

SISTEMA DE EVALUACION O MEDIDAS DE SATISFACCION DE LOS USUARIOS Y RESULTADOS

NOMBRE PROYECTO	OBJETIVO	INSTRUMENTO DE EVALUACION	INDICADOR/META	ACCIONES QUE PERMITIRAN INCORPORAR LOS APRENDIZAJES OBTENIDOS EN EL PROCESO	RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACION DE LOS INSTRUMENTOS
AFT KUPAL	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE. - ENCUESTA SATISFACCION A LA FAMILIA.	QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO TERAPEUTICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%
AFT ARRAYAN	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE. - ENCUESTA SATISFACCION A LA FAMILIA.	QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO TERAPEUTICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%
AFT AYELEN	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL	- ENCUESTA DE SATISFACCION DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE. - ENCUESTA SATISFACCION A LA FAMILIA.	QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO TERAPEUTICO MEDIANTE	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%

	PROCESO DE INTERVENCIÓN.		LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A.		
AFT TREMUN	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE. - ENCUESTA SATISFACCION A LA FAMILIA.	QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO TERAPEUTICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%
AFT MAULEN	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE. - ENCUESTA SATISFACCION A LA FAMILIA.	QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO TERAPEUTICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%
AFT TRAFWE	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE. - ENCUESTA SATISFACCION A LA FAMILIA.	QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO TERAPEUTICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%
AFT MULEN	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O	- ENCUESTA DE SATISFACCION DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE.	QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%

	ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA SATISFACCION A LA FAMILIA.	TERAPEUTICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A.		
AFT UTAI	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE. - ENCUESTA SATISFACCION A LA FAMILIA.	QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO TERAPEUTICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%
AFT MULCHEN	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE. - ENCUESTA SATISFACCION A LA FAMILIA.	QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO TERAPEUTICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%
AFT ANTONIA SALAS	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE. - ENCUESTA SATISFACCION A LA FAMILIA.	QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO TERAPEUTICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%
AFT REALIDADES	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y	- ENCUESTA DE SATISFACCION DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE.	QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL	100%

	FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA SATISFACCION A LA FAMILIA.	AL PROCESO TERAPEUTICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A.	FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	
AFT AVELLANO	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE. - ENCUESTA SATISFACCION A LA FAMILIA.	QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO TERAPEUTICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%
AFT LOS LIRIOS	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE. - ENCUESTA SATISFACCION A LA FAMILIA.	QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO TERAPEUTICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%
PF KUPAL	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	- QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO PREVENTIVO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%

			- QUE EL 100% DE LAS REDES COMUNITARIAS VINCULADAS AL PROYECTO SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL TRABAJO INTERSECTORIAL.		
PF ARRAYAN	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	- QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO PREVENTIVO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A. - QUE EL 100% DE LAS REDES COMUNITARIAS VINCULADAS AL PROYECTO SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL TRABAJO INTERSECTORIAL.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%

PF AYELEN	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	- QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO PREVENTIVO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A. - QUE EL 100% DE LAS REDES COMUNITARIAS VINCULADAS AL PROYECTO SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL TRABAJO INTERSECTORIAL.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%
PF TREMUN	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	- QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO PREVENTIVO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%

			LA ENCUESTA USUARIO/A. - QUE EL 100% DE LAS REDES COMUNITARIAS VINCULADAS AL PROYECTO SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL TRABAJO INTERSECTORIAL.		
PF MAULEN	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	- QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO PREVENTIVO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A. - QUE EL 100% DE LAS REDES COMUNITARIAS VINCULADAS AL PROYECTO SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%

			TRABAJO INTERSECTORIAL.		
PF TRAFWE	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	- QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO PREVENTIVO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A. - QUE EL 100% DE LAS REDES COMUNITARIAS VINCULADAS AL PROYECTO SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL TRABAJO INTERSECTORIAL.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%
PF MULEN	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	- QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO PREVENTIVO MEDIANTE LA	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%

			APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A. - QUE EL 100% DE LAS REDES COMUNITARIAS VINCULADAS AL PROYECTO SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL TRABAJO INTERSECTORIAL.		
PF UTAI	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	- QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO PREVENTIVO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A. - QUE EL 100% DE LAS REDES COMUNITARIAS VINCULADAS AL PROYECTO SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%

			TRABAJO INTERSECTORIAL.		
PF MUCLHEN	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	- QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO PREVENTIVO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A. - QUE EL 100% DE LAS REDES COMUNITARIAS VINCULADAS AL PROYECTO SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL TRABAJO INTERSECTORIAL.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%
PF ANTONIA SALAS	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	- QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO PREVENTIVO MEDIANTE LA	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%

			APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A. - QUE EL 100% DE LAS REDES COMUNITARIAS VINCULADAS AL PROYECTO SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL TRABAJO INTERSECTORIAL.		
PF REALIDADES	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	- QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO PREVENTIVO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A. - QUE EL 100% DE LAS REDES COMUNITARIAS VINCULADAS AL PROYECTO SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%

			TRABAJO INTERSECTORIAL.		
PF AVELLANO	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	- QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO PREVENTIVO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A. - QUE EL 100% DE LAS REDES COMUNITARIAS VINCULADAS AL PROYECTO SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL TRABAJO INTERSECTORIAL.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%
PF LOS LIRIOS	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	- QUE, AL 100% DE LOS NNA Y SUS FAMILIAS SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO PREVENTIVO MEDIANTE LA	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - DOCUMENTO ANALISIS DEL FUNCIONAMIENTO DEL PROYECTO.	100%

			APLICACIÓN DE LA ENCUESTA USUARIO/A. - QUE EL 100% DE LAS REDES COMUNITARIAS VINCULADAS AL PROYECTO SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL TRABAJO INTERSECTORIAL.		
PPF PADRE HURTADO	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO Y COMUNIDAD EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	QUE, AL 100% DE LOS NNA, FAMILIAS Y COMUNIDAD SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO INTERVENTIVO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA DE SATISFACCION.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - INFORME DE SISTEMATIZACION.	100%
PPF LO ESPEJO	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO Y COMUNIDAD EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	QUE, AL 100% DE LOS NNA, FAMILIAS Y COMUNIDAD SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO INTERVENTIVO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA DE SATISFACCION.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - INFORME DE SISTEMATIZACION.	100%

PPF LOS RUILES	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO Y COMUNIDAD EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	QUE, AL 100% DE LOS NNA, FAMILIAS Y COMUNIDAD SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO INTERVENTIVO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA DE SATISFACCION.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - INFORME DE SISTEMATIZACION.	100%
PPF NATALES	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO Y COMUNIDAD EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	QUE, AL 100% DE LOS NNA, FAMILIAS Y COMUNIDAD SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO INTERVENTIVO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA DE SATISFACCION.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - INFORME DE SISTEMATIZACION.	100%
PPF CUREPTO	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO Y COMUNIDAD EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	QUE, AL 100% DE LOS NNA, FAMILIAS Y COMUNIDAD SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO INTERVENTIVO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - INFORME DE SISTEMATIZACION.	100%

			ENCUESTA DE SATISFACCION.		
PPF ANTONIA SALAS	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO Y COMUNIDAD EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	QUE, AL 100% DE LOS NNA, FAMILIAS Y COMUNIDAD SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO INTERVENTIVO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA DE SATISFACCION.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - INFORME DE SISTEMATIZACION.	100%
PPF RAICES	POTENCIAR LA PARTICIPACIÓN Y OPINIÓN PERMANENTE DEL NNA Y FAMILIA Y/O ADULTO Y COMUNIDAD EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN.	- ENCUESTA DE SATISFACCION AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE. - ENCUESTA DE SATISFACCION A LA FAMILIA. - ENCUESTA DE SATISFACCION COMUNITARIA.	QUE, AL 100% DE LOS NNA, FAMILIAS Y COMUNIDAD SE LES CONSIDERE SU MEDICION DE SATISFACCION RESPECTO AL PROCESO INTERVENTIVO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA DE SATISFACCION.	- CLAUSTRO INSTITUCIONAL - INFORME DE SISTEMATIZACION.	100%

I. CONSIDERACIONES GENERALES.

Evaluador/a:	Mamá	Papá	Otro
Etapa de la intervención:			
Gestor Territorial:			
Fecha de evaluación:			
Puntaje:		Criterio	

- El presente instrumento debe ser aplicado cada seis meses desde la fecha de **ejecución del PII-U** (esto es a los 6 meses, 12 meses y 18 meses, lo último como cierre del proceso de ejecución).
- Como profesional, valore la necesidad de asistencia al adulto/a en torno a su aplicación, considerando dificultades en torno a lectoescritura, ciclo vital, dificultades cognitivas o motoras, etc.

Instrucciones: Marca la alternativa que represente de la manera más adecuada, tu opinión en torno a la línea programática PF.

II. ASPECTOS A EVALUAR.

CONDICIONES PARA LA INTERVENCIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- Esperé poco tiempo desde que llegué al programa, hasta que me atendieron.				
2.- El programa se encuentra ubicado en un lugar al cual nos fue fácil llegar.				
3.- El lugar donde me atienden cuenta con espacios suficientes y bien distribuidos.				
4.- Los insumos y materiales usados en sesión son suficientes y acordes a las actividades planteadas.				
5.- El programa estaba siempre limpio cuando venía.				
RETROALIMENTACIÓN DE LA INTERVENCIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- ¿Se me ha explicado en qué consisten las sesiones realizadas?				

2.- El profesional con el que me atiendo responde mis preguntas y dudas.				
3.- Las redes con las que se trabaja son acordes a mis necesidades y las del NNA.				
4.- Entiendo las orientaciones entregadas por los profesionales.				
PARTICIPACIÓN EN LA INTERVENCIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- ¿Se han tomado en cuenta mis necesidades y deseos durante la gestión territorial?				
2.- ¿Se ha tomado en cuenta mi opinión durante la gestión territorial?				
3.- Tomando en cuenta el motivo de ingreso ¿Considera que la labor del PF le ha sido de ayuda?				
EFICIENCIA RESOLUTIVA	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE SUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- El gestor territorial nos orientó y apoyo en la obtención de atención en otras redes (ej. Salud, educación, municipalidad, etc.)				
2.- Los profesionales sabían cómo orientarme, apoyarme, y en qué.				
AUTOEVALUACIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- ¿He sido amable y respetuoso durante las sesiones de trabajo?				
2.- ¿He tenido una actitud positiva durante las sesiones de trabajo, participando activamente de estas?				



Unidad Técnica
Línea Programática PF
ENCUESTA DE
SATISFACCIÓN ADULTO/A
PF



III. COMENTARIOS Y/O SUGERENCIAS.

Agradecemos cualquier comentario, sugerencia o mensaje que no aparezca en esta encuesta y que Ud. crea pueda enriquecer nuestra labor:

¡Gracias!, Su opinión es muy importante para nosotros.

FIRMA PROFESIONAL	FIRMA ADULTO/A RESPONSABLE

Puntaje	Criterio
56 a 64 puntos	Adecuado
34 a 56 puntos	Parcial
18 a 33 puntos	Insuficiente
1 a 17 puntos	No abordado

Rúbrica de tabulación:

Dimensión Evaluada	Puntaje Máximo	Puntaje Obtenido
Condiciones para la intervención	20	
Retroalimentación en la intervención	16	
Participación en la intervención	12	
Eficiencia resolutive	8	
Autoevaluación	8	
Total	64	



**Unidad Técnica
Línea Programática AFT
ENCUESTA DE
SATISFACCIÓN ADULTO/A**



I. CONSIDERACIONES GENERALES.

Evaluador/a:	Mamá	Papá	Otro
Tiempo de Intervención:			
Profesional:			
Fecha de evaluación:			
Puntaje:		Criterio	

- El presente instrumento debe ser aplicado cada seis meses desde la fecha de **ejecución del PII-U** (esto es a los 6 meses, 12 meses y 18 meses, lo último como cierre del proceso de ejecución).
- Como profesional, valore la necesidad de asistencia al adulto/a en torno a su aplicación, considerando dificultades en torno a lectoescritura, ciclo vital, dificultades cognitivas o motoras, etc.

Instrucciones: Marca la alternativa que represente de la manera más adecuada, tu opinión en torno al acompañamiento terapéutico en la línea programática AFT.

II. ASPECTOS A EVALUAR.

CONDICIONES PARA LA INTERVENCIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- Esperé poco tiempo desde que llegué al programa, hasta que me atendieron.				
2.- El programa se encuentra ubicado en un lugar al cual nos fue fácil llegar.				
3.- El lugar donde me atienden cuenta con espacios suficientes y bien distribuidos.				
4.- Los insumos y materiales usados en sesión son suficientes y acordes a las actividades planteadas.				
5.- El programa estaba siempre limpio cuando venía.				
RETROALIMENTACIÓN DE LA INTERVENCIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- ¿Se me ha explicado en qué consisten las sesiones realizadas?				



**Unidad Técnica
Línea Programática AFT
ENCUESTA DE
SATISFACCIÓN ADULTO/A**



2.- El profesional con el que me atiendo, me da confianza para poder hablar cosas de mi vida.				
3.- El profesional con el que me atiendo responde mis preguntas y dudas.				
4.- Las estrategias de trabajo son acordes a mis necesidades y las del NNA.				
6.- Entiendo las orientaciones entregadas por los profesionales.				
PARTICIPACIÓN EN LA INTERVENCIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- ¿Se han tomado en cuenta mis necesidades y deseos durante el proceso de acompañamiento terapéutico?				
2.- ¿Se ha tomado en cuenta mi opinión durante el proceso de acompañamiento terapéutico?				
3.- Tomando en cuenta el motivo de ingreso ¿Considera que asistir al programa le ha sido de ayuda?				
EFICIENCIA RESOLUTIVA	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE SUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- Los profesionales nos orientaron a conseguir atención en otras redes (ej. Salud, educación, municipalidad, etc.)				
2.- Los profesionales sabían cómo orientarme y en qué.				
AUTOEVALUACIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- ¿He sido amable y respetuoso durante las sesiones de acompañamiento terapéutico?				
2.- ¿He tenido una actitud positiva durante las sesiones de acompañamiento terapéutico, participando activamente de estas?				



**Unidad Técnica
Línea Programática AFT
ENCUESTA DE
SATISFACCIÓN ADULTO/A**



III. COMENTARIOS Y/O SUGERENCIAS.

Agradecemos cualquier comentario, sugerencia o mensaje que no aparezca en esta encuesta y que Ud. crea pueda enriquecer nuestra labor:

¡Gracias!, Su opinión es muy importante para nosotros.

FIRMA PROFESIONAL	FIRMA ADULTO/A RESPONSABLE



**Unidad Técnica
Línea Programática AFT
ENCUESTA DE
SATISFACCIÓN ADULTO/A**



Rúbrica de tabulación:

<i>Dimensión Evaluada</i>	<i>Puntaje Máximo</i>	<i>Puntaje Obtenido</i>
<i>Condiciones para la intervención</i>	20	
<i>Retroalimentación en la intervención</i>	20	
<i>Participación en la intervención</i>	12	
<i>Eficiencia resolutive</i>	8	
<i>Autoevaluación</i>	8	
<i>Total</i>	68	

<i>Puntaje</i>	<i>Criterio</i>
<i>56 a 68 puntos</i>	Adecuado
<i>34 a 56 puntos</i>	Parcial
<i>18 a 33 puntos</i>	Insuficiente
<i>1 a 17 puntos</i>	No abordado

Proyecto	
Comuna	
Gestor Territorial	
Profesional que responde la encuesta	
Cargo	
Red a la que pertenece	
Fecha de aplicación	

- El presente instrumento debe ser aplicado cada seis meses desde la fecha de ejecución del PII-U (esto es a los 6 meses, 12 meses y 18 meses, lo último como cierre del proceso de ejecución).

Se invita a responder brevemente la presente encuesta de satisfacción respecto al trabajo colaborativo realizado con ustedes, en virtud de nuestros lineamientos técnicos bajo la modalidad integrada AFT – PF. Usted evaluará la gestión del Programa de Prevención Focalizada_____.

Instrucciones: Marque con una cruz la alternativa que considera correcta.

PREGUNTAS:	SI	NO	NO APLICA
1. El PF responde de manera oportuna a los requerimientos efectuados por su institución en relación con nuestros lineamientos técnicos.			
2. La información entregada por el PF es clara y consistente con relación a la situación actual de los NNA en situación de desprotección.			
3. El PF intenciona o participa de manera permanente de instancias de revisión y análisis de caso en reuniones con las redes (establecimiento educacional, de salud, tribunales, red mejor niñez, etc) para favorecer el trabajo colaborativo en beneficio del proceso terapéutico de los NNA.			
4. La directora o director y el gestor territorial tienen disposición al trabajo en red y mantienen canales de comunicación fluidos y formales.			
5. El PF participa activamente y favorece espacios de promoción y sensibilización hacia la infancia.			

6. He visualizado que la participación de los NNA y sus adultos de cuidado en la modalidad integrada ha tenido un impacto positivo en la interrupción de la situación de desprotección.			
---	--	--	--

Favor dejar sus observaciones y/o sugerencias:

--

Nombre	Firma

I. CONSIDERACIONES GENERALES.

Niño, niña o adolescente			
Gestor Territorial:			
Fecha:			
Puntaje:		Criterio:	

- El presente instrumento debe ser aplicado cada seis meses desde la fecha de **ejecución del PII-U** (esto es a los 6 meses, 12 meses y 18 meses, lo último como cierre del proceso de ejecución).
- Su aplicación es para NNA de siete años o más, que han incorporado el proceso de lectoescritura de manera acorde a su ciclo vital.
- Como profesional, valore la necesidad de asistencia al NNA en torno a su aplicación.

Instrucciones: Marca la alternativa que represente de la manera más adecuada, tu opinión en torno al trabajo en gestión de redes en la línea programática PF.

II. ASPECTOS A EVALUAR.

CONDICIONES PARA LA INTERVENCIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- Esperé poco tiempo desde que llegué al programa, hasta que me atendieron.				
2.- El programa se encuentra ubicado en un lugar al cual nos fue fácil llegar.				
3.- El lugar donde me atienden cuenta con espacios suficiente, bien distribuidos y limpios.				
4.- Los insumos y materiales usados en sesión son suficientes y acordes a las actividades planteadas.				
RETROALIMENTACIÓN DE LA INTERVENCIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- ¿Se me ha explicado en qué consisten las sesiones realizadas?				
2.- El profesional con el que me atiendo, me ha apoyado e instado a adherir a redes.				

3.- El profesional con el que me atiendo responde mis preguntas y dudas.				
PARTICIPACIÓN EN LA INTERVENCIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- ¿Se han tomado en cuenta mis necesidades y lo que yo quiero durante la gestión territorial?				
2.- ¿Se ha tomado en cuenta mi opinión durante la gestión territorial?				
3.- Tomando en cuenta el motivo de ingreso ¿Consideras que asistir al programa te ha sido de ayuda?				
AUTOEVALUACIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- ¿He sido amable y respetuoso durante las sesiones de acompañamiento terapéutico?				
2.- ¿He tenido una actitud positiva durante las sesiones de acompañamiento terapéutico, participando activamente de estas?				

III.- COMENTARIOS Y/O SUGERENCIAS.

***EN ESTE APARTADO TAMBIEN NOS PUEDES MENCIONAR AQUELLO QUE NO APARECE EN ESTA ENCUESTA Y QUE CONSIDERAS PUEDE ENRIQUECER NUESTRA LABOR.**

¡Gracias!, tu opinión es muy importante para nosotros.

FIRMA PROFESIONAL	FIRMA NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE

Rúbrica de tabulación:

<i>Dimensión Evaluada</i>	<i>Puntaje Máximo</i>	<i>Puntaje Obtenido</i>
<i>Condiciones para la intervención</i>	16	
<i>Retroalimentación en la intervención</i>	12	
<i>Participación en la intervención</i>	12	
<i>Autoevaluación</i>	8	
<i>Total</i>	52	

<i>Puntaje</i>	<i>Criterio</i>
<i>40 a 52 puntos</i>	Adecuado
<i>26 a 39 puntos</i>	Parcial
<i>14 a 26 puntos</i>	Insuficiente
<i>1 a 13 puntos</i>	No abordado

I. CONSIDERACIONES GENERALES.

Nombre niño, niña o adolescente.			
Profesional que acompaña la aplicación (si correspondiera):			
Fecha:			
Puntaje:		Criterio:	

- El presente instrumento debe ser aplicado cada seis meses desde la fecha de **ejecución del PII-U** (esto es a los 6 meses, 12 meses y 18 meses, lo último como cierre del proceso de ejecución).
- Su aplicación es para NNA de siete años o más, que han incorporado el proceso de lectoescritura de manera acorde a su ciclo vital.
- Como profesional, valore la necesidad de asistencia al NNA en torno a su aplicación.

Instrucciones: Marca la alternativa que represente de la manera más adecuada, tu opinión en torno al acompañamiento terapéutico en la línea programática AFT.

II. ASPECTOS A EVALUAR.

CONDICIONES PARA LA INTERVENCIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1-. Esperé poco tiempo desde que llegué al programa, hasta que me atendieron.				
2-. El programa se encuentra ubicado en un lugar al cual nos fue fácil llegar.				
3-. El lugar donde me atienden cuenta con espacios suficiente, bien distribuidos y limpios.				
4.- Los insumos y materiales usados en sesión son suficientes y acordes a las actividades planteadas.				
RETROALIMENTACIÓN DE LA INTERVENCIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- ¿Se me ha explicado en qué consisten las sesiones realizadas?				

2.- El profesional con el que me atiendo, me da confianza para poder hablar cosas de mi vida.				
3.- El profesional con el que me atiendo responde mis preguntas y dudas.				
PARTICIPACIÓN EN LA INTERVENCIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- ¿Se han tomado en cuenta mis necesidades y lo que yo quiero durante el proceso de acompañamiento terapéutico?				
2.- ¿Se ha tomado en cuenta mi opinión durante el proceso de acompañamiento terapéutico?				
3.- Tomando en cuenta el motivo de ingreso ¿Consideras que asistir al programa te ha sido de ayuda?				
AUTOEVALUACIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- ¿He sido amable y respetuoso durante las sesiones de acompañamiento terapéutico?				
2.- ¿He tenido una actitud positiva durante las sesiones de acompañamiento terapéutico, participando activamente de estas?				

III.- COMENTARIOS Y/O SUGERENCIAS.

***EN ESTE APARTADO TAMBIEN NOS PUEDES MENCIONAR AQUELLO QUE NO APARECE EN ESTA ENCUESTA Y QUE CONSIDERAS PUEDE ENRIQUECER NUESTRA LABOR.**

¡Gracias!, tu opinión es muy importante para nosotros.

FIRMA PROFESIONAL	FIRMA NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE

Rúbrica de tabulación:

<i>Dimensión Evaluada</i>	<i>Puntaje Máximo</i>	<i>Puntaje Obtenido</i>
<i>Condiciones para la intervención</i>	16	
<i>Retroalimentación en la intervención</i>	12	
<i>Participación en la intervención</i>	12	
<i>Autoevaluación</i>	8	
<i>Total</i>	52	

<i>Puntaje</i>	<i>Criterio</i>
<i>40 a 52 puntos</i>	Adecuado
<i>26 a 39 puntos</i>	Parcial
<i>14 a 26 puntos</i>	Insuficiente
<i>1 a 13 puntos</i>	No abordado

I. CONSIDERACIONES GENERALES.

Niño, niña o adolescente:			
Gestor Territorial:			
Fecha:			
Puntaje:		Criterio	

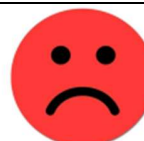
- El presente instrumento debe ser aplicado cada seis meses desde la fecha de **ejecución del PII-U** (esto es a los 6 meses, 12 meses y 18 meses, lo último como cierre del proceso de ejecución).
- Su aplicación es para niños de seis años o menos, así también, para aquellos que, siendo mayores, mantienen dificultades en cuanto a la integración del proceso de lectoescritura u otros.
- Es de necesidad la asistencia profesional en torno a su aplicación.

Instrucciones: Marca la alternativa que represente de la manera más adecuada, el proceso de trabajo en gestión de redes en la línea programática PF.

II. ASPECTOS A EVALUAR

CONDICIONES PARA LA INTERVENCIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABRODAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1-. Esperé poco tiempo desde que llegué al programa, hasta que me atendieron.				
2-. Fue fácil llegar al programa.				
3-. El lugar donde me atienden tiene amplios espacios y estos están limpios.				

4.- He utilizado materiales e insumos de mi agrado durante el desarrollo de talleres.				
RETROALIMENTACIÓN DE LA INTERVENCIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- ¿Se me ha explicado en qué consisten los talleres?				
2.- ¿Entiendo lo que me explica el gestor territorial?				
3.- El profesional con el que me atiendo y juego, me da confianza y me insta a participar de actividades en diferentes espacios.				
4.- El profesional con el que me atiendo responde mis preguntas y dudas.				
PARTICIPACIÓN EN LA INTERVENCIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- ¿Consideras que asistir al programa te ha sido de ayuda?				

2.- ¿Se han tomado en cuenta mis necesidades y lo que yo quiero durante la gestión de redes?				
3.- ¿Se ha tomado en cuenta mi opinión durante la gestión territorial?				
AUTOEVALUACIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- ¿He sido amable y respetuoso durante las sesiones de taller?				
2.- ¿He tenido una actitud positiva durante las sesiones de taller, participando activamente de estas?				

III.- COMENTARIOS Y/O SUGERENCIAS.

***EN ESTE APARTADO TAMBIEN NOS PUEDES MENCIONAR AQUELLO QUE NO APARECE EN ESTA ENCUESTA Y QUE CONSIDERAS PUEDE ENRIQUECER NUESTRA LABOR.**

¡Gracias!, tu opinión es muy importante para nosotros.

FIRMA PROFESIONAL	FIRMA NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE

Rúbrica de tabulación:

<i>Dimensión Evaluada</i>	<i>Puntaje Máximo</i>	<i>Puntaje Obtenido</i>
<i>Condiciones para la intervención</i>	16	
<i>Participación en la intervención</i>	16	
<i>Retroalimentación en la intervención</i>	12	
<i>Autoevaluación</i>	8	
Total	52	

<i>Puntaje</i>	<i>Criterio</i>
<i>40 a 52 puntos</i>	Adecuado
<i>26 a 39 puntos</i>	Parcial
<i>14 a 26 puntos</i>	Insuficiente
<i>1 a 13 puntos</i>	No abordado

I. CONSIDERACIONES GENERALES.

Nombre del niño o niña:			
Profesional que acompaña la aplicación:			
Fecha:			
Puntaje:		Criterio	

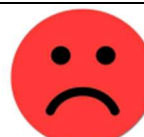
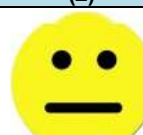
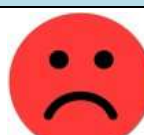
- El presente instrumento debe ser aplicado cada seis meses desde la fecha de **ejecución del PII-U** (esto es a los 6 meses, 12 meses y 18 meses, lo último como cierre del proceso de ejecución).
- Su aplicación es para niños de seis años o menos, así también, para aquellos que, siendo mayores, mantienen dificultades en cuanto a la integración del proceso de lectoescritura u otros.
- Es de necesidad la asistencia profesional en torno a su aplicación.

Instrucciones: Marca la alternativa que represente de la manera más adecuada, tu opinión en torno al acompañamiento terapéutico en la línea programática AFT.

II. ASPECTOS A EVALUAR

CONDICIONES PARA LA INTERVENCIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABRODAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1-. Esperé poco tiempo desde que llegué al programa, hasta que me atendieron.				
2-. Fue fácil llegar al programa.				
3-. El lugar donde me atienden tiene amplios espacios y estos están limpios.				

4.- He utilizado materiales e insumos de mi agrado durante el desarrollo de las sesiones.				
RETROALIMENTACIÓN DE LA INTERVENCIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- ¿Se me ha explicado en qué consisten las sesiones realizadas?.				
2.- ¿Entiendo lo que me explican los profesionales?				
3.- El profesional con el que me atiendo y juego, me da confianza para poder hablar cosas de mi vida.				
4.- El profesional con el que me atiendo responde mis preguntas y dudas.				
PARTICIPACIÓN EN LA INTERVENCIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- ¿Consideras que asistir al programa te ha sido de ayuda?				

2.- ¿Se han tomado en cuenta mis necesidades y lo que yo quiero durante el proceso de acompañamiento terapéutico?				
3.- ¿Se ha tomado en cuenta mi opinión durante el proceso de acompañamiento terapéutico?				
AUTOEVALUACIÓN	ABORDAJE ADECUADO (4)	ABORDAJE PARCIAL (3)	ABORDAJE INSUFICIENTE (2)	NO ABORDADO (1)
1.- ¿He sido amable y respetuoso durante las sesiones de acompañamiento terapéutico?				
2.- ¿He tenido una actitud positiva durante las sesiones de acompañamiento terapéutico, participando activamente de estas?				

III.- COMENTARIOS Y/O SUGERENCIAS.

*EN ESTE APARTADO TAMBIEN NOS PUEDES MENCIONAR AQUELLO QUE NO APARECE EN ESTA ENCUESTA Y QUE CONSIDERAS PUEDE ENRIQUECER NUESTRA LABOR.

¡Gracias!, tu opinión es muy importante para nosotros.

FIRMA PROFESIONAL	FIRMA NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE

Rubrica de tabulación:

<i>Dimensión Evaluada</i>	<i>Puntaje Máximo</i>	<i>Puntaje Obtenido</i>
<i>Condiciones para la intervención</i>	16	
<i>Participación en la intervención</i>	16	
<i>Retroalimentación en la intervención</i>	12	
<i>Autoevaluación</i>	8	
<i>Total</i>	52	

<i>Puntaje</i>	<i>Criterio</i>
<i>40 a 52 puntos</i>	Adecuado
<i>26 a 39 puntos</i>	Parcial
<i>14 a 26 puntos</i>	Insuficiente
<i>1 a 13 puntos</i>	No abordado