

**FICHA DE REGISTRO DE USUARIO
INTEGRACION DE LAS FAMILIAS EN SU COMUNIDAD – FASE 1 - 2020
LINEA BASE**

DIMENSIÓN DATOS PERSONALES Y DE IDENTIFICACIÓN

A. DATOS GENERALES DEL PROYECTO

CÓDIGO DEL PROYECTO	FOLIO	FECHA DE APLICACIÓN INSTRUMENTO (dd-mm-aaaa)		
FECHA INICIO DE LA EJECUCIÓN (dd-mm-aaaa)	INSTITUCIÓN EN CONVENIO / ALIANZA (LISTADOS PREDETERMINADOS) (marque la alternativa que corresponde)		Municipalidad	
			Sernameg	
				OPD
				Sename
				Senama
				Senadis
				Gendarmería
				Otro, ¿cuál? _____

B. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EJECUTORA

RUT INSTITUCION EJECUTORA	NOMBRE DE LA INSTITUCION EJECUTORA	RUT ENCUESTADOR/A	NOMBRE COMPLETO ENCUESTADOR/A

C. INGRESO DATOS DE IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE DE LA FAMILIA

NOMBRES		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
RUT		DIRECCIÓN			
COMUNA	LOCALIDAD	ZONA	RURAL	URBANA	
TELÉFONO FIJO		CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	

DIMENSIÓN DATOS DE LA FAMILIA

D. CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES - Caracterización general

¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN HABITUALMENTE EN ESTE HOGAR?		INDIQUE (CON NÚMEROS) CUÁNTOS NIÑOS/JÓVENES MENORES DE 18 AÑOS TIENE A CARGO. (por rango de edad)	No tiene/no aplica	
NÚMERO DE INTEGRANTES MAYORES DE 15 AÑOS DEL HOGAR QUE TRABAJAN O REALIZAN UNA ACTIVIDAD LABORAL QUE LE GENERE INGRESOS.			0 a 2 años	
			3 a 5 años	
			6 a 9 años	
			10 a 14 años	
NÚMERO DE INTEGRANTES MENORES DE 15 AÑOS DEL HOGAR QUE TRABAJAN O REALIZAN UNA ACTIVIDAD LABORAL QUE LE GENERE INGRESOS.		TIPO DE FAMILIA ¹ (según la situación, puede marcar hasta 2, por ejemplo,	15 a 17 años	
			Solo pareja	
			Nuclear	
			Monoparental	
		Reconstituida, ensamblada o compuesta		

¹ Solo pareja: se refiere a la pareja sin hijos/hijas u otro integrante

Nuclear: compuesta por una pareja de adultos que se hacen cargo de uno o más hijos biológicos

Monoparental: formada por un solo padre/madre

Reconstituida, ensamblada o compuesta: formada por varias familias nucleares o monoparentales que conviven en el mismo hogar.

Extensa: formada por integrantes pertenecientes a distintas generaciones que conviven. Ejemplo: padre/madre, hijos/hijas, abuelo

De acogida: formada por una persona adulta o pareja que decide acoger en su hogar a uno/una o más niños, niñas y/o adolescentes hasta que encuentren un hogar permanente

Adoptiva: formada por una persona adulta o pareja que decide adoptar a uno/una o más niños, niñas y/o adolescentes de manera permanente

nuclear y adoptiva)	Extensa	
	De acogida	
	Adoptiva	
	otra:	

E. CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES – Vivienda, Entorno/Redes y Cohesión Social

¿LA VIVIENDA DONDE USTED VIVE SE SITÚA EN UN CAMPAMENTO?	SI	NO	¿LA VIVIENDA DONDE USTED VIVE CUENTA CON SERVICIOS BÁSICOS?	Ninguno	TIEMPO DE RESIDENCIA DE LA FAMILIA EN EL LUGAR (COMUNIDAD)	0 a 10 años
¿CUÁNTOS DORMITORIOS (USO EXCLUSIVO PARA DORMIR) TIENE LA VIVIENDA?				Solo acceso al agua		11 a 20 años
¿CON QUIÉN DEJARÍA A LOS NIÑOS, NIÑAS Y/O ADOLESCENTES QUE TIENE A CARGO SI DEBIERA IR A TRABAJAR?				Servicio de drenaje		21 a 30 años
				Servicio de electricidad		
			Combustible para cocinar	TIPO DE HACINAMIENTO ⁴ (Responde el ejecutor)	Sin hacinamiento	
			Medios de comunicación ²			
			No aplica			31 a 40 años
			Pérdida de persona/s			41 a 50 años
			Pérdida de bienes	Hacinamiento semi-crítico	Hacinamiento crítico	
			Pérdida de vivienda			
			Pérdida de animales			
			Pérdida de maquinaria e insumos			
			No ha tenido pérdida			

² Radio, teléfono y/o internet

³ - EMERGENCIA: Es un evento o incidente causado por la naturaleza o por la actividad humana que produce una alteración en un sistema, la cual no excede o supera su capacidad de respuesta.

- DESASTRE: Es una interrupción grave del funcionamiento de una comunidad o sociedad que puede causar pérdidas humanas, materiales, económicas o ambientales generalizadas, que exceden la capacidad respuesta utilizando los propios recursos.

- CATASTROFE: Es una situación de una alteración tal que resultan insuficientes los medios y recursos del nivel nacional, siendo requerido el aporte de la comunidad internacional.

⁴ HACINAMIENTO es la relación entre el espacio y el número de personas que lo habitan; se transforma en hacinamiento por cuarto cuando supera determinados niveles:

- hacinamiento semi-crítico el nivel de más de dos personas por cuarto

- hacinamiento crítico la presencia de más de tres personas por cuarto

¿CON QUÉ ORGANIZACIONES DEL TERRITORIO ⁵ LA FAMILIA SE VINCULA? (puede ser alguna persona de la familia)		No hay vinculación
		Organizaciones territoriales
		Organizaciones funcionales
		Organizaciones gremiales
		Organizaciones sustantivas

F. CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES – Participación en el programa

¿POR QUÉ ACEPTA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA ACCIÓN? Alternativas (marque hasta 3) <i>(responde el ejecutor en función de las ideas que la familia tiene)</i>		Para mejorar la comunicación en la familia
		Porque tenemos problemas para resolver conflictos
		Porque necesitamos mejorar las condiciones de la vivienda
		Porque nuestros niños, niñas y/o adolescentes deben estudiar
		Porque queremos aprender cosas nuevas
		Porque necesitamos conversar con alguien
		Porque queremos comprar algo
		Porque tenemos problemas económicos
		Porque no tenemos trabajo
		Porque tenemos problemas de salud (mental, dental y/o física)
		Porque queremos conocer a nuestros vecinos y vecinas
		Porque queremos trabajar juntos por los problemas que nos aquejan
		Porque queremos desarrollar nuevas capacidades
	Otra:	

⁵ - Organizaciones territoriales: Se constituyen tomando como referencia la aglutinación del territorio donde habitan las personas y buscan el mejoramiento del nivel de vida, ejemplo: JJVV, comité de autoconstrucción, corporaciones regionales,

- Organizaciones funcionales: Se conforman para resolver necesidades y problemas específicos, promocionar intereses o expresar opiniones que afecten sectores de la población, ejemplos: clubes deportivos, agrupación de personas con necesidades especiales, centros de madres, parroquias, iglesias, etc.

- Organizaciones gremiales: Se conforman para mejorar las condiciones económicas de sus miembros que representan, ejemplo: sindicatos de trabajadores, asociaciones de funcionarios, artesanos, etc.

- Organizaciones sustantivas: Se organizan para mejorar las condiciones sociales relacionadas con la vida comunitaria, en el campo cultural, las relaciones de género e identidades socioculturales, ejemplo: organizaciones culturales, etnias, ecologistas.

http://soda.ustadistancia.edu.co/enlinea/Segundo%20Momento%20Trabajo%20Comunitario%20II/tipos_de_organizaciones_sociales.html

G. INTEGRANTES DE LAS FAMILIAS: Registre a cada integrante de la familia y sus características de acuerdo con las alternativas proporcionadas

N°	RUT	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	¿QUÉ RELACIÓN TIENE USTED CON EL JEFE(A) DE ESTE HOGAR?	FECHA DE NACIMIENTO (dd-mm-aaaa)	¿CUÁL ES SU NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	EN CHILE, LA LEY RECONOCE NUEVE PUEBLOS INDÍGENAS, ¿PERTENECE USTED O ES DESCENDIENTE DE ALGUNO DE ELLOS?	¿ASISTE ACTUALMENTE A UN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL O SE ENCUENTRA ESTUDIANDO?	¿CUÁL ES SU NIVEL EDUCACIONAL MÁS ALTO ALCANZADO O EL NIVEL EDUCACIONAL ACTUAL?
					ALTERNATIVAS: - Jefe(a) de Hogar - Espos(a) o pareja - Hijo(a) - Hijo(a) del esposo(a) o pareja - Padre o madre - Nieto(a) - Otro familiar - No familiar		ALTERNATIVAS: - Chilena (exclusivamente) - Chilena y otra (doble nacionalidad) - Otra nacionalidad (extranjeros) Especifique país: _____		ALTERNATIVAS: - Casado/a - Soltero/a - Viudo/a - Divorciado/a - Separado/a de hecho	ALTERNATIVAS: - Aimara - Rapa-Nui o Pascuenses - Quechua - Mapuche - Atacameño (Likan-Antai) - Collas - Kawashkar o Alacalufes - Yámana o Yagan - Diaguita - No pertenece a ningún pueblo indígena	ALTERNATIVAS: - Si - No
1											
2											

(CONTINUACIÓN HORIZONTAL TABLA ANTERIOR POR INTEGRANTE DE FAMILIA)

N°	EN ESE NIVEL EDUCACIONAL, ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO CURSO QUE APROBÓ (PARA LOS QUE NO ESTÁN ESTUDIANDO) O QUE CURSA ACTUALMENTE (PARA LOS QUE ESTÁN ESTUDIANDO)?	PRESENTA REZAGO ESCOLAR	¿CUÁL ES SU SITUACION OCUPACIONAL? (Ejecutor marca la opción que corresponde según información que entrega representante de familia)	¿EL TRABAJO O ACTIVIDAD LABORAL QUE USTED REALIZA LO HACE DE MANERA...? (Ocupación principal)	SITUACION DE DISCAPACIDAD ⁶	¿ESTA INSCRITO EN EL REGISTRO NACIONAL DE DISCAPACIDAD (RND)?	¿TIENE USTED A SU CARGO PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA MODERADA O SEVERA? (DEPENDENCIA POR MOTIVOS DE SALUD) (Indicar cuántas personas por rango de edad)	INTEGRANTE DE LA FAMILIA BAJO SOSTEMA DE PROTECCION DE SENAME	INTEGRANTE DE LA FAMILIA QUE PRESENTA PRIVACIÓN DE LIBERTAD
		ALTERNATIVAS: - No - Sí, indicar cuantos años - No aplica porque no estudia)	ALTERNATIVAS: - Ocupado - Ocupado precario (con contrato) - Ocupado precario (sin contrato) - Cesante - Inactivo - Buscando trabajo por primera vez	ALTERNATIVAS: - Dependiente (empleado) - Independiente o trabajador por cuenta propia	ALTERNATIVAS: - ligero - moderado - grave - completo - sin discapacidad	ALTERNATIVAS: - si - no	ALTERNATIVAS: - No tiene/no aplica - Menor de 18 años - Entre 18 y 60 años - Mayor de 60 años	ALTERNATIVAS: - si - no	ALTERNATIVAS: - reclusión parcial - reclusión total - sin reclusión
1									
2									

⁶ - Deficiencia LIGERO Poca, escasa 5-24%
- Deficiencia MODERADO Media, regular 25-49%
- Deficiencia GRAVE Mucha, extrema 50-95%
- Deficiencia COMPLETO total 96-100%
- SIN discapacidad, ausencia, insignificante 0-4%

DIMENSION HABILITACIÓN

H. TEST DE HABILITACIÓN

N°	AFIRMACIONES	CALIFICACIONES						
		1	2	3	4	5	6	7
1	En general, en mi familia nos sentimos muy unidos en estos momentos de pandemia							
2	Reconocemos lo importante que es cada integrante de nuestra familia en estos tiempos de pandemia.							
3	Los integrantes de mi familia conocemos las experiencias que están viviendo cada uno en relación con el coronavirus							
4	A pesar de lo que ha significado la pandemia, somos capaces de enfrentarlo como familia.							
5	La unión familiar es muy importante en este tiempo de pandemia							
6	Cuando tengo problemas hay alguien de mi familia que me presta atención							
7	En general, los miembros de mi familia nos damos apoyo entre sí en este tiempo de pandemia							
8	En mi familia pedimos perdón cuando cometemos errores							
9	Frente al problema que significa la pandemia ponemos en marcha varias soluciones							
10	Reconozco las consecuencias que tienen los conflictos en mi familia							
11	Pensamos con cuidado lo que haremos para enfrentar el problema de la pandemia							
12	Frente a un problema o situación que no podemos solucionar derivada de la pandemia, acudimos a una oficina, institución u organización pública (como junta de vecinos, consultorio, municipalidad, etc.)							

13	Mi familia puede obtener ayuda de amistades cuando lo necesitamos (No leer. Si la persona dice No, marcar 1 “totalmente en desacuerdo”).							
14	Mi familia se esfuerza para mejorar las condiciones sanitarias en nuestra vivienda							
15	Mi familia se preocupa por ayudar a mantener limpio nuestro barrio							
16	En mi familia practicamos alguna actividad física en casa mientras dura la pandemia							
17	En general, nos gusta pasar el tiempo libre en familia							
18	En general, en mi familia cada uno/a cumple sus responsabilidades							
19	En general, en mi familia se distribuyen las tareas del hogar de forma que nadie está sobrecargado							
20	En mi familia pensamos en las consecuencias antes de tomar una decisión							
21	En general, cuando se toma una decisión importante, todo se conversa en familia.							