

DECRETO N° 1617

TEMUCO, 01 JUL 2020

VISTO:

1. El Reglamento Interno N° 001 de fecha 16.08.2012, sobre estructura, funciones y coordinación del Municipio de Temuco.
2. El Ordinario N°497 del 13 de diciembre de 2019, del Secretario Municipal en que se comunica el acuerdo del consejo Municipal por la aprobación del "Plan Comunal de Seguridad Publica Temuco 2018-2021", actualizado.
3. Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

CONSIDERANDO:

1. Que, el Municipio de Temuco, está preocupado de mejorar su gestión interna, como así de mejorar la calidad de los servicios que se entregan a la comunidad.
2. La necesidad de sistematizar, estandarizar y formalizar los procedimientos del "Programa 24 Horas Deportivo", para contribuir al mejoramiento de los procesos institucionales.

DECRETO:

1. Apruébese el siguiente Manual de Procedimientos:

NOMBRE	Manual de Procesos "Programa 24 Horas Deportivo"
OBJETIVO	Lograr una correcta ejecución e identificar los procesos de "ingreso, evaluación, intervención y egreso de usuarios del programa 24 Horas Deportivo", minimizando al máximo errores u omisiones durante el proceso de intervención.
AMBITO DE ACCION	Prevención de Conductas Infractoras de Niños, Niñas y Adolescentes: Este ámbito de acción consiste en Prevenir y detener aquellas situaciones de vulneración de NNA y conductas infractoras, disminuyendo factores de riesgo individuales, familiares y comunitarios.

2. El referido manual, debidamente refrendado por el Sr. Secretario Municipal, se entiende formando parte integral del presente decreto.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



JUAN ARANEDA NAVARRO
SECRETARIO MUNICIPAL

HFV/XCS/mrv

Distribución:

- Dirección de Seguridad Ciudadana
- Dirección de Control
- Oficina de Partes



MIGUEL BECKER ALVEAR
ALCALDE



MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
DEPARTAMENTO DE CALIDAD Y
MEJORAMIENTO A LA GESTION



**MANUAL DE PROCESOS
PROGRAMA 24 HORAS DEPORTIVO
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD CIUDADANA**

Código: MP- MT

Revisión: 01

Página 1 de 53

Fecha: Junio 2020


MANUAL DE PROCESOS “PROGRAMA 24 HORAS DEPORTIVO”

Elaboró	Revisó	Aprobó
Miguel Rodríguez Vivanco Claudio Leiva Peña Víctor Hernández Flores	Oriana Castro Dubrenil Encargada de Calidad	Henry Ferrada Vásquez Director Seguridad Ciudadana



INDICE

Nº	CONTENIDO	PAGINA
I	ANTECEDENTES	3
II	DEFINICIONES	4
III	FUNCIONES DE LA UNIDAD	5
IV	OBJETIVOS DEL MANUAL	7
V	OBJETIVOS DEL PROCESO	7
VI	ALCANCE DEL MANUAL	8
VII	CONTROL DE MANUAL	8
VIII	REFERENCIA NORMATIVA	8
IX	DOCUMENTACIÓN	9
X	PRODUCTOS	11
XI	USUARIOS	12
XII	PROVEEDORES	12
XIII	DESCRIPCION DEL PROCESO	13
XIV	DIAGRAMA	16
XV	ANEXO Y FORMULARIOS	17


	MANUAL DE PROCESOS PROGRAMA 24 HORAS DEPORTIVO DIRECCIÓN DE SEGURIDAD CIUDADANA	Código: MP- MT
		Revisión: 01
		Página 3 de 53
		Fecha: Junio 2020

I. ANTECEDENTES

Las municipalidades, en el ámbito de su territorio, podrán desarrollar, directamente o con otros órganos de la Administración del Estado, funciones relacionadas con la educación; la cultura; la salud pública; la protección del medio ambiente; la asistencia social y jurídica; la capacitación; la promoción del empleo; el fomento productivo; el turismo; el deporte; la recreación; la urbanización; la vialidad urbana y rural; la construcción de viviendas sociales e infraestructuras sanitarias; el transporte y tránsito públicos; la prevención de riesgos; la prestación de auxilio en situaciones de emergencia o catástrofes; el apoyo y el fomento de medidas de prevención en materia de seguridad ciudadana; la promoción de la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres; el desarrollo de actividades de interés común en el ámbito local (artículo 4º, de la ley 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades).

En la búsqueda de lo anterior la Municipalidad de Temuco, conforme a lo dispuesto en la Ley N°20.965, han desarrollado como pilares fundamentales El Consejo Comunal de Seguridad y el “Plan Comunal de Seguridad Pública 2018-2021”, siendo este el eje central de la política pública del gobierno en materia de prevención del delito a nivel comunal.

La ley N° 20.965, que modificó la Ley Orgánica de Municipalidades, dispone las materias obligatorias o ámbitos que al menos deben considerarse en el Plan Comunal de Seguridad Pública, teniendo como propósito potenciar el rol municipal y de la comunidad en el desarrollo de políticas locales de prevención y de seguridad pública, a través del fortalecimiento de la comunidad e instituciones en la coproducción de seguridad, teniendo como primer objetivo específico el Prevenir y detener aquellas situaciones de vulneración de NNA y conductas infractoras, disminuyendo factores de riesgo individuales, familiares y comunitarios.

	MANUAL DE PROCESOS PROGRAMA 24 HORAS DEPORTIVO DIRECCIÓN DE SEGURIDAD CIUDADANA	Código: MP- MT
		Revisión: 01
		Página 4 de 53
		Fecha: Junio 2020

II. DEFINICIONES

Para efectos de este manual, se entenderá por:

1. **NNA:** Niños, niñas y adolescentes.

2. **Factores de riesgos:** Las condiciones a nivel individual, familiar, social y ambiental que favorecen la ocurrencia de hechos de violencia, delito o transgresión.


3. **Factores protectores:** Las condiciones individuales, familiares, sociales y ambientales que limitan o actúan como barrera a la ocurrencia de conductas delictivas o transgresoras. Son los recursos o potenciales con los que se cuenta para prevenir o enfrentar situaciones de violencia o delito.

4. **Evaluación Ex antes:** Proceso que se realiza antes de la intervención. Permite conocer información relevante para diagnosticar a NNA, a partir de ella resulta posible identificar las alternativas óptimas para alcanzar los objetivos del impacto perseguidos.

5. **Evaluación Ex post:** Corresponde a la verificación del grado de logro de objetivos y metas formulados en el programa o proyecto.

6. **Prevención Social del delito:** Acción que busca anticiparse al desarrollo de la conducta que van en contra del ordenamiento jurídico.

7. **Vulnerabilidad Social:** Término utilizado para describir una inhabilitación de los derechos de las personas, organizaciones o sociedades en situaciones extremas.


	MANUAL DE PROCESOS PROGRAMA 24 HORAS DEPORTIVO DIRECCIÓN DE SEGURIDAD CIUDADANA	Código: MP- MT
		Revisión: 01
		Página 5 de 53
		Fecha: Junio 2020

III. FUNCIONES DE LA UNIDAD

El Programa 24 horas Deportivo, dependiente de la Dirección de Seguridad Ciudadana de la Municipalidad de Temuco, aborda la situación de niños, niñas y adolescentes (NNA) entre los 4 y 17 años de la comuna Temuco, que son derivados de Establecimientos educacionales, programas que formen parte de la red municipal y circuito 24 Horas, tribunal o figuren en el listado AUPOL (Automatización Policial) de Carabineros, en categoría de vulnerado, y también por demanda espontánea. Este programa, implementado desde el año 2011 por la Municipalidad de Temuco, aborda la problemática desde un enfoque de prevención social temprana de la escalada delictual, de manera integral a nivel individual, familiar, comunitaria y escolar.


Por lo anterior es necesario, ejecutar una correcta intervención socio deportiva, para lo cual se generan registros, instrumentos, acciones y actividades que forman parte del desarrollo del Programa 24 horas deportivo, y que se especifican en el presente documento.

1. Ingresar NNA al programa 24 Horas deportivo: Realizar diagnóstico (ficha de ingreso) al proyecto. Incorporando al usuario al programa y a las actividades físicas, recreativas, deportivas o sociales que este contempla. Conociendo al beneficiario y su entorno socio familiar. La información obtenida evalúa posibles niveles de riesgos y factores protectores que rodea a los NNA y jóvenes ingresados al programa.
2. Coordinación con redes de apoyo: Promocionar las actividades del programa. Coordinar redes de apoyo y coproducción para el programa y sus usuarios.
3. Ejecución de talleres físicos recreativos (motrices, pre-deportivos, deportivos y recreativos pro sociales): Reducir factores de riesgo y fomentar factores protectores en NNA ingresados al programa. Potenciar Factores protectores a nivel individual, grupos de pares y escolar. Entregar y Reforzar Valores, (Fomentar el Trabajo en Equipo, desarrollar competencias en resolución de problemas, desarrollar hábitos de vida saludable y utilización positiva del tiempo libre).
4. Ejecución de taller de habilidades sociales: Fomentar el uso de habilidades y competencias sociales. Desarrollar habilidades y competencias básicas en

	MANUAL DE PROCESOS PROGRAMA 24 HORAS DEPORTIVO DIRECCIÓN DE SEGURIDAD CIUDADANA	Código: MP- MT
		Revisión: 01
		Página 6 de 53
		Fecha: Junio 2020

comunicación, educación, sensibilización, información intereses personales y factores protectores.

5. Ejecución de taller de fortalecimiento de competencias parentales: Fomentar el uso de competencias parentales, favoreciendo el desarrollo de competencias parentales/maternales de los referentes significativos de los niños, niñas y adolescentes.
6. Realizar compra de Alimentación: Compra de alimentos para usuarios del programa. Entrega de alimentación en talleres del programa.
7. Realizar compra de materiales didácticos, deportivos y educativos: Comprar material para el desarrollo del proyecto. Equipamiento para talleres deportivos, pre-deportivos motrices, recreacionales y habilidades sociales.
8. Realizar de diseño y compra de Material de Difusión: Difundir a través de entrega de este material a usuarios, operativos y redes de apoyo sobre el objetivo y actividades del programa. Invitar a conocer y participar de él.
9. Ejecución de Festival de actividad física: Finalizar proceso de intervención de los NNA egresado del Programa 24 Horas Deportivo año 2020. Mostrar a la comunidad el trabajo realizado por los NNA durante el proceso de intervención del Programa 24 Horas Deportivo.

	MANUAL DE PROCESOS PROGRAMA 24 HORAS DEPORTIVO DIRECCIÓN DE SEGURIDAD CIUDADANA	Código: MP- MT
		Revisión: 01
		Página 7 de 53
		Fecha: Junio 2020


IV. OBJETIVOS DEL MANUAL

El presente Manual de Proceso tiene por objeto identificar las fases del proceso de “ingreso, evaluación, intervención y egreso del Programa 24 Horas Deportivo” servicio entregado por la dirección de Seguridad Ciudadana de la Municipalidad de Temuco, con el objetivo de implementar dicho proceso de forma ordenada y organizada, entregando dicha ayuda a los usuarios, de forma expedita y oportuna, dejando registros claros y suficientes para la entrega de información, el control y la evaluación de dichos procesos.

El cumplimiento de lo establecido en este Manual de Proceso, será realizada por la Dirección de Seguridad Ciudadana, a través de su programa” 24 Horas Deportivo 2011 - 2020”.

V. OBJETIVO DEL PROCESO

Reducir los factores socio-delictivos de riesgo en niños, niñas adolescentes, que viven en contextos de riesgo/vulnerabilidad social en la comuna, como a su vez Fortalecer los factores protectores en niños, niñas y adolescentes de riesgo socio – delictual, que vivan o no en contextos de riesgo/vulnerabilidad social en la comuna, por medio de actividades físico recreativas (Talleres motores, pre – deportivos y deportivos), talleres de habilidades sociales (T.H.S) y fortalecer lazos con sus cuidadores a través de talleres de fortalecimiento de competencias parentales (T.F.C.P).

	MANUAL DE PROCESOS PROGRAMA 24 HORAS DEPORTIVO DIRECCIÓN DE SEGURIDAD CIUDADANA	Código: MP- MT
		Revisión: 01
		Página 8 de 53
		Fecha: Junio 2020

VI. ALCANCE DEL MANUAL

El manual de proceso está destinado como material de apoyo para los profesionales del Programa 24 Horas Deportivo, que les permita conocer los procesos de intervención de los usuarios de manera integral a nivel individual, familiar, comunitario y escolar, con esto contribuir a la prevención social tanto de la escalada socio - delictual como de la vulneración de derechos en niños, niñas y adolescentes (NNA) de la comuna de Temuco, buscando reducir por una parte los factores de riesgos, como también fortalecer los factores protectores en los NNA.


VII. CONTROL DEL MANUAL

El resguardo y control del presente manual de proceso, estará bajo la supervisión del encargado/a del Programa 24 Horas Deportivo, logrando que todos los profesionales del programa conozcan su contenido. Cabe señalar que este manual estará sujeto a revisión cada dos años, ya sea para agregar o modificar nuevos procesos y / o la incorporación de nuevas estrategias.

VIII. REFERENCIA NORMATIVA

El Plan Comunal de Seguridad Pública 2018-2021; tiene como objetivo implementar la política comunal, que ejecuta la Dirección de Seguridad Ciudadana (establecida en el reglamento N°1 de fecha 16.08.2012), contribuyendo al fortalecimiento de organizaciones e instituciones en su rol preventivo del delito con enfoque intercultural e intersectorial.

La ley N° 20.965, dispuso las materias obligatorias o ÁMBITOS que al menos deben considerarse en cada Plan Comunal de Seguridad Pública (Ámbitos 1 al 7), los que pueden ser ampliados según los propios lineamientos comunales (Ámbitos 8 al 12). Según se señala en el Ámbito 1. Prevención de Conductas Infractoras de Niños, Niñas y Adolescentes Este ámbito consiste en Prevenir y detener aquellas situaciones de vulneración de NNA y conductas infractoras, disminuyendo factores de riesgo individuales, familiares y comunitarios.

	MANUAL DE PROCESOS PROGRAMA 24 HORAS DEPORTIVO DIRECCIÓN DE SEGURIDAD CIUDADANA	Código: MP- MT
		Revisión: 01
		Página 9 de 53
		Fecha: Junio 2020

IX. DOCUMENTACIÓN

La documentación necesaria para el cumplimiento del objetivo del proceso y su ejecución son:


1. INGRESO

- **Registro de Autorización:** Documento que registra la salida de autorizaciones entregadas y recepcionadas.
- **Autorización:** Documento que autoriza formalmente la participación del NNA en el programa.
- **Ficha Personal:** Documento que integra datos personales del NNA.
- **Ficha de Derivación:** documento para ingresar usuarios derivados de otros programas o instituciones.

2. EVALUACIÓN

- **Entrevista semiestructurada:** Herramienta para la obtención de información del núcleo familiar del NNA que forma parte del diagnóstico inicial.
- **Antecedentes Médicos y de Salud:** Documento que permite conocer el estado de salud actual del NNA.
- **Antecedentes Escolares:** Documento que permite conocer la situación escolar actual del NNA.
- **Antecedentes Familiares:** Documento que permite conocer composición del núcleo familiar del NNA.
- **Test de Habilidades Sociales:** Herramienta que permite conocer el desarrollo de habilidades sociales del NNA.
- **Test de Autoestima:** Herramienta que permite conocer la autoimagen que el NNA percibe de sí mismo.
- **Eco mapa:** Documento que permite conocer el entorno físico donde se encuentra el NNA y las redes de apoyo con las que cuenta.
- **E2P:** Herramienta que permite conocer debilidades y fortalezas de los cuidadores de los NNA, en cuanto a la crianza responsable de estos mismos.
- **Interpretación y Diagnóstico:** Documento que interpreta y da un diagnóstico de la situación actual del NNA.


3. INTERVENCIÓN

	MANUAL DE PROCESOS PROGRAMA 24 HORAS DEPORTIVO DIRECCIÓN DE SEGURIDAD CIUDADANA	Código: MP- MT
		Revisión: 01
		Página 10 de 53
		Fecha: Junio 2020

- **Cronograma de Actividades Mensual:** Documento que organiza las actividades realizadas por el programa de forma mensual.
- **Planificación Taller Físico Recreativo:** Documento que plantea los objetivos y herramientas metodológicas que se usarán para cada taller ya sea, T. motor, T. pre deportivo o Deportivo.
- **Planificación Talleres Pro sociales:** Documento que plantea los objetivos y herramientas metodológicas que se usaran para cada taller.
- **Registro de Asistencia:** herramienta para llevar el control de la asistencia de los NNA por actividades realizadas.
- **Registro de Asistencia Mensual:** Herramienta que permite llevar un control mensual y de forma global las asistencias de los usuarios a las actividades desarrolladas por el programa.
- **Registro de Llamadas:** Documento que permite dejar un registro del motivo de la llamada o seguimiento realizado vía telefónica con el usuario o cuidadores.
- **Registro de Observación:** Documento que permite dejar un registro del comportamiento u observaciones importantes del NNA en el desarrollo de los talleres con los profesionales.
- **Registro de visita domiciliaria:** Documento que deja registro de la visita al domicilio del NNA junto con el motivo y las situaciones detectadas en la visita.
- **Registro de taller de fortalecimiento de competencias parentales:** Documento que deja registro del desarrollo de la actividad.

4. EGRESO


- **Informe final de sistematización:** Documento que sintetiza el proceso de intervención al finalizar la intervención con los usuarios.
- **Ficha de Egreso:** Documento que da egreso formal al usuario del programa.
- **Ficha de Reingreso:** Documento que da un reingreso formal de un usuario que vuelve a reincorporarse al programa.

	MANUAL DE PROCESOS PROGRAMA 24 HORAS DEPORTIVO DIRECCIÓN DE SEGURIDAD CIUDADANA	Código: MP- MT
		Revisión: 01
		Página 11 de 53
		Fecha: Junio 2020

X. PRODUCTOS

Dentro de los productos obtenido y entregados a los usuarios del programa 24 Horas Deportivos tenemos:

- 1. Talleres físicos recreativos:** Herramienta de intervención basada en la actividad física y recreativa segmentada por edades según la demanda e ingresos del programa dando origen a talleres motores, talleres pre - deportivos y talleres deportivos, previamente planificados que busca reducir factores de riesgo de vulneración y conductas transgresoras y disruptivas en usuarios del programa como también fortalecer factores protectores, entregar y reforzar valores, fomentar el trabajo en equipo, desarrollar competencias en resolución de problemas, desarrollar hábitos de vida saludable y utilización positiva del tiempo libre, permitiendo a los profesional realizar seguimiento de los casos y detectar en terreno conductas transgresoras o posibles vulneraciones que ayudarán a orientar las acciones en pro de los objetivos.
- 2. Talleres de fortalecimientos de competencias parentales:** Fomentar el uso de competencias parentales, previamente planificada acorde a las necesidades establecidas, actividades en base a talleres presenciales con los apoderados. Favoreciendo el desarrollo de competencias en los referentemente significativos para el desarrollo de los niños, niñas y adolescentes del programa.
- 3. Talleres de habilidades sociales:** Busca fomentar el uso de habilidades y competencias sociales. Desarrollando habilidades y competencias básicas en comunicación, educación, sensibilización, información intereses personales y factores protectores, como trabajo en equipo, comunicación asertiva, resolución pacífica de conflicto, control de la ira y tolerancia a la frustración entre otros y que a su vez permiten una instancia de retroalimentación y aprendizaje.
- 4. Coordinación con redes de apoyo:** Por una parte, busca promocionar las actividades del programa, como también coordinar redes de apoyo y coproducción de trabajo para los NNA, lo que permite que puedan ingresar usuarios que hayan sido derivados de otros programas de la red de

	MANUAL DE PROCESOS PROGRAMA 24 HORAS DEPORTIVO DIRECCIÓN DE SEGURIDAD CIUDADANA	Código: MP- MT
		Revisión: 01
		Página 12 de 53
		Fecha: Junio 2020

intervención presentes en la comuna, ya sea de red de infancia u otras redes de apoyo psicosocial, ya que estos programas trabajan con familias y niños, niñas y adolescentes que comparten perfiles de atención

XI. USUARIOS

Beneficiarios directos 150 niños, niñas y adolescentes pertenecientes a la comuna de Temuco, definidos en grupos etarios entre los 4 a 17 años de edad. Los beneficiarios indirectos son aproximadamente 350 que se componen de las familias (núcleo familiar de los NNA) y grupos de pares que participen del proceso de intervención. Sumando un total aproximado de 500 beneficiarios.

Preferentemente participan del proceso personas de todos los macro sectores de la ciudad, especialmente centrándose en los siguientes sectores: Pedro de Valdivia, San Antonio, Labranza y sector rural.


XII. PROVEEDORES

Proveedores Internos:

Todas las unidades de la Red Municipal que deriven a niños, niñas y/o adolescentes, que cumplan con los criterios de inclusión; Centros de la Infancia, Establecimientos Educativos Municipales. Todos los programas de la red municipal que brinden apoyos, coordinaciones y coproducción de trabajo con usuarios del programa.


Proveedores Externos:

Empresas que proveen materiales de difusión, alimentación y equipamiento deportivo mediante un contrato de suministro, a través del portal de compras públicas, convenio marco, Chilecompra y/o licitaciones públicas. Organizaciones sociales y/o Instituciones fuera de la red municipal que permitan el apoyo e integración de los NNA para el cumplimiento de los objetivos.

	MANUAL DE PROCESOS PROGRAMA 24 HORAS DEPORTIVO DIRECCIÓN DE SEGURIDAD CIUDADANA	Código: MP- MT
		Revisión: 01
		Página 13 de 53
		Fecha: Junio 2020

XIII. DESCRIPCION DEL PROCESO

RESPONSABLE	Nº	ACTIVIDAD	DOCUMENTO
Profesor a cargo	1	Registro de consultas espontanea, que verifica la entrega y el retorno del documento de autorización.	Registro de Autorización
Profesor a cargo	2	Recepción de autorización para el ingreso formal del NNA.	Autorización
Trabajadora social	3	Llenado de Ficha Personal de NNA.	Ficha Personal
Trabajadora Social	4	Derivación de casos Identificados con riesgo de complejidad elevada y vulneración alta a programas especializados.	Ficha de Derivación
Trabajadora Social	5	Aplicación de cuestionario con preguntas abiertas, que ayuden a reforzar mediante la interacción, el contexto familiar en el cual se desenvuelve el usuario.	Entrevista semiestructurada
Profesor a cargo	6	Registro de antecedentes en relación a su estado de salud y condición física, orientando información respecto a la prevención e interpretación de cada caso.	Antecedentes Médicos y de Salud
Trabajadora Social	7	Recopilación y registro de antecedentes escolares.	Antecedentes Escolares
Trabajadora Social	8	Registrar antecedentes familiares del NNA.	Antecedentes Familiares
Coordinador de programa	9	Programación de actividades y talleres mensuales.	Cronograma de actividades mensuales
Coordinador de programa	10	Gestión de recintos deportivos para el desarrollo de actividades.	Correo con autorización departamento de deporte
Coordinador de programa	11	Compra de Material didáctico deportivo para ejecución del programa	Orden de compra facturas
Coordinador de programa	12	Compra de Colación y alimentación para entrega en talleres a usuarios	Orden de Compra facturas
Profesor a cargo	13	Ejecución de talleres físicos recreativos, taller motor, taller pre deportivo y taller deportivo.	Planificación de taller y asistencias

	MANUAL DE PROCESOS PROGRAMA 24 HORAS DEPORTIVO DIRECCIÓN DE SEGURIDAD CIUDADANA		Código: MP- MT
			Revisión: 01
			Página 14 de 53
			Fecha: Junio 2020

Trabajadora Social	14	Ejecución talleres de fortalecimiento de competencias parentales.	Planificación de taller y asistencias
Trabajadora Social	15	Ejecución de talleres de habilidades sociales.	Planificación de taller y asistencias
Coordinador de programa Trabajadora social	16	Coordinación con redes de apoyo para la difusión del programa, como también la coproducción para favorecer los objetivos propuestos.	Acta de reunión de redes
Coordinador de programa	17	Compra de material de difusión del programa	Orden de compra factura
Profesor a cargo	18	Aplicación de test de Habilidades sociales que busca conocer y evaluar en detalle la dimensión individual del individuo.	Test de Habilidades Sociales
Profesor a cargo	19	Aplicación de test de autoestima, incluye diez ítems cuyos contenidos se centran en los sentimientos de respeto y aceptación de sí mismo/a. La mitad de los ítems están enunciados positivamente y la otra mitad negativamente.	Test de Autoestima
Coordinador de programa	20	Confeción de reporte estadístico de los resultados mensuales y avances del programa.	Estadística Acces
Profesor a cargo	21	Identificación de las redes sociales e institucionales del NNA.	Ecomapa
Trabajadora social	22	Evaluación del apoderado responsable de la crianza del NNA, identificando las competencias parentales.	E2P
Coordinador Trabajadora social Profesores a cargo	23	Análisis del proceso anual de intervención de NNA (Ámbito individual, familiar, escolar y comunitario).	Interpretación y Diagnóstico
Coordinador de programa	24	Organización de actividades físico recreativas a realizar durante las clases.	Planificación Taller Físico Recreativo
Coordinador de programa	25	Organización de actividades de talleres pro sociales a realizar durante las clases.	Planificación Talleres Pro sociales
Profesor a cargo Coordinador de programa	26	Control de asistencia escrito, con el nombre de cada participante. Los que se realizan en instituciones municipales serán visados por la profesional que este observando la actividad, en caso de los otros talleres, serán firmados por cada uno de los participantes.	Registro de Asistencia.
Coordinador de	27	Control tabulado estadística mensual	Registro de

programa		de asistencia del taller.	Asistencia Mensual
Profesor a cargo Trabajadora social	28	Control de llamada realizada al NNA o a la familia, para saber respecto a su evolución, conducta, inasistencia, etc.	Registro de Llamadas
Profesor a cargo	29	Control de caso o conducta peculiar del NNA que resalte por sobre la de otros en algunas de las clases.	Registro de Observación
Trabajadora social Profesor a cargo	30	Control de cada visita realizada al NNA o a la familia.	Registro de visita domiciliaria
Trabajadora social	31	Control tabulado de asistencia del taller parental con el nombre de cada participante, identificando la actividad realizada.	Registro de taller de fortalecimiento de competencias parentales
Coordinador profesor a cargo Trabajadora social	32	Medición del logro de objetivos de la intervención, pudiendo establecerse diferencias entre aquellos resultados de carácter intermedio y finales o de impacto.	Informe final de sistematización
Coordinador Trabajadora Social	33	Informe y cierre del proceso del NNA que cumple con plan de intervención, deserción de tratamiento, derivación, etc.	Ficha de Egreso
Trabajadora Social	34	Informe de retorno a las actividades del NNA, identificando los motivos de dicha reincorporación.	Ficha de Reingreso



XV. ANEXOS Y FORMULARIOS

ANEXO N°1



24 Horas
Deportivo

REGISTRO DE AUTORIZACIONES

MES:

TALLER:

Nº	Fecha Entrega	Nombre	Apellidos	Firma	Fecha Recepción
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

ANEXO N°2



2020

**24 Horas
Deportivo**

APODERADO

"24 Horas Deportivo" es un programa perteneciente a Dirección de Seguridad Ciudadana de la Municipalidad de Temuco, orientado en reducir los factores socio-delictivos y fortalecer los factores protectores en niños, niñas, adolescentes, que viven en contextos de riesgo/vulnerabilidad social a través del deporte y la actividad física.

"Completar con letra imprenta y entregar a Profesor o trabajador social del programa 24 Horas Deportivo de la Municipalidad de Temuco. La no presentación de este documento impide la participación en las actividades Deportivas, pre-deportivas, motrices y recreativas del programa antes mencionado".

TALLER	LUGAR

NOMBRE APODERADO		PARENTESCO	
RUN		FONO	
DIRECCION		CIUDAD	
CORREO ELECTRÓNICO			

NOMBRE PUPILO		FONO	
RUN		FECHA DE NACIMIENTO	

INSTRUCTIVO – 24 HORAS / 2020.

1. Obligaciones del usuario

- Declaro yo (Padre, Madre o Tutor) y a mi Pupilo(a) menor de 18 años, conocer los reglamentos, los riesgos de accidente en la actividad que participara, también declaro que está en condición física y mental apta, acreditando que mi pupilo(a) no tiene antecedentes de riesgo para ejercer la actividad deportiva, pre-deportiva, motriz o recreativa de la cual participará.
- Una vez inscrito en las actividades el usuario adquiere deberes y derechos según las bases establecidas por el proyecto 24 Horas Deportivo, que se asumen aceptados mediante su matriz, excluyendo de estos: funciones, implementación y planificación.
- A su vez, y por este mismo acto, libero de cualquier responsabilidad tanto civil, penal administrativa y otros a los profesionales del programa 24 Horas Deportivo, como asimismo a la Municipalidad de Temuco, de cualquier accidente que le pudiera ocurrir a mi pupilo(a) antes, durante y después de la actividad o por cualquier causa, ya sean anteriormente mencionada.
- Se exhorta a los usuarios a acudir a las instalaciones deportivas sin objetos de valor, los profesionales de 24 Horas Deportivo, como asimismo a la Municipalidad de Temuco no se harán responsable de su extravío.
- Los profesionales de 24 Horas Deportivo; "recomienda" a los apoderados a someter a un reconocimiento médico a su pupilo antes de iniciar cualquier actividad programada para los entrenamientos, reservándose el derecho de "exigirlo" si lo estimase conveniente, así también participar de todas las actividades propuestas por el programa como el uso de imágenes con fines de promocionales y desarrollo Social-Deportivo-Educativo.

2. Consideración del usuario

- En caso de producirse un accidente se comunicara inmediatamente con el apoderado responsable, quien decidirá a que centro de salud será llevado el afectado según la cobertura de salud familiar y seguro escolar que posea el niño(a) afectado.

ACEPTO LAS CONDICIONES

Firma apoderado _____

RUN apoderado _____

ANEXO N°3



24 Horas
Deportivo

FICHA PERSONAL 2020

FICHA NUMERO

FECHA DE INGRESO

ANTECEDENTES PERSONALES:

NOMBRE NNA:			FOTO NNA
APELLIDO			
RUN			
FONO			
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		

ANTECEDENTES ADULTO RESPONSABLE



NOMBRE APODERADO			
RUN			
RELACION DE PARETESCO EL/A NNA			
ACTIVIDAD QUE REALIZA EL ADULTO RESPONSABLE			
FONO			
CORREO ELECTRÓNICO			
DIRECCION	CALLE	NUMERO	
CIUDAD		SECTOR	

ANTECEDENTE PROFESIONAL RESPONSABLE

PROFESOR	
TALLER	

ANEXO N°4



24 Horas
Deportivo

FICHA DE DERIVACION



Antecedentes del niño o niña:			
Nombre:			
Edad:		RUN:	
Fecha de nacimiento:			
Dirección:			
Teléfono de contacto:			
Nombre de adulto responsable:			
Establecimiento educacional y nivel que cursa:			

Motivo derivación (Descripción)

Nombre profesional o Institución que deriva:	
Fecha:	
Firma:	

ANEXO N°5



24 Horas
Deportivo

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA AMBITO FAMILIAR

NOMBRE	
TALLER	
FECHA DE ENTREVISTA	

1. ¿Cómo es la relación de NNA, con sus padres biológicos?
2. Ustedes, ¿conocen a las amistades y/o actividades que participa su NNA?
3. ¿Cómo es la relación de ustedes (padres), con los/as amigos/as de NNA?
4. ¿NNA, tiene contacto con abuelos, tíos, primos, entre otros?
5. ¿Cómo podría describir el comportamiento de NNA, en el contexto familiar?
6. ¿Quién o quiénes de los adultos responsables de NNA, participa de las actividades escolares?
7. ¿Participa de las reuniones de apoderados o entrevista con profesor a cargo del curso?

ANEXO N°6



**24 Horas
Deportivo**

ANTECEDENTES MEDICOS Y DE SALUD

NOMBRE	
RUN	
FECHA DE NACIMIENTO	
EDAD	

ENFERMEDADES	
ALERGIAS	
FRACTURAS RECIENTES	
LESIONES	
MEDICAMENTOS	

PESO		IMC
ESTATURA		

OBSERVACIONES

--

ANEXO N°7



24 Horas
Deportivo

ANTECEDENTES ESCOLARES

NOMBRE	
TALLER	

ESCOLARIDAD	SI		NO	
ESTABLECIMIENTO				
REPITENCIA	SI		NO	
CURSOS REPETIDOS				
PROMEDIO DE NOTAS				
PROFESOR JEFE				
PARTICIPA EN OTRA ACTIVIDADES ESCOLARES ¿CUALES? (Artísticas, deportivas)				

ANEXO N°8



**24 Horas
Deportivo**

ANTECEDENTES FAMILIARES

NOMBRE	
TALLER	

IDENTIFICACIÓN GRUPO FAMILIAR (integrantes del grupo familiar que viven actualmente en el domicilio registrado, incluido/A NNA)

NOMBRE	APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO CON NNA	NIVEL EDUCACIONAL	OCUPACION

OBSERVACIONES

I. GENOGRAMA

II. DESCRIPCIÓN GENOGRAMA

ANEXO N°9



**24 Horas
Deportivo**

PAUTA DE EVALUACION DE HABILIDADES SOCIALES

NOMBRE	
TALLER	

Habilidades sociales de comunicación	Siempre (3)	General (2)	A veces (1)	Nunca (0)
Fija la vista en su interlocutor al escuchar y responder				
Presenta un adecuado tono de voz, con entonación normal				
Es capaz de mantener la atención para escuchar una instrucción				
Logra dar inicio y mantener a una conversación con sus pares				
Mantiene una conversación con sus pares y otros				
Dice su nombre y otros datos personales				
Capaz de exponer gusto e intereses ante sus pares y profesores				
Da las gracias y pedir permiso cuando corresponde				
Es capaz de pedir ayuda en distintas situaciones				
Logra seguir instrucciones de sus pares y profesores				
Logra imponer su opinión y convencer a otros				

Puntaje ideal	Puntaje real	Porcentaje de logro

Habilidades sociales de convivencia	Siempre (3)	General (2)	A veces (1)	Nunca (0)
Reconoce sus propios sentimientos				
Es capaz de expresar afecto a otros				
Logra compartir pertenencias y objetos con otros				
Es capaz de ayudar a otros				
Emplea autocontrol en situaciones de estrés				
Evita situaciones y problemas con otros				
Logra abstraerse en una pelea con otros compañeros				
Es capaz de formular una queja				
Busca una solución cuando es dejado de lado				
Es capaz de tomar la iniciativa en una tarea de grupo				
Es capaz de tomar una decisión				
Es capaz de organizar un trabajo o actividad de grupo				

Puntaje ideal	Puntaje real	Porcentaje de logro

ANEXO N°10

**24 Horas
Deportivo**

PAUTA DE AUTOESTIMA

NOMBRE	
TALLER	

Puntaje 1 en desacuerdo – 3 totalmente de acuerdo	
Soy una persona digna de aprecio	No hago valer como persona, me comporto con irresponsabilidad, avergüenzo y con respeto hacia mí mismo y hacia los demás y no dejo que me humillen ni dependan.
Tengo cualidades positivas	Características que me distinguen y me definen como persona; amabilidad, buena actitud, generosidad, solidaridad, etc.
Mi actitudes hacia mí mismo son positivas	Estoy preparado a enfrentar los problemas, atendiendo creativos y a ver las cosas con optimismo y esperanza.
Me siento satisfecho conmigo mismo	Sentirme a gusto conmigo con lo que he logrado, poder decir lo que pienso y hacer lo que me gusta, creer en mí mismo y no preocuparme por lo que los demás.
Puedo hacer las cosas tan bien como el resto	Creer y saber que puedo hacer cosas iguales o mejor que el resto.
TOTAL	

POSITIVA	3	SI
	2	MAS O MENOS
	1	NO

Puntaje 1 totalmente de acuerdo – 3 en desacuerdo	
Me inclino a pensar que soy un fracasado	No he logrado cumplir lo que me propuse y me falta ambición para seguir intentando.
No tengo mucho por lo que sentirme orgulloso	No he logrado hacer nada de lo que sentirme orgulloso.
Me gustaría poder respetarme mas	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo, con derecho a vivir y ser feliz. Sentirme importante, con generosidad, dignidad y necesidades propias.
A veces me siento un inútil	No le importo a nadie, me siento olvidado y no me necesitan para nada.
A veces pienso que no sirvo para nada	No soy útil para nada, no tengo talento y todo me sale mal, no sirvo para los demás, multiplicando, tener amigos, etc.
TOTAL	

NEGATIVA	3	NO
	2	MAS O MENOS
	1	SI

ANEXO N°11



24 Horas
Deportivo

ECOMAPA

NOMBRE	
TALLER	
DIRECCION	
POBLACION	
SECTOR	



MAPA

OBSERVACIONES

ANEXO N°12

**24 Horas
Deportivo**

Escala de Parentalidad Positiva (E2P) 4-7 años



I. Datos de quien contesta:

NOMBRE: _____ EDAD: _____ años
SEXO: [M] [F] ESCOLARIDAD: (a) Sin escolaridad (b) Básica (c) Media (d) Técnico (e) Universitaria
Ingreso Familiar Total (al mes): \$ _____ OCUPACIÓN (en qué trabaja): _____
ESTADO CIVIL: () soltero/a () casado () divorciado () viudo/a NACIONALIDAD: _____
¿Cuántas personas viven en su casa? Total: _____ Personas menores de 18 años: _____ ¿Cuántos hijos tiene?: _____

Sobre el niño/a respecto al cual contestará el cuestionario, por favor señale:

¿Cuál es su relación con el niño/a?: (a) padre (b) madre (c) abuelo/a (d) otro familiar (e) cuidador no familiar

Nombre del Niño/a: _____ EDAD del Niño/a: _____ años _____ meses

Sexo Niño/a: [M] [F] Escolaridad actual: (a) Jardín Infantil (b) Pre-jóvenes (c) Jóvenes (d) 1° Básico (e) 2° Básico (f) No asiste El niño/a, ¿tiene alguna discapacidad diagnosticada?: (NO) (SÍ) ¿Cuál?: _____

El niño/a, ¿tiene algún problema emocional que le preocupe?: (NO) (SÍ) ¿Cuál?: _____

II. Instrucciones:

La *Escala de Parentalidad Positiva (E2P)* es un cuestionario muy sencillo que puede contestarlo cualquier adulto responsable de la crianza de un niño o niña. Su objetivo es identificar aquellas prácticas que usted usa al relacionarse con su hijo, hija, niño o niña a su cargo. Por favor asegúrese de entender muy bien estas instrucciones antes de continuar.

En el cuestionario se presentan una serie de frases que describen situaciones habituales de crianza. Frente a cada afirmación se le pide escoger entre 4 opciones: **Casi Nunca**, **A veces**, **Casi Siempre** y **Siempre**. Si la afirmación es muy poco cierta o casi nunca ocurre, entonces marque la letra "**C/N**" (*Casi Nunca*). Si describe algo parcialmente cierto o que ocurre solo a veces, marque la letra "**A/V**" (*A veces*). Si es una situación bastante más cierta o habitual, entonces marque la letra "**C/S**" (*Casi Siempre*). Y si la afirmación describe algo totalmente cierto o que ocurre todo el tiempo, entonces marque la letra "**S**" (*Siempre*). Existe una opción adicional en algunas frases, de "**No Aplica**", que se marca si su hijo/a no asiste a Sala Cuna o Jardín Infantil.

✓ Por ejemplo: si durante los últimos seis meses la afirmación: "*Con mi hijo/a jugamos en las tardes*" es algo que casi nunca realizan, entonces marque la opción "**C/N**"; y si durante los últimos seis meses la afirmación: "*Converso con mi hijo/a sobre sus preocupaciones*" describe algo que ocurre sólo a veces, entonces marque la opción "**A/V**".

Si usted no es el padre o madre del niño/a, asuma que donde dice "hijo" o "hija" se refiere al niño, niña o adolescente que usted está criando o cuidando. Recuerde marcar una sola opción en cada afirmación. Conteste todas las preguntas del cuestionario. Por favor, conteste con la **mayor sinceridad posible**. No hay respuestas correctas o incorrectas; por ello, escoja la respuesta que mejor refleje su realidad.

ANEXO N°13

24 Horas
Deportivo

Escala de Parentalidad Positiva (E2P) 4-7 años



I. Datos de quien contesta:

NOMBRE: _____ EDAD: _____ años
SEXO: (M) (F) ESCOLARIDAD: (a) Sin escolaridad (b) Básica (c) Media (d) Técnico (e) Universitaria
Ingreso Familiar Total (al mes): \$ _____ OCUPACIÓN (en qué trabaja): _____
ESTADO CIVIL: () soltero/a () casado () divorciado () viudo/a NACIONALIDAD: _____
¿Cuántas personas viven en su casa? Total: _____ Personas menores de 18 años: _____ ¿Cuántos hijos tiene?: _____

Sobre el niño/a respecto al cual contestará el cuestionario, por favor señale:

¿Cuál es su relación con el niño/a?: (a) padre (b) madre (c) abuelo/a (d) otro familiar (e) cuidador no familiar
Nombre del Niño/a: _____ EDAD del Niño/a: _____ años _____ meses
Sexo Niño/a: (M) (F) Escolaridad actual: (a) Jardín Infantil (b) Pre-Kinder (c) Kinder (d) 1° Básico (e) 2° Básico (f) No asiste El
niño/a, ¿tiene alguna discapacidad diagnosticada?: (NO) (SÍ) ¿Cuál?: _____
El niño/a, ¿tiene algún problema emocional que le preocupe?: (NO) (SÍ) ¿Cuál?: _____

II. Instrucciones:

La *Escala de Parentalidad Positiva (E2P)* es un cuestionario muy sencillo que puede contestarlo cualquier adulto responsable de la crianza de un niño o niña. Su objetivo es identificar aquellas prácticas que usted usa al relacionarse con su hijo, hija, niño o niña a su cargo. Por favor asegúrese de entender muy bien estas instrucciones antes de continuar.

En el cuestionario se presentan una serie de frases que describen situaciones habituales de crianza. Frente a cada afirmación se le pide escoger entre 4 opciones: **Casi Nunca**, **A veces**, **Casi Siempre** y **Siempre**. Si la afirmación es muy poco cierta o casi nunca ocurre, entonces marque la letra **"C/N"** (*Casi Nunca*). Si describe algo parcialmente cierto o que ocurre solo a veces, marque la letra **"A/V"** (*A veces*). Si es una situación bastante más cierta o habitual, entonces marque la letra **"C/S"** (*Casi Siempre*). Y si la afirmación describe algo totalmente cierto o que ocurre todo el tiempo, entonces marque la letra **"S"** (*Siempre*). Existe una opción adicional en algunas frases, de **"No Aplica"**, que se marca si su hijo/a no asiste a Sala Cuna o Jardín Infantil.

✓ Por ejemplo: si durante los últimos seis meses la afirmación: *"Con mi hijo/a jugamos en las tardes"* es algo que casi nunca realizan, entonces marque la opción **"C/N"**; y si durante los últimos seis meses la afirmación: *"Converso con mi hijo/a sobre sus preocupaciones"* describe algo que ocurre sólo a veces, entonces marque la opción **"A/V"**.

Si usted no es el padre o madre del niño/a, asuma que donde dice "hijo" o "hija" se refiere al niño, niña o adolescente que usted está criando o cuidando. Recuerde marcar una sola opción en cada afirmación. **Conteste todas las preguntas del cuestionario. Por favor, conteste con la mayor sinceridad posible.** No hay respuestas correctas o incorrectas; por ello, escoja la respuesta que mejor refleje su realidad.

ANEXO N°14

<i>Durante los últimos 3 meses, en la crianza de mi hijo o hija yo...</i>		Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
1.	Me hago el tiempo para jugar, dibujar y hacer otras cosas con mi hijo/a	C/N	A/V	C/S	S
2.	Con mi hijo/a, cantamos o bailamos juntos/as	C/N	A/V	C/S	S
3.	Con mi hijo/a, vemos juntos programas de TV o películas apropiadas a su edad	C/N	A/V	C/S	S
4.	Cuando mi hijo/a está irritable, puedo identificar las causas (ej.: me doy cuenta si está mal genio porque está enfermo, extraña a su abuelo o tuvo un día "difícil" en el colegio)	C/N	A/V	C/S	S
5.	Ayudo a mi hijo/a, a que reconozca sus emociones y les ponga nombre (ej., le digo "eso que sientes es miedo", "tienes rabia", "te ves con pena")	C/N	A/V	C/S	S
6.	Reservo un momento exclusivo del día para compartir con mi hijo/a (ej., le leo un cuento antes de dormir)	C/N	A/V	C/S	S
7.	Mi hijo/a y yo conversamos de los temas que a él o ella le interesan (ej., le pregunto por sus amigos del colegio o sus series de televisión)	C/N	A/V	C/S	S
8.	Logro ponerme en el lugar de mi hijo/a (ej., entiendo su pena cuando pierde un juguete muy querido; ej.: en una discusión entiendo su punto de vista)	C/N	A/V	C/S	S
9.	Cuando mi hijo/a está estresado, me busca para que lo ayude a calmarse (ej., cuando está enfermo o ha tenido un problema en el colegio)	C/N	A/V	C/S	S
10.	Cuando mi hijo/a pide mi atención, respondo pronto, en poco tiempo	C/N	A/V	C/S	S
11.	Con mi hijo/a, nos reímos juntos de cosas divertidas	C/N	A/V	C/S	S
12.	Cuando mi hijo/a llora o se enoja, logro calmarlo/a en poco tiempo	C/N	A/V	C/S	S
13.	Mi hijo/a y yo jugamos juntos (ej., a las escondidas, deportes, legos, videojuegos...)	C/N	A/V	C/S	S
14.	Le demuestro explícitamente mi cariño a mi hijo/a (ej., le digo "hija/a, te quiero mucho" o le doy besos y abrazos)	C/N	A/V	C/S	S
15.	Cuando mi hijo/a no entiende una idea, encuentro otra manera de explicársela y que me comprenda (ej., le doy ejemplos de cosas que conoce, se lo explico usando sus juguetes)	C/N	A/V	C/S	S
16.	Hablo con mi hijo/a sobre sus errores o faltas (ej., cuando miente, trata mal a otro, o toma algo prestado sin permiso)	C/N	A/V	C/S	S
17.	Converso con mi hijo/a algún tema o acontecimiento del día, para que aprenda (ej., la visita de los familiares o una salida que hicimos o lo que está aprendiendo en el colegio)	C/N	A/V	C/S	S
18.	Le explico cuáles son las normas y límites que deben respetarse (ej., horario de acostarse, horario de hacer tareas escolares)	C/N	A/V	C/S	S
19.	Le explico que las personas pueden equivocarse	C/N	A/V	C/S	S
20.	Me disculpo con mi hijo/a cuando me equivoco (ej., si le he gritado o me he demorado mucho en responderle)	C/N	A/V	C/S	S

ANEXO N°15

21.	Lo acompaño a encontrar una solución a sus problemas por sí mismo/a (ej., le doy "pistas" para que tenga éxito en una tarea, sin darle la solución)	C/N	A/V	C/5	5	
22.	Lo motivo a tomar sus propias decisiones, ofreciéndole alternativas de acuerdo a su edad (ej., elegir su ropa o qué película quiere ver)	C/N	A/V	C/5	5	
23.	En casa, logro que mi hijo/a respete y cumpla la rutina diaria (ej., horario de televisión, horario de acostarse, horario de comida)	C/N	A/V	C/5	5	
24.	Cuando se porta mal, mi hijo/a y yo buscamos juntos formas positivas de reparar el error (ej., pedir disculpas o ayudar a ordenar)	C/N	A/V	C/5	5	
25.	Le enseño a mi hijo/a cómo debe comportarse en la calle, reuniones, cumpleaños...	C/N	A/V	C/5	5	
26.	Le explico cómo espero que se comporte antes de salir de casa (ej., ir a comprar a la feria, "esta vez no me pidas juguetes", "no te ajejes de qui en la calle")	C/N	A/V	C/5	5	
27.	Me relaciono con los amiguitos, primitos o vecinitos actuales de mi hijo/a (ej., converso con ellos/ellas en un cumpleaños, o cuando vienen de visita)	C/N	A/V	C/5	5	
28.	Me relaciono con las familias de los amiguitos, primitos o vecinitos actuales de mi hijo/a	C/N	A/V	C/5	5	
29.	Me mantengo informado/a de lo que mi hijo/a realiza en la escuela o jardín infantil (ej., pregunto a la profesora o a otro apoderado)	NO APLICA	C/N	A/V	C/5	5
30.	Asisto a las reuniones de apoderados en la escuela o jardín infantil	NO APLICA	C/N	A/V	C/5	5
31.	Cuando no estoy con mi hijo/a, estoy seguro/a que el adulto o los adultos que lo cuidan lo tratan bien	C/N	A/V	C/5	5	
32.	Le enseño a mi hijo/a a reconocer en qué personas se puede confiar (ej., a quién abrirle la puerta y a quién no, que nadie puede tocarle sus partes íntimas)	C/N	A/V	C/5	5	
33.	Cuando la crianza se me hace difícil, busco ayuda de mis amigos o familiares (ej., cuando está enfermo/a y tengo que ir al colegio, cuando me siento sobrepasado)	C/N	A/V	C/5	5	
34.	Averiguo y utilizo los recursos o servicios que hay en mi comuna para apoyarme en la crianza (ej., el Consultorio, la Municipalidad, los beneficios del Chile Crece Contigo)	C/N	A/V	C/5	5	
35.	Si tengo dudas sobre un tema de crianza, pido consejos, orientación y ayuda	C/N	A/V	C/5	5	
36.	En casa, mi hijo/a utiliza juguetes u objetos que estimulan su aprendizaje de acuerdo a su edad (ej., pinturas, rompecabezas, juegos de ingenio, etc.)	C/N	A/V	C/5	5	
37.	En casa, mi hijo/a lee (o intenta leer) libros y cuentos apropiados para su edad	C/N	A/V	C/5	5	
38.	Superviso la higiene y cuidado que necesita (ej., lavarse los dientes, bañarse, vestirse)	C/N	A/V	C/5	5	
39.	Mi hijo/a puede usar un espacio especial de la casa, para jugar y distraerse (ej., ver sus cuentos, armar sus rompecabezas, pintar, etc.)	C/N	A/V	C/5	5	
40.	En casa, logro armar una rutina para organizar el día de mi hijo/a	C/N	A/V	C/5	5	

ANEXO N°16

41.	Logro que mi hijo/a se alimente de forma balanceada para su edad (ej. que coma verduras, frutas, leche, etc.)	C/N	A/V	C/5	5
42.	Mi hijo/a anda limpio y bien aseado	C/N	A/V	C/5	5
43.	Llevo a mi hijo/a a controles preventivos de salud (ej. sus vacunas, control sano, etc.)	C/N	A/V	C/5	5
44.	La crianza me ha dejado tiempo para disfrutar de otras cosas que me gustan (ej. juntarme con mis amigos, ver películas)	C/N	A/V	C/5	5
45.	Dedico tiempo a pensar cómo apoyarlo/a en los desafíos propios de su edad (ej. decidir llevarlo al parque para que desarrolle su destreza física, o a cumpleaños para que tenga amigos)	C/N	A/V	C/5	5
46.	Antes de relacionarme con mi hijo/a, me limpio de rabias, penas o frustraciones (ej. respiro hondo antes de entrar a casa)	C/N	A/V	C/5	5
47.	Reflexiono sobre cómo superar las dificultades de relación que pueda tener con mi hijo/a	C/N	A/V	C/5	5
48.	He logrado mantener un clima familiar bueno para el desarrollo de mi hijo/a (ej. las discusiones no son frente al niño/a; hay tiempo como familia para disfrutar y reírnos)	C/N	A/V	C/5	5
49.	Me doy espacios para mí mismo/a, distintos de la crianza (ej. participar de una liga de fútbol, grupos de baile, etc.)	C/N	A/V	C/5	5
50.	Siento que tengo tiempo para descansar	C/N	A/V	C/5	5
51.	Dedico tiempo a evaluar y pensar sobre cómo se está desarrollando mi hijo/a (ej. si habla de acuerdo a su edad, si su estatura y peso está normal, etc.)	C/N	A/V	C/5	5
52.	Siento que he logrado mantener una buena salud mental (ej. me siento contenta/o, me gusta cómo me veo)	C/N	A/V	C/5	5
53.	Me he asegurado de que mi vida personal no dañe a mi hijo/a (ej. si tengo peleas con mi pareja son en privado, no delante de mi hijo)	C/N	A/V	C/5	5
54.	Logro anticipar los momentos difíciles que vendrán en la crianza, y me preparo con tiempo (ej. me informo de cómo apoyarlo en su ingreso al colegio, etc.)	C/N	A/V	C/5	5

OBSERVACIONES:

Autoría de la Escala E2P: Esteban Gómez Muñoz & Magdalena Muñoz Quinteros, Fundación Ideas para la infancia, 2013.
Nota: la Escala de Parentalidad Positiva E2P puede ser usada gratuitamente por todo profesional o institución que lo requiera, reconociendo debidamente los derechos de autor. Cualquier consulta, escribir al mail fundacion@ideasparalainfancia.com o mediante la página web www.ideasparalainfancia.com

ANEXO N°17

24 Horas
Deportivo

Escala de Parentalidad Positiva (E2P) 8-12 años



Datos de quien contesta:

NOMBRE: _____ EDAD: _____ años
SEXO: (M) (F) ESCOLARIDAD: (a) Sin escolaridad (b) Básica (c) Media (d) Técnico (e) Universitaria
Ingreso Familiar Total (al mes): \$ _____ OCUPACIÓN (en qué trabaja): _____
ESTADO CIVIL: () soltero/a () casado () divorciado () viudo/a NACIONALIDAD: _____
¿Cuántas personas viven en su casa? Total: _____ Personas menores de 18 años: _____ ¿Cuántos hijos tiene?: _____

Sobre el niño/a respecto al cual contestará el cuestionario, por favor señale:

¿Cuál es su relación con el niño/a?: (a) padre (b) madre (c) abuelo/a (d) otro familiar (e) cuidador no familiar
Nombre del Niño/a: _____ EDAD del Niño/a: _____ años _____ meses
Sexo Niño/a: (M) (F) Escolaridad actual: (a) 1° - 2° Básico (b) 3° - 4° Básico (c) 5° - 6° Básico (d) 7° - 8° Básico (e) No asiste El
niño/a, ¿tiene alguna discapacidad diagnosticada?: (NO) (SÍ) ¿Cuál?: _____
El niño/a, ¿tiene algún problema emocional que le preocupe?: (NO) (SÍ) ¿Cuál?: _____

Instrucciones:

La *Escala de Parentalidad Positiva (E2P)* es un cuestionario muy sencillo que puede contestarlo cualquier adulto responsable de la crianza de un niño o niña. Su objetivo es identificar aquellas prácticas que usted usa al relacionarse con su hijo, hija, niño o niña a su cargo. Por favor asegúrese de entender muy bien estas instrucciones antes de continuar.

En el cuestionario se presentan una serie de frases que describen situaciones habituales de crianza. Frente a cada afirmación se le pide escoger entre 4 opciones: **Casi Nunca**, **A veces**, **Casi Siempre** y **Siempre**. Si la afirmación es muy poco cierta o casi nunca ocurre, entonces marque la letra **"C/N"** (*Casi Nunca*). Si describe algo parcialmente cierto o que ocurre solo a veces, marque la letra **"A/V"** (*A veces*). Si es una situación bastante más cierta o habitual, entonces marque la letra **"C/S"** (*Casi Siempre*). Y si la afirmación describe algo totalmente cierto o que ocurre todo el tiempo, entonces marque la letra **"S"** (*Siempre*).

✓ Por ejemplo: si durante los últimos seis meses la afirmación: *"Con mi hijo/a jugamos en las tardes"* es algo que casi nunca realizan, entonces marque la opción **"C/N"**; y si durante los últimos seis meses la afirmación: *"Converso con mi hijo/a sobre sus preocupaciones"* describe algo que ocurre sólo a veces, entonces marque la opción **"A/V"**.

Si usted no es el padre o madre del niño/a, asuma que donde dice "hijo" o "hija" se refiere al niño, niña o adolescente que usted está criando o cuidando. Recuerde marcar una sola opción en cada afirmación. Conteste todas las preguntas del cuestionario. Por favor, conteste con la mayor sinceridad posible. No hay respuestas correctas o incorrectas; por ello, escoja la respuesta que mejor refleje su realidad.

ANEXO N°18

<i>Durante los últimos 3 meses, en la crianza de mi hijo o hija yo...</i>		Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
1.	Mi hijo/a y yo nos hacemos el tiempo para salir y hacer cosas juntos	C/N	A/V	C/S	S
2.	Con mi hijo/a, cantamos o bailamos juntos/as	C/N	A/V	C/S	S
3.	Con mi hijo/a, vemos juntos programas de TV o películas apropiadas a su edad	C/N	A/V	C/S	S
4.	Quando mi hijo/a está irritable, puedo identificar las causas (ej.: <i>me doy cuenta si está mal genio porque tuvo un día "difícil" en el colegio</i>)	C/N	A/V	C/S	S
5.	Ayudo a mi hijo/a, a que reconozca sus emociones y les ponga nombre (ej., <i>le digo "eso que sientes es miedo", "tienes rabia", "te ves con pena"</i>)	C/N	A/V	C/S	S
6.	Reservo un momento exclusivo del día para compartir con mi hijo/a (ej., <i>le leo un cuento antes de dormir</i>)	C/N	A/V	C/S	S
7.	Mi hijo/a y yo conversamos de los temas que a él o ella le interesan (ej., <i>conversamos sobre sus amigos del colegio, sus series de televisión o sus cantantes favoritos</i>)	C/N	A/V	C/S	S
8.	Logro ponerme en el lugar de mi hijo/a (ej.: <i>en una discusión entiendo su punto de vista</i>)	C/N	A/V	C/S	S
9.	Quando mi hijo/a está estresado, me busca para que lo ayude a calmarse (ej., <i>cuando está enfermo o ha tenido un problema en el colegio</i>)	C/N	A/V	C/S	S
10.	Quando mi hijo/a pide mi atención, respondo pronto, en poco tiempo	C/N	A/V	C/S	S
11.	Con mi hijo/a, nos reímos juntos de cosas divertidas	C/N	A/V	C/S	S
12.	Quando mi hijo/a llora o se enoja, lo ayudo a calmarse en poco tiempo	C/N	A/V	C/S	S
13.	Mi hijo/a y yo jugamos juntos (ej., <i>a deportes, videojuegos, juegos de mesa...</i>)	C/N	A/V	C/S	S
14.	Le demuestro explícitamente mi cariño a mi hijo/a (ej., <i>le digo "hijo/a, te quiero mucho" o le doy besos y abrazos</i>)	C/N	A/V	C/S	S
15.	Quando mi hijo/a no entiende una idea, encuentro otra manera de explicársela y que me comprenda (ej., <i>le doy ejemplos de cosas que conoce</i>)	C/N	A/V	C/S	S
16.	Hablo con mi hijo/a sobre sus errores o faltas (ej., <i>cuando miente, trata mal a otro, o toma algo prestado sin permiso</i>)	C/N	A/V	C/S	S
17.	Converso con mi hijo/a algún tema o acontecimiento del día, para que aprenda (ej., <i>sobre alguna noticia importante, lo que está aprendiendo en el colegio</i>)	C/N	A/V	C/S	S
18.	Le explico cuáles son las normas y límites que deben respetarse (ej., <i>horario de acostarse, horario de hacer tareas escolares, responsabilidades en la casa, uso de internet</i>)	C/N	A/V	C/S	S
19.	Le explico que las personas pueden equivocarse	C/N	A/V	C/S	S
20.	Me disculpo con mi hijo/a cuando me equivoco (ej., <i>si le he gritado o no he cumplido una promesa</i>)	C/N	A/V	C/S	S

ANEXO N°19

21.	Lo acompaño a encontrar una solución a sus problemas por sí mismo/a (ej., le doy "pistas" o le hago preguntas para que tenga éxito en una tarea, sin darle la solución)	C/N	A/V	C/5	5
22.	Lo motivo a tomar sus propias decisiones, ofreciéndole alternativas de acuerdo a su edad (ej., elegir su ropa o qué película quiere ver)	C/N	A/V	C/5	5
23.	En casa, logro que mi hijo/a respete y cumpla la rutina diaria (ej., horario de televisión, horario de acostarse, horario de comida)	C/N	A/V	C/5	5
24.	Cuando se porta mal, mi hijo/a y yo buscamos juntos formas positivas de reparar el error (ej., pedir disculpas, ordenar su pieza, ayudar a un hermano chico en las tareas)	C/N	A/V	C/5	5
25.	Le enseño a mi hijo/a cómo debe comportarse en la calle, reuniones, cumpleaños...	C/N	A/V	C/5	5
26.	Le explico cómo espero que se comporte antes de salir de casa (ej., ir a comprar a la feria, "esta vez no me pidas que te compre cosas", "no te alejes de quien en la calle")	C/N	A/V	C/5	5
27.	Me relaciono con los amiguitos, primitos o vecinitos actuales de mi hijo/a (ej., converso con ellos/ellas en un cumpleaños, o cuando vienen de visita)	C/N	A/V	C/5	5
28.	Me relaciono con las familias de los amigos, primos o vecinos actuales de mi hijo/a	C/N	A/V	C/5	5
29.	Me mantengo informado/a de lo que mi hijo/a realiza en la escuela (ej., pregunto a la profesora o a otro apoderado)	C/N	A/V	C/5	5
30.	Asisto a las reuniones de apoderados en la escuela	C/N	A/V	C/5	5
31.	Cuando no estoy con mi hijo/a, estoy seguro/a que el adulto o los adultos que lo cuidan lo tratan bien	C/N	A/V	C/5	5
32.	Le enseño a mi hijo/a a reconocer en qué personas se puede confiar (ej., a quién abrirle la puerta y a quién no, que nadie puede tocarle sus partes íntimas)	C/N	A/V	C/5	5
33.	Cuando la crianza se me hace difícil, busco ayuda de mis amigos o familiares (ej., cuando está enfermo/a y tengo que ir al colegio, cuando me siento sobrepasada)	C/N	A/V	C/5	5
34.	Averiguo y utilizo los recursos o servicios que hay en mi comuna para apoyarme en la crianza (ej., el Consultorio, la Municipalidad, los beneficios del Chile Crece Contigo)	C/N	A/V	C/5	5
35.	Si tengo dudas sobre un tema de crianza, pido consejos, orientación y ayuda	C/N	A/V	C/5	5
36.	En casa, mi hijo/a cuenta con materiales para estimular su aprendizaje acordes a su edad (ej., pinturas, instrumentos musicales, juegos de ingenio, etc.)	C/N	A/V	C/5	5
37.	En casa, mi hijo/a lee libros y cuentos apropiados para su edad	C/N	A/V	C/5	5
38.	Superviso la higiene y cuidado que necesita (ej., lavarse los dientes, bañarse, vestirse)	C/N	A/V	C/5	5
39.	Mi hijo/a puede usar un espacio especial de la casa, para jugar y distraerse	C/N	A/V	C/5	5
40.	En casa, logro armar una rutina para organizar el día de mi hijo/a	C/N	A/V	C/5	5

ANEXO N°20

41.	Logro que mi hijo/a se alimente de forma balanceada para su edad (ej. que coma verduras, frutas, leche, etc.)	C/N	A/V	C/5	5
42.	Mi hijo/a anda limpio y bien aseado	C/N	A/V	C/5	5
43.	Llevo a mi hijo/a a controles preventivos de salud	C/N	A/V	C/5	5
44.	La crianza me ha dejado tiempo para disfrutar de otras cosas que me gustan (ej. juntarme con mis amigos, ver películas)	C/N	A/V	C/5	5
45.	Dedico tiempo a pensar cómo apoyarlo/a en los desafíos propios de su edad (ej. cómo apoyarlo si tiene problemas de aprendizaje en la escuela, o si le cuesta hacer amigos)	C/N	A/V	C/5	5
46.	Antes de relacionarme con mi hijo/a, me limpio de rabias, penas o frustraciones (ej. respiro hondo antes de entrar a casa)	C/N	A/V	C/5	5
47.	Reflexiono sobre cómo superar las dificultades de relación que pueda tener con mi hijo/a	C/N	A/V	C/5	5
48.	He logrado mantener un clima familiar bueno para el desarrollo de mi hijo/a (ej. las discusiones no son frente al niño/a; hay tiempo como familia para disfrutar y reírnos)	C/N	A/V	C/5	5
49.	Me doy espacios para mí mismo/a, distintos de la crianza (ej. participar de una liga de fútbol, grupos de baile, etc.)	C/N	A/V	C/5	5
50.	Siento que tengo tiempo para descansar	C/N	A/V	C/5	5
51.	Dedico tiempo a evaluar y pensar sobre cómo se está desarrollando mi hijo/a (ej. si está aprendiendo en el colegio lo que se espera para su edad, si su estatura y peso está normal, etc.)	C/N	A/V	C/5	5
52.	Siento que he logrado mantener una buena salud mental (ej. me siento contenta/o, me gusta cómo me veo)	C/N	A/V	C/5	5
53.	Me he asegurado de que mi vida personal no dañe a mi hijo/a (ej. si tengo peleas con mi pareja son en privado, no delante de mi hijo)	C/N	A/V	C/5	5
54.	Logro anticipar los momentos difíciles que vendrán en la crianza, y me preparo con tiempo (ej. me informo de cómo ayudarlo en su desarrollo sexual, etc.)	C/N	A/V	C/5	5

OBSERVACIONES:

Autoría de la Escala E2P: Esteban Gómez Muñoz & Magdalena Muñoz Quinteros, Fundación Ideas para la Infancia, 2013.
Nota: la Escala de Parentalidad Positiva E2P puede ser usada gratuitamente por todo profesional o institución que lo requiera, reconociendo debidamente los derechos de autor. Cualquier consulta, escribir al mail fundacion@ideasparalainfancia.com o mediante la página web www.ideasparalainfancia.com

ANEXO N°21

24 Horas
Deportivo

Escala de Parentalidad Positiva (E2P) 13-18 años



Datos de quien contesta:

NOMBRE: _____ EDAD: _____ años

SEXO: (M) (F) ESCOLARIDAD: (a) Sin escolaridad (b) Básica (c) Media (d) Técnico (e) Universitaria

Ingreso Familiar Total (al mes): \$ _____ OCUPACIÓN (en qué trabaja): _____

ESTADO CIVIL: () soltero/a () casado () divorciado () viudo/a NACIONALIDAD: _____

¿Cuántas personas viven en su casa? Total: _____ Personas menores de 18 años: _____ ¿Cuántos hijos tiene?: _____

Sobre el adolescente respecto al cual contestará el cuestionario, por favor señale:

¿Cuál es su relación con el joven?: (a) padre (b) madre (c) abuelo/a (d) otro familiar (e) cuidador no familiar

Nombre del Adolescente: _____ EDAD: _____ años _____ meses

Sexo: (M) (F) Escolaridad actual: _____ (indicar el curso actual) ¿Ha repetido algún curso?: (SÍ) (NO)

¿Tiene alguna discapacidad diagnosticada?: (NO) (SÍ) ¿Cuál?: _____

¿Tiene algún problema emocional que le preocupe?: (NO) (SÍ) ¿Cuál?: _____

Instrucciones:

La *Escala de Parentalidad Positiva (E2P)* es un cuestionario muy sencillo que puede contestarlo cualquier adulto responsable de la crianza de un o una adolescente. Su objetivo es identificar aquellas prácticas que usted usa al relacionarse con su hijo, hija, o adolescente a su cargo. Por favor asegúrese de entender muy bien estas instrucciones antes de continuar.

En el cuestionario se presentan una serie de frases que describen situaciones habituales de crianza. Frente a cada afirmación se le pide escoger entre 4 opciones: **Casi Nunca**, **A veces**, **Casi Siempre** y **Siempre**. Si la afirmación es muy poco cierta o casi nunca ocurre, entonces marque la letra **"C/N"** (*Casi Nunca*). Si describe algo parcialmente cierto o que ocurre solo a veces, marque la letra **"A/V"** (*A veces*). Si es una situación bastante más cierta o habitual, entonces marque la letra **"C/S"** (*Casi Siempre*). Y si la afirmación describe algo totalmente cierto o que ocurre todo el tiempo, entonces marque la letra **"S"** (*Siempre*).

✓ Por ejemplo: si durante los últimos seis meses la afirmación: *"Con mi hijo/a jugamos en las tardes"* es algo que casi nunca realizan, marque la opción **"C/N"**; y si durante los últimos seis meses la afirmación: *"Converso con mi hijo/a sobre sus preocupaciones"* describe algo que ocurre sólo a veces, entonces marque la opción **"A/V"**.

Si usted no es el padre o madre del niño/a, asuma que donde dice "hijo" o "hija" se refiere al adolescente que usted está criando o cuidando. **Recuerde marcar una sola opción en cada afirmación. Conteste todas las preguntas del cuestionario. Por favor, conteste con la mayor sinceridad posible.** No hay respuestas correctas o incorrectas; por ello, escoja la respuesta que mejor refleje su realidad.

ANEXO N°22

<i>Durante los últimos 3 meses, en la crianza de mi hijo o hija yo...</i>		Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
1.	Mi hijo/a y yo nos hacemos el tiempo para salir y hacer cosas juntos	C/N	A/V	C/S	S
2.	Con mi hijo/a, cantamos o bailamos juntos/as	C/N	A/V	C/S	S
3.	Con mi hijo/a, vemos juntos programas de TV o películas apropiadas a su edad	C/N	A/V	C/S	S
4.	Cuando mi hijo/a está irritable, puedo identificar las causas (ej.: <i>me doy cuenta si está mal genio porque tuvo un día "difícil" en la escuela</i>)	C/N	A/V	C/S	S
5.	Ayudo a mi hijo/a, a que reconozca sus emociones y les ponga nombre (ej.: <i>le digo "eso que sientes es miedo", "tienes rabia", "te ves con pena", "cuenta hasta 10 para calmarte"</i>)	C/N	A/V	C/S	S
6.	Reservo un momento exclusivo del día para compartir con mi hijo/a (ej.: <i>dedico la hora de once a conversar sobre cómo le fue en la escuela o de la última fiesta</i>)	C/N	A/V	C/S	S
7.	Mi hijo/a y yo conversamos de los temas que a él o ella le interesan (ej.: <i>conversamos sobre sus amigos del colegio, sus series de televisión o sus cantantes favoritos</i>)	C/N	A/V	C/S	S
8.	Logro ponerme en el lugar de mi hijo/a (ej.: <i>en una discusión entiendo su punto de vista</i>)	C/N	A/V	C/S	S
9.	Cuando mi hijo/a está estresado, me busca para que lo ayude (ej.: <i>cuando está teniendo problemas con un profesor o peleó con su polo/a</i>)	C/N	A/V	C/S	S
10.	Cuando mi hijo/a pide mi atención, respondo pronto	C/N	A/V	C/S	S
11.	Con mi hijo/a, nos reímos juntos de cosas divertidas	C/N	A/V	C/S	S
12.	Cuando mi hijo/a llora o se enoja le ayudo a calmarse, y se calma rápido	C/N	A/V	C/S	S
13.	Con mi hijo/a compartimos y jugamos juntos (ej.: <i>a deportes, videojuegos, juegos de mesa...</i>)	C/N	A/V	C/S	S
14.	Le demuestro explícitamente mi cariño a mi hijo/a (ej.: <i>le digo "hijo/a, te quiero mucho" o le doy besos y abrazos</i>)	C/N	A/V	C/S	S
15.	Cuando mi hijo/a no entiende una idea, encuentro otra manera de explicársela y que me comprenda (ej.: <i>le doy ejemplos de cosas que conoce o que nos han ocurrido antes</i>)	C/N	A/V	C/S	S
16.	Hablo con mi hijo/a sobre sus errores o faltas (ej.: <i>cuando miente, trata mal a otra persona, sale sin permiso o llega tarde</i>)	C/N	A/V	C/S	S
17.	Converso y reflexiono con mi hijo/a, sobre temas o acontecimientos del día (ej.: <i>sobre alguna noticia importante, lo que está aprendiendo en la escuela</i>)	C/N	A/V	C/S	S
18.	Le explico cuáles son las normas y límites que deben respetarse (ej.: <i>tiempo dedicado al estudio, horarios para salidas con amigos/as, responsabilidades en la casa, uso de internet</i>)	C/N	A/V	C/S	S
19.	Le explico que las personas pueden equivocarse	C/N	A/V	C/S	S
20.	Me disculpo con mi hijo/a cuando me equivoco (ej.: <i>si le he gritado o no he cumplido una promesa</i>)	C/N	A/V	C/S	S

ANEXO N°23

21.	Lo acompaño a encontrar una solución a sus problemas por sí mismo/a (ej., le doy "pistas" para que tenga éxito en una tarea sin darle la solución)	C/N	A/V	C/5	5
22.	Lo motivo a tomar sus propias decisiones, ofreciéndole alternativas de acuerdo a su edad (ej., si tomará una actividad extra-escolar, qué ropa se comprará, etc.)	C/N	A/V	C/5	5
23.	En casa, logro que mi hijo/a respete y cumpla la rutina diaria (ej., horario de internet o videojuegos, horario de acostarse, horario de estudio, etc.)	C/N	A/V	C/5	5
24.	Cuando se comporta negativamente, mi hijo/a y yo buscamos juntos formas positivas de reparar el error (ej., pedir disculpas, ordenar su pieza, ayudar a un hermano chico en las tareas)	C/N	A/V	C/5	5
25.	Le refuerzo a mi hijo/a cómo debe comportarse en la calle, reuniones, cumpleaños...	C/N	A/V	C/5	5
26.	Le explico a mi hijo/a cómo debe comportarse en situaciones sociales/familiares (ej., ser respetuoso con sus mayores, respetar a sus pares, esperar los turnos para hablar, etc.)	C/N	A/V	C/5	5
27.	Me relaciono con los amigos, primos o vecinos actuales de mi hijo/a (ej., converso con ellos/ellas en un cumpleaños, o cuando vienen de visita)	C/N	A/V	C/5	5
28.	Me relaciono con las familias de los amigos, primos o vecinos actuales de mi hijo/a	C/N	A/V	C/5	5
29.	Me mantengo informado/a de lo que mi hijo/a realiza en la escuela (ej., le pregunto a mi hijo, y pregunto a la profesora o a otro apoderado)	C/N	A/V	C/5	5
30.	Asisto a las reuniones de apoderados en la escuela	C/N	A/V	C/5	5
31.	Cuando no estoy con mi hijo/a, estoy seguro/a que el adulto o los adultos que lo supervisan lo tratan bien	C/N	A/V	C/5	5
32.	Le enseño a mi hijo/a a reconocer en qué personas se puede confiar (ej., reconocer si se siente cómoda o incómoda, qué amigos le hacen bien y cuáles no, etc.)	C/N	A/V	C/5	5
33.	Cuando la crianza se me hace difícil, busco ayuda de mis amigos o familiares (ej., cuando está enfermo/a, cuando me siento sobrepasado/a, cuando no logro poner límites, etc.)	C/N	A/V	C/5	5
34.	Averiguo y utilizo los recursos o servicios que hay en mi comuna para apoyarme en la crianza (ej., el Consultorio, la Municipalidad, el INJUV)	C/N	A/V	C/5	5
35.	Si tengo dudas sobre un tema de crianza, pido consejos, orientación y ayuda	C/N	A/V	C/5	5
36.	En casa, mi hijo/a cuenta con materiales para potenciar su aprendizaje, acordes a su edad (ej., instrumentos musicales, juegos de ingenio, aparatos tecnológicos, etc.)	C/N	A/V	C/5	5
37.	En casa, mi hijo/a lee libros y cuentos variados y apropiados a su edad	C/N	A/V	C/5	5
38.	Le enfatizo que mantenga la higiene y cuidado que necesita (ej., que se lave los dientes, que se bañe, que use ropa limpia, etc.)	C/N	A/V	C/5	5
39.	Facilito a mi hijo/a los tiempos y recursos que necesita para recrearse y distraerse	C/N	A/V	C/5	5
40.	En casa, logro armar una rutina que facilita el día a día de mi hijo/a	C/N	A/V	C/5	5

ANEXO N°24

41.	Logro que mi hijo/a se alimente de forma balanceada para su edad (ej. que coma verduras, frutas, leche, etc.)	C/N	A/V	C/5	5
42.	Mi hijo/a anda limpio y bien aseado	C/N	A/V	C/5	5
43.	Llevo a mi hijo/a a controles preventivos de salud (ej. médico, dentista, ginecólogo, etc.)	C/N	A/V	C/5	5
44.	La crianza me ha dejado tiempo para disfrutar de otras cosas que me gustan (ej. juntarme con mis amigos, ver películas)	C/N	A/V	C/5	5
45.	Dedico tiempo a pensar cómo apoyarlo/a en los desafíos propios de su edad (ej. cómo apoyarlo si tiene problemas de aprendizaje en la escuela, o si le cuesta hacer amigos)	C/N	A/V	C/5	5
46.	Antes de relacionarme con mi hijo/a, me limpio de rabias, penas o frustraciones (ej. respiro hondo antes de entrar a casa)	C/N	A/V	C/5	5
47.	Reflexiono sobre cómo superar las dificultades de relación que pueda tener con mi hijo/a	C/N	A/V	C/5	5
48.	He logrado mantener un clima familiar bueno para el desarrollo de mi hijo/a (ej. las discusiones no son frente al joven, hay tiempo como familia para disfrutar y reírnos)	C/N	A/V	C/5	5
49.	Me doy espacios para mí mismo/a, distintos de la crianza (ej. participar de una liga de fútbol, grupos de baile, etc.)	C/N	A/V	C/5	5
50.	Siento que tengo tiempo para descansar	C/N	A/V	C/5	5
51.	Dedico tiempo a evaluar y pensar sobre cómo se está desarrollando mi hijo/a (ej. si está aprendiendo en la escuela lo que se espera para su edad, si su estatura y peso está normal, etc.)	C/N	A/V	C/5	5
52.	Siento que he logrado mantener una buena salud mental (ej. me siento contenta/a, me gusta cómo me veo)	C/N	A/V	C/5	5
53.	Me he asegurado de que mi vida personal no dañe a mi hijo/a (ej. si tengo peleas con mi pareja son en privado, no delante de mi hijo)	C/N	A/V	C/5	5
54.	Logro anticipar los momentos difíciles que vendrán en la crianza, y me preparo con tiempo (ej. me informo de cómo ayudarlo en su desarrollo sexual, etc.)	C/N	A/V	C/5	5

OBSERVACIONES:

Autoría de la Escala E2P: Esteban Gómez Muñoz & Magdalena Muñoz Quinteros, Fundación Ideas para la Infancia, 2013.
Nota: la Escala de Parentalidad Positiva E2P puede ser usada gratuitamente por todo profesional o institución que lo requiera, reconociendo debidamente los derechos de autor. Cualquier consulta, escribir al mail fundacion@ideasparalainfancia.com o mediante la página web www.ideasparalainfancia.com

ANEXO N°25



24 Horas
Deportivo

INTERPRETACIÓN Y DIAGNOSTICO

NOMBRE	
TALLER	

AMBITO INDIVIDUAL	
Habilidades sociales	
Grafico	
Autoestima	Antecedentes médicos y de salud
DIAGNOSTICO	

ANEXO N°26

AMBITO FAMILIAR

DIAGNOSTICO

AMBITO COMUNITARIO

DIAGNOSTICO



AMBITO ESCOLAR

DIAGNOSTICO



ANEXO N°27



Temuco, 29 de Enero, de 2020

Municipalidad de Temuco

Actividades planificadas del proyecto 24 Horas Deportivo que se realizarán desde el periodo del 03 de Febrero, de 2020 al 29 de Febrero del 2020, a continuación el detalle de las actividades.

N°	FECHA	ACTIVIDAD	HORA	LUGAR	RESPONSABLE
1	06-02-2020	T. fortalecimiento de competencias parentales	17:00	Centro comunitario Pedro de Valdivia	Claudia Romero
2	11-02-2020	T. de Habilidades Sociales	18:00	Pedro de Valdivia	Claudia Romero
3	12-02-2020	T. de Habilidades Sociales	11:30	Complejo Labranza	Claudia Romero

N°	FECHA	ACTIVIDAD	HORA	LUGAR	RESPONSABLE
1	04-02-2020	T. Pre- deportivo 1	17:00 – 18:30	Gimnasio P. de Valdivia	Claudio San Martín - Víctor Hernández
2	05-02-2020	T. Rugby	11:30 – 13:30	Complejo Labranza	Claudio Leiva – Claudio San Martín
3	06-02-2020	T. Pre- deportivo 1	17:00 – 18:30	Gimnasio P. de Valdivia	Claudio San Martín - Claudio Leiva
4	07-02-2020	T. Rugby	14:00 – 16:00	Complejo Labranza	Claudio Leiva – Víctor Hernández
5	11-02-2020	T. Pre- deportivo 1	17:00 – 18:00	Gimnasio P. de Valdivia	Claudio San Martín - Víctor Hernández
6	12-02-2020	T. Rugby	12:00 – 13:30	Complejo Labranza	Claudio Leiva – Claudio San Martín
7	13-02-2020	T. Pre- deportivo 1	17:00 – 18:30	Gimnasio P. de Valdivia	Claudio San Martín - Claudio Leiva
8	14-02-2020	T. Rugby	14:00 – 16:00	Complejo Labranza	Claudio Leiva – Víctor Hernández
9	18-02-2020	T. Pre- deportivo 1	17:00 – 18:30	Gimnasio P. de Valdivia	Claudio San Martín - Víctor Hernández
10	19-02-2020	T. Rugby	11:30 – 13:30	Complejo Labranza	Claudio Leiva – Claudio San Martín
11	20-02-2020	T. Pre- deportivo 1	17:00 – 18:30	Gimnasio P. de Valdivia	Claudio San Martín - Claudio Leiva
12	21-02-2020	T. Rugby	14:00 – 16:00	Complejo Labranza	Claudio Leiva – Víctor Hernández
13	25-02-2020	T. Pre- deportivo 1	17:00 – 18:30	Gimnasio P. de Valdivia	Claudio San Martín - Víctor Hernández
14	26-02-2020	T. Rugby	11:30 – 13:30	Complejo Labranza	Claudio Leiva – Claudio San Martín
15	27-02-2020	T. Pre- deportivo 1	17:00 – 18:30	Gimnasio P. de Valdivia	Claudio San Martín - Claudio Leiva
16	28-02-2020	T. Rugby	14:00 – 16:00	Complejo Labranza	Claudio Leiva – Víctor Hernández

ANEXO N°28



**PLANIFICACIÓN
TALLERES FISICO RECREATIVOS**

MES: _____ GRUPO: _____ RESPONSABLE: _____

Objetivo General:

- Reducir los factores socio-delictivos de riesgo en niños, niñas, adolescentes, que viven en contextos de riesgo/vulnerabilidad social en la comuna.
- Fortalecer los factores protectores en NNA y adolescentes de riesgo socio- delictual, que viven o no en contextos de riesgo/vulnerabilidad social en la comuna.

Objetivo específico:

- Desarrollar factores protectores que potencien competencias básicas en habilidades sociales, conductuales, cognitivas y/o emocionales en los NNA.
- Fomentar el desarrollo de factores protectores a nivel comunitario y familiar considerando grupo de pares ~~grupales~~, escuelas, colegios y actores locales significativos para los NNA.
- Fortalecer procesos de intervenciones psicosocial en NNA derivados o atendidos por programa de la red municipal y/o comunal.

Aprendizajes Esperados		
Componente de Habilidades Sociales	Componente Valórico	Componente Físico
Clase N°		Fecha:
Parte Inicial:		
Parte Principal:		
Cierre:		
Clase N°		Fecha:
Parte Inicial:		
Parte Principal:		
Cierre:		
Clase N°		Fecha:
Parte Inicial:		
Parte Principal:		

ANEXO N°29



**PLANIFICACIÓN
ACTIVIDADES PROSOCIALES**

MES: _____

Objetivo General:

- Reducir los factores socio-delinctivos de riesgo en niñas, niños, adolescentes, que viven en contextos de riesgo/vulnerabilidad social en la comuna.
- Fortalecer los factores protectores en NNA y adolescentes de riesgo socio- delictual, que vivan o no en contextos de riesgo/vulnerabilidad social en la comuna.

Objetivo específico:

- Fomentar el desarrollo de factores protectores a nivel comunitario y familiar considerando grupo de pares ~~propósito~~, escuelas, colegios y actores locales significativos para los NNA.
- Fortalecer procesos de intervenciones psicosocial en NNA derivados o acordados por programas de la red municipal y/o comunal.

ACTIVIDAD N°	FECHA:	ACTIVIDAD N°	FECHA:
LUGAR:	GRUPO:	LUGAR:	GRUPO:
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD		OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD	
PARTE INICIAL		PARTE INICIAL	
PARTE PRINCIPAL		PARTE PRINCIPAL	
CIERRE		CIERRE	
ACTIVIDAD N°	FECHA:	ACTIVIDAD N°	FECHA:
LUGAR:	GRUPO:	LUGAR:	GRUPO:
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD		OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD	
PARTE INICIAL		PARTE INICIAL	
PARTE PRINCIPAL		PARTE PRINCIPAL	
CIERRE		CIERRE	



ANEXO N°30



REGISTRO DE ASISTENCIA

24 Horas
Deportivo

TALLER			LUGAR		
ENCARGADO			FECHA		
N°	NOMBRE	APELLIDOS	COLACION	FIRMA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

PROFESIONAL DE APOYO:



ANEXO N°31



24 Horas
Deportivo

REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL

REGISTRO ASISTENCIA 24 HORAS DEPORTIVO – TEMUCO	
MES	
NOMBRE TALLER	
DÍAS	
HORARIO	
LUGAR	
PROFESOR	
COORDINADOR	



N°	NOMBRE NNA	FECHA CLASES											
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
32													
33													
34													
35													
TOTAL ASISTENCIA DIARIA													
PROMEDIO MENSUAL													

Clase	Observación



ANEXO N°32



REGISTRO DE LLAMADA



Contacto		Teléfono	
Profesional		Fecha	
Objetivo			
¿ Se ha concretado la llamada?		SI	NO
Descripción de la llamada realizada			
Contacto		Teléfono	
Profesional		Fecha	
Objetivo			
¿ Se ha concretado la llamada?		SI	NO
Descripción de la llamada realizada			
Contacto		Teléfono	
Profesional		Fecha	
Objetivo			
¿ Se ha concretado la llamada?		SI	NO
Descripción de la llamada realizada			
Contacto		Teléfono	
Profesional		Fecha	
Objetivo			
¿ Se ha concretado la llamada?		SI	NO
Descripción de la llamada realizada			



ANEXO N°33



REGISTRO DE OBSERVACIONES



Nombre		Fecha	
Taller		Profesional	
Descripción de lo observado			
Nombre		Fecha	
Taller		Profesional	
Descripción de lo observado			
Nombre		Fecha	
Taller		Profesional	
Descripción de lo observado			
Nombre		Fecha	
Taller		Profesional	
Descripción de lo observado			



ANEXO N°34



24 Horas
Deportivo

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Nombre	
RUN	
Dirección	
Fecha	
Teléfono	
Objetivo	

Antecedentes de la visita realizada

¿Se ha concretado la visita? SÍ _____ No _____

Si la respuesta es "No" señale el motivo:

Domicilio no corresponde		No acepta la visita	
No hay nadie en la vivienda		Otro Motivo	

Descripción de lo realizado en la visita

--

Firma usuario

Firma Nombre Profesional

ANEXO N°35



24 Horas
Deportivo

REGISTRO DE TALLER

FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARENTALES

Nombre Actividad	
Encargada	
Fecha	
Grupo Participante	

- Temática a Trabajar

- Duración

- Objetivos

a. General:

b. Específicos:

- Descripción de la Actividad

- Recursos a Utilizar: (Humanos y materiales)

a. Humanos:

b. Materiales:



ANEXO N°37



24 Horas
Deportivo

FICHA DE EGRESO

Nombre NNA	
Taller Deportivo	
Profesor Taller Deportivo	
Fecha de Ingreso	Fecha de Egreso
Dirección	Fono contacto

Motivo de Ingreso y/o Derivación

Tipo de Egreso	
-----------------------	--

Motivo de Egreso

Observación Comentarios y/o Sugerencias

Firma Coordinador Proyecto	
Firma Profesor del Taller	
Firma Trabajador/a Social	