

INSTRUCTIVO DE LLENADO DE INSTRUMENTOS DE DIAGNÓSTICO Y PROPUESTA FAMILIAR INTEGRAL

OCTUBRE 2020

El siguiente documento corresponde a las instrucciones o paso a paso del llenado de las fichas de diagnóstico y Propuesta Familiar Integral; siendo un insumo previo de leer y considerar antes de su aplicación en terreno. Este insumo en conjunto con la inducción y aclaraciones de dudas por parte de la Asistencia Técnica, permitirán a los profesionales ejecutores llenarlas adecuadamente.

Algunas consideraciones generales:

1. Las fichas de Diagnóstico y Propuesta Familiar Integral deben ser llenadas en su totalidad, ya que en el primer caso permitirá recabar los antecedentes necesarios para conocer el contexto de habitabilidad de la familia y en el segundo proponer la solución pertinente para cada familia.
2. Ambas fichas deben ser llenadas y analizadas por la dupla de profesionales constructivo – social, propiciando que dichas instancias sean en conjunto y no de manera separada.
3. En términos de forma, la dupla ejecutora debe llenar sólo las celdas en color blanco, ya que las celdas en color gris se auto llenan y no deben alterarse las fórmulas.
4. Tanto para el primer llenado de fichas como para las modificaciones de estos instrumentos a medida que avanza el proyecto (donde pueden aumentar a o disminuir familias) es fundamental considerar que **NO DEBEN ELIMINARSE FILAS de familias no intervenidas**, sino ocultar estas filas en los listados de familias y marcar la pestaña asociada a esa familia con color rojo, ya que su eliminación altera toda la ficha. A modo de ejemplo:

PROGRAMA HABITABILIDAD										DIAGNÓSTICO FAMILIAR INTEGRAL										FOSIS-MDSF 2020		D1																																																																																																											
1. ANTECEDENTES DE LA FAMILIA										REFERENCIARIO/A										PROGRAMA ORIGEN		FOSIS		NOMBRE		APOYO FAMILIAR/PROFESIONAL																																																																																																							
DIRECCIÓN										COMUNA										Santiago		REGIÓN		Metropolitana		CORREO		D																																																																																																					
2. PLANO DE UBICACIÓN										3. FOTOGRAFÍAS REFERENCIALES										INDICACIONES GENERALES FOTOGRAFÍAS		Insertar imágenes de la vivienda en su contexto. (Fecha, algún aspecto importante a relevar, etc.)																																																																																																											
4. DESCRIPCIÓN DEL GRUPO FAMILIAR QUE HABITA LA VIVIENDA DIAGNOSTICADA										N°										Nombre										Parentesco (en relación al)										Edad (años)										Sexo										Actividad (estudiante, etc.)										Nombre la Enfermedad y/o discapacidad por la										N° recibo donde										N° Ca										Estado cama										Tipo de Cama																			
LISTADO FAMILIAS										RESUMEN D										D(1)										D(2)										D(3)										D(4)										D(5)										D(6)										D(7)										D(8)										D(9)										D(10)										D(11)									

FICHA DE DIAGNÓSTICO FAMILIAR INTEGRAL

Ficha en formato Excel, para 20 ó 50 familias según requerimientos del ejecutor. La ficha se compone de 5 secciones:

PESTAÑA	INFORMACIÓN
LISTADO DE FAMILIA	<p>Datos generales de la familia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. RUN beneficiario/a 2. Nombre beneficio/a 3. Dirección donde vive la persona/familia 4. Programa de origen: Familia, Vínculo, Abriendo Camino o Calle 5. Teléfono 6. Estado beneficiario: egresada / activa (en relación con programa de origen) 7. Nombre apoyo familiar o profesional 8. Correo apoyo familiar o profesional
RESUMEN D	<p>Planilla automática donde se resumen todas las familias diagnosticadas, detallando lo siguientes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cantidad de problemáticas físicas de la vivienda y el entorno 2. Se da cuenta de las acciones riesgosas, insalubres y/o inadecuadas 3. Composición etárea de los integrantes para las asesorías 4. Resumen de los indicadores físicos y sociales por programa de origen.
D(X) DIAGNÓSTICO FAMILIAR	<ul style="list-style-type: none"> • Acá se completan los datos de cada una de las familias. Es un instrumento que debe completar la dupla ejecutora en conjunto, describiendo a todo el grupo familiar, entregando datos gráficos y cuantitativos de la vivienda, de su entorno, de la tenencia, etc. entrevistando a la familia para detectar acciones riesgosas, insalubres o inadecuadas; consultando sobre su disponibilidad para participar de asesorías grupales o familiares; haciendo un levantamiento de la situación física de la vivienda y el entorno; indagando las preferencias y la posibilidad de participación de la familia, de existir la intervención. • Es fundamental aclarar que la aplicación del diagnóstico no significa necesariamente que la familia será atendida por el programa, por lo cual la dupla debe aclararlo durante la visita y evitar generar expectativas.
SINTESIS D	<p>Planilla automática que recoge los datos de todas las fichas familiares con el objetivo de permitir análisis posteriores a nivel comunal, regional y nacional.</p>
Para PROPUESTA	<p>Planilla automática que recoge información de las fichas de Diagnóstico familiar la cual debe ser copiada posteriormente en la ficha de Propuesta.</p>

LISTADO DE FAMILIAS A DIAGNOSTICAR

Ejecutor:		Municipalidad de Santiago	Comuna	Santiago
Dirección:		Plaza de Armas 5/N	Región	Metropolitana
Rut:		76.258.954-K	Encargado Ejecutor:	Julia Salazar
Teléfono:		254789641	Email:	jsalazar@santiago.cl
Ejecutor Constructivo		Carolina Arias	Encargado Prog SEREMI:	Pedro Martinez
Email:		cararias@cmaf.com	Email:	pedro.martinez@seremi.cl
Ejecutor Social		María Sanchez	ATE FOSIS:	Juan Salinas
Email:		msanchez@gmail.com	Email:	jsalinas@fosis.gob.cl

1. LISTADO DE FAMILIAS DE TODAS LAS PERSONAS DIAGNOSTICADAS								
N°	RUN Beneficiario/a	Nombre beneficiario/a	Dirección	Programa Origen: FAMILIAS VÍNCULOS, ABRIENDO CAMINO O CALLE	Teléfono	Estado beneficiario	Nombre apoyo familiar o profesional	Correo apoyo familiar o profesional
1	9.456.789-k	Sandra Perez	San Alfonso 345	VÍNCULOS	23445678	ACTIVA	Pedro Castillo	pcastillo@santiago.cl
2	15.458.741-1	Felicia Labarca	Pablo Neruda 1234	FAMILIAS	98564712	ACTIVA	Pedro Castillo	pcastillo@santiago.cl
3	10.123.543-6	Felipe Montoya	El Parque 2345	FAMILIAS	98547123	ACTIVA	Pedro Castillo	pcastillo@santiago.cl
4								
5								
6								
7								
8								
9								

DATOS GENERALES DEL PROYECTO.

Llenar completamente, ya que estos datos nutren el resto de la ficha.

LISTADO DE FAMILIAS DE TODAS LAS PERSONAS DIAGNÓSTICADAS.

Se deben llenar todos los campos en celda blanca, ya que nutren las fichas D(X)

Completar con las familias pre- seleccionadas en conjunto con los equipos ejecutores de los programas de origen, Fosis y aprobado por SEREMI.



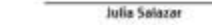


Si alguna familia no es intervenida, no debe eliminarse, sino que ocultarse la fila, ya que su número de familia está vinculado al número de la ficha de familia D(x).

RESUMEN D- ficha de llenado automático

PROGRAMA HABITABILIDAD				RESUMEN DIAGNÓSTICO FAMILIAR INTEGRAL													FOSIS - MDSF 2020		
Ejecutor:	Municipalidad de Santiago	Comuna:	Santiago	Ejecutor Constructivo:	Felipe Soto	Encargado Prog SEREMI:	Maria Martinez												
Dirección:	Plaza de Armas 5N	Región:	Metropolitana	Email:	felipe.soto@santiago.cl	Email:	maria.martinez@senem.cl												
Rut:	78.789.951-K	Encargado Ejecutor:	Julia Salazar	Ejecutor Social:	Juan Diaz	ATE FOSIS:	Marcela Aguirre												
Teléfono:	551896543	Email:	julia.salazar@btsantiago.cl	Email:	juan.diaz@santiago.cl	Email:	marcela.aguirre@btsis.gob.cl												

1. LISTADO DE FAMILIAS O PERSONAS DIAGNOSTICADAS					1.1. CANTIDAD DE PROBLEMÁTICAS FÍSICAS DE LA VIVIENDA Y EL ENTORNO										1.2. ACCIONES RIESGOSAS, INSALUBRES Y/O INADECUADAS																										
N°	RUN Beneficiario/a	Nombre beneficiario/a	Dirección	Programa Origen: FAMILIA, VÍNCULOS, AMBIENTO CAMINO O CALLE	Servicios Básicos								Vivienda				Equipamiento				Entorno				N° de problemáticas por familia	Servicios Básicos				Vivienda				Equipamiento				Entorno			
					Agua	Estructura	Energía	Reparación	Recinto	Productivo	Accesibilidad	Cama	Cocina	Calefacción	Mobiliario	Ambiente	Saludable	Acceso	Extremos	Áreas Verdes	Agua	Estructura	Energía	Reparación		Recinto	Productivo	Accesibilidad	Cama	Cocina	Calefacción	Mobiliario	Ambiente	Saludable	Acceso	Extremos	Áreas Verdes				
1	76.456.789-5	Sandra Perez	San Alfonso 590	FAMILIAS	2	3	2	5	2	2	2	3	3	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25					
2	9.789.452-4	Felicia Sanchez	Pablo Neruda 6934	FAMILIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
3	6.874.235-4	Cristian Montoya	El Paique 34567	VÍNCULOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
20	-	-	-	-	2	3	2	5	2	2	2	3	3	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25				

2. COMPOSICIÓN ETÁREA PARA ASESORÍAS		3. RESUMEN DE PROBLEMÁTICAS FÍSICAS POR PROGRAMA DE ORIGEN															4. RESUMEN DE ACCIONES RIESGOSAS POR PROGRAMA DE ORIGEN																							
		Problematías por programa de origen															Acciones riesgosas, insalubres y/o inadecuadas por programa de origen																							
		Programa de origen		Problematías													Programa de origen		Acciones																					
		N° Familias	N° Problematías	Agua	Estructura	Energía	Reparación	Recinto	Productivo	Accesibilidad	Cama	Cocina	Calefacción	Mobiliario	Ambiente	Saludable	Acceso	Extremos	Áreas Verdes	Programa de origen	Agua	Estructura	Energía	Reparación	Recinto	Productivo	Accesibilidad	Cama	Cocina	Calefacción	Mobiliario	Ambiente	Saludable	Acceso	Extremos	Áreas Verdes				
N° niños de 1 a 3 años																																								
N° niños de 4 a 12 años																																								
N° personas entre 13 y 59 años																																								
N° personas mayores a 60 años																																								
N° de discapacitados																																								
* Copie en ficha "Propuesta" - pestilla "Asesorías grupales" - punto 1																																								
		FAMILIA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	FAMILIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		VÍNCULOS	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	VÍNCULOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		CAMINOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	CAMINOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		CALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	CALLE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		TOTAL	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	TOTAL	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

5. FIRMAS DE PROFESIONALES RESPONSABLES						
 Maria Martinez Encargado Programa SEREMI		 Marcela Aguirre ATE FOSIS		 Julia Salazar Encargado		
			 Juan Diaz Ejecutor Social		 Felipe Soto Ejecutor	

FIRMAS

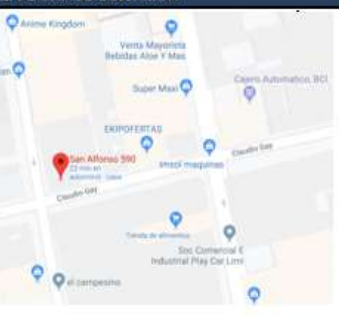

Esta ficha se auto llena a partir de cada ficha D(x).

Entrega el resumen comunal de los diagnósticos familiares, indicando el número total de problemáticas en la vivienda y entorno por ámbitos y número de acciones riesgosas, insalubres o inadecuadas vinculadas a los ámbitos de la vivienda. Estos mismos por cada uno de los públicos objetivos.

Finalmente, señala la composición etérea para definir las asesorías grupales.

Esta ficha debe ser **firmada por todos los profesionales responsables** y quedar en el archivo de carpeta comunal. (ver protocolo de flexibilización en caso de dificultad para firmar)

3. DIAGNOSTICO FAMILIAR INTEGRAL – D(x)

programa HABITABILIDAD										DIAGNÓSTICO FAMILIAR INTEGRAL										FOSIS-MDSF 2020		D1															
1. ANTECEDENTES DE LA FAMILIA										APOYO FAMILIAR/PROFESIONAL																											
BENEFICIARIO/A					Sandra Perez					PROGRAMA ORIGEN		FAMILIAS			FONO: 259874631		NOMBRE:		Pedro Castillo																		
DIRECCIÓN					San Alfonso 590					COMUNA		Santiago			REGIÓN		Metropolitana			CORREO		pedro.castillo@apoyo.															
2. PLANO DE UBICACIÓN										3. FOTOGRAFÍAS REFERENCIALES																											
																																					
4. DESCRIPCIÓN DEL GRUPO FAMILIAR QUE HABITA LA VIVIENDA DIAGNOSTICADA																																					
N°	Nombre	Parentesco (en relación al Beneficiario/a)	Edad (años) (< 1 año poner 0)	Sexo		Actividad (estudiante, eléctrico, dueña de casa, sin empleo...)	Nombre la Enfermedad y/o discapacidad por la cual la vivienda debe ser intervenida	N° recinto donde duerme (según plano)	N° Cama (según plano)	Estado cama			Tipo de Cama																								
				F	M					Buena	Regular	Mala	1 Plaza	1,5 Plaza	2 Plazas	Cama rote	Otros (cuna, sofá, etc)																				
1	Sandra Perez	Beneficiario/a	54	x		dueña de casa		R1	C1		x																										
2	Feliciano	Pareja	55		x	carpintero		R1	C1		x																										
3	Brenda	Nieto/a	10	x		escolar		R1	C2		x			x																							
4	Leticia	Hijo/a	34	x		lavandera		R2	C3			x		x																							
5	Luis	Otro/a	32		x	sin empleo		R2	C3			x		x																							
6	Benjamin	Nieto/a	5		x	escolar		R2	C4			x		x																							
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
N° Total personas que habitan la vivienda:		Hacinamiento Viv. (*)		3		Hacinamiento Medio		Hacinamiento por recinto (**)																													
		(*) Hasta 2,4 personas/dormitorio, sin hacinamiento;						R1			3			R2			3			R3			0			R4			0			Otro recinto			0		
		Entre 2,5 a 4,9 personas/dormitorio, hacinamiento medio;						(**) Los ejecutores deberán evaluar en relación a los mt2 por persona en cada																													

Indicadores de hacinamiento por vivienda y por dormitorio son datos de Auto llenado. Están basados en los establecidos en la CASEN. Se consideran todos los recintos donde duerman personas, sean dormitorios exclusivos o recintos de uso múltiple)

ANTECEDENTES DE LA FAMILIA: Son datos identificatorios de auto llenado desde la ficha de Listado de familias.

PLANO DE UBICACIÓN Y FOTOGRAFÍAS
Se debe insertar plano de ubicación digital o dibujar uno (En caso de zonas rurales agregar referencias cercanas como árboles, ríos u otros)

Insertar fotografías del estado actual de la fachada y entorno de la vivienda que ayuden a identificarla y entender su situación.

- DESCRIPCIÓN GRUPO FAMILIAR:**
- Nombre de pila
 - Edad, años cumplidos. (ordenar de mayor a menor)
 - Sexo: Marcar con "X" donde corresponda
 - Actividad que realiza actualmente la persona
 - Enfermedad y/o discapacidad. (Sólo aquellas que influyan para realizar una solución constructiva específica. No registrar enfermedades que no tengan incidencia en lo constructivo, tales como: diabetes, hipertensión u otros)
 - Recinto: Identificar nomenclatura de recinto donde duerme cada usuario, sean de uso exclusivo para dormir o de uso múltiple. (indicar con: R1, R2, R3, etc)
 - Cama: Identificar nomenclatura de cama donde duerme cada usuario (C1, C2, C3, etc)
 - Estado cama: Marcar con "X" donde corresponda
 - Tipo de cama: Marcar con "X" donde corresponda

DATOS DE LA VIVIENDA Y EL TERRENO:

- Para: Localización / Pendiente terreno / Tipo de vivienda / Act. Productiva, marque con “x” dónde corresponda.
- Para: Dimensiones, escriba N° de metros lineales o M2 (de terreno y vivienda), según corresponda.
- Para la pregunta: “Comparte vivienda o terreno con otra familia” cuando la respuesta sea “sí”, indique en ficha D2 en “diagnóstico profesional social” si comparte la vivienda con uno o más hogares o el número de viviendas con las que comparte el terreno. Para ambos casos describir las dificultades del cohabitar.
- Para: N° de Recintos, marcar la cantidad existente de cada uno de ellos.
En la alternativa de Dormitorio siempre marcar un mínimo de 1, para que funcione la fórmula de hacinamiento.
Si la vivienda tiene un único recinto de dormitorio y usos múltiples, indicarlo en Dormitorio. Los otros usos no los marque por separado para que no sumen como otros recintos.
Los recintos de estar, comedor, cocina, bodega, sólo se marcan cuando son de uso exclusivo.
En uso mixto (estar/comedor/cocina) siempre que no se use para dormir, debe anotar “1” como un global.
Para “otros”, debe indicar cantidad y anotar qué tipo de recinto es.
- Para Actividad Productiva: detallar actividad en desarrollo y dibujar ubicación en el plano.

5. PLANIMETRÍA Y DATOS DE LA VIVIENDA Y EL TERRENO

LOCALIZACIÓN	
Urbano	<input checked="" type="checkbox"/>
Rural	<input type="checkbox"/>
PENDIENTE TERRENO	
Alta	<input type="checkbox"/>
Media	<input type="checkbox"/>
Baja-Plana	<input checked="" type="checkbox"/>
DIMENSIONES	
Largo (m)	10
Ancho (m)	3
M2 terreno	30
M2 vivienda	30
TIPO DE VIVIENDA	
Mediagua	<input type="checkbox"/>
Casa	<input type="checkbox"/>
Departamento	<input type="checkbox"/>
Otra (especificar)	<input checked="" type="checkbox"/>
Conventillo	<input type="checkbox"/>
¿Comparte vivienda o terreno con otra familia? (SI/NO)	<input type="checkbox"/>
N° RECINTOS:	
Dormitorio	2
Estar	<input type="checkbox"/>
Comedor	<input type="checkbox"/>
Baño (no letrina)	<input type="checkbox"/>
Cocina	<input type="checkbox"/>
Uso mixto (estar - comedor - cocina)	1
Bodegas / otros	3
ACT. PRODUCTIVA	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>
Nombre Actividad:	
Lavado de ropa por parte de la hija de la beneficiaria	
*Marcar en el plano donde se realiza.	

ACCESO

TERRENO ANEGADO

VENTANA DESCUADRADA

TECHUMBRE SE FILTRA

800.0 mm x 800.0 mm

R1, R2, R3, R4, C1

2050,00, 2100,00, 4000,00, 3600,00, 1300,00, 2700,00, 3100,00, 1700,00

N

N° Fam 1

LISTADO FAMILIAS RESUMEN D D(1) D(2) D(3) D(4) D(5) D(6) D(7) D(8) D(9) D(10)

PLANIMETRÍA: dibujar plano detallado de la vivienda y el terreno de entorno que posee. Incorporar norte, dimensiones del terreno, todas las construcciones existentes, patios, árboles, etc. Puede ser dibujo en autocad o a mano alzada que se escanea e inserta como imagen. Incorporar una elevación de fachadas relevantes para indicar alturas de muros, vanos y pendientes de techos.

Interior de la vivienda: indicar ventanas, puertas, nombre de **recintos (R1, R2, R3, etc)** y principales medidas. Dibujar e identificar **camas (C1, C2, C3, etc)**

Registrar altura de recintos (ej.: h=2,3 mts), actividad productiva. Es importante indicar en este plano los recintos, áreas o elementos con problemas para facilitar la cubicación de la propuesta de intervención (zona de anegamiento del terreno, falta de ventilación, falta de aislación térmica, estructura dañada, iluminación deficiente, hacinamiento, puerta a reparar, etc.)

BENEFICIARIO/A		Sandra Perez										PROGRAMA ORIGEN			FAMILIAS			COMUNA			Santiago			D2												
TENENCIA		TERRENO/VIVIENDA		TRÁMITES TERRENO Y VIVIENDA			SI			NO			NA			SUBSIDIO			SI			NO			NA											
Propietario		x		x		Realizando algún trámite para regular el terreno			x			Posee subsidio de vivienda						x																		
Arren./Ced./Usuf.						Realizando algún trámite para regularizar la vivienda			x			Fecha aprox.entrega vivienda			DD			MM			AA															
Toma																																				
6. ENTREVISTA/CONVERSACIÓN CON EL GRUPO FAMILIAR																																				
Pensando en la dinámica familiar, cuáles son los lugares de su vivienda y exterior (si aplica) que habitualmente utilizan y cuáles no. Explique por qué.																																				
Más utilizados												Menos utilizados																								
La cocina, ahí estamos todos y podemos comer												El Baño, es muy pequeño e incómodo																								
ENTREVISTA FAMILIAR: Este es un instrumento indagatorio, que busca profundizar como la familia o persona habita su vivienda y entorno. Esta información se complementa con la caracterización de la familia y con el levantamiento de la situación física de la vivienda y su entorno. Esta información entregará luces para programar futuramente las asesorías del Programa. Marque con una "x" según las siguientes alternativas de respuesta que le entregue la familia: Si: la familia declara saber o hacer; No: la familia lo desconoce o no lo hace, N/A: no aplica, si no corresponde la pregunta al contexto familiar.												Si			No			N/A			OPIAR A F															
OBSERVACIÓN PROFESIONAL: Marque "X" donde observe acciones riesgosas, insalubres y/o inadecuadas, de acuerdo al "Metodología Social"												Entrevista familiar			Observación profesional																					
Servicios Básicos		Agua		¿Algún miembro de su familia se ha enfermado del estómago que pudiese atribuir al consumo de agua? (que no sea por contagio viral)																					x						-					
		Excretas		¿Todos los miembros del hogar, incluso los niños y niñas, acostumbran lavarse las manos después de ir al baño?																					x						x			x		
		Energía		¿Le pasa con regularidad que enchufa algún electrodoméstico y se le corta la luz?																		x												x		
				¿Ha sufrido algún incendio o principio de incendio?																					x											
Vivienda		Reparación		¿Alguna vez ha realizado reparaciones en su vivienda?																					x						x					
				¿Limpian techumbre o canaletas antes de cada invierno?																					x											
		Recinto		¿Abren las cortinas y ventanas a diario?																		x									x			x		
				¿Cada persona que vive en este hogar tiene un lugar o espacio para desarrollar sus actividades?																					x											
		Productivo		Si declaró realizar una actividad productiva en su hogar, ¿ésta le genera dificultades a algún miembro de su familia para utilizar los espacios de la vivienda y su entorno? (Si no existe actividad productiva marcar "X")																		x									x			x		
		Accesibilidad		¿Algún miembro de su familia ha sufrido alguna caída en la vivienda o en su patio? ¿me puede decir cuáles?																					x									-		
		Camas		¿Dos o más personas comparten cama y no son pareja?																					x									-		
				¿Por qué? Por frío, Falta de camas, Los menores no quieren dormir solos, Período de lactancia, Otros																																

TENENCIA VIVIENDA Y TERRENO

Se requiere saber esto para definir el tipo de intervención a realizar. Si es propietario, o en caso de estar postulando o poseer un subsidio, se requiere saber la fecha de entrega de vivienda para identificar si es pertinente realizar una solución constructiva. Si es terreno cedido se debe contar con permisos del propietario para construir. Si es arrendatario se debe proponer solución trasladable. (no impide ser atendido por Habitabilidad)

LUGARES MAS Y MENOS UTILIZADOS POR LA FAMILIA

Se busca tener antecedentes para la planificación y pertinencia de las soluciones. Contextualizar la pregunta de los lugares más o menos utilizados a diferentes épocas del año. (Verano /Invierno)

ENTREVISTA GRUPO FAMILIAR: Mediante una conversación se busca indagar en acciones riesgosas, insalubres y/o inadecuadas en el uso y cuidado de la vivienda y su entorno.

- No preguntar textualmente, sino que usar la pregunta como base para indagar en las conductas de la familia o la persona o adaptarla a la situación pertinente.
- Contestar todas las preguntas con alguna alternativa: SI, NO, N/A (No aplica). No aplica se utiliza cuando la pregunta no corresponde a la situación del grupo o a la vivienda. Cada pregunta se asocia a una solución del ámbito constructivo.
- Marcar con X lo que efectivamente piensa / hace la familia, sin interpretar.
- La opinión del profesional es recogida en una columna independiente y puede ser distinta a lo que la familia opina.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL
116	Equipam	Calefacción	¿Alguna vez ha limpiado o revisado su estufa? (ante ausencia de estufa marque N/A)																										X									
117			¿Alguien de su familia se ha quemado o intoxicado con la estufa? (ante ausencia de estufa marque N/A)																										X									
118		Mobiliario	¿Los menores de edad pueden sacar o alcanzar medicamentos, cloro, detergentes, cuchillos, tijeras u otros? (Si no existen menores en el hogar marcar N/A)																								X											
119			¿Tiene algún mueble en mal estado que pueda presentar riesgos en la vivienda o su entorno?																								X											
120	Entorno	Ambiente Saludable	¿Los animales domésticos y/o de granja habitan fuera de la vivienda? (Si no posee animales, marque N/A)																										X									
121		Accesos exteriores	¿Su familia se siente segura en su vivienda?																									X		X	X							
124		Áreas Verdes	¿Pueden desarrollar actividades en su patio o al exterior de su vivienda en toda época del año? (Si no posee patio marque N/A)																										X									
126																																						
127	7. CARACTERIZACIÓN PARA LA PLANIFICACIÓN DE LAS ASESORÍAS DE HABITABILIDAD																																					
128	Horario más adecuado para realizar asesorías.																																					
129	Preguntar diferenciadamente por modalidad grupal y familiar. En caso de existir niños, privilegiar el horario en ellos puedan participar. Marcar con "X" todas las opciones donde la familia tenga disponibilidad.															ASESORÍA GRUPAL				AM lunes a viernes		ASESORÍA FAMILIAR				AM lunes a viernes												
130																x		PM lunes a viernes		x		PM lunes a viernes																
131																x		AM sábado		x		AM sábado																
132																		La familia no puede asistir				La familia no puede participar																
133																Otro:				Otro:																		
134	8. DIAGNÓSTICO PROFESIONAL SOCIAL																																					
135	A partir de lo observado señale aspectos culturales a rescatar en la intervención, caracterización de la dinámica familiar, disponibilidad de trabajar con la familia (consulte con asesor familiar o apoyo familiar) aspectos de vulnerabilidad que hacen urgente la intervención (vulneración de derechos).																																					
136	La familia no posee privacidad, y vive en consiciones muy precarias. Se debe traajar los hábitos de orden y cuidado.																																					
137																																						
138																																						
139																																						
140																																						
141																																						
142																																						
143																																						
144																																						
145																																						
146																													N° Familia									
																													1									

- Los antecedentes adicionales que entreguen las respuestas de la familia deben ser anotadas en el cuadro de "Diagnóstico Profesional Social" al final de la hoja.
- Deben realizarse sólo las preguntas pertinentes, excluyendo las que sean respondidas con alguna otra parte de la ficha. Evitar re-preguntar.

DISPONIBILIDAD DE LA FAMILIA PARA PARTICIPAR EN ASESORIAS.

Indagar si podrán participar y en que horarios. El objetivo es programar los horarios de las asesorías para asegurar el máximo de participación.

DIAGNÓSTICO PROFESIONAL SOCIAL

Permite registrar todos aquellos elementos que la ficha no recoge directamente y que serán necesarios para planificar la intervención. Debe contener la opinion del profesional social como complemento o síntesis de lo observado y aquellas respuestas que no pudieron anotarse en otra parte de la ficha. Por ejemplo, cohabita más de un hogar, no abre ventanas por que vive en barrio inseguro, etc.

BENEFICIARIO/A		Sandra Perez		PROGRAMA ORIGEN	FAMILIAS		COMUNA	Santiago			D3			
10. LEVANTAMIENTO SITUACIÓN FÍSICA DE LA VIVIENDA Y EL TERRENO										MARCAR "X"		PARA P1		
De acuerdo al documento Estándares Técnicos, registrar las diferentes situaciones observadas por el profesional constructivo durante la aplicación del diagnóstico en la vivienda de la familia beneficiaria.										SI	NO	N/A	Problemática	Prioridad familiar
1. Servicios Básicos	Agua	1.1	Existencia de una fuente de agua potable. (de consumo seguro)					X			-			
		1.2	Existencia de un sistema de captación de agua seguro, adecuado y consumible.					X			-			
		1.3	Existencia de suficiente capacidad de almacenaje de agua potable.					X			-			
		1.4	Existencia de sistema de traslado y distribución de agua en buen estado.					X			-			
		1.5	Existencia de artefactos y llaves en funcionamiento y buen estado.						X		X			
		1.6	Existencia de un sistema seguro de agua caliente. (Calefón, termocañón, etc)						X		X			
	Excretas	1.7	Existencia de un recinto de baño adecuado y buen estado.						X		X	2		
		1.8	Existencia de sistema de eliminación de aguas grises y excretas higiénico.						X		X			
		1.9	Existencia de artefactos de excretas en funcionamiento y buen estado.						X		X			
	Energía	1.10	Existencia de un sistema eléctrico operativo en toda la vivienda.						X		X			
		1.11	Existencia de sistema eléctrico seguro y en buen estado.						X		X			
2. Vivienda	Reparación	2.1	Vivienda con estructura (pisos, muros o techo) en buen estado.						X		X			
		2.2	Vivienda con separaciones entre recintos adecuada y con privacidad.						X		X			
		2.3	Vivienda con revestimientos en buen estado y sin filtraciones.						X		X			
		2.4	Condiciones adecuadas de aislación térmica e hídrica en toda la vivienda.						X		X			
		2.5	Buena condición de iluminación y/o ventilación natural en todos los recintos.						X		X			
	Recinto	2.6	Existencia de recintos para dormir habitables y sin hacinamiento.						X		X			
		2.7	Existencia de recintos para comer, cocinar y estar habitables y en buen estado.						X		X			
	Productivo	2.8	Existencia de un recinto adecuado, seguro y suficiente para realizar la actividad productiva de existir.						X		X			
		2.9	Existencia de mobiliario productivo pertinente y suficiente para actividad productiva de existir						X		X			
	Accesibilidad Interior	2.10	Factibilidad de desplazarse entre los recintos de la vivienda.					X			-			
		2.11	Factibilidad de acceder a todos los recintos.						X		X			
		2.12	Factibilidad de alcanzar y usar interruptores, manillas, closet y repisas.						X		X			
3. Equipamiento	Camas	3.1	Existencia de camas en buen estado para todos los integrantes de la familia.						X		X			
		3.2	Existencia de colchón en buen estado para todos los integrantes de la familia.						X		X			
		3.3	Existencia de equipamiento de camas completo y en buen estado.						X		X			
	Cocina	3.4	Disponibilidad de artefacto para cocinar en buen estado.						X		X			
		3.5	Disponibilidad de batería de cocina (ollas, sartén, tetera) para preparar alimentos en buen estado.						X		X			
		3.6	Disponibilidad de utensilios para comer (vajilla, cubiertos, vasos).						X		X			
	Calefacción	3.7	Existencia de un artefacto para calefacción seguro y sin contaminación.							X	-			
		3.8	Existencia de un sistema para calefacción seguro y sin contaminación.							X	-			

LEVANTAMIENTO DE LA SITUACIÓN FÍSICA DE LA VIVIENDA Y EL TERRENO

- Marcar con X, Identificando la existencia, disponibilidad o condición de diversos elementos la vivienda y su entorno. (SI;NO;N/A)
- Toda la ficha debe completarse, independientemente de si se interviene o no. Esto es importante para determinar posteriormente la brecha entre lo diagnosticado y lo Intervenido. Por lo tanto, no omitir información.
- La carencia o el mal estado de cualquier elemento arrojará automáticamente una “problemática” en la vivienda.
- La última columna se llena después de preguntar a la familia. La dupla profesional debe anotar con el número 1, 2 y 3, las tres prioridades familiares indicadas en la sección 12. Se debe interpretar la prioridad de la familia a la clasificación de soluciones del programa. (Ej: si la prioridad N° 1 es una “pieza nueva”, debe anotar 1 en la última columna en fila 2.6 “recintos para dormir”) Lo mismo con la prioridad número 2 y número 3.

Página 3

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL
180	3.	Construcción		3.8	Existencia de un sistema para calefacción seguro y sin contaminación.																										X							
181		Mobiliario		3.9	Disponibilidad de mobiliario para estudiar (escritorio, sillas).																										X		X					
182				3.10	Disponibilidad de mobiliario para guardar (repisas, estantes, closet).																										X		X					
183				3.11	Disponibilidad de mobiliario para comer (mesa, sillas).																								X				-					
184	4. Entorno	Ambiente Saludable		4.1	Existencia de un sistema de eliminación de residuos periódico.																								X				-					
185				4.2	Existencia de un sitio y una vivienda sin basuras, agentes tóxicos y plagas.																								X				-					
186				4.3	Existencia de un manejo sanitario responsable de animales.																										X		-					
187	Accesos Exteriores		4.4	Existencia de circulaciones para un desplazamiento adecuado a la vivienda.																								X				-						
188			4.5	Condiciones topográficas sin riesgo de derrumbe o anegamiento.																								X				-						
189			4.6	Disponibilidad de elementos de protección y seguridad exteriores a la vivienda.																										X		X						
190	Áreas Verdes		4.7	Existencia de árboles o espacios verdes en el sitio de la vivienda.																										X		X						
191			4.8	Existencia de espacios exteriores habilitados para otras actividades.																										X		X						
192	11. DIAGNÓSTICO PROFESIONAL CONSTRUCTIVO																												TOTAL	29	0							
193	Sintetice los principales problemas detectados en la vivienda y entorno, enfatizando aspectos que justifiquen mejor el diagnóstico, problemas de mayor complejidad, aspectos no levantados (ej: zona de riesgo) y antecedentes que orienten una mejor propuesta de solución.																																					
194	Vivinda en precarias condiciones, se requiere un recinto nuevo, estudiar la posibilidad de crecer hacia el segundo piso. El baño también está en condiciones muy deficientes y requiere cambio de artefactos.																																					
195	12. PREGUNTAS EXCLUSIVA PARA EL GRUPO FAMILIAR																																					
196	¿Qué lugares (recintos) de su vivienda y patio necesita mejorar y por qué?																								Si sólo pudiese reparar o mejorar tres aspectos, ¿Cuáles serían sus 3 prioridades?													
197	Necesitamos una pieza nueva para los niños, pera que todos tengamos privacidad y arreglar el baño porque está muy malo. Sería bueno poder cambiar la cocina y los muebles que están sin puertas.																								1°	Pieza nueva												
198																									2°	Baño												
199																									3°	Cocina nueva												
200	¿Qué acción y/o aporte podrían realizar como familia si fuesen beneficiarios del programa? (Mano de obra, materiales, limpieza, terminaciones, pintura, etc.)												Mi marido puede participar en la fabricación de los muebles de cocina, él es carpintero.																									
202	13. DERIVACIÓN PROFESIONAL																																					
203	¿Qué situación/es observada/s requiere DERIVAR a otra institución?: (Informar en 1 Mesa Técnica)												No								Organismo o Institución posible:																	
204	14. FIRMAS PROFESIONALES RESPONSABLES																																					
205	FECHA VISACIÓN ATE				ATE FOSIS				EQUIPO EJECUTOR																N° FAMILIA													
206																									1													
207					Marcela Aquirre ATE FOSIS				Juan Díaz Ejecutor Social																Felipe Soto Ejecutor Constructivo													
208																																						
209																																						

LEVANTAMIENTO DE LA SITUACIÓN FÍSICA DE LA VIVIENDA Y EL TERRENO ...continuación. Al final de la tabla, se suma automáticamente el número total de problemáticas diagnosticadas.

DIAGNÓSTICO PROFESIONAL CONSTRUCTIVO
El profesional debe hacer una síntesis de lo más relevante observado en el diagnóstico y además puede registrar aquellos elementos que la ficha no recoge directamente y que serán necesarios para proyectar la

PREGUNTAS EXCLUSIVAS PARA EL GRUPO FAMILIAR
Escribir las necesidades de mejora que la familia identifica en su vivienda. Posteriormente, pida a la familia que escoja y ordene de más a menos, las tres prioridades de mejoras según su visión. Evitar generar expectativas. Incentivar la participación de la familia completa incluyendo la opinión de niños en la ejecución de las soluciones.

DERIVACIÓN PROFESIONAL
Sólo cuando corresponda. Indicar derivación a otro organismo o institución a raíz de situaciones observadas por el profesional durante la visita. Revisar derivación y cierre (pág 55) del "Manual de Orientaciones Técnicas 2020"

5. Para PROPUESTA

The image shows a spreadsheet interface with a red header bar that reads "PARA FICHA DE PROPUESTA". The spreadsheet is organized into several main columns, each corresponding to a type of data to be entered:

- GRUPOS ETAREOS:** Contains seven sub-columns for different age groups: "Nº Familia", "Nº integrantes familia", "Nº niños de 1 a 3 años", "Nº niños de 4 a 12 años", "Nº personas entre 13 y 59 años", "Nº personas mayores a 60 años", and "Nº discapacitados".
- D2: ENTREVISTA FAMILIAR:** A wide column containing 21 sub-columns for various family-related issues such as "Agua", "Escuelas", "Energía", "Reparación", "Recinto", "Productivos", "Accesibilidad Interior", "Carnas", "Callos", "Calentón", "Muebles", "Ambiente Saludable", "Acceso Exterios", and "Áreas Verdes".
- D2: OBSERVACION PROFESIONAL SOCIAL:** Another wide column with 17 sub-columns for social observations, including "Agua", "Escuelas", "Energía", "Reparación", "Recinto", "Productivos", "Accesibilidad Interior", "Carnas", "Callos", "Calentón", "Muebles", "Ambiente Saludable", "Acceso Exterios", "Áreas Verdes", "AM Lunes a Viernes", "AM sábado", "PM Lunes a Viernes", "AM sábado", "Otro", and "La familia no puede participar".
- D2: HORARIOS ASESORIAS:** A column with 10 sub-columns for scheduling advisory sessions, with labels like "AM Lunes a Viernes", "AM sábado", "PM Lunes a Viernes", "AM sábado", "Otro", and "La familia no puede participar".
- D3: PROBLEMÁTICAS FÍSICAS DE LA VIVIENDA Y EL ENTORNO:** A final wide column with 33 sub-columns for physical housing and environmental issues, such as "Acceso a agua potable", "Sistema captación agua", "Sistema de atracción agua", "Calentación agua", "Arrochidos y golpes", "Pérdida de agua caliente", "Recinto de baño", "Sistema de alimentación de excretas", "Arrochidos excretas", "Obstrucción de energía", "Canalización y arrochidos", "Elementos estructurales (Ceras, muros, techos)", "Tabiques", "Revestimiento interior e exterior (Ceras, muros)", "Aislamiento térmico y/o hídrico", "Venas (Puertas y/o ventanas)", "Recinto para dormir", "Rachos, cacer, cachir y/o estar", "Reparación, ampliación o adición de", and "Muebles productivos en obra".

The bottom of the spreadsheet shows a summary row with labels like "D(5)", "D(6)", "D(7)", "D(8)", "D(9)", "D(10)", "D(11)", "D(12)", "D(13)", "D(14)", "D(15)", "D(16)", "D(17)", "D(18)", "D(19)", "D(20)", "Síntesis D", and "ParaPROPUESTA".

Pestaña “ParaPROPUESTA”
 Nueva pestaña que simplifica el traspaso de información entre el diagnóstico y la propuesta. La ficha se completa automáticamente al completar el diagnóstico de las fichas familiares. Posteriormente, cuando la dupla ejecutora esté realizando las Propuestas, debe copiar la información de las celdas blancas de esta ficha de diagnóstico, y pegarla en la pestaña “desdeDIAG.” del archivo de Propuesta Familiar Integral.
 Para pegar la información usar el pegado de “solo valores” para no pegar las fórmulas.
 Una vez hecho esto la información será leída automáticamente por las fichas de Propuesta Familiar, completando la información de la entrevista familiar, la observación del profesional social, los horarios de asesorías y las problemáticas de la vivienda y su entorno.

FICHA DE PROPUESTA FAMILIAR INTEGRAL– P1(x)

Ficha en formato Excel, para 20 o 50 familias según requerimientos del ejecutor. La ficha se compone de 4 secciones:

PESTAÑA	INFORMACIÓN
desdeDIAG.	Planilla que debe completarse al inicio por el ejecutor con la información proveniente desde la pestaña “paraPROPUESTA” de la ficha de diagnóstico. Esta información será leída automáticamente por las fichas de Propuesta Familiar Integral de cada familia completando los datos del punto 1. DESCRIPCIÓN DE LAS PROBLEMÁTICAS A CONSIDERAR, específicamente de las secciones “Entrevista Familiar”, “Observación Profesional Social”, “Problemática Constructiva” y “Prioridad Familiar”.
LISTADO DE FAMILIA	Copiar y pegar datos desde ficha de Diagnóstico Familiar Integral.
LISTADO DE MATERIALES	Ficha base con la que se completará el presupuesto detallado de las soluciones en cada Ficha de Propuesta Familiar Integral. Completar con datos comunales y regionales.
P1(X) PROPUESTA FAMILIAR INTEGRAL	Ficha de propuesta familiar, donde se detalla la propuesta constructiva y la propuesta social. <ul style="list-style-type: none"> La propuesta constructiva se construye en base a las problemáticas diagnosticadas, analizando los recursos disponibles. Se debe marcar las problemáticas a intervenir, detallando la solución específica, explicando materiales, cantidades, mt2, tipo de equipamiento y todo aquello que permita facilitar el proceso de licitación. La planificación de las asesorías se basa en los riesgos o acciones insalubres detectadas en diagnóstico. Se detallan las temáticas a abordar y la modalidad más pertinente para ello. La planificación de las asesorías familiares de realiza en la misma pestaña detallando tipo de asesoría, objetivos, temas a tratar, actividades, fecha de realización, duración y horarios.
PLANIFICACIÓN ASESORIAS GRUPALES	Planilla automática que resume las temáticas levantadas en cada familia, con el objetivo de ayudar a la planificación de las asesorías grupales. Cada asesoría grupal planificada debe detallar el tipo de asesoría, objetivos, temas a tratar, actividades, a qué grupo va dirigido, fecha de realización, duración y horarios.
RESUMEN PROPUESTA	Ficha Resumen Propuesta Comunal. Planilla automática donde se resumen todas las propuestas familiares integrales con los costos asociados por solución, montos totales invertidos por MDSF, el ejecutor u otros y las asesorías en las que participaría cada familia / persona.
PLAN DE CUENTAS	Ficha de referencia que permite comparar los recursos invertidos en inversión directa en soluciones con la inversión directa en asesorías y el plan de cuentas del proyecto con la inversión en los ítem presupuestarios de Gastos Directos (90%) y Gastos Internos (10%)
BRECHA PROB-SOLUC.	Planilla automática que recoge la brecha entre las problemáticas detectadas y las soluciones entregadas. Contiene información que debe utilizarse en el Informe Comunal Final.

DESDE DIAGNÓSTICO

GRUPOS ETAREOS				D2: ENTREVISTA FAMILIAR							D2: DIAGNÓSTICO SOCIAL							D2: HORARIOS ASESORIAS				D3: PROBLEMÁTICAS FÍSICAS DE LA VIVIENDA Y EL ENTORNO																																							
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	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62
Nº Familia	Nº integrantes familia	Nº niños de 1 a 3 años	Nº niños de 4 a 12 años	Nº personas entre 13 y 19 años	Nº personas mayores a 10 años	Nº discapacitados	Agua	Excretas	Energía	Reparación	Residua	Productivo	Accesibilidad interior	Cama(s)	Cocina	Calefacción	Móvil/arid	Ambiente Saludable	Accesos Exteriores	Áreas Verdes	Agua	Excretas	Energía	Reparación	Residua	Productivo	Accesibilidad interior	Cama(s)	Cocina	Calefacción	Móvil/arid	Ambiente Saludable	Accesos Exteriores	Áreas Verdes	AM Lunes a Viernes	PM Lunes a viernes	AM sábado	La familia no puede asistir	Otro	AM Lunes a Viernes	PM Lunes a viernes	AM sábado	La familia no puede paricipar	Otro	Acceso a agua potable	Sistema separación aguas	Sistema de almacenamiento agua	Condicionación aguas	Arterfactos y plomería	Presión de agua caliente	Riesgo de baño	Sistema de eliminación de residuos	Arterfactos electricos	Obtención de energía	Caudalización y artefactos	Elementos electrolizadores (parrillas, vitroceramicos, lavadora, heladora)	Revestimiento interior y exterior (piso, paredes, techos)	Aislamiento térmico y/o húmedo	Ventos (puertas y/o ventilador)	Recinto para dormir	


Pestaña “desdeDIAG”

Nueva pestaña que simplifica el traspaso de información entre el diagnóstico y la propuesta. Se debe pegar en las celdas blancas toda la información que aparece en la ficha “ParaPROPUESTA” que está en el archivo de Diagnóstico Familiar Integral.

Es fundamental que se pegue la información como “sólo valores” con el objetivo de que los archivos no queden hiper vinculados y eso genere errores posteriores.

La información pegada en la pestaña “dedeDIAG” será leída automáticamente por las fichas de Propuesta Familiar completando la información de la entrevista familiar, la observación del profesional social, los horarios de asesorías y las problemáticas de la vivienda y su entorno.

LISTADO DE MATERIALES

A	B	C	D	E	F	
1		LISTADO DE MATERIALES			MDSF - FOSIS 2019-2020	
2	* Cada región deberá ajustar los materiales, precios y unidades de acuerdo a la realidad local.					
3	CÓDIGO	ELEMENTO	DESCRIPCIÓN MATERIALES O PRODUCTOS	UNIDAD	COSTO UN	OBSERVACIONES
4	IS000	SANITARIO	INSTALACIÓN SANITARIA			
5	IS001	SANITARIO	Tubo PVC Clase 163m x 20mm	tira	\$ 500	
6	IS002	SANITARIO	Tubo PVC Clase 103m x 25mm	tira	\$ 500	
7	IS003	SANITARIO	Tubo PVC Clase 103m x 32mm	tira	\$ 500	
8	IS004	SANITARIO	Tubo PVC Sanitario Gris 2m x 75mm	tira	\$ 500	
9	IS005	SANITARIO	Tubo PVC Sanitario Gris 3m x 75mm	tira	\$ 500	
10	IS006	SANITARIO	Codo 87,5º PVC Sanitario Gris x 75mm	C/U	\$ 500	
11	IS007	SANITARIO	Abrazadera x tubería PVC Sanitario Gris x 75mm	C/U	\$ 500	
12	IS008	SANITARIO	Manguera Espiral Amarilla, espiral x 1"plg	C/U	\$ 500	
13	IS009	SANITARIO	Cañería Plansa Negra.10m x 1/2"plg	Rollo (10m)	\$ 500	
14	IS010	SANITARIO	Cañería Plansa Negra.10m x 3/4"plg	Rollo (10m)	\$ 500	
15	IS011	SANITARIO	Cañería Plansa Negra.25m x 1"plg	Rollo (25m)	\$ 500	
16	IS012	SANITARIO	Cañería Plansa Negra.1m x 1/2"plg	ml	\$ 500	
17	IS013	SANITARIO	Cañería Plansa Negra.1m x 3/4"plg	ml	\$ 500	
18	IS014	SANITARIO	Cañería Plansa Negra.1m x 1"plg	ml	\$ 500	
19	IS015	SANITARIO	Terminal Plansa Hilo Exterior Negro x 1/2"plg	Pack (3Un)	\$ 500	
20	IS016	SANITARIO	Terminal Plansa Hilo Exterior Negro x 3/4"plg	unid	\$ 500	
21	IS017	SANITARIO	Terminal Plansa Hilo Exterior Negro x 1"plg	unid	\$ 500	
22	IS018	SANITARIO	Codo Plansa 1/2"plg	Pack (3Un)	\$ 500	
23	IS019	SANITARIO	Codo Plansa 3/4"plg	unid	\$ 500	
24	IS020	SANITARIO	Codo Plansa 1"plg	unid	\$ 500	
25	IS021	SANITARIO	Unión Plansa Doble 1/2"plg	Pack (3Un)	\$ 500	
26	IS022	SANITARIO	Unión Plansa Doble 3/4"plg	unid	\$ 500	
27	IS023	SANITARIO	Unión Plansa Doble 1"plg	unid	\$ 500	
28	IS024	SANITARIO	Terminal PVC Presión Ce-Hi 20mm x 1/2"plg	unid	\$ 500	
29	IS025	SANITARIO	Terminal PVC Presión Ce-Hi 25mm x 3/4"plg	unid	\$ 500	
30	IS026	SANITARIO	Terminal PVC Presión Ce-Hi 32mm x 1"plg	unid	\$ 500	
31	IS027	SANITARIO	Terminal PVC Presión Ce-He 20mm x 1/2"plg	unid	\$ 500	
32	IS028	SANITARIO	Terminal PVC Presión Ce-He 25mm x 3/4"plg	unid	\$ 500	

LISTADO DE MATERIALES

Lista pre-desarrollada para facilitar el proceso de cubicación de las soluciones y equipamientos a implementar.

- **CÓDIGO:** Sistema de códigos que permite unificar el listado de materiales para todas las soluciones entregadas a las familias. Este código se pega en las fichas P1 en la sección 6. "Detalle cuantificado de soluciones" para evitar anotar toda la descripción del material.
- **ELEMENTO:** Clasificación pre- establecida por tipo de materiales recurrentes a utilizar.
- **DESCRIPCIÓN MATERIALES O PRODUCTOS:** detalle específico y preestablecido del material o producto, con sus características principales, que está asociado al código respectivo. Los equipos comunales pueden agregar además aquellos materiales, equipamientos o mano de obra que requieran y no se encuentren en esta lista, insertando una nueva fila en la sección correspondiente y asignándole un código correlativo.
- **COSTO UNITARIO:** El equipo ejecutor de la comuna deberá ingresar los costos unitarios locales de los materiales que pretende utilizar. De esta manera personaliza el listado de materiales para este proyecto.
- **OBSERVACIONES:** espacio para agregar proveedores donde se cotizó el material o alguna característica adicional que se requiera.

PROPUESTA FAMILIAR INTEGRAL

PROPUESTA FAMILIAR INTEGRAL												MDSF - FOSIS 2020		P1
BENEFICIARIO (A):		PROGRAMA:		DIRECCIÓN:		COMUNA:		FAM N°		1				
I. DESCRIPCIÓN DE LAS PROBLEMÁTICAS A CONSIDERAR												JUSTIFICACIÓN		DESCRIPCIÓN DE LAS SOLUCIONES
SUBCOMPONENTE	SOLUCIONES	SOCIAL				A INTERVENIR (SI/NO)	INFACIBILIDAD (X)				Describir las soluciones a realizar y equipamiento a entregar, explicando tipo de materiales, cantidades, m2, ubicación, tipo de equipamiento, etc.			
		Familiales beneficiarios (B)	Oblaciones profesionales (C)	Problemáticas Comunitarias (D)	Precedencia familiar (E)		Exclusión	Técnica	Legal	Otros				
Servicios Básicos	Agua	Acceso a agua potable										Se ejecutará un nuevo recinto de baño.		
		Sistema captación agua			X	X	SI							
		Sistema de almacenaje agua			X	X	NO							
	Energía	Canalización aguas	X	X			NO							
		Artefactos y griferías					NO							
		Provisión de agua caliente			X		NO	X						
		Recinto de baño					NO							
Energía	Sistema de eliminación de excretas	X				NO								
	Artefactos excretas			X		SI								
	Obtención de energía			X		SI								
Reparación	Canalización y artefactos: enchufes, seguridad y ahorro					NO								
						NO								
	Elementos estructurales: piso, muro, techo					NO								
	Tabiques					NO								
	Revestimiento interior o exterior: piso, muro, techo	X	X	X		SI								
Reparación	Asilamiento térmico y/o hídrico					NO								
	Vanos: Puertas y/o ventanas.					NO								

PÁGINA 1

• DESCRIPCIÓN PROBLEMÁTICAS

Las columnas en color gris se completan automáticamente con la información pegada en la pestaña “desdeDIAG.” **NO BORRAR LAS FÓRMULAS.**

• **A INTERVENIR (SI/NO):** Con los antecedentes del diagnóstico, el ejecutor debe señalar si intervendrá o no la problemática diagnosticada. **La decisión de lo que se intervendrá, debe ser tomada en conjunto entre la dupla constructiva y social.**

• **JUSTIFICACIÓN:** Se debe hacer cuando NO se intervenga una problemática o cuando se intervenga una solución sin haber sido diagnosticada. Marcar con X el motivo de la infactibilidad de intervención.

• **DESCRIPCIÓN DE LAS SOLUCIONES:** Describir lo que se hará detallando el tipo de material principal que tendrá la solución, cantidades a implementar (unidades, mt2, lts, global, etc), tipo de equipamiento y todo lo necesario para clarificar la futura licitación y entender sintéticamente la solución a implementar.

	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
Viv	Rec	Recinto comer, cocinar y/o estar				x	3	SI									
	Produc	Reparación, ampliación o adecuación de recinto															
	tivo	Mobiliario productivo en obra															
	Accesibilidad Interior	Intervención en Pisos (pavimentar y rampa)				x		NO	x	x							
		Ensanches				x											
		Elementos (baranda, manillar, etc)															
	Equipamiento	Camas				x		SI									
		Colchón	x	x		x		NO									x
		Set de equipamiento: Sábanas, frazada, almohadas, cobertores															
		Cocina															
		Artefacto para cocinar															
		Batería de cocina	x	x													
		Set de alimentación															
		Calef.															
		Artefacto de Calefacción															
		Sistemas de calefacción															
		Mobiliario															
		Mobiliario para estudiar				x		NO	x								
		Mobiliario para guardar	x	x		x		SI									
		Mobiliario para comer															
	Entorno	Ambiente Saludable															
		Equipamiento para residuos				x		SI									
		Limpieza y/o sanitización terreno	x														
		Manejo sanitario animales															
		Accesos Exteriores															
		Vías de circulación (escaleras, rampas, pavimento)				x		SI									
		Modificación terreno (nivelación, cantonación, drenajes)				x											
		Elementos de seguridad (barandas, cierras, iluminación ext.)															
		Áreas Verde															
		Material Vegetal															
		Obras Complementarias (Terraza, mobiliario exterior, etc)				x		NO	x								
TOTAL SOLUCIONES:		1. Diagnosticada	11	2. A intervenir		7											

DESCRIPCIÓN PROBLEMÁTICAS

- Continuación de la ficha.

TOTAL SOLUCIONES:

- Fórmula que contabiliza automáticamente todas las problemáticas diagnosticadas.
- Fórmula que contabiliza automáticamente las soluciones entregadas a la familia según el detalle de solución marcado con un "SI" de intervención. Cuenta todas las soluciones a realizar en la familia independiente del tipo de financiamiento.
- Este dato se traspasa a la ficha de Resumen Propuesta y es fundamental que se mantenga actualizado en el caso de modificarse las soluciones entregadas a cada familia, en el PIC, en la Modificación PIC y en el Informe Técnico Final para que exista coherencia con SIGEC.

Importante:

La sección 1 de esta ficha se trabaja en conjunto (profesional Social y constructivo) hasta la pregunta "A INTERVENIR(SI/NO)", luego, el profesional constructivo continúa con la "JUSTIFICACIÓN" Y "DESCRIPCIÓN DE LAS SOLUCIONES" y se salta hasta la sección 5 y 6 (Planimetría y cubicación). Es de responsabilidad del profesional social llenar las secciones 2 a la 4 de esta ficha. (Modalidad, Temáticas y Planificación de asesorías).

2. ANTECEDENTES PARA DETERMINAR MODALIDAD Y HORARIO DE LAS ASESORÍAS				Propuesta horario asesoría grupal	Propuesta horario asesoría familiar
Posibilidad de asistir a asesoría grupal (SI/NO)	NO	En caso de respuesta negativa, indique los motivos. (marcar con "X" todas las que correspondan)	<input checked="" type="checkbox"/> Dispersión geográfica. <input checked="" type="checkbox"/> No pueden salir de casa ante el cuidado de personas enfermas. <input type="checkbox"/> Personas enfermas o con movilidad reducida. Otra:		PM lunes a viernes

**PÁGINA 2
HORARIO ASESORÍAS**

Según lo diagnosticado, el/la profesional social deberá proponer el mejor horario para la realización de las asesorías grupales y familiares.

En caso de no realizar asesorías grupales, indicarlo en "Otro" y dejar la propuesta de horario asesoría grupal vacía y sólo completar la propuesta horario asesoría familiar.

3. DETALLE DE LAS TEMÁTICAS Y MODALIDAD DE ASESORÍAS PARA LA FAMILIA.			
Et a la profesional deberá considerar todos los antecedentes de problemáticas indicados en el punto 1, y determinar por ámbitos de soluciones a intervenir el detalle de temáticas sociales que requiere asesoría. Luego indique cuáles serán los aprendizajes esperados por grupo familiar y que modalidad será la más apropiada para lograr esto, ya sea grupal, familiar o ambas. Considerar que cada familia deberá recibir un mínimo de 3 asesorías durante el desarrollo del Programa.			
Marque con "x" la temática que abordará según el subcomponente de solución constructiva.	Nombre Temática (puede usar la del manual u otras)	(Cuáles son los aprendizajes esperados tras la realización de la asesoría?)	Modalidad (marcar con X una o ambas alternativas según lo determinado)
Servicios Básicos Agua <input checked="" type="checkbox"/> Excretas Energía	Ahorro de Agua	Que la familia conozca formas de ahorrar y optimizar el uso del agua.	Grupal Familiar <input checked="" type="checkbox"/>
Vivienda Reparación Recinto Productivo Accesibilidad interior			Grupal Familiar

DETALLE TEMÁTICAS ASESORÍAS

El/la profesional social, de acuerdo con el diagnóstico social y las propuestas de intervenciones constructivas, deberá indicar el nombre de la o las temáticas que va a abordar e indicar los aprendizajes esperados para cada una de ellas y la modalidad en la cual debe desarrollarse dicha temática (grupal y/o familiar.)

Para las **temáticas** puede utilizar las referencias descritas en el anexo "Herramientas Metodológicas" u otras que se ajusten al contenido. Para la redacción de los **aprendizajes**, formule el objetivo con relación a lo indicado en el Manual "Orientaciones Técnicas", Estructura de las asesorías, página 41.

Servicios Básicos Agua Excretas Energía			Grupal <input checked="" type="checkbox"/> Familiar Grupal
Vivienda Reparación Recinto			Grupal Familiar

Importante:

Sólo las temáticas que marque en modalidad familiar deberá planificarlas en el punto siguiente.

Aquellas temáticas marcadas como "Grupal" se transcribirán automáticamente a la pestaña "Planificación Asesorías Grupales"

Importante:

El objetivo de la asesoría y el tema por tratar debe coincidir con lo indicado anteriormente en el punto 3; pudiendo trabajar más de una temática y objetivo de aprendizaje en una misma asesoría familiar.

CONSIDERACIÓN EN EL LLENADO:

Para la fecha y la hora debe registrarse como lo indica la viñeta, es decir mes-año y hora-minutos.

Para el horario programado, debe considerar preferentemente lo que la familia indicó en diagnóstico.

PLANIFICACIÓN ASESORÍAS FAMILIARES

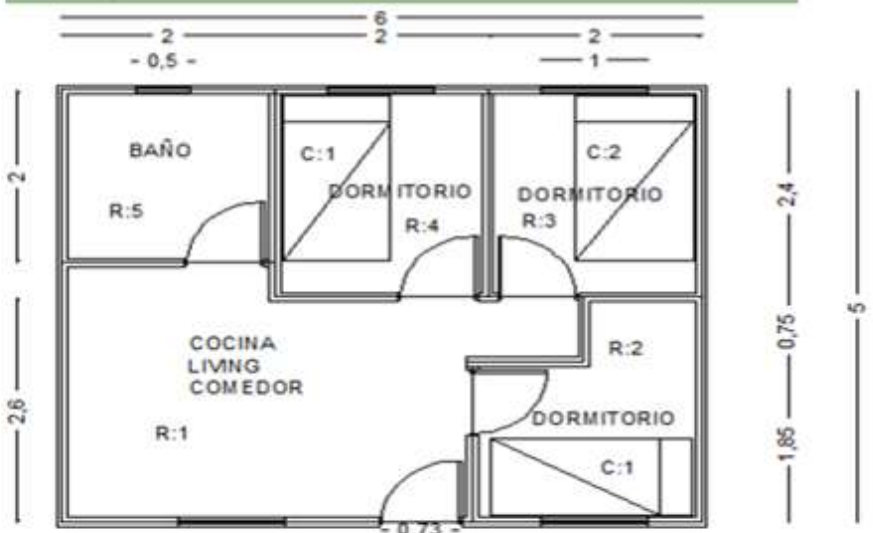
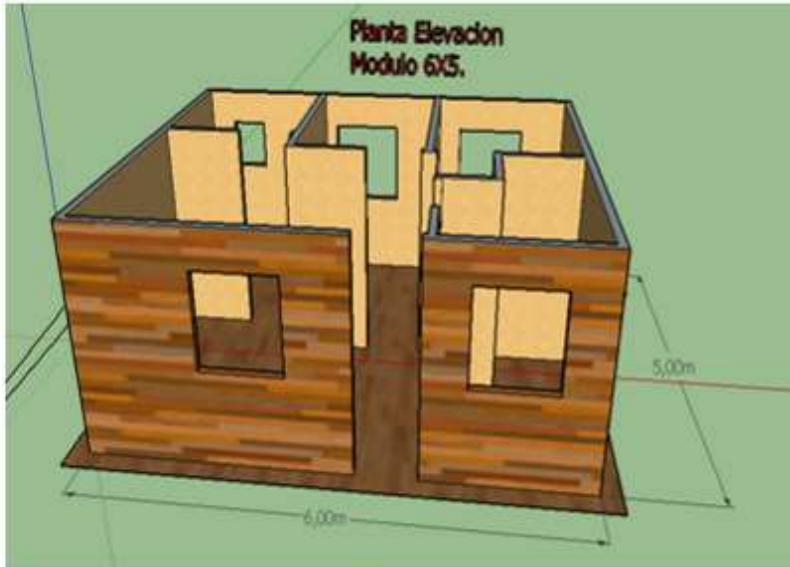
Esta sección considera definir el tipo de asesoría, sus objetivos, temas a tratar, actividades principales, fecha, duración y horario programado. Se debe formular según lineamientos entregados en el manual "Orientaciones Técnicas 2020", en el capítulo "Formulación de las Asesorías", páginas 40 y 41.

Se deben tener en cuenta las intervenciones físicas que se realizarán en la vivienda y con ello, realizar asesorías vinculadas al uso, cuidado y mantención de las soluciones realizadas.

Existen 2 objetivos fijos, que se deben trabajar de manera obligatoria en la asesoría **INTRODUCTORIA** y de **CIERRE** respectivamente, que están descritos en las celdas con color gris.

Adicional a estos objetivos, se puede aprovechar la instancia para complementar con otros objetivos que se hayan identificado en el proceso de diagnóstico.

N°	Tipo Asesoría	Objetivos de la Asesoría	Temas a tratar	Actividades principales	Fecha a realizar (MM-AA)	Duración (HH:MM)	Horario programado
80	1. INTRODUCTORIA	Hacer devolución del diagnóstico; Informar a la familia respecto de la propuesta familiar (soluciones a implementar y actividades a las cuales será invitada a participar), acordar compromisos familiares.	Diagnóstico realizado a la familia / Proyecto Integral Familiar / Compromisos / Firma de documentos.	<i>Encuadre: Presentación de la monitora a cargo y del objetivo de la visita. Actividad: Se inicia la conversación ajustando expectativas con la familia, donde se consultará ¿por lo que espera del programa? y si conoce de que se trata este?. Se dará respuesta a las consultas que las familias pueda presentar, y se ajustarán expectativas. Posteriormente apoyada en el plano de la vivienda, se procederá a dar cuenta de lo diagnosticado tanto físico como social de la familia, ajustando información y confirmando lo constatado. Así mismo, se informará a la familia de lo que se planifico realizar tanto en lo constructivo como en los temas a tratar en las asesorías, se informarán los meses que será contactada para la realización de esta. Cierre y evaluación: Finalmente se cerrarán ideas y se le solicitará a la familia que se comprometa a realizar acciones en el cuidado de la vivienda, lo que será monitoreado en las asesorías venideras. Se consultará a la familia si tiene dudas y se le informará de la fecha aproximada de la próxima visita.</i>	abr-20	1:30	PM lunes a viernes
82	OTRAS ASESORÍAS	Que la familia conozca formas de ahorrar y optimizar el uso del agua.	Ahorro de agua				
83	5. CIERRE	Realizar devolución de la ejecución del proyecto Familiar, que la familia adquiera compromisos futuros, Informar sobre el cierre del programa.	Ejecución del proyecto Familiar / Compromisos futuros / Cierre del programa.				



LISTADO FAMILIAS

Listado Materiales

P1(1)

P1(2)

PÁGINA 3 PLANIMETRÍA

Anexar planimetría lo más completa posible, la cual debe dar cuenta de las intervenciones a realizar en la vivienda, materialidad, alturas, dimensiones, equipamiento a entregar, volumetría y todos aquellos datos que sea necesario incluir para facilitar la comprensión del proyecto y su posterior ejecución.

En el caso de nuevos recintos se debe señalar su emplazamiento en el terreno y las distancias respecto de los recintos existentes.

En el caso de ampliaciones debe quedar clara la zona de la vivienda que se amplía y como el diseño de la ampliación se une con la vivienda existente, principalmente en alturas de techos y pendientes.

En el caso de equipamiento, graficar en la planimetría dónde se ubicará, con las dimensiones correspondientes para evaluar la adaptación al espacio disponible.

BENEFICIARIO/A:		PROGRAMA:		FAMILIAS		COMU		Santiago		FAM N°		1		
6. DETALLE CUANTIFICADO DE SOLUCIONES														
SERVICIOS BÁSICOS - AGUA	Item	Cod	Elemento	Descripción	unidad	cantidad	costo un.	Subtot						
	MATERIALES	IS001	SANITARIO	Tubo PVC Clase 163m x 20mm	tira	200,0	\$ 500	\$ 100.000						
	MATERIALES	IS002	SANITARIO	Tubo PVC Clase 103m x 25mm	tira	100,0	\$ 500	\$ 50.000						
	MATERIALES	-	-	-	-	-	-	\$ -						
	MATERIALES	-	-	-	-	-	-	\$ -						
								SUBTOTAL MDS MATERIALES		\$ 150.000				
	Item	Cod	Elemento	Especialidad	Días a trabajar	cantidad	costo día	Subtotal						
	MANO DE OBRA	MB001	MANO OBRA	Carpintero	2,0	2,0	\$ 30.000	\$ 120.000						
	MANO DE OBRA	MB002	MANO OBRA	Ayudante	2,0	1,0	\$ 15.000	\$ 30.000						
								SUBTOTAL MDS MANO OBRA		\$ 150.000				
							TOTAL MDS		\$ 300.000					
SERVICIOS BÁSICOS - EXCRETAS	Item	Cod	Elemento	Descripción	unidad	cantidad	costo un.	Subtotal						
	MATERIALES	-	-	-	-	-	-	\$ -						
	MATERIALES	-	-	-	-	-	-	\$ -						
	MATERIALES	-	-	-	-	-	-	\$ -						
	MATERIALES	-	-	-	-	-	-	\$ -						
								SUBTOTAL MDS MATERIALES		\$ -				
	Item	Cod	Elemento	Especialidad	Días a trabajar	cantidad	costo día	Subtotal						
	MANO DE OBRA	-	-	-	-	-	-	\$ -						
	MANO DE OBRA	-	-	-	-	-	-	\$ -						
								SUBTOTAL MDS MANO OBRA		\$ -				
Item	Cod	Elemento	Descripción	unidad	cantidad	costo un.	Subtotal							
HABILITACION DE R	-	-	-	-	-	-	\$ -							
HABILITACION DE R	-	-	-	-	-	-	\$ -							
							SUBTOTAL MDS HABILITACION RECINTOS		\$ -					
							TOTAL MDS		\$ -					
SERVICIOS BÁSICOS - ENERGÍA	Item	Cod	Elemento	Descripción	unidad	cantidad	costo un.	Subtotal						
	MATERIALES	-	-	-	-	-	-	\$ -						
	MATERIALES	-	-	-	-	-	-	\$ -						
	MATERIALES	-	-	-	-	-	-	\$ -						
	MATERIALES	-	-	-	-	-	-	\$ -						
								SUBTOTAL MDS MATERIALES		\$ -				
	Item	Cod	Elemento	Especialidad	Días a trabajar	cantidad	costo día	Subtotal						
	MANO DE OBRA	-	-	-	-	-	-	\$ -						
	MANO DE OBRA	-	-	-	-	-	-	\$ -						
								SUBTOTAL MDS MANO OBRA		\$ -				
							TOTAL MDS		\$ -					
Item	Cod	Elemento	Descripción	unidad	cantidad	costo un.	Subtotal							
MATERIALES	-	-	-	-	-	-	\$ -							

PÁGINA 4: DETALLE CUANTIFICADO DE SOLUCIONES

El detalle de las soluciones se completa según quien financia: primero, se cuantifica lo que se va a realizar con recursos del Ministerio en cada subcomponente (Servicios básicos, vivienda, equipamiento y entorno). Se deben indicar todos los elementos a utilizar para desarrollar la solución de acuerdo al ítem del plan de cuenta donde se puede cargar el gasto (Materiales, equipamiento, habilitación recintos, ayudas técnicas, equipamiento infantil, artículos aseo y adquisición silvoagropecuaria) y además el gasto involucrado en Mano de Obra.

Para completar la planilla, se debe copiar el código del elemento a utilizar desde la pestaña "listado de materiales" y pegar con formato valores donde corresponda, el cual llena automáticamente las columnas "Elemento", "Descripción", "Unidad" y "Costo unitario".

Sólo se deben completar manualmente las celdas en GRIS, indicando con números la "cantidad de materiales o equipamiento". En el caso de la Mano de obra, se debe completar manualmente los "días a trabajar" y la "cantidad de maestros por especialidad" a utilizar (Carpintero, gáster, etc.)

Una vez completado lo anterior, al final de la hoja, se detallan aquellas soluciones a financiar con Aporte local (municipio) o Aporte otros (empresas, familia).

Item	Cod	Elemento	Descripción	unidad	cantidad	costo un.	subtotal
MATERIALES							
MATERIALES							
SUBTOTAL MATERIALES							
Item	Cod	Elemento	Descripción	unidad	cantidad	costo día	Subtotal
EQUIPAMIENTO							
EQUIPAMIENTO							
SUBTOTAL EQUIPAMIENTO							
Item	Cod	Elemento	Descripción	unidad	cantidad	costo día	Subtotal
HABILITACIÓN REC							
HABILITACIÓN REC							
SUBTOTAL HABILITACIÓN RECINTOS							
Item	Cod	Elemento	Descripción	unidad	cantidad	costo día	Subtotal
AYUDAS TÉCNICA							
AYUDAS TÉCNICA							
SUBTOTAL AYUDAS TÉCNICAS							
Item	Cod	Elemento	Descripción	unidad	cantidad	costo día	Subtotal
EQUIPAMIENTO IN							
EQUIPAMIENTO IN							
SUBTOTAL EQUIPAMIENTO INFANTIL							
Item	Cod	Elemento	Descripción	unidad	cantidad	costo día	Subtotal
ARTICULOS ASEO							
ARTICULOS ASEO							
SUBTOTAL ARTICULOS ASEO							
Item	Cod	Elemento	Descripción	unidad	cantidad	costo día	Subtotal
ADQ.SILVOAGROPEC							
ADQ.SILVOAGROPEC							
SUBTOTAL ADQ. SILVOAGROPEC							
Item	Cod	Elemento	Especialidad	Días a	cantidad	costo día	Subtotal
MANO DE OBRA							
MANO DE OBRA							
SUBTOTAL MANO OBRA							
TOTAL APORTE OTROS							

7. RESUMEN DE COSTOS POR SOLUCIÓN CON RECURSOS MDSF													
Servicios Básicos			Vivienda				Equipamiento doméstico				Entorno		
Agua	Excretas	Energía	Reparación	Recinto	Productivo	Accesib. Interior	Camas	Cocina	Calefacción	Mobiliario	Ambiente Saludable	Accesos Exteriores	Áreas Verdes
300.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

8. RESUMEN DE COSTOS POR FAMILIA					N° FAM	
300.000	+	-	+	-	=	300.000
Monto total financiado por MDSF		Monto total financiado por Ejecutor (aporte local)		Monto total financiado por otros		Monto total invertido en la familia
						1

BENEFICIARIO/A:	Sandra Perez	PROGRAMA:	FAMILIAS	COMUNA:	Santiago												
<table border="1"> <tr> <td>LISTADO FAMILIAS</td> <td>Listado Materiales</td> <td>P1(1)</td> <td>P1(2)</td> <td>P1(3)</td> <td>P1(4)</td> <td>P1(5)</td> <td>P1(6)</td> <td>P1(7)</td> <td>P1(8)</td> <td>P1(9)</td> <td>P1(10)</td> </tr> </table>						LISTADO FAMILIAS	Listado Materiales	P1(1)	P1(2)	P1(3)	P1(4)	P1(5)	P1(6)	P1(7)	P1(8)	P1(9)	P1(10)
LISTADO FAMILIAS	Listado Materiales	P1(1)	P1(2)	P1(3)	P1(4)	P1(5)	P1(6)	P1(7)	P1(8)	P1(9)	P1(10)						

En el caso de los “aportes locales” o “aportes de otros” sólo se cuantifican las soluciones como un global (no por subcomponentes) detallándolas por ítemes presupuestarios, siguiendo el mismo procedimiento indicado anteriormente.

Al final de la ficha aparece automáticamente un resumen de los costos por solución realizada con recursos MDSF separada por subcomponentes y luego un resumen de costos invertidos, según quién financia (MDSF, aporte local, aporte de otros) y el monto total invertido en la familia.

programa HABITABILIDAD		PLANIFICACIÓN ASESORÍAS GRUPALES Comuna de Santiago, Región Metropolitana					FOSIS - MDSF 2012020	
1. PROBLEMÁTICAS SEGÚN FAMILIA PARA TRATAR EN ASESORÍAS GRUPALES								
N° Fam	Beneficiario/a	SERVICIOS BÁSICOS	VIVIENDA	EQUIPAMIENTO	ENTORNO	Horario Asesoría grupal	Horario Asesoría familiar	
1	Sandra Perez	Higiene	Mantenimiento de la vivienda	-	Diogenes	PM lunes a viernes	PM lunes a viernes	
2	Felicia Sanchez	Incidios por problemas de electricidad	-	orden	Animales doméstico	PM lunes a viernes	PM lunes a viernes	
3	Cristian Montoya	Higiene	Ventilación	Organización del espacio	-	AM sábado	AM sábado	
4	-	-	-	-	-	-	-	
5	-	-	-	-	-	-	-	
6	-	-	-	-	-	-	-	
7	-	-	-	-	-	-	-	
8	-	-	-	-	-	-	-	
9	-	-	-	-	-	-	-	
10	-	-	-	-	-	-	-	

Página 1

2. GRUPOS A ATENDER EN ASESORÍA GRUPAL (desde RESUMEN D)		Real a convocar
N° niños de 1 a 3 años (GUARDERÍA)	0	0
N° niños de 4 a 12 años	5	5
N° personas entre 13 y 59 años	10	10
N° personas mayores a 60 años	8	8
N° de discapacitados	2	
Total	25	23

3. RESUMEN ASESORÍAS GRUPALES			
Tipo de asesoría	Cantidad asesorías	N° de personas a convocar	N° de familias a convocar *
Charla	1	15	3
Taller educativo	1	15	3
Capacitación	0	0	
Otros	0	0	

*El número de familias se debe determinar según la disponibilidad de cada familia y sus integrantes de participar. Utilizar el cuadro 1 de

PLANIFICACIÓN ASESORÍAS GRUPALES

Ficha que se encuentra en una pestaña independiente del mismo archivo de propuestas y es exclusiva para formular la pertinencia de realizar o no asesorías grupales, en cuanto a temáticas por ámbitos y número de participantes.

CUADRO 1 “Problemáticas según familia”: Las celdas en gris se llenan automáticamente con los antecedentes indicados en fichas anteriores con sólo aquellas familias que pueden participar de las asesorías grupales, como referencia para definir y planificar.

CUADRO 2 “Grupos a atender”: Las celdas en gris se llenan automáticamente con datos de la pestaña “DesdeDiag”. Con esa información, se debe definir el número real de personas a convocar y completarlo en las celdas en blanco.

CUADRO 3. “Resumen asesorías grupales”: Las celdas en gris se llenan automáticamente con información de fichas anteriores (n° asesorías por tipo y N° de personas convocadas). Sólo se debe definir el N° de familias a convocar e indicarlo en las celdas en blanco. Esta información se traspasa automáticamente a la pestaña “Resumen de Propuesta.”

4. PLANIFICACIÓN ASESORÍAS GRUPALES										
N°	Tipo asesoría	Objetivos de la Asesoría	Temas por tratar	Actividades principales	Dirigido a	Fecha a realizar (MM-AA)	Duración (HH:MM)	N° personas a convocar		
1	TALLER EDUCATIVO	La belleza del orden	la importancia del orden, como hermosa los espacios, cuales son sus beneficios	PPT con imágenes del antes y después de diversas viviendas a modo de ejemplo. Actividad con los participantes para que identifiquen los problemas de orden en sus hogares.	Intergeneracional	mar-20	2:00	15		
2	CHARLA	Mascotas en el hogar	Charla sobre las mascotas, para abordar sus cuidados, desparasitación y enfermedades traspasables al ser humano.	Charla realizada por el equipo de zoonosis municipal	Grupo Adulto Mayor	mar-20	1:00	15		
3										
TOTAL							3:00	30		

Página 2

*Ocultar (No borrar) filas sin información.

CUADRO 4: PLANIFICACIÓN ASESORÍAS GRUPALES

Acá se deben detallar cada uno de los tipos de asesorías grupales a realizar, sus objetivos, temas a tratar, actividades principales, grupo al cual está dirigido, fecha, duración y número de personas a convocar.

Se debe formular según lineamientos entregados en el manual “Orientaciones Técnicas 2020”, en el capítulo “Formulación de asesorías” (pág. 37)

RESUMEN PROPUESTA COMUNAL				Ejecutor:	Municipalidad de Santiago	Encargado Ejecutor:	Julia Salazar	Encargado/a Programa SEREMI:	María Martínez	FOSIS - MDSF	2020																							
				Comuna:	Santiago	Ejecutor Construcción:	Felipe Soto	ATE FOSIS:	Marcela Aguirre																									
				Región:	Metropolitana	Ejecutor Social:	Juan Díaz																											
1. LISTADO BENEFICIARIOS (desde Resumen D, pegar formato de valores y números)				1.1 COSTOS ESTIMADOS DE LAS SOLUCIONES PROPUESTAS FINANCIADAS POR EL MDSF										1.2 RECURSOS INVERTIDOS POR FAMILIA				1.3. ASESORIAS A REALIZAR SEGÚN TIPO																
N°	Beneficiario/a	Dirección	Programa Origen	Servicios Básicos			Vivienda			Equipamiento doméstico				Entorno			Inversión MDSF (A)	Aportes locales (B)	Aportes de otros (C)	Total inversión por familia (A+B+C)	Total soluciones (MDSF + Aportes)	Asesorías Básicas		Vivienda		Equipamiento		Entorno						
				Agua	Energetia	Energía	Reparación	Pavimento	Protección	Accesibilidad Interior	Camas	Cocina	Calentamiento	Mobiliario	Albergo	Seguridad						Accesorios Exteriores	Áreas Verdes	GRUPAL	FAMILIA	GRUPAL	FAMILIA	GRUPAL	FAMILIA	GRUPAL	FAMILIA			
1	Sandra Paros	Sra Alvaro 130	FAMILIAS	300.000	-	340.000	-	1.200.000	-	-	-	250.000	-	-	-	-	-	-	2.890.000	-	-	300.000	3	3	1	3	1	-	-	-	-	-	-	-
2	Felipe Soto	Pablo Nardón 0594	FAMILIAS	300.000	-	450.000	1.000.000	-	-	-	-	300.000	500.000	-	-	15.000	-	75.000	2.900.000	-	-	-	6	3	1	3	1	3	1	-	-	-	-	-
3	Clara Mattheis	El Parque 04987	VÍNCULOS	-	750.000	-	-	1.500.000	-	-	-	-	100.000	-	-	15.000	-	-	2.445.000	100.000	-	-	4	3	1	1	3	-	-	-	-	-	1	
4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Costo Total por Solución				800.000	750.000	790.000	1.000.000	2.700.000	-	-	300.000	700.000	100.000	-	-	150.000	-	75.000	*****	100.000	-	-	300.000	15	3	2	2	2	2	-	-	-	-	1
Costo Promedio Solución				1	1	1	1	1	-	-	1	1	1	-	-	1	-	1	TOTAL INVERSIÓN DIRECTA MDSF [Completar primero pestaña "Plan de Cuencas"]				300.000											
N° Soluciones				2	1	2	1	2	-	-	1	2	1	-	-	2	-	1	SALDO SOLUCIONES				7.135.000											
Costo Mínimo Solución				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																
Costo Máximo Solución				300.000	750.000	450.000	1.000.000	1.500.000	-	-	300.000	500.000	100.000	-	-	15.000	-	75.000																

Tipo asesoría	ASESORIAS GRUPALES		ASESORIAS FAMILIARES		TOTAL ASESORIAS
	N° asesorías	Total familias a convocar	N° asesorías familiares	Total familias a visitar	
Charlas	1	3	1	1	1
Taller educación capacitación	1	3	1	1	1
Mentorías	-	-	1	1	1
Otros	-	-	-	-	-
Total	2	6	3	1	5

3. FIRMAS PROFESIONALES RESPONSABLES			
Felipe Soto Ejecutor Construcción	Juan Díaz Ejecutor social	Marcela Aguirre ATE FOSIS	María Martínez Encargado/a Programa SEREMI

RESUMEN PROPUESTA COMUNAL

- Ficha automática, la cual se completa a medida que se llenan las fichas de Propuesta Familiar Integral (P1) de cada una de las familias y la ficha “Plan de Asesorías Grupales”.
- Esta ficha da cuenta de todo el proyecto comunal y es la que debe aprobarse en la mesa de sanción del PIC. Da cuenta de los montos invertidos y las asesorías en las cuales participará cada familia.
- Debe ser firmada por todos los profesionales responsables del proyecto (ejecutor, FOSIS, SEREMI) considerando los protocolos de flexibilización producto de la emergencia sanitaria atraviesa el país.

programa HABITABILIDAD		PLAN DE CUENTAS Comuna de Santiago, Región Metropolitana										MDSF - FOSIS 2019 2020	
1. INVERSIÓN DIRECTA PARA SOLUCIONES POR ÍTEMS (Autollenado)						3. PLAN DE CUENTAS (Llenado manual-celdas blancas)						APORTES (\$)	
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	RECURSOS MDSF (A)	APORTE LOCAL (B)	APORTE OTROS (C)	TOTAL	Nº ÍTEM	DESCRIPCIÓN SEGÚN PLAN DE CUE	MDSF (A)	%	LOCAL (B)	OTROS (C)	TOTAL (A+B+C)	
1.2.1.	Moztrar y jernalerar	2.500.000	-	-	*****	1.2.14.	Mestros y Jernaleros	\$ 2.500.000	18%	\$ -	\$ -	\$ 2.500.000	
1.3.1.	Mabilirio y Equipamieno Infantil	-	-	-	-	1.2.19.	Servicios Especializados		0%			\$ -	
1.3.1.	Adquirición silvoagropecuaria	-	-	-	-	1.2.110.	Expositor Talleres		0%			\$ -	
1.3.1.6.	Equipamieno para la vivienda	2.000.000	500.000	-	*****	1.2.111.	Seguros		0%			\$ -	
1.3.1.	Artículo de aseo para usuarios	-	-	-	-	1.2.139.	Otros Recursos Humanos		0%			\$ -	
1.3.1.	Ayudar técnico	50.000	-	-	50.000	1.2.2.6.	Cuidado de Niños/as de Beneficiarios/os		0%			\$ -	
1.4.1.	Mantenimiento, hab. y rep. de reciento	-	-	-	-	1.2.2.7.	Movilización Usuarios		0%			\$ -	
1.3.1.1.	Materiales de construcción	9.000.000	-	-	*****	1.2.2.8.	Colaciones para Usuarios		0%			\$ -	
TOTAL		13.550.000	500.000	-	*****	1.2.2.9.	Servicios de Capacitación		0%			\$ -	
<i>*Se completa automáticamente mediante fichas P1</i>						1.- Gastos Directos a Usuarios (Mínimo 90%)							
2. INVERSIÓN DIRECTA PARA ASESORÍAS POR ÍTEMS (Autollenado)						ACTIVOS							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	RECURSOS MDSF (A)	APORTE LOCAL (B)	APORTE OTROS (C)	TOTAL	1.3.11.	Material Didáctico y/o Educativo		0%			\$ -	
1.2.1.1.	Expositar Taller	200.000	-	-	200.000	1.3.12.	Mobiliario y Equipamiento Infantil	\$ -	0%	\$ -	\$ -	\$ -	
1.2.2.	Cuidado de niños beneficiarios/as	-	-	-	-	1.3.15.	Adquisición silvoagropecuaria	\$ -	0%	\$ -	\$ -	\$ -	
2.2.7.	Movilización usuario	-	-	-	-	1.3.16.	Equipamiento para la Vivienda	\$ 2.000.000	15%	\$ 500.000	\$ -	\$ 2.500.000	
1.2.2.	Colaciones usuario	2.000.000	-	-	*****	1.3.17.	Artículos de Aseo para Usuarios	\$ -	0%	\$ -	\$ -	\$ -	
1.2.2.	Servicio de capacitación	-	-	-	-	1.3.19.	Ayudas Técnicas	\$ 50.000	0%	\$ -	\$ -	\$ 50.000	
1.3.1.1.	Material didáctico y educativo	-	-	-	-	1.3.110.	Materiales de Construcción	\$ 9.000.000	66%	\$ -	\$ -	\$ 9.000.000	
1.4.1.1.	Arriendo de Infraestructura	-	300.000	-	300.000	1.4.1.1.	Arriendo de Maquinarias y/o Herramientas		0%			\$ -	
1.4.1.1.	Arriendo equipam. audio visual	-	-	-	-	1.4.18.	Compra de Maquinarias y/o Herramientas		0%			\$ -	
TOTAL		2.200.000	300.000	-	*****	1.4.1.9.	Mantenimiento, habilitación y reparación recinto	\$ -	0%	\$ -	\$ -	\$ -	
<i>*Se debe completar manualmente.</i>						GASTOS DE SOPORTE							
						1.4.110.	Arriendo de Infraestructura o Recinto		0%			\$ -	
						1.4.112.	Arriendo Equipamiento Audio Visual		0%			\$ -	
						1.4.2.2.	Flete		0%			\$ -	
						1.4.2.5.	Movilización para el Equipo de Trabajo		0%			\$ -	
						1.4.2.6.	Indumentaria personal		0%			\$ -	
						TOTAL GASTOS DIRECTOS	*****			\$ 500.000	\$ -	\$ 14.050.000	
						2.- Gastos Internos (Máximo 10%)							
						2.1.1.4.	Apoyo Administrativo		0%			\$ -	
						2.1.1.5.	Servicio de Capacitación		0%			\$ -	
						2.1.2.1.	Material de Oficina		0%			\$ -	
						2.1.2.2.	Impresión, Fotocopias y Encuadernación		0%			\$ -	
						2.1.3.1.	Comunicación y Difusión		0%			\$ -	
						2.1.3.3.	Compra Equipos Informáticos		0%			\$ -	
						2.1.3.14.	Compra Equipo Audiovisual		0%			\$ -	
						2.1.3.99.	Otros Gastos		0%			\$ -	
						TOTAL GASTOS INTERNOS	\$ -			\$ -	\$ -	\$ -	
						TOTAL PROYECTO	\$ 13.550.000			\$ 500.000	\$ -	\$ 14.050.000	
						2.- Gastos Directos a Usuarios (Máximo 90%)							
						2.1.1.4.	Apoyo Administrativo		0%			\$ -	
						2.1.1.5.	Servicio de Capacitación		0%			\$ -	
						2.1.2.1.	Material de Oficina		0%			\$ -	
						2.1.2.2.	Impresión, Fotocopias y Encuadernación		0%			\$ -	
						2.1.3.1.	Comunicación y Difusión		0%			\$ -	
						2.1.3.3.	Compra Equipos Informáticos		0%			\$ -	
						2.1.3.14.	Compra Equipo Audiovisual		0%			\$ -	
						2.1.3.99.	Otros Gastos		0%			\$ -	
						TOTAL GASTOS INTERNOS	\$ -			\$ -	\$ -	\$ -	
						TOTAL PROYECTO	\$ 13.550.000			\$ 500.000	\$ -	\$ 14.050.000	
						2.- Gastos Internos (Máximo 10%)							
						2.1.1.4.	Apoyo Administrativo		0%			\$ -	
						2.1.1.5.	Servicio de Capacitación		0%			\$ -	
						2.1.2.1.	Material de Oficina		0%			\$ -	
						2.1.2.2.	Impresión, Fotocopias y Encuadernación		0%			\$ -	
						2.1.3.1.	Comunicación y Difusión		0%			\$ -	
						2.1.3.3.	Compra Equipos Informáticos		0%			\$ -	
						2.1.3.14.	Compra Equipo Audiovisual		0%			\$ -	
						2.1.3.99.	Otros Gastos		0%			\$ -	
						TOTAL GASTOS INTERNOS	\$ -			\$ -	\$ -	\$ -	
						TOTAL PROYECTO	\$ 13.550.000			\$ 500.000	\$ -	\$ 14.050.000	

PLAN DE CUENTAS

- Ficha de apoyo complementario al ejecutor para revisar, comparar y coordinar con los costos ingresados en SIGEC. Permite tener a la vista lo invertido en cada ítem y además agrupar los costos de inversión directa en soluciones y asesorías, respectivamente.
- El ejecutor debe completar manualmente, en primer lugar, las celdas en blanco del cuadro 3, con la información del "Plan de cuentas" distribuido en SIGEC. Una vez hecho esto, el cuadro 2, recoge automáticamente los costos de inversión directa para asesorías.
- El cuadro 1 se llena automáticamente con información obtenida de la ficha "Resumen de Propuesta".

1. RESUMEN PROBLEMÁTICAS Y SOLUCIONES ENTREGADAS A NIVEL COMUNAL POR DETALLE DE SOLUCIONES

	Servicios Básicos											Vivienda								Equipos								
	Agua					Excretas		Energía				Reparación				Recinto		Productivo		Accesibilidad Interior		Camas		Cocina				
	Acceso a agua potable	Sistema captación agua	Balnea de abastecimiento agua	Canalización aguas	Artíficos y griferías	Provisión de agua caliente	Recinto de baño	Sistema de eliminación de excretas	Artíficos excretas	Obtención de energía	Canalización y artefactos: enchufes, seguridad y ahorro	Elementos estructurales (piso, muro, techo)	Techos	Revestimiento interior o exterior (piso, muro, techo)	Aislamiento térmico y/o fónico	Varos (puertas y/o ventanas)	Recinto para dormir	Recinto comer, cocinar y/o estar	Reparación, ampliación o adecuación de recinto productivo	Mobiliario productivo en otra	Intervención en Plaus (pavimentos y rampas)	Ensanche	Elementos (barranda, muelles, etc)	Cama completa (1P/1, 2P/2P)	Colchón	Set de equipamiento: Sábana, frazada, almohadas, coberturas	Artificio para cocinar	Batería de cocina
PROBLEMAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SOLUCIONES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIFER.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

CUADRO RESUMEN COMUNAL PROBLEMÁTICAS Y SOLUCIONES ENTREGADAS		Problemáticas detectadas	Soluciones entregadas	Problemáticas no resueltas
SERVICIOS BÁSICOS	Agua	0	0	0
	Excretas	0	0	0
	Energía	0	0	0
VIVIENDA	Reparación	0	0	0
	Recintos	0	0	0
	Productivo	0	0	0
	Accesibilidad interior	0	0	0
EQUIPAMIENTO	Camas	0	0	0
	Cocina	0	0	0
	Calentamiento	0	0	0
	Mobiliario	0	0	0
ENTORNO	Ambiente saludable	0	0	0
	Acceso exterior	0	0	0
	Áreas Verdes	0	0	0

Para informe final comunal

BRECHA ENTRE PROBLEMÁTICAS DETECTADAS Y SOLUCIONES ENTREGADAS POR EL PROGRAMA

- Ficha automática que resume el total de las problemáticas diagnosticadas versus las ejecutadas con el objetivo medir la brecha entre los problemas reales que tienen las familias intervenidas y lo que efectivamente se logró solucionar con el Programa.
- El cuadro de resumen se utilizará en el informe comunal final.