

PROGRAMA CHILE CRECE CONTIGO

En el contexto del trabajo intersectorial entre el Subsistema de Protección Integral a la Infancia Chile Crece Contigo y el Servicio Nacional de Menores, se trabaja un Plan denominado: ***“Aseguramiento de prestaciones Chile Crece Contigo para niños(as) entre 0 y 4 años en Residencias SENAME”***, que considera acciones intersectoriales del Ministerio de Desarrollo Social, Ministerio de Salud y SENAME para asegurar el acceso de los niños y niñas a las prestaciones correspondientes al Programa Chile Crece Contigo.

En este marco se diseñaron dos instrumentos, a saber: “Ficha de Recolección de Información” y “Ficha de egreso de Residencia para Red Comunal Chile Crece Contigo”. Ambas tienen por objetivo asegurar el acceso efectivo y oportuno a las prestaciones universales, diferenciadas y preferentes que dispone el Programa Chile Crece Contigo, según corresponda.

El primer instrumento, identifica al niño/a y su familia o adulto referente, esta ficha debe ser llenada por parte del Centro Residencial y ser entregada al Encargado Comunal de dicho programa, para que articule la oferta del Estado en post de entregar un soporte social mediante el acceso a prestaciones de protección social, favoreciendo las posibilidades de una pronta reunificación familiar.

El segundo instrumento, responde a la necesidad de generar un acompañamiento local a los niños y niñas que egresan de los Centros Residenciales, al igual que en el caso anterior, esta información debe ser completada por el Centro Residencial y ser entregada al Encargado Comunal en que se encuentra el Proyecto Residencial.

Para mayor información, revisar: <http://www.crececontigo.gob.cl/wp-content/uploads/2018/07/OT-CHCC-Sename-WEB.pdf>



Gobierno de Chile

gob.cl

Ministerio de Desarrollo Social

Gobierno de Chile

SENAME
Ministerio de Justicia y Derechos Humanos

Gobierno de Chile



Ficha de Recolección de Información

Plan de Trabajo Conjunto Sistema de Protección Integral a la Infancia Chile Crece Contigo -
Servicio Nacional de Menores
Aseguramiento de Prestaciones Chile Crece Contigo para Niños y Niñas 0-3 años
en Programas Residenciales

1. Antecedentes del niño o niña

- Nombre completo: _____
- RUN: _____
- Fecha de Nacimiento: _____
- Sexo: _____

2. Etapa de Plan de Intervención en la cual se encuentra el niño o niña

- Tiempo de permanencia a la fecha:

- Proyección de egreso (tiempo estimado):

3. Motivo(s) de permanencia en la residencia en función del proceso de profundización diagnóstica:

4. Estado de avance de los objetivos de intervención (identificar facilitadores y obstaculizadores)

Objetivos	Estado

Facilitadores:	Obstaculizadores:

5. Identificación del grupo familiar con quien se proyecta el egreso, según Plan de Intervención:

- Cuidador(a) con quien(es) se proyecta el egreso _____
- Nombre completo: _____
- RUN: _____
- Domicilio: _____
- Comuna: _____
- Observaciones: _____

6. Otros datos relevantes para visualizar los apoyos que requiere el niño(a) y su grupo familiar

Ficha de egreso de Residencias para Red Comunal Chile Crece Contigo

Favor complete la siguiente información y envíe esta ficha a Encargada(o) Comunal Chile Crece Contigo, de la comuna en que se encuentra su Programa Residencial.

1. Datos del niño o niña egresado:

- Nombre completo: _____
- RUT: _____
- Fecha de egreso: _____
- Centro de Salud en el que está actualmente inscrito: _____

2. Datos del grupo familiar con quien egresa

a) Datos de cuidador principal con quien egresa¹:

- Nombre: _____
- RUT: _____
- Dirección: _____
- Comuna: _____
- Teléfono: _____
- Relación del cuidador con el niño/a: _____
- Centro de Salud en el que está actualmente inscrito: _____

b) Datos de otro adulto para contacto en caso de requerirlo:

- Nombre: _____
- RUT: _____
- Dirección: _____
- Teléfono: _____
- Relación del cuidador con el niño/a: _____

¹ En caso que el NNA egrese del centro residencial con un programa de acogimiento familiar, en primer lugar se debe indicar la información de la familia que le acogerá temporalmente y en segundo lugar en "Datos de otro miembro del grupo familiar de egreso para contacto" indicar la información del director/a del programa de acogimiento familiar al que ingresará.

3. Principales necesidades biopsicosociales detectadas a abordar por Red Comunal Chile Crece Contigo: (marque con una X)

a. Salud del niño o niña

(Necesidades especiales de atención en salud, de continuidad de tratamiento, acciones de salud pendientes, etc.):

- Especificar: _____

b. Educacional del niño o niña

- Sala cuna:
- Jardín infantil:
- Escuela:
- Curso: _____

c. Laborales

- Cesantía:
- Bajos ingresos en miembro del grupo familiar:

d. Habitabilidad:

- Hacinamiento:
- Allegamiento:
- Precariedad de la vivienda:

e. Educacional del cuidador(a)

- Nivelación de estudios:
- Capacitación:

f. Acceso a Subsidios (apoyo monetario para el niño(a) o el grupo familiar).

- Especificar: _____

g. Discapacidad (requerimiento de ayudas técnicas, inscripción en registro nacional, rehabilitación, etc).

- Especificar: _____

4. Observaciones:
