñáNDOLO EN SUS PRIMERAS SESIONES O ENTREGáNDOLE UNA TARJETA BIP CON DINERO PARA SOLVENTAR SUS TRASLADOS AL RECINTO ES DESTACABLE.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

NO OBSTANTE LO SEñALADO ANTERIORMENTE, SIGUE HABIENDO INGRESO DE DROGAS AL RECINTO.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

INCREMENTAR LAS REVISIONES ALEATORIAS A FIN DE AUMENTAR EL CONTROL Y EVITAR EL ACCESO DE DROGA.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. CALIFIQUE LOS CUPOS DISPONIBLES PARA HOMBRES EN RELACIóN A LA DEMANDA EN CSC.	6
2. CALIFIQUE LOS CUPOS DISPONIBLES PARA MUJERES EN RELACIóN A LA DEMANDA EN CSC.	8

3. CALIFIQUE EL PROCESO DE EVALUACIóN DE LOS JóVENES PARA LA SELECCIóN (TAMIZAJE) DE QUIéNES SE INTEGRARáN AL PROGRAMA.	6
4. EVALúE LA COORDINACIóN DEL PROGRAMA CON OTRAS áREAS DE INTERVENCIóN REALIZADAS EN EL CENTRO (ESPECIALMENTE EDUCACIóN, USO DEL TIEMPO LIBRE Y FORMACIóN PARA EL TRABAJO) Y SU RELACIóN CON EL PLAN DE INTERVENCIóN.	6
5. EVALúE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA CONFORME A LOS OBJETIVOS SEñALADOS POR QUIéNES LOS IMPLEMENTAN, SU PLANIFICACIóN TEMPORAL, DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO.	6
6. EVALúE EL ROL ASIGNADO A LA FAMILIA Y PERSONAS CERCANAS QUE SE ENCUENTRAN EN EL MEDIO LIBRE EN EL PROCESO DE REHABILITACIóN.	5
7. EVALúE LA SATISFACCIóN DE LOS JóVENES EN RELACIóN A LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA.	6
8. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	6

X.- Factor Comunicación y Visitas

Visitas

1.- DESCRIBA LAS CARACTERíSTICAS DEL SISTEMA DEL CENTRO PARA PROCURAR UN CONTACTO REGULAR CON LA FAMILIA Y AMIGOS DE LOS ADOLESCENTES EN EL CSC (ES DECIR CóMO SE ORGANIZA EL CENTRO PARA ASEGURAR ESTE CONTACTO).

LA REGULARIDAD DEL CONTACTO DE LOS JóVENES DEL CENTRO, ESTá DETERMINADA POR ELLOS MISMOS, PUESTO QUE SU CONTACTO SE REALIZA EN EL MEDIO LIBRE. SIN EMBRAGO SEGúN REFIERE LA JEFA TéCNICA HAN IMPLEMENTADO PROGRANAS DE PARTICIPACIóN CON LA FAMILIA, A TRAVéS DE TALLERES QUE SE REALZIAN CADA QUINCE DíAS. ADEMáS SE HAN ORGANIZADO ACTIVIDADES COMO EL "FESTIVAL DE LA VOZ", DíA DEL PADRE Y MADRE, NAVIDAD LO QUE PROMUEVE LA INTEGRACIóN FAMILIAR.

2.- INDIQUE REGULARIDAD:

LA FAMILIA SE CONTACTA EN EL MEDIO LIBRE.

3.- INDIQUE DIFICULTADES:

Visita de Abogados

4. DESCRIBE Y EVALúE LA VISITA DE ABOGADOS, CONSIDERE LAS CONDICIONES DE PRIVACIDAD Y LA REGULARIDAD DE LAS VISITAS. INFORME SI ESTAS TIENEN LUGAR EN EL MISMO CENTRO SEMI CERRADO EN LAS OFICINAS DE LOS PROFESIONALES.

NO EXISTE UN LUGAR ESPECIAL PARA LA ATENCIóN DE ABOGADOS, YA

QUE EL CONTACTO SE REALIZA EN EL MEDIO LIBRE. SIN EMBARGO SE DESTACA POR LA JEFA TéCNICA QUE SE EFECTUó COORDINACIóN CON LA DPP, PARA LA REALIZACIóN DE UNA REUNIóN CON LOS JóVENES DE MANERA DE EXPONER CRITERIOS PARA LAS SUSTITUCIONES Y REMISIONES DE PENA, LO QUE SE CONCRETó EL DíA 28 DE OCTUBRE EN DEPENDENCIAS DEL CENTRO. LA úNICA DIFICULTAD QUE HUBO EN ESTE ENCUENTRO, FUE SU REALIZZIóN EN HORARIO HáBIL, LO QUE IMPIDIó QUE AQUELLOS JóVENES QUE TRABAJAN Y ESTUDIAR PUDIERAN ACCEDER A LA INFORMACIóN.

Reclamos y Sugerencias

5. DESCRIBA Y EVALúE EL USO DE LOS BUZONES DE RECLAMOS Y SUGERENCIAS, SEñALE SI EXISTEN OTRAS INSTANCIAS, DESCRíBALAS Y EVALúE SU USO Y PERTINENCIA, CONSIDERANDO ESPACIOS EN QUE EL JOVEN PUEDE EXPRESAR SU OPINIóN Y SER OíDO ACERCA DE LAS ACTIVIDADES SOCIOEDUCATIVAS, FORMACIóN LABORAL, CONDICIONES DE HABITABILIDAD, RELACIóN CON SUS COMPAñEROS DE CASA Y FUNCIONARIOS.

DESDE EL PRIMER SEMESTRE SE ENCUENTRA HABILITADO EL BUZóN DE RECLAMOS Y SUGERENCIAS EN UNA ZONA MáS PRIVADA DEL RECINTO, CERCANA A LA CASETA DE LOS GURADIAS DE SEGURIDAD, QUE SE ENCUENTRA UBICADA PRóXIMA AL ACCESO PRINCIPAL. LOS DEMáS RECLAMOS DEBIESEN CANALIZARSE A TRAVéS DE LOS EDUCADORES /ENCARGADO DE CASOS.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. COMENTE EL NIVEL DE AVANCE O CUMPLIMIENTO EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES HECHAS EN LA VISITA ANTERIOR:

EL HECHO DE HABER ENTREVISTADO A LA JEFE TéCNICA PERMITIó CONOCER LAS DISTINTAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN EN EL CENTRO, A FIN DE FORTALECER LA REINSERCIóN DE LOS JóVENES.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

LA COORDINACIóN EFECTUADA CON LA DEFENSORíA PENAL PúBLICA,PARA QUE ORGANIZARAN UN ENCUENTRO CON LOS JóVENES QUE PERMITIERA RESOLVER DUDAS DE LOS CASOS Y LAS SUSTITUCIONES Y REMISIONES DE PENAS.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

- NO EXISTE REGISTRO DE LAS VISITAS DE LOS ABOGADOS NI LA FRECUENCIA QUE LOS JóVENES MANTIENEN CON SUS FAMILIAS. - SE REQUIERE IMPLEMENTAR SALA DE VISITA DE FAMILIARES, EN LOS CASOS QUE DEBAN RECIBIRLOS. - NO EXISTE REGISTRO DE LA FRECUENCIA CON QUE LOS INTERNOS MANTIENEN VISITAS CON SUS FAMILIARES - UN

ASPECTO QUE SE REITERA COMO NEGATIVO ES LA CASETA DE SEGURIDAD (LA ES OCUPADA POR TURNOS POR EL GUARDIA DE SEGURIDAD) Y QUE SE ENCUENTRA HABILITADA EN EL ACCESO AL RECINTO, LA QUE SE ENCUENTRA EN MALAS CONDICIONES. SE TRATA DE UNA CONSTRUCCIóN METáLICA, CON VIDRIOS, QUE EN INVIERNO NO PROTEGE DEL FRíO Y EN VERANO NO IMPIDE SOPORTAR ALTAS TEMPERATURAS. EL PISO NO ES ACORDE A NIVELES MíNIMOS DE CONFORT PARA LA GUARDIA NOCTURNA Y DIURNA DEL RECINTO.

RECOMENDACIONES (NO DEJAR EN BLANCO):

SE REITERAN RECOMENDACIONES DE LA VISITA DEL PRIMER SEMESTRE: - IMPLEMENTAR ESPACIOS PRIVADOS DE VISITAS DE ABOGADOS Y FAMILIARES, PARA EL CASO QUE LOS INTERNOS LO REQUIERAN. - IMPLEMENTAR REGISTRO DE LA FRECUENCIA CON QUE LOS INTERNOS MANTIENEN VISITAS CON SUS FAMILIARES Y ABOGADOS - CONSTRUIR URGENTEMENTE NA NUEVA CASETA DE SEGURIDAD ACORDE A NIVELES MíNIMOS DE CONFORT PARA LA GUARDIA NOCTURNA Y DIURNA DEL RECINTO

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. EVALúE EL SISTEMA DE CONTACTO FAMILIAR.	5
2. EVALúE EL SISTEMA DE LAS ENTREVISTAS CON ABOGADOS (REGULARIDAD EN RELACIóN A CADA CASO).	5
3. EVALúE EL USO DE LOS BUZONES DE SUGERENCIAS Y RECLAMOS.	6
4. EVALúE LAS INSTANCIAS EN QUE LOS ADOLESCENTES PUEDEN EXPRESARSE Y HACER USO DE SU DERECHO A SER OíDO.	5
5. AVANCE EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES DE LA VISITA ANTERIOR.	4

Acta de Visita CISC SECCIÓN JUVENIL	
Fecha Visita:(dd/mm/aaaa)	27 DE NOVIEMBRE 2013
Fecha Visita Anterior:(dd/mm/aaaa)	29 DE MAYO 2013
Horario Visita:(12:00 PM)	Inicio:10:00 Termino: 13:00
Nombre Sección Juvenil:	SECCION JUVENIL PUENTE ALTO
Dirección:	IRARRÁZABAL 0991
Comuna:	PUENTE ALTO
Año Contrucción:	SECCION JUVENIL 2008
Fono:	27151965
Nombre Jefe Establecimiento Penitenciario / Rango	
Nombre Jefe Sección Juvenil / Rango	MAYOR LUZ GONZÁLEZ LÓPEZ

Integrantes de la Comisión		
Nombre	**Institución**	**Firma**
JOSE RAMON GUTIERREZ SILVA	SEREMI DE JUSTICIA	
SANDRA REVECO VALDES	FISCALíA DE CHILE	
JAVIERA CARCAMO CACERES	FUNDACION PAZ CIUDADANA	
VERONICA SPENCER VLADILO	FUNDACION TIERRA DE ESPERANZA	
DINKA BENITEZ PIRAINO	UNICEF	
PAOLA TRONCOSO PADILLA	DEFENSORIA REGIONAL METROPOLITANA SUR	
MARIA ELENA	PONTIFICIA	

SANTIBAÑEZ TORRES	UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	
PATRICIO CARVACHO CHIAPPE	FUNDACION TIERRA DE ESPERANZA	

NOTA: Es indispensable que la Comisión junto con hacer sus observaciones sobre cada factor que compone esta pauta, sea clara y lo más precisa posible en la formulación de las recomendaciones de mejoras en cada tema. Esto permitirá un mejor seguimiento e implementación de ellas. Apóyese en la información previa para dimensionar la realidad de cada factor y contraste con lo observado. Para completar las observaciones en relación a la visita anterior revise el último informe de visita al centro.

Interesa que este documento sea capaz de dar cuenta de la condición operativa de cada factor que incide en las condiciones de vida de los y las adolescentes privados de libertad, y junto a esto proponga medidas de solución en el apartado "**Recomendaciones**".

No deje espacios en blanco a menos que no disponga de información para realizar la supervisión. Es indispensable que complete la totalidad de las escalas de evaluación del 1 al 7, su valoración permitirá hacer un seguimiento adecuado de los avances observados en cada factor.

Cabe recordar que la CISC puede realizar recomendaciones a las autoridades e instituciones públicas y privadas correspondientes (Reglamento artículo 91, letra c).

Asimismo, tiene la facultad de solicitar informes de las autoridades públicas pertinentes (Reglamento artículo 91, letra b).

I.- Factor Población y Capacidad

REVISAR Y CONTRASTAR CON FACTOR I DEL INFORME PREVIO.

Sobrepoblación

1. ¿EXISTE SOBREPOBLACIÓN EN RELACIÓN A LA CAPACIDAD DE PLAZAS AL MOMENTO DE LA VISITA? Si existe, describa la forma en la que el centro maneja la situación, diferenciando entre las condiciones generales del recinto y de las celdas o dormitorios.

NO EXISTE SOBREPOBLACIóN. LA SECCIóN JUVENIL TIENE CAPACIDAD PARA 74 INTERNOS. AL MOMENTO DE LA VISITA EXISTEN EL TOTAL DE 27 JóVENES, ENTRE LOS 18 Y LOS 26 AñOS. TODOS LOS DORMITORIOS

EXISTENTES ESTáN HABILITADOS AUNQUE HAY DOS QUE NO SE OCUPAN. LOS ACTUALMENTE OCUPADOS SON: SECTOR ORIENTE: 3 DORMITORIOS CADA UNO DE ELLOS CON BAñO: VIVEN 9 JóVENES. SECTOR NORTE: 5 DORMITORIOS, UN BAñO CON 2 DUCHAS, 2 W.C. Y URINARIOS: VIVEN 8 JóVENES. SECTOR SUR: 6 DORMITORIOS. UN BAñO CON DOS DUCHAS, 2 W.C. Y URINARIOS: VIVEN 10 JóVENES. ESTE NúMERO DE INTERNOS ES óPTIMO PORQUE HAY MEJOR CONVIVENCIA ENTRE LOS INTERNOS.

Segregación

2. DESCRIBA Y COMENTE CRITERIOS DE SEGREGACIÓN. Averigüe si se realizan en función de la gravedad del delito, el nivel de reincidencia, la conflictividad, la edad, el nivel de escolaridad, las necesidades establecidas en el plan de intervención u otros criterios.

LOS CRITERIOS DE SEGREGACIóN SE EFECTúA POR RAZONES DE CONVIVENCIA, TOAMNDO EN CUENTA EL COMPORTAMIENTO QUE VAN EXPERIMENTANDO LOS JóVENES AL INTERIOR DE LA SECCIóN. SE TOMA EN CONSIDERACIóN ADEMáS EL LUGAR DESDE DONDE PROVIENEN (SE CONOCEN PREVIAMENTE O LAS FAMILIAS SE CONOCEN PREVIAMENTE; LOS EVENTUALES CONFLICTOS PREVIOS QUE PUDIERAN EXISTIR QUE HARáN DIFíCIL LA CONVIVENCIA Y LAS RELACIONES AL INTERIOR DE LA SECCIóN. EN ALGUNOS CASOS SE HA TOMADO EN CONSIDERACIóN EL CARáCTER DE CONNOTACIóN PùBLICA DEL DELITO. NO SE TOMA EN CUENTA LA ESCOLARIDAD COMO FACTOR DE SEGREGACIÓN. ADEMáS EN LA ACTUALIDAD AQUELLOS QUE PROFESAN LA RELIGIóN EVANGéLICA SE ENCUENTRAN VIVIENDO EN UN MISMO SECTOR. TERIOR DE LA

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

SE CONSTATA QUE EL MENOR NúMERO DE INTERNOS (27), HA PROPICIADO UN AMBIENTE DE MENOR CONFLICTIVIDAD Y ARMONíA, EN COMPARACIóN AL PERíODO QUE LLEGARON A TENER APROXIMADAMENTE 72 JóVENES.

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR:

CUENTAN CON TV, DVD, PLAY STATION

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR:

SE REITERA ASPECTO OBSERVADO EN EL PRIMER SEMESTRE EN CUANTO A EVALUAR CRITERIOS DE SEGREGACIóN MáS TéCNICOS, SE CONSTATA QUE EXISTEN MUCHAS CONEXIONES DE ELECTRICIDAD AL INTERIOR DE LOS DORMITORIOS EFECTUADAS A NIVEL ARTESANAL, POR LOS PROPIOS INTERNOS, LO QUE PUDIERA GENERAR ALGúN ACCIDENTE DE TIPO ELéCTRICO, QUEMADURAS, INCENDIOS U OTRO DE FATALES CONSECUENCIAS.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

EVALUAR O PONDERAR LA UTILIZACIóN DE CRITERIOS DE SEGREGACIóN TéCNICOS, QUE PROPONDAN A FOMENTAR LA MEJOR LA CONVIVENCIA, PERO ESPECIALMENTE EN LA MEJORA DE LAS COMPETENCIAS Y CAPACIDADES INDIVIDUALES EN EL áMBITO LABORAL, ESTUDIANTIL Y DE REINSERCIóN DE LOS JóVENES PROHIBIR LAS CONEXIONES ELéCTRICAS DE TIPO ARTESANAL AL INTERIOR DE LOS DORMITORIOS, QUE VAYA APAREJADO DE LA MEJORAR DE éSTAS, A FIN DE QUE LOS JóVENES SE LES PERMITA LA UTILIZACIóN DE RADIOS Y TELEVISORES A FIN DE EVITAR ACCIDENTES.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Utilización de las plazas ocupadas en relación a la capacidad disponible según diseño original – revise dato informe previo Sección Juvenil.	6
2. Criterios de segregación (1 No considera ningún criterio y 7 considera en forma equilibrada los siguientes elementos: gravedad del delito, el nivel de reincidencia, la conflictividad, la edad, el nivel de escolaridad, las necesidades establecidas en el plan de intervención u otros).	4
3. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	4

II.- Factor Personal y Dotación

Cobertura

1. Refiérase a lo adecuado de la dotación de personal, en cuanto a su cobertura o las dificultades existentes en su caso. Enfatice en qué aspectos de la intervención se generan problemas, si corresponde. Evalúe el modo en que el centro maneja estas dificultades, si corresponde.
Describa:

LA DOTACIóN DE PERSONAL DE GENDARMERíA ES DE 20 FUNCIONARIOS, Y SE DISTRIBUYEN EN DOS TURNOS: DIURNO DE 08:00 A 18:00 HORAS, Y NOCTURNO DESDE LAS 17:30 A 08:30 HRS. EN LA JORNADA DIURNA HAY ENTRE 9 Y 10 FUNCIONARIOS DE GENCHI, MIENTRAS QUE EN LA JORNADA NOCTURNA HAY DOS. SI BIEN LA DOTACIóN DE GENDARMERíA EN EL TURNO DIURNO ES ADECUADA EN RELACIóN A LA ACTIVIDAD ACTUAL DE JóVENES PRIVADOS DE LIBERTAD, LA JORNADA NOCTURNA DEBERíA CONTEMPLAR OTRO FUNCIONARIO, PARA CUBRIR DE FORMA MáS óPTIMA LOS TRES SECTORES QUE CONFORMAN LA SECCIóN JUVENIL (SUR, NORTE Y ORIENTE) RESPECTO DE LOS FUNCIONARIOS DEL áREA TéCNICA, EN CUáNTO A LA DOTACIóN DEL EQUIPO INTERVENTOR DE LA CORPORACIóN A CARGO DE APOYAR EL áREA PSICOSOCIAL, EDUCATIVA, RECREATIVA, SALUD MENTAL Y PSICOPEDAGóGICA, ES ADECUADA DEBIDO A QUE

REALIZAN ATENCIóN PERSONALIZADA Y HABITUAL CON CADA JOVEN, DEBIDO A QUE EL NúMERO ACTUAL DE JóVENES ES ABARCABLE. NO OBSTANTE, EL SISTEMA DE LICITACIONES POR PERíODOS TEMPORALES SEGUIRá GENERANDO ROTACIóN EN LOS EQUIPOS Y PERíODOS DE VACANCIA A PRINCIPIOS DE AñO, SITUACIóN QUE INFLUYE NEGATIVAMENTE EN VíNCULO DEL JOVEN CON PROFESIONALES, TALLERISTAS, Y MONITORES.

Capacitación

2. De acuerdo a lo indicado en informe previo y lo que pueda verificar con documentación disponible en el centro que el personal efectivamente ha recibido formación que le permita desempeñar sus funciones de manera especializada, tales como conocimiento en criminalidad juvenil, psicología del desarrollo, manejo de crisis, impulsividad, violencia, salud mental, de manejo de crisis, su certificación y evalúe su pertinencia en cuanto a su uso de parte del personal. (Excluya toda capacitación que sea exclusivamente sobre la ley de RPA).
Describa:

LA JEFA DE SECCIóN Y DOS FUNCIONARIOS DE GENDARMERíA ACCEDIERON ESTE AñO A UNA VIDEO CONFERENCIA DENOMINADA “LEY N°.20.084 DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA PERSONAL DE VIGILANCIA DE SECCIONES JUVENILES”, Y EL PROGRAMA DE TRATAMIENTO DE DROGAS, REALIZó UNA CAPACITACIóN DONDE DIERON A CONOCER LAS NUEVOS LINEAMIENTOS Y LAS MEJORAS DEL SISTEMA ACTUAL DE TRATAMIENTO CON JóVENES. NO OBSTANTE LO ANTERIOR, LA MAYOR DE LA SECCIóN DE JUVENIL REFIERE QUE EN LA RUTINA DIARIA DE “LA CUENTA DE LOS JóVENES”, INSTRUYE A LOS FUNCIONARIOS DE GENDARMERíA A CERCA DE NO VULNERAR LOS DERECHOS DE LOS JóVENES EN LOS PROCEDIMIENTOS. AL IGUAL COMO SE INDICó EN INFORME ANTERIOR, LOS FUNCIONARIOS DE GENDARMERíA Y DE LA JEFATURA TéCNICA, NO HAN RECIBIDO CAPACITACIóN EN CRIMINALIDAD JUVENIL, PSICOLOGíA DEL DESARROLLO, MANEJO DE CRISIS, IMPULSIVIDAD, VIOLENCIA, SALUD MENTAL, DE MANEJO DE CRISIS DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE.

3. Comente lo pertinente de esta formación de acuerdo a necesidades según lo observado por la comisión. Incorpore recomendaciones en este aspecto según lo supervisado.
Describa:

PERSISTE LA FALTA DE CAPACITACIóN PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA SECCIóN JUVENIL, TANTO DE GENDARMERíA COMO DE LA UNIDAD TéCNICA, EN MATERIAS EN CRIMINALIDAD JUVENIL, PSICOLOGíA DEL DESARROLLO, VIOLENCIA, SALUD MENTAL, DE MANEJO DE CRISIS, ETC.

POR ELLO, SE SUGIERE NUEVAMENTE GESTIONAR JORNADAS DE CAPACITACIóN PARA ESPECIALIZAR A LOS EQUIPOS DE TRABAJO, CON ENTIDADES EXTERNAS A GENDARMERíA QUE FORMAN PARTE DEL CIRCUITO INSTITUCIONAL INFANTOJUVENIL DE LA REGIóN METROPOLITANA.

4. ¿Verifique según lo indicado en informe previo y con documentación a la vista que el personal que trabaja con mujeres ha sido capacitado en temas de género como lo exige el reglamento, si se ha realizado comente y evalúe como se pone en práctica, que aspectos se detectan como necesarios?
Describa:

NO APLICA A LA SECCION JUVENIL.

Coordinación

5. Comente si hay una coordinación adecuada entre los lineamientos técnicos respecto a las diferentes áreas de intervención (formación pre-laboral, educación, salud mental, tratamiento de drogas) y cómo se implementa a través de los diferentes equipos técnico (supervisión cumplimiento individual de objetivos en relación al PII, coherencia de éstos con las actividades de la sección juvenil, etc).
Describa:

SEGúN LO OBSERVADO EN LOS EXPEDIENTES INDIVIDUALES DE LOS JóVENES, LOS PLANES DE INTERVENCIóN Y EL REGISTRO DEL HORARIO SEMANAL CON LA OFERTA PROGRAMáTICA DE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA DE LUNES A SáBADO, ES POSIBLE SEñALAR QUE SE MANTIENE LA COORDINACIóN ENTRE LAS DISTINTAS áREAS DE INTERVENCIóN (FORMACIóN PRE-LABORAL, EDUCACIóN, SALUD MENTAL, TRATAMIENTO DE DROGAS), DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TéCNICOS ESTABLECIDOS Y PROTOCOLARIZADOS ENTRE LOS INTERVINIENTES, Y SE MANTIENEN LAS REUNIONES SEMANALES ENTRE EL áREA TéCNICA Y EL EQUIPO BALMACEDA. ES IMPORTANTE DESTACAR QUE CADA JOVEN TIENE UNA CARPETA úNICA (ARCHIVADOR) QUE PERMANECE FíSICAMENTE EN LA UNIDAD TéCNICA DE LA SECCIóN, DONDE ESTá REGISTRADO EL TRABAJO REALIZADO TANTO POR GENDARMERíA COMO POR LAS CORPORACIONES COLABORADORAS, Y CONSTA DE UNA FICHA DIAGNóSTICA, HOJA DE EVOLUCIóN DONDE ESTáN LOS REGISTROS DE LAS ATENCIONES PSICOLóGICAS, SOCIAL, OCUPACIONAL, EDUCACIONAL, DE SALUD, UN PLAN DE INTERVENCIóN INDIVIDUAL (PII), EL INFORME DE AVANCE, E INFORME SOCIAL PARA VISTAS íNTIMAS SI CORRESPONDE. LO ANTERIOR DA CUENTA DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIóN E INTERVENCIóN QUE SISTEMATIZA EL TRABAJO DE LOS EQUIPOS INTERVINIENTES. SE OBSERVA TAMBIéN COORDINACIóN APROPIADA CON EL JUZGADO DE GARANTíA Y LOS DEFENSORES

JUVENILES DE LA DEFENSORíA DE PUENTE ALTO, PARA LAS AUDIENCIAS DE CONTROL DE EJECUCIóN, Y ES LA CORPORACIóN BALMACEDA LA ENCARGADA DE ELABORAR LOS INFORMES, Y LA JEFA TéCNICA CONCURRE A LAS RESPECTIVAS AUDIENCIAS.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

EN RELACIóN A LAS RECOMENDACIONES REALIZADAS EN LA VISITA ANTERIOR, RESPECTO A DURACIóN DE LOS CONTRATOS DE LICITACIóN CON LA CORPORACIóN QUE INTERVIENE DIRECTAMENTE CON LA POBLACIóN JUVENIL, Y A LA FALTA DE CAPACITACIóN DE LOS FUNCIONARIOS, NO HAY AVANCES.

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR:

-PERSISTE LA FALTA DE CAPACITACIóN PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA SECCIóN JUVENIL, TANTO DE GENDARMERíA COMO DE LA UNIDAD TéCNICA, EN MATERIAS EN CRIMINALIDAD JUVENIL, PSICOLOGíA DEL DESARROLLO, VIOLENCIA, SALUD MENTAL, DE MANEJO DE CRISIS. ETC. -SE MANTIENE LA FORMA DE CONTRATACIóN DE LOS PROGRAMAS DE INTERVENCIóN DIRECTA, LO CUAL GENERA ROTACIóN DE LOS PROFESIONALES Y VACANCIAS A PARTIR DEL 31 DE DICIEMBRE, FECHA EN LA CUAL FINALIZA EL PERíODO DE CONTRATACIóN DEL EQUIPO INTERVENTOR.

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR:

-SE MANTIENE EL NúMERO DE JOVENES A LA FECHA DE LA VISITA (27), LO CUAL FACILITA LA PERIODICIDAD DE LAS ENTREVISTAS ENTRE LOS JóVENES Y LOS PROFESIONALES DEL áREA PSICOSOCIAL, FAVORECIENDO EL PROCESO DE INTERVENCIóN. -ELABORACIóN DE PROTOCOLO DE COORDINACIóN 2013 ENTRE LAS PARTES INTERVINIENTES EN LA SECCIóN JUVENIL (GENDARMERíA, ÁREA TéCNICA Y CORPORACIóN BALMACEDA), CON EL OBJETO DE ESTABLECER FORMALIDAD, ACUERDOS, Y UNA PAUTA DEL FUNCIONAMIENTO GENERAL, QUE FAVORECE EL PROCESO DE INTERVENCIóN DE LOS JóVENES. -COORDINACIóN ADECUADA ENTRE LOS LINEAMIENTOS TéCNICOS Y LAS ACTIVIDADES DE LA OFERTA PROGRAMáTICA EXISTENTE EN LA SECCIóN JUVENIL (FORMACIóN PRE-LABORAL, EDUCACIóN, INTERVENCIóN PSICOSOCIAL, TALLERES RECREATIVOS). -EN ATENCIÓN AL NÚMERO ACTUAL DE JÓVENES NO HAY HACINAMIENTO EN LOS SECTORES SUR, NORTE, Y ORIENTE, DONDE SE UBICAN LOS DORMITORIOS.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

-GENERAR JORNADAS DE FORMACIóN PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA SECCIóN JUVENIL, EN MATERIAS EN CRIMINALIDAD JUVENIL, PSICOLOGíA

DEL DESARROLLO, VIOLENCIA, SALUD MENTAL, DE MANEJO DE CRISIS. ETC. -REGULAR Y/O ESTANDARIZAR EL PERíODO DE TRABAJO DE LAS CORPORACIONES QUE ASUMEN LA INTERVENCIóN PSICOSOCIAL EN LA SECCIóN JUVENIL, PARA QUE LA ROTACIóN DE PROFESIONALES Y EQUIPOS DE TRABAJO NO AFECTE NEGATIVAMENTE LOS PROCESOS DE INTERVENCIóN DE LOS JóVENES. -MANTENER EL NúMERO DE INGRESOS DE JóVENES, PARA EVITAR LA SOBREPOBLACIóN Y SUS CONSECUENCIAS.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique la dotación de funcionarios existente respecto al total de adolescentes, donde 1 es completamente insuficiente y 7 cumple satisfactoriamente.	6
2. Preparación de los equipos técnicos para desempeñar sus funciones acorde a fines sanción RPA (art. 20 LRPA), donde 1 es no tiene preparación y 7 ha sido capacitado y actualiza conocimientos respecto de desarrollo adolescente, trato, participación y otros conocimientos relevantes.	3
3. Preparación de las duplas psicosociales para desempeñar sus funciones acorde a los fines de la sanción (art. 20 LRPA), donde 1 es no tiene preparación y 7 ha sido capacitado y actualiza conocimientos respecto de desarrollo adolescente, trato, participación y otros conocimientos relevantes.	3
4. Califique las actividades de capacitación del personal impartidas en los últimos doce meses en cuanto sus contenidos para trabajar con adolescentes infractores de ley acorde a los objetivos de la ley. Donde 1 es no tiene relación con los objetivos de la ley y 7 entrega conocimientos para cumplir con los fines de la sanción.	1
5. Coordinación adecuada entre los diferentes equipos técnicos y gendarmes en funciones de custodia, donde 1 no existe coordinación y 7 existe plena coordinación acorde a los planes de intervención, situaciones críticas y análisis de casos.	6
6. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	3

III.- Factor Infraestructura y Equipamiento

REVISAR Y CONTRASTAR CON FACTOR V DEL INFORME PREVIO

Segregación

1. ¿La infraestructura permite segregar adecuadamente?

EXISTEN LAS CONDICIONES ESPACIALES Y DEFINICIONES POR PERFIL QUE FAVORECEN LA SEGREGACIÓN INCORPORANDO FACTORES COMO COMPORTAMIENTO, RELIGIÓN (EVANGÉLICA), COMPLEJIDAD Y CONNOTACIÓN PÚBLICA POR DELITO, ENCONTRANDO TRES MÓDULOS DE DORMITORIOS QUE RECIBEN DICHA DISTRIBUCIÓN. EN CUANTO A LOS ESPACIOS COMUNES, PERMITEN SU UTILIZACIÓN ADECUADA CON LOS INTERNOS DEL MOMENTO (27), SIN EMBARGO SE VISUALIZAN ESPACIOS REDUCIDOS QUE NO PRESENTAN ADAPTACIÓN PARA AUMENTOS SIGNIFICATIVOS DE INGRESOS.

Habitabilidad

2. Describa las condiciones de habitabilidad e higiene, acceso a agua potable y servicios higiénicos justifique su evaluación.

LAS CONDICIONES DE HABITABILIDAD MUESTRAN PROBLEMAS ELÉCTRICOS EN DORMITORIOS Y ESPACIOS COMUNES, DONDE SE VISUALIZAN RIESGOS ASOCIADOS A LA MANIPULACIÓN DE CABLES Y ENCHUFES HECHIZOS, LA SITUACIÓN DE BAÑOS PRESENTA MALAS CONDICIONES DE HIGIENE CARACTERIZADAS PRINCIPALMENTE POR EL DETERIORO POR USO DE ARTEFACTOS Y BAJA ILUMINACIÓN. LOS JÓVENES TIENEN ACCESO A AGUA POTABLE DURANTE EL DÍA Y ACCESOS A SERVICIOS HIGIÉNICOS, RESPECTO A VENUSTERIO EL CENTRO INDICA QUE SE LLEVA A CABO EN LOS PROPIOS DORMITORIOS PREVIA AUTORIZACIÓN.

Equipamiento

3. ¿Existe equipamiento suficiente y apto para el desarrollo de las actividades de educación, capacitación laboral y recreación?

EL CENTRO CUENTA CON ESPACIOS HABILITADOS PARA EL DESARROLLO DE ALGUNAS ACTIVIDADES, ES ASÍ COMO PODEMOS OBSERVAR, SALA DE CLASES, TALLER, SALA MULTIPROPOSITO Y COMEDORES POR SECTORES. EN CUANTO AL ÁREA EDUCACIÓN SE OBSERVA SALA DE CLASES CON IMPLEMENTACIÓN ADECUADA, SIN EMBARGO, MUROS Y CIELOS PRESENTAN HONGOS POR HUMEDAD EMANADA DE CAÑERIAS VISIBLES EN EL ESPACIO. EL ESPACIO DE TALLER CUENTA CON IMPLEMENTACIÓN PARA EL DESARROLLO DE CAPACITACIONES DE OFICIOS PRINCIPALMENTE ORIENTADOS A TRABAJOS MANUALES, DONDE EL ESPACIO PERMITE LA MANIPULACIÓN DE INSTRUMENTAL, SIN EMBARGO, ESTE ESPACIO SE ENCUENTRA CON CIERRES PERIMETRALES DE REJAS, LO CUAL SE OBSERVA QUE EN ÉPOCAS DE FRÍO O LLUVIA, NO CUMPLIRÁ CON CRITERIOS DE UTILIZACIÓN, AL MISMO TIEMPO ES POSIBLE OBSERVAR (EN MENOR CANTIDAD QUE ANTERIORES VISITAS) LA PRESENCIA DE MATERIALES QUE NO SON PARTE DEL ESPACIO (BULTOS DE FRASADAS), ADEMÁS SE EVIDENCIAN HONGOS EN MUROS PRODUCTO DE LA HUMEDAD. EN CUANTO A FACTORES RECREACIONALES, EL CENTRO CUENTA CON IMPLEMENTACIÓN DE ALGUNOS ARTICULOS QUE FAVORECEN LA UTILIZACIÓN DE TIEMPO LIBRE, SIN EMBARGO, ESTOS SON INSUFICIENTES PARA LA CANTIDAD DE PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN EN EL LUGAR, POR OTRO LADO ES POSIBLE OBSERVAR EN ALGUNOS DORMITORIOS LA PRESENCIA DE TELEVISORES O VIDEOJUEGOS QUE SON INGRESADOS POR LOS MISMOS USUSARIOS.

Equipamiento Destinado a Recreación en Tiempo Libres

4. Refiérase al equipamiento disponible en la sección para la recreación en tiempos libres, evalúe la calidad de ese espacio, materiales y

utensilios destinados a la recreación, diferencie entre lo existente en los propios módulos y fuera de ellos. Refiérase al espacio que ocupan en la rutina diaria.

ES POSIBLE OBSERVAR PRESENCIA DE ARTÍCULOS Y ESPACIOS ADAPTADOS PARA LA RECREACIÓN Y TIEMPO LIBRE EN EL CENTRO, CONTANDO CON MESA DE PING PONG, MINICANCHA DE FUTBOL, IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA, SALAS MULTIPROPOSITO, HUERTO Y QUINCHO, LAS CUALES PESE A MEJORAS EVIDENTES REALIZADAS, PRESENTA DIFICULTADES POR LA FALTA DE ESPACIOS Y AUMENTO DE DOTACIÓN DE ARTICULOS QUE SEAN ACORDES A LA CANTIDAD DE USUSARIOS. CABE DESTACAR QUE AL INTERIOR DE LOS MODULOS, NO EXISTEN MAYOR MATERIAL QUE TELEVISORES Y ALGUNAS CONSOLAS DE VIDEO JUEGOS INGRESADOS POR LOS PROPIOS USUARIOS, LOS COMEDORES CUENTAN CON TELEVISOR, SIN EMBARGO NO HAY ESPACIOS COMUNES ADAPTADOS PARA EL TIEMPO LIBRE AL INTERIOR DE LAS SECCIONES. RESPECTO A LA RUTINA DIARIA, EL CENTRO MANIFIESTA QUE LOS JOVENES SON SEGREGADOS PARA LA INCORPORACIÓN EN LOS ESPACIOS EDUCATIVOS, PRE LABORALES Y RECREATIVOS ASOCIADOS A LOS PROCESOS DE INTERVENCIÓN TRABAJADOS POR EQUPOS PSICOSOCIALES.

Secciones Juveniles Femeninas

5. Si existen dependencias especiales para madres con niños menores de 2 años que pernoctan en el establecimiento para jóvenes de la sección, refiérase a las condiciones de habitabilidad para el lactante, actividades para reforzar apego entre el niño o niña y su madre, facilidades para que las madres puedan cumplir con su plan de intervención.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

SE VISUALIZAN AVANCES EN TORNO A LAS EVALUACIONES ANTERIORES, MEJORANDO ESPACIOS Y DISTRIBUCIÓN DE IMPLEMENTACIONES, QUEDANDO PENDIENTE SITUACIÓN ELECTRICA DE DORMITORIOS, BAÑOS Y UTENSILIOS HIGIÉNICOS, MEJORAS EN IMPLEMENTACIÓN RECREATIVA OCUPACIONAL.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

MEJORAS EN TALLER Y HUERTO, DONDE LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN OPERATIVOS Y SE EVIDENCIA LA DISOLUCIÓN DE ESPACIOS CON BULTOS ARRUMBADOS.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

HIGIENE E ILUMINACIÓN DE BAÑOS Y ARTEFACTOS DE ESTE, SALA DE MÚSICA CON CARENCIAS DE ILUMINACIÓN Y SITUACIÓN ELECTRICA DE DORMITORIOS Y DE ESPACIOS COMUNES CON PRESENCIA DE CABLEADOS HECHIZOS QUE PODRÍAN PROVOCAR ACCIDENTES. EXISTE EVIDENCIA EN FALTA DE ESPACIOS Y AUMENTAR SECTORES DE SOMBRA.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

SE RECOMIENDA PINTAR BAÑOS Y ESPACIOS COMUNES CON PINTURAS ANTIHONGOS, CIERRO PERIMETRAL DE TALLER Y MEJORAS EN ACCESO AL ESPACIO, MANTENCIÓN DE UTENSILIOS DE BAÑOS, REVISIÓN DE SITUACIÓN ELECTRICA EN DORMITORIOS Y ESPACIOS COMUNES, MEJORAR ILUMINACIÓN DE ESTOS ESPACIOS, EVITAR CONEXIONES HECHIZAS Y CABLES EN PASILLOS, REVISAR FILTRACIONES EN SALA EDUCATIVA.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique lo adecuado de la infraestructura para efectos de segregación (donde 1 el recinto no dispone de espacios suficientes para organizar y distribuir a la población de acuerdo a una diversidad de criterios tales como: gravedad del delito, el nivel de reincidencia, la conflictividad, la edad, el nivel de escolaridad, las necesidades establecidas en el plan de intervención u otros y 7 dispone de estos espacios).	6
2. Califique las condiciones de higiene de los dormitorios (donde 1 las condiciones de higiene son insatisfactorias, considerando presencia de desechos y basura, hongos y humedad, malos olores, mala ventilación, agua depositada y 7 las condiciones son satisfactorias ante la ausencia de los elementos anteriores).	5
3. Califique la luminosidad de los dormitorios.	4
4. Califique las condiciones de calefacción de los dormitorios.	5
5. Califique la disponibilidad de agua potable (siendo 1 sin disponibilidad de agua potable y 7 disponibilidad permanente).	7
6. Califique el acceso a agua caliente en las duchas (siendo 1 sin disponibilidad de agua caliente y 7 disponibilidad permanente).	7
7. Califique las condiciones de los servicios higiénicos (donde 1 no funcionan de manera adecuada y no están operativos, no existe facilidades para lavado de manos, no existe desagüe, no están ubicado en lugar accesible para su uso permanente).	5
8. Califique el acceso permanente (24 horas) a servicios higiénicos (siendo 1 No existe acceso a servicios higiénicos y 7 existe acceso las 24 horas).	7
9. Califique las condiciones de hacinamiento (siendo 1 hacinamiento crítico y 7 sin hacinamiento).	6
10. Califique el equipamiento para el desarrollo de actividades de educación (donde 1 no existe un espacio adecuado que disponga de mesas, sillas, pizarra, lugar para guardar materiales educativos, materiales educativos como libros, cuadernos y 7 dispone satisfactoriamente de todos estos elementos).	6
11. Califique el equipamiento para el desarrollo de actividades de capacitación (donde 1 no dispone de un espacio adecuado ni los recursos e implementos necesarios para desarrollar el	5

o los talleres y 7 dispone satisfactoriamente de todos estos elementos).	
12. Califique el equipamiento para el desarrollo de actividades de recreación (donde 1 no dispone de espacios adecuados ni de los elementos necesarios para el desarrollo de actividades recreativas y 7 tiene todos los elementos necesarios y en buen estado para el desarrollo de estas actividades).	5
13. Califique las condiciones para el desarrollo de actividades cotidianas (sala de estar y equipamiento de la misma).	5
14. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

IV.- Factor Seguridad

EN ESTE PUNTO, LA FUENTE DE INFORMACIÓN DEBE SER TRIPLE: ENCARGADO DE SEGURIDAD DE LA SECCIÓN JUVENIL, UN FUNCIONARIO DE TRATO DIRECTO (GENDARME Y EQUIPO TÉCNICO) Y AL MENOS, UN ADOLESCENTE, PARA LO CUAL SE REQUIERE HACER UNA BREVE ENTREVISTA SOBRE LOS SIGUIENTE TEMAS:

Red Seca y Red Húmeda

1. Estado de la Red Seca y la Red Húmeda (presión de agua suficiente, cobertura total del centro, última revisión de bomberos).



Sistema de Emergencia

2. Estado vías de escape, accesos y conectividad de la sección juvenil

(fluidez de las comunicaciones con el exterior).

[redacted]

3. Se han realizado simulacros de emergencia. Cuándo fue la última vez, indique si se trata de una preparación adecuada para prevenir este tipo de situaciones.

[redacted]

4. Describa la cadena de responsabilidades e indique si es adecuada para prevenir situaciones de emergencia.

[redacted]

5. Nombre del encargado de seguridadde la sección (especificar día y noche).

[redacted]

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

[redacted]

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

[redacted]

[redacted]

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

[redacted]

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

[redacted]

[redacted]

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique el Estado de la red seca, en términos de su existencia, presión de agua, cobertura y revisión de bomberos (siendo 1 Insuficiente y 7 cumple satisfactoriamente).	[redacted]
2. Califique el Estado de la red húmeda, en términos de su existencia, cobertura y revisión de bomberos (siendo 1 Insuficiente y 7 cumple satisfactoriamente).	[redacted]
3. Califique el nivel de coordinación y preparación de la sección juvenil para reaccionar frente a una emergencia.	[redacted]
4. Califique el estado general de las cámaras de tele vigilancia.	[redacted]
5. Califique lo adecuado de las vías de escape.	[redacted]
6. Califique el acceso de vehículos de emergencia.	[redacted]

V.- Factor Disciplina, Reglamento Interno y Convivencia

SOLICITE ACCESO AL REGISTRO DE SANCIONES (ART. 120 Reglamento, LRPA), VERIFIQUE LAS SANCIONES DISCIPLINARIAS APLICADAS, SOLICITE QUE LE DESCRIBAN LOS 3 ÚLTIMOS CASOS EVALUADOS POR COMISIÓN DISCIPLINARIA. SOBRE ESTOS ELEMENTOS, DESCRIBA LA PERTINENCIA DE LOS CRITERIOS APLICADOS PARA EVALUAR LOS HECHOS, LA RAPIDEZ DE LOS PROCEDIMIENTOS, EL DERECHO A SER OIDO, AL DEBIDO PROCESO Y LA PROPORCIONALIDAD DE LA SANCIÓN

Registro de Sanciones

1. Describa y comente la calidad y orden de los registros de sanciones, su accesibilidad. Registros individuales y generales.

SEGúN NóMINA DE JóVENES SANCIONADOS POR ACTOS DE INDISCIPLINA PROPORCIONADO POR LA MAYOR DE LA SECCIóN, HAY 26 REGISTROS DE INFRACCIONES DESDE EL MES DE JULIO HASTA EL DíA 09.11.2013. DE ESTOS, 11 SON FALTAS LEVES, 10 FALTAS MENOS GRAVES, Y 5 LEVES, SIENDO LAS SANCIONES MáS GRAVES APLICADAS LA SUSPENSIóN POR 30 DíAS DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, Y LA SUSPENSIóN DE VISITAS íNTIMAS POR DOS MESES. LOS úLTIMOS 3 CASOS EVALUADOS POR LA COMISIÓN DISCIPLINARIA REVISADOS SON LOS SIGUIENTES: 1) PARTE N° 58, DE FECHA 08-11-2013, FALTA GRAVE POR TENENCIA DE CELULAR Y MARIHUANA, SANCIóN: SUSPENSIóN POR 13 DíAS DE ACTIVIDADES RECREATIVAS. 2) PARTE N° 59, DE FECHA 18-11-2013, FALTA MENOS GRAVE POR NO OBEDECER NORMAS IMPARTIDAS POR EL PERSONAL, SANCIóN: SUSPENSIóN POR 15 DíAS DE ACTIVIDADES RECREATIVAS. 3) PARTE N° 61,

DE FECHA 20-11-2013, FALTA GRAVE POR AGREDIR FíSICAMENTE A OTRO INTERNO, SANCIóN: SUSPENSIóN POR 30 DíAS DE ACTIVIDADES RECREATIVAS. RESPECTO A LOS REGISTROS DE LAS SANCIONES, EXISTE UNA NóMINA COMPUTACIONAL DE LAS SANCIONES Y DE LA COMISIóN DISCIPLINARIA, Y SE DEJA COPIA EN LA CARPETA DE CADA JOVEN EN LA UNIDAD TéCNICA. ADEMáS, SE DEJA CONSTANCIA DE LA DECLARACIóN DEL JOVEN, UN REGISTRO FOTOGRáFICO DE LA FALTA, DECLARACIóN, E INFORME DE LESIONES SI CORRESPONDE. LOS REGISTROS INDIVIDUALES Y GENERALES ESTáN ORDENADOS Y ACCESIBLES.

Conflictos

2. Señale y describa la existencia de conflictos entre adolescentes o con funcionarios, pregunte acerca de la regularidad de estos a adolescentes y funcionarios. Indague acerca de las causas más habituales de este problema y como la sección juvenil lo trabajó en términos generales.

A LA FECHA NO SE HAN REGISTRADO CONFLICTOS DE GRAVEDAD ENTRE JóVENES Y FUNCIONARIOS DE LA SECCION. LOS CONFLICTOS ENTRE JóVENES SE DAN EN SU MAYORíA POR RENSILLAS DESDE EL MEDIO LIBRE O DESDE OTROS CENTROS PRIVATIVOS DE LIBERTAD, POR EJEMPLO, ENTRE BANDAS RIVALES. HUBO UN ULTIMO EPISODIO UN PODO MÁS GRAVE QUE CONSISTIÓ EN HERIDA CON ARMA CORTOPUNZANTE DE UNOS INTERNOS A OTRO, EL QUE AL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCONTRABA SEPARADO DEL RESTO.

3. Describa el método de intervención inmediata y control de los funcionarios en caso de conflictos, según tipo y gravedad de conflicto entre adolescentes o con funcionarios.

EN SITUCIONES DE MENOR CONFLICTO INTERVIENEN LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO INTERVENTOR DE BASE, Y SI ES MAYOR EL CONFLICTO INTERVIENEN FUNCIONARIOS DE GENDARMERíA.

4. Señale y describa el seguimiento, la estrategia de solución al conflicto una vez detectado, según tipo y gravedad del conflicto, señale si se ocupa la celda de separación como un procedimiento de control de la situación (medida de separación de grupo).

LOS FUNCIONARIOS DE GENDARMERíA FRENTE A UNA SITUACIóN CONFLICTIVA COMPLEJA, PROCEDEN SEGúN PROTOCOLO DE GENDARMERíA, Y PROCEDEN A REDUCIR AL JOVEN O JóVENES QUE PARTICIPAN EN UNA RIñA POR EJEMPLO. SE LO SEPARA DEL GRUPO, SE ENVÍA A ENFERMERÍA Y SE INFORMA A LOS PADRES. POSTERIORMENTE, Y DEPENDIENDO DE LA GRAVEDAD DE LOS HECHOS SE LLEVA A CABO UN PROCEDIMIENTO DE APLICACIóN DE SANCIONES, Y ELABORACIóN DEL RESPECTIVO COMITé DISCIPLINARIO O “PARTE” COMO LO DENOMINAN EN

LA SECCIóN. DE SER ESTRICTAMENTE NECESARIO PARA SALVAGUARDA LA INTEGRIDAD DEL ADOLESCENTE O COMO FORMA DE CASTIGO, ES SEPARADO DEL GRUPO.

Espacio de Separación

5. Si existe un espacio especial y exclusivo destinado a implementar las medidas de separación describa las condiciones del lugar, considerando dimensiones, luminosidad, salubridad, ventilación, vigilancia.

SI EXISTE UN ESPACIO DE SEPARACIóN DE GRUPO, CORRESPONDE A LA ZONA ORIENTE Y PERMANECE EN ESE LUGAR POR UN MÁXIMO DE 7 DÍAS. HAN EXISTIDO CASOS DE PERMANENCIA SUPERIOR EN ESPERA DE SER TRASLADADOS MUCHAS VECES A OTRO PENAL.

6. Consulte acerca de los criterios para decidir su utilización.

DEPENDE DE LA GRAVEDAD DE LOS HECHOS, SE UTILIZA COMO CASTIGO, Y SI ESTá EN PELIGRO O AMENAZA LA INTEGRIDAD FíSICA Y EMOCIONAL DEL JOVEN, SE UTILIZA EL CRITERIO DE RIESGO PARA LA INTEGRIDAD FíSICA DEL ART. 75°, Y SE TRASLADA PARA PROTEGERLO DE LOS OTROS JóVENES DE LA POBLACIóN PENAL.

7. Describa las características de la rutina en este espacio en términos de control y uso del tiempo.

RUTINA NORMAL, SEPARADO DEL RESTO EN LA MEDIDA QUE SE ENCUENTRE EN CONDICIONES FISICAS DE PODER INTEGRARSE A LA MISMA. NO SALE AL PATIO

Fuerzas Especiales

8. Señale si existen protocolos específicos de intervención con fuerzas especiales de Gendarmería para jóvenes recluidos por RPA.

SI EXISTE PROTOCOLO QUE REGULA LA INTERVENCIóN DE FUERZAS ESPECIALES DE GENDARMERíA. INGRESARíAN PARA APOYAR A LOS FUNCIONARIOS DE GENDARMERIA DE LA SECCIóN EN ALLANAMIENTOS EN LOS DORMITORIOS, GENERALMENTE éSTOS SE REALIZAN POSTERIOR A LAS VISITAS PARA CONTROLAR EL INGRESOS DE CELULARES, ELEMENTOS CORTO PUNZANTES, O DROGA. FUERZAS ESPECIALES TAMBIEN INTERVIENE EN CASO DE RIñAS SI LOS FUNCIONARIOS DE LA SECCIóN SE VE SUPERADO. TODOS LOS DIAS DESPUES DE LA CUENTA DIARIA SE EFECTUA UN REGISTRO CORPORAL DE LOS INTERNOS.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

SE MANTIENE EL SECCIONAMIENTO DE LA INFORMACIóN RELACIONADA CON EL PROCEDIMIENTO DE APLICACIóN DE SANCIONES.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

SE MEJORó LA PUBLICACIóN DEL REGLAMENTO INTERNO Y DE LAS SANCIONES APLICABLES POR LAS FALTAS EN LOS DORMITORIOS Y ESPACIOS COMUNES DE LOS JóVENES. LA DISTRIBUCIÓN DE LOS JOVENES PERMITE MANTENER UN CLIMA MENOS CONFLICTIVO.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

SIN OBSERVACIONES.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

MAYORES CONTROLES PARA EVITAR FABRICACION DE ARMAS CORTOPUNZANTES POR PARTE DE LOS INTERNOS, QUE LES PERMITAN AGREDIRSE ENTRE SÍ.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Evalúe la adaptación reglamento de LRPA en lo referido a aspectos disciplinarios en un lenguaje comprensible para los adolescentes, siendo 1 repite el texto del reglamento de LRPA y 7 expresa los aspectos disciplinarios en un lenguaje comprensible para los adolescentes.	5
2. Evalúe la difusión del reglamento interno (considere como insuficiente la mera exposición del reglamento, se espera que además se explique en entrevista al joven y que este sea comprendido por el entrevistado, verifique en entrevista con adolescentes el cumplimiento de estos objetivos).	5
3. Evalúe la publicidad del reglamento interno.	5
4. Evalúe el nivel de conflictividad al interior de la sección juvenil (siendo 1 muy conflictivo y 7 poco conflictivo).	5
5. Evalúe los procesos sancionatorios con comité de disciplina.	6
6. Evalúe la proporcionalidad de las sanciones en relación a las faltas.	6
7. Evalúe el método de intervención y control aplicado por la sección juvenil en caso de conflicto.	6
8. Evalúe lo adecuado de las estrategias de abordaje, solución y seguimiento de un conflicto (considere eventuales conflictos entre adolescentes o con funcionarios).	6
9. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	6

VI.- Factor Salud

Subfactores

1.- Autorización Seremi de Salud para dependencias (si la respuesta es

sí debe tener a la vista el documento que lo acredita).

NO

Chequeo Médico

2.- Indique si el chequeo médico al ingreso se realiza al interior o exterior del recinto:

EL CHEQUEO MéDICO SE REALIZA AL INTERIOR DEL RECINTO, EN UNA PRIMERA INSTANCIA EN ENFERMERíA DE ADULTOS SE EVALúA A LOS JóVENES INGRESADOS POR EL PROFESIONAL PARAMéDICO. POSTERIORMENTE, UNA VEZ INGRESADO A SECCIóN JUVENIL, SE EVALúA NUEVAMENTE POR EL MéDICO DE LA UNIDAD.

3.- Quién lo realiza:

LA PRIMERA EVALUACIóN ES REALIZADA POR PARAMéDICO, Y POSTERIORMENTE EN SECCIóN JUVENIL SE REALIZA POR EL MéDICO DE LA UNIDAD.

4.- Señale si se trata sólo de constatación de lesiones:

NO. SE REALIZA UN EXáMEN FíSICO GENERAL Y CONSTATACIóN DE LESIONES.

5.- Tipo de información que contiene el registro de ingreso:

EL REGISTRO DE INGRESO CONTIENE IDENTIFICACIóN GENERAL DEL ADOLESCENTE, ANTECEDENTES MóRBIDOS, EXáMEN SEGMENTARIO, EVALUACIóN ETS, ENTRE OTROS.

6.- ¿Es a partir del registro de ingreso que se establece una ficha médica de la historia del paciente?:

Sí. PARA TODOS LOS CASOS.

Unidad de Salud

Señale las características principales de la unidad de salud respecto a los siguientes aspectos:

7.- Es de uso exclusivo de los adolescentes de la sección.

Sí, ES DE USO EXCLUSIVO PARA LOS ADOLESCENTES DE LA SECCIóN.

8.- Es adecuado su espacio físico y su organización.

SI, SE CONSIDERA ADECUADO DEBIDO A QUE NO CONSIDERA LA REALIZACIóN DE INTERVENCIONES COMPLEJAS. SI LO FUESE, LOS JóVENES SON DERIVADOS A UN HOSPITAL EXTERNO (SóTERO DEL RíO) O AL HOSPITAL PENITENCIARIO. RESPECTO A SU ORGANIZACIóN, SE OBSERVA

UN LUGAR ORDENADO, CON ADECUADAS CONDICIONES HIGIéNICAS. MATERIAL Y DOCUMENTACIóN DE TIPO ADMINISTRATIVA ORGANIZADA ASí COMO LOS FáRMACOS SE ENCUENTRAN BAJO LLAVE EN MUEBLE. SIN EMBARGO, LAS FICHAS DE LOS JóVENES SE ENCUENTRA A LA VISTA, SIN REGUARDO Y SIN CARPETA.

9.- Lo adecuado del perfil profesional de su principal responsable.

EL RESPONSABLE DIARIO ES LA ENFERMERA QUE CUMPLE CON EL ESTáNDAR GENERAL DE SU PERFIL PROFESIONAL, SIN EMBARGO, SE TRATA DE UN PERFIL INSUFICIENTE, DEBIDO A QUE SE DESEMPEñA EN TODA EL áREA DE SALUD (SECCIóN JUVENIL Y CENTRAL), POR TANTO, EL APOYO PRINCIPAL PARA EL BUEN CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES ES EL TéCNICO PARAMéDICO. SE EVALúA LA PERTINENCIA DE UN MAYOR PROTAGONISMO Y APOYO POR PARTE DE UN PROFESIONAL MéDICO.

10.- El tiempo de permanencia de sus técnicos y profesionales en el centro.

LA JORNADA DE ATENCIóN ES PRINCIPALMENTE DESARROLLADA POR EL PARAMéDICO DE LUNES A VIERNES. NOCHES Y FIN DE SEMANA QUEDAN A CARGO LOS TéCNICOS DE ENFERMERíA SECCIóN ADULTOS, LO CUAL SE HACE INSUFICIENTE EL RECURSO PROFESIONAL.

11.- La distribución de funciones entre quiénes trabajan en ella.

RESPECTO A LA ATENCIóN DIARIA DE LOS JóVENES, ES EL TéCNICO PARAMéDICO QUIEN ES EL RESPONSABLE DE LA EVALUACIóN Y TRATAMIENTO DE LOS JóVENES (TRAUMAS, HERIDAS CORTANTES, ENTRE OTROS), Y LA PROFESIONAL ENFERMERA SE ENCUENTRA A CARGO DE LA SUPERVISIóN Y TRATAMIENTO DE CASOS EN EMERGENCIA, TRABAJO ADMINISTRATIVO, COORDINACIóN Y CONTROL FARMACOLóGICO.

12.- ¿Se ciñe a estándares de atención en salud adecuados a las características de la sección juvenil?

PARCIALMENTE. LAS HORAS MéDICAS SON ESCASAS. SIN EMBARGO, SE DESTACA EL PERFIL PROFESIONAL DE QUIENES LABORAN Y EXPERIENCIA EN EL áREA.

13.- ¿Se han implementado protocolos de atención, seguimiento y derivación?

SE CUENTA CON UN "MANUAL DE FUNCIONAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS DE LAS ENFERMERíAS DE LAS UNIDADES PENALES", CON ESPECIFICIDADES RESPECTO A LAS FUNCIONES Y ATENCIóN DE LOS PROFESIONALES MéDICO, ODONTóLOGO, ENFERMERO, MATRONA, KINESIóLOGO Y TéCNICO PARAMéDICO. POR OTRO LADO, SE CUENTA CON UN PROTOCOLO DE DERIVACIóN PERO ASIGNADO " PROGRAMA NACIONAL DE SALUD MENTAL", SEñALANDO LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS PARA

LAS DERIVACIONES DE URGENCIA Y SALIDAS Y CONTROLES MéDICOS PROGRAMADOS. LO ANTERIOR, HA SIDO IMPLEMENTADO EN LOS CASOS QUE SE REQUIERAN.

Medicamentos

Describa:

14.- Sistema de registro de expendio de medicamentos.

EL CONTROL Y REGISTRO SE BASA EN UN SISTEMA DE "TARJETAS DE TRATAMIENTO" INDIVIDUALIZADAS POR CADA JOVEN, CON MODIFICACIONES SEMANALES. ESTE SISTEMA CUENTA CON FECHA DE INICIO Y PRóXIMA EVALUACIóN, CON EL OBJETIVO DE MANTENER LA ADMINISTRACIóN FARMACOLóGICA ACTUALIZADA. POR OTRO LADO, EXISTE UN REGISTRO CON EL RESUMEN DE INDICACIóN MEDICAMENTOSA SEMANAL PARA CADA JOVEN Y LIBRO DE ATENCIóN DIARIA.

15.- Utilización de psicofármacos.

EXISTE UN REGISTRO CON EL RESUMEN DE INDICACIóN MEDICAMENTOSA SEMANAL PARA CADA JOVEN Y LIBRO DE ATENCIóN DIARIA, CON NOMBRE DEL USUARIO, RUT, MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS Y DOSIS RESPECTIVAMENTE. ESTE SISTEMA DENOMINADO" BINCARD" TIENE POR OBJETIVO REALIZAR UN CONTROL INTERNO Y EXTERNO DE INGRESO DE MEDICAMENTOS EXCLUSIVOS DE LA SECCIóN JUVENIL.

16.- Control para la prescripción de psicofármacos y seguimiento de acuerdo a normas de farmacia.

LA PRESCRIPCIóN DE FáRMACOS SE REALIZA BAJO INDICACIóN MéDICA Y PSIQUIáTRICA. DE ACUERDO A LAS RECETAS ENTREGADAS A ENFERMERA DE LA UNIDAD, SE REALIZA LA SOLICITUD DE MEDICAMENTO A FARMACIA CENTRAL, POR TANTO, LOS FáRMACOS QUE INGRESAN SON VISADOS POR LA ENFERMERA.

Derivación

Describa el sistema de derivación a centros especializados especialidades (ponga especial atención a requerimientos de psiquiatría electiva) y las dificultades en su caso.

17. Quién es responsable de que las indicaciones de especialista externo se cumplan así como de garantizar la concurrencia controles en casos que esté indicado.

ENFERMERíA REALIZA UNA SOLICITUD PARA LA ATENCIóN Y EVALUACIóN MéDICA, SIENDO DERIVADO AL HOSPITAL PENAL A TRAVéS DE INTERCONSULTA. EN CASOS SEVEROS COMO UN TRAUMA, SE ENVíA POR INTERCONSULTA DIRECTA A URGENCIA HOSPITAL SóTERO DEL RíO Y SALVADOR. RESPECTO A REQUERIMIENTOS DE PSIQUIATRíA ELECTIVA,

LOS DIAS JUEVES ACUDE PROFESIONAL PSIQUIATRA A LA UNIDAD PENAL, LOS CASOS DE MAYOR COMPLEJIDAD SON DERIVADOS POR PARTE DEL PROFESIONAL DE TURNO A PSIQUIATRíA DE LA UNIDAD DE SALUD MENTAL DEL PENAL DURANTE LA SEMANA. FIN DE SEMANA SE ENVíA AL JOVEN AL HOSPITAL PENAL PARA QUE EL MéDICO DE TURNO REALICE LA EVALUACIóN Y SOLICITUD, EN CASO QUE SE REQUIERA, TRASLADO AL INSITUTO PSIQUIáTRICO JOSé HORWITZ BARAK. RESPECTO A LAS DIFICULTADES EN CASOS DE URGENCIA, EXISTEN OCASIONES EN DONDE NO EXISTEN CUPOS DISPONIBLES PARA LA DERIVACIóN. LOS RESPONSABLES DE QUE LAS INDICACIONES DE ESPECIALISTA EXTERNO SE CUMPLAN SON EL TéCNICO Y ENFERMERA, POR OTRO LADO, SON RESPONSABLES DE LAS SALIDAS DE LOS JóVENES Y GARANTIZAR LA CONCURRENCIA DE éSTOS A LOS CONTROLES, EN CASO QUE ESTé INDICADO.

18. Chequee si lo indicado en la información previa corresponde a la realidad de la sección juvenil, describa las dificultades en su caso:

EN GENERAL Sí.

19.- Disponibilidad de atención odontológica.

PARA LA ATENCIóN ODONTOLóGICA, ACTUALMENTE NO CUENTAN CON PROFESIONAL A CARGO. SE REFIERE UN PROCESO DE SELECCIóN E INGRESO, POR TANTO, PARA ATENCIONES DE URGENCIA SON DERIVADOS AL HOSPITAL PENAL.

20.- Disponibilidad y registro de vacunación en fichas de atención médica.

Sí. EXISTE COMO REGISTRO EL LIBRO GENERAL PARA LA POBLACIóN GENERAL, VACUNACIóN PARA LA INFLUENZA Y BACILOSCOPíA EN FICHAS DE ATENCIóN MéDICA.

21.- ¿La sección juvenil cuenta con vehículo de emergencia propio?

NO SE CUENTA CON VEHíCULO DE EMERGENCIA PROPIO.

22.- ¿Se han presentado notificaciones de patología GES al acudir a establecimientos de atención primaria?

NO SE REFIEREN NOTIFICACIONES.

Intentos de Suicidios

23.- ¿Se han presentado intentos de suicidio desde la visita pasada? Indague acerca de las razones de los mismo, se relaciona con cuadros depresivos, situaciones de abuso o violencia u otro.

Sí, PERO SE REFIERE NINGU´N INTENTO SERIO. PARA LOS INTENTOS DE SUICIDIO PRODUCTO DE DESCOMPENSACIóN, SON DERIVADOS AL áREA DE

PSIQUIATRíA Y PSICOLOGíA. PREFERENTEMENTE SE HAN PRESENTADO DEBIDO A DIFICULTADES RELACIONALES, AMENAZAS POR TEMOR A REPRESALIAS.

24.- Pregunte acerca del modo en que la sección juvenil aborda los intentos de suicidio. Cuál es el procedimiento de detección previa, intervención durante y seguimiento posterior, quiénes intervienen y por cuánto tiempo.

SE HACE REFERENCIA AL GENDARME O FUNCIONARIO A CARGO COMO UN ELEMENTO IMPORTANTE A LA HORA DE DETECTAR CAMBIOS CONDUCTUALES Y ANíMICOS POR PARTE DE LOS JóVENES, SIENDO DERIVADO AL PSICóLOGO PARA REALIZAR UNA EVALUACIóN PERTINENTE. EN CASOS QUE SE REQUIERA, EL JOVEN ES DERIVADO POR MEDIO DE INTERCONSULTA DE PSIQUIATRA. DURANTE LA FASE DE SEGUIMIENTO, EXISTE UN CONTROL PERIóDICO POR PARTE DEL MéDICO, ENFERMERA Y PARAMéDICO.

Salud Mental

25. Indique y comente si se realizan evaluaciones diagnósticas de salud mental.

PARA CADA INGRESO DE UN JOVEN, SE REALIZA UNA EVALUACIóN MéDICA Y PSIQUIáTRICA, RELATIVOS A ANTECEDENTES DE SALUD MENTAL, FáRMACOS, CIRUGíAS, CONSUMO DE DROGAS, FUNCIONAMIENTO GENERAL.

26.- En caso afirmativo indique cuáles.

DIAGNóSTICO POR DESCONTROL DE IMPULSOS Y SíNDROME ANSIOSO PREFERENTEMENTE.

27.- ¿Existe un profesional especializado (psiquiatra) para realizar evaluaciones diagnósticas?

EN LA SECCIóN NO, EN LA UNIDAD Sí EXISTE, Y SE DESEMPEñA LOS DíAS JUEVES EN LA UNIDAD PENAL.

28.- Uso de protocolos de evaluación.

Sí, Y EN CONJUNTO CON HOSPITAL ROBERTO DEL RíO REALIZAN EVALUACIóN INTEGRAL (EV. NUTRICIONAL, PSIQUIáTRICA, DENTAL, ENTRE OTROS)

29.- ¿Se atiende al 100% de la población juvenil?

Sí.

30.- Seguimiento de casos relacionados con estos diagnósticos y cómo incide este diagnóstico en el desarrollo de los planes de intervención y la coordinación de otros aspectos de la intervención (educación,

participación en talleres, segregación).

LOS DIAGNóSTICOS Y LA INTERVENCIóN SON INTEGRADOS EN EL PLAN DE TRATAMIENTO DEL JOVEN, INCORPORáNDOLO EN LAS RUTINAS DIARIAS Y PARTICIPACIóN EN TALLERES. EL SEGUIMIENTO DE LOS CASOS LOS REALIZA EL áREA TéCNICA. EXISTE UNA ADECUADA COORDINACIóN ENTRE LAS DISTINTAS áREAS DE INTERVENCIóN, POR TANTO, SE INCORPORAN A ACTIVIDADES Y EVALUACIóN DE AVANCES DE CADA CASO.

30. Chequee la existencia de registros de las derivaciones, las atenciones recibidas, epicrisis (resumen clínico) e indicaciones terapéuticas, en la Unidad. De no existir indique por qué.

EXISTEN DISTINTOS REGISTROS DE DERIVACIONES, ATENCIONES, EPICRISIS DE TRASLADO DE INTERNOS E INDICACIONES TERAPéUTICAS.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

SE EVALúA COMO ADECUADO EL EQUIPO PROFESIONAL QUE SE DESEMPEñA, QUIEN SE FOCALIZA PRINCIPALMENTE EN LA EVALUACIóN Y ATENCIóN DE SALUD A NIVEL GENERAL. RESPECTO A EVALUACIóN, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE CASOS DE SALUD MENTAL, SE OBSERVA UN DéFICIT DE HORA PROFESIONAL MéDICO PSIQUIATRA.

ASPECTOS FAVORABLES A CONSIDERAR:

- EQUIPO PROFESIONAL (PRINCIPALMENTE PARAMéDICO Y ENFERMERA) SE MUESTRA COORDINADO Y AL TANTO DE LOS PROCEDIMIENTOS ESPECíFICOS RELATIVO A LA ATENCIóN DE CASOS DE URGENCIA Y POBLACIóN ADOLESCENTE. - SE MANTIENE EL ORDEN DE LA INFORMACIóN. - SE HA AVANZADO EN EL DESARROLLO DE PROTOCOLOS.

ASPECTOS NEGATIVOS A CONSIDERAR:

- LA ATENCIóN DE ESPECIALISTAS, PSIQUIATRA Y MéDICO SE DESEMPEñEN MAYORMENTE EN LA UNIDAD PENAL Y NO EN SECCIóN JUVENIL. - NO SE CUENTA AúN CON LA CERTIFICACIóN DEL RECINTO. - NO SE CUENTA CON PROFESIONAL ODONTóLOGO.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

- OBTENER LA AUTORIZACIóN PERTINENTE PARA LAS DEPENDENCIA DE ENFERMERíA. - MEJORAR LOS PROTOCOLOS DE INGRESO, ATENCIóN Y DERIVACIóN ADECUANDO LOS PROCEDIMIENTOS A LA REALIDAD DE LA UNIDAD PENAL. EN ESTE ASPECTO, EL "MANUAL DE FUNCIONAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS DE LAS ENFERMERíAS DE LAS UNIDADES PENALES", QUE FUNCIONA COMO PROTOCOLO DE ATENCIóN, ASí COMO " PROGRAMA NACIONAL DE SALUD MENTAL", QUE FUNCIONA COMO PROTOCOLO DE

SEGUIMIENTO Y DERIVACIóN, PUEDE ADAPTARSE PARA SU ESPECIFICIDAD. - INCREMENTAR LA ATENCIóN MéDICA EN LA UNIDAD. - INCORPORAR EL TRABAJO DE PATOLOGíA GE.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Avance en proceso de acreditación de dependencias de salud (sólo si no existe autorización).	1
2. Chequeo médico al ingreso diferente a la constatación de lesiones, incorpora perspectiva integral, se basa en historia de salud del adolescente, datos socio-demográficos y medicación (siendo 1 se constatan lesiones únicamente y 7 se realiza un chequeo integral orientado a prevenir la aparición de enfermedades y realizar un seguimiento cuando corresponda).	5
3. Condiciones físicas de la Unidad de Salud que permiten atención primaria adecuada.	5
4. Evalúe calidad de los registros en fichas clínicas.	4
5. Califique conocimiento de protocolos atención de parte del equipo de salud.	4
6. Califique protocolos de detección de trastornos de salud mental.	3
7. Califique la preparación del personal de salud para detectar trastornos de salud mental.	4
8. Califique atención en salud mental.	4
9. Evalúe seguimiento de casos que requieren atención permanente (no necesariamente tratamiento).	5
10. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	5

La pregunta patología GES tiene que ver con el uso de las especialidades garantizadas por el Estado (GES - Garantía Explícitas en Salud) al que todos debieran acceder, el saber que se están realizando las derivaciones por interconsulta sabremos que se está cumpliendo un aspecto importante del derecho a salud, dada la cantidad de personas recluidas a nivel nacional, es esperable que exista demanda por especialidades, ello es muy difícil si no están inscritos en salud primaria, por lo tanto es un buen indicador de acceso a la salud pública y a la red asistencia en general.

VII.- Factor Educación, Capacitación, Deporte y Recreación

Oferta Educativa

1. Describa y evalúe la oferta educativa (escolaridad básica y media) según se trate de cursos lectivos, programas de apoyo escolar, considerando la disponibilidad de material educativo, el logro de objetivos pedagógicos y las medidas adoptadas para superar dificultades si las hubiera. Indique como se planifica el desarrollo educativo en función de los planes de intervención. Refiérase a:
-Escuela Penal
-Liceo
-Programa Chile Califica
-Profesor(a) para preparación de exámenes libres

EL PROFESOR CARLOS FERNáNDEZ ES EL ENCARGADO DE EDUCACIóN POR

TRES DíAS A LA SEMANA. EL PROFESIONAL LLEGó A FINES DEL AñO 2010 CUANDO NO HABíA ENSEñANZA MEDIA, POR LO QUE CON SU INCORPORACIóN SE HA IDO DESARROLLANDO EL PLAN DE EDUCACIóN FORMAL EN LA MEDIDA DE LA REALIDAD DEL CENTRO. EL PROFESOR DESCRIBE EL COLEGIO "ESCUELA CAMINO DE LA LUZ" COMO UNA ESCUELA PENAL PERO NO DE GENDARMERíA, QUE DEPENDE DE LA MUNICIPALIDAD DE PUENTE ALTO Y TéCNICAMENTE DEL MINEDUC. LA ESCUELA CUENTA CON ENSEñANZA BáSICA Y MEDIA DE ADULTOS, AUNQUE ACTUALMENTE EN BáSICA HAY DOS JóVENES Y EN EL PRIMER CICLO HAY TRES VIGENTES. ADEMáS, HAY UN CONVENIO CON LA UNIVERSIDAD CATóLICA SILVA ENRíQUEZ. ACTUALMENTE ESTáN EN PROCESO DE MATRíCULA Y EVALUACIóN. LA ESTRUCTURA EN EDUCACIóN DEL CENTRO HA DEBIDO ADAPTARSE A LA REALIDAD DE LOS JóVENES PRESENTES, PORQUE LA EDUCACIóN FORMAL NO NECESARIAMENTE SE ADAPTA A LAS NECESIDADES DE LOS MISMOS. SE INFORMA QUE CUENTAN CON LA MODALIDAD DE EXáMENES DE VALIDACIóN LABORA

Planes de Intervención

2. Solicite, según el tamaño de la sección juvenil una cantidad de expedientes (no es necesario extraer una muestra aleatoria y representativa, revise una cantidad suficiente para formarse un juicio y que alcance a revisar en el tiempo disponible) que contengan los respectivos planes de intervención individual.

EN CUANTO A REGISTROS, EL SISTEMA EDUCATIVO NO PIDE LIBRO DE CLASES Y POR TANTO NO HAY, PERO Sí ESTáN LAS LISTAS DE ASISTENCIA QUE TIENE LA UCSE QUE INCLUYE A LOS ESTUDIANTES DEL CENTRO. EN CUANTO A LA ASISTENCIA A CLASES, Sí EXISTE UN CONTROL Y ADEMáS LAS PLANILLAS MUESTRAN LA REGULARIDAD DE LOS PROFESORES. RESPECTO A LOS PLANES DE INTERVENCIóN INDIVIDUAL, SE LES ENTREGA UN CUADERNO POR JOVEN COMO REGISTRO DE ACTIVIDADES

3. Evalúe la pertinencia de los talleres implementados en función de los planes de intervención observados, destaque si se trata de una formación que conduce a certificación o son actividades formativas de apresto. En ambos casos es importante considerar la regularidad de la oferta, la calidad de la misma, su progresividad en distintos niveles (de lo más básico a lo más avanzado) en términos de aprendizaje, considere el nivel de empleabilidad que pueden generar estos talleres al egreso.

EN EL CENTRO HAY FORMACIóN LABORAL CERTIFICADA. SENCE TIENE DOS CURSOS: PISO FLOTANTE Y PASTELERíA CON 10 ALUMNOS POR CURSO, MARTES Y JUEVES. ADEMáS, HABRíA CERáMICA. HAY TALLERES DE

MANUALIDADES Y PINTURA. ADEMáS SE REALIZAN LAS CERTIFICACIONES Y EN ESAS INSTANCIAS VAN LAS FAMILIAS A ACOMPAñAR A LOS JóVENES. CERTIFICACIONES DE LA CORPORACIóN BALMACEDA. EXISTE UN CALENDARIO MENSUAL CON TALLERES DE LA CORPORACIóN BALMACEDA Y AMANCAY. LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN SON: LIBERANDO TALLERES, ALFABETIZACIóN, DEPORTE, LITERARIO, TALLER DE HIDROPONíA, TALLER DE CIRCO, MANUALIDADES, YOGA I Y II, ARTE I Y II, ROSARIO Y PINTURA DE IMáGENES, CINE, TALLERES PSICOSOCIALES, BOLETíN. TAMBIéN HAY TALLERES DE CUERO LOS MIéRCOLES EN LA TARDE, Y MOSAICO. LOS CURSOS ESTáN LICITADOS Y SU PLANIFICACIóN COMPRENDE: 1 HORA POR TALLER, 5 HORAS DE YOGA, 5 HORAS DE ARTE, 22 HORAS DE DEPORTE, 5 MúSICA LIBRE, TALENTOS. HAY ATENCIóN INDIVIDUAL LABORAL Y SOCIAL CON PSICóLOGO. TAMBIéN HAY ATENCIóN DE VISITAS DOMICILIARIAS.

Actividades

4. Describa las características de las actividades deportivas de este espacio y dificultades para su uso en su caso

EN CUANTO A ACTIVIDADES DEPORTIVAS, HAY UN GIMNASIO DE LA UNIDAD PERO ESTá FUERA DE LA SECCIóN POR LO QUE NO ES DE USO DIARIO NI úTIL PARA EL DESARROLLO DE LOS JóVENES.

5. Describa las características de espacio destinado a recreación y dificultades para su uso en su caso

DISPONEN DE DIVERSOS INSTRUMENTOS COMO BATERíA, BOMBO, GUITARRAS ELéCTRICAS, GUITARRAS ACúSTICAS, AMPLIFICADORES. SIN EMBARGO, LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO ES PRECARIA, PUES SI BIEN LA VISITA SE REALIZó EN TEMPORADA DE VERANO, NO SE APRECIARON ESPACIOS CONFORTABLES Y AMPLIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES BAJO TECHO Y CERRADOS. HAY UN COMEDOR CON CUATRO MESAS PARA CUATRO PERSONAS CADA UNA QUE ADEMáS DE COMEDOR SE USA COMO SALA DE CLASES, ALLí HAY UN HORNO CON QUE SE REALIZA EL CURSO SENCE DE PASTELERíA I, UNA COCINA CON MICROONDAS, LAVADERO, PIZARRA Y TV. EN EL SEGUNDO PATIO HAY UNA SALA INTERNA DONDE SE GUARDAN LOS INSTRUMENTOS MUSICALES, SIN EMBARGO NO TIENE BUENA ILUMINACIóN Y AL MENOS ESE BAñO NO TIENE UNA POTENCIA MíNIMA DE AGUA.

6. Describa y evalúe la rutina diaria conforme a objetivos de intervención y desarrollo del plan de intervención.

SE PUDO VER A LOS JóVENES EN ACTIVIDADES CON UN MONITOR Y CUMPLIENDO HORARIOS.

Lectura

7. INDIQUE La existencia de biblioteca y su USO, LA EXISTENCIA DE UN PLAN DE FOMENTO DE LA LECTURA, SEÑALE DEBILIDADES Y FORTALEZAS

EN LA PARTE POSTERIOR DEL COMEDOR HAY UNA PEQUEñA SALA DE CLASES QUE CONTIENE LOS LIBROS DE LA BIBLIOTECA Y GUARDA MATERIALES DE OTROS TALLERES. ALLí HAY UNA BIBLIOTECA MUY BIEN MANTENIDA, AUNQUE TIENE CIERTOS ELEMENTOS QUE LA HACEN UNA BODEGA (LOS MATERIALES). TIENEN MáS DE 300 LIBROS, PIZARRA Y MATERIALES EDUCATIVOS PEGADOS EN LAS PAREDES.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

NO SE VEN AVANCES EN LA OFERTA DE CAPACITACIONES U OFICIOS COMO HERRAMIENTAS PARA LA RE INSERCIóN POSTERIOR DE LOS JóVENES.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

EN GENERAL SE COMENTA QUE UNA SOBRE INTERVENCIóN DE ACTIVIDADES.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

EL PROBLEMA ES EL PERIODO DE MATRíCULA QUE ES AñO A AñO (ANUAL), PORQUE LOS JóVENES QUE LLEGAN EN MARZO ESTáN FUERA DE MATRíCULA Y EN ABRIL PARTEN LAS CLASES. LO MISMO PASA SI UN JOVEN LLEGA A MEDIADOS DE AñO Y NO ALCANZA A INCORPORARSE SINO HASTA EL OTRO AñO, LO QUE SE COMPLICA AúN MáS CON LA ROTACIóN QUE LOS CENTROS DEL SENAME TIENEN. SE DESCRIBEN PROBLEMAS CON LOS PROFESORES DE LA UCSE PORQUE NO SIEMPRE QUIEREN HACER CLASES EN EL CENTRO, CUESTA TENER UN PROFESOR DE MATEMáTICAS POR EJEMPLO, POR LAS CARACTERíSTICAS DEL CENTRO, EN CUANTO A LA CONTINUIDAD DE ESTUDIOS, LOS JóVENES Sí PUEDEN CONTINUAR CON EXáMENES EN LA UCSE, SIN EMBARGO, LA MAYORíA NO CONTINúA. PESE A LAS DIFICULTADES EDUCATIVAS, SE NOS INDICA QUE Sí HAY CERTIFICACIóN DE ESTUDIOS.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

SE REITERA LA NECESIDAD DE UN PROGRAMA DE CAPACITACIóN Y CERTIFICACIóN DE MAYOR ALCANCE. SE INSTA A OTORGAR ESPACIOS EN QUE LOS JóVENES PUEDAN ALCANZAR UN OFICIO O HABILIDADES CERTIFICADAS PARA EL REINTEGRO A LA SOCIEDAD. ES NECESARIO PONER ESPECIAL éNFASIS EN NIVELACIóN DE CONOCIMIENTOS, Y EN GENERAL EN APOYO ESCOLAR, PUES LA DIFERENCIACIóN ENTRE LOS CURSOS FORMALES EN LOS QUE APARECEN CURSADOS, NO DICE

RELACIóN CON LA REALIDAD EDUCATIVA DE LOS JóVENES. SE SUGIERE MEJORAR LOS ESPACIOS DE RECREACIóN, SOBRE TODO PARA LAS TEMPORADAS EN QUE NO SE PUEDE ESTAR AL AIRE LIBRE. ADEMáS DE LA HABILITACIóN Y EFECTIVA UTILIZACIóN DEL GIMNASIO.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique espacios destinados a educación.	4
2. Califique disponibilidad de material educativo.	4
3. Califique oferta educativa en enseñanza básica.	3
4. Califique oferta educativa en enseñanza media.	3
5. Califique oferta de continuidad de estudios.	5
6. Califique la calidad de los registros en educación.	4
7. Evalúe pertinencia de actividades socio-educativas con respecto a planes de intervención.	5
8. Evalúe el nivel de coordinación entre actividades socio-educativas o formativas.	4
9. Evalúe la satisfacción de los jóvenes en relación a las actividades socioeducativas.	4
10. Evalúe el nivel de estructuración, organización y planificación de los talleres socio-educativos o formativos (trabajo en torno a objetivos, seguimiento y evaluación de los mismos).	4
11. Evalúe la pertinencia, organización y cumplimiento de la rutina diaria.	6
12. Evalúe espacios destinados a formación laboral certificada.	2
13. Evalúe regularidad de oferta socioeducativa.	5
14. Evalúe regularidad de oferta de capacitación conducente a certificación.	2
15. Evalúe oferta de capacitación conducente a certificación.	3
16. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	3

VIII.- Factor Alimentación

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

EN LA VISITA ANTERIOR SE HABíA RECOMENDADO QUE EXISTIESE MAYOR SUPERVISIóN RESPETO A LOS ALTOS íNDICES DE SOBREPESO QUE

REGISTRA LA POBLACIóN JUVENIL. ES POSIBLE REFERIR QUE HAY PEQUEñOS AVANCES, DADO QUE LA UNIDAD ADQUIERE PRODUCTOS LIGHT PRINCIPALMENTE EN LO QUE REFIERE A JUGOS Y LECHES. SIN EMBARGO NO HAY MENúS HIPOCALóRICOS, SOLO CUANDO ESTOS SON SOLICITADOS POR EL áREA MéDICA POR ENFERMEDAD. JUNTO CON ELLO SE REPORTA QUE LA FAMILIA INGRESA ALIMENTOS ALTAMENTE CALóRICOS DURANTE LAS VISITAS LO QUE DIFICULTA EL CONTROL DE LA ALIMENTACIóN Y DEL PESO DE LOS ADOLESCENTES. DADO ESTE ESTADO DEBEN CONTINUAR LOS íNDICES DE OBESIDAD LO QUE DEBIERA SER REVISADO POR ESPECIALISTA. ADEMáS NO SE REGISTRA NINGúN AVANCE EN TORNO A LA CONDICIóN DE LOS PISOS, LOS CUALES ESTáN EN EVIDENTE MAL ESTADO. ESTO HACE QUE SE JUNTE MUCHA AGUA EN LA COCINA Y RESIDUOS DE ALIMENTOS, LO QUE TAMBIéN IMPACTA EN EL CONSTANTE ASEO QUE DEBEN REALIZAR LOS ENCARGADOS DE LA COCINA. SE SEñALA QUE ESTáN A LA ESPERA DE RECURSOS PARA PODER ARREGLAR LA INFRAESTRUCTURA DE LA COCINA.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

AL IGUAL QUE LA úLTIMA VISITA, SE OBSERVA UNA ADECUADA COORDINACIóN EN TéRMINOS DEL PROCESO DE REPARTO DEL ALIMENTO. EXISTE UN MAESTRO DE COCINA CON DEDICACIóN EXCLUSIVA PARA LA SECCIóN JUVENIL QUIéN SE ENCARGA DE LLEVAR EL ALIMENTO EL CUAL ES RECEPCIONADO POR DOS JóVENES MOZOS QUIENES DISTRIBUYEN LA COMIDA EN EL COMEDOR DEL RECINTO. CABE DESTACAR QUE SI BIEN LA COMIDA LLEGA CALIENTE SE HAN INCORPORADO DOS MICROONDAS PARA PODER CALENTAR LOS ALIMENTOS. SE DESTACA ADEMáS QUE LOS JóVENES TIENEN LA MISMA ALIMENTACIóN QUE LOS FUNCIONARIOS DE GENDARMERíA Y SE CONTó CON EL APOYO DE UNA NUTRICIONISTA 2 VECES POR SEMANA QUIEN SE ENCARGA DE ELABORAR EL MENú MENSUAL. LA ALIMENTACIóN DIARIA DE LOS JóVENES ES MUY COMPLETA DADO QUE RECIBEN 4 COMIDAS DIARIAS, LAS 8:15 SE LES ENTREGA EL QUE CONSTA DE UN PAN CON AGREGADO, TE Y YOGURT O LECHE, LUEGO A LAS 12:00 SE LES DA ALMUERZO EL CUAL CONTIENE UN PLATO DE FONDO, UNA ENSALADA Y DOS POSTRES (UNO DE LOS POSTRES Y LA ENSALADA ES UN COMPLEMENTO ALIMENTICIO ESPECIAL PARA LOS JóVENES). LA CENA SE LES ENTREGA ALREDEDOR DE LAS 16:00 HORAS, Y CONSTA DE UN PLATO DE FONDO MáS UN COMPLEMENTO QUE PUEDE SER UNA LECHE O YOGURT. SE REPORTA EL CORRECTO USO DE LOS COMEDORES. EN CUENTO A LA COCINA DESTACA EL USO DE IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD DE LOS MANIPULADORES O MOZOS Y SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS UNA VEZ. SE DECLARA QUE NO HAN TENIDO PRESENCIA DE RATONES O DE BICHOS DURANTE EL úLTIMO TIEMPO. OTRO ASPECTO FAVORABLE ES EL ESTADO DE LAS CáMARAS DE REFRIGERACIóN.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

LA SITUACIóN CRíTICA LA MANTIENE EL ESTADO DEL PISO, EL CUAL ESTá EN EVIDENTE MAL ESTADO Y REQUIERE SER CAMBIARLO PRONTAMENTE. JUNTO CON ELLO SE IDENTIFICA FALTA DE ESPACIO EN LAS BODEGAS DE ALMACENAMIENTO DE VERDURAS. ADEMáS SE DETECTA MUCHO CALOR EN LA COCINA, EN EL áREA DE PREPARACIóN DE ALIMENTOS DADO QUE LAS CAMPANAS QUE EXISTEN NO LOGRAN ABSORBER LA CANTIDAD DE CALOR QUE EMITEN LAS OLLAS INDUSTRIALES, ESTO AFECTA DIRECTAMENTE A LOS TRABAJADORES.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

SE DEBE DAR PRIORIDAD AL PROYECTO QUE BUSCA MEJORAR LA CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA DE LA COCINA, ESTOS ES CAMBIAR EL LAS CERáMICAS DE TODO EL ESPACIO Y HABILITAR LOS ESPACIOS DE BODEGA QUE HOY ESTáN DISPONIBLES. SE RECOMIENDA ADEMáS MEJORAR LA TEMPERATURA DE LA COCINA INCORPORANDO MEJORES MECANISMOS DE VENTILACIóN. SE SUGIERE MONITOREAR LA OBESIDAD DE LOS ADOLESCENTES Y EL INGRESO DE COMIDAS DURANTE LAS VISITAS, EVALUANDO ADEMáS LA NECESIDAD DE INCORPORAR NO SOLO PRODUCTOS LIGHT SINO TAMBIéN MENúS HIPOCALóRICOS.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique Frecuencia de la alimentación.	7
2. Califique la calidad de la alimentación.	7
3. Califique lo adecuado de la temperatura de la alimentación al momento de servirse.	7
4. Evalúe la satisfacción de los adolescentes con la alimentación, en términos de frecuencia, calidad y temperatura.	6
5. Califique La planificación mensual de los menús.	6
6. Califique el nivel de higiene en la manipulación de alimentos.	6
7. Califique las condiciones de refrigeración de los alimentos.	7
8. Califique las condiciones de almacenamiento de los alimentos.	5
9. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	4

IX.- Factor Tratamiento de Drogas

Subfactores

1. OBSERVACIONES EN RELACIÓN A LA VISITA ANTERIOR. Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

EN LA VISITA ANTERIOR SE HABíA RECOMENDADO AMPLIAR LOS CUPOS DISPONIBLES PARA QUE MáS JóVENES QUE NECESITAN TRATAMIENTO PUEDAN ACCEDER AL PROGRAMA. DURANTE LA PRIMERA VISITA DEL AñO 2013 SE PERCATó EL CUMPLIMIENTO DE LA RECOMENDACIóN, AMPLIANDO SU CAPACIDAD A 5 PLAZAS MáS, POR LO QUE HOY EL PROGRAMA DE TRATAMIENTO AMANCAY CUENTA CON 25 CUPOS. LA CANTIDAD DE CUPOS SE MANTIENEN DURANTE LA SEGUNDA VISITA, ASPECTO QUE ES EVALUADO COMO POSITIVO.

2. DESCRIBA TRATAMIENTO TIPO (ESTRATEGIA TERAPÉUTICA, FRECUENCIA Y TIPO DE PSICOFARMACOS UTILIZADOS, PROTOCOLO DE MEDICACIÓN Y SEGUIMIENTO) SEGÚN DIAGNÓSTICO.

EL PROGRAMA AMANCAY ES EL QUIéN SIGUE A CARGO DEL TRATAMIENTO DE JóVENES QUE PRESENTAN PROBLEMAS DE ADICCIóN EN LA SECCIóN JUVENIL. ES UN PROGRAMA QUE DEPENDE DEL COSAM DE PUENTE ALTO, TIENE VARIOS AñOS DE EXPERIENCIA Y CONTINUARA TRABAJANDO EN LA SECCIóN EN LOS AñOS VENIDEROS. ACTUALMENTE EL PROGRAMA CUENTA CON APROXIMADAMENTE 20 JóVENES EN TRATAMIENTO QUEDANDO 5 CUPOS SIN UTILIZAR. LA MODALIDAD DE TRATAMIENTO ES AMBULATORIA Y CON DURACIóN DE 1 AñO, ADEMáS CUENTA CON UNA ETAPA DE SEGUIMIENTO VOLUNTARIA. CON RESPECTO A LA INTERVENCIóN SE SEñALA QUE SE REALIZAN ACTIVIDADES A NIVEL INDIVIDUAL, GRUPAL, FAMILIAR (QUE SE REALIZAN EN EL COSAM) Y VISITAS DOMICILIARIAS. SE MENCIONA QUE SE HA ENFATIZADO EN LA INTERVENCIóN INDIVIDUAL DEBIDO AL POCO TIEMPO QUE TIENEN YA QUE TAMBIéN INTERVIENE UN EQUIPO PSICOSOCIAL DE LA CORPORACION BALMACEDA LO QUE DEJA ESCASO TIEMPO PARA LA INTERVENCIóN. HAN DECIDIDO PRIORIZAR ESTAS ACTIVIDADES PARA ENERO Y FEBRERO, PERIODO EN EL CUAL LA CORPORACION DEJA DE TRABAJAR EN LA SECCIóN JUVENIL. EL EQUIPO DEL PROGRAMA ESTá CONFORMADO POR 12 PROFESIONALES: UN COORDINADOR, DOS PSICóLOGOS, DOS ASISTENTES SOCIALES, UN MéDICO GENERAL, UN PSIQUIATRA, UN TERAPEUTA OCUPACIONAL, UN PROFESOR DE EDUCACIóN FíSICA Y UNA PSICOPEDAGOGA. EL MARCO TEóRICO DESDE EL CUAL TRABAJAN ES EN BASE A ENFOQUE DE GéNERO, ECOLóGICO, CICLO VITAL Y SISTéMICO. AL INGRESO EL JOVEN PASA POR UNA EVALUACIóN INTEGRAL DESDE DONDE SE ELABORA EL PLAN DE TRATAMIENTO INDIVIDUAL. ACTUALMENTE, 9 JóVENES QUE SON PARTE DEL PROGRAMA SE ENCUENTRAN EN TRATAMIENTO CON PSICOTRóPICOS YA QUE PRESENTAN TRASTORNOS ANSIOSOS Y DESCONTROL DE IMPULSOS. CON RESPECTO AL PERFIL DE USUARIO QUE INGRESA AL PROGRAMA, SON JóVENES QUE PRESENTAN CONSUMO PROBLEMáTICO DE DROGAS. SE ADVIERTE UN FACTOR DE RIESGO EN ESTE áMBITO SI SE CONSIDERA ADEMáS QUE 20 DE UN TOTAL DE 37 JóVENES ESTá EN TRATAMIENTO POR CONSUMO.

3. - Caracterice la problemática general de drogas al interior del centro

en función de los niveles de consumo y como esto interfiere en la convivencia interna e interfiere en los procesos de intervención. De qué manera se aborda de manera integrada con otras áreas (educación, talleres, rutina diaria).

SEGúN REFIERE LA PROFESIONAL ENTREVISTADA, EL úLTIMO TIEMPO HA SIDO POCO EL CONSUMO QUE SE HA REGISTRADO AL INTERIOR DE LA SECCIóN. SIN EMBARGO SE REGISTRó DURANTE EL AñO UN ROBO A LA FARMACIA DE LA SECCIóN POR PARTE DE LOS JóVENES QUIENES CONSUMIERON LOS PSICOFáRMACOS. SI BIEN FUE UNA SITUACIóN AISLADA TRAJO PREOCUPACIóN DADO QUE ESTOS MEDICAMENTOS SON DE USO MéDICO Y SE PUEDEN INGERIR EN CUALQUIER CANTIDAD NI EN COMBINACIóN CON OTROS. FRENTE A ESTE TIPO DE SITUACIONES SE CONTINúA INTERVINIENDO TRABAJANDO LA MOTIVACIóN AL CAMBIO, ENSEñáNDOLES A LOS JóVENES DEL PROGRAMA ESTRATEGIAS DE PREVENCIóN, ADEMáS DEL TRABAJO COORDINADO CON LAS OTRAS áREAS.

4. - Indique si en su opinión se genera duplicidad en las atenciones con respecto a la intervención realizada independiente del programa de tratamiento de drogas. Discútalo con monitores del programa y equipos técnicos del centro, de existir mencione las causas probables del problema y sugiera modificaciones de ser necesario.

SEGúN LO PESQUISADO HAY UN FUERTE INTENTO POR COORDINAR LAS INTERVENCIóN TANTO DEL EQUIPO DE TRATAMIENTO, EQUIPO PSICOSOCIAL Y CAPACITACIONES SENCE, SIN EMBARGO ES DIFíCIL PODER REALIZAR LA TOTALIDAD DE INTERVENCIONES PLANIFICADAS (INTERVENCIONES GRUPALES) DEBIDO JUSTAMENTE A LOS TIEMPOS. SI BIEN NO SE IDENTIFICA DUPLICIDAD SI EXISTEN PROBLEMAS DE COORDINACIóN.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

ES UN EQUIPO CON MUCHA EXPERIENCIA EN EL TRABAJO CON ADOLESCENTES INFRACTORES, LO CUAL PERMITE ADEMáS TENER LA CONFIANZA DE GENDARMERíA DEL áREA TéCNICA Y DE LOS MISMOS JóVENES. SE MANTIENEN UN EQUIPO MULTIDISCIPLINAR LO QUE PERMITE LA INTEGRALIDAD DE LA INTERVENCIóN. SE GENERA TAL NIVEL DE CONFIANZA CON LOS JóVENES QUE ESTOS SE ACERCAN A LOS PROFESIONALES DEL PROGRAMA AMANCAY CUANDO ESTáN PRONTOS A SALIR EN LIBERTAD, YA QUE EN ELLOS ENCUENTRAN CONTENCIóN Y TRATAMIENTO PSIQUIáTRICO. LLAMA LA ATENCIóN SIN EMBARGO QUE ESTE TIPO DE PREPARACIóN PARA EL EGRESO NO ESTá SIENDO BRIDADA POR EL EQUIPO PSICOSOCIAL DE LA SECCIóN O POR EL áREA TéCNICA.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

COMO FUE MENCIONADO ANTERIORMENTE, UN ASPECTO NEGATIVO ES

QUE NO SE ESTáN PUDIENDO REALIZAR LAS INTERVENCIONES GRUPALES DADO EL ESCASO TIEMPO DE INTERVENCIóN QUE SE TIENE. TAMPOCO HAN PODIDO REALIZAR TALLERES PREVENTIVOS JUSTAMENTE POR EL POCO TIEMPO DE INTERVENCIóN QUE EXISTE PARA EL PROGRAMA DURANTE EL AñO, ESTAS ACTIVIDADES SON DESTINADAS A LOS MESES DE ENERO Y FEBRERO COMO FUE COMENTADO ANTERIORMENTE. SI BIEN ES UN HECHO AISLADO EL ROBO A LA ENFERMERíA HAY QUE TENER ESPECIAL CUIDADO CON ESTE TIPO HECHOS Y TENER MAYOR CONTROL.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

COORDINAR MEJOR LA INTERVENCIóN AL INTERIOR DE LA SECCIóN JUVENIL, PROCURANDO QUE EXISTAN LOS ESPACIOS PARA REALIZAR LAS INTERVENCIONES PROGRAMADAS POR LOS DISTINTOS PROGRAMAS. CONTROLAR EL CONSUMO AL INTERIOR DE LA SECCIóN, SI BIEN SE REPORTA QUE ESTE ES CASI NULO.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Califique los cupos disponibles para hombres en relación a la demanda.	7
2. Califique los cupos disponibles para mujeres en relación a la demanda.	8
3. Califique el proceso de evaluación de los jóvenes para la selección (tamizaje) de quiénes se integrarán al programa.	7
4. Evalúe la preparación de los profesionales a cargo del tratamiento de rehabilitación por consumo problemático de drogas para trabajar con jóvenes infractores de ley.	7
5. Evalúe la coordinación del programa con otras áreas de intervención realizadas en la sección juvenil (especialmente educación, uso del tiempo libre y formación para el trabajo) y su relación con el plan de intervención.	5
6. Evalúe las actividades del programa conforme a los objetivos señalados por quiénes los implementan, su planificación temporal, desarrollo y cumplimiento.	5
7. Evalúe el rol asignado a la familia y personas cercanas que se encuentran en el medio libre en el proceso de rehabilitación.	7
8. Evalúe la satisfacción de los jóvenes en relación a las actividades del programa.	7
9. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	6

X.- Factor Comunicación y Visitas

Visitas

1. Describa las condiciones de los espacios destinados a las visitas (diferencie entre visitas familiares y visitas íntimas o conyugales), evalúe su regularidad y privacidad, el uso de las mismas.

LAS VISITAS DE LOS FAMILIARES SE REALIZA EN UN GIMNASIO TECHADO,

QUE CUENTA CON MESAS Y SILLAS PARA RECIBIRLAS. ASIMISMO CUENTA CON BAñOS DIFERENCIADOS POR SEXO. LAS VISITAS CONYUGALES SE EFECTúAN EN LOS DORMITORIOS DE LOS JóVENES. EL MáXIMO DE ESTAS VISITAS ES DE 4 AL MES Y EXISTE EN MURAL UN CRONOGRAMA DONDE SE INDICA LOS HORARIOS Y FECHAS. LOS HORARIOS DE AMBAS VISITAS SON LUNES Y VIERNES DE 14:00 A 17:00 HORAS. EL INGRESO SE EFECTúA POR EL ACCESO PRINCIPAL A LA SECCIONA JUVENIL EN EL PERíODO DE INVIERNO LA VIISTA SE REALIZA EN LOS COMEDORES HABILITADOS AL INTERIOR DE LA SECCIóN-

Visita de Abogados

2. Describe y evalúe la visita de abogados, considere las condiciones de privacidad y la regularidad de las visitas.

LAS VISITAS DE ABOGADOS SE REALIZA EN DEPENDENCIA HABILITADAS PARA ELLO. SE ENTREVISTA A DOS JóVENES QUIENES DANCUENTA QUE HAN RECIBIDO CON REGULARIDAD LA VISITA DE SUS ABOGADOS.

Reclamos y Sugerencias

3. Describa y evalúe el uso de los buzones de reclamos y sugerencias, señale si existen otras instancias, descríbalas y evalúe su uso y pertinencia, considerando espacios en que el joven puede expresar su opinión y ser oído acerca de las actividades socioeducativas, formación laboral, condiciones de habitabilidad, relación con sus compañeros y funcionarios.

EXISTE BUZóN DE SUGERENCIA Y RECLAMO ESPECIALMENTE HABILITADO EN EL SECTOR DEL COMEDOR. SE REVISA REGULARMENTE. EN ENTREVISTA CON DOS JóVENES MANIFIESTAN QUE ES EXCEPCIONAL SU UTILIZACIóN, QUE PREFIEREN HABLAR CON LA ASISTENTE SOCIAL, QUIEN CANALIZA SUS INQUIETUDES CON LA AUTORIDAD.

OBSERVACIONES EN RELACIÓN A VISITA ANTERIOR. Comente el nivel de avance o cumplimiento en relación a las recomendaciones hechas en la visita anterior:

NO APLICADO POR COMISIONADO.

ASPECTOS FAVORABLES A DESTACAR:

NO APLICADO POR COMISIONADO.

ASPECTOS NEGATIVOS A DESTACAR:

NO APLICADO POR COMISIONADO.

RECOMENDACIONES (No dejar en blanco):

NO APLICADO POR COMISIONADO.

Evalúe de 1 a 7 los siguientes aspectos

1. Evalúe la privacidad de las visitas familiares.	5
2. Evalúe la regularidad de las visitas familiares.	5
3. Evalúe la privacidad y condiciones del espacio para visitas íntimas.	6
4. Evalúe la regularidad y el sistema de concesión de las visitas íntimas.	6
5. Evalúe la privacidad de las entrevistas con abogados.	6
6. Evalúe el uso de los buzones de sugerencias y reclamos.	6
7. Evalúe las instancias en que los adolescentes pueden expresarse y hacer uso de su derecho a ser oído.	6
8. Avance en relación a las recomendaciones de la visita anterior.	8