# **RESUMEN SEMESTRAL**

## **PROGRAMA**

##  **“Un Lugar para Crecer y Aprender Jugando”**

Esta ficha de resumen semestral se complementaria con el formulario de sistematización de datos de los distintos instrumentos

CAIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período del Taller \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ciclo de Taller N° \_\_\_\_\_\_\_\_

### ***1. EQUIPO RESPONSABLE***

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1 - CARGO** | **NOMBRE Y APELLIDO** |
| ASISTENTE SOCIAL |  |
| AUX LIMPIEZA |  |
| COCINERA /O |  |
| EDUCADOR /A |  |
| MAESTRO /A COORDINADORA |  |
| PSICOMOTRICISTA |  |
| PSICÓLOGO /A |  |
| ASOCIACIÓN CIVIL |  |
|  |  |

**1.2 - PARTICIPANTES A REUNIONES (UNA MARCA POR REUNIÓN)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ASIST SOCIAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PSICÓLOGA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PSICOMOTRICISTA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MAESTRA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EDUCADORA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COCINERA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LIMPIADORA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASOCIACION CIVIL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1.3 - FORTALEZAS DEL EQUIPO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.4 - DEBILIDADES DEL EQUIPO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### **1.5 -TÉCNICOS INVITADOS** (Nombrarlos e identificar los motivos): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***2. NIÑ@S***

**2.1. NÚMERO DE NIÑOS/AS INSCRIPTOS EN EL SIPI: \_\_\_\_\_\_\_**

**2.2. NIÑOS PARTICIPANTES AL INICIO DEL TALLER:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.3 ACCEDEN AL PROGRAMA POR INTERMEDIO DE:**

|  |
| --- |
| **CENTRO CAIF** |
| Información del personal del Centro |  |
| Familias del Centro |  |
| Familias de la comunidad |  |
| **INSTITUCIONES PUBLICAS** |
| Policlínica barrial |  |
| Hospital |  |
| Escuela |  |
| INAU |  |
| CERCANIAS -MIDES |  |
| JOVENES EN RED-MIDES |  |
| UCC-MIDES |  |
| DERIVACION JUDICIAL |  |
| **INSTITUCIONES PRIVADAS** |  |
| Medios de comunicación |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.4. ASISTENCIAS DE NIÑ@S EN EL CICLO** | **N°** |  | **2.5. Edad de los niñ@s** | **N° al inicio** | **Nº al final** |
| 1 Taller y abandonó |  |  | 0 A 3 meses |  |  |
| Hasta 5 talleres |  | 4 a 6 meses |  |  |
| 6 a 9 talleres |  | 7 a 9 meses |  |  |
| 10 a 16 talleres |  | 10 a 12 meses |  |  |
| Total |  | 13 a 18 meses |  |  |
|  | 19 a 24 meses |  |  |
| Más de 24 meses |  |  |
| TOTAL |  |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.6. INGRESO A EDUCACIÓN****INICIAL:** | **N°** |  | **2.7. PARTICIPACIÓN DE****HERMANOS.** |
| No ingresó (No corresponde) |  |  | PARTICIPAN | Sin hermanos |  |
|  | Con hermanos |  |
|  | Mellizos |  |
| No ingresó.( Falta lugar) |  |  |
| No ingresó (No demandó) |  |  |
| Ingresó en el proceso |  |  |
| Ingresó al final del ciclo |  |  |

**2.8 DISTRIBUCIÓN DEL PESO AL NACER EN GRAMOS** **POR SEXO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Peso** | **Varones** | **Niñas** |
| **<2500 grs.** |  |  |
| **>2.500 grs.** |  |  |

|  |
| --- |
| **2.9-RESULTADOS EEDP DE TODOS LOS** **NIÑ@S** **EVALUADOS ANTES DE COMENZAR LOS TALLERES, INCLUIDOS AQUELLOS QUE FINALIZARON LOS TALLERES Y FUERON RE – EVALUADOS.** |
| **CATEGORIA** | **Cantidad Niños** | **Porcentaje % del total** |
|  | **Niñas Varones** |  |
| Normal  |  |  |
| Riesgo  |  |  |
| Retraso |  |  |
| Total |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.10- DESARROLLO – RESULTADOS E.E.D.P. / TEPSI** Solamente aquellos que fueron evaluados antes y después de los talleres. Se excluyen quienes tuvieron solamente la evaluación antes de comenzar los talleres. |
| **1ra. Evaluación** | **2da. Evaluación** |
| CATEGORÍA | **\*\*N** | **%** | **CATEGORÍA** | **\*\*N** | **%** |
| Normalidad |  |  | Normalidad |  |  |
| Riesgo |  |  | Riesgo |  |  |
| Retraso |  |  | Retraso |  |  |
| Total |  |  | Total |  |  |

***3.ABORDAJE EN EL HOGAR.***

**3.1.Cantidad de Familias atendidas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.2. Cantidad de** **niñ@s** **atendidos en estimulación a domicilio, distribuidos por edad**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Edades. | Nro. deNiñ@s |  Objetivos LOGRADOS | Objetivos NOLOGRADOS | OBJETIVOS LOGRADOS PARCIALENTE |
| 0 – 6 m |  |  |  |  |
| 7 –12 m |  |  |  |  |
| 13 – 18 m |  |  |  |  |
| = o > 19 m |  |  |  |
| Total de niñ@ |  |  |  |  |

**3.3. Cantidad de visitas efectuadas en el ciclo: \_\_\_\_\_**

**3.4. Integrantes del Equipo que realizaron las visitas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.5.Observaciones. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***4. REFERENTES FAMILIARES DEL NIÑ@ PARTICIPANTES DE LOS TALLERES***

**4.1 Número de familias que participaron en este ciclo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4.2- Participación de las FAMILIAS por CICLO:**

¿Cuántas familias participan por Primera vez?\_\_\_\_\_\_

¿Cuántas familias participan por Segunda vez?\_\_\_\_\_\_

¿Cuántas familias participan por Tercera vez o más?\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.2. Participan** | **Número** |  | **4.3.Edades de los Adultos participantes** | **Núme-****ro** |
| Madres |  |  | Entre 15 y 20 años |  |
| Padres |  |  | Entre 21 y 30 años |  |
| Abuelos /as |  |  | Entre 31 y 40 años |  |
| Tíos/ as |  |  | Mayor de 41 años |  |
| Hermanos |  |  |
| Otros |  |  |
| Total de adultos |  |  | Promedio de edad de los adultos participantes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.4 Nivel de instrucción.**  | Número deMadres. |  Número de padres |
| Primaria incompleta. |  |  |
| Primaria completa. |  |  |
| Secundaria / UTUPrimer ciclo incompleto. |  |  |
| Secundaria / UTUPrimer ciclo completo |  |  |
| Secundaria / UTUSegundo ciclo incompleto |  |  |
| Secundaria / UTUSegundo ciclo completo |  |  |
| Más de Bachillerato. |  |  |
| No se cuenta con esta información |  |  |
| Total |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.5. Trabajo de los padres o sustitutos.** |  Número |
| ¿Cuántas madres o sustitutas trabajan? |  |
| ¿Cuántos padres o sustitutos trabajan? |  |
| ¿Cuántas madres o sustitutas no trabajan? |  |
| ¿Cuántos padres o sustitutos no trabajan? |  |
| ¿De cuántas madres no se tiene el dato? |  |
| ¿De cuántos padres no se tiene el dato? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.6. Horas de trabajo de los** **padres o sustitutos fuera de la casa .** | Número de madres |  NúmeroDe padres |
| Hasta 4 horas. |  |  |
| Entre 5 y 8 horas. |  |  |
| 9 horas o más. |  |  |
| No se tiene la información |  |  |
| Total. |  |  |

|  |
| --- |
| **4.7- Presencia Paterna /Materna en la Casa** |
|  | Vive con el Niño | No Vive y visita /seman | Visita/ Mes | Visita a veces | Fallecido |
| MADRE |  |  |  |  |  |
| PADRE |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4.8. – Grado de involucramiento de la participación de adultos referentes en las instancias de los talleres.** |
|  | **JUEGO** | **REFLEXIÓN** | **ALIMENTACIÓN** |
|  | Número de Madres | Número de Padres | Número de Madres | Número de Padres | Número de Madres | Número de Padres |
| Siempre |  |  |  |  |  |  |
|  A veces  |  |  |  |  |  |  |
| Nunca |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |

**4.9. - RESULTADO DE LA ESCALA DE SALUD MENTAL FS-36**

( solo escribir la cantidad de aquellos que fueron evaluados antes y después)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | RIESGO | NO RIESGO |
|  | Númerode Madres | Númerode padres | Númerode Madres | Númerode padres |
| Primera Evaluación(Primera evaluación ) |  |  |  |  |
| Segunda Evaluación.(Final del segundo ciclo)) |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

**4.10.- RESULTADO DEL IPCGIEP.**

(solo escribir la cantidad de aquellos que fueron evaluados antes y después, no especificar por categoría de riesgo leve, moderado y alto. solo con riesgo y sin riesgo)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | RIESGO | NO RIESGO |
|  | Númerode Madres | Númerode padres | Númerode Madres | Númerode padres |
| Primera Evaluación |  |  |  |  |
| Segunda Evaluación.(Final del segundo ciclo) |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

 ***5 - PRODUCCIONES DEL GRUPO (JUGUETES, DIARIOS DEL GRUPO LIBRO FOTOS) DURANTE EL CICLO***

DESCRIPCIÓN:

***6 -******PROYECTOS O ACTIVIDADES DERIVADAS DEL TRABAJO EN LOS TALLERES:***

Especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***7.- DESDE EL EQUIPO***

**7.1-OTRAS ACTIVIDADES:**

(Entrevistas, Seguimientos, Intervenciones breves, etc) realizadas por los integrantes del equipo con la población del programa en este ciclo:

Detallar:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Fecha**  | **Nro de visitas**  | **Objetivos**  | **Logros** | **Opinión de la familia** |
| **Trabajador social**  |  |  |  |  |  |
| **Psicólogo** |  |  |  |  |  |
| **Psicomotricista** |  |  |  |  |  |
| **Educador**  |  |  |  |  |  |

**7.2.-ARTICULACIÓN CON OTROS SERVICIOS CAIF**

 **7.2.1** Nro. de Familias que fueron derivados ó participaron además en:

* Nro de mujeres embarazadas que participaron del Convenio MSP/ASSE/ PLAN CAIF\_INAU/UCC-MIDES/IM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nro. De mujeres embarazadas que participaron del Convenio y actualmente participan del programa de Experiencias Oportunas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.3.- DERIVACIONES A OTROS SERVICIOS**

Especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***8. – Observaciones***

**Firma de los integrantes del Equipo:**