



Informe de pago mensual

Funcionario: Cristopher Morales Plaza



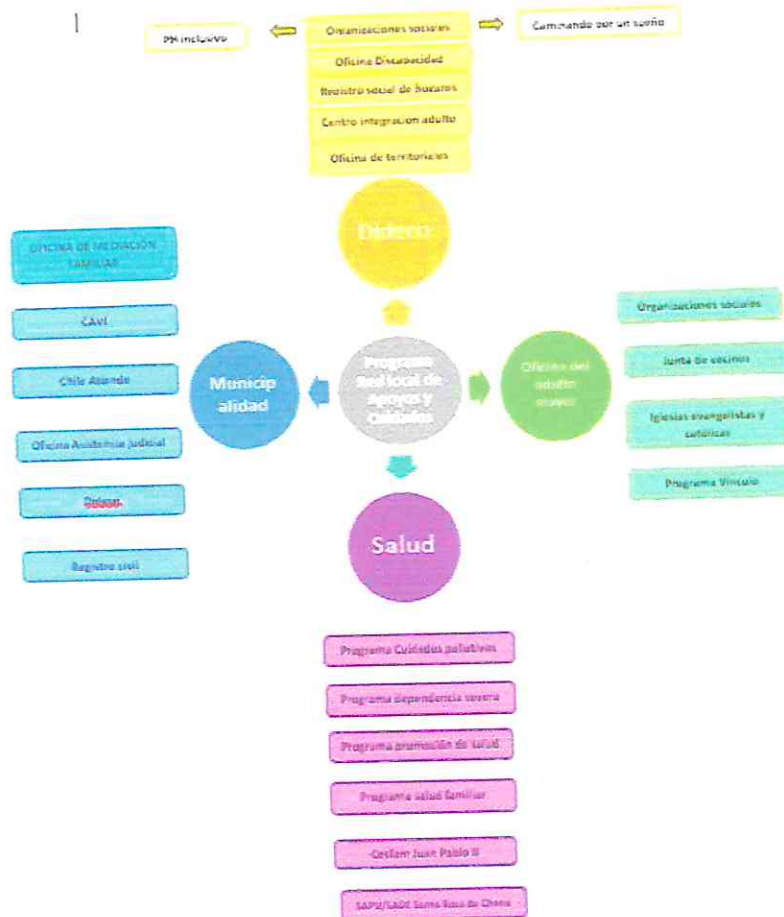
Cargo: Gestor Comunitario

Mes correspondiente: MAYO 2025 ✓

Cometidos solicitados según contrato:

- Realizar un levantamiento o actualización del mapa de actores territoriales (organizaciones sociales y territoriales, organizaciones de la sociedad civil, agrupaciones vecinales, culturales, deportivas, voluntariados, entre otros)

En el presente mes se realizó una actualización de mapa de actores territoriales con el cual se trabajará durante el presente año, Adjunto mapa y sus actores territoriales.





DIDECO
Dirección de Desarrollo Comunitario



PROGRAMA
**Red Local
de Apoyos
y Cuidados**

04

- Elaborar un diagnóstico de las necesidades a nivel comunitario, que sean posibles de abordar durante el período de ejecución del programa.

Se realizó reunión de red local de la comuna de Padre Hurtado temas tratados (se adjunta lista de asistencia)

- Programas y estamentos encargados de las derivaciones:
 1. VIF y víctimas de delitos: centro de atención a víctimas CAVI
 2. Personas en riesgo de dependencia o dependencia leve: centro integral del adulto mayor CIAM
 3. Dependencia moderada o severa: Programa Red local de apoyos y cuidados PRLAC
 4. Ayudas social Dirección de desarrollo social DIDESO
- Análisis de casos sociales

Casos sociales tratados en la RED

- Pedro verdugo derivación por salud menta
- Sandra solicitud de hora medica general
- Luis Puebla solicita ayuda, demanda espontanea
- Luz Puebla ayuda social
- Luis Oyanedel solicita orientación legal

Durante el presente mes que se ejecutaron visitas domiciliarias para Evaluación Individual: (se adjuntan copias de evaluaciones)

- Silvana Jerez
- Florinda Aguilera
- Carlos Díaz

Todos los casos son perfil y quedan en lista de espera pero sin prioridad de ingreso



DIDECO
Dirección de Desarrollo Comunitario



PROGRAMA
**Red Local
de Apoyos
y Cuidados**

05

Durante el presente mes se ejecutaron visitas domiciliarias a usuarios del programa, en donde se aplico el instrumento de trabajo G4 de caracterización de diada

- Herman Ortiz
- Rosa Espinoza
- Sergio Salas
- Mario Vásquez
- María Brizuela
- Juan Arenas
- Miguel Fuentes

COPIA FIDEL A LA ORIGINAL 26

FO PR 01 ACTA DE REUNIÓN

Fecha: 07-05-2025

Hora: 18:15

Comuna: PADRE HURDADO.

Lugar de realización: SNAE (CASA KADAN)

Participantes:



Red Local de Apoyos y Cuidados

Nombre Apellido	Cargo, institución o Programa
Anjel Delgado Flores	Programa vínculos
Fernando Bastias	Programa Dep. Severa
Nicole Figueroa	"
Romina González M.	Coordinadora Sector 2
Jaël Morales Cruzado	Dideso
T. ALEN CORALES	ENCARGADA OMEF
JAVIER GONZALEZ H.	TEC - ADJ OF. DISCAPA
Camila Alvarez Vega	Coordinadora sector 4
Claudio Zamora Obes	kiné cargo CAM
MAURICIO VIDAL	COORDINADOR CIAM
Karen Riveros Veras	SNAE - EEA 1 CCR
Katherine Almaraz	Coordinador S. 5
Daniela Rojas Pizarro	Coordinadora S. 1
ANDRÉS FERRER VARGAS	A. SOWEL S. 7.
MADALIDA MARTINEZ	Operadora Sp. practicante TS.



Handwritten signature or mark.





Programa Red Local de Apoyos y Cuidados

IN PC 01 ENTREVISTA DE EVALUACIÓN DE NECESIDADES DE APOYOS Y CUIDADOS MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL Y FAMILIA INSTRUMENTO TIPO B: 15+ AÑOS

ID HOGAR				
FECHA ENTREVISTA	DIA 13	MES 05	AÑO 2025	
EVALUACIÓN	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	RE-EVALUACIÓN	SI

SECCION 1: Identificación de la persona en situación de dependencia funcional (PSDF) que requiere acceso al Programa Red Local de Apoyos y Cuidados (índice)

Una vez consignado el nombre de la persona con dependencia funcional, trátelo por el vocativo que la persona indique (Don, Doña)

NOMBRES	SILVANA ISABEL				SEXO	M	<input checked="" type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>
APELLIDO PATERNO	JACQUELINE				TELÉFONO 1				
APELLIDO MATERNO					TELÉFONO 2				
FECHA NACIMIENTO	DIA 02	MES 11	AÑO 1962	EDAD ACTUAL					
DOMICILIO	CALLE ESTANIBO LOAYZA	N° 146	N° DPTO/CASA						
VILLA O POBLACIÓN	TILLOLO				OTRAS REFERENCIAS				
COMUNA	PADRE HUARDO		REGIÓN	DM					

1.1. ¿La PSDF vive con más adultos/as que comparten el presupuesto familiar? <small>Cohabita en el mismo domicilio en forma permanente con otros adultos/as</small>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
1.2. ¿La PSDF está en condiciones de responder a la entrevista en forma autónoma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
→ Si la PSDF no vive con otros adultos/as y no hay persona asistente de la entrevista, omitir 1.4 y 1.5 y marcar N/A en las casilleros				
1.3. ¿La persona dependiente funcional se encuentra interdicta/a o en proceso de interdicción?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
1.4. ¿La persona que asiste en la entrega de información proporciona cuidados a la PSDF?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
1.5. ¿La persona que asiste en la entrega de información vive en el mismo domicilio de la PSDF?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

SECCION 2 : Situación de las dificultades permanentes de la persona en situación de dependencia funcional.

2.1. Dificultades permanentes de la persona (verificar y consignar todos los factores que correspondan)				
2.1.1	Dificultad física y/o de movilidad	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
2.1.2	Mudez o dificultad en el habla	SI	<input type="checkbox"/>	NO
2.1.3	Dificultad psiquiátrica	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
2.1.4	Dificultad mental o intelectual	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
2.1.5	Sordera o dificultad para oír aun usando audifonos	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
2.1.6	Ceguera o dificultad para ver aun usando lentes	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
2.1.7	Demencias	SI	<input type="checkbox"/>	NO
2.1.8	Otra dificultad permanente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
→ ¿Cuál? FALTA / HPA / DMATOS PARA EL DECULO				

2.2. Capacidad funcional de la Persona en situación de Dependencia. Marque SI o NO.					
2.2.1	Actividades Instrumentales de la Vida diaria (AIVD)	¿Puede salir solo (a) a la calle sin ayuda o compañía?	SI	<input type="checkbox"/>	NO
2.2.2		¿Puede hacer compras o ir al médico solo (a) sin ayuda o compañía?	SI	<input type="checkbox"/>	NO
2.2.3	Actividades Básicas de la vida diaria (ABVD)	¿Puede bañarse, lavarse los dientes, peinarse y comer solo(a)?	SI	<input type="checkbox"/>	NO
2.2.4		¿Puede moverse/desplazarse dentro de la casa?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
2.2.5		¿Puede controlar completamente esfínteres?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO

Actividades básicas e instrumentales complementarias para profundizar la valoración de la dependencia.				
2.2.6	Puede levantarse de la cama	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
2.2.7	Puede hacer su cama y el aseo del dormitorio	SI	<input type="checkbox"/>	NO
2.2.8	Puede realizar o colaborar en las tareas del hogar	SI	<input type="checkbox"/>	NO
2.2.9	Puede autoadministrar sus medicamentos correctamente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO

cop'ia fiel a la original.



Red Local de Apoyos y Cuidados

IN PC 01 ENTREVISTA DE EVALUACIÓN DE NECESIDADES DE APOYOS Y CUIDADOS MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL Y FAMILIA INSTRUMENTO TIPO B: 15+ AÑOS

Table with fields: ID HOGAR, FECHA ENTREVISTA (DIA 14, MES 05, AÑO 2025), EVALUACIÓN (SI, RE-EVALUACIÓN).

SECCION 1: Identificación de la persona en situación de dependencia funcional (PSDF) que requiere Cuidados (índice). Includes fields for NOMBRES (# LORINDA), APELLIDO PATERNO (ABULLOZA), APELLIDO MATERNO, FECHA NACIMIENTO (DIA 25, MES 07, AÑO 1928), DOMICILIO (CALLE DE JAMA LAURA, VILLA O POBLACIÓN SANTA ROSA, COMUNA PADRE MURTADO, REGIÓN RM).

1.1. ¿La PSDF vive con más adultos/as que compartan el presupuesto familiar? 1.2. ¿La PSDF está en condiciones de responder a la entrevista en forma autónoma? 1.3. ¿La persona dependiente funcional se encuentra interdicta/a o en proceso de interdicción? 1.4. ¿La persona que asiste en la entrega de información proporciona cuidados a la PSDF? 1.5. ¿La persona que asiste en la entrega de información vive en el mismo domicilio de la PSDF?

SECCIÓN 2: Situación de las dificultades permanentes de la persona en situación de dependencia funcional. 2.1. Dificultades permanentes de la persona (verificar y consignar todos los factores que correspondan)

Table with 6 rows (2.1.1 to 2.1.6) and 4 columns for difficulty types (SI, NO, N/A) and a final column for notes.

2.2. Capacidad funcional de la Persona en situación de Dependencia. Marque SI o NO.

Table with 5 rows (2.2.1 to 2.2.5) and 4 columns for activity types (SI, NO, N/A) and a final column for notes.

Table with 4 rows (2.2.6 to 2.2.9) and 4 columns for activity types (SI, NO, N/A) and a final column for notes.

COPIA del AA ORIGINAL



Red Local de Apoyos y Cuidados

IN PC 01 ENTREVISTA DE EVALUACIÓN DE NECESIDADES DE APOYOS Y CUIDADOS MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL Y FAMILIA INSTRUMENTO TIPO B: 15+ AÑOS

Table with fields: ID HOGAR, FECHA ENTREVISTA (DIA 15, MES 05, AÑO 2025), EVALUACIÓN (SI, RE-EVALUACIÓN).

SECCION 1: Identificación de la persona en situación de dependencia funcional (PSDF) que requiere acceso al Programa Red Local de Apoyos y Cuidados (índice). Includes fields for names, sex, phone, birth date, address, and region.

1.1. ¿La PSDF vive con más adultos/as que compartan el presupuesto familiar? 1.2. ¿La PSDF está en condiciones de responder a la entrevista en forma autónoma? 1.3. ¿La persona dependiente funcional se encuentra interdicta/a o en proceso de interdicción? 1.4. ¿La persona que asiste en la entrega de información proporciona cuidados a la PSDF? 1.5. ¿La persona que asiste en la entrega de información vive en el mismo domicilio de la PSDF?

SECCION 2: Situación de las dificultades permanentes de la persona en situación de dependencia funcional. 2.1. Dificultades permanentes de la persona (verificar y consignar todos los factores que correspondan). 2.1.1 Dificultad física y/o de movilidad, 2.1.2 Mudez o dificultad en el habla, 2.1.3 Dificultad psiquiátrica, 2.1.4 Dificultad mental o intelectual, 2.1.5 Sordera o dificultad para oír aun usando audifonos, 2.1.6 Ceguera o dificultad para ver aun usando lentes, 2.1.7 Demencias, 2.1.8 Otra dificultad permanente.

2.2. Capacidad funcional de la Persona en situación de Dependencia. Marque SI o NO. 2.2.1 Actividades Instrumentales de la Vida diaria (AIVD), 2.2.2 ¿Puede salir solo (a) a la calle sin ayuda o compañía?, 2.2.3 ¿Puede hacer compras o ir al médico solo (a) sin ayuda o compañía?, 2.2.4 Actividades Básicas de la vida diaria (ABVD), 2.2.5 ¿Puede bañarse, lavarse los dientes, peinarse y comer solo(a)?, 2.2.6 ¿Puede moverse/desplazarse dentro de la casa?, 2.2.7 ¿Puede controlar completamente esfínteres?

Actividades básicas e instrumentales complementarias para profundizar la valoración de la dependencia. 2.2.6 Puede levantarse de la cama, 2.2.7 Puede hacer su cama y el aseo del dormitorio, 2.2.8 Puede realizar o colaborar en las tareas del hogar, 2.2.9 Puede autoadministrar sus medicamentos correctamente.

COPIA fiel A la ORIGINAL

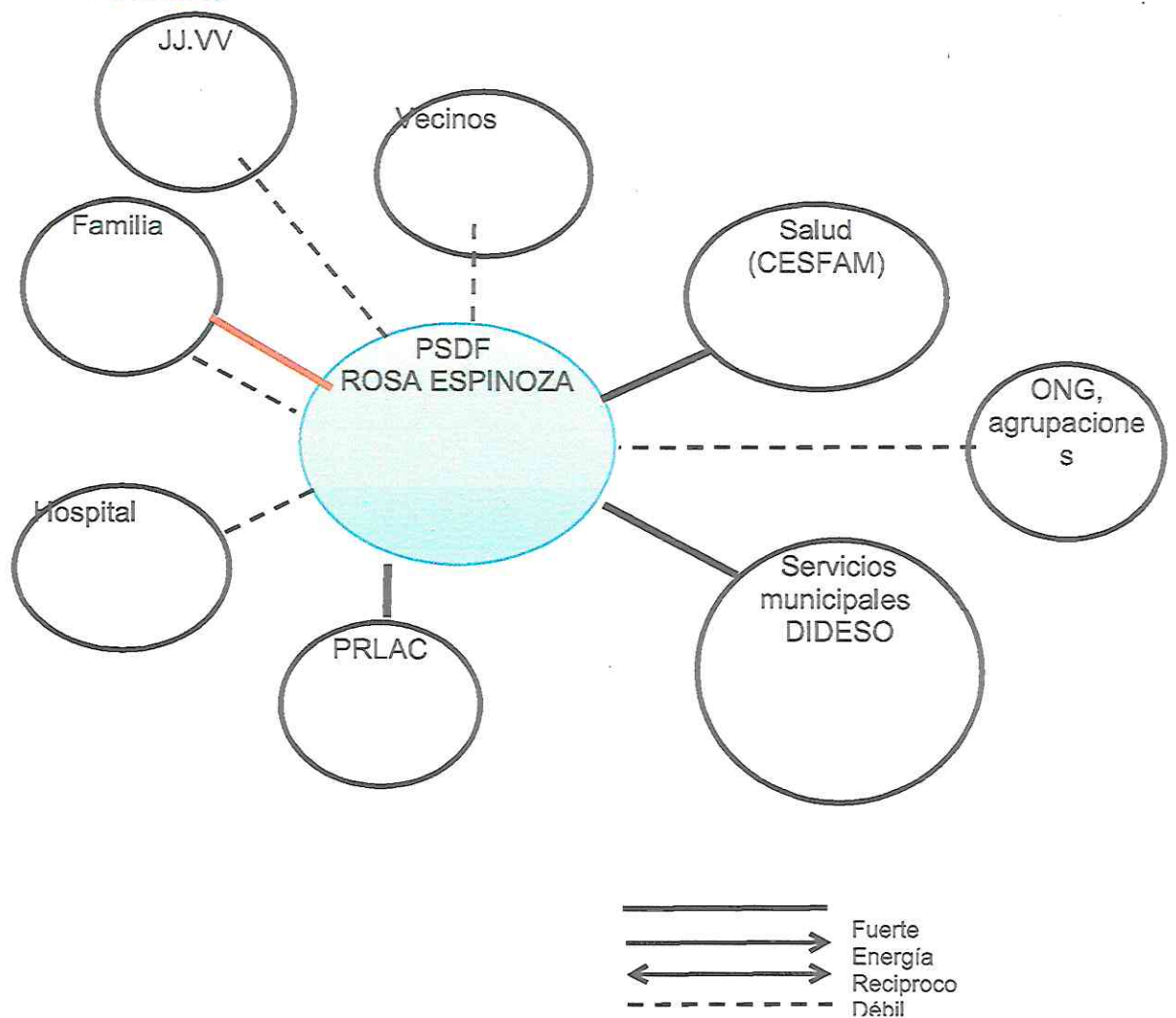


Antes de aplicar este Instrumento, es importante tener en consideración que la Gestión Comunitaria se lleva a cabo a partir del segundo año de implementación del programa y que el resto de los componentes (Plan de Cuidados, SS.EE. y SAD) previamente hicieron un levantamiento de información a través de sus respectivos Formatos e Instrumentos, información útil para insumar a la recopilación de antecedentes en la Gestión Comunitaria. Por lo tanto, previo a la visita domiciliaria, se debe recopilar los antecedentes más pertinentes y plasmarlos en este Instrumento de acuerdo con lo que solicita.

El objetivo es, a través de una entrevista abierta, conocer e indagar en las historias de vida de cada uno de los beneficiarios/as que componen la dída, considerando elementos biográficos, la historia personal, su situación de vida actual y proyecciones a futuro. Esto incluye explorar en el ámbito social, educativo, laboral, espiritual, otros. Lo anterior, para evaluar y desarrollar una propuesta que revincule a los usuarios con las redes sociocomunitarias existentes.

Es importante recordar que se proponen ejes temáticos que permiten guiar la conversación y elaborar la pregunta según la situación que se observe.

1_ Redes familiares, vecinales, comunitarias e institucionales con las que se vinculó y vincula actualmente la dída (esta información se levanta con las personas usuarias y se describe a través de un Ecomapa, el cual puede inclusive serco-construido).



copi del mis orbis

2_ Indique en la siguiente Tabla, las redes que cada persona (sea sólo PSDF, CP o diadas) identifica como una fortaleza, oportunidad y su respectiva fundamentación. Es importante que el profesional contraste este relato con lo identificado en el Ecomapa. Esta aparatado corresponde a un nivel de análisis reflexivo del gestor comunitario y equipo, posterior a entrevista abierta desarrollada previamente.

Tabla N° 1

N°	PSDF	CP	Nombre :Organización/Institución/ Persona	Comentarios
1	X		FAMILIA	Relación débil y extenuante, con red de apoyo deficitaria, con lazos de comunicación tensos
2	X	X	VECINOS	Relación de apoyo débil, con solo una vecina que la apoya o socorre en ocasiones
3	X		SALUD CESFAM	Relación Fuerte, controles se salud al día junto con servicio de traslados de pacientes
4	X	X	PRLAC	Relación Fuerte, destaca servicios de atención domiciliaria S.A.D
5	X	X	Servicios municipales DIDESO	Relación Fuerte, beneficios municipales para la diada, cajas de alimentos y suplemento
6	X	X	Junta de Vecinos	Relación débil, casi inexistente en la unión de apoyo para con la diada
7	X	X	ONG u organizaciones PSDF	Relación débil, se denota desconocimiento en la cantidad de agrupaciones y de qué tipo
8	X	X	HOSPITAL	Relación débil, señala que desde el hospital ya no realizan visitas medicas

copiada de la original

GC

IN GC 04

Caracterización de la Dída



PROGRAMA
Red Local de Apoyos y Cuidados

12

3_ Participación social previo a la situación de dependencia/cuidados.

Descripción breve de la historia de participación social de la dída a partir de conversación abierta con la DIADA. Cabe señalar que la información que se busca levantar, servirá de insumo para la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario.

Por ej.: una usuaria no pudo terminar la Enseñanza Media y le gustaría finalizar su escolaridad. De esto, podría desprender un Plan de Trabajo que considere la vinculación de la persona con una institución donde pueda finalizar sus estudios.

Tabla N°2

Integrante	Ámbito Educativo/Formación	Ámbito Laboral	Ámbito Espiritual	En otro ámbito
PSDF			Creyente en Dios	Pertenecía a una agrupación de folclor, su CP señala que era un espacio positivo y protegido. Se buscara poder reacomodar dicha actividad
CP				Poder salir a actividades recreativas, pertenecerá a una agrupación de Personas Mayores con el objetivo de aprender actividades nuevas

Copia fiel al original

4_ Confirmar con la díada, los intereses recogidos en la profundización diagnóstica.

El Gestor Comunitario, previamente a la aplicación de este Instrumento, debe enlistar en esta Tabla los intereses recogidos en la profundización diagnóstica de los componentes Servicios Especializados y Servicio de Atención Domiciliaria y detallar en los comentarios todos los antecedentes que permitan insumar a la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario.

Tabla N°3

N°	PSDF	CP	Intereses	Comentarios
1	X		Actividades recreativas municipales	Intenciones de participar
2			Encuentro territorial	Intenciones de participar
3	X	X	Visitas actividades folclóricas y agrupaciones de los mismos	Intenciones de participar
4				

5. Conclusion profesional de Gestión Comunitaria.

Se sugiere completar este apartado fuera del hogar, en las horas de trabajo administrativo, ya que este apartado constituye un segundo nivel, ya de análisis reflexivo a partir de lo observado en entrevista.

Según la información obtenida en la entrevista, marque con una X el nivel de motivación del usuario/a para revincularse con organizaciones/instituciones y participación social y añada una conclusión profesional fundamentada en profundidad que oriente la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario dirigido a la díada (fundamente la calificación de motivación, tanto para PSDF como para CP).

PSDF		Comentarios:
Alta		La usuaria presenta una motivación media, ya que aún rememora actividades pasadas de la agrupación a la que perteneció la cual ya no existe formalmente, por lo que muestra interés en poder explorar nuevas opciones folclóricas
Media	X	
Baja		

CP		Comentarios:
Alta	X	La cuidadora muestra alto interés en realizar actividades pertenecientes a sus espacios personales, como recreativos y de relaciones sentimentales, busca poder fortalecer esta última con acciones y eventos fuera de su vivienda
Media		
Baja		

copiá del rd de los tres

Orientaciones para dirigir una entrevista

Consideraciones previas a la entrevista

Dirigir una entrevista que incursione en vivencias pasadas y asociadas a temas de salud de las personas usuarias del Programa, requiere de cierta expertis, principalmente porque se pueden revivir momentos, emociones delicadas que signifiquen frustración, impotencia, llanto o incluso descompensación, por lo mismo, es necesario que el profesional, en la medida que esté dirigiendo la entrevista, sepa hasta dónde profundizar en ciertos temas, anticipándose a escenarios complejos.

Acciones sencillas como ofrecer un vaso de agua, redirigir la conversación sutilmente, utilizar elementos externos para generar una pausa, entre otros, pueden contribuir a una entrevista que permita recopilar la información que se necesita para efectos de la intervención.

Si bien el objetivo del instrumento es recoger antecedentes históricos de las personas usuarias del programa, también tiene por objetivo vislumbrar escenarios favorables y de revinculación sociocomunitaria en contextos de dependencia y cuidados.

Consideraciones durante la entrevista,

- Hacer un uso adecuado de la comunicación no verbal: la mirada, la orientación y la postura corporal, la distancia física, los gestos y ademanes.
- Tomar conciencia de uno mismo, del propio comportamiento y de su potencial comunicador.
- Prestar atención a la información no verbal procedente de la persona atendida, captando e interpretando los mensajes transmitidos en este nivel comunicativo.
- Aceptar y respetar los silencios como conductas comunicativas en sí mismas. La exploración de los silencios de forma correcta y no intrusiva contribuye a transmitir interés.
- No olvidar la influencia del entorno físico en la interacción comunicativa y procurar el máximo de confort, confidencialidad, respeto y ausencia de interferencias.
- Aportar información concreta, clara y precisa, evitando la ambigüedad y la confusión.
- Dar importancia a la forma en que las personas estructuran su discurso, favoreciendo el que se expresen con sus propios términos y dando el tiempo necesario para ello.
- Estimular el feedback acerca de las aportaciones del/la profesional para asegurar la correcta comprensión del mensaje. Asimismo, proporcionar feedback a la persona atendida para transmitirle interés, atención y comprensión.
- Valorar la idoneidad del momento para decidir qué y cómo comunicar, respetando la dinámica del proceso seguido por cada persona.
- Revisar y supervisar los filtros afectivos y cognitivos que puedan desencadenarse en la interacción evitando que interfieran negativamente en la intervención profesional.
- Garantizar el respeto a la autodeterminación y la autonomía de las personas, favoreciendo al máximo su implicación en la toma de decisiones.

Según Trevithick (2002) una buena comunicación, especialmente las habilidades de escucha y las propias de la realización de entrevistas, son fundamentales para el desarrollo del Trabajo Social.

OCW-2018 5 Orientaciones básicas para optimizar la comunicación en Trabajo Social (Lázaro et al., 2007).

OCW-2018 6 Orientaciones básicas para optimizar la comunicación en Trabajo Social (Lázaro et al., 2007).

Copia fiel al original

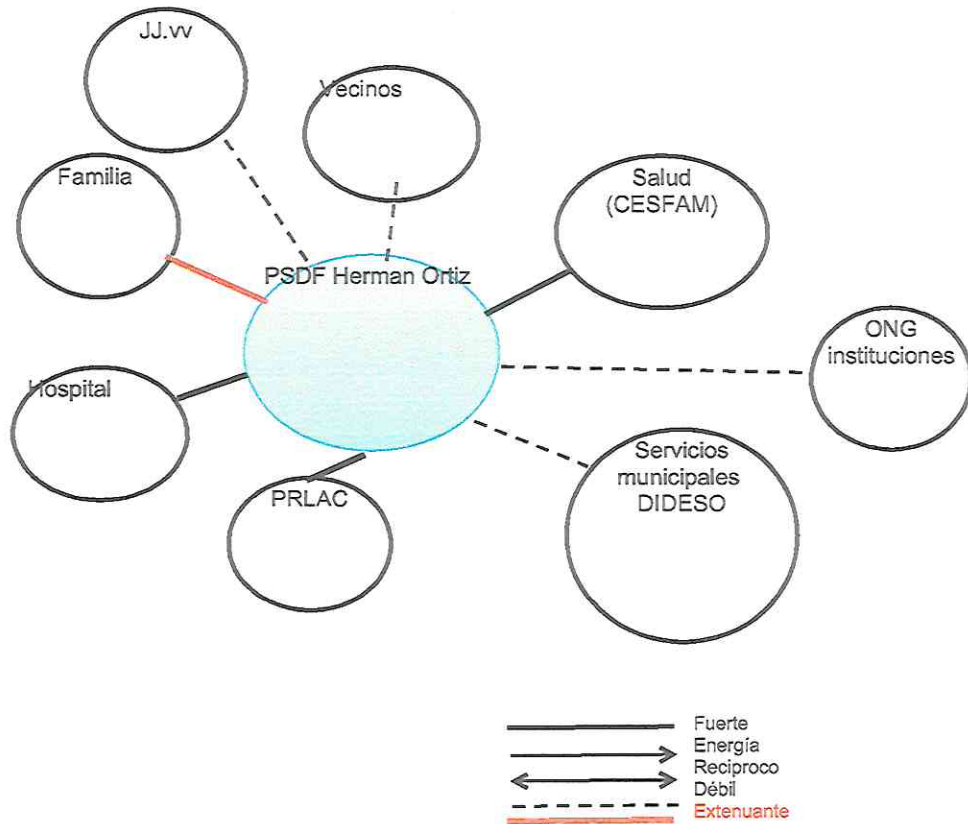


Antes de aplicar este Instrumento, es importante tener en consideración que la Gestión Comunitaria se lleva a cabo a partir del segundo año de implementación del programa y que el resto de los componentes (Plan de Cuidados, SS.EE. y SAD) previamente hicieron un levantamiento de información a través de sus respectivos Formatos e Instrumentos, información útil para insumar a la recopilación de antecedentes en la Gestión Comunitaria. Por lo tanto, previo a la visita domiciliaria, se debe recopilar los antecedentes más pertinentes y plasmarlos en este Instrumento de acuerdo con lo que se solicita.

El objetivo es, a través de una entrevista abierta, conocer e indagar en las historias de vida de cada uno de los beneficiarios/as que componen la díada, considerando elementos biográficos, la historia personal, su situación de vida actual y proyecciones a futuro. Esto incluye explorar en el ámbito social, educativo, laboral, espiritual, otros. Lo anterior, para evaluar y desarrollar una propuesta que revincule a los usuarios con las redes sociocomunitarias existentes.

Es importante recordar que se proponen ejes temáticos que permiten guiar la conversación y elaborar la pregunta según la situación que se observe.

1_ Redes familiares, vecinales, comunitarias e institucionales con las que se vinculó y vincula actualmente la díada (esta información se levanta con las personas usuarias y se describe a través de un Ecomapa, el cual puede inclusive serco-construido).



2_ Indique en la siguiente Tabla, las redes que cada persona (sea sólo PSDF, CP o díadas) identifica como una fortaleza, oportunidad y su respectiva fundamentación. Es importante que el profesional contraste este relato con lo identificado en el Ecomapa. Esta aparatado corresponde a un nivel de análisis reflexivo del gestor comunitario y equipo, posterior a entrevista abierta desarrollada previamente.

Tabla N° 1

N°	PSDF	CP	Nombre :Organización/Institución/ Persona	Comentarios
1	X		FAMILIA	Relación débil y extenuante entre los padres y cuidadores de la PSDF, se denota conflictos de pareja
2	X		VECINOS	Fuerte red de apoyo débil, donde no se nota apoyo entre la red vecinal o los usuarios

capa fe no opo ml

3	X		SALUD CESFAM	Relación Fuerte, mediante visitas médicas por parte de programa Postrados
4	X		PRLAC	Relación Fuerte, adherente a servicios de atención domiciliaria SAD
5	X		Servicios municipales DIDESO	Relación débil y extenuante con la Municipalidad, por diversas experiencias previas las cuales no han sido favorables
6	X	X	JJ.VV	Relación débil y extenuante, inexistente en la diada y la unión vecinal
7	X	X	ONG y organizaciones	Se nota inexistencia de información por parte de los cuidadores
8	X	X	Hospital	Relación débil, inexistente, sin atención medica hospitalaria

3_ Participación social previo a la situación de dependencia/cuidados.

Descripción breve de la historia de participación social de la diada a partir de conversación abierta con la DIADA. Cabe señalar que la información que se busca levantar, servirá de insumo para la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario.

Por ej.: una usuaria no pudo terminar la Enseñanza Media y le gustaría finalizar su escolaridad. De esto, podría desprender un Plan de Trabajo que considere la vinculación de la persona con una institución donde pueda finalizar sus estudios.

Tabla N°2

Integrante	Ámbito Educativo/Formación	Ámbito Laboral	Ámbito Espiritual	En otro ámbito
PSDF			Creyente en Dios, señala que el usuario, se tranquiliza y calma en espacio espirituales de oración	- Actividades de refuerzo cognitivo
CP				Poder salir y disponer de tiempo para ella y para la relación sentimental

COPY FEB 14 ORIGINAL



4_ Confirmar con la díada, los intereses recogidos en la profundización diagnóstica.

El Gestor Comunitario, previamente a la aplicación de este Instrumento, debe enlistar en esta Tabla los intereses recogidos en la profundización diagnóstica de los componentes Servicios Especializados y Servicio de Atención Domiciliaria y detallar en los comentarios todos los antecedentes que permitan insumar a la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario.

Tabla N°3

N°	PSDF	CP	Intereses	Comentarios
1	X		ACTIVIDADES DE CARÁCTER ESPIRITUAL	Intenciones de participar
2		X	ACTIVIDADES RECREATIVAS Y ACTIVIDADES EN PAREJA	Intenciones de participar
3				
4				

5. Conclusion profesional de Gestión Comunitaria.

Se sugiere completar este apartado fuera del hogar, en las horas de trabajo administrativo, ya que este apartado constituye un segundo nivel, ya de análisis reflexivo a partir de lo observado en entrevista.

Según la información obtenida en la entrevista, marque con una X el nivel de motivación del usuario/a para revincularse con organizaciones/instituciones y participación social y añada una conclusión profesional fundamentada en profundidad que oriente la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario dirigido a la díada (fundamente la calificación de motivación, tanto para PSDF como para CP).

PSDF		Comentarios:
Alta	X	Alta motivación en la relación espiritual y lo que los espacios como este, generan una reacción positiva en la PSDF
Media		
Baja		

CP		Comentarios:
Alta	X	La pareja de CP se muestra una clara dificultad en la relación entre ellos y extenuante entre la relación de pareja
Media		
Baja		

Copia del original

Orientaciones para dirigir una entrevista

Consideraciones previas a la entrevista

Dirigir una entrevista que incursione en vivencias pasadas y asociadas a temas de salud de las personas usuarias del Programa, requiere de cierta expertis, principalmente porque se pueden revivir momentos, emociones delicadas que signifiquen frustración, impotencia, llanto o incluso descompensación, por lo mismo, es necesario que el profesional, en la medida que esté dirigiendo la entrevista, sepa hasta dónde profundizar en ciertos temas, anticipándose a escenarios complejos.

Acciones sencillas como ofrecer un vaso de agua, redirigir la conversación sutilmente, utilizar elementos externos para generar una pausa, entre otros, pueden contribuir a una entrevista que permita recopilar la información que se necesita para efectos de la intervención.

Si bien el objetivo del instrumento es recoger antecedentes históricos de las personas usuarias del programa, también tiene por objetivo vislumbrar escenarios favorables y de revinculación sociocomunitaria en contextos de dependencia y cuidados.

Consideraciones durante la entrevista,

- Hacer un uso adecuado de la comunicación no verbal: la mirada, la orientación y la postura corporal, la distancia física, los gestos y ademanes.
- Tomar conciencia de uno mismo, del propio comportamiento y de su potencial comunicador.
- Prestar atención a la información no verbal procedente de la persona atendida, captando e interpretando los mensajes transmitidos en este nivel comunicativo.
- Aceptar y respetar los silencios como conductas comunicativas en sí mismas. La exploración de los silencios de forma correcta y no intrusiva contribuye a transmitir interés.
- No olvidar la influencia del entorno físico en la interacción comunicativa y procurar el máximo de confort, confidencialidad, respeto y ausencia de interferencias.
- Aportar información concreta, clara y precisa, evitando la ambigüedad y la confusión.
- Dar importancia a la forma en que las personas estructuran su discurso, favoreciendo el que se expresen con sus propios términos y dando el tiempo necesario para ello.
- Estimular el feedback acerca de las aportaciones del/la profesional para asegurar la correcta comprensión del mensaje. Asimismo, proporcionar feedback a la persona atendida para transmitirle interés, atención y comprensión.
- Valorar la idoneidad del momento para decidir qué y cómo comunicar, respetando la dinámica del proceso seguido por cada persona.
- Revisar y supervisar los filtros afectivos y cognitivos que puedan desencadenarse en la interacción evitando que interfieran negativamente en la intervención profesional.
- Garantizar el respeto a la autodeterminación y la autonomía de las personas, favoreciendo al máximo su implicación en la toma de decisiones.

Según Trevithick (2002) una buena comunicación, especialmente las habilidades de escucha y las propias de la realización de entrevistas, son fundamentales para el desarrollo del Trabajo Social.

OCW-2018 5 Orientaciones básicas para optimizar la comunicación en Trabajo Social (Lázaro et al., 2007).

OCW-2018 6 Orientaciones básicas para optimizar la comunicación en Trabajo Social (Lázaro et al., 2007).

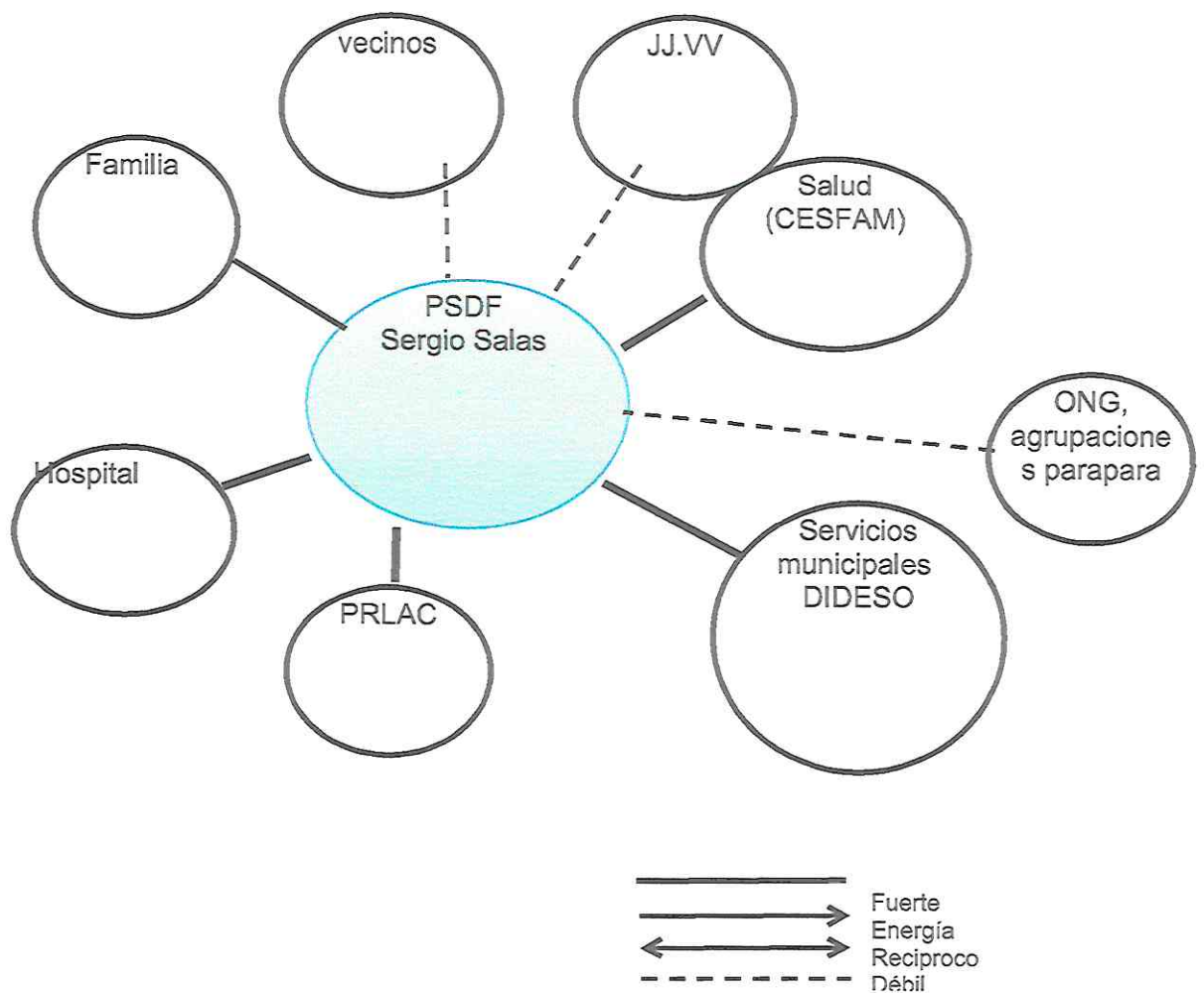
Copia fiel al original.

Antes de aplicar este Instrumento, es importante tener en consideración que la Gestión Comunitaria se lleva a cabo a partir del segundo año de implementación del programa y que el resto de los componentes (Plan de Cuidados, SS.EE. y SAD) previamente hicieron un levantamiento de información a través de sus respectivos Formatos e Instrumentos, información útil para insumar a la recopilación de antecedentes en la Gestión Comunitaria. Por lo tanto, previo a la visita domiciliaria, se debe recopilar los antecedentes más pertinentes y plasmarlos en este Instrumento de acuerdo con lo que se solicita.

El objetivo es, a través de una entrevista abierta¹, conocer e indagar en las historias de vida de cada uno de los beneficiarios/as que componen la díada, considerando elementos biográficos, la historia personal, su situación de vida actual y proyecciones a futuro. Esto incluye explorar en el ámbito social, educativo, laboral, espiritual, otros. Lo anterior, para evaluar y desarrollar una propuesta que revincule a los usuarios con las redes sociocomunitarias existentes.

Es importante recordar que se proponen ejes temáticos que permiten guiar la conversación y elaborar la pregunta según la situación que se observe.

1_ Redes familiares, vecinales, comunitarias e institucionales con las que se vinculó y vincula actualmente la díada (esta información se levanta con las personas usuarias y se describe a través de un Ecomapa², el cual puede inclusive serco-construido).



Copia fot de los originales

2_ Indique en la siguiente Tabla, las redes que cada persona (sea sólo PSDF, CP o diadas) identifica como una fortaleza, oportunidad y su respectiva fundamentación. Es importante que el profesional contraste este relato con lo identificado en el Ecomapa. Esta aparatado corresponde a un nivel de análisis reflexivo del gestor comunitario y equipo, posterior a entrevista abierta desarrollada previamente.

Tabla N° 1

N°	PSDF	CP	Nombre :Organización/Institución/ Persona	Comentarios
1	X		FAMILIA	Relación fuerte con los integrantes de la red familiar, su CP es una persona que utiliza las redes asistenciales y satisfecha con los servicios entregados
2	X	X	VECINOS	Relación débil, sin presencia de vecinos significativos para la diada
3	X	x	SALUD CESFAM	Relación Fuerte, controles de salud, atención de medicina (médico a domicilio) y traslado de pacientes
4	X	X	PRLAC	Relación Fuerte, adherente a OT de SS.EE PRLAC
5	X	X	Servicios municipales DIDESO	Relación Fuerte, beneficios municipales para persona en situación, de discapacidad, la CP destaca ayuda y preocupación en de la corporación
6	X	X	Junta de Vecinos	Una relación débil, inexistente presencia de la Junta de vecinos para con los vecinos en la misma condición
7		X	Hospital	Relación fuerte para la CP Visitas médicas a domicilio desde el hospital y entrega de medicamentos
8	X	X	ONG y agrupaciones de PSDF	Relación débil, casi inexistente, si bien se tiene idea de la existencia, se desconoce lugares, cantidad, espacios, etc.

copia del original

3_ Participación social previo a la situación de dependencia/cuidados.

Descripción breve de la historia de participación social de la dída a partir de conversación abierta con la DIADA. Cabe señalar que la información que se busca levantar, servirá de insumo para la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario.

Por ej.: una usuaria no pudo terminar la Enseñanza Media y le gustaría finalizar su escolaridad. De esto, podría desprender un Plan de Trabajo que considere la vinculación de la persona con una institución donde pueda finalizar sus estudios.

Tabla N°2

Integrante	Ámbito Educativo/Formación	Ámbito Laboral	Ámbito Espiritual	En otro ámbito
PSDF		- Usuario realizaba trabajo en impermeabilización en pintura, en el ámbito de la construcción	Creyente en Dios	- Usuario motivado a retomar su actividad laboral anterior, adaptándola a espacios de la casa
CP				- Espacios de dispersión para la familia, poder acceder a espacios recreativos

copiada del original

4_ Confirmar con la diada, los intereses recogidos en la profundización diagnóstica.

El Gestor Comunitario, previamente a la aplicación de este Instrumento, debe enlistar en esta Tabla los intereses recogidos en la profundización diagnóstica de los componentes Servicios Especializados y Servicio de Atención Domiciliaria y detallar en los comentarios todos los antecedentes que permitan insumar a la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario.

Tabla N°3

N°	PSDF	CP	Intereses	Comentarios
1	X	X	Actividades recreativas municipales	Intenciones de participar
2	X		Actividad laboral adaptada a la vivienda	Intenciones de participar
3		X	Actividades recreativas para cuidadoras principal	Intenciones de participar

5. Conclusión profesional de Gestión Comunitaria.

Se sugiere completar este apartado fuera del hogar, en las horas de trabajo administrativo, ya que este apartado constituye un segundo nivel, ya de análisis reflexivo a partir de lo observado en entrevista.

Según la información obtenida en la entrevista, marque con una X el nivel de motivación del usuario/a para revincularse con organizaciones/instituciones y participación social y añada una conclusión profesional fundamentada en profundidad que oriente la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario dirigido a la diada (fundamente la calificación de motivación, tanto para PSDF como para CP).

PSDF		Comentarios:
Alta	X	Alta motivación en poder retomar su actividad laboral, se le presenta la posibilidad de adaptarlo, el usuario se muestra receptivo a la información y motivado a poder buscar soluciones de acuerdo a sus intereses muestra compromiso en las actividades junto a su TO de los SS.EE de PRLAC, de la misma manera para participar en actividades recreativas
Media		
Baja		

CP		Comentarios:
Alta	X	Se muestra motivada y receptiva, a la vez, la CP señala intención de querer participar en más actividades personales fuera de la vivienda, como también para la diada
Media		
Baja		

capín fue lo observado

Orientaciones para dirigir una entrevista

Consideraciones previas a la entrevista

Dirigir una entrevista que incursione en vivencias pasadas y asociadas a temas de salud de las personas usuarias del Programa, requiere de cierta expertis, principalmente porque se pueden revivir momentos, emociones delicadas que signifiquen frustración, impotencia, llanto o incluso descompensación, por lo mismo, es necesario que el profesional, en la medida que esté dirigiendo la entrevista, sepa hasta dónde profundizar en ciertos temas, anticipándose a escenarios complejos.

Acciones sencillas como ofrecer un vaso de agua, redirigir la conversación sutilmente, utilizar elementos externos para generar una pausa, entre otros, pueden contribuir a una entrevista que permita recopilar la información que se necesita para efectos de la intervención.

Si bien el objetivo del instrumento es recoger antecedentes históricos de las personas usuarias del programa, también tiene por objetivo vislumbrar escenarios favorables y de revinculación sociocomunitaria en contextos de dependencia y cuidados.

Consideraciones durante la entrevista,

- Hacer un uso adecuado de la comunicación no verbal: la mirada, la orientación y la postura corporal, la distancia física, los gestos y ademanes.
- Tomar conciencia de uno mismo, del propio comportamiento y de su potencial comunicador.
- Prestar atención a la información no verbal procedente de la persona atendida, captando e interpretando los mensajes transmitidos en este nivel comunicativo.
- Aceptar y respetar los silencios como conductas comunicativas en sí mismas. La exploración de los silencios de forma correcta y no intrusiva contribuye a transmitir interés.
- No olvidar la influencia del entorno físico en la interacción comunicativa y procurar el máximo de confort, confidencialidad, respeto y ausencia de interferencias.
- Aportar información concreta, clara y precisa, evitando la ambigüedad y la confusión.
- Dar importancia a la forma en que las personas estructuran su discurso, favoreciendo el que se expresen con sus propios términos y dando el tiempo necesario para ello.
- Estimular el feedback acerca de las aportaciones del/la profesional para asegurar la correcta comprensión del mensaje. Asimismo, proporcionar feedback a la persona atendida para transmitirle interés, atención y comprensión.
- Valorar la idoneidad del momento para decidir qué y cómo comunicar, respetando la dinámica del proceso seguido por cada persona.
- Revisar y supervisar los filtros afectivos y cognitivos que puedan desencadenarse en la interacción evitando que interfieran negativamente en la intervención profesional.
- Garantizar el respeto a la autodeterminación y la autonomía de las personas, favoreciendo al máximo su implicación en la toma de decisiones.

Según Trevithick (2002) una buena comunicación, especialmente las habilidades de escucha y las propias de la realización de entrevistas, son fundamentales para el desarrollo del Trabajo Social.

OCW-2018 5 Orientaciones básicas para optimizar la comunicación en Trabajo Social (Lázaro et al., 2007).

OCW-2018 6 Orientaciones básicas para optimizar la comunicación en Trabajo Social (Lázaro et al., 2007).

Copia fiel al original

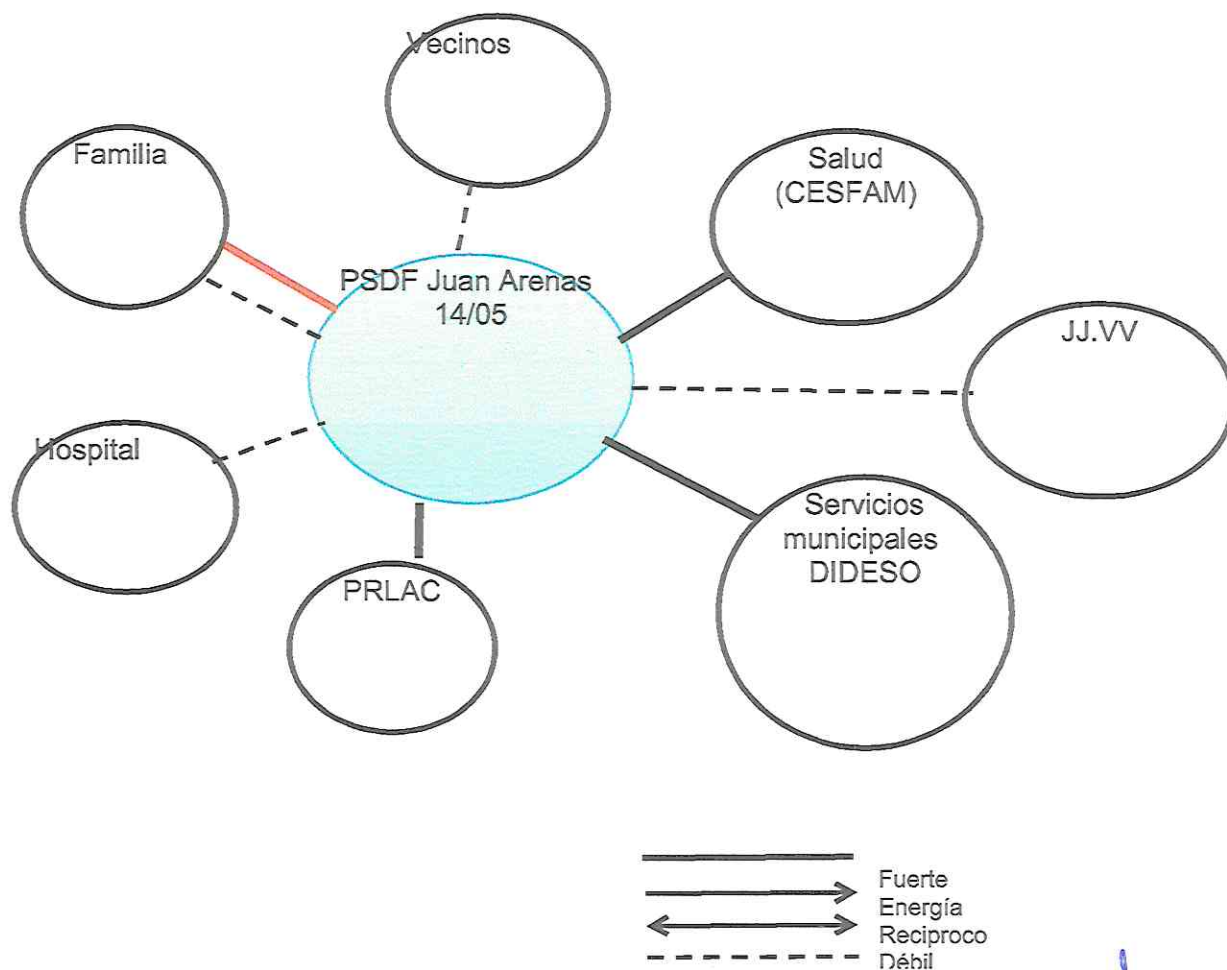


Antes de aplicar este Instrumento, es importante tener en consideración que la Gestión Comunitaria se lleva a cabo a partir del segundo año de implementación del programa y que el resto de los componentes (Plan de Cuidados, SS.EE. y SAD) previamente hicieron un levantamiento de información a través de sus respectivos Formatos e Instrumentos, información útil para insumar a la recopilación de antecedentes en la Gestión Comunitaria. Por lo tanto, previo a la visita domiciliaria, se debe recopilar los antecedentes más pertinentes y plasmarlos en este Instrumento de acuerdo con lo que se solicita.

El objetivo es, a través de una entrevista abierta¹, conocer e indagar en las historias de vida de cada uno de los beneficiarios/as que componen la díada, considerando elementos biográficos, la historia personal, su situación de vida actual y proyecciones a futuro. Esto incluye explorar en el ámbito social, educativo, laboral, espiritual, otros. Lo anterior, para evaluar y desarrollar una propuesta que revincule a los usuarios con las redes sociocomunitarias existentes.

Es importante recordar que se proponen ejes temáticos que permiten guiar la conversación y elaborar la pregunta según la situación que se observe.

1_ Redes familiares, vecinales, comunitarias e institucionales con las que se vinculó y vincula actualmente la díada (esta información se levanta con las personas usuarias y se describe a través de un Ecomapa², el cual puede inclusive serco-construido).



Copia en la original

2_ Indique en la siguiente Tabla, las redes que cada persona (sea sólo PSDF, CP o diadas) identifica como una fortaleza, oportunidad y su respectiva fundamentación. Es importante que el profesional contraste este relato con lo identificado en el Ecomapa. Esta aparatado corresponde a un nivel de análisis reflexivo del gestor comunitario y equipo, posterior a entrevista abierta desarrollada previamente.

Tabla N° 1

N°	PSDF	CP	Nombre :Organización/Institución/ Persona	Comentarios
1	X		FAMILIA	Relación débil y extenuante, se observan indicios de desgaste y sobre carga de CP
2	X		VECINOS	Red de apoyo débil , sin relación ni nexo de vecinos con la psdf
3	X		SALUD CESFAM	Relación Fuerte, señala tener opiniones positivas pero conflictivas con el cesfam, principalmente por la periodicidad de las visitas desde programa postrados
4	X		PRLAC	Relación Fuerte, adherente a PRLAC
5	X		Servicios municipales DIDESO	Relación Fuerte, beneficios municipales para diada.
6		X	Junta de vecinos	Relación débil casi inexistente, junta de vecinos desconoce estado de la psdf y dificultad para acceso a información relevante de la junta de vecinos
7	X	X	Hospital	No existe relaciónj de visitas médicas desde hospital, dicha responsabilidad derivo en programa dependencia severa cesfam JP2

Copia FOT A la original

GC

IN GC 04

Caracterización de la Díada



PROGRAMA
Red Local de Apoyos y Cuidados

04

3_ Participación social previo a la situación de dependencia/cuidados.

Descripción breve de la historia de participación social de la díada a partir de conversación abierta con la DIADA. Cabe señalar que la información que se busca levantar, servirá de insumo para la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario.

Por ej.: una usuaria no pudo terminar la Enseñanza Media y le gustaría finalizar su escolaridad. De esto, podría desprender un Plan de Trabajo que considere la vinculación de la persona con una institución donde pueda finalizar sus estudios.

Tabla N°2

Integrante	Ámbito Educativo/Formación	Ámbito Laboral	Ámbito Espiritual	En otro ámbito
PSDF				<ul style="list-style-type: none">- Hablar y actividades vocales- Tratamiento psicológico
CP		<p>Ejerce labores de trabajo relacionado con asistente de furgón escolar</p> <p>Los fin de semana trabaja en atención de personas en club</p>		<ul style="list-style-type: none">- Planta y venta de suculentas

Copia del original

4_ Confirmar con la díada, los intereses recogidos en la profundización diagnóstica.

El Gestor Comunitario, previamente a la aplicación de este Instrumento, debe enlistar en esta Tabla los intereses recogidos en la profundización diagnóstica de los componentes Servicios Especializados y Servicio de Atención Domiciliaria y detallar en los comentarios todos los antecedentes que permitan insumar a la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario.

Tabla N°3

N°	PSDF	CP	Intereses	Comentarios
1	X		Realizar ejercicios de habla, vocales y fonaudiológicas	Intenciones de poder participar
2		X	Seguir trabajando en el colegio	Actividad ejercida con alto interés
3		X	Cultivo y venta de plantas tipo suculentas	Actividad que ejerce con niveles altos de interés
4				

5. Conclusión profesional de Gestión Comunitaria.

Se sugiere completar este apartado fuera del hogar, en las horas de trabajo administrativo, ya que este apartado constituye un segundo nivel, ya de análisis reflexivo a partir de lo observado en entrevista.

Según la información obtenida en la entrevista, marque con una X el nivel de motivación del usuario/a para revincularse con organizaciones/instituciones y participación social y añada una conclusión profesional fundamentada en profundidad que oriente la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario dirigido a la díada (fundamente la calificación de motivación, tanto para PSDF como para CP).

PSDF		Comentarios:
Alta	X	Alta motivación de la psdf para poder realizar actividades vocales y de fono
Media		
Baja		

CP		Comentarios:
Alta	X	Mantener actividades laborales, las que señala la CP que son significativas para esta junto con el cultivo y venta de plantas tipo suculentas
Media		
Baja		

con los MS de la díada

Orientaciones para dirigir una entrevista

Consideraciones previas a la entrevista

Dirigir una entrevista que incursione en vivencias pasadas y asociadas a temas de salud de las personas usuarias del Programa, requiere de cierta expertis, principalmente porque se pueden revivir momentos, emociones delicadas que signifiquen frustración, impotencia, llanto o incluso descompensación, por lo mismo, es necesario que el profesional, en la medida que esté dirigiendo la entrevista, sepa hasta dónde profundizar en ciertos temas, anticipándose a escenarios complejos.

Acciones sencillas como ofrecer un vaso de agua, redirigir la conversación sutilmente, utilizar elementos externos para generar una pausa, entre otros, pueden contribuir a una entrevista que permita recopilar la información que se necesita para efectos de la intervención.

Si bien el objetivo del instrumento es recoger antecedentes históricos de las personas usuarias del programa, también tiene por objetivo vislumbrar escenarios favorables y de revinculación sociocomunitaria en contextos de dependencia y cuidados.

Consideraciones durante la entrevista,

- Hacer un uso adecuado de la comunicación no verbal: la mirada, la orientación y la postura corporal, la distancia física, los gestos y ademanes.
- Tomar conciencia de uno mismo, del propio comportamiento y de su potencial comunicador.
- Prestar atención a la información no verbal procedente de la persona atendida, captando e interpretando los mensajes transmitidos en este nivel comunicativo.
- Aceptar y respetar los silencios como conductas comunicativas en sí mismas. La exploración de los silencios de forma correcta y no intrusiva contribuye a transmitir interés.
- No olvidar la influencia del entorno físico en la interacción comunicativa y procurar el máximo de confort, confidencialidad, respeto y ausencia de interferencias.
- Aportar información concreta, clara y precisa, evitando la ambigüedad y la confusión.
- Dar importancia a la forma en que las personas estructuran su discurso, favoreciendo el que se expresen con sus propios términos y dando el tiempo necesario para ello.
- Estimular el feedback acerca de las aportaciones del/la profesional para asegurar la correcta comprensión del mensaje. Asimismo, proporcionar feedback a la persona atendida para transmitirle interés, atención y comprensión.
- Valorar la idoneidad del momento para decidir qué y cómo comunicar, respetando la dinámica del proceso seguido por cada persona.
- Revisar y supervisar los filtros afectivos y cognitivos que puedan desencadenarse en la interacción evitando que interfieran negativamente en la intervención profesional.
- Garantizar el respeto a la autodeterminación y la autonomía de las personas, favoreciendo al máximo su implicación en la toma de decisiones.

3Según Trevithick (2002) una buena comunicación, especialmente las habilidades de escucha y las propias de la realización de entrevistas, son fundamentales para el desarrollo del Trabajo Social.

4OCW-2018 5 Orientaciones básicas para optimizar la comunicación en Trabajo Social (Lázaro et al., 2007).

5OCW-2018 6 Orientaciones básicas para optimizar la comunicación en Trabajo Social (Lázaro et al., 2007).

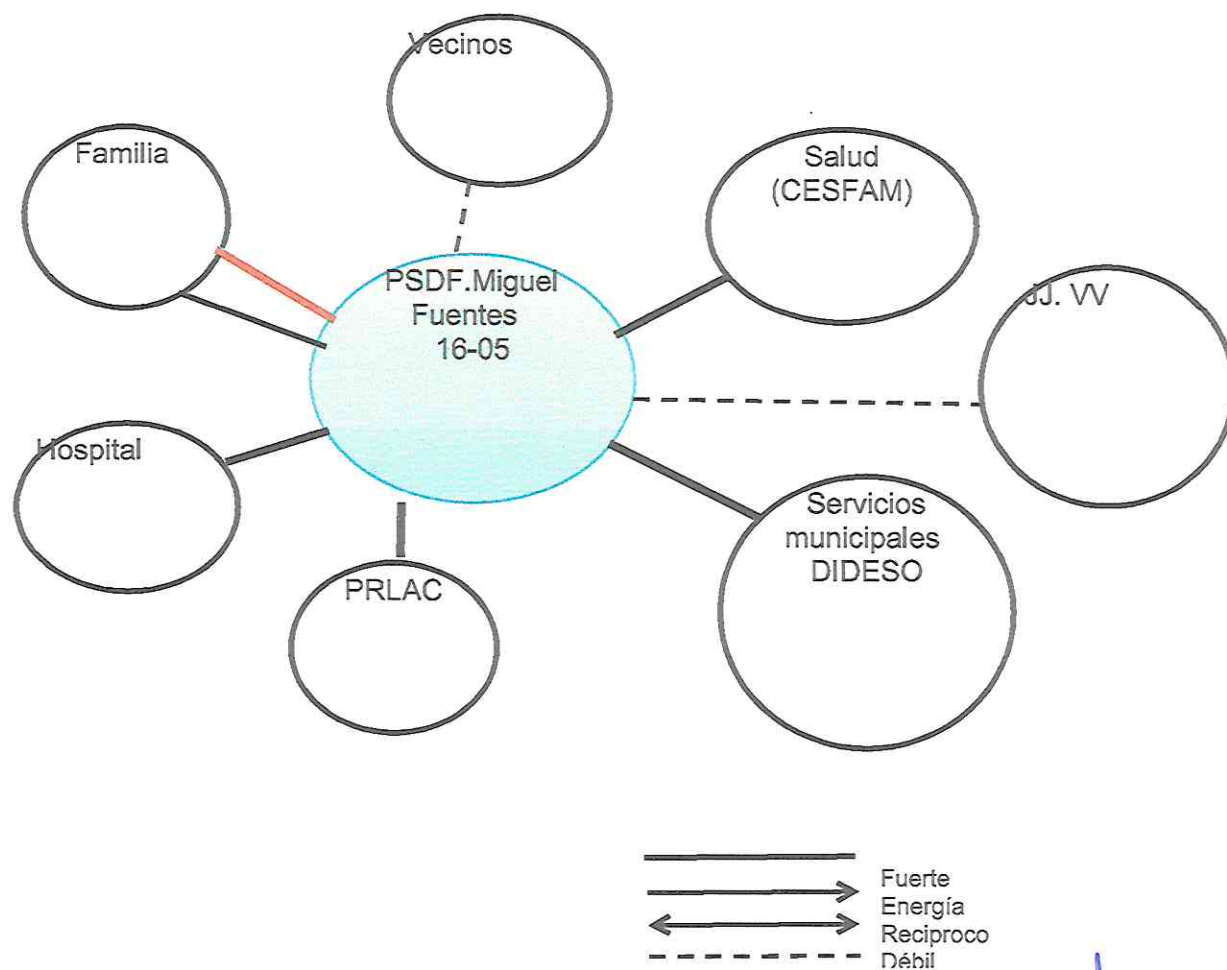
Copia fiel al original.

Antes de aplicar este Instrumento, es importante tener en consideración que la Gestión Comunitaria se lleva a cabo a partir del segundo año de implementación del programa y que el resto de los componentes (Plan de Cuidados, SS.EE. y SAD) previamente hicieron un levantamiento de información a través de sus respectivos Formatos e Instrumentos, información útil para insumar a la recopilación de antecedentes en la Gestión Comunitaria. Por lo tanto, previo a la visita domiciliaria, se debe recopilar los antecedentes más pertinentes y plasmarlos en este Instrumento de acuerdo con lo que se solicita.

El objetivo es, a través de una entrevista abierta¹, conocer e indagar en las historias de vida de cada uno de los beneficiarios/as que componen la díada, considerando elementos biográficos, la historia personal, su situación de vida actual y proyecciones a futuro. Esto incluye explorar en el ámbito social, educativo, laboral, espiritual, otros. Lo anterior, para evaluar y desarrollar una propuesta que revincule a los usuarios con las redes sociocomunitarias existentes.

Es importante recordar que se proponen ejes temáticos que permiten guiar la conversación y elaborar la pregunta según la situación que se observe.

1_ Redes familiares, vecinales, comunitarias e institucionales con las que se vinculó y vincula actualmente la díada (esta información se levanta con las personas usuarias y se describe a través de un Ecomapa², el cual puede inclusive serco-construido).



copiar para la díada

2_ Indique en la siguiente Tabla, las redes que cada persona (sea sólo PSDF, CP o diadas) identifica como una fortaleza, oportunidad y su respectiva fundamentación. Es importante que el profesional contraste este relato con lo identificado en el Ecomapa. Esta aparatado corresponde a un nivel de análisis reflexivo del gestor comunitario y equipo, posterior a entrevista abierta desarrollada previamente.

Tabla N° 1

N°	PSDF	CP	Nombre :Organización/Institución/ Persona	Comentarios
1	X		FAMILIA	Relación fuerte, pero con evidente desgaste por parte del CP, apoyo principal de la familia extensa
2	X		VECINOS	Relación débil, casi inexistente, no hay apoyo de vecinos y vecinas.
3	X		SALUD CESFAM	Relación potente con cesfam, visitas mediante medico a domicilio y visitas desde programa
4	X		PRLAC	Relación fuerte y presente desde el programa, utilizando diversos servicios con SS.EE
5	X		Servicios municipales DIDESO	Relación fuerte en donde el usuario ha utilizado diversas solicitudes de atención
6	X	X	Hospital	Visitas esporádicas desde hospital de Peñaflor

Copia fue al original

GC

IN GC 04

Caracterización
de la Diada



PROGRAMA
Red Local
de Apoyos
y Cuidados

3_ Participación social previo a la situación de dependencia/cuidados.

Descripción breve de la historia de participación social de la diada a partir de conversación abierta con la DIADA. Cabe señalar que la información que se busca levantar, servirá de insumo para la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario.

Por ej.: una usuaria no pudo terminar la Enseñanza Media y le gustaría finalizar su escolaridad. De esto, podría desprender un Plan de Trabajo que considere la vinculación de la persona con una institución donde pueda finalizar sus estudios.

Tabla N°2

Integrante.	Ámbito Educativo/Formación	Ámbito Laboral	Ámbito Espiritual	En otro ámbito
PSDF			Creyente en Dios, señala la importancia de poder rezar, si bien no profesa una religión en particular, si es importante el área espiritual	
				Preocupación de su propia casa, retomar actividades de manualidades y club de adulto mayor

Copia de la A h original

4_ Confirmar con la díada, los intereses recogidos en la profundización diagnóstica.

El Gestor Comunitario, previamente a la aplicación de este Instrumento, debe enlistar en esta Tabla los intereses recogidos en la profundización diagnóstica de los componentes Servicios Especializados y Servicio de Atención Domiciliaria y detallar en los comentarios todos los antecedentes que permitan insumar a la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario.

Tabla N°3

N°	PSDF	CP	Intereses	Comentarios
1	X		Actividades espirituales dentro de la casa	Intenciones de participar
2		X	Retomar cuidados de su casa propia	Intenciones de retomar el orden y aseo de su casa
3		X	Club de adulto mayor	Poder retomar la participación en su club de adulto mayor, en donde realizaba actividades de manualidades
4				

5. Conclusión profesional de Gestión Comunitaria.

Se sugiere completar este apartado fuera del hogar, en las horas de trabajo administrativo, ya que este apartado constituye un segundo nivel, ya de análisis reflexivo a partir de lo observado en entrevista.

Según la información obtenida en la entrevista, marque con una X el nivel de motivación del usuario/a para revincularse con organizaciones/instituciones y participación social y añada una conclusión profesional fundamentada en profundidad que oriente la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario dirigido a la díada (fundamente la calificación de motivación, tanto para PSDF como para CP).

PSDF			Comentarios:
Alta			Se muestra un interés medio en participar, si bien destaca que puede ser una parte relevante, la Psdf es importante la parte espiritual
Media	X		
Baja			

CP			Comentarios:
Alta	X		La CP presenta un alto compromiso por retomar actividades que fueron dejadas de lado por los cuidados que proporciona a la PSDF
Media			
Baja			

capm del Ma Derivado

Orientaciones para dirigir una entrevista

Consideraciones previas a la entrevista

Dirigir una entrevista que incursione en vivencias pasadas y asociadas a temas de salud de las personas usuarias del Programa, requiere de cierta expertis, principalmente porque se pueden revivir momentos, emociones delicadas que signifiquen frustración, impotencia, llanto o incluso descompensación, por lo mismo, es necesario que el profesional, en la medida que esté dirigiendo la entrevista, sepa hasta dónde profundizar en ciertos temas, anticipándose a escenarios complejos.

Acciones sencillas como ofrecer un vaso de agua, redirigir la conversación sutilmente, utilizar elementos externos para generar una pausa, entre otros, pueden contribuir a una entrevista que permita recopilar la información que se necesita para efectos de la intervención.

Si bien el objetivo del instrumento es recoger antecedentes históricos de las personas usuarias del programa, también tiene por objetivo vislumbrar escenarios favorables y de revinculación sociocomunitaria en contextos de dependencia y cuidados.

Consideraciones durante la entrevista,

- Hacer un uso adecuado de la comunicación no verbal: la mirada, la orientación y la postura corporal, la distancia física, los gestos y ademanes.
- Tomar conciencia de uno mismo, del propio comportamiento y de su potencial comunicador.
- Prestar atención a la información no verbal procedente de la persona atendida, captando e interpretando los mensajes transmitidos en este nivel comunicativo.
- Aceptar y respetar los silencios como conductas comunicativas en sí mismas. La exploración de los silencios de forma correcta y no intrusiva contribuye a transmitir interés.
- No olvidar la influencia del entorno físico en la interacción comunicativa y procurar el máximo de confort, confidencialidad, respeto y ausencia de interferencias.
- Aportar información concreta, clara y precisa, evitando la ambigüedad y la confusión.
- Dar importancia a la forma en que las personas estructuran su discurso, favoreciendo el que se expresen con sus propios términos y dando el tiempo necesario para ello.
- Estimular el feedback acerca de las aportaciones del/la profesional para asegurar la correcta comprensión del mensaje. Asimismo, proporcionar feedback a la persona atendida para transmitirle interés, atención y comprensión.
- Valorar la idoneidad del momento para decidir qué y cómo comunicar, respetando la dinámica del proceso seguido por cada persona.
- Revisar y supervisar los filtros afectivos y cognitivos que puedan desencadenarse en la interacción evitando que interfieran negativamente en la intervención profesional.
- Garantizar el respeto a la autodeterminación y la autonomía de las personas, favoreciendo al máximo su implicación en la toma de decisiones.

Según Trevithick (2002) una buena comunicación, especialmente las habilidades de escucha y las propias de la realización de entrevistas, son fundamentales para el desarrollo del Trabajo Social.

OCW-2018 5 Orientaciones básicas para optimizar la comunicación en Trabajo Social (Lázaro et al., 2007).

OCW-2018 6 Orientaciones básicas para optimizar la comunicación en Trabajo Social (Lázaro et al., 2007).

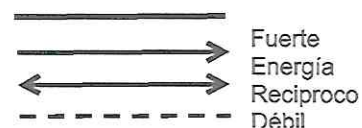
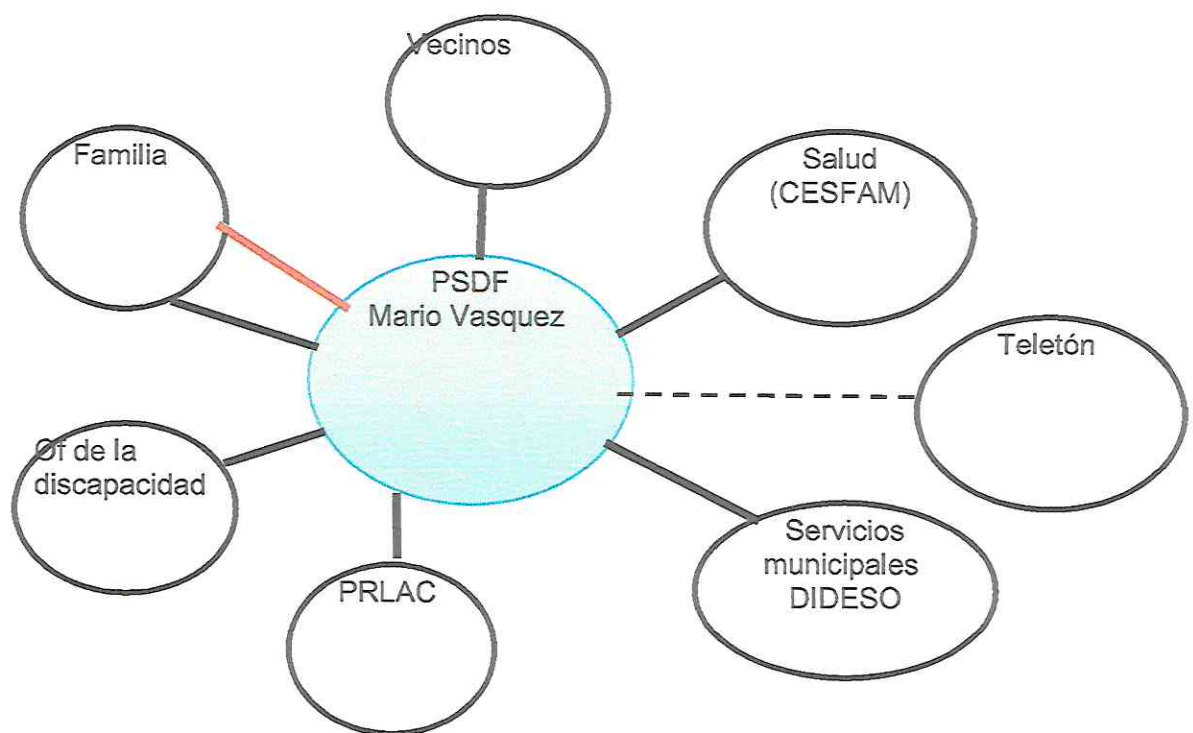
Copia fiel al original.

Antes de aplicar este Instrumento, es importante tener en consideración que la Gestión Comunitaria se lleva a cabo a partir del segundo año de implementación del programa y que el resto de los componentes (Plan de Cuidados, SS.EE. y SAD) previamente hicieron un levantamiento de información a través de sus respectivos Formatos e Instrumentos, información útil para insuamar a la recopilación de antecedentes en la Gestión Comunitaria. Por lo tanto, previo a la visita domiciliaria, se debe recopilar los antecedentes más pertinentes y plasmarlos en este Instrumento de acuerdo con lo que se solicita.

El objetivo es, a través de una entrevista abierta, conocer e indagar en las historias de vida de cada uno de los beneficiarios/as que componen la díada, considerando elementos biográficos, la historia personal, su situación de vida actual y proyecciones a futuro. Esto incluye explorar en el ámbito social, educativo, laboral, espiritual, otros. Lo anterior, para evaluar y desarrollar una propuesta que revincule a los usuarios con las redes sociocomunitarias existentes.

Es importante recordar que se proponen ejes temáticos que permiten guiar la conversación y elaborar la pregunta según la situación que se observe.

1_ Redes familiares, vecinales, comunitarias e institucionales con las que se vinculó y vincula actualmente la díada (esta información se levanta con las personas usuarias y se describe a través de un Ecomapa², el cual puede inclusive serco-construido).



copiada por MA 02/06/2011

2_ Indique en la siguiente Tabla, las redes que cada persona (sea sólo PSDF, CP o díadas) identifica como una fortaleza, oportunidad y su respectiva fundamentación. Es importante que el profesional contraste este relato con lo identificado en el Ecomapa. Esta aparatado corresponde a un nivel de análisis reflexivo del gestor comunitario y equipo, posterior a entrevista abierta desarrollada previamente.

Tabla N° 1

N°	PSDF	CP	Nombre :Organización/Institución/ Persona	Comentarios
1	x		- Programa red local de apoyos y cuidados PRLAC (SNAC)	- Servicio de atención domiciliaria es un gran apoyo y aporte en la atención y asistencia
2		X	- Servicio nacional de la discapacidad (SENADIS)	- Postulación a proyectos sociales y grupales
3		X	- Oficina de la discapacidad	- Postulación a proyectos sociales y grupales
4				
5				

copys del A-B original

GC

IN GC 04

Caracterización de la Díada



PROGRAMA
Red Local de Apoyos y Cuidados

30

3_ Participación social previo a la situación de dependencia/cuidados.

Descripción breve de la historia de participación social de la díada a partir de conversación abierta con la DIADA. Cabe señalar que la información que se busca levantar, servirá de insumo para la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario.

Por ej.: una usuaria no pudo terminar la Enseñanza Media y le gustaría finalizar su escolaridad. De esto, podría desprender un Plan de Trabajo que considere la vinculación de la persona con una institución donde pueda finalizar sus estudios.

Tabla N°2

Integrante	Ámbito Educativo/Formación	Ámbito Laboral	Ámbito Espiritual	En otro ámbito
PSDF				
CP				- Tiempo para poder viajar, y hacer actividades recreativas

copy del año anterior

4_ Confirmar con la diada, los intereses recogidos en la profundización diagnóstica.

El Gestor Comunitario, previamente a la aplicación de este Instrumento, debe enlistar en esta Tabla los intereses recogidos en la profundización diagnóstica de los componentes Servicios Especializados y Servicio de Atención Domiciliaria y detallar en los comentarios todos los antecedentes que permitan insumar a la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario.

Tabla N°3

N°	PSDF	CP	Intereses	Comentarios
1		X	- Realizar viajes dentro de Chile	Intenciones de participar
2		X	- Ejecutar proyectos sociales para agrupación	Intenciones de participar
3				
4				

5. Conclusion profesional de Gestión Comunitaria.

Se sugiere completar este apartado fuera del hogar, en las horas de trabajo administrativo, ya que este apartado constituye un segundo nivel, ya de análisis reflexivo a partir de lo observado en entrevista.

Según la información obtenida en la entrevista, marque con una X el nivel de motivación del usuario/a para revincularse con organizaciones/instituciones y participación social y añada una conclusión profesional fundamentada en profundidad que oriente la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario dirigido a la diada (fundamente la calificación de motivación, tanto para PSDF como para CP).

PSDF		Comentarios:
Alta		NO APLICA
Media		
Baja		

CP		Comentarios:
Alta	X	<ul style="list-style-type: none"> - La CP relata tener pequeños espacios para poder realizar las actividades que les interesan - La CP señala que tiene diversas invitaciones para viajar, pero señala que le es dificultoso en consideración a las condiciones de PSDF
Media		
Baja		

*Copia fu a
actual*

Orientaciones para dirigir una entrevista

Consideraciones previas a la entrevista

Dirigir una entrevista que incursione en vivencias pasadas y asociadas a temas de salud de las personas usuarias del Programa, requiere de cierta expertis, principalmente porque se pueden revivir momentos, emociones delicadas que signifiquen frustración, impotencia, llanto o incluso descompensación, por lo mismo, es necesario que el profesional, en la medida que esté dirigiendo la entrevista, sepa hasta dónde profundizar en ciertos temas, anticipándose a escenarios complejos.

Acciones sencillas como ofrecer un vaso de agua, redirigir la conversación sutilmente, utilizar elementos externos para generar una pausa, entre otros, pueden contribuir a una entrevista que permita recopilar la información que se necesita para efectos de la intervención.

Si bien el objetivo del instrumento es recoger antecedentes históricos de las personas usuarias del programa, también tiene por objetivo vislumbrar escenarios favorables y de revinculación sociocomunitaria en contextos de dependencia y cuidados.

Consideraciones durante la entrevista,

- Hacer un uso adecuado de la comunicación no verbal: la mirada, la orientación y la postura corporal, la distancia física, los gestos y ademanes.
- Tomar conciencia de uno mismo, del propio comportamiento y de su potencial comunicador.
- Prestar atención a la información no verbal procedente de la persona atendida, captando e interpretando los mensajes transmitidos en este nivel comunicativo.
- Aceptar y respetar los silencios como conductas comunicativas en sí mismas. La exploración de los silencios de forma correcta y no intrusiva contribuye a transmitir interés.
- No olvidar la influencia del entorno físico en la interacción comunicativa y procurar el máximo de confort, confidencialidad, respeto y ausencia de interferencias.
- Aportar información concreta, clara y precisa, evitando la ambigüedad y la confusión.
- Dar importancia a la forma en que las personas estructuran su discurso, favoreciendo el que se expresen con sus propios términos y dando el tiempo necesario para ello.
- Estimular el feedback acerca de las aportaciones del/la profesional para asegurar la correcta comprensión del mensaje. Asimismo, proporcionar feedback a la persona atendida para transmitirle interés, atención y comprensión.
- Valorar la idoneidad del momento para decidir qué y cómo comunicar, respetando la dinámica del proceso seguido por cada persona.
- Revisar y supervisar los filtros afectivos y cognitivos que puedan desencadenarse en la interacción evitando que interfieran negativamente en la intervención profesional.
- Garantizar el respeto a la autodeterminación y la autonomía de las personas, favoreciendo al máximo su implicación en la toma de decisiones.

Según Trevithick (2002) una buena comunicación, especialmente las habilidades de escucha y las propias de la realización de entrevistas, son fundamentales para el desarrollo del Trabajo Social.

OCW-2018 5 Orientaciones básicas para optimizar la comunicación en Trabajo Social (Lázaro et al., 2007).

OCW-2018 6 Orientaciones básicas para optimizar la comunicación en Trabajo Social (Lázaro et al., 2007).

Copia fiel al original.

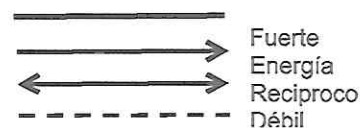
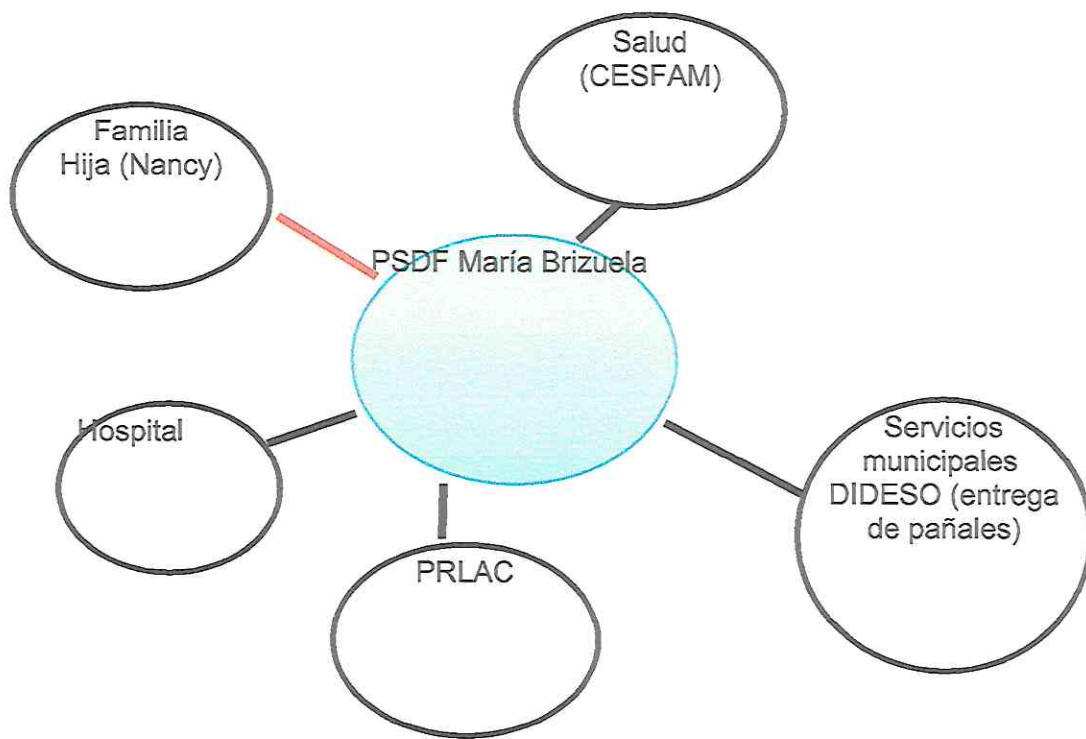


Antes de aplicar este Instrumento, es importante tener en consideración que la Gestión Comunitaria se lleva a cabo a partir del segundo año de implementación del programa y que el resto de los componentes (Plan de Cuidados, SS.EE. y SAD) previamente hicieron un levantamiento de información a través de sus respectivos Formatos e Instrumentos, información útil para insumir a la recopilación de antecedentes en la Gestión Comunitaria. Por lo tanto, previo a la visita domiciliaria, se debe recopilar los antecedentes más pertinentes y plasmarlos en este Instrumento de acuerdo con lo que se solicita.

El objetivo es, a través de una entrevista abierta, conocer e indagar en las historias de vida de cada uno de los beneficiarios/as que componen la díada, considerando elementos biográficos, la historia personal, su situación de vida actual y proyecciones a futuro. Esto incluye explorar en el ámbito social, educativo, laboral, espiritual, otros. Lo anterior, para evaluar y desarrollar una propuesta que revincule a los usuarios con las redes sociocomunitarias existentes.

Es importante recordar que se proponen ejes temáticos que permiten guiar la conversación y elaborar la pregunta según la situación que se observe.

1_ Redes familiares, vecinales, comunitarias e institucionales con las que se vinculó y vincula actualmente la díada (esta información se levanta con las personas usuarias y se describe a través de un Ecomapa², el cual puede inclusive serco-construido).



con su a la actual

2_ Indique en la siguiente Tabla, las redes que cada persona (sea sólo PSDF, CP o díadas) identifica como una fortaleza, oportunidad y su respectiva fundamentación. Es importante que el profesional contraste este relato con lo identificado en el Ecomapa. Esta aparatado corresponde a un nivel de análisis reflexivo del gestor comunitario y equipo, posterior a entrevista abierta desarrollada previamente.

Tabla N° 1

N°	PSDF	CP	Nombre :Organización/Institución/ Persona	Comentarios
1	x		Dirección de desarrollo social (dideso)	- acceso a entrega de ayudas sociales como pañales y otros transitorios como vales de gas y cajas de alimentos
2	x		CESFAM JUAN PABLO SEGUNDO	- solicitud y visita de medico a domicilio
3	x		Hospital	- Entrega de medicamentos y visitas médicas hospitalarias
4	x	x	Programa red local de apoyos y cuidados PRLAC (SNAC)	- Atención por parte de servicios especializados SS.EE
5				

copia de la tabla original

3_ Participación social previo a la situación de dependencia/cuidados.

Descripción breve de la historia de participación social de la dída a partir de conversación abierta con la DIADA. Cabe señalar que la información que se busca levantar, servirá de insumo para la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario.

Por ej.: una usuaria no pudo terminar la Enseñanza Media y le gustaría finalizar su escolaridad. De esto, podría desprender un Plan de Trabajo que considere la vinculación de la persona con una institución donde pueda finalizar sus estudios.

Tabla N°2

Integrante	Ámbito Educativo/Formación	Ámbito Laboral	Ámbito Espiritual	En otro ámbito
PSDF		Trabajaba de comerciante	Creyente en Dios	Usuario amputado en recuperación,

Copia del A la OPUBA

4_ Confirmar con la diada, los intereses recogidos en la profundización diagnóstica.

El Gestor Comunitario, previamente a la aplicación de este Instrumento, debe enlistar en esta Tabla los intereses recogidos en la profundización diagnóstica de los componentes Servicios Especializados y Servicio de Atención Domiciliaria y detallar en los comentarios todos los antecedentes que permitan insumar a la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario.

Tabla N°3

N°	PSDF	CP	Intereses	Comentarios
1		X	- Retomar actividades personales y recreativas	Intenciones de participar
2		X	- Realizar terapias para dolores articulares	Intenciones de participar

5. Conclusión profesional de Gestión Comunitaria.

Se sugiere completar este apartado fuera del hogar, en las horas de trabajo administrativo, ya que este apartado constituye un segundo nivel, ya de análisis reflexivo a partir de lo observado en entrevista.

Según la información obtenida en la entrevista, marque con una X el nivel de motivación del usuario/a para revincularse con organizaciones/instituciones y participación social y añada una conclusión profesional fundamentada en profundidad que oriente la elaboración del Plan de Trabajo Comunitario dirigido a la diada (fundamente la calificación de motivación, tanto para PSDF como para CP).

PSDF		Comentarios:
Alta		No Aplica
Media		
Baja		

CP		Comentarios:
Alta	X	- Se denota alta motivación en la CP, le interesa poder retomar las actividades que ha ido eliminando por los cuidados que se ejercen, en su estado de salud también se encuentra priorizada, ya que ha notado dolores y dificultades físicas evidentes.
Media		
Baja		

COPYTA FEL TA ORIGINAL

Orientaciones para dirigir una entrevista

Consideraciones previas a la entrevista

Dirigir una entrevista que incursione en vivencias pasadas y asociadas a temas de salud de las personas usuarias del Programa, requiere de cierta expertis, principalmente porque se pueden revivir momentos, emociones delicadas que signifiquen frustración, impotencia, llanto o incluso descompensación, por lo mismo, es necesario que el profesional, en la medida que esté dirigiendo la entrevista, sepa hasta dñnde profundizar en ciertos temas, anticipándose a escenarios complejos.

Acciones sencillas como ofrecer un vaso de agua, redirigir la conversación sutilmente, utilizar elementos externos para generar una pausa, entre otros, pueden contribuir a una entrevista que permita recopilar la información que se necesita para efectos de la intervención.

Si bien el objetivo del instrumento es recoger antecedentes histñricos de las personas usuarias del programa, tambiñn tiene por objetivo vislumbrar escenarios favorables y de revinculaciñn sociocomunitaria en contextos de dependencia y cuidados.

Consideraciones durante la entrevista,

- Hacer un uso adecuado de la comunicaciñn no verbal: la mirada, la orientaciñn y la postura corporal, la distancia fñsica, los gestos y ademanes.
- Tomar conciencia de uno mismo, del propio comportamiento y de su potencial comunicador.
- Prestar atenciñn a la informaciñn no verbal procedente de la persona atendida, captando e interpretando los mensajes transmitidos en este nivel comunicativo.
- Aceptar y respetar los silencios como conductas comunicativas en sñ mismas. La exploraciñn de los silencios de forma correcta y no intrusiva contribuye a transmitir intereś.
- No olvidar la influencia del entorno fñsico en la interacciñn comunicativa y procurar el mħximo de confort, confiñdencialidad, respeto y ausencia de interferencias.
- Aportar informaciñn concreta, clara y precisa, evitando la ambigñedad y la confusiñn.
- Dar importancia a la forma en que las personas estructuran su discurso, favoreciendo el que se expresen con sus propios tħrminos y dando el tiempo necesario para ello.
- Estimular el feedback acerca de las aportaciones del/la profesional para asegurar la correcta comprensiñn del mensaje. Asimismo, proporcionar feedback a la persona atendida para transmitirle intereś, atenciñn y comprensiñn.
- Valorar la idoneidad del momento para decidir quė y cñmo comunicar, respetando la dinħmica del proceso segñn lo que cada persona.
- Revisar y supervisar los filtros afectivos y cognitivos que puedan desencadenarse en la interacciñn evitando que interfieran negativamente en la intervenciñn profesional.
- Garantizar el respeto a la autodeterminaciñn y la autonomħa de las personas, favoreciendo al mħximo su implicaciñn en la toma de decisiones.

Segñn Trevithick (2002) una buena comunicaciñn, especialmente las habilidades de escucha y las propias de la realizaciñn de entrevistas, son fundamentales para el desarrollo del Trabajo Social.

OCW-2018 5 Orientaciones bħsicas para optimizar la comunicaciñn en Trabajo Social (Lħzaro et al., 2007).

OCW-2018 6 Orientaciones bħsicas para optimizar la comunicaciñn en Trabajo Social (Lħzaro et al., 2007).

Copia fiel al original