



Aprueba convenio de colaboración técnica y financiera para la implementación del Programa de Viviendas de Apoyo a la Integración Social, VAIS, para mujeres, en la Región Metropolitana, comuna de San Miguel, suscrito entre el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol y Fundación Paréntesis.

## RESOLUCIÓN EXENTA N° 29

SANTIAGO, 13 DE ENERO DE 2016



**VISTO:** Lo dispuesto en la Ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado, cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado, fue fijado por el Decreto con Fuerza de Ley N° 1/19.553, de 2000, del Ministerio Secretaría General de la Presidencia; en el artículo 46 de la Ley N° 20.000 de 2005, que sanciona el tráfico ilícito de estupefacientes y sustancias sicotrópicas; en el Decreto Supremo 820 de 2011 del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, que aprueba el Reglamento del Fondo Especial del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación de Consumo de Drogas y Alcohol; en la Ley N° 20.502 que crea el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol; en el Decreto con Fuerza de Ley N° 2-20.502, de 2011, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública; en Ley N° 20.882, Ley de Presupuestos para el sector público para el año 2016; en el Decreto Exento N° 2.507, de 6 de julio de 2015, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, que establece el orden de subrogación para el cargo de Director Nacional del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol; en la Resolución Exenta N° 3.804, de 10 de diciembre de 2015, de SENDA; y en la Resolución N° 1.600 de 2008, de la Contraloría General de la República; y

*[Handwritten signature]*  
LCM / MSKI / PSV / MNA / RLG / DLB

- 1.- División Jurídica SENDA
- 2.- Jefa División Administración y Finanzas
- 3.- División de Administración y Finanzas SENDA (Unidad de Contabilidad)
- 4.- División de Administración y Finanzas SENDA (Unidad de Presupuestos)
- 5.- Jefa División Programática SENDA
- 6.- División Programática SENDA (Área de Integración Social)
- 7.- Fundación Paréntesis. Dirección: Lafayette N° 1610, comuna de Independencia, ciudad de Santiago.
- 8.- Unidad de Gestión Documental

S-274-16

9

## CONSIDERANDO

1.- Que, el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, es el organismo encargado de la ejecución de las políticas en materia de prevención del consumo de estupefacientes, sustancias psicotrópicas e ingestión abusiva de alcohol y de tratamiento, rehabilitación y reinserción social de las personas afectadas por dichos estupefacientes y sustancias psicotrópicas. Le corresponde, además, la elaboración de una Estrategia Nacional de Drogas y Alcohol.

2.- Que, para el cumplimiento de dicho objeto, y de acuerdo a lo señalado en la letra j) de la Ley N° 20.502, corresponde a este Servicio celebrar acuerdos o convenios con instituciones públicas o privadas, incluyendo las Municipalidades, que digan directa con la ejecución de las políticas, planes y programas de prevención del consumo de drogas y alcohol, así como el tratamiento, rehabilitación y reinserción social de las personas afectadas por la drogadicción y el alcoholismo.

3.- Que, de acuerdo a lo señalado en el artículo 19 letra e) de la Ley N° 20.502, le corresponde también al Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, administrar el fondo establecido por el artículo 46 de la Ley N° 20.000.

4.- Que, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 46 de la Ley N° 20.000, el producto de la enajenación de los bienes y valores decomisados y los dineros en tal situación ingresarán a un fondo especial del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, con el objetivo de ser utilizados en programas de prevención del consumo de drogas, tratamiento y rehabilitación de las personas afectadas por la drogadicción.

Además, la norma ya citada dispone que un reglamento establecerá la forma de distribución de los fondos, así como los mecanismos que garanticen la transparencia de los actos tendientes en a su traspaso.

5.- Que, mediante Decreto Supremo N° 820, de 2011, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, se aprobó el Reglamento del Fondo Especial del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol para financiar Programas de Prevención del Consumo de Drogas, Tratamiento y Rehabilitación de las Personas afectadas por la Drogadicción.

6.- Que, el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SENDA, mediante Resolución Exenta N° 3.804, de 10 de diciembre de 2015, y por los fundamentos en ella consignados, autorizó efectuar una asignación directa de recursos del Fondo Especial de la Ley N° 20.000 a la Fundación Paréntesis, para la implementación del Programa de Viviendas de Apoyo a la Integración Social, VAIS, para mujeres, en la Región Metropolitana, comuna de San Miguel.

7.-Que, en virtud de lo expuesto en el considerando anterior, con fecha 30 de diciembre de 2015, Fundación Paréntesis y este Servicio, suscribieron un convenio de colaboración técnica y financiera, para la implementación del Programa de Viviendas de Apoyo a la Integración Social, VAIS, para mujeres, en la Región Metropolitana, comuna de San Miguel.

8.- Que dicho acuerdo de voluntades debe ser aprobado a través del correspondiente acto administrativo, por lo que vengo en dictar la siguiente;

## RESOLUCIÓN

**ARTÍCULO PRIMERO:** Apruébese el convenio de colaboración técnica y financiera para la implementación del Programa de Viviendas de Apoyo a la Integración Social, VAIS, para mujeres, en la Región Metropolitana, comuna de San Miguel, entre el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol y Fundación Paréntesis, suscrito con fecha 30 de diciembre de 2015.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** El gasto que irrogará para el Servicio la ejecución del convenio que por este acto se aprueba, ascenderá a la cantidad total de \$ 58.849.410.-, la que será entregada en la forma y demás condiciones estipuladas en la cláusula sexta del convenio que por este acto se aprueba. La transferencia del monto antes señalado, se imputará a la partida presupuestaria 05.09.01.24.03.001 de la Ley de Presupuesto vigente.

**ARTÍCULO TERCERO:** Se deja constancia que dando cumplimiento a lo preceptuado en el Artículo Cuarto de la Resolución Exenta N° 3.804, de 10 de diciembre de 2015, de SENDA, con el con el objeto de garantizar el anticipo y el correcto uso de los recursos que se le entregaran para financiar este programa, Fundación Paréntesis hizo entrega a este Servicio, de una Póliza de Seguros, de la compañía MAPFRE Seguros Generales S.A., N° 330-15-00012839, por un monto asegurado de 1.380,00 Unidades de Fomento, valor equivalente a \$ 35.368.144.- según valor de la Unidad de Fomento al día 21 de diciembre de 2015, monto superior a la remesa de mayor valor que SENDA transferirá a Fundación Paréntesis en virtud del convenio que por el presente acto se aprueba, individualizándose la referida garantía en la cláusula séptima del aludido convenio.

**ARTÍCULO CUARTO:** El texto del convenio que se aprueba por la presente Resolución Exenta es el siguiente:

### **CONVENIO DE COLABORACIÓN TÉCNICA Y FINANCIERA PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE VIVIENDAS DE APOYO A LA INTEGRACIÓN SOCIAL PARA MUJERES, EN LA REGIÓN METROPOLITANA, COMUNA DE SAN MIGUEL, ENTRE EL SERVICIO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS Y ALCOHOL Y FUNDACIÓN PARÉNTESIS**

En Santiago de Chile, a 30 de diciembre de 2015, entre el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del consumo de Drogas y Alcohol, SENDA, RUT 61.980.170-9, representado por su Director Nacional subrogante, don Antonio Leiva Rabel, ambos domiciliados en calle Agustinas N° 1235, piso 9, comuna y ciudad de Santiago, por una parte, y Fundación Paréntesis, en adelante "La Fundación", RUT N° 72.421.000-7, representada por don Pablo Santos Egenau Pérez, cédula nacional de identidad N° 7.366.484-5, ambos domiciliados en Lafayette N° 1610, de la comuna de Independencia, Santiago, por la otra, se ha convenido lo siguiente:

#### **PRIMERO: De las partes contratantes.**

El Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, en adelante también SENDA, es un servicio público descentralizado, dotado de patrimonio y personalidad jurídica propia, que tiene por objeto la ejecución de las políticas en materia de prevención del consumo de estupefacientes, sustancias psicotrópicas e ingestión abusiva de alcohol, y de tratamiento, rehabilitación y reinserción social de las personas afectadas por dichos estupefacientes y sustancias psicotrópicas. Le corresponde también la elaboración de una Estrategia Nacional de Drogas y Alcohol.

En cumplimiento de dicho objeto, y conforme lo dispone el artículo 19, letra j), de la Ley N° 20.502, corresponde al Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, celebrar acuerdos con instituciones públicas o privadas que digan relación directa con la ejecución de políticas, planes y programas de

prevención del consumo de drogas y alcohol, así como el tratamiento, rehabilitación y reinserción social de las personas afectadas por la drogadicción y el alcoholismo.

A su vez, **Fundación Paréntesis** es una Fundación privada, sin fines de lucro, que tiene entre sus objetivos acoger, apoyar y prestar servicios de atención médica, psicológica, jurídica, social, educacional y, en general, cualquier tipo de atención biopsicosocial integral especializada a las personas dependientes de drogas, buscando lograr su rehabilitación integral y reinserción social.

## **SEGUNDO: Antecedentes**

La Ley 20.502, que creó el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, establece que su objeto es la ejecución de las políticas en materia de prevención del consumo de estupefacientes, sustancias psicotrópicas e ingestión abusiva de alcohol, y de tratamiento, rehabilitación y reinserción social de las personas afectadas por dichos estupefacientes y sustancias psicotrópicas y, en especial, de la elaboración de una estrategia nacional de drogas y alcohol.

La integración de las personas que presentan consumo problemático de drogas y/o alcohol se entiende como parte del proceso de recuperación de estas mismas.

Las viviendas de apoyo a la integración social, VAIS, están orientadas a facilitar a un porcentaje de personas que están desarrollando un proceso de recuperación por consumo problemático de sustancias, que han egresado de su proceso de rehabilitación, en los Centros de Tratamiento en convenio SENDA-MINSAL, y que no disponen de un soporte familiar o, de un espacio de convivencia adecuado; una instancia de desarrollo de y experimentación de un conjunto de acciones y prácticas de convivencia, habilidades sociales y acceso a apoyos más específicos en la formación y empleo, red de apoyo social y gestión personal, que les permitan lograr una vida independiente y autónoma, socialmente normalizada y plenamente integrada en su entorno familiar, laboral y social.

Fundación Paréntesis se encuentra ejecutando el programa "Viviendas de Apoyo a la Integración Social", para mujeres, en la Región Metropolitana, comuna de San Miguel, desde el año 2013, en virtud del convenio suscrito con fecha 10 de septiembre de 2013, aprobado por Resolución Exenta N° 3.466, de 26 de septiembre de 2013, de SENDA, el cual terminó el 31 de diciembre de 2014, al cual se le dio continuidad durante el año 2015, en virtud del convenio suscrito con fecha 29 de diciembre de 2014, aprobado por Resolución Exenta N°147, de 13 de enero de 2015, de SENDA, el cual termina el 31 de diciembre de 2015. Atendidos los exitosos resultados del programa, la correcta ejecución efectuada por la referida entidad y muy particularmente la necesidad imperiosa de permitir que los procesos de recuperación de las personas beneficiadas con el programa durante presente año 2015 pudieran continuar durante el año 2016, SENDA ha estimado necesario colaborar técnica y financieramente con Fundación Paréntesis, para ejecutar el referido programa en la Región Metropolitana, comuna de San Miguel, durante el año 2016.

## **TERCERO: Objeto**

El Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, ha resuelto encomendar a Fundación Paréntesis, la ejecución del Programa "Viviendas de Apoyo a la Integración Social", para mujeres, en la Región Metropolitana, comuna de San Miguel.

En tal virtud, por el presente acto e instrumento, el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, colaborará técnica y financieramente con "La Fundación", para la implementación del referido programa.

"La Fundación" acepta la colaboración referida y se obliga a utilizar el aporte comprometido en la ejecución del programa indicado, debiendo ajustarse a los requerimientos del Servicio contenidos en el "Formulario Presentación de Programa

Viviendas de Apoyo a la Integración Social, VAIS, convocatoria VAIS 2016", el que firmado por su representante legal, es de conocimiento de las partes.

Déjese asimismo constancia que para la ejecución del programa, "La Fundación" deberá ajustarse a los siguientes documentos, los cuales en carácter de anexo forman parte del presente convenio:

- a) Anexo 1, "Orientaciones técnicas VAIS 2016";
- b) Anexo 2, "Formato de Informe Técnico de Avance del Programa"
- c) Anexo 3, "Formato de Informe Técnico Final de Ejecución del Programa VAIS 2016.

#### **CUARTO: Del programa**

El objetivo general del programa es proveer de un hogar temporal a mujeres adultas que hayan finalizado su proceso terapéutico por consumo problemático de drogas y/o alcohol en algún programa con convenio SENDA-Ministerio de Salud, (MINSAL), las cuales requieren de un espacio protegido para vincularse adecuadamente con la comunidad, facilitando de esta manera su inclusión social, independencia y autonomía.

En tanto que los objetivos específicos son los siguientes:

- 1.- Garantizar un espacio de residencia seguro y de carácter temporal, tanto a las usuarias como a los hijos e hijas de hasta 8 años de edad.
- 2.- Garantizar un espacio de convivencia en el que las usuarias compartan instalaciones, actividades y responsabilidades propias de la vida diaria con otras compañeras que se encuentran en el mismo proceso de reinserción.
- 3.- Entregar apoyo personalizado a las mujeres, para afianzar y lograr la consolidación de su proyecto de vida y proceso de autonomía.
- 4.- Apoyar la mantención y consolidación de conductas adecuadas para su progresiva integración social.
- 5.- Coordinar para cubrir las necesidades de cada beneficiaria en salud, educación, habilitación y/o inserción laboral, según corresponda y mediante lo que se acuerde en conjunto con ellas.
- 6.- Propiciar la restitución o creación de una red primaria, (familia, amigos, vecinos, compañeros de trabajo), que favorezca la inserción de las mujeres y sus hijos una vez que estos salgan de la vivienda.
- 7.- Coordinar la reubicación de los hijos de las beneficiarias en establecimientos educacionales cercanos a las VAIS en caso que se requiera.

#### **QUINTO: De la vigencia del contrato**

Las partes comparecientes dejan constancia que el presente convenio entrará en vigencia desde la fecha de total tramitación del acto administrativo aprobatorio del mismo, y hasta que el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SENDA, haya aprobado el Informe Técnico Final de Ejecución que "La Fundación" debe presentar conforme a la cláusula octava del presente instrumento, y la aprobación íntegra de la rendición documentada de los recursos transferidos a "La Fundación", de acuerdo a lo establecido en la cláusula décimo quinta de este convenio.

En este sentido, el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, declara expresamente que no transferirá recursos alguno a "La Fundación" sino desde la total tramitación del acto administrativo que apruebe el presente convenio.

Las partes dejan expresa constancia que el programa objeto del presente convenio comprende un período de ejecución de doce meses y que por razones de buen servicio, éste se iniciará a partir del 1° de enero de 2016 y hasta el 31 de diciembre de 2016, periodo en el que las partes se comprometen a ejecutar el Programa, a realizar

las actividades correspondientes, y a efectuar los gastos y pagos que irroga la ejecución de las mismas.

#### **SEXTO: De los recursos a transferir**

Para la implementación del Programa "Viviendas de Apoyo a la Integración Social", para mujeres, en la Región Metropolitana, comuna de San Miguel, SENDA ha dispuesto transferir a "La Fundación" la cantidad total \$ 58.849.410.- Dicha cantidad se entregará en dos parcialidades. La primera parcialidad por un monto de \$ 35.309.646.-, y la segunda parcialidad, por un monto de \$ 23.539.764.-

La entrega de ambas parcialidades se realizará con cargo a los recursos contemplados en la partida presupuestaria 05-09-01-24-03-001 de la Ley N° 20.882, de Presupuestos para el Sector Público del año 2016.

La primera parcialidad será entregada por el Servicio, dentro de los treinta días siguientes a la fecha de total tramitación del acto administrativo aprobatorio del presente Convenio.

La segunda parcialidad será entregada una vez aprobado por SENDA el informe técnico de avance denominado "Informe de avance programa Viviendas de Apoyo a la Integración Social, el cual debe ser presentado de acuerdo al formato contenido en el anexo 2, el cual en tal carácter forma parte del presente convenio, y siempre que "La Fundación" se encuentre al día en la rendición documentada de gastos que debe presentar mensualmente, conforme a lo estipulado en la cláusula décimo quinta del presente instrumento.

Los recursos que SENDA entregue a "La Fundación" deberán destinarse exclusivamente para la ejecución del Programa, en los términos y condiciones establecidos en el presente convenio y sus anexos y en el documento técnico denominado "Formulario Presentación de Programa Viviendas de Apoyo a la Integración Social, VAIS, convocatoria VAIS 2016", documento firmado por el representante legal de la misma.

#### **SÉPTIMO: Garantía de anticipo y del correcto uso de los recursos entregados por SENDA**

Las partes dejan constancia que, con el objeto de garantizar el anticipo y el correcto uso de los recursos que se le entregaran para financiar este programa, "La Fundación" hace entrega en este acto, a la entera conformidad de SENDA, de una Póliza de Seguros, de la compañía MAPFRE Seguros Generales S.A., N° 330-15-00012839, por un monto asegurado de 1.380,00 Unidades de Fomento, valor equivalente a \$ 35.368.144.- según valor de la Unidad de Fomento al día 21 de diciembre de 2015.

Esta garantía se hará efectiva, si "La Fundación", en caso de término anticipado del contrato, no hiciere la restitución de recursos entregados por este Servicio en el plazo señalado en la cláusula décimo quinta del presente instrumento, o en aquellos casos en que no obstante haberse ejecutado el programa no rindiese o no restituyese los recursos en la forma estipulada en el presente convenio

Las partes comparecientes dejan constancia que el presente convenio entrará en vigencia desde la fecha de total tramitación del acto administrativo aprobatorio del mismo, y hasta que el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SENDA, haya aprobado el Informe final de evaluación del ejecutor, programa Viviendas de Apoyo a la Integración Social (VAIS), que "La Fundación" debe presentar conforme a la cláusula octava del presente instrumento, y la aprobación íntegra de la rendición documentada de los recursos transferidos a "La Fundación", de acuerdo a lo establecido en la cláusula décimo quinta de este convenio.

La garantía será restituida por SENDA, enviándola al domicilio de "La Fundación" en el plazo máximo de 30 días hábiles contados desde el término de la vigencia del presente instrumento.

## **OCTAVO: Informes de ejecución del Programa**

“La Fundación” se obliga a entregar por escrito a SENDA, los siguientes informes:

a) Informe Técnico de Avance del Programa. Este informe se denomina “Informe de avance programa Viviendas de Apoyo a la Integración Social” y un formato del informe y su contenido constituye un anexo del presente convenio y por tanto forma parte del mismo. Este informe deberá ser entregado a SENDA el día 8 de julio de 2016, y en él se deberá dar cuenta de la ejecución del Programa entre los meses de enero y junio de 2016. Este informe deberá indicar la cobertura que ha tenido el programa, contener una descripción cualitativa de la implementación del mismo y el detalle de las actividades realizadas con las usuarias a la fecha en que el informe sea presentado y la participación de las mismas en el dispositivo.

b) Informe Técnico Final de Ejecución del Programa, denominado “Informe Final de Evaluación del Ejecutor, Programa Viviendas de Apoyo a la Integración Social”, cuyo formato y contenido constituye el anexo 3 del presente convenio y en tal carácter forma parte el mismo. Este informe deberá ser presentado el día 19 de diciembre de 2016, y deberá indicar la cobertura que ha tenido el programa, contener una descripción cualitativa de la implementación del mismo y el detalle de las actividades realizadas con las usuarias, la participación de las mismas en el dispositivo y la evaluación de su proceso al interior de la vivienda, durante todo el periodo de duración del Programa.

SENDA deberá aprobar los informes dentro de los 10 días hábiles siguientes a la fecha de su entrega, o en su defecto, formular observaciones al mismo.

Las observaciones a los informes deberán comunicarse a “La Fundación” por escrito y aquélla tendrá un plazo de 10 días hábiles para aceptar las observaciones, modificando el correspondiente informe, o contestar las mismas mediante carta dirigida a SENDA. Ante la entrega del nuevo informe o de la carta de contestación a las observaciones, se seguirá el mismo procedimiento establecido en el párrafo anterior. En el evento que hayan transcurrido 45 días desde la presentación del respectivo informe y se mantengan las observaciones formuladas por SENDA, este Servicio deberá poner término anticipado al presente convenio, de acuerdo al procedimiento indicado en la cláusula duodécima.

## **NOVENO: Otras obligaciones**

Se espera que las personas que acceden al Programa VAIS, una vez que transcurran tres meses desde su ingreso, estén trabajando, estudiando o asistiendo a una capacitación. Dejarán de ser usuarios de este dispositivo aquellos que no cumplan con este requisito, salvo que concurren motivos suficientes, debidamente calificados por “La Fundación” que justifiquen dicho incumplimiento.

Las personas que accedan al Programa VAIS, y que se encuentren trabajando, deberán aportar con un 10% de sus ingresos para la mantención de la vivienda.

“La Fundación” deberá asegurar los mecanismos para que estos recursos sean utilizados en la ejecución del programa, de acuerdo a las necesidades de las personas usuarias, para el desarrollo del propósito de la vivienda. La inversión de estos fondos en el programa, serán informados a SENDA de manera resumida en los informes de avance e informe final, detallando el monto y destino de los gastos de este 10%.”

El no cumplimiento de esta obligación por parte de “La Fundación”, dará derecho a poner término anticipado al presente Convenio.

## **DÉCIMO: Asesorías, Supervisión y Evaluación del Programa.**

La ejecución del Programa, será objeto de asesorías, supervisión y evaluación periódica por parte del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol.

Para tal efecto, “La Fundación” deberá disponer de las medidas conducentes para facilitar las acciones de supervisión y evaluación del Programa, tanto en sus aspectos técnicos como administrativo-financieros, manteniendo la documentación e información que dé cuenta de las actividades y etapas de ejecución del Programa.

#### **UNDÉCIMO: Modificaciones**

**1.- Modificación del convenio:** Este Servicio y “La Fundación” podrán, de común acuerdo, modificar el presente convenio, las que deberán ser aprobadas a través del correspondiente acto administrativo.

**2.- Modificación del “Formulario Presentación de Programa Viviendas de Apoyo a la Integración Social, VAIS, convocatoria VAIS 2016”:** Podrá ser modificado previa solicitud escrita de “La Fundación”, debidamente fundamentada, la que deberá ser aprobada de la misma forma por este Servicio, todo en caso de estimarse pertinente y necesario para la correcta ejecución del programa.

#### **DUODECIMO: Del término anticipado del contrato**

Este Servicio deberá poner término anticipado unilateralmente al presente convenio y obtener el reintegro de los recursos transferidos, sin perjuicio del derecho de accionar judicialmente para obtener la restitución de los recursos entregados, si procediere, en el evento que ocurran una o más de las siguientes causales:

1. Cuando “La Fundación” no iniciara o suspendiera la ejecución del Programa por un periodo superior a 30 días corridos.
2. En casos de fuerza mayor, caso fortuito, o cualquier otra causa de naturaleza similar que impidiera en todo o parte la realización del Programa.
3. Cuando “La Fundación” usase todo o parte de los recursos entregados por SENDA, en cualquier otro acto que no sea de aquellos dispuestos para la ejecución del Programa.
4. Cuando “La Fundación” no diere cumplimiento a las obligaciones establecidas en la cláusula novena del presente convenio.
5. Por disolución de “La Fundación”.
6. Por presentarse un estado de notoria insolvencia de “La Fundación”.
7. Por exigirlo el interés público o la seguridad nacional
8. Por incumplimiento de la obligación de confidencialidad establecida en la cláusula décimo tercera.
9. En general, en caso de incumplimiento grave de las obligaciones de “La Fundación” en la ejecución del Programa, en especial en cuanto a la calidad de su ejecución.

Se deja expresa constancia que, entre otras causales, se considerará especialmente incumplimiento grave:

- a) Si “La Fundación” no presenta los informes técnicos estipulados en la cláusula octava o los presenta con un retraso superior a treinta días hábiles.
- b) Si este Servicio rechaza los informes técnicos presentados por “La Fundación”, transcurridos 45 días corridos desde su presentación, y



habiéndose dado cumplimiento al procedimiento establecido en el párrafo final de la cláusula octava del presente convenio.

- c) Si “La Fundación” utiliza los recursos entregados para fines distintos a la ejecución del Programa o los ejecuta contraviniendo la descripción presupuestaria que consta en el documento técnico denominado “Formulario Presentación de Programa Viviendas de Apoyo a la Integración Social, VAIS, convocatoria VAIS 2016”.
- d) Si “La Fundación” realiza cualquier tipo de cobro al usuario, distinto a los establecidos en la cláusula novena, o los destina a un uso diferente a los allí señalados.
- e) Si “La Fundación” efectúa cambios en los equipos de trabajo sin contar con autorización para ello por parte de SENDA.

Si se pusiera término anticipado al presente convenio, éste se entenderá terminado una vez que la resolución fundada, dictada por este Servicio, que disponga dicho término, sea notificada por carta certificada a “La Fundación”.

De producirse el término anticipado, “La Fundación” deberá entregar a SENDA, dentro de los **10 días corridos** contados desde la notificación por medio de la cual se comunique el término del convenio, un informe escrito que contendrá todos los antecedentes, documentos y resultados provisorios del Programa y, efectuará en dicho plazo, la restitución de la totalidad de los recursos que SENDA le haya entregado, previa deducción de aquellos gastos que hayan sido aprobados por SENDA y que se relacionen con la ejecución del mismo.

SENDA deberá hacer efectiva la garantía indicada en la cláusula séptima, sin más trámite, en el caso que “La Fundación” no hiciere la restitución de recursos entregados por este Servicio en el plazo señalado anteriormente.

Se podrá poner término anticipado al presente convenio, también, por el mutuo acuerdo de las partes, para lo cual deberán suscribir la respectiva resciliación del mismo.

#### **DECIMO TERCERO: Obligación de Confidencialidad**

“La Fundación” se obliga a guardar confidencialidad de toda información sobre los usuarios que participen en el Programa y de cualquier información o antecedentes, reservados o no, de los que tome conocimiento en razón o con ocasión del desarrollo del programa que por este acto se conviene, los que sólo podrán utilizarse en el marco su ejecución, reservándose este Servicio el derecho de ejercer las acciones legales que fueren pertinentes para el resguardo del interés gubernamental y estatal en caso que “La Fundación”, por cualquier medio, divulgue la totalidad o parte de la información obtenida con ocasión de la ejecución del programa encomendado.

El incumplimiento de la obligación de confidencialidad generará las responsabilidades legales que procedan, sin perjuicio de constituir una causal de terminación inmediata del contrato.

#### **DECIMO CUARTO: Cambios en el equipo de trabajo**

Se deja expresa constancia que “La Fundación” no podrá cambiar el equipo de trabajo sin la autorización expresa, por escrito de este Servicio. Si ello ocurriere, procederá el término anticipado del presente convenio.

Para estos efectos “La Fundación” deberá en el plazo máximo de 15 días hábiles, contados desde que algún miembro del equipo de trabajo que originalmente se presentó para este proyecto dejó de prestar servicios en el programa, informar por escrito a la Jefatura de la División Programática de SENDA, la necesidad fundada de

reemplazarlo y propondrá al o la candidato(a), adjuntando el curriculum vitae respectivo, la copia simple de los certificados y títulos que sean pertinentes.

SENDA tendrá un plazo de siete días hábiles para responder por escrito dicha solicitud, ya se autorizando o rechazando, con fundamentos técnicos, al candidato presentado. Las partes declaran expresamente que los candidatos deben tener la experiencia y formación similar al de la persona que dejará de participar en el programa.

#### **DÉCIMO QUINTO: De la rendición documentada de gastos.**

"La Fundación" se obliga a rendir cuenta documentada de la inversión de los recursos recibidos en los términos dispuestos por la Resolución N° 30, de 11 de marzo de 2015, publicada en el Diario Oficial de 28 de marzo de 2015, de la Contraloría General de la República, que Fija Normas de Procedimiento sobre Rendición de Cuentas, o el texto que lo reemplace, y de acuerdo a las instrucciones generales de rendición que imparta SENDA al efecto. En este sentido, "La Fundación" se obliga a rendir documentadamente de forma mensual los recursos que este Servicio le entregue para la ejecución del Programa. La rendición mensual deberá efectuarse a más tardar, dentro de los 10 primeros días hábiles del mes siguiente al que se informa.

"La Fundación" deberá hacer devolución a este Servicio de los recursos no utilizados, no rendidos u observados definitivamente por SENDA, dentro de los diez días hábiles siguientes al término del Programa.

Sin perjuicio de lo anterior, se podrá realizar gastos hasta el 31 de diciembre de 2016. La última rendición mensual de gastos que deberá presentar "La Fundación" deberá efectuarse a más tardar dentro de los diez días hábiles siguientes a la fecha de término del programa.

#### **DÉCIMO SEXTO: Propiedad de la información**

Todos los datos, registros e informes que emanen de la implementación del programa que por el presente convenio se encomienda, serán de propiedad exclusiva del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol.

#### **DÉCIMO SÉPTIMO: De las obligaciones laborales.**

Déjese establecido que el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol no contrae obligación alguna de carácter laboral, previsional, de salud, tributaria, ni de ninguna otra naturaleza en relación con las personas que por cuenta de "La Fundación" participarán en la implementación del Programa.

#### **DECIMO OCTAVO: Domicilio de las Partes, Solución de Controversias Y Legislación Aplicable.**

Las partes declaran que para todos los efectos del presente contrato se fijan domicilio en la comuna y ciudad de Santiago y que se someten a la jurisdicción de sus Tribunales Ordinarios de Justicia.

Las partes dejan constancia que, salvo que se exprese que se trata de días corridos, los plazos de días establecidos en el presente convenio son de días hábiles, entendiéndose que son inhábiles los días sábados, los domingos y los festivos.

#### **DÉCIMO NOVENO: Personerías.**

La representación con la que comparece por el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SENDA, don Antonio Leiva Rabael, emana de lo dispuesto en el Decreto Exento N° 2.507, de 6 de julio de 2015, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, que establece el orden de subrogación para

el cargo de Director Nacional del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol.

La personería de don Pablo Santos Egenau Pérez para actuar en representación de **Fundación Paréntesis**, consta de acta de sesión de directorio, reducida a escritura pública con fecha 25 de enero de 2012, otorgada ante doña María Loreto Zaldívar Grass, Notario Público de Santiago, suplente del titular de la Décimo Octava notaría de Santiago, de don Patricio Zaldívar Mackenna.

Siendo ampliamente conocidas de las partes las personerías antedichas, éstas han estimado innecesaria la inserción de los documentos de sus respectivas designaciones en el presente instrumento.

#### **VIGÉSIMO: Ejemplares.**

El presente Convenio se firma en dos ejemplares de idéntico tenor y contenido, quedando uno de ellos en poder de cada una de las partes.

Firman: Pablo Santos Egenau Pérez. Representante Legal Fundación Paréntesis. Antonio Leiva Rabael. Director Nacional (S). Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol.

## **ANEXO 1 PROGRAMA VIVIENDAS DE APOYO A LA INTEGRACIÓN SOCIAL ORIENTACIONES TÉCNICAS**

Área de Integración Social 2016

### **INTRODUCCIÓN**

La misión del Servicio Nacional para la Prevención y la Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol-SENDA es generar e implementar programas integrales y efectivos, que permitan disminuir el consumo de sustancias, y sus consecuencias sociales y sanitarias, liderando y articulando un trabajo intersectorial, para dar respuesta a las necesidades de las personas.

Es así como se ha definido el objetivo estratégico de desarrollar e implementar un sistema integral de recuperación que entregue los apoyos necesarios, en las diferentes etapas del proceso, que permitan lograr la plena integración de las personas con consumo problemático de alcohol y drogas.

En este contexto, SENDA, a través del Área de Integración Social, promueve el que estas personas logren recuperar y superar los déficits más relevantes dentro de cada dimensión del capital de recuperación, compuesto por capital físico (ingreso, vivienda, entre otras), capital humano (competencias, habilidades y destrezas personales, familiares y comunitarias, acceso a salud, educación, empleo, etc.), capital social (relaciones sociales próximas y con el entorno; etc.) y capital cultural (valores y creencias, visión de mundo, etc.). Este déficit puede ocurrir debido a la pérdida de capacidades y habilidades, atribuible, entre otros factores, a un consumo problemático de sustancias, que afecta los distintos ámbitos de la vida de una persona y su entorno más cercano, que dificultan su inclusión social.

Particularmente se ha podido observar que estas dificultades en sus capitales de recuperación, repercuten fuertemente en las condiciones habitabilidad de dichos usuarios. Presentando mayores dificultades en el que algunas de estas personas puedan contar con un "techo seguro" que proporcione un espacio normalizado donde poder experimentar y exhibir competencias personales, sociales, comunitarias, que favorezcan el ejercicio de una vida autónoma e integrada socialmente. Es así, como la creación del dispositivo denominado: "Viviendas de apoyo a la integración social, (VAIS)", se enmarca dentro de los apoyos que una persona en proceso de recuperación por consumo problemático de sustancias y que no cuenta con una red de apoyo y condiciones de habitabilidad, podría requerir, para lograr que aumente sus probabilidades de lograr la plena integración social, contribuyendo a recuperar sus capitales físicos, humanos, culturales y sociales.

El presente documento contiene las recomendaciones y lineamientos técnicos en el cual se describe el programa, los requisitos para su implementación, la metodología de aplicación y los resultados esperados con dicha intervención.

## **DISPOSITIVO DE VIVIENDAS DE APOYO A LA INTEGRACIÓN SOCIAL (VAIS)**

### **1. ANTECEDENTES GENERALES**

#### **1.1 DEFINICIÓN**

Las VAIS se definen como una instancia habitacional transitoria, orientada a facilitar el fortalecimiento de un conjunto de habilidades personales, que permita el logro de una vida independiente y autónoma, socialmente normalizada e integrada en su entorno familiar, laboral y social, destinada a las personas en proceso de recuperación por consumo problemático de sustancias, que han superado las etapas de su proceso de tratamiento y rehabilitación y que carecen de un soporte familiar o de un espacio convivencial adecuados para llevar adelante su proyecto de vida.

Es un Programa que se adapta a las características de las personas requieren, con el propósito de responder a las distintas necesidades que requieran, en el desarrollo de su trayectoria de autonomía e inserción, para lograr conseguir los propósitos, en su proceso de integración social.

#### **1.2. OBJETIVOS:**

- Proporcionar y garantizar un espacio físico de convivencia en el que las personas usuarias comparten instalaciones, actividades y responsabilidades propias de la vida diaria, con otras personas que se encuentran en el mismo proceso de inserción y autonomía
- Contribuir a que las personas afiancen la responsabilidad, autonomía personal, la capacidad de autocontrol.
- Contribuir a la mantención y consolidación de prácticas y conductas consecuentes con una progresiva normalización.
- Impulsar la interiorización de prácticas y hábitos de salud que sienten las bases de un estilo de vida saludable, y sostenible en el tiempo.
- Impulsar la consecución de un estilo de vida autónomo.

**1.3. FOCOS DE INTERVENCIÓN:** el programa considera dentro de las áreas de intervención que las personas debieran abordar dentro de su trayectoria o itinerarios, las siguientes:

- Área de convivencia
- Área de relaciones sociales y familiares
- Área de salud y autocuidados
- Área sociolaboral
- Área de ocio y tiempo libre
- Área de gestión y organización personal
- Habitabilidad

#### **1.4 DURACIÓN DEL PROCESO.**

La duración de la trayectoria personal de inserción y autonomía, es particular a cada persona de acuerdo a sus propósitos y metas. De acuerdo a la naturaleza del programa de Viviendas de Apoyo a la Integración Social, el cual se centra en la potenciación de la autonomía de las personas en procesos de recuperación, se estima que el rango del tiempo de permanencia es entre un mínimo 6 meses y un máximo 18 meses. Considerando que el tiempo mínimo estimado, es para evitar que la vivienda se

transforme en una solución habitacional con carácter asistencial; y el tiempo máximo estimado, para evitar que se prolongue la estadía en términos de dependencia que afecten los procesos de autonomía y de inserción social.

Como se ha señalado, la duración de una trayectoria estará definida en base a las necesidades particulares de cada caso. En este sentido, el equipo técnico asesorará y acompañará a las personas a ir evaluando los avances del itinerario de autonomía e inserción social con la persona cada 3 meses, estableciendo los logros y los desafíos que se presenten y las metas por alcanzar, realizando una proyección de su estadía.

### **1.5 CARACTERIZACION DE PERSONAS USUARIAS Y CRITERIOS DE INCLUSION DEL PROGRAMA VAIS.**

Personas mayores de 20 años que están egresando de un proceso de tratamiento de Población Adulta General por consumo problemático de sustancias, y que no cuentan con el soporte social/familiar y de convivencia apropiados que les permita llevar a cabo su proceso de integración social en contextos normalizados.

Además deben reunir los siguientes requisitos:

- Estar de alta terapéutica de un programa de tratamiento por consumo problemático de sustancias.
- No contar con condiciones de habitabilidad y de una red de apoyo que facilite el proyecto de vida autónomo.
- Haber manifestado su deseo o necesidad de postular al programa y estar en disposición de desarrollar un proceso orientado a la integración social.
- Encontrarse estabilizados en su patrón de consumo, en relación a la severidad y consecuencias del mismo, que motivaron el ingreso a un programa de tratamiento. (abstinentes o, con consumo **no problemático**).
- Tener una salud física compatible con el desarrollo de una vida autónoma.
- En cuanto a salud mental, la presencia de **comorbilidad psiquiátrica estabilizada** no será un impedimento para participar de este programa, en este sentido, se debe asegurar la continuidad de la atención de salud.
- Encontrarse en condiciones para iniciar o continuar actividades de formación, capacitación profesional o empleo, a lo menos dentro del 2° o 3° mes, así como de utilizar los recursos comunitarios y la realización de actividades normalizadas y de interacción con su entorno.

### **1.6 CUPOS O CAPACIDAD DE ATENCIÓN DEL PROGRAMA DE VAIS**

La capacidad de las VAIS para hombres podrá tener entre 6 cupos como mínimo y 8 como máximo. En el caso del programa destinado a mujeres, quienes podrán ingresar con hijas /hijos de hasta 8 años, se espera un mínimo de 6 y un máximo de 12 personas residiendo en la vivienda, para asegurar un verdadero sentido de casa, evitar la institucionalización de la experiencia y permitir así un mejor uso del dispositivo.

## **2. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA**

### **2.1 DESCRIPCIÓN DE LAS ÁREAS DE INTERVENCIÓN:**

Durante el desarrollo del itinerario de inserción y autonomía de las personas en el programa, el equipo debe garantizar que se aborden los diferentes ámbitos de la vida de las personas, (convivencia e interacciones personales, las relaciones sociales y familiares, la salud y autocuidados, el uso del ocio y tiempo libre, incorporación laboral y gestión personal.

A continuación se describen los énfasis que deberán tener cada una de estas áreas y por lo tanto los aspectos que se deberán intervenir en cada una de ellas:

### 2.1.1. Área de Convivencia e Interacciones personales:

El objetivo de esta área es afianzar y consolidar estilos de interacción y de convivencia con otras personas enmarcadas en el ejercicio de las responsabilidades, para lo cual será necesario que la persona logre afianzar y ejercitar aspectos tales como:

- La asunción de responsabilidades personales y comunitarias, tales como el compartir, y la tolerancia a la diversidad, entre otras.
- El desarrollo de interacciones basadas en el respeto a los acuerdos necesarios para la convivencia.
- Estilos y prácticas relacionales asertivas y respetuosas entre las personas que participan del programa y de éstas con el equipo técnico responsable, siempre en equilibrio con los derechos propios y de las demás personas.
- El respeto al conjunto de insumos y equipamiento de la Vivienda y de su entorno más próximo.
- La ayuda mutua y la solidaridad con las personas a través del diálogo, la crítica constructiva y la responsabilidad de los propios actos.
- El abordaje y afrontamiento de conflictos de manera respetuosa, no violenta

Para ello, el equipo deberá:

- Establecer y dar a conocer pautas de utilización de zonas comunes, objetos de uso común, habitaciones, con el propósito que las personas residentes se organicen para respetarlas, en el marco de la convivencia.
- Apoyar y garantizar el establecimiento de una planificación que regule el adecuado funcionamiento del dispositivo y el diálogo entre el equipo técnico y las personas participantes del programa.
- Facilitar la disponibilidad de instancias de reunión a través de las que se garantice el diálogo y el desarrollo de habilidades para el análisis crítico de situaciones vividas, la negociación, la toma de decisiones o la resolución de problemas.
- Orientar y asesorar a las personas en el establecimiento de turnos rotativos para las tareas de limpieza y cocina, compatibles con sus compromisos u obligaciones de carácter formativo, académico, laboral, como también terapéutico, si fuese necesario.
- Orientar en el respeto a la diferencia y en la consideración de los valores propios y las de las demás personas participantes del programa.

### 2.1.2. Área de relaciones sociales y familiares

El objetivo de esta área es reforzar los logros que la persona alcanzó durante su proceso terapéutico en este ámbito. Por tanto el dispositivo se debe transformarse en un impulsor para que la persona establezca relaciones con otras personas (amistades, pareja, familia, entre otros.).

Para ello el programa:

- Facilitará y promoverá que las personas establezcan encuentros y relaciones fluidas con amistades, parejas y familiares, dentro y fuera de la vivienda.
- Debe contar con un espacio cómodo para que las personas reciban visitas y puedan desarrollar un encuentro fluido y con respeto de la privacidad.
- Promover la utilización de recursos comunitarios y la realización de actividades normalizadas, a través de las cuales se procure la interacción con otras personas y el establecimiento de nuevas relaciones positivas.

### **2.1.3. Área de salud y autocuidados**

El objetivo de esta área es conseguir la responsabilidad y autonomía de la persona en materia de control y seguimiento de su salud, así como consolidar la adquisición y mantenimiento de determinados comportamientos y conductas que favorezcan un estilo de vida saludable.

Para ello se favorecerá:

- La consolidación de conductas y prácticas de autocuidados.
- La anticipación, y la gestión de situaciones de riesgo.
- La responsabilidad por la propia salud, que incluya la salud sexual y reproductiva.
- El respeto al entorno cotidiano y al medio ambiente (gestión de residuos y reciclaje, gestión eficiente, ahorro y consumo sostenible de agua y combustibles).

### **2.1.4. Área socio laboral**

Durante el desarrollo de la trayectoria de inserción y autonomía en este dispositivo, se deberá trabajar en la implementación de estrategias y medidas tendientes a apoyar la obtención de una formación y/o una capacitación laboral adecuadas así como en la obtención de un empleo o la mejora en el mismo y su mantenimiento, que vaya en relación a los propósitos de cada persona.

Para ello:

- Estimulará la reflexión en las personas respecto de sus trayectorias ocupacionales
- Se establecerá una estrecha coordinación con los equipos responsables del servicio de Orientación Sociolaboral.
- Se colaborará activamente con el proceso de orientación sociolaboral de la persona usuaria y en caso que sea pertinente, con las acciones de intermediación y colocación laboral.

### **2.1.5. Área de ocio y tiempo libre**

El objetivo de esta área es que las personas ocupen de forma activa y creativa sus espacios de ocio y tiempo libre, reforzando de esta forma, una vivencia placentera, creativa constructiva y reparadora de las actividades de ocio y tiempo libre.

Para ello el dispositivo debe:

- Gestionar la coordinación con recursos de ocio y tiempo libre de la comunidad, al mismo tiempo que impulsar acuerdos con otras áreas municipales e instituciones públicas o privadas que faciliten y promuevan la participación de las personas participantes del programa en las instancias y programas de ocio, para un ágil acceso a los mismos
- Impulsar la participación de las personas en actividades de ocio normalizadas, utilizando la oferta de recursos socioculturales y deportivos existentes en la zona o en el municipio.
- Facilitar a las personas el conocimiento de las actividades culturales (cine, teatro, visita a museos, exposiciones, etc.), deportivas, al aire libre, y recreativas (juegos, fiestas, etc.), disponibles en el municipio.
- Fomentar la adquisición de aficiones e intereses personales alejados del estilo de vida relacionado con el consumo problemático de sustancias.
- Contar con una guía actualizada de recursos culturales, deportiva, lúdica, etc. que puedan resultar más útiles para el perfil de usuarios del dispositivo.
- Motivar a las personas para que se incorporen a las distintas actividades recreativas y culturales desarrolladas en el barrio o comuna y, a la vez, concienciar a los servicios públicos que promueven este tipo de actividades para que faciliten el acceso, a las personas participantes de estos programas.

### **2.1.6. Área de gestión y organización personal**

El objetivo de esta área es promover el uso adecuado de los recursos personales y sociales para el logro de una vida independiente y autónoma. En cierta medida, corresponde a la consolidación o, donde se reúnan las acciones que permitirán que la persona ponga en la práctica y desarrolle su vida de manera autónoma y normalizada, lo que supone para ello:

- El Programa promoverá y asesorará en las personas el ejercicio de la reflexión e iniciativa, en la elección y toma de decisiones en el desempeño de tareas y actividades de la vida cotidiana, de administración económica, así como su responsabilidad en materia de manejo y seguimiento de gestiones en el ámbito jurídico-legal, sanitario y social.

### **2.1.7. Área de Habitabilidad**

Este dispositivo tiene por objetivo central el brindar a las personas un lugar seguro donde vivir y entrenar todas aquellas habilidades para la consecución de una vida plenamente autónoma. Es por esto que será fundamental trabajar la habitabilidad definitiva de la persona a lo largo de su permanencia en este dispositivo.

Para ello las VAIS deberán:

- Propiciar la búsqueda de una solución de habitabilidad estable y segura
- Ayudar a la persona a que defina un recorrido para alcanzar dicha solución habitacional.

## **2.2 SERVICIOS QUE EL PROGRAMA DEBE INCLUIR:**

### **2.2.1. Residencia: el cual contempla otorgar:**

#### **2.2.1.1. Infraestructura - Espacio:**

- Ocupación por la persona, y su familia en el caso de mujeres, de una habitación individual o compartida, según requieran las condiciones.
- Utilización de los espacios como comedor, salas de estar y demás espacios comunes.
- La limpieza de la Vivienda deberá estar a cargo de las propias personas usuarias.

#### **2.2.1.2. Alimentación:**

- Las personas residentes tomarán al menos tres comidas: desayuno, almuerzo once y/o cena, que debe ser preparada por las personas usuarias del programa.
- Las VAIS debe proveer de alimentación tomando en cuenta cubrir el aporte calórico y dietético necesario, así como las condiciones adecuadas de conservación, manipulación y utilización.

#### **2.2.1.3. Servicios Básicos:**

- Las VAIS deben contar con todos los servicios básicos necesarios; agua, luz, gas, teléfono, calefacción.
- Servicios como Internet, o TV por cable, son deseables, pero no serán obligatorios como parte de los servicios que se deben proveer a través del convenio.

#### **2.2.1.4. Ropa de cama, mesa y aseo.**

- Las VAIS deberán proveer de la implementación básica en cuanto a ropa de cama, mesa y aseo, la cual debe ser renovada con la frecuencia necesaria para que se mantenga en las condiciones de uso debidas.
- El cambio de ropa de cama deberá efectuarse siempre que lo requieran las circunstancias y, en todo caso, semanalmente, así como cada vez que se produzca un



nuevo ingreso. Este recambio debe estar a cargo de las personas usuarias del dispositivo, pero las VAIS deben proveer suficiente implementación como para que esto se produzca.

#### 2.2.1.5. Seguridad y protección.

- En aquellos casos en los que, por condicionamientos de índole física o psíquica, puedan preverse situaciones de riesgo para la integridad de las personas usuarias, se establecerán las medidas de seguridad y protección necesarias.

#### 2.2.1.6 Mantención de la Vivienda.

- Deberá consignar todos aquellos aspectos de mantención y reparación del uso de una vivienda. (jardinería, gasfitería, aspectos eléctricos, pintura, etc.)

### 2.2.2 Intervenciones Profesionales:

Si bien se considera que este debe ser un dispositivo autónomo y de autogestión por parte de las personas participantes del programa, será necesario que las VAIS estén a cargo de un equipo profesional y técnico que tendrá por rol:

- Difundir y dar a conocer el programa en el contexto regional y local
- Gestionar los ingresos al programa, coordinándose estrechamente con la red de centros de tratamiento.
- Elaborar en conjunto con la persona, un Itinerario de inserción y autonomía con el propósito, metas y tiempo de permanencia estimada, para alcanzarlos.
- Evaluar los avances y logros de las personas usuarias en los itinerarios de autonomía e inserción en el dispositivo.
- Realizar las gestiones de red correspondientes para el adecuado desarrollo de las áreas de intervención detalladas anteriormente (convivencial, formativas, capacitación, laboral, habitabilidad, gestión personal, tiempo libre.)
- Realizar acciones y actividades tendientes a mejorar las competencias de integración social y laboral de las personas usuarias.
- Velar por el adecuado funcionamiento técnico y administrativo del dispositivo.

### 2.3 APOORTE DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA:

Como una manera de relevar y estimular la pertenencia y el cuidado de la infraestructura del programa, una vez que las personas acceden al servicio, y se encuentren trabajando, deberán aportar con un 10% de sus ingresos para la mantención de la vivienda, en los aspectos adicionales a los de responsabilidad del programa.

## 3. REQUISITOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN

### 3.1 Dimensión de Género:

En el marco de la política pública, incorporar el enfoque de género supone el reconocimiento y la consideración de las diferencias de las condiciones de vida, las situaciones y posiciones sociales, económicas y culturales y las necesidades de mujeres y hombres en todas las fases de la intervención.

La igualdad de género supone que los diferentes comportamientos, aspiraciones y necesidades de las mujeres y los hombres se consideren, valoren y promuevan de igual manera. Ello no significa que mujeres y hombres deban convertirse en iguales, sino que sus derechos, responsabilidades y oportunidades no dependan de si han nacido hombres o mujeres. La igualdad de género implica que todos los seres humanos, hombres y mujeres, son libres para desarrollar sus capacidades personales y para tomar decisiones. El medio para lograr la igualdad es la equidad de género, entendida como la justicia en el tratamiento a mujeres y hombres de acuerdo a sus respectivas necesidades.

La equidad de género implica la posibilidad de tratamientos diferenciales para corregir desigualdades de partida; medidas no necesariamente iguales, pero conducentes a la igualdad en términos de derechos, beneficios, obligaciones y oportunidades.

La provisión de servicios y la oferta programática de la VAIS para las personas (hombres y mujeres) que lo requieran, debe por tanto considerar sus situaciones y necesidades específicas a partir de su condición de género, y promoviendo la igualdad de género a través de la equidad de género.

En la intervención directa, se debe considerar la trayectoria vital de las personas en relación a las construcciones de género, considerando sus situaciones y necesidades específicas, para lo que el programa debe desplegar estrategias tendientes a potenciar aquellos ámbitos menos desarrollados a partir de la socialización. En este sentido, resulta esencial la forma en que se aborde la relación con el trabajo, la dimensión afectiva, relacional familiar, la maternidad y paternidad. Esto resulta gravitante en los procesos de progresiva autonomía.

### **3.2-Dimensión de Enfoque de Derechos y Buenos Tratos en la Infancia**

De acuerdo a lo establecido en la Convención sobre los Derechos del Niño, establece los derechos que es preciso convertir en realidad para que niños y niñas desarrollen su pleno potencial y no sufran a causa del hambre, la necesidad, el abandono y los malos tratos. Refleja una visión sobre la infancia que son personas titulares de sus propios derechos. Ofrece una visión del niño- niña como una persona y como miembro de una familia y una comunidad, con derechos y responsabilidades apropiados para su edad y su etapa de desarrollo.

La Convención y su aceptación han contribuido para defender la dignidad humana fundamental de todos los niños y niñas y la necesidad urgente de asegurar su bienestar y su desarrollo. La Convención deja muy clara la idea de que una calidad básica de vida debe ser el derecho de todos los niños y las niñas, en lugar de un privilegio que disfrutaran solamente unos cuantos.

Esta Convención fue ratificada por Chile en el año 1990, orienta sobre los principios que deben inspirar todas las intervenciones o políticas que se realicen en favor de la infancia.

Estos principios son:

- **No Discriminación:** en el cual se establece que los derechos de la infancia son aplicables a todos los niños y niñas, sin distinción de género, raza o de cualquier condición biológica, sociocultural, económica y/o política, etc. En este sentido no pueden ser causa de exclusión de este dispositivo condiciones de los hijos e hijas de las mujeres usuarias, como por ejemplo condiciones de salud tanto física como mentales (déficit atencional, discapacidad mental o física, enfermedades crónicas, etc.)
- **Interés superior del niño - niña:** se refiere a que todas las acciones que se emprendan en torno a la vida de un niño/a deben realizarse en favor de su interés superior, lo que incluye todas las decisiones que le afectan y que son tomadas por los garantes (familia, comunidad, instituciones de la sociedad civil y el estado), se trata de promover la protección y desarrollo de la autonomía del niño en ejercicio de sus derechos, por lo tanto las facultades del estado, organizaciones sociales, familia, etc. Se encuentran limitadas por esta función u objetivo. En este sentido debe tenerse especial cuidado que al ingresar a Mujer y sus hijos a la VAIS, no solo se debe considerar lo beneficioso que este proceso pudiera resultar en su tratamiento o condición de salud, sino que también incorporar el análisis de las necesidades e interés del bienestar de ese hijo o hija.
- **Supervivencia y Desarrollo:** la convención de los derechos del niño/a establece que si bien los niños y niñas, especialmente los más jóvenes, son vulnerables y requieren protección, todas y todos ellos tienen derecho a la vida, a desarrollar plenamente su potencial y a recibir apoyo para tales efectos. Este principio general reconoce también, el derecho de todo niño o niña a explorar, interactuar y pensar por sí mismo, llevando consigo un concepto de "desarrollo de las capacidades" que apunta a tomar en consideración la edad y madurez de la niña y el niño, a determinar su nivel de autodeterminación y libertad. Desde esta perspectiva, el desarrollo de la niñez es un concepto integral que demanda la consideración del niño y la niña en su totalidad, es decir, considerar y valorar igualmente los aspectos físicos, cognoscitivos, emocionales, sociales, culturales y espirituales. Por lo tanto la permanencia en la VAIS debe respetar este principio, convirtiéndose en un espacio que potencie las capacidades de los niños y niñas que

ahí residen, respetando su autodeterminación y brindando intervenciones integrales para resguardar su bienestar y desarrollo en aspectos de crecimiento físico, posibilidades de relación con otros, estudios, actividades recreativas, relación con sus otros familiares, etc.

- **Participación:** los niños y niñas tienen el derecho a formar su propio juicio, expresar libremente su opinión, a asociarse y celebrar reuniones pacíficas. Ellos y ellas tienen una visión de mundo y una perspectiva de futuro que deben ser escuchadas, en definitiva, una “voz” entendida como toda forma de expresión que tenga poder para modificar situaciones. A través de este principio general, se busca validar la visión de mundo de las y los niños, así como sus perspectivas de futuro. Las VAIS deberán resguardar este principio general, incorporando en sus prácticas la participación de los niños y niñas que ahí residen, tanto para la definición de actividades, como para la negociación de espacios, tiempos, tipos de intervenciones y todos aquellos aspectos que dicen relación con la convivencia entre las familias que ahí permanecen. Es importante que los profesionales no decidan por ellos, sino que los escuchen y den un espacio de real participación en aquellas decisiones que afectan su vida y su cotidianidad en la vivienda, todo esto teniendo en cuenta la edad y etapa del desarrollo en que estos niños y niñas se encuentran.

**El enfoque de buen trato en la infancia:** El Buen Trato en las relaciones, y particularmente con niños y niñas pequeños (as), no es sólo la ausencia de situaciones de maltrato. Hablar de Buen Trato, invita a una reflexión profunda respecto a cómo las personas adultas se relacionan con ellos/as cotidianamente al interior de las familias, en la comunidad, e inclusive en espacios públicos.

El Buen Trato, antes que todo, es una forma particular de relación entre las personas, que se basa en un profundo sentimiento de respeto y valoración hacia la dignidad del otro (a). Se caracteriza por el uso de la empatía para entender y dar sentido a las necesidades de los demás, la comunicación efectiva entre las personas a fin de compartir genuinamente las necesidades, la resolución no violenta de conflictos, y un adecuado ejercicio de la jerarquía y del poder en las relaciones.

En este marco, se pone al centro la satisfacción de las necesidades de cuidado y bienestar de niñas y niños, de modo de asegurar el desarrollo de sus máximas potencialidades en ambientes cariñosos, respetuosos y seguros afectivamente.

El Buen Trato se desarrolla, se aprende y es un proceso que debe iniciarse en la primera infancia. Una forma o estrategia para que personas adultas que están al cuidado de niñas y niños puedan desarrollar comportamientos de buen trato, es el adecuado ejercicio de la autoridad en la crianza y cuidado de niños y niñas.

Es importante saber que es posible ejercer un estilo de disciplina basado en el uso de normas y límites que ayude a niños y niñas a vivir en sociedad y, al mismo tiempo, respete su integridad psicológica y emocional. Es necesario comprender por fin, que para educar no se requiere un uso desmedido de la autoridad, sino un adecuado equilibrio entre la firmeza para poder normar, y sobre todo el cariño de los padres, madres y/o adultos para educar y criar desde el amor y el respeto.

Por lo anteriormente expuesto, en la implementación y desarrollo de las acciones e intervenciones en el programa de la VAIS, se deben respetar los principios de los derechos y promover su aplicación en todas las intervenciones que se hagan con los hijos e hijas de las mujeres usuarias del dispositivo; al igual que la promoción del buen trato a la infancia, tanto desde quienes integran el equipo, que ahí interviene, como también en este caso, de parte las madres a sus hijos e hijas. Se trata entonces de establecer la vivienda como un espacio en el cual las relaciones son de buen trato entre todos y todas.

### **3.3- Dimensiones de espacio y habitabilidad**

- **Contar con un Programa Arquitectónico:** es el equivalente al programa convencional de una casa familiar en cuanto a las dependencias, pero excedidas de acuerdo a la carga de ocupación (cantidad de habitantes). Se recomienda determinar el metraje cuadrado mínimo según cantidad máxima de usuarios. En este sentido, se recomienda la norma para establecimientos habitacionales (normas sanitarias mínimas municipales<sup>1</sup>) sobre los metros cúbicos y renovación de aire por persona en aulas.

---

<sup>1</sup> Decreto N° 4740, agosto 1947. Reglamento sobre Normas Sanitarias Minimas Municipales, artículo 26, numerales 10, 11 y 12

El programa debe contener dependencias que no son propias de una casa: administración, sala de reuniones o terapias, salas de trabajos o talleres ocupacionales, trabajo físico o gimnasio o bajo el concepto de salas multiuso.

Aplica la normativa concerniente a una vivienda incluyendo algunos aspectos propios de edificios de destino de uso público: vías de evacuación, circulación expedita asegurada, ancho mínimo de pasillos, baños para usuarios y administración independientes, accesos y servicios con garantía de acceso a personas de movilidad reducida (minusválidos), terminaciones específicas (pisos antideslizantes en baños, cocinas, peldaños, rampas, muros lavables en baños y cocinas y todas las zonas húmedas).

- **Asegurar el Sentido de Casa:** garantizar que el programa responda a los elementos propios de una vivienda. En este sentido, asegurar en el diseño las áreas comunes, tanto las propias de lo cotidiano, como corredores y áreas de ocio en que los habitantes se encuentren entre sí. El diseño interior y exterior debe asegurar los espacios que permitan la interacción entre ellos (espacios de socialización). En este sentido, es importante que los dormitorios no excedan excesivamente el tamaño en relación a los requerimientos, para evitar el uso como lugar de estar (pero no impedirlo, más bien, inhibirlo).

Evitar dormitorios individuales que promuevan el aislamiento, y evitar dormitorios sobre poblados que impidan ciertos momentos propicios de soledad. En este sentido, dormitorios para 2 personas o más, pero menos o igual a 6, número que permite organizar un gobierno común de estos espacios y discutir ciertos horarios de uso fuera del tiempo de dormir.

Se reconoce como valor importante que se establezca en estos centros una dimensión de casa, hogar, en el sentido de lo habitual, cotidiano. Por esto, es fundamental incluir dependencias con las características propias de una casa y evitar la imagen de institución, como grandes salas, pabellones, barracas o alas de edificios mayores. Se otorga una alta valoración al ambiente que se acerca al familiar. Aparentemente provoca una instancia de pertenencia y ello puede llevar a instancias más transversales como el cuidado común, el orden, la disciplina, los acuerdos, considerar al otro.

Finalmente, es recomendable el reciclaje de una casa para orientar su uso como VAIS, siempre y cuando su flexibilidad espacial interior pueda asegurar separar ciertos destinos tales como los relativos al sentido de hogar del de los servicios y administración.

- **Emplazar la vivienda en un barrio adecuado:** es fundamental que la vivienda se encuentre en un barrio que proporcione a las personas usuarias acceso a mejores condiciones de vida y que sea un factor protector y de potenciación de su autonomía. Para esto se recomienda evaluar la instalación en un sector con cercanía a locomoción colectiva, centros de salud, de cuidado de lactantes, niñas/niños, centros comunitarios, grupos de autoayuda, en un entorno normalizado.

### 3.4.- Equipo Profesional:

Se recomienda que el Programa "VAIS" cuente con un equipo constituido de la siguiente manera:

<p>Administración</p>	<p>Asistente Social u otro profesional con experiencia en gestión y trabajo de redes comunitarias en integración social</p>	<p>22 hrs.</p>	<p>Administración</p> <p>Seguimiento y atención a usuarios</p> <p>Atención y apoyo a usuarios</p> <p>Atención de emergencias</p>

Superficie cuadrada	Técnico/a en rehabilitación o similar, con experiencia en trabajo con personas en condiciones de vulnerabilidad y en gestión de programas de residencias de apoyo a la integración social	33 hrs. En VAIS hombres  33 hrs. y turnos de noche y fin de semana en VAIS mujeres	
	Equipo Psiquiátrico Unidad de Tratamiento de Dependencia Alcohólica del Hospital Psiquiátrico de la Dirección de Atención y Rehabilitación Psiquiátrica		
	Unidad de Tratamiento de Dependencia Alcohólica	1 hora	

#### 4. ETAPAS DEL PROCESO.

##### 1. Postulación a la VAIS

Para que la persona acceda al programa, debe realizar un proceso de postulación hacia el término de su proceso terapéutico en el centro de tratamiento. Esta postulación se analiza junto al equipo tratante con el propósito de ayudar a que la persona clarifique si sus expectativas están acordes con el objetivo del

Programa VAIS. En acuerdo con la persona, el equipo de tratamiento avala la postulación enviando los antecedentes a la VAIS.

En general se recomienda seguir la siguiente secuencia para el ingreso de una persona usuaria<sup>2</sup>:



**Entrevista de postulación:** Considerando que se trata de un programa cuyo propósito es el fortalecimiento de la autonomía y el protagonismo de las personas en su proceso de recuperación, es relevante que se explore en las razones por las cuales la persona estima que esta es una instancia que contribuirá a su recuperación, junto con evaluar los criterios de inclusión.

Es importante, que en esta entrevista exploratoria, se profundice en los aspectos informados en la ficha de postulación, y se responda a las consultas e información solicitada por la persona, de manera de llegar a una conclusión consensuada.

En la eventualidad que la información que registra la Ficha de Postulación, no contenga todos los datos solicitados, es imprescindible tomar contacto con el equipo del centro de tratamiento y solicitar la información que falte, para una adecuada toma de decisiones.

Si es necesario, por tanto, el equipo de la VAIS tendrá que analizar la nueva información proporcionada y realizar todas aquellas gestiones que se consideren pertinentes, como una nueva entrevista con la persona para determinar finalmente la pertinencia de la postulación y el ingreso a la VAIS.

Si en la Entrevista de Postulación se concluye que la persona postulante no se beneficiará del programa de una VAIS, el equipo técnico devolverá esta información al centro de tratamiento de referencia, explicando detalladamente las razones de dicha conclusión.

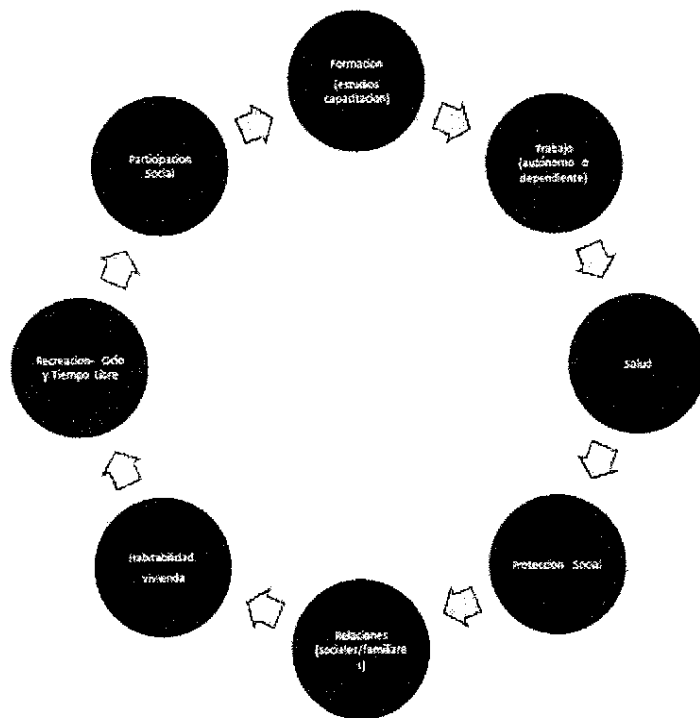
En todo momento el equipo de la VAIS deberá actuar bajo el principio de igualdad y no discriminación, por lo tanto no serán razones justificadas rechazar el ingreso de una persona, por condiciones respecto de su orientación sexual, origen, condición física o condición de presencia de comorbilidad estabilizada.

## 2. Trayectoria de Inserción y Autonomía:

La persona que ingresa al programa debe construir, con la asesoría y en conjunto con el equipo técnico, **una trayectoria de inserción y autonomía**. Se trata de establecer prioridades y metas en el marco de su proyecto de vida y una ruta a seguir con objetivos concretos, alcanzables y medibles, los cuales serán trabajados durante su permanencia en el programa, con el apoyo y asesoría del equipo técnico, siempre desarrollados de la manera más autónoma posible por las personas usuarias.

En general se deberán considerar aspectos referentes a las siguientes áreas:

<sup>2</sup> Se adjunta formato de ficha de postulación, entrevista de postulación y consentimiento informado.



En este proceso del diseño de la trayectoria (considerando los objetivos y prioridades señalados por la propia persona), **el equipo tiene el rol fundamental de facilitar y mediar**: asesora en la adecuación de las expectativas de la persona, mostrando distintas alternativas, de manera de ampliar y orientarle en base a sus intereses, competencias y habilidades. Junto con ello, gestionar y poner a disposición, redes de apoyo y guiar las evaluaciones periódicas y reformulación de objetivos, si fuere necesario.<sup>3</sup>

Las acciones a desarrollar en el contexto de cada trayectoria, dependerán por tanto de los intereses y propósitos de las personas. En este sentido, se espera que el equipo acompañe esta trayectoria de forma personalizada. Las intervenciones grupales están indicadas y se realizarán, según las necesidades planteadas por las personas, o las detectadas por el equipo para conseguir sus objetivos.

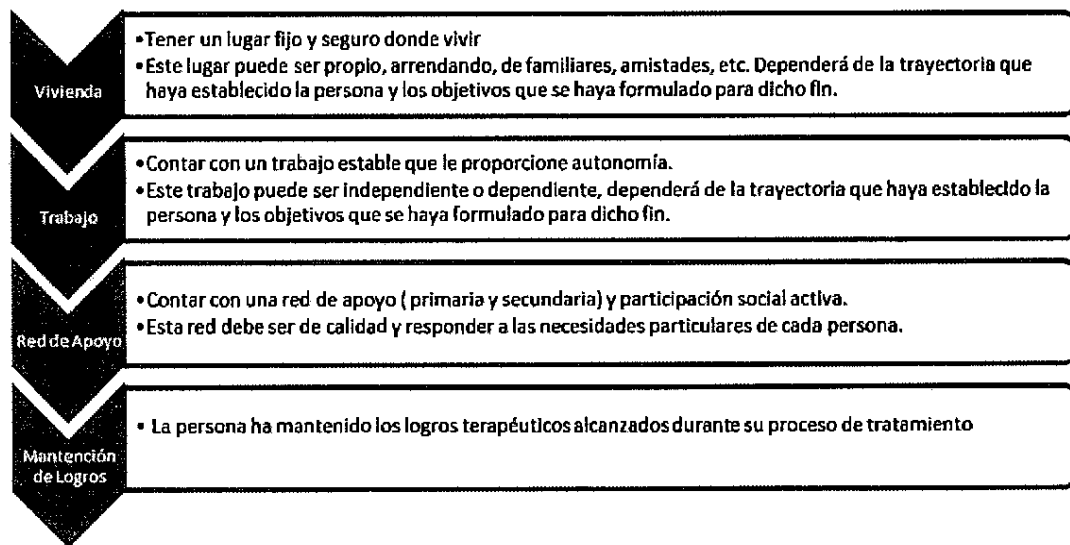
El trabajo de acompañamiento que el equipo realice a las personas se enmarca en la mirada de las competencias para la integración, el cual debe estar orientado a fortalecer los recursos cognitivos y sociales para que se desenvuelvan adecuadamente frente a situaciones o, en contextos determinados, haciendo uso de sus recursos y de los que ofrece el entorno.

### 3. Finalización

El cierre del proceso estará dado porque la persona haya completado los objetivos propuestos en su trayectoria de inserción y autonomía.

Técnicamente se sugiere que la duración estimada de la trayectorias de inserción y autonomía, fluctúe entre los 6 y 18 meses, pero será rol del equipo técnico del Programa, orientar hacia la consecución de los objetivos del Itinerario de Inserción y Autonomía, en el período definido al ingreso, teniendo siempre presente que cada caso es particular y que estos, son tiempos estimados.

La salida exitosa de una persona usuaria desde el programa "VAIS", estará dada al menos por las siguientes condiciones:





**FICHA DE POSTULACION AL PROGRAMA VIVIENDA DE APOYO A LA INTEGRACION SOCIAL**

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN POSTULANTE				
Nombre				
RUT			Nivel educacional: Ultimo año cursado	
Edad			Condición Laboral actual	
Estado civil			Condición de habitabilidad actual	
N° hijas –hijos	N° Mujeres _____	N° Hombres _____	Hijos- Hijas en Gestación	SI ____ NO ____
	Edad _____	Edad _____	N° Meses de Gestación	
2.- DATOS DEL PROCESO TERAPÉUTICO				
Dg comorbilidad psiquiátrica				Dg Comorbilidad física – Centro Tratamiento
Indicación tratamiento farmacológico (nombre, dosis, frecuencia)				Centro Salud y fecha de próximo control medico
Tipo Programa	residencial	Ambulat. intensivo	Ambulat. básico	Nombre del lugar y fecha de Seguimiento post egreso del tratamiento
Nombre del Centro - Establecimiento				
Duración del tratamiento	-----años	-----meses		
3.- RAZONES QUE MOTIVAN LA POSTULACIÓN				
Cual o cuales son las razones por las cuales desea postular a este programa?				
¿Cuál o cuáles son las expectativas respecto del programa? En que cree le puede ser útil?				
<b>4.- DIAGNOSTICO NECESIDADES:</b> registrar el diagnostico global del nivel de necesidades, y adjuntar la copia de la evaluación del último trimestre, antes del egreso. <b>ALTAS ____ MEDIAS ____ BAJAS ____</b>				

<b>5. OPINIÓN DEL EQUIPO</b>
Describir los aspectos más relevantes de la <b>Trayectoria individual de integración social, durante el proceso de tratamiento</b> , en relación a cuáles fueron las necesidades y objetivos que se abordaron; y cuales quedan pendientes, o como desafíos, de acuerdo al proyecto de vida de la persona.
<b>Necesidades abordadas en el proceso de tratamiento y sus resultados</b>
<b>Necesidades y objetivos pendientes. Desafíos</b>

\_\_\_\_\_  
FIRMA POSTULANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA PROFESIONAL EQUIPO VAIS

**ENTREVISTA DE POSTULACION**

Esta entrevista tiene el propósito de conocer los motivos que la persona ha tenido para postular, junto con aclarar si las expectativas que tiene respecto a los aportes del programa a su proyecto de vida, pueden ser satisfechas, y es pertinente su ingreso.

Nombre:	
Código SISTRAT	
Fecha entrevista	

En un contexto de entrevista abierta, semiestructurada, se espera que el equipo logre que la persona profundice y se explore en sus motivos para la postulación al programa.

1.- Conocer sus planes a futuro, mediano y largo plazo, una vez que termina su tratamiento.

2.- Que necesita para sostener los cambios.

3.- Qué conoce o, le informaron acerca de este programa

4.-Cómo, de qué manera, podría ayudarle este programa a concertar sus planes.

Conclusión Final:	Fecha:
-------------------	--------

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO

en forma voluntaria consiento ser parte de este Programa: **Vivienda de Apoyo a la Integración Social, (VAIS)**, entendiéndolo que su objetivo es proporcionarme una instancia de convivencia transitoria, junto a otras personas<sup>4</sup> que también tengan el propósito de apoyar mi proceso de integración social.

Entiendo que una vez que esté residiendo en el programa, realizaré actividades que van en ayuda y fortalecimiento de mi autonomía, en acuerdo a mis intereses, necesidades y potencialidades para consolidar mi recuperación.

El equipo técnico, según sus roles y funciones, y en relación, a mis intereses y necesidades, me entregarán asesoramiento, orientación, acompañamiento y apoyo en instancias tales como:

- Continuación de estudios
- Acceso al empleo
- Acceso a capacitación profesional
- Acceso a beneficios sociales
- Acceso a la habilitación en competencias para la integración
- Promover la consecución de un estilo de vida autónomo
- Apoyar las gestiones para el acceso a la vivienda autónoma
- Acceso a asesoría jurídica
- Acceso a actividades de ocio y tiempo libre

Estoy en conocimiento que el tiempo estimado de residencia en la VAIS puede fluctuar entre los 6 y 18 meses, y que la definición del tiempo máximo de permanencia será determinada, en conjunto con el equipo de la Vivienda, en base a mis necesidades particulares, para alcanzar mis objetivos y metas propuestas.

Entiendo que conviviré y compartiré la Vivienda con otras N° xx personas más. Esta vivienda me proporcionará las condiciones necesarias para continuar mi proceso de recuperación, a través de la mantención de los insumos básicos de habitabilidad: contaré con una habitación compartida con no más de 2 o 3 personas; y que en caso de una vivienda para mujeres, podré ingresar con mis hijos/hijas. Además de contar con la alimentación (cuatro comidas diarias), servicios de telefonía y televisión.

Estoy en conocimiento de que el equipo técnico cuenta con un horario de trabajo en el mismo lugar donde comenzaré a residir, y que cuento con el derecho de conocer sus funciones, y horarios de estadía en la vivienda, así como con el derecho de tener comunicación y contacto con algunos de ellos cuando no se encuentre en el dispositivo y se requiera de alguna orientación frente a alguna situación en particular.

Contaré con espacios comunes para poder compartir con familiares, amistades, pareja, cuyo uso deberá ser acordado previamente con las otras personas usuarias que se encuentren residiendo en la Vivienda, e informar al equipo o a uno de sus integrantes.

El programa de *Viviendas de Apoyo a la Integración Social*, es un espacio libre de consumo de sustancias, por lo que estoy en conocimiento que ante la vuelta a un patrón de consumo problemático, mi situación en el programa será evaluada entre el equipo, mis compañeros - compañeras y yo, para tomar la decisión que mejor se acomode a su proyecto de inserción y autonomía.

Entiendo que si me encuentro trabajando al momento del ingreso o posterior a éste, aportaré un porcentaje del 10% de mi sueldo, con el fin de aportar a la mantención y convivencia de la Vivienda.

Cuento con el derecho de confidencialidad de mi información personal como participante de este Programa. Sin embargo estoy en conocimiento que el equipo de la VAIS pudiera requerir, entregar información de mi proceso, resguardando mi identidad.

Manifiesto que estoy satisfecho/satisfecha con la información recibida por parte del/la Coordinador/a de la Vivienda de Apoyo a la Integración Social, quien me ha dado la oportunidad de preguntar y resolver mis dudas y todas ellas han sido resueltas.

Entiendo que puedo definir o solicitar terminar mi permanencia en este Programa en cualquier momento, con la debida información sobre esta decisión al equipo encargado de la VAIS.

<sup>4</sup> indicar el número de personas con las que se compartirá la vivienda, dependiendo de cada programa

En tales condiciones consiento ser parte del Programa de Vivienda de Apoyo a la Integración Social, a contar del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Coordinador/a de VAIS

\_\_\_\_\_  
Firma Persona Usuaria

(Ciudad), (Día), (mes) de 201\_\_.

**TRAYECTORIA INDIVIDUAL DE INSERCIÓN Y AUTONOMÍA**

Este registro lo que pretende es apoyar a las personas a ejercitar un plan de acción que oriente su proyecto, durante su estadía en el programa, como a posteriori, en el que puedan plasmar los propósitos, sus metas y estrategias para lograrlos.

El registro por parte del equipo, se puede realizar posterior a las conversaciones sostenidas entre el equipo y la persona, adaptando el lenguaje en el contexto del apoyo y asesoría.

Para el equipo, este registro tiene además la utilidad de planificar el diseño de las estrategias de asesoría necesarias para acompañar y facilitar en las personas sus objetivos y metas, que en el ejercicio del rol de acompañamiento y asesoría deberá diseñar las estrategias metodológicas más apropiadas, y que estarán orientadas a fortalecer los aspectos de iniciativa, manejo de situaciones a

Área:				
Objetivos (priorizados por la persona):	Acciones a realizar por la persona:	Acciones que realizara el equipo de la VAIS	Plazo	Observaciones:
Evaluación de Proceso: análisis de los avances en el logro de objetivos y las metas propuestas				Fecha:
Objetivos Reformulados: si corresponde	Acciones a realizar por la persona:	Acciones que realizara el equipo de la VAIS	Plazo	Observaciones:
Evaluación Final: opinión de la persona y el equipo acerca de los logros obtenidos y los desafíos				Fecha:

El cuadro se repite de acuerdo a cuantas áreas la persona y el equipo acuerden priorizar en el desarrollo de la trayectoria. Los objetivos que contemple cada área, estarán en relación a las metas y propósitos a alcanzar en esta trayectoria, según proyecto de vida. Se realizaran las reformulaciones que se requieran, de acuerdo a las evaluaciones de la trayectoria.

Firman: Pablo Santos Egenau Pérez. Representante Legal Fundación Paréntesis.  
Antonio Leiva Rabael. Director Nacional (S). Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol.

## ANEXO 2

### INFORME DE AVANCE PROGRAMA VIVIENDAS DE APOYO A LA INTEGRACION SOCIAL

#### I. IDENTIFICACION DEL PROYECTO

<b>Código SENDA:</b>
<b>Nombre del Proyecto:</b>
<b>Nombre de la Institución Responsable:</b>
<b>Nombre Responsable (Institución):</b>
<b>Nombre Gestora Integración Social de SENDA:</b>
<b>Fecha del Informe:</b>

#### II. ACTIVIDADES

Señale las actividades que se han llevado a cabo al momento del informe y cuál ha sido su desarrollo, especificando si han existido modificaciones y las causas de ello.

#### III. POBLACION DESTINATARIA

**1.-Cobertura real:** Indicar número de personas que han participado de la VAIS (cobertura efectivamente lograda), el perfil que ellas tienen y si este corresponde con el originalmente propuesto por el proyecto. Si existen diferencias, especificar a qué se deben y su justificación (dificultades y aciertos para lograr la cobertura comprometida y cumplimiento del perfil). Así mismo, comentar la participación y grado de involucramiento de los participantes.

Rango etéreo	Población Destinataria		
	Hombres	Mujeres	Total
Rango 1 (20 a 35 años)			
Rango 2 (36 a 50 años)			

Rango 3 (51 y más años)			
<b>TOTAL</b>			

Rango etáreo	Población Indirecta		
	Hombres	Mujeres	Total
Rango 1 (0 a 3 años)			
Rango 2 (3 a 5 años)			
Rango 3 (5 a 8 años)			
<b>TOTAL</b>			

## 2.-Movimiento de personas durante el primer semestre

INGRESOS: N° TOTAL PERSONAS	H	M
N° personas postulantes entrevistadas		
N° personas ingresadas		
N° personas en lista de espera		
EGRESOS: N° TOTAL PERSONAS	H	M
<b>Completa Itinerario:</b> se cumplen objetivos acordados entre equipo y la persona		
<b>Interrumpe Itinerario:</b> persona interrumpe antes de lo planificado y no logra los objetivos.		
<b>Egreso Administrativo:</b> incumple Itinerario acordado y las condiciones y normas de convivencia en el programa. Se incluyen fallecimientos.		
<b>TOTAL</b>		

**3.- Caracterización:** resumen de datos sociodemográficos de las personas al ingreso a las VAIS (edad, sexo, estado civil, n° hijos/as, comuna de origen, condición ocupacional, condición de habitabilidad y tenencia de la vivienda), además de antecedentes de proceso de tratamiento previo al ingreso (nombre centro de tratamiento de referencia, modalidad, duración tratamiento, diagnostico comorbilidad, tratamiento farmacológico).

RESUMEN CARACTERIZACION PERSONAS RESIDENTAS: señalar las características que sobresalen del grupo	
N° TOTAL PERSONAS RESIDENTAS:	DESCRIPCION
Sexo	
Promedio Edad	
Comunas de origen	
Estado Conyugal	
Hijos - hijas (sí/no, rango desagregado por sexo)	
Escolaridad: rango N° años de estudio y Ultimo año cursado.	
Modalidad de Tratamiento realizado antes del ingreso	
Duración del Tratamiento previo al ingreso a VAIS	
Esta actualmente en tratamiento (si/no). tipo de tratamiento y los motivos por los que permanece.	
Co-Morbilidad (si/no. Señalar diagnóstico y el nombre o tipos de fármacos, cuando corresponde).	
Resumen de la condición de habitabilidad previo al ingreso a VAIS (se excluye programa residencial de tratamiento)	
Resumen da la condición ocupacional al ingreso: trabajando cesante, labores del hogar, pensionado, etc	
Resumen del tipo del último trabajo previo al ingreso a VAIS (detallar rubro, dependencia, tiempo de permanencia en ese trabajo, razones del término del trabajo, etc.)	
Promedio, y rango de tiempo de estadía en VAIS, desde su ingreso a la fecha del presente informe.	

#### IV. RECURSOS

1.- Utilización de los recursos financieros entregados en la **primera remesa**, especificando si han existido cambios y cuáles han sido.

DESTINO DE LOS RECURSOS	GASTO TOTAL PROGRAMADO APOORTE SENDA \$	GASTO EFECTIVO \$	SALDO \$
Recursos Humanos			
Equipamiento			



Gastos Operacionales			
Gastos Actividades			
<b>TOTAL</b>			

Descripción y comentarios a los cambios presupuestarios que se hayan realizado, con autorización previa

(cuando corresponda)

ITEM	GASTO PROGRAMADO \$	CAMBIOS REALIZADOS \$	OBSERVACIONES Argumentos que sostienen el cambio presupuestario
Recursos Humanos			
Equipamiento			
Gastos Operacionales			
Gastos Actividades			
<b>TOTAL</b>			

2.- Aportes Personas participantes (10% de ingresos laborales)

ITEM	Total Aportes \$	Tipo de Gastos realizados \$	OBSERVACIONES (Relativo al destino de los recursos)
Recursos Humanos			
Equipamiento			
Gastos Operacionales			
<b>TOTAL</b>			

V. COMENTARIOS AL DESARROLLO DEL PROYECTO:

Describir la situación general del proyecto, las dificultades y aciertos en su desarrollo, modificaciones y metas a alcanzar o, que se visualizan para el segundo semestre del proyecto, en relación a las etapas del programa, según se señalan en las Orientaciones Técnicas.

#### VI. RELACIÓN CON INTERSECTOR Y TRABAJO DE RED

Señalar las características y los avances del trabajo realizado con las diferentes instituciones y organismos, y las estrategias de trabajo de red más efectivas, en el marco de contribuir al propósito de cada itinerario de inserción y autonomía de las personas participantes del Programa.

**Nombre y Firma**

**Coordinadora – Coordinador Programa**

**CONDICIONES DE INGRESO: LLENAR ESTE CUADRO POR CADA PERSONA QUE HAYA PARTICIPADO EN EL PROGRAMA.**

RESUMEN CARACTERIZACION PERSONAS PARTICIPANTES	
Código SISTRAT:	
Sexo	
Edad	
Comunas de origen	
Estado Conyugal	
Hijos - hijas (sí/no, número)	
Escolaridad: N° años de estudio y Último año cursado	
Modalidad de Tratamiento realizado antes del ingreso	
Duración del Tratamiento previo al ingreso a VAIS	
Actualmente en tratamiento: (sí/no). tipo de tratamiento y los motivos	
Co-Morbilidad (sí/no. Señalar diagnóstico y nombre o tipos de fármacos, cuando corresponde.	
Condición de habitabilidad previo al ingreso a VAIS (se excluye programa residencial de tratamiento)	
Condición ocupacional al ingreso: trabajando cesante, labores del hogar, pensionado, etc.	
Último trabajo previo al ingreso a VAIS (detallar rubro, dependencia, tiempo de permanencia en ese trabajo, razones del término del trabajo, etc.)	
Tiempo de estadía en VAIS, desde su ingreso a la	

fecha del presente informe.	
-----------------------------	--

**DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES DE ITINERARIO PERSONALIZADO.**

Completar este cuadro por cada persona que haya participado en el programa

PARSONA USUARIA				
Objetivo	Actividades realizadas por	Actividades realizadas por equipo de la VAIS	Logros	Comentarios

**CONDICIONES AL EGRESO DE LA VIVIENDA.**

Llenar un cuadro por cada persona que haya egresado de la vais, durante el periodo que incluye el presente informe.

CONDICION AL EGRESO	
Código SISTRAT	
Fecha de egreso	

Motivo de egreso	
Tiempo de permanencia en la VAIS	
Objetivos del Itinerario personalizado	
Logro de esos objetivos	
Condición ocupacional al egreso	
Condición y calidad de habitabilidad al egreso (lugar donde vive, tenencia de la vivienda, por ejemplo)	
Condición y calidad de redes de apoyo al egreso	
Condición y calidad de participación comunitaria al egreso	
Condición y calidad de la mantención de logros terapéuticos de tratamiento al egreso.	
Comentarios y conclusión del equipo.	

Firman: Pablo Santos Egenau Pérez. Representante Legal Fundación Paréntesis.  
Antonio Leiva Rabael. Director Nacional (S). Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol.

### ANEXO 3

INFORME FINAL DE EVALUACION DEL EJECUTOR  
PROGRAMA  
VIVIENDAS DE APOYO A LA INTEGRACIÓN SOCIAL  
(VAIS)  
2016

**INFORME DE EVALUACION ANUAL DEL EJECUTOR**

**I. IDENTIFICACION DEL PROYECTO**

Código SENDA:	
Nombre del Proyecto:	
Nombre Institución Responsable:	
Nombre Responsable del Programa (Institución):	
Nombre Profesional de Integración Social SENDA:	
Fecha del Informe:	
Región:	

**II. PERSONAS PARTICIPANTES:**

Comentar acerca de la cobertura alcanzada, el movimiento de las personas y su caracterización.

Se cumplen las expectativas, según los criterios del Programa?: referirse a la existencia de dificultades y aciertos para lograr la cobertura comprometida. Así mismo, comentar acerca de la participación y grado de involucramiento de las personas en su itinerario de inserción y autonomía.

**1.-Cobertura real:** Indicar número de personas que han participado del programa VAIS (cobertura efectivamente lograda), durante el año 2016.

Rango etáreo	Población Directa		
	Hombres	Mujeres	Total
Rango 1 (20 a 35 años)			
Rango 2 (36 a 50 años)			
Rango 3 (51 y más años)			
<b>TOTAL</b>			

Rango etáreo	Población Indirecta (hijas – hijos)		
	Hombres	Mujeres	Total
Rango 1 (0 a 2 años)			
Rango 2 (3 a 5 años)			
Rango 3 (5 a 8 años )			
<b>TOTAL</b>			

**2.-Movimiento de personas durante el año 2016:** el propósito de esta información es dar a conocer y analizar grado de efectividad del proceso de postulación e ingreso, junto con la demanda de acceso al programa y la capacidad de respuesta en relación a la oferta/capacidad del programa.

INGRESOS:	H	M
Nº personas postulantes		
Nº personas ingresadas		
Nº personas en lista de espera por falta de cupo		
<b>TOTAL INGRESOS</b>		
EGRESOS:	H	M
Completa Itinerario: la persona cumple objetivos acordado con equipo en su itinerario de inserción y autonomía		

<b>Interrumpe Itinerario:</b> persona interrumpe su itinerario, antes de lo planificado y por propia decisión. <b>Egreso Administrativo:</b> incumple Itinerario acordado y condiciones de convivencia en la Vivienda. Se incluyen fallecimientos.		
<b>TOTAL EGRESOS</b>		

**3. Caracterización de los personas usuarias al ingreso a la VAIS.** Realizar una descripción general de la población participante del programa: Junto con las cifras, se espera un análisis de esta caracterización de la población en relación a las Orientaciones Técnicas del Programa y el contexto regional.

RESUMEN CARACTERIZACIÓN PERSONAS PARTICIPANTES	
N° TOTAL PERSONAS DURANTE EL AÑO:	DESCRIPCION
Sexo: n- %, porcentaje	
Promedio Edad: n° porcentaje Rango edad: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 20 a 35 á</li> <li>• 36 a 50 á</li> <li>• 51 á y mas</li> </ul>	
Comunas de origen: n° personas según comuna	
Estado Conyugal: porcentaje según categorías	
Hijos - hijas (sí/no, número, sexo)	
Escolaridad: rango N° años de estudio y Ultimo año cursado (%).	
Modalidad de Tratamiento realizado antes del ingreso : n° y porcentaje según modalidad	
Duración del Tratamiento previo al ingreso a VAIS <ul style="list-style-type: none"> <li>• 6 meses o menos</li> <li>• Entre 6 y 8 meses</li> <li>• Entre 8 y 12 meses</li> <li>• Más de 12: detallar</li> </ul>	
Realizaron algún tratamiento durante la estadía en el Programa VAIS. SI- NO. N° y porcentaje <ul style="list-style-type: none"> <li>• Por consumo problemático de sustancias</li> <li>• Por enfermedad mental</li> <li>• Por enfermedad física</li> </ul>	
Condición de habitabilidad previo al ingreso a VAIS (se excluye programa residencial de tratamiento): n° y porcentaje <ul style="list-style-type: none"> <li>• Allegada/o</li> <li>• Arriendo/o</li> <li>• Propietaria/o</li> <li>• Ocupa un sitio de manera ilegal</li> <li>• Vive en una Residencia del estado</li> <li>• Permanecía en Situación de Calle</li> </ul>	

• Otro, detallar	
Condición ocupacional al ingreso: trabajando cesante, labores del hogar, pensionado, etc . N° y porcentaje	
Último trabajo previo al ingreso a VAIS (detallar rubro, dependencia, tiempo de permanencia en ese trabajo, razones del término del trabajo, etc.)	

<b>COMENTARIOS Y CONCLUSIÓN.</b>	
----------------------------------	--

**III. EQUIPO:** Señalar los logros alcanzados y los desafíos técnicos del equipo técnico, en los aspectos relativos a, conformación del equipo, organización del equipo (horas semanales y funciones), trabajo en equipo, entre otros.

**IV. COORDINACION Y RELACION CON EQUIPOS DE CENTROS DE TRATAMIENTO DE REFERENCIA:** considerando que quienes postulan al programa provienen de programas de tratamiento, señalar el tipo de acciones, sus objetivos y actividades realizadas, necesarias para el logro del propósito del programa.

**V. COORDINACIÓN Y TRABAJO DE RED:** describir los objetivos, las instancias y organismos con las que el equipo técnico de la VAIS, ha establecido coordinaciones y trabajo de red. (Organismos e instituciones gubernamentales, ONGs, organizaciones sociales, y personas naturales, entre otras), para el funcionamiento de una red operativa de trabajo, para el APOYO al logro de objetivos de revinculación de las personas, de acuerdo a itinerarios para su inclusión laboral, de gestión personas, participación social, autocuidado, uso de tiempo libre, entre otros.

**VI. DESARROLLO DEL PROGRAMA:** resumen descriptivo del proceso AÑO 2016

a) Describa aspectos relativos al avance en el modelo de intervención (áreas de intervención, etapas del proceso, registros, indicadores de logro, entre otros), y a los objetivos del programa. Incluye la metodología y actividades planificadas.

b) En esta tabla señale de manera general los aspectos relevantes y las características del proceso de las personas participantes durante la trayectoria de su itinerario, en relación a las áreas de intervención señaladas en las Orientaciones Técnicas de la VAIS.

Áreas de intervención	Facilitadores	Obstaculizadores	Logros	Desafíos
Convivencia				
Relacional				
Salud				
Incorporación Laboral				
Tiempo Libre				
Gestión y organización personal				
Habitabilidad				

<b>COMENTARIOS Y CONCLUSIÓN.</b>	
----------------------------------	--

**VII. RESULTADOS DEL PROGRAMA:** dar a conocer aspectos relativos a los resultados de los

proceso de las personas que han egresado del programa, como así mismo del propósito del programa en sí. Señalar los logros alcanzados, junto con un análisis respecto de los elementos críticos para el éxito del programa en sus dimensiones, técnicas, financieras y de gestión, del equipo en primer término, de la entidad ejecutora, y otras variables del contexto.

**1.-Resultados de egreso de itinerarios:** resumen de datos de las personas que egresaron durante el año 2016.

CONDICIONES DE EGRESO	
N  personas egresadas según motivo de egreso	
Tiempo de estadía en la VAIS, según motivo de egreso	
Condición ocupacional al egreso: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo dependiente</li> <li>• Trabajo independiente</li> </ul>	
Condición y calidad de habitabilidad al egreso (lugar donde vive, tenencia de la vivienda, por ejemplo)	
Condición y calidad de redes de apoyo al egreso: red primaria, secundaria	
Condición y calidad de participación comunitaria al egreso: GAA, Junta Vecinal, Club Deportivo, Agrup. Cultural, Partido Político, otros.	
Condición y calidad de la mantención de logros terapéuticos de tratamiento al egreso. Mantiene o mejora condiciones de salud, Mantiene controles de Salud y con Centro de TTo	

<b>COMENTARIOS Y CONCLUSIÓN.</b>	
----------------------------------	--

**2.- Evaluación del Programa:** en este punto presentar los resultados alcanzados según lo señalado en la propuesta técnica, de la entidad ejecutora, señalar los resultados del programa, las conclusiones del análisis en relación a los aciertos, dificultades y desafíos.

Indicador	Resultados

<b>COMENTARIOS Y CONCLUSIÓN.</b>	
----------------------------------	--



**VIII. RECURSOS:** señalar el detalle de la utilización de los recursos financieros entregados, especificando la pertinencia y efectividad de la distribución. En el evento de haber existido modificaciones presupuestarias, señalar los resultados de esta redistribución en los ítems correspondientes. Dificultades y aciertos en el tema presupuestario.

DESTINO DE LOS RECURSOS	GASTO TOTAL PROGRAMADO aporte senda	GASTO EFECTIVO	SALDO No ejecutado
Recurso humano			
Equipamiento			
Gastos en actividades			
Gastos Operacionales			
<b>TOTAL</b>			

<b>COMENTARIOS Y CONCLUSIÓN.</b>	
----------------------------------	--

**IX. APOORTE ECONOMICO DE PERSONAS PARTICIPANTES (10% de sus ingresos, por concepto de sueldo u honorarios):** registrar la suma total del dinero por concepto de aportes de las personas usuarias al programa, señalando cuál fue el destino de esos recursos.

N° personas trabajando	\$ TOTAL aporte	Destino de los recursos	Observaciones

<b>COMENTARIOS Y CONCLUSIÓN.</b>	
----------------------------------	--

**XI. DESAFIOS:** desafíos en el desarrollo del programa para el próximo período.

ASPECTOS TECNICOS

Del Equipo:

- Conformación
- Competencias

Del programa:

- Difusión del Programa
- Postulación de la personas
- Diseño y Desarrollo de Itinerarios de Inserción y Autonomía.
- Evaluación de logros de egreso

ASPECTOS ADMINISTRATIVO - FINANCIEROS

Infraestructura

- Equipamiento e Implementación
- Condiciones para desarrollar el programa

Recursos Financieros

- Pertinencia asignación
- Modificaciones

ASPECTOS DE GESTION


- Coordinación intersectorial
- Trabajo en Red
- Trabajo de asesoría de SENDA


\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma Responsable del Informe  
(Institución)

Firman: Pablo Santos Egenau Pérez. Representante Legal Fundación Paréntesis.  
Antonio Leiva Rabael. Director Nacional (S). Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol.

**ARTÍCULO QUINTO:** La entrega de los recursos que deberá hacer este Servicio a Fundación Paréntesis, en virtud del convenio que se aprueba, se efectuará una vez que el presente acto administrativo se encuentre totalmente tramitado.

**ANÓTESE, REFRÉNDESE Y COMUNÍQUESE.**

  
**ANTONIO LEIVA RABAE**  
**DIRECTOR NACIONAL (S)**  
**SERVICIO NACIONAL PARA LA**  
**PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN DEL**  
**CONSUMO DE DROGAS Y ALCOHOL**



**SERVICIO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN DEL CONSUMO  
DE DROGAS Y ALCOHOL  
(05-09-01)**


**CERTIFICADO DE IMPUTACIÓN Y DISPONIBILIDADES PRESUPUESTARIAS**

**CERTIFICADO N° 100  
FECHA 13-01-2016**

De acuerdo con la ley N° 20.882, del año 2016 y mediante el documento, certifico que existe disponibilidad presupuestaria para el rubro de gasto que se indica, con ello se podrá financiar el compromiso a tramitar en el presente documento adjunto.

IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO QUE SE REFRENDA	
TIPO	Resolución Exenta
N°	29
DETALLE	Aprueba Convenio Colaboración técnica y financiera para la implementación del Programa de Viviendas de Apoyo a la Integración Social, Vais, para mujeres, en la Región Metropolitana, comuna de San Miguel, suscrito entre el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, Senda y Fundación Paréntesis.

REFRENDACIÓN	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA	24.03.001
TIPO DE FINANCIAMIENTO	FONDO ESPECIAL
Presupuesto Vigente	42.976.852.000
Comprometido	17.537.099.486
Presente Documento Resolución Exenta	58.849.410
Saldo Disponible	25.380.903.104


  
**MANUEL NARANJO ARMAS**  
**JEFE DE FINANZAS (S)**

**SENDA**

Ministerio del Interior y  
Seguridad Pública

N°49

**CERTIFICADO DE DEUDA**

Manuel Naranjo Armas, Jefe de la Unidad de Contabilidad del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, certifica que:

Nombre de la Entidad : FUNDACION PARENTESIS  
RUT de la Entidad : 72.421.000-7

A la fecha de hoy, 28 de Enero de 2016, no registra saldo con este Servicio

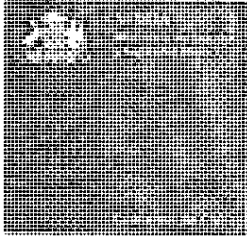


  
**MANUEL NARANJO ARMAS**  
Jefe Unidad de Contabilidad

Santiago, Enero de 2016

**REGISTRO S-863/16**

Cartera Contable				
Gobierno de Chile Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol		Desde	01/01/2016	al 31/12/2016
		En	Peso chileno	Tipo
		Tipo de Moneda	Nacional	Fecha 28/01/2016
		Condición RUT	Principal	Hora 10 : 1 : 28
RUT PRINCIPAL	NOMBRE	SALDO INICIAL	SALDO FINAL	
Cuenta	Nombre de Cuenta			
72421000-7	FUNDACION PARENTESIS	49,120,479	22,855,796	
92103	DEBE Garantías Recibidas de Fiel Cumplimiento de Contrato	0	168,434,378	
92104	HABER Responsabilidades por Garantías Recibidas de Fiel Cumplimiento de Contrato	0	(168,434,378)	
12106030106	Fondo Especial Convenios de Tratamiento y Rehabilitación Años Anteriores	28,418,105	0	
11508	C x C Otros Ingresos Corrientes	0	23,108,086	
12106030113	Convenios de Integración Social Años Anteriores	20,954,664	0	
21414	Recaudación de Terceros Pendientes de Aplicación	(252,290)	(252,290)	



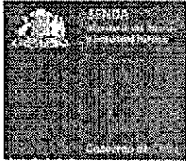
**CONVENIO DE COLABORACIÓN TÉCNICA Y FINANCIERA PARA LA  
EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE VIVIENDAS DE APOYO A LA  
INTEGRACIÓN SOCIAL PARA MUJERES, EN LA REGIÓN METROPOLITANA,  
COMUNA DE SAN MIGUEL, ENTRE EL SERVICIO NACIONAL PARA LA  
PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS Y ALCOHOL  
Y FUNDACIÓN PARÉNTESIS**

En Santiago de Chile, a 30 de diciembre de 2015, entre el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del consumo de Drogas y Alcohol, SENDA, RUT 61.980.170-9, representado por su Director Nacional subrogante, don Antonio Leiva Rabel, ambos domiciliados en calle Agustinas N° 1235, piso 9, comuna y ciudad de Santiago, por una parte, y Fundación Paréntesis, en adelante "La Fundación", RUT N° 72.421.000-7, representada por don Pablo Santos Egenau Pérez, cédula nacional de identidad N° 7.366.484-5, ambos domiciliados en Lafayette N° 1610, de la comuna de Independencia, Santiago, por la otra, se ha convenido lo siguiente:

**PRIMERO: De las partes contratantes.**

El Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, en adelante también SENDA, es un servicio público descentralizado, dotado de patrimonio y personalidad jurídica propia, que tiene por objeto la ejecución de las políticas en materia de prevención del consumo de estupefacientes, sustancias psicotrópicas e ingestión abusiva de alcohol, y de tratamiento, rehabilitación y reinserción social de las personas afectadas por dichos estupefacientes y sustancias psicotrópicas. Le corresponde también la elaboración de una Estrategia Nacional de Drogas y Alcohol.

En cumplimiento de dicho objeto, y conforme lo dispone el artículo 19, letra j), de la Ley N° 20.502, corresponde al Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, celebrar acuerdos con instituciones públicas o privadas que digan relación directa con la ejecución de políticas, planes y programas de prevención del consumo de drogas y alcohol, así como el tratamiento, rehabilitación y reinserción social de las personas afectadas por la drogadicción y el alcoholismo.



<b>CODIGO PROGRAMA</b>	
----------------------------	--

**Formulario  
Presentación de Programa  
Viviendas de Apoyo a la Integración Social  
(VAIS)**

**CONVOCATORIA VAIS  
2016**

**AREA INTEGRACION SOCIAL**

**1.- NOMBRE PROGRAMA**

Viviendas de Apoyo a la Integración Social (VAIS)
---

**2.- LOCALIZACIÓN DEL PROGRAMA**

<b>REGIÓN:</b>
----------------

XIII, Metropolitana
---------------------

<b>COMUNA:</b>
----------------

San Miguel
------------

**3.- IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD POSTULANTE**

<b>NOMBRE</b>	Fundación Paréntesis
<b>RUT</b>	72.421.000-7
<b>DIRECCIÓN</b>	Lafayette 1610, Independencia, Santiago, RM
<b>TELÉFONO-FAX</b>	23470800 / 23470836 - 23470810
<b>E-MAIL</b>	direccionsocial@fundacionparentesis.cl, isanhueza@fundacionparentesis.cl
<b>TIPO DE PERSONALIDAD JURÍDICA</b>	Decreto N°1393 de 26 de Noviembre de 1993

**4.- IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL**

<b>NOMBRE</b>	Pablo Santos Egenau Pérez
<b>RUT</b>	7.366.484-5
<b>DIRECCIÓN</b>	Lafayette 1610, Independencia, Santiago, RM
<b>TELÉFONO-FAX</b>	23470800 / 23470861 - 23470810
<b>E-MAIL</b>	pegenau@fundacionparentesis.cl



5.- CUENTA CORRIENTE BANCARIA DE LA INSTITUCIÓN (para el depósito de los recursos, en caso de ser seleccionada)

BANCO	Banco Santander	
Nº DE CUENTA	423252-6	
TIPO DE CUENTA	CORRIENTE	AHORRO
	X	
CERTIFICADO DE VIGENCIA	SI	

6.- IDENTIFICACIÓN DE ORGANIZACIONES E INSTITUCIONES COLABORADORAS EN EL DESARROLLO DEL RPOYECTO

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO- E-MAIL	TIPO DE APORTE (Infraestructura, recursos humanos, equipamiento, otros)
FUNDACION PARENTESIS PTR SAN FRANCISCO	Las Higueras N°2669, La Pintana, Santiago	(2) 28521082	Cobertura y referencia de usuarias.
SENDA REGIONAL	Ahumada N° 370, piso 8, Santiago Centro, Santiago	(2) 25100900	Asesoramiento técnico
OSL-FUNDACIÓN EMPLEA	Lafayette N° 1610, Independencia, Santiago	(2) 27379545	Acompañamiento socio-laboral usuarias y capacitación.
CESFAM AGUSTIN CRUZ MELO	Avenida Independencia 1325, Independencia, Santiago	(2) 27375183	Atención de salud primaria
COSAM INDEPENDENCIA	Inglaterra 1474, Independencia, Santiago	(2) 25751800	Atención de salud mental y de habilidades parentales.
HOSPITAL BARROS LUCO	José Miguel Carrera 3204, San Miguel	(2) 25763000 (2) 25763466	Atención primaria de Salud de usuarias y tratamiento n unidad de dependencias.
OFICINA DE INTERMEDIACION LABORAL OMIL	José Miguel Carrera 3418, San Miguel	(2) 25546117	Intermediación laboral
LICEO GABRIELA MISTRAL	Avenida Independencia 1225, Independencia, Santiago	(2) 27357248	Educación secundaria
SENDA, PREVIENE	Teresa Vial 1290, San Miguel	(2) 25241399	Apoyo territorial de integración social, trabajo en red.
OPD DE SAN MIGUEL	Llico 567, San Miguel	(2) 25528998 (2) 2552381	Asesoría y apoyo con necesidades de NNA.
COMUNIDAD TERAPÉUTICA ORIÓN MUJERES	El Almendral s/n, San Bernardo	(2) 28579196	Derivación de usuarias.
PROGRAMA DE LA MUJER TRABAJADORA JEFA DE HOGAR	José Miguel Carrera 3418, San Miguel	(2) 26789143	Capacitación usuarias.
DIDECO	José Miguel Carrera 3418, San Miguel	(2) 26789131	Apoyo social.
SALA CUNA PRESIDENTE BALMACEDA	Salomón Sack 331, Independencia	(2) 25043437	Sala Cuna, hijos de usuarias.
PROGRAMA DENTAL HOGAR DE CRISTO			

<b>PROGRAMA TERAPEUTICO RESIDENCIAL RAYÚN</b>	Las Araucarias Norte7927, La Florida	(2) 2867693 (2) 23629260	Referencia de Usuarías, cobertura programa.
<b>COSAM LA GRANJA</b>	Angol 8363, La Granja	(2) 2627146	Atención psicológica y psiquiátrica usuarias.
<b>CONSULTORIO GRANJA SUR</b>	Sofía Eastman 10009, La Granja	(2)25760250	Atención de salud primaria.
<b>HOSPITAL ROBERTO DEL RÍO</b>	Av. Profesor Zañartu	(2) 25758209	Atención médica
<b>COMUNIDAD TERAPÉUTICA DIANOVA</b>	Camino Santa Teresa de Tango 2881, San Bernardo	(2) 28414636	Referencia de usuarias, aporte en coberturas.
<b>COMUNIDAD TERAPÉUTICA PUESTA ABIERTA</b>	Avenida Pedro Aguirre Cerda 2981, Estacion Central	(2) 26890566 (2) 26834131	Referencia usuarias.
<b>COMUNIDAD TERAPÉUTICA TALITA KUM</b>	Pje. El Quisco 1280, Conchalí	(2) 27341676	Derivación de usuarias
<b>COSAM DE RENCA</b>	Los Aromos 3339, Renca	(2) 26469877	Derivación de usuarias, atención de salud mental
<b>PRODEMU</b>	Lucerna 0101, Santiago	(2) 28969200	Asesoría ya poyo en capacitación.
<b>CREM</b>	California 1951, Providencia	(9) 95295271	Referencia de usuarias.

## 7.- DIAGNÓSTICO

Problemas prioritarios que el programa enfrenta resolver. Definir y describir cómo se atiende el problema a través del programa, en la región donde se encuentra el consultorio de usuarias de referencia e integración de salud.

La experiencia de trabajo de Fundación Paréntesis con población femenina en situación de exclusión social, sumada a la abundante literatura científica del ámbito internacional que alude al tema específico del consumo problemático en las mujeres, señalan una serie de consideraciones en el abordaje integral de este en torno al logro de una adecuada integración social.

Muchas mujeres, luego de egresar de un programa terapéutico requieren ser apoyadas para lograr la incorporación social, por todas las dificultades presentes en las diferentes áreas de las vidas de las personas y que no fueron abordadas en el programa terapéutico. Además, las personas que han egresado necesitan reforzar y afianzar los logros obtenidos principalmente a los referentes a la consolidación de su independencia.

Algunos de los hechos que van dificultado su proceso de generación de autonomía en cuanto: 1) Las mujeres poseen en general menos apoyo familiar o social, ya que muchas han abandonado las relaciones familiares estando con consumo problemático, encontrándose aisladas y sin redes de apoyo. 2) Las mujeres al transgredir los comportamientos asignados a su género (por ejemplo: el rol de madre) son víctimas de un doble estigma, tanto por lo problemático de su consumo como por su condición de mujer y madre; esta situación les dificulta solicitar ayuda, recibir atención médica y buscar trabajo. 3) A las mujeres con hijos se les complica la integración social y lograr la independencia ya que deben considerar mayores variables como por ejemplo en los ingresos y egresos familiares, o en el área de habitabilidad, los altos requisitos de los arrendatarios o la cantidad de piezas. 4) Muchas de estas mujeres luego de su egreso vuelven a entornos donde las vulneraciones son un cotidiano, lo que atenta contra sus logros.

Es posible concluir así que las mujeres usuarias de los programas de tratamiento en general presentan un déficit en su "capital de recuperación", compuesto este por: capital físico (ingreso, vivienda, crédito, etc.); capital humano (competencias, habilidades y destrezas personales, familiares y comunitarias, educación, empleo posibilidades de acceso a salud, etc.); capital social<sup>1</sup> (relaciones sociales próximas y con el entorno, redes y contactos) y capital cultural (valores y creencias, visión de mundo)<sup>2</sup>.

Estas falencias en sus capitales de recuperación, repercuten fuertemente en las condiciones de vida que puede tener una persona. Por esto se hace necesario desarrollar e implementar un sistema integral de recuperación que entregue los apoyos necesarios, en las diferentes etapas del proceso, que permitan lograr la plena integración de las mujeres que enfrentaron un consumo problemático de alcohol y drogas y apuntar a la creación de lazos con pares, pero también con personas de otros contextos. La creación de un dispositivo denominado Viviendas de Apoyo a la Integración Social (VAIS) se enmarca dentro de los apoyos que se requieren para que una mujer luego de su tratamiento, aumente sus probabilidades de lograr la plena integración social, al contribuir en la recuperación de sus capitales físicos, humanos, culturales y sociales.

**Vigencia del problema** (presente datos cuantitativos que permitan conocer la magnitud y vigencia del problema. Especifique la fuente de información y fecha del diagnóstico).

La VAIS de mujeres atiende las necesidades de estas personas de 18 a 65 años de la región de Metropolitana, que han presentado consumo problemático de sustancias, con o sin co-morbilidad psiquiátrica y han efectuado un tratamiento en algún programa con Convenio SENDA, logrando un egreso terapéutico.

La región presenta una población de 5.160.802 personas con más de 18 años de edad (distribuidas en 46.9% de hombres y 53.1% de mujeres). De estos, un 1.8% es pobre extremo y un 5% es pobre no extremo según la metodología de ingreso mínimo, Bajo la metodología multidimensional la pobreza asciende a un 16.5% (CASEN, 2013). La región cuenta con una tasa de desocupación de un 6.3% (NENE, 2015). El 7,4% pertenece a alguna etnia (mayoritariamente mapuche). Y en lo referente al consumo, el 3,7% de ellas presenta consumo problemático o dependencia de alcohol y/u otras drogas (SENDA, 2012). Entre aquellas que ingresan a tratamiento, la droga de preferencia es la pasta base de cocaína (45%) y un 15,5% de los egresos son por alta terapéutica (SISTRAT 2013).

<sup>1</sup> Robert Putnam, en "Bowling Alone" (2008), refiere a las diferencias de capital social entre hombres y mujeres y sobre todo cuando éstas viven en situación de exclusión y vulnerabilidad social. Para ellas, es más común establecer lazos tipo "bonding", propio de grupos homogéneos que implican lazos de características vinculares con su entorno. Es posible que las mujeres en situación de vulnerabilidad se muevan menos de su entorno, por tanto la posibilidad de ampliar sus lazos es un tanto más reducida que la de los hombres, quienes en general establecen relaciones tipo "bridging", que les permite reconocer personas distintas y moverse en distintos medios (habitualmente esto ocurre pues para acceder a trabajos los hombres deben salir de su contexto y por tanto deben establecer lazos más funcionales.

<sup>2</sup> Datos cuantitativos de la región a este respecto se presentan en el apartado siguiente "Vigencia del problema"

Características y especificaciones de las bibliotecas digitales. Incluye un análisis de los tipos de servicios y de recursos que se ofrecen en Internet y de las formas de acceso. Se describe la información de los datos de acceso.

La población objetivo del Programa de Viviendas de Apoyo a la Integración Social-VAIS corresponde a mujeres que han egresado de Centros de Tratamiento para Población General y Específica de la región Metropolitana (Convenio SENDA - MINSAL), o estén en proceso de egreso. A nivel nacional, de una población de 10.672 atendidos entre enero y diciembre del 2013, un 29% corresponde a usuarios de sexo femenino (n=3.099), de éstas, un 57% (1.774) fue atendida en Plan General y un 43% (1.325) dentro del Plan Específico Mujeres en donde se atendió a las usuarias en modalidad residencial para casi la mitad de los casos (48,9%).

Del análisis de los datos del SISTRAT de la Región Metropolitana, podemos observar que existen niveles de vulnerabilidad y déficit en capitales de recuperación que se dan entre aquellas que egresan de su proceso terapéutico con el alta, lo que se presenta como un impedimento a la hora de consolidar los avances del tratamiento, y para lo cual las VAIS se presentan como una alternativa:

En la Región Metropolitana, durante todo el año 2013, se atendieron en programas para el tratamiento de consumo problemático de drogas 2.201 mujeres, de estas, 1.167 terminaron su proceso en el periodo y el 15,5% (que refiere a un total de 181 casos) egresó de su proceso un alta terapéutica, con lo que se cumple uno de los requisitos fundamentales para el ingreso a las VAIS.

La edad promedio de estas mujeres atendidas fue de 37,8 años. Según su estado conyugal el 49,7% es soltera, el 34,2% está casada o conviviendo y un 13,8%, está separada o divorciada. De las 181 mujeres, sólo 22 no tienen hijos (12,2%), siendo el promedio de hijos por mujer de 2,1 con una máxima de ocho niños. Además, un 6,1% de las usuarias ingresaron al programa estando embarazadas (11 casos). De las madres de la muestra, 22 ingresaron al Programa Terapéutico en el que se trataron acompañadas de uno de sus hijos. De aquí se extrae la importancia de aquellas iniciativas que permiten que las madres permanezcan cerca de ellos durante su proceso de recuperación y luego de este, donde sobre todo para el caso de las mujeres embarazadas, es fundamental brindarles un sistema de contención posterior al tratamiento que las ayude a seguir con su proceso integración social al tiempo que se encargan de la responsabilidad extra que significa el cuidado y sustento de un recién nacido.

La moda de edad de las mujeres atendidas por consumo problemático de drogas se sitúa en los 31 años y el 50% de ellas tiene entre 20 y 37 años. De acá podemos deducir que, para el caso de aquellas mujeres que tienen hijos, estos han de ser pequeños encontrándose en plena etapa formativa donde la vinculación con la madre es vital, por lo que debería propiciarse mantener el contacto entre ellos durante el proceso de tratamiento así como luego de éste, y de acuerdo a las edades de estos niños, algunos han sido incorporados a salas cunas o a jardines infantiles por el mismo programa terapéutico de base, por tanto, resulta clave realizar coordinaciones tempranas con los equipos de estos programas e incluir a la madre respecto de estas decisiones, de manera de resguardar que si existiese un cambio en la sala cuna o jardín infantil este cuente con similar currículum educativo y se adecue al estilo de crianza que desea la madre.

En lo que respecta al nivel de estudios de estas mujeres tratadas en los programas, el 23,8% solamente cuenta con educación básica (completa o incompleta), o menos; el 38,7% logró terminar el colegio y un 13,8% cuenta con estudios superiores completos. Estos bajos niveles educacionales se condicen con su situación laboral al momento de su ingreso al programa: de ellas un tercio trabajaba en actividades remuneradas, el 23,8% se desempeñaba como dueña de casa y el porcentaje restante se encontraba cesante o inactiva. Algunas de estas mujeres presentan interés en nivelar estudios, por lo que requieren que el dispositivo VAIS logre articular una oferta ad hoc a estas necesidades; de igual manera ocurre con su inserción laboral, tomando en cuenta que en varios casos ya han recibido capacitación en oficios mientras realizaban su proceso terapéutico.

Se hace fundamental además la implementación de una VAIS para mujeres en la región Metropolitana en cuanto un 3,4% vivía en una caleta, punto de calle, ruco u hospedería al momento de su ingreso al Programa terapéutico, por lo que se hace probable retornen a dichos lugares luego del alta, reintegrándose a un ambiente inseguro donde las posibilidades de recaer en el consumo o en prácticas riesgosas se incrementan y desde el cual la reinserción educativa, laboral o en la comunidad se vuelve lejana pues no cuentan con un lugar propio, seguro o acogedor a donde retornar luego de finalizado el proceso terapéutico. Por otra parte, entre aquellas que tienen un lugar físico al cual retornar, el 45,3% vive de allegada, con la precariedad e incomodidades que esto supone.

En esta etapa es habitual además ver en estas mujeres algunas consecuencias físicas traducidas del consumo problemático que sostuvieron, siendo el que más destaca, la salud dental. De acuerdo a esto, resulta relevante seguir reforzando lo trabajado terapéuticamente en etapas anteriores en cuanto a su autocuidado y autoestima, mediante el itinerario de trabajo personalizado.

Respecto a las drogas utilizadas por las usuarias al momento de su ingreso al tratamiento, un 39,8% declaró consumir pasta base como droga principal, 28,7% declaró problemas con el alcohol, 22,1% consumo de cocaína, el 7,2% marihuana y un 2,8%, sedantes y analgésicos (consumo que resulta ser preponderantemente femenino). El 75,7% de ellas presentaba además policonsumo.

El 39,3% de las usuarias estuvo por primera vez en un programa para tratar el manejo de su consumo, mientras que un tercio de los ingresos representaron un segundo intento. La duración promedio del tratamiento es de 347 días (11,4 meses) después de los cuales el 15,5% de la población que da por terminado su proceso lo hace con el alta terapéutica. A su egreso –si bien la situación de muchas ha mejorado– estas mujeres continúan en su mayoría sin formas de generar su sustento, sin alternativas para la ocupación de su tiempo y retornan a ambientes familiares conflictivos y poco contenedores, lo que puede afectar fuertemente su motivación a continuar los procesos de mejoría en todos los otros ámbitos en los que se vio algún avance.

Por lo demás, la salida del proceso terapéutico sin ningún mecanismo de contención puede suponer un riesgo para las mujeres que son dadas de alta en cuanto el 39,2% de las usuarias cuenta con antecedentes de violencia intrafamiliar, y un 8,9% de abuso sexual o involucramiento en el comercio sexual, ya que si no se cuenta con una red más amplia en cuanto a relaciones familiares y situación ocupacional, se dificulta tomar alternativas distintas a las que interfieren en su salud física y mental.

(Fuente: datos extraídos del sistema SISTRAT nacional para el rango de fechas enero – diciembre 2013).

## 8.- POBLACIÓN:

Describe y cuantifique la **Población Destinataria**: (puede ser la misma o parte, de la población objetivo) incluye datos y características de la población que el programa tiene planea atender con esta propuesta técnica. (Señale las fuentes de información de los datos entregados.)

La población beneficiaria será de 8 personas usuarias (12 en total sumados usuarias y sus hijos), que hayan sido egresadas de tratamiento ambulatorio intensivo o residencial de los programas en convenio SENDA-MINSAL de la Región Metropolitana.

Además, las beneficiarias deben cumplir con los siguientes requisitos:

- Encontrarse abstinentes del consumo de sustancias o consumo no problemático, estabilizados en su patrón de consumo, o encontrarse con alta terapéutica. No obstante lo anterior, es importante considerar que una usuaria podría durante su estadía en la VAIS tener una “recaída” en cuanto al consumo. Si bien esto no constituye per se una causal exclusión del programa en curso, la situación será analizada en conjunto con ella y si corresponde, se le solicitará apoyo al equipo derivador para realizar seguimiento y a la red de salud correspondiente.
- Tener 20 años o más (por tratarse de una instancia diseñada considerando los criterios de población adulta del programa de tratamiento para población general).
- Las mujeres deben ser quienes deciden y manifiestan su interés y motivación para participar en la VAIS. Por ello, los equipos de referencia deben informar claramente a las personas respecto este dispositivo. Asimismo los equipos que refieran usuarias deben dar cuenta de los logros obtenidos y los avances en cuanto al proceso de integración social que ha llevado a cabo la persona. En este sentido es relevante reconocer que el proceso de integración social comienza en las primeras etapas del tratamiento, por ello resulta necesario que las usuarias y sus centros de tratamientos planifiquen sus acciones considerando la finalidad de lograr la independencia y autonomía.

- En cuanto a salud mental, la presencia de comorbilidad psiquiátrica estabilizada no se perfila como un impedimento para integrar el programa, no obstante, se debe asegurar la continuidad de cuidados de salud mediante un compromiso de mantenimiento de los controles médicos. Estos deben ser informados y su asistencia demostrada a la coordinación del proyecto. Se hace necesaria además la coordinación constante y permanente con los centros derivadores y los centros de salud en donde se atienden.
- Encontrarse en condiciones para iniciar o continuar actividades de formación, capacitación profesional o empleo (según corresponda), así como para utilizar recursos comunitarios y para la realización de actividades normalizadas y de interacción con su entorno. Para esto se les brindará información sobre las instituciones y programas con las que el dispositivo VAIS establecerá coordinaciones en su programación habitual, para que las usuarias puedan realizar las postulaciones de ingreso correspondientes.
- Disposición para comenzar a trabajar o a buscar trabajo activamente, dentro de un plazo correspondiente a 3 meses desde su ingreso a la Vivienda, así como comenzar o iniciar con la utilización e los recursos comunitarios y la realización de actividades en su entorno.
- No contar con condiciones de habitabilidad ni de redes de apoyo que faciliten su proyecto de vida autónomo.

### 9.- OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE INTERVENCION

OBJETIVO GENERAL
Proveer de apoyo a mujeres adultas que hayan finalizado su proceso terapéutico por consumo problemático de drogas y en algún programa con convenio SENDA-MINSAL; las cuales requieren de un hogar temporal protegido para vincularse adecuadamente con la comunidad y para el desarrollo de sus habilidades, facilitando de esta manera su inclusión social, independencia y autonomía.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS
Garantizar un espacio de residencia seguro y de carácter temporal, tanto a las usuarias como a los hijos e hijas de hasta 8 años de edad.
Garantizar un espacio de convivencia en el que las usuarias compartan instalaciones, actividades y responsabilidades propias de la vida diaria con otras compañeras que se encuentran en el mismo proceso de reinserción.
Entregar apoyo personalizado a las mujeres, para afianzar y lograr la consolidación de su proyecto de vida y proceso de autonomía.
Apoyar la mantención y consolidación de conductas adecuadas para su progresiva integración social.
Coordinar para cubrir las necesidades de cada beneficiaria en salud, educación, habilitación y/o inserción laboral, según corresponda y mediante lo que se acuerde en conjunto con ellas.
Propiciar la restitución o creación de una red primaria (familia, amigos, vecinos, compañeros de trabajo), que favorezca la inserción de las mujeres y sus hijos una vez que éstos salgan de la Vivienda.
Coordinar la reubicación de los hijos de las beneficiarias en establecimientos educacionales cercanos a la VAIS en caso de que se requiera.

### 10.- METODOLOGÍA: descripción del programa, de la metodología de intervención, criterios de egreso, registros y del recurso humano que compone el equipo técnico del Programa.

<p>Descripción general del programa: En base a esta descripción debe haber un acápite que describa este programa: (objetivos, intervenciones que contempla, criterios de inclusión de las personas, capacidad de atención, duración, entre otros).</p>
--

El Programa VAIS consiste en un dispositivo de apoyo a la reinserción social de mujeres que han experimentado un proceso terapéutico para tratar su consumo problemático de alcohol y/o drogas, que egresan con alta terapéutica, y que tienen diversas necesidades y dificultades que complejizan la consecución de la autonomía e independencia.

De acuerdo a los antecedentes antes descritos, la población beneficiaria será de 12 personas en total (sumados usuarias y sus hijos/as), que hayan sido egresadas de tratamiento ambulatorio intensivo o residencial de los programas en convenio SENDA-MINSAL de la Región Metropolitana.

Además, las beneficiarias deben cumplir con los siguientes requisitos:

Las mujeres que acceden a la Vivienda, una vez que transcurran tres meses desde su ingreso, deberán estar trabajando, estudiando o asistiendo a una capacitación. Así mismo quienes se encuentren trabajando deberán aportar con un 10% de sus ingresos para la mantención de ésta. El fin de lo anterior radica en la necesidad de fomentar independencia progresiva en su proceso de normalización.

El proceso de residencia podrá durar hasta 18 meses, no obstante deberá atenderse a las necesidades de cada caso en particular. Para tales efectos, se realizará una evaluación de proceso individual cada dos meses, o menos cuando corresponda la que se apreciarán los avances en las áreas laboral y/o de estudios, relaciones sociales y familiares, de salud y capacidad de ahorro, entre otras, estableciéndose en conjunto con la usuaria los temas que han de tratarse y las metas aún por alcanzarse, para proyectar la estadía de cada mujer de acuerdo a sus logros.

Si bien este programa está definido como un dispositivo autónomo y de autogestión por parte de las usuarias, la VAIS contempla la existencia de un equipo profesional y técnico en una dotación, dedicación de tiempo y permanencia, que favorezca el desarrollo de un itinerario de inserción y autonomía, y cautela aspectos de la convivencia.

Las funciones principales del equipo serán:

- Gestionar el ingreso de las personas a la Vivienda, coordinándose estrechamente con la red de centros de tratamiento en convenio con SENDA-MINSAL. Es importante en esta gestión asegurar que las usuarias comprendan las diferencias entre un centro de tratamiento y el presente dispositivo.
- Elaborar en conjunto con cada usuaria un plan de itinerario personal de inserción y autonomía, el que deberá ser revisado cada dos meses, o antes cuando se requiera.
- Realizar las gestiones de red pertinentes para el adecuado cumplimiento de las áreas de intervención detalladas anteriormente (convivencia, gestión personal, protección social, socio-laboral, habitabilidad, entre otras). Es necesario, al momento de instalar el dispositivo, el realizar un completo catastro con instituciones y servicios afines a las necesidades de integración social que se encuentran en las cercanías y en los territorios de interés de la referida, presentarles el dispositivo y reconocer sus mecanismos de postulación. Si bien el equipo orienta a la usuaria de acuerdo a los servicios existentes, es ella quien debe realizar todas las acciones necesarias para postular y obtener tales servicios. En caso de requerir apoyo, la usuaria podrá pedir algún tipo de acompañamiento particular.
- Realizar intervenciones individuales que permitan reconocer los avances y desafíos para el adecuado logro de los planes en conjunto. También se deben realizar encuentros grupales que serán llevados a cabo por la educadora, tendientes a mejorar las competencias de integración social de las usuarias. Esto de modo de compartir experiencias en el proceso de integración y coordinar la cotidianeidad.
- Velar por el adecuado funcionamiento técnico y administrativo del dispositivo. Esto implica por lo demás, realizar encuentros con las usuarias, destinados exclusivamente a la coordinación de responsabilidades en la mantención de la Vivienda de manera semanal.



- Mantener una estrecha comunicación con las profesionales del área de la infancia, como la RIA (Red de Infancia y Adolescencia), Jardín Infantil, Sala Cuna o Establecimiento Educacional respectivo, de manera tal de asegurar coordinaciones e intervenciones que tiendan a favorecer espacios de cuidado y protección de niñas y niños y proveer de espacios para el fortalecimiento de una convivencia saludable entre las mujeres y sus hijos.
- Evaluar el proceso de integración social de acuerdo al plan de itinerario personalizado de autonomía e inserción.
- Evaluar técnicamente la permanencia de las usuarias en el dispositivo.

La vivienda incorporará los siguientes servicios:

#### Alojamiento y Estadía

Una habitación para la usuaria con su/s hijo/s.

Una habitación compartida por dos usuarias en el caso de que ambas hayan ingresado sin hijos.

Utilización del comedor y cocina, salas de convivencia y demás espacios comunes.

El orden y la limpieza de la Vivienda es responsabilidad de las propias usuarias.

#### Alimentación

La VAIS proveerá de alimentación tomando en cuenta una canasta familiar completa (que contemple alimentos que satisfagan las necesidades de proteínas, azúcares, carbohidratos y vitaminas de las usuarias y sus hijos). A partir de estos insumos, las residentes se prepararán o cocinarán las comidas que necesiten: desayuno, almuerzo, onces y cena, según le corresponda, resguardando una balanceada alimentación conforme a una minuta establecida. Ellas podrán, además, comprarse con su dinero otras cosas que estimen necesarias a su dieta o cuando reciban visitas. Por ello el equipo deberá relevar la importancia de la autogestión del espacio y asignar roles que aseguren lo anterior. Además se gestionaran reuniones con nutricionista que pueda asesorar a las usuarias y al equipo en esta área.

#### Servicios Básicos

La VAIS contará con todos los servicios básicos necesarios: agua, luz, gas y teléfono.

Servicios como Internet o TV por cable son deseables pero no se proveerán de manera obligatoria. Si las habitantes de la vivienda lo desean, éstos se podrán financiar con el 10% de sus ingresos que las usuarias que están trabajando deben aportar a la casa.

#### Ropa de cama, mesa y aseo

La VAIS proveerá de la implementación básica en cuanto a ropa de cama, mesa y aseo, la cual debe ser renovada con la frecuencia necesaria para que se mantenga en las condiciones de uso debidas.

La muda de ropa de cama se efectuará siempre que lo requieran las circunstancias, así como cada vez que se produzca un nuevo ingreso. Este recambio debe estar a cargo de las usuarias del dispositivo, para lo cual la VAIS proveerá de suficiente implementación como para que esto se produzca.

#### Control y protección:

En aquellos casos en los que, por condicionamientos de índole física o psíquica, puedan preverse situaciones de riesgo para la integridad de las usuarias y sus hijos, se establecerán las medidas de control y protección necesarias establecidas en el Protocolo de Crisis que se encuentra en el anexo. Es importante destacar que el anexo aludido corresponde sólo a una orientación, y que es necesario que el equipo construya, en conjunto con otros dispositivos similares, protocolos ad-hoc.

#### Mantenimiento de la Vivienda:

Se consignan todos aquellos aspectos de mantenimiento y reparación del uso de una vivienda (gasfitería, aspectos eléctricos, pintura, jardinería, entre otros). Las usuarias en asamblea deberán levantar las necesidades de mantenimiento y en esa instancia se deberá acordar el mecanismo de reparación. Se debe promover la autogestión y responsabilización del espacio.

## **Metodología de Intervención: describa cómo funcionará el dispositivo de vivienda**

La metodología de trabajo se ordena en las siguientes etapas:

### **1. Etapa de Postulación:**

Las usuarias podrán postular desde sus centros de tratamiento, a través de las gestiones que apoyará el Gestor de Integración Social de cada una de las direcciones regionales de SENDA en las que se desarrolla el programa. Para ello se pondrá a disposición de la red de centros de tratamiento una ficha de postulación (anexada), la cual deberá ser completada por el equipo tratante y se hará llegar al equipo de la VAIS.

Luego de la evaluación del equipo de los datos entregados, el encargado del programa se contacta al equipo de referencia para coordinar, en caso de que perfile, entrevista de postulación en la que se profundizan ciertos aspectos importantes a considerar, como por ejemplo, identificar la motivación de la persona. Durante esta entrevista también se le informa sobre los objetivos de la VAIS y su funcionamiento.

Se podrá decidir no ingresar a una persona si sus expectativas y planes no guardan relación con los objetivos de la VAIS o si su perfil no se ajusta a los criterios de inclusión.

Si la VAIS no contara con capacidad para ingresar a una usuaria que cumpla con los requisitos, ésta quedará en lista de espera y la coordinación del programa le informará en un plazo no mayor de una semana, de una posible fecha de ingreso.

Con todo es importante mencionar que el dispositivo tendrá una capacidad simultánea máxima de 8 mujeres usuarias y 4 niños o niñas, con un total de 12 personas.

### **2. Etapa de Ingreso:**

Una vez aceptada la usuaria en la VAIS, se gestiona una entrevista de ingreso, en donde se firma por parte de la persona y la coordinación del programa el Consentimiento Informado (anexado), en el que se establecen los derechos y deberes de la persona al interior de la Vivienda de Apoyo. Una vez realizado esto, se inicia el proceso de acogida e inducción donde a la persona se le presenta el equipo de trabajo del programa y las demás usuarias, se le asigna una cama y se realiza una orientación del lugar.

Subsecuentemente, se genera su carpeta individual, que contendrá todos sus informes y la documentación que pueda originar el proceso y se integra la persona a las actividades del Programa.

### **3. Etapa de Intervención/Desarrollo de itinerario:**

Se inicia cuando la Terapeuta Ocupacional realiza en conjunto con la mujer usuaria el itinerario personalizado, herramienta que guiará el proceso de integración social y en donde se definirán objetivos y acciones priorizadas según necesidades e intereses de la persona.

El equipo gestionará luego cada semana espacios de diálogo entre las usuarias que permitan coordinar, ajustar y tomar acuerdos sobre el funcionamiento de la VAIS. Además se potenciarán instancias socioeducativas o talleres de las diferentes áreas temáticas en conjunto con las organizaciones colaboradoras.

Se incorporan las siguientes áreas de intervención: convivencia; relaciones sociales y familiares, salud, higiene y autocuidado; integración laboral, uso del tiempo libre y gestión personal, y habitabilidad.

#### **Área de Convivencia:**

El objetivo de esta área es afianzar y consolidar hábitos adecuados de convivencia con otras personas y desarrollar las responsabilidades inherentes a la misma, para lo cual será necesario afianzar y ejercitar:

- La asunción de responsabilidades personales y comunitarias.
- La interiorización de normas y el respeto a los acuerdos necesarios para la convivencia.
- Hábitos relacionales adecuados entre las usuarias residentes y de éstas con el equipo técnico responsable, respetando siempre el equilibrio entre los derechos propios y los ajenos.
- El respeto al conjunto de recursos de la vivienda y de su entorno más próximo, recogiendo sus percepciones de acuerdo a las particularidades de la infraestructura de esta VAIS en particular.
- La ayuda mutua y la solidaridad con las personas a través del diálogo, la crítica constructiva y la responsabilidad de los propios actos.
- La participación vista como ejercicio de derecho.

El equipo profesional realizará las siguientes acciones:

- Instar el respeto hacia el propio dispositivo y sus enseres (mobiliario, espacios comunes, ahorro energético, etc.).
- Establecer una instancia de organización en donde se regule junto con las usuarias el buen funcionamiento de la Vivienda y el diálogo, tanto entre el equipo técnico y las usuarias, como entre ellas.
- Disponer de espacios de reunión y conversación a través de los que se garantice el diálogo y el desarrollo de habilidades para el análisis crítico de situaciones vividas, la negociación, la toma de decisiones o la resolución de conflictos.
- Establecer acuerdos de convivencia en conjunto con las usuarias, para la utilización de zonas comunes, objetos de uso común, habitaciones y horarios.
- Asesorar en la organización para las tareas de limpieza y cocina compatibles con las actividades de las residentes que principalmente se relaciona con el área laboral.
- Propiciar el respeto a la diferencia y en la consideración de los valores propios y los de las demás residentes de la vivienda.
- Potenciar instancias o talleres de vinculación y desarrollo de habilidades de las madres con sus hijos.

#### Área de relaciones sociales y familiares

El objetivo de esta área es reforzar los logros que la persona alcanzó durante su proceso terapéutico. Esta área resulta de especial cuidado en el proceso de integración social, puesto que como ya se ha mencionado en apartados anteriores, es una de las áreas más deterioradas en mujeres que han consumido de manera problemática alcohol u otras drogas. Es importante reconocer los avances en este ámbito durante el proceso terapéutico sostenido y reconocer cuáles serán las acciones a seguir después de su egreso. Muchas mujeres que habitualmente realizan estos procesos terapéuticos han sufrido situaciones de maltrato familiar y violencia física, por lo que deben resguardarse todas las acciones a llevar a cabo, además de asesorarse con profesionales expertos en esta temática.

Este espacio debe constituirse en un lugar que permita establecer libremente relaciones con otros (amigas/os, pareja, familia, etc.), para ello la vivienda debe facilitar el acceso a:

- Servicios de Mediación Familiar o similares entregando la información de los lugares y las personas con quién ha de contactarse la usuaria en caso de que lo necesite.
- Servicios de ayuda en el cuidado de hijas e hijos mediante la entrega de información sobre jardines infantiles, red de cuidadoras, colegios, entre otros. Para el caso de las usuarias que ingresen a la VAIS con sus hijos, se orientará, o en caso de requerir, se harán las gestiones para integrar a estos a alguna institución educacional aledaña (básica o pre-básica).
- La utilización de recursos comunitarios y la realización de actividades normalizadas, a través de las cuales se procure la interacción con otras personas y el establecimiento de nuevas relaciones positivas.
- Visitas y relaciones fluidas con amigas/os, parejas y familiares, tanto dentro como fuera de la vivienda. Se debe contar con un espacio para que las usuarias reciban visitas o incluir acciones y acuerdos para que ella misma pueda concurrir donde estas personas. Se debe establecer que ninguna persona externa a la VAIS podrá pernoctar en la VAIS y el horario no podrá sobrepasar el acordado por todas las usuarias en asamblea. Si la usuaria va a realizar una visita de varios días debe avisar con antelación para tomar los resguardos correspondientes y definir día de regreso.

El equipo además realizará talleres o bien generará instancias individuales en las que se potencien habilidades sociales y de parentalidad.

#### Área de salud, higiene y autocuidado

El objetivo de esta área es conseguir la responsabilización y autonomía de la usuaria en materia de control y seguimiento de su salud y la de sus hijos (si corresponde), así como consolidar la adquisición y mantenimiento de determinados hábitos que favorezcan un estilo de vida saludable. Para ello se favorecerá(n):

- La consolidación de hábitos de autocuidado e higiene.

- Los factores protectores con el fin de evitar posibles conductas de riesgo.
- La responsabilidad por la propia salud e imagen.
- El respeto al entorno cotidiano y al medio ambiente.

El equipo semanalmente realizará actividades grupales, o bien individuales, que potencien hábitos, autocuidado y gestión de riesgo. Además, la distribución de tareas al interior del dispositivo, para su mantención y cuidado ha de potenciar este ámbito.

#### Área de incorporación laboral

Durante la permanencia de una usuaria en la vivienda se deberá trabajar en la implementación de estrategias y medidas tendientes a apoyar la obtención de una formación y/o una capacitación laboral adecuadas, así como la obtención de un empleo o la mejora en el mismo y su mantenimiento. Para ello:

- El equipo profesional realizará asesoría grupal y acompañamiento individual, y se encargará de entregar información pertinente a quien lo requiera respecto de ésta área.
- Se establecerá una estrecha coordinación con responsables de dispositivos de Orientación Socio-Laboral (OSL) de SENDA, colaboradores en este sentido serán la Fundación Emplea, el Departamento de Fomento Productivo y la OMIL de la Municipalidad de San Miguel.
- Se colaborará activamente con el proceso de orientación sociolaboral de la persona, con el apoyo dotado de las OSL, quienes cuando lo evalúan pertinente, pueden otorgar cupos para intermediación y colocación laboral. Asimismo, es importante la utilización de todos los recursos locales para ampliar las gama de oportunidades en el mismo territorio.

A manera de formalizar este proceso, a quienes encuentren trabajo se les pedirá copia de su contrato o algún documento que acredite esta situación, sus horarios y sueldo, con lo que se permitirá hacer un seguimiento de las condiciones y proyecciones que este trabajo ofrece, además de estimar el 10% que la usuaria deberá reportar de vuelta a la VAIS y comenzar con una orientación para la administración de su dinero, ahorro y tiempo libre.

#### Área de uso del tiempo libre y gestión personal

El objetivo de esta área es promover el uso adecuado de los recursos personales y sociales para el logro de una vida independiente y autónoma, lo que supone para ello:

- Se promoverá en las usuarias la autonomía en el desempeño de actividades de la vida cotidiana y de administración económica, por ello resulta relevante la asignación de responsabilidades en el manejo cotidiano de la vivienda y su consecuente supervisión.
- Se orientará a las usuarias en materia de control y seguimiento de su situación jurídico-legal, administrativa y social, cuando corresponda.

Además se busca que las usuarias ocupen de forma activa y creativa sus espacios de ocio y tiempo libre. Para esto el dispositivo deberá:

- Impulsar la participación en actividades de ocio normalizadas, utilizando la oferta de recursos socioculturales y deportivos disponibles. De igual manera, la infraestructura de esta VAIS cuenta con espacios abiertos y privados para la realización de actividades planificadas.
- Fomentar la adquisición de aficiones e interés alternativos al consumo problemático de sustancias.
- Contar con una guía actualizada de recursos culturales, deportivos, lúdicos, etc.

Se incentivará que sean las mismas usuarias quienes coordinen acciones tendientes a asegurar cada cierto tiempo espacios de participación de todas las residentes de la vivienda.

#### Área de Habitabilidad

Este dispositivo tiene a la base el brindar a las personas un lugar seguro donde vivir y entrenar todas aquellas habilidades para la consecución de una vida plenamente autónoma. Es por esto que será fundamental trabajar la habitabilidad definitiva con la usuaria a lo largo de su permanencia en este dispositivo, entendiendo que este es provisorio. Para ello la VAIS deberá:

- Ayudar a la usuaria a que defina un recorrido para alcanzar una solución de habitabilidad definitiva. (no solo la alternativa de vivienda propia).
- Propiciar la búsqueda de dicha solución habitacional. Para esto, el equipo prestará la orientación necesaria para concluir con este punto así como en lo que respecta a trámites o documentos requeridos.

### 3. Etapa de Egreso:

Se consideran los siguientes tipos de egresos:

1.- Cumplimiento de los objetivos de intervención (Egreso exitoso): Cuando se considera que la persona ha cumplido con todos los objetivos que se ha propuesto trabajar en la VAIS. Con especial consideración con el área del empleo, habitabilidad, salud, relaciones sociales y familiares.

2.-Renuncia o Abandono: La usuaria decide voluntariamente no continuar su proceso en la VAIS. Cuando esta situación se dé, el equipo deberá indagar en los motivos e incentivar la continuidad del itinerario propuesto o su eventual modificación. Con todo deberá ofrecerse otras alternativas de integración que pueda requerir.

3.-Administrativo: Puede ocurrir cuando se dan las siguientes situaciones.

- Por fallecimiento de la usuaria.
- Por solicitud expresa del equipo de la VAIS. Esto puede ser por no existir de parte de la usuaria motivación en el cumplimiento de las metas del dispositivo, o bien para el caso de que no esté en gestiones para comenzar a estudiar o trabajar luego de tres meses de su ingreso; ponga en riesgo su vida o la de sus compañeras y sus hijos; que haya retomado su patrón de consumo pre-tratamiento o que incurra en una transgresión grave del sistema normativo existente al interior del dispositivo.

Sea cual sea el tipo de egreso, en todos los casos que se culmine el proceso la coordinación del Programa en colaboración con el equipo, debe generar un informe de egreso en el que se contemplarán las siguientes categorías de evaluación:

- Logro Alto: Alcance satisfactorio de los objetivos planteados en el Itinerario (75% - 100% de cumplimiento de objetivos).
- Logro Medio: Alcance parcial de los objetivos planteados en el Itinerario (50% - 74% de cumplimiento de objetivos).
- Logro Bajo: Alcance mínimo de los objetivos planteados en el Itinerario (0% - 49% de cumplimiento de objetivos).

Este informe quedará contenido en la carpeta personal de la usuaria.

**Criterios de Egreso del Dispositivo:** Son los indicadores que se utilizan para evaluar el Egreso de la usuaria al momento de dejar la intervención Social. Empieza a tener autonomía económica por el desarrollo del dispositivo.

Un egreso exitoso implica el cumplimiento de los objetivos del itinerario de trabajo. Es posible afirmar que las áreas de salud, habitabilidad, empleabilidad y redes de apoyo son fundamentales para acordar un egreso exitoso. Por tanto,

- En empleabilidad, el mantener un trabajo estable, que permita perdurar su autonomía. Importante identificar si los ingresos adquiridos por el empleo, efectivamente sean compatibles con su proyecto de autonomía, para replantear, si fuese necesario, los objetivos del área.
- En Habitabilidad, en términos generales el trasladarse a un lugar seguro para vivir, sea este arrendado, propio, de familiares, entre otros. Para esto es importante definir además lo específico como los temas logísticos y de la implementación del nuevo hogar.
- En salud, el mantener las atenciones y los controles al día, el conseguir mejoramiento en estilo de vida saludable, de autocuidado y gestión de riesgos.
- En redes de apoyo, contar con redes de apoyo primarias y secundarias y el mantener algún tipo de participación social.
- Es posible que en algún caso no se logre cabalidad los objetivos de algún área, sin embargo, como es un proceso dinámico es importante analizar los avances y las mejoras obtenidas., Esto no influiría en conseguir que el egreso exitoso yaqué se concluyó con el objetivo general de obtener la independencia y autonomía a través de la integración social.

**Instrumentos de Registro.** Debe presentar los formatos de los siguientes documentos.

- Ficha de registro individual: debe incluir datos de (ficha) ingreso, Itinerario individual, evolución de itinerario individual, evaluación de egreso e intervenciones
- Protocolo de manejo de crisis: emergencias y accidentes de salud, protocolos de incendio, sismos, y otros desastres naturales.
- Consentimiento informado
- Planilla de sistematización de proceso de integración social de SENDA
- . Acta de acuerdos
- Registro de lista de espera
- Ficha de Egreso.

## 1. INSTRUMENTOS DE REGISTRO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ en forma voluntaria consiento en ser parte de esta Vivienda de Apoyo a la Integración Social, VAIS, entendiendo que el objetivo de este Programa es proporcionar un lugar idóneo y seguro para vivir junto a otras personas que provengan de algún centro de tratamiento y rehabilitación, en convenio de SENDA, con el propósito de apoyar mi proceso de integración social.

Entiendo que una vez que esté residiendo como usuaria de la VAIS, participaré de aquellas actividades que van en ayuda de mi autonomía y que el equipo de profesionales, según sus roles y funciones, me entregarán si corresponde: orientación, acompañamiento, educación y apoyo en instancias relativa a su integración social.

Estoy en conocimiento que el tiempo estimado de residencia en la VAIS fluctúa entre los 8 y 18 meses, y la definición del tiempo máximo de permanencia será determinada, en conjunto con los profesionales de la Vivienda, en base a mis necesidades particulares.

Entiendo que conviviré y compartiré la Vivienda con otras personas. Esta vivienda me proporcionará las condiciones necesarias para continuar mi proceso de recuperación, a través de la mantención de los insumos básicos de habitabilidad: contaré con una habitación compartida por no más de 2 personas y alimentación.

Estoy en conocimiento de que el equipo cuenta con un horario de trabajo en el mismo lugar donde comenzaré a residir, y que cuento con el derecho de conocer sus funciones, y horarios para la atención en la vivienda.

Contaré con espacios comunes para poder compartir con familiares, amigos, pareja, cuyo uso deberá ser acordado previamente con las otras usuarias que se encuentren residiendo en la Vivienda e informar al equipo de profesionales o a uno de sus integrantes.

A mi ingreso me encuentro abstinentes del consumo de drogas y alcohol, y estoy en conocimiento que ante una recaída o vuelta al consumo, mi situación de permanencia en la Vivienda será evaluada entre el equipo de profesionales y yo.

Entiendo que si me encuentro trabajando al momento del ingreso o posterior a este, tendré que cancelar un porcentaje no mayor al 10% de mi sueldo, con el fin de aportar a la mantención y convivencia de la Vivienda.

Cuento con el derecho de confidencialidad de mi información personal como usuaria de este Programa. Sin embargo estoy en conocimiento que el equipo de la VAIS pudiera requerir, entregar información de mi proceso, resguardando mi identidad.

Manifiesto que estoy satisfecha con la información recibida por parte de él/la Coordinador/a de la Vivienda de Apoyo a la Integración Social, quien me ha dado la oportunidad de preguntar y resolver mis dudas y todas ellas han sido resueltas. Yo he entendido sobre las condiciones y objetivos del Programa que se me está ofreciendo, los deberes y derechos que como usuaria cuento, y los cuidados que debo tener durante mi estadía tanto para el cuidado propio, el de mis compañeras y por la Vivienda en general.

Si ingreso con hijos, el cuidado es único y exclusivo de mi responsabilidad, considerando todo lo que esto implica y el interés superior del niño como sujeto de derecho.

Si ingreso con indicación psiquiátrica de fármacos el equipo será quien irá administrando los medicamentos, de manera paulatina, primero de manera diaria, semanal y mensual, hasta que se logre realizar una ingesta responsable de éstos.

En tales condiciones consiento ser parte del Programa de Vivienda de Apoyo a la Integración Social, a contar del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del 2015

---

Firma Profesional del equipo

---

Firma Coordinador/a de VAIS

Firma Usuaría

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2015

**FICHA DE POSTULACIÓN VIVIENDA DE APOYO A LA INTEGRACIÓN SOCIAL.**

<b>Nombre:</b>		
<b>RUT:</b>	<b>Fecha de Nacimiento:</b>	
<b>Dirección:</b>		
<b>Estado Civil:</b>	<b>Hijos: Sí ___ NO ___ Cantidad: _____ En gestación: Sí ___ NO ___ Meses: _____</b>	<b>Nombres/ Edad de los hijos:</b>
<b>Nombre Contacto:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Parentesco o Relación:</b>
<b>Domicilio:</b>	<b>Comuna:</b>	<b>Formal: Sí ___ No _____</b>
<b>Centro de Tratamiento de Referencia:</b>	<b>Tipo de Programa de Tratamiento: PAI _____ PR _____</b>	<b>Permanencia (meses de tratamiento):</b>
<b>Profesional a cargo de la referencia del caso:</b>	<b>Mail:</b>	<b>Teléfono:</b>
<b>Educación (marcar x) Básica _____ Media _____ Superior _____</b>	<b>Último Curso Rendido: _____ Año: _____ ¿Actualmente cursa estudios?</b>	<b>Situación Laboral actual:</b>



Otro (especificar) _____	Sí _____ No _____	
<b>Situación Legal/ judicial:</b>		<b>Previsión de Salud:</b>
<b>Diagnóstico de Necesidades de Integración Social:</b> Altas _____ Medias _____ Bajas _____		<b>Observaciones respecto de este diagnóstico:</b>
<p><b>Trayectoria individual de integración social de la persona postulante durante su proceso de tratamiento.</b> Se solicita describa brevemente las necesidades de la usuaria en los distintos niveles de capitales de recuperación, e hitos y trayectoria en base a los siguientes puntos:</p> <p><b>Capital Humano</b> (características personales que permiten a la persona negociar, resolver conflictos y alcanzar metas en la vida cotidiana: salud física y mental, educación, empleo, recursos psicológicos tales como; percepción de autoeficacia y la capacidad de afrontamiento, etc.)</p> <p><b>Capital Físico</b> (condiciones de habitabilidad presente y futuras, nivel de ingresos, etc.)</p> <p><b>Capital Social</b> (Apoyo social, redes, etc.)</p> <p><b>Capital Cultural.</b> (Aspectos relacionados a intereses en relación a la participación social y uso del tiempo libre).</p>		
<b>Antecedentes de comorbilidad física y/o psiquiátrica:</b> (señalar diagnóstico)		
<b>Tratamiento farmacológico:</b>		<b>Indicación.</b> (Indicar nombre de fármaco y dosis)
<b>Indicar lugar de Control:</b>		

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL DE REFERENCIA**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL POSTULANTE**

**Fecha**

**FICHA DE INGRESO.**

Fecha de Entrevista : \_\_\_\_\_  
Fecha de Ingreso : \_\_\_\_\_  
Entrevistador : \_\_\_\_\_  
Institución que deriva : \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES (REFERENCIA FUI- SGS):**

R.U.T.\*: \_\_\_\_\_ NO SABE/ SE OLVIDÓ  NO RESPONDE  EXTRANJERO

PRIMER NOMBRE\*: \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE\*: \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO\*: \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO\*: \_\_\_\_\_

No tiene apellido

APODO: \_\_\_\_\_ SEXO\*: HOMBRE  MUJER

IDENTIDAD DE GÉNERO\*: MASCULINO  FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ EDAD ACTUAL: \_\_\_\_\_

EDAD EN TRAMOS: MENOR 18 AÑOS  DE 18 A 29AÑOS  DE 30 A 44AÑOS

DE 45 A 59AÑOS  DE 60 O MAS AÑOS

NACIONALIDAD\*: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL\*: SOLTERA  CASADO/A  DIVORCIADO/A  VIUDO

SIN INFORMACIÓN

Tiene hijos: SI  NO  Nº de hijos: \_\_\_\_\_

POSEE FICHA DE PROTECCIÓN SOCIAL\*: SI  NO

Puntaje: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO LUGAR DE RESIDENCIA (REFERENCIA FUI- SGS)**

PERSONA PRESENTA DIRECCIÓN: SI  NO

EN CASO DE CONTESTAR **SI** DEBE COMPLETAR LOS SIGUIENTES CAMPOS:

TIPO DE DIRECCIÓN: FORMAL  INFORMAL

TIPO DE CALLE\*: CALLE  AVENIDA  PASAJE

DIRECCIÓN\*: \_\_\_\_\_

NUMERO\*: \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ BLOCK: \_\_\_\_\_

POBLACIÓN/VILLA/CAMPAMENTO: \_\_\_\_\_

REFERENCIA: \_\_\_\_\_

COMUNA\*: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ REGIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

E-MAIL:

TIPO DE VIVIENDA EN LA QUE RESIDE ACTUALMENTE\*: CASA  DEPARTAMENTO

MEDIAGUA  PIEZA  CHOZA O RANCHO O RUCO

RESIDENCIAL O PENSIÓN U HOSTAL  CALETA O PUNTO DE CALL

RESIDENCIAL U HOSPEDERÍA O ALBERGUE PARA PCS  OTRA

LA PERSONA PRESENTA ADULTO RESPONSABLE si  no

En el caso e responder SI, completar los siguientes campos:

R.U.T.\*:  EXTRANJERO

PRIMER NOMBRE\*:  SEGUNDO NOMBRE\*:

APELLIDO PATERNO\*:  APELLIDO MATERNO\*:

SEXO\*: HOMBRE  MUJER

FECHA DE NACIMIENTO:  EDAD ACTUAL:

Tiene la misma dirección del (la) usuario (a): si  no

TIPO DE CALLE\*: CALLE  AVENIDA  PASAJE

DIRECCIÓN\*:

NUMERO\*:  DEPARTAMENTO:  BLOCK:

POBLACIÓN/VILLA/CAMPAMENTO:

REFERENCIA:

COMUNA\*:  PROVINCIA:  REGIÓN:

TELÉFONO:  CELULAR:

VINCULO  OTRO FAMILIAR SIGNIFICATIVO

NOMBRE DE CONSULTORIO EN EL QUE ESTÁ INSCRITO:

COMUNA:

**ACTIVIDAD (REFERENCIA FUI- SGS).**

TIENE PENSIÓN O SUBSIDIO: SI  NO  SIN INFORMACIÓN

ACTIVIDAD O CONDICIÓN PRINCIPAL:

ESTUDIANTE O ASISTE A UN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL

DUEÑO O DUEÑA DE CASA A CARGO DE LAS LABORES DEL HOGAR

TRABAJO O ACTIVIDAD  TIPO DE ACTIVIDAD

NINGUNA

LA PERSONA REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD PARA GENERAR INGRESOS (TRABAJOS/PITUTOS).

SI

NO

**EDUCACION (REFERENCIA FUI- SGS).**

Último curso rendido:

Año de egreso:

SABE LEER Y/O ESCRIBIR.

SI

SOLO LEER

SABE, PERO NO PUEDE HACERLO

SE OLVIDO

NO

**REDES PRIMARIAS (REFERENCIA FUI- SGS) .**

VIVE SOLO (\*) SI

NO

EN CASO DE QUE RESPONDA QUE SI, SE DEBE RESPONDER LA SGTE PREGUNTA:

PERSONA ES JEFE DE HOGAR (\*): SI  NO

**SALUD (REFERENCIA FUI- SGS) .**

PRESENTA ALGUNA DE LAS SGTES CONDICIONES DE LARGA DURACION Y/O ENFERMEDAD CRONICA GRAVE.

CEGUERA O DIFICULTAD PARA VER USANDO LENTES.

SORDERA O DIFICULTAD AUDITIVA, AUN USANDO AUDIFONOS

MUDEZ O DIFICULTAD EN EL HABLA.

DIFICULTAD PSIQUICA O PSIQUIATRICA.

ENFERMEDAD CRONICA DE CARÁCTER GRAVE.

ALGUNA OTRA CONDICION DE LARGA DURACION GRAVE.

NO TIENE NINGUNA CONDICION DE LARGA DURACION.

**INGRESOS ECONOMICOS (REFERENCIA FUI- SGS)**

INGRESOS.

TOTAL DE INGRESOS DE LA PERSONA.

LA PERSONA LOGRA GENERAR O PERCIBIR EN UN MES (\*): \$

LA PERSONA NO LOGRA ESTIMAR UN MONTO:

SI LA PERSONA RESPONDE QUE NO LOGRA ESTIMAR UN MONTO, DEBE ESCOGER ENTRE LAS DISTINTAS

OPCIONES DE RANGOS DE INGRESOS PROPIOS (GENERADOS SOLAMENTE POR LA PERSONA EN UN MES PROMEDIO) (\*):

MENOS DE \$ 45.439  \$ 45.440- \$ 64.122  \$ 64.123- \$ 81.422  \$81.423- \$ 99.434.   
\$ 99.435 Y MÁS

**PENSION (REFERENCIA FUI- SGS).**

LA PERSONA RECIBE ALGUN TIPO DE PENSION O SUBSIDIO

- PENSION BASICA SOLIDARIA DE VEJEZ (PBSV) – LEY 20.255 REFORMA PREVISIONAL \$
- PENSION BASICA SOLIDARIA DE INVALIDEZ (PBSI) –LEY 20.255 REFORMA PREVISIONAL \$
- SUBSIDIO A LA DISCAPACIDAD MENTAL –LEY Nro.869 Y 18.600. \$
- OTRA.

**Observaciones:**

---

---

---

---

---

---





**FORMATO DE REGISTRO TRAYECTORIA INDIVIDUAL DE INSERCIÓN Y AUTONOMÍA**

<b>Área:</b>				
<b>Objetivos</b> (priorizados por el usuario/ usuaria):	<b>Acciones a realizar</b> por el usuario/ usuaria:	<b>Acciones de apoyo</b> de la VAIS	<b>Plazo</b>	<b>Observaciones:</b>
<b>Evaluación:</b>				<b>Fecha:</b>
<b>Objetivos Reformulados:</b>	<b>Acciones a realizar</b> por el usuario/ usuaria:	<b>Acciones de apoyo</b> de la VAIS	<b>Plazo</b>	<b>Observaciones:</b>
<b>Evaluación Final:</b>				<b>Fecha:</b>

Se debe repetir este cuadro por cuantas áreas el usuario/ la usuaria priorice trabajar. Además se pueden incluir tantos objetivos como sean necesarios, al igual que tantas reformulaciones o evaluaciones se realicen. Es importante recalcar que esta trayectoria la construye el usuario/ la usuaria el rol del equipo es acompañar y asesorar.

**REGISTRO DE LISTA DE ESPERA**

USUARIA	FECHA DE POSTULACIÓN	PROGRAMA DE DERIVACIÓN	PROFESIONAL ENCARGADO DERIVACIÓN	OBSERVACIONES	FECHA POSIBLE DE INGRESO



## INFORME DE EGRESO

### **I.- Identificación:**

Nombre :  
Edad :  
Fecha de ingreso :  
Fecha de egreso :  
Tiempo de permanencia :  
Programa derivador :  
Teléfono de contacto :

### **II.- Tipo de egreso:**

- a) Cumple objetivos \_\_\_
- b) Abandona \_\_\_
- c) Administrativo\_\_\_  
(especificar)

**III.- Situación al Egreso:**

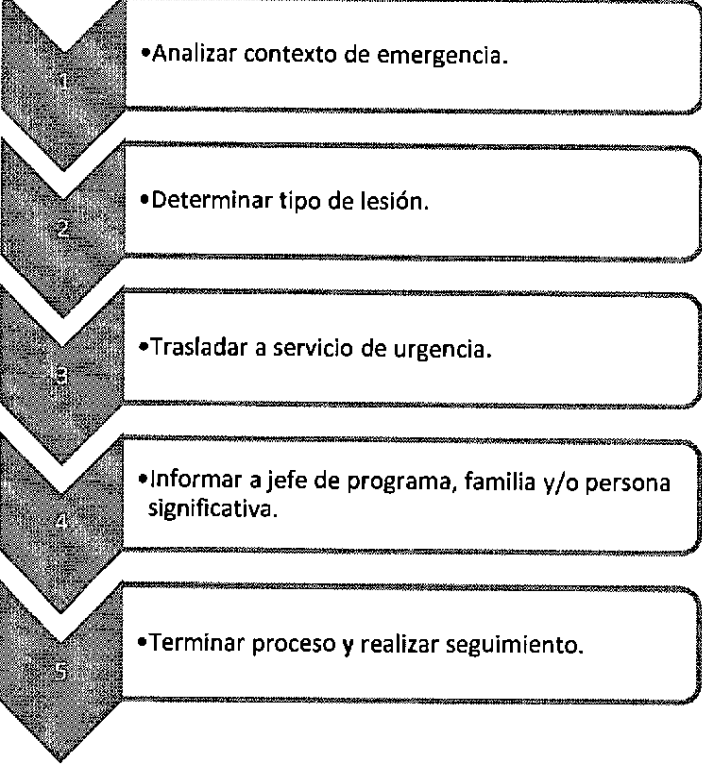
<b>Situación Laboral</b>	
<b>Situación Educativa</b>	
<b>Relaciones Familiares y/o Significativas</b>	
<b>Situación de Habitabilidad</b>	
<b>Vinculación y Redes</b>	
<b>Situación Salud</b>	
<b>Situación Legal</b>	

**Observaciones generales:**

**Nombre y firma responsable Informe**

## 2: PROTOCOLOS

### PROTOCOLO DE MANEJO DE CRISIS. PRIMEROS AUXILIOS

Etapa en que se ejecuta	Transversal
Tipo de Programa	VAIS
Ejecutor	Equipo
Responsable de la puesta en marcha	Jefe de unidad
Definición	<p><b>Crisis:</b> Las crisis son respuestas a eventos estresantes. Se producen cuando un evento estresante sobrepasa la habilidad para responder adecuadamente al mismo. Sea un reto, una oportunidad o una amenaza, el evento tiene el potencial de crear las condiciones para una respuesta crítica.</p> <p><b>Intervención:</b> En general se tratan de intervenciones de primer orden, es decir primer apoyo, donde deben estar presente elementos técnicos tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Establecer contacto, vincularse.</li> <li>- Escuchar, acoger.</li> <li>- Validar sentimientos y normalizar el malestar.</li> <li>- Intervenir específica y atingentemente.</li> <li>- Evaluar consecuencias inmediatas y/o riesgos.</li> <li>- Explorar circunstancias.</li> <li>- Favorecer los recursos personales, no invalidar.</li> <li>- Asegurar la integridad de la persona.</li> <li>- Decidir acciones siguientes y cerrar la intervención.</li> </ul> <p>Se busca mediante este protocolo, lograr la estabilización y restablecimiento de la usuaria en su proceso de integración.</p>
Inicio y Término	<p>Cuando la persona presenta síntomas o malestares que no pueden ser atendidos en el programa</p> <p>Alta de salud por parte del médico que le haya atendido en el servicio de salud.</p>
Objetivo	Preservar la integridad física y emocional de las personas usuarias.
Flujo de acción	 <pre> graph TD     1[1. Analizar contexto de emergencia.] --&gt; 2[2. Determinar tipo de lesión.]     2 --&gt; 3[3. Trasladar a servicio de urgencia.]     3 --&gt; 4[4. Informar a jefe de programa, familia y/o persona significativa.]     4 --&gt; 5[5. Terminar proceso y realizar seguimiento.]     </pre> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Analizar contexto de emergencia.</li> <li>2. Determinar tipo de lesión.</li> <li>3. Trasladar a servicio de urgencia.</li> <li>4. Informar a jefe de programa, familia y/o persona significativa.</li> <li>5. Terminar proceso y realizar seguimiento.</li> </ul>

<b>Material necesario</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Catastro de instituciones de salud.</li> <li>• Recurso humano.</li> <li>• Botiquín básico.</li> <li>• Movilización.</li> </ul>
<b>Líneamientos</b>	<p>Se utiliza en situación de emergencia, cuando las personas atendidas por el programa presenten lesiones de piel y/o músculo que requieran la intervención inmediata y eficiente por parte del equipo de trabajo.</p> <p>Ejecutar plan de intervención descrito en el flujo de actividades correspondiente.</p> <p>Realizar contención emocional de forma transversal.</p>
<b>Actividades que contempla</b>	
<p><b><u>1.- Análisis breve del contexto de la emergencia</u></b></p> <p>Se reciben antecedentes de la lesión por parte de la persona afectada y otros actores involucrados, procurando evaluar la gravedad del caso, prestando especial atención a elementos que indiquen algún nivel de riesgo vital, recabando la mayor cantidad de información posible.</p> <p>Esta actividad no debe durar más de 3 minutos.</p>	
<p><b><u>2.- Determinar tipo de lesión: heridas, quemaduras, contusiones</u></b></p> <p>Se determina el tipo de lesión de piel y/o músculo: herida, quemadura y/o contusiones, lo que indicara el procedimiento a seguir. Dentro de los tejidos blandos de nuestro organismo encontramos piel, músculos, tendones, ligamentos, membranas, mucosas, etc. Cuando la piel se lesiona, existe siempre el riesgo de infección porque se genera una puerta de entrada para los microorganismos.</p> <p><b><u>Heridas</u></b></p> <p>Se denomina herida a la pérdida de continuidad de la piel: Técnica de curación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lavarse las manos y usar guantes de látex.</li> <li>• Lavar la piel que rodea la herida con agua y jabón.</li> <li>• Limpiar la herida con suero fisiológico, agua hervida, tibia o fría.</li> <li>• Aplicar desinfectante en los bordes de la herida.</li> <li>• Cubrir con gasa estéril la herida.</li> </ul> <p><b><u>Quemadura</u></b></p> <p>Son lesiones locales y generales, producidas por la acción del calor sobre el organismo, La profundidad está dada por las capas de la piel y tejidos profundos que se han lesionado y se distinguen tres grados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>Primer grado:</u></b> son las más superficiales, afectando únicamente la capa más externa de la piel. Se caracteriza por el enrojecimiento de la misma y dolor tipo de ardor.</li> <li>• <b><u>Segundo grado:</u></b> son más profundas, su característica fundamental es la presencia de ampollas llenas de líquido claro, son muy dolorosas y se acompañan de inflamación de la zona afectada.</li> <li>• <b><u>Tercer grado:</u></b> afectan los tejidos que se encuentran debajo de la piel como vasos sanguíneos, tendones, nervios, músculos y pueden llegar a lesionar el hueso. Su aspecto es pálido, piel acartonada. No son muy dolorosas.</li> </ul> <p><b>Qué debemos hacer:</b></p>	

- Determine el tipo de quemadura y su gravedad.
- Retire cuidadosamente anillos, reloj, cinturón o prendas ajustadas antes que la piel se comience a inflamar.
- Enfríe el área quemada durante varios minutos, aplique agua fría sobre la lesión.
- Toda quemadura se comporta como herida, por lo que se debe aplicar el procedimiento descrito anteriormente.
- Cubrir con apósitos.

**Qué NO debemos hacer:**

- Quitar la ropa adherida en la zona quemada.
- Pinchar las ampollas.
- Aplicar pomadas y ungüentos.

**Contusiones**

- Son aquellas lesiones que se producen por objetos romos. Se manifiesta por aumento de volumen y cambio de coloración de la piel:
- Las primeras 12 horas se debe aplicar frío en forma intermitente, siempre cuidando de no dañar la piel.
- Las siguientes 12 horas se debe aplicar calor en forma intermitente, cuidando no dañar la piel.

**Luxaciones**

- Cuando un hueso se ha desplazado de su articulación. Es causado generalmente por una fuerza violenta, que daña los ligamentos que mantienen los huesos en su sitio:

**Qué debemos hacer:**

- Inmovilizar en la misma línea de deformidad.
- No reducir, es decir, no intentar volver el hueso a su lugar. Podría causarse un daño mayor.

**Fracturas abiertas y/o cerradas**

- Pérdida de continuidad de un hueso, asociado a la lesión de tejidos blandos cercanos a la zona donde se produjo la fractura.
- Fracturas Abiertas o expuestas: El hueso aparece a través de la piel.
- Previo a inmovilizar, cubrir con apósito o paño limpio la herida.
- Controlar la hemorragia si fuera necesario.
- No introducir el hueso, ni retirar astillas.
- Inmovilizar.
- Fracturas Cerradas: El hueso se rompe, pero no se ve al exterior, la piel permanece intacta.
- Inmovilizar.

**Esguinces**

Esta lesión afecta a los ligamentos de una articulación, cuando esta realiza esfuerzos más allá de los límites normales.

**Qué debemos hacer:**

- Reposo.
- Aplicar frío las primeras 12 horas.
- Inmovilizar.

**Manejo de traumas encéfalo craneanos y/o convulsiones**

- Aplicar ABC: revisar vía aérea, respiración, circulación y hemorragias.
- Inmovilización de la columna (colocar tabla rígida sin flexionar el cuello con almohadas por los lados para evitar rotación).
- Evaluar conciencia (apertura ocular, respuesta verbal, respuesta motora, obedece ordenes, localiza dolor). Sin embargo esta evaluación no debería retrasar el traslado.

**Qué NO debemos hacer:**

- Mover o golpear la cabeza.
- Introducir cosas en la boca.

***IMPORTANTE:*** En casa de presentarse vómitos se debe lateralizar cuerpo y cabeza de forma alineada para evitar aspiración, tomar tiempo de duración de convulsiones y observar bien el tipo de movimientos.

**Cuerpo extraño en los oídos**

Los cuerpos extraños normalmente se localizan en el conducto auditivo externo, al estar separados del conducto auditivo interno por la membrana timpánica:

**Qué debemos hacer:**

- Colocar la cabeza de forma que el oído quede hacia abajo, para facilitar la salida del cuerpo extraño.
- No tratar de retirar el cuerpo extraño con pinzas u otros elementos.

**Cuerpo extraño en los ojos**

Cuerpo extraño como polvo, madera u otro dentro del ojo, que se pueden clasificar como:

**Superficiales**

- Lavarse las manos con agua y jabón.
- Ubique a la persona afectada de tal manera que la luz le dé directamente sobre los ojos.
- Colóquese al lado de la persona afectada y entreabra el ojo para observar el tipo y la localización del cuerpo extraño. Para esto pídale que mueva el ojo hacia arriba, abajo y los lados.
- Si ve el cuerpo extraño. Trate de expulsarlo lavando el ojo con agua, con una jeringa sin aguja o bajo el chorro de la llave. Estimule el llanto y pídale que parpadee.

**Incrustado**

- No retirar el cuerpo extraño.
- Evitar que la persona se frote el ojo. No aplicar ungüentos o gotas oftalmológicas.

**Cuerpo extraño en las vías respiratorias**

Es cuando un objeto compromete la vía aérea. SIEMPRE SE DEBE ACTUAR HASTA RETIRAR EL CUERPO

EXTRAÑO.

**Qué debemos hacer:**

- Colóquese detrás de la persona afectada y ubique sus brazos alrededor de la cintura.
- Sitúe la parte superior del puño contra el abdomen, ligeramente por encima del ombligo.
- Luego tomando el puño con la otra mano, apriete el abdomen de 6 a 10 veces con rápidas compresiones hacia dentro y arriba.

#### **Hemorragia interna**

Aquella en que la sangre no sale al exterior del cuerpo, sino que , se queda en el interior:

**Qué debemos hacer:**

- Acueste a la persona afectada, ladeando la cabeza por si se producen vómitos, para que estos sean expulsados al exterior y evitar una posible asfixia.
- Abríguelo y no de nada de beber.
- Controle la respiración y pulso constantemente.
- Eleve las piernas.

#### **Hemorragia externa**

Aquella en que la sangre sale del organismo a través de una herida:

- Acueste a la persona afectada.
- Descubra el sitio de la lesión, aplique sobre la herida un apósito o tela limpia comprimiéndola durante 5 minutos.
- Eleve la parte lesionada.

**IMPORTANTE:** No tocar el apósito.

#### **3.- Trasladar a servicio de urgencia**

En caso de gravedad o desconocimiento de la lesión, ya sea, herida, quemadura y/o contusión, trasladar al servicio de urgencia más cercano.

#### **4.- Informar a jefatura y persona significativa**

Informar a la jefatura y a la figura significativa correspondiente, solicitándole el acompañamiento en las instancias requeridas.

#### **5.- Término del procedimiento de emergencia y seguimiento**

Una vez realizadas las actividades correspondientes y que la emergencia se encuentra contenida, se da por terminado el procedimiento de emergencia, debiendo quedar registrado en la carpeta del o la persona afectada lo acontecido, los procedimientos que se llevaron a cabo y el estado actual.

Luego, se debe realizar seguimiento del estado de salud, abordando terapéuticamente en caso de ser necesario.

**PROTOCOLO MANEJO DE CRISIS. EMERGENCIA DE SALUD**

<b>Etapas en que se ejecuta</b>	Transversal
<b>Tipo de Programa</b>	VAIS
<b>Ejecutor</b>	Equipo
<b>Responsable de la puesta en marcha</b>	Jefe de unidad
<b>Definición</b>	<p><b>Crisis:</b> Las crisis son respuestas a eventos estresantes. Se producen cuando un evento estresante sobrepasa la habilidad para responder adecuadamente al mismo. Sea un reto, una oportunidad o una amenaza, el evento tiene el potencial de crear las condiciones para una respuesta crítica.</p> <p><b>Intervención:</b> En general se tratan de intervenciones de primer orden, es decir primer apoyo ,donde deben estar presente elementos técnicos tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Establecer contacto, vincularse.</li> <li>- Escuchar, acoger.</li> <li>- Validar sentimientos y normalizar el malestar.</li> <li>- Intervenir específica y atinentemente.</li> <li>- Evaluar consecuencias inmediatas y/o riesgos.</li> <li>- Explorar circunstancias.</li> <li>- Favorecer los recursos personales, no invalidar.</li> <li>- Asegurar la integridad de la persona.</li> <li>- Decidir acciones siguientes y cerrar la intervención.</li> </ul> <p>Se busca mediante este protocolo, lograr la estabilización y restablecimiento de la usuaria en su proceso de integración.</p>
<b>Inicio y Término</b>	<p>Cuando la persona presenta síntomas o malestares que no pueden ser atendidos en el programa.</p> <p>Alta de salud por parte del médico que le haya atendido en el servicio de salud.</p>
<b>Objetivo</b>	Gestionar proceso de derivación oportuna, acompañamiento, contención y orientación a persona que presente alguna situación crítica de salud que requiere atención en servicios de salud.
<b>Flujo de acción</b>	




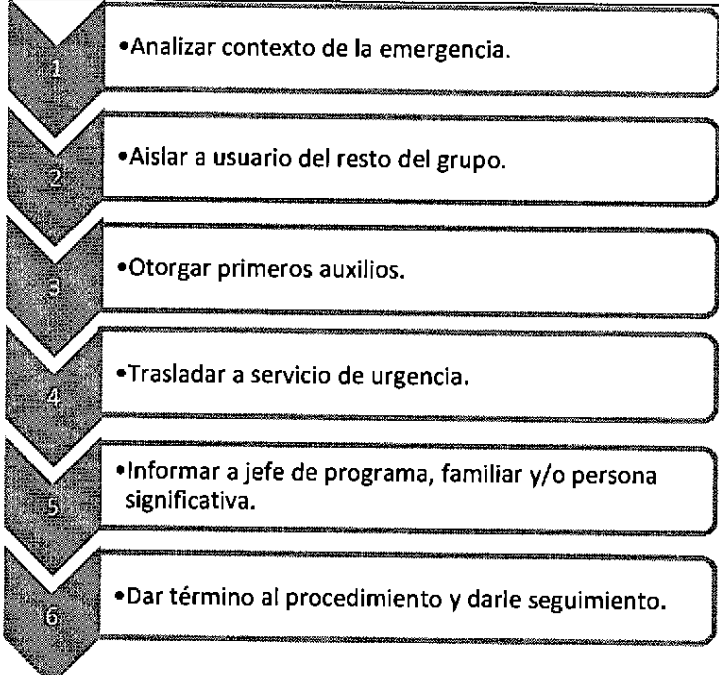
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 •Indagar sobre los síntomas o condición de salud.</li> <li>2 •Realizar derivación a Servicio de Salud, según corresponda.</li> <li>3 •Registrar antecedentes en bitácora del usuario.</li> <li>4 •Informar a familia o persona significativa del usuario.</li> <li>5 •Coordinar egreso del usuario del servicio de salud.</li> <li>6 •Registrar cierre de proceso.</li> </ol>
<b>Material necesario</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Catastro de instituciones de salud.</li> <li>• Recurso humano.</li> <li>• Teléfono.</li> <li>• Vehículo para el traslado.</li> </ul>
<b>Lineamientos</b>	<p>Será competencia de los Centros de Salud la confirmación del diagnóstico clínico, el establecimiento del plan tratamiento y la prescripción del tratamiento farmacológico. <b>No medicar a la persona.</b></p> <p>El proceso no debiese demorar más de 15 minutos.</p>
<b>Actividades que contempla</b>	<p><b><u>Indagar respecto de los síntomas o condición de salud</u></b></p> <p>Se toman los antecedentes de la dolencia o condición de salud de la persona. Para ello, un encargado del equipo se acercará, le preguntará a él o quien pueda responder respecto de la situación y registrará la información (Dolencia estomacal, Dolencia respiratoria, Dolencia en alguna extremidad, Dolencia al Corazón (taquicardia), Crisis emocional (Angustia, pánico), Heridas profundas, Dolencia en la cabeza, entre otras).</p> <p>Si la respuesta es negativa, pero se evidencia algún problema que requiera atención de urgencia, se insta a la persona a recurrir al servicio de urgencia para su atención.</p> <p><b><u>Realizar derivación de urgencia a Servicios de Salud</u></b></p> <p>Luego de constar los síntomas se realiza contacto telefónico inmediato con el SAMU (131) de la comuna y se realiza la derivación.</p> <p>Para el contacto con servicio de salud puede seguir la siguiente orientación:</p> <p><i>“Buenas tardes, mi nombre es ..... Profesional de Fundación Paréntesis Me encuentro frente a un problema de salud de una persona que se atiende en un Programa Terapéutico de nuestra Fundación (describir los síntomas) y requiero hacer la derivación y</i></p>

	<p><i>solicitar el servicio de ambulancia”.</i></p> <p>Si lo anterior no es posible, un miembro del equipo deberá acompañar a persona a Centro de Salud más próximo, hasta la llegada de familiares o persona significativa, de no existir referentes que acompañen el proceso de la persona en emergencia, se dejará n° de contacto, mail y nombres en centro asistencial de manera de mantener coordinación.</p>
	<p><b><u>Registrar antecedentes de la persona en Bitácora</u></b></p> <p>Luego de entregar información, se registra la derivación de la persona en Bitácora contenida en su Carpeta Individual.</p>
	<p><b><u>Informar situación a referente significativo de la persona</u></b></p> <p>Miembro del equipo que deriva, en acuerdo con usuario/a, se pone en contacto con familiar o referente significativo de la persona, e informa situación de salud de este. Solicita y procura participación activa de familiares.</p> <p>En casos de mayor gravedad, donde la persona no pueda manifestar su voluntad, el equipo decide a qué persona informar.</p>
	<p><b><u>Devolución de información</u></b></p> <p>Si la persona acudió al servicio de salud sin acompañamiento de algún miembro del equipo, se le solicita a la persona antecedentes de la situación de salud. Si dadas las condiciones de salud, no puede entregar la información requerida, se deberá solicitar al servicio de urgencia que le atendió.</p>
	<p><b><u>Coordinar traslado de la persona desde el servicio de salud</u></b></p> <p>Miembro del equipo que derivó a servicio de urgencia, coordina ya sea a través de la solicitud de ambulancia o bien por servicio de taxi, el regreso al programa u a otro lugar que la persona y/o su referente decidan, en caso que estos no puedan gestionarlo.</p>
	<p><b><u>Registro de cierre de proceso</u></b></p> <p>Una vez finalizada la derivación y posterior atención en servicio de salud, el miembro del equipo que realizó la derivación registra en la bitácora de la Carpeta Individual del caso, el reporte correspondiente. Este registro debe contar con Visto Bueno de la Jefatura del Programa.</p>

#### PROTOCOLO MANEJO DE CRISIS. EMERGENCIA DE FALLECIMIENTO

<b>Etapa en que se ejecuta</b>	Transversal
<b>Tipo de Programa</b>	VAIS.
<b>Ejecutor</b>	Trabajador Social / Educador.
<b>Responsable de la puesta en marcha</b>	Jefe de unidad
<b>Definición</b>	Protocolo que se activa cuando una persona presenta síntomas o malestares que no pueden ser atendidos en el programa, los que devienen en su fallecimiento; o bien cuando esta fallece repentinamente.
<b>Inicio y Término</b>	<p>Cuando la persona necesita de servicios de ambulancia/ Cuando la persona ha fallecido.</p> <p>Contenciones hechas y Registro de la situación en Bitácora.</p>

<b>Objetivo</b>	Dar cumplimiento a normas legales y administrativas ante fallecimiento de una persona en el programa.
<b>Flujo de acción</b>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Llamar a ambulancia.</li> <li>• Informar a jefe de programa, familiares y/o persona significativa.</li> <li>• Registrar situación en bitácora.</li> </ul>
<b>Material necesario</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Catastro de instituciones de salud.</li> <li>• Recurso humano.</li> <li>• Teléfono.</li> <li>• Documentos de la persona usuaria.</li> <li>• Servicio de transporte (ambulancia).</li> </ul>
<b>Lineamientos</b>	<p>Avisar inmediatamente a Jefe de Unidad y familiares.</p> <p>No realizar sepultura sin haber realizado todas las gestiones posibles por contactar a algún familiar o referente significativo del usuario/a.</p>
<b>Actividades que contempla</b>	<p><b><u>Llamar 131 (ambulancia) y 133 (carabineros)</u></b></p> <p>Encargado según disponibilidad, llama telefónicamente al servicio de salud correspondiente a la comuna, describiendo la situación, y solicitando la constatación o verificación del fallecimiento de la persona.</p> <p><b><u>Aviso a Jefe de Programa y Familiares o Referentes Significativos</u></b></p> <p>Encargado avisa a Jefe de Programa inmediatamente después de haber sido constatado el deceso de la persona, además se contacta personal o telefónicamente con familiares de la persona (de acuerdo a decisión tomada en conjunto con el Jefe de Programa), según los datos de contacto (dirección, teléfono de familiar) recogidos en los documentos de registro. Se solicita su presencia en el lugar.</p> <p>Si no es posible contactar a la familia inmediatamente, por no conocer el paradero de ésta, solicitar apoyo a carabineros u otro organismo para su ubicación.</p> <p><b><u>Registro de situación en Bitácora</u></b></p> <p>Dupla psicosocial desarrolla trabajo terapéutico para resignificación de la muerte, duelo, con las personas atendidas en el programa.</p> <p><b><u>Registro de situación en Bitácora</u></b></p> <p>Luego de realizados todos los procedimientos anteriores, y de recibir la constatación y/o verificación del fallecimiento por parte del servicio de salud, se registra en Bitácora del programa, hora y causa de fallecimiento de la persona y se modifica el "estado" del usuario en los sistemas de registro.</p>

<b>Etapa en que se ejecuta</b>	Transversal
<b>Tipo de Programa</b>	VAIS.
<b>Ejecutor</b>	Educador, equipo de trabajo.
<b>Responsable de la puesta en marcha</b>	Jefe de unidad
<b>Definición</b>	<p><b>Crisis:</b> Las crisis son respuestas a eventos estresantes. Se producen cuando un evento estresante sobrepasa la habilidad para responder adecuadamente al mismo. Sea un reto, una oportunidad o una amenaza, el evento tiene el potencial de crear las condiciones para una respuesta crítica.</p> <p><b>Intervención:</b> En general se tratan de intervenciones de primer orden, es decir primer apoyo ,donde deben estar presente elementos técnicos tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Establecer contacto, vincularse.</li> <li>- Escuchar, acoger.</li> <li>- Validar sentimientos y normalizar el malestar.</li> <li>- Intervenir específica y atingentemente.</li> <li>- Evaluar consecuencias inmediatas y/o riesgos.</li> <li>- Explorar circunstancias.</li> <li>- Favorecer los recursos personales, no invalidar.</li> <li>- Asegurar la integridad de la persona.</li> <li>- Decidir acciones siguientes y cerrar la intervención.</li> </ul> <p>Se busca mediante este protocolo, lograr la estabilización y restablecimiento de la usuaria en su proceso de integración.</p>
<b>Inicio y Término</b>	<p>Cuando la persona presenta síntomas o malestares que no pueden ser atendidos en el programa.</p> <p>Alta de salud por parte del médico que le haya atendido en el servicio de salud.</p>
<b>Objetivo</b>	Preservar la integridad física y emocional de las personas usuarias.
<b>Flujo de acción</b>	 <ol style="list-style-type: none"> <li>1 •Analizar contexto de la emergencia.</li> <li>2 •Aislar a usuario del resto del grupo.</li> <li>3 •Otorgar primeros auxilios.</li> <li>4 •Trasladar a servicio de urgencia.</li> <li>5 •Informar a jefe de programa, familiar y/o persona significativa.</li> <li>6 •Dar término al procedimiento y darle seguimiento.</li> </ol>
<b>Material necesario</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Catastro de instituciones de salud.</li> <li>• Recurso humano.</li> <li>• Botiquín básico.</li> <li>• Movilización.</li> </ul>

<b>Lineamientos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se utiliza en situación de emergencia, cuando las usuarias presenten actos concretos de atentar contra la propia integridad.</li> <li>• Ejecutar plan de intervención descrito en el flujograma correspondiente.</li> <li>• Realizar contención emocional de forma transversal.</li> </ul>
<b>Actividades que contempla</b>	<p><b><u>Análisis breve del contexto de la emergencia</u></b></p> <p>Se reciben antecedentes de la autoagresión o intento suicida por parte de la persona afectada y otros actores involucrados. Se evalúa la gravedad del caso, prestando especial atención a elementos que indiquen algún nivel de riesgo vital, recabando la mayor cantidad de información posible.</p> <p>Esta actividad no debe durar más de 1 minuto.</p> <p><b><u>Aislar a la persona</u></b></p> <p>Se separa a la persona del resto del programa, trasladándolo a un espacio que otorgue condiciones de seguridad, favoreciendo la contención. El objetivo principal es contener y controlar a la persona afectada por la crisis.</p> <p><b><u>Primeros auxilios</u></b></p> <p>En caso de ser requerido, brindar los primeros auxilios correspondientes. Remítase al protocolo de primeros auxilios.</p> <p><b><u>Trasladar a servicio de urgencia médica</u></b></p> <p>Si se evalúa que existe riesgo severo en la integridad de la persona afectada, trasladar a la brevedad al servicio de urgencia más próximo, de no ser posible, solicitar la asistencia de dichos profesionales al lugar de los hechos.</p> <p><b><u>Trasladar a servicio de urgencia</u></b></p> <p>En caso de gravedad o desconocimiento de la lesión, ya sea, herida, quemadura y/o contusión, trasladar al servicio de urgencia más cercano.</p> <p><b><u>Informar a jefatura y persona significativa</u></b></p> <p>Informar a la jefatura y a la figura significativa correspondiente, solicitándole el acompañamiento en las instancias requeridas.</p> <p><b><u>Término del procedimiento de emergencia y seguimiento</u></b></p> <p>Una vez realizadas las actividades correspondientes y que la emergencia se encuentra contenida, se da por terminado el procedimiento de emergencia, debiendo quedar registrado en la carpeta del o la persona afectada lo acontecido, los procedimientos que se llevaron a cabo y el estado actual.</p> <p>Luego, se debe realizar seguimiento del estado de salud, abordando terapéuticamente en caso de ser necesario.</p>

**PROTOCOLO DE ITS Y VIH SIDA**

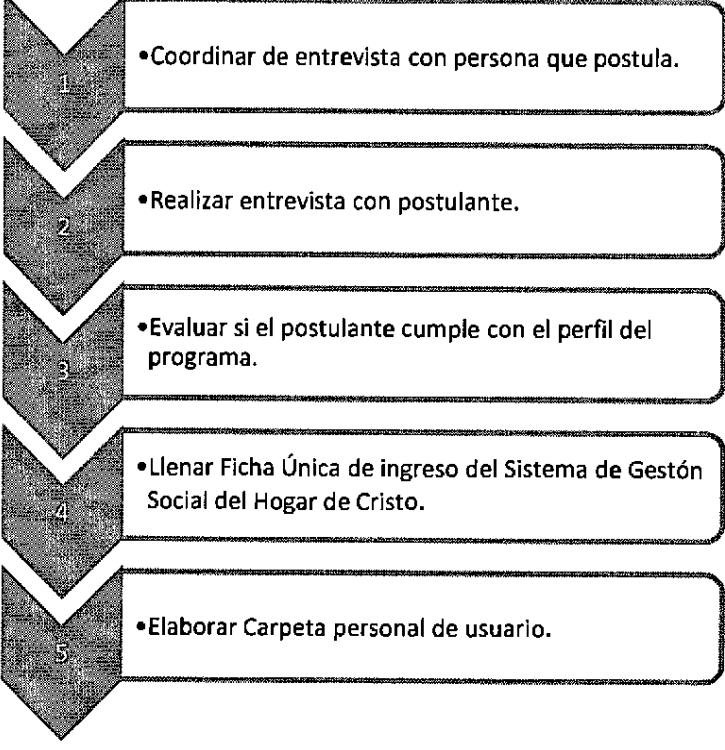
<b>Etapa en que se ejecuta</b>	Transversal
<b>Tipo de Programa</b>	VAIS.
<b>Ejecutor</b>	Educador, equipo de trabajo.

<b>Responsable de la puesta en marcha</b>	Jefe de unidad
<b>Definición</b>	<p>Pretende generar acciones encaminadas a la intervención en situaciones de sospecha de usuarias en riesgo de vivir con VIH-SIDA y de usuarias diagnosticados como portadores del virus.</p> <p>Se activa a fin de dar un adecuado tratamiento a personas con necesidades especiales de salud a causa del diagnóstico de enfermedades de transmisión sexual, VIH especialmente, respetando los cánones de confidencialidad establecidos para estos casos.</p>
<b>Inicio y Término</b>	<p>Cuando la persona afectada por la enfermedad presenta síntomas o malestares que no pueden ser atendidos en el programa.</p> <p>Alta de salud por parte del médico que le haya atendido en el servicio de salud.</p>
<b>Objetivo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Detectar signos y señales para realizar una derivación oportuna y adecuada de la usuaria al servicio de salud correspondiente.</li> <li>• Acoger a la persona con los cuidados pertinentes y/u oportunos.</li> <li>• Entregar información sobre el proceso de orientación, gestión y derivación a servicios de urgencia y tratamiento.</li> <li>• Acompañar, acoger, contener y motivar a la usuaria.</li> </ul>
<b>Flujo de acción</b>	<p>1. Entrevista con usuario sobre estado de salud (confidencial).</p> <p>2. Coordinar y realizar acciones de evaluación médica en servicio de salud.</p> <p>3. Acompañar el proceso de recepción de la información sobre resultado de diagnóstico médico. Si el resultado es positivo realizar contención psicosocial.</p> <p>4. Acompañar el proceso de control médico.</p>
<b>Material necesario</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Catastro de instituciones de salud.</li> <li>• Recurso humano.</li> <li>• Ley y reglamento VIH-SIDA e ITS.</li> </ul>
<b>Lineamientos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Será competencia de los Centros de Salud la confirmación del diagnóstico clínico, el establecimiento del plan de tratamiento y la prescripción del tratamiento farmacológico.</li> <li>• Deben tomarse en cuenta las normativas legales referidas a este tema, en cuanto a las orientaciones para pensiones y al completo resguardo de la información médica de la persona. Si se confirma VIH positivo u otra ITS, sólo será el personal médico quien</li> </ul>

	<p>entregará la información.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si cualquier integrante del equipo se entera de su información médica, ésta no puede ser divulgada sin autorización de la persona, por escrito y firmado.</li> <li>• Con lo anterior, sólo puede ser divulgada la información médica de la usuaria, para fines de análisis de caso.</li> </ul>
Actividades que contempla	<p><b><u>Indagar respecto de los síntomas o condición de salud</u></b></p> <p>Se toman los antecedentes de la condición de salud de la persona. Para ello, un encargado del equipo se acercará, le preguntará, resguardando la confidencialidad del caso, y registrará la información.</p> <p>Si la respuesta es negativa, pero se evidencia o sospecha algún problema que requiera atención y constatación diagnóstica, se deriva al servicio de salud correspondiente, previo consentimiento de la persona.</p>
	<p><b><u>Confirmación Diagnóstica</u></b></p> <p>Si se confirma el diagnóstico se deben considerar los protocolos de salud pública y contención psicosocial correspondiente, donde se debe resguardar la confidencialidad de la información y supervisar el tratamiento determinado por el servicio médico.</p>
	<p><b><u>Control Médico</u></b></p> <p>Un miembro del equipo asignado, según necesidad, acompaña a los controles médicos correspondientes, en un marco de confidencialidad y respeto, de contención y apoyo psicosocial. Sólo el personal del servicio de salud autorizado puede entregar la información a la persona.</p>
	<p><b><u>Devolución de información</u></b></p> <p>Si la persona acudió al servicio de salud sin acompañamiento de algún miembro del equipo, se le ofrece un espacio de conversación opcional. En este espacio, se le informarán sus derechos y bajo qué normativas está sujeto en nuestro país el tratamiento y la confidencialidad del VIH positivo y se motivará a continuar tratamiento.</p> <p>Se le deriva a consejería en el dispositivo de salud más cercano.</p>

#### PROTOCOLO DE POSTULACIÓN

Etapa en que se ejecuta	Postulación
Tipo de Programa	VAIS
Ejecutor	Equipo VAIS
Responsable de la puesta en marcha	Jefe de unidad
Definición	Protocolo que se activa en cuanto un usuaria se acerca al programa con intenciones de ingresar a este o bien cuando se acoge la necesidad de derivación por parte de un programa terapéutico que tenga convenio SENDA- MINSAL, a fin de evaluar si la persona puede ingresar al programa.
Inicio y Término	<p>Recepción de referencia o consulta espontánea.</p> <p>Respuesta por parte del jefe de unidad indicando si la persona cumple o no con perfil de ingreso. Informando la fecha de ingreso programada.</p>

<b>Objetivo</b>	Acoger la demanda espontánea o derivación de la persona a modo de evaluar y valorar preliminarmente la pertinencia del ingreso al programa.
<b>Flujo de acción</b>	 <p>1 •Coordinar de entrevista con persona que postula.</p> <p>2 •Realizar entrevista con postulante.</p> <p>3 •Evaluar si el postulante cumple con el perfil del programa.</p> <p>4 •Llenar Ficha Única de ingreso del Sistema de Gestión Social del Hogar de Cristo.</p> <p>5 •Elaborar Carpeta personal de usuario.</p>
<b>Material necesario</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ficha de postulación de la persona en caso de que se trate de una derivación.</li> <li>• Recurso humano.</li> <li>• Teléfono para contactar a redes y personas.</li> <li>• Libro registro de Postulaciones al Programa.</li> </ul>
<b>Lineamientos</b>	El tiempo de respuesta del programa terapéutico no debe exceder los 14 días desde el inicio del proceso.
<b>Actividades que contempla</b>	<p><b><u>Citación a entrevista</u></b></p> <p>Se cita a la persona que postula o que ha sido derivada a una entrevista con el fin de recoger información que ayude a filtrar preliminarmente el perfil de ingreso al programa.</p> <p><b><u>Realización de Entrevista</u></b></p> <p><b>En la entrevista se debe chequear los datos expuestos en la Ficha de Postulación,</b> a modo de recopilar los antecedentes personales y sociales, como así también evaluar el nivel de compromiso que tiene respecto al consumo de sustancias que tubo y su estadio motivacional.</p> <p>Si el postulante asiste acompañado por una persona significativa, será entrevistada para incorporar mayor información respecto al caso. De lo contrario, se citará o se programará visita domiciliaria para este mismo fin.</p> <p><b><u>En caso de que el postulante no asista a entrevista</u></b></p> <p>Se programará con la el programa terapéutico que deriva una nueva fecha de entrevista.</p>
	<p><b><u>Si la persona cumple con el perfil de incorporación al programa</u></b></p> <p>Se realizará el contacto informando la aceptación, ya sea por teléfono u otro medio, como así también en caso de derivaciones se avisará a dicha institución.</p>



	<p><b><u>Si la persona no cumple con el perfil de incorporación al programa</u></b></p> <p>Se le informará a la persona y al centro de referencia las razones que influyeron en la decisión.</p>
	<p><b><u>Carpeta personal</u></b></p> <p>Si la persona cumple con los requisitos de ingreso, luego de programar su ingreso se debe generar una carpeta que contendrá toda la información alusiva al caso.</p>

**PROTOCOLO DE INGRESO**

<b>Etapa en que se ejecuta</b>	Ingreso
<b>Tipo de Programa</b>	VAIS
<b>Ejecutor</b>	Equipo
<b>Responsable de la puesta en marcha</b>	Jefe de unidad
<b>Definición</b>	Protocolo que se activa en cuanto una persona ingresa al programa luego de entrevista de postulación y evaluación de ingreso a fin de activarla como usuaria e insertarla en el funcionamiento de este.
<b>Inicio y Término</b>	Recepción de la persona en el Programa.  Información ingresada en los sistemas de convenios correspondientes.
<b>Objetivo</b>	Gestionar el ingreso de la persona al programa en términos de acogida y administrativos.
<b>Flujo de Acción</b>	<p>1 • Acoger a persona que ingresa a tratamiento y registrar sus antecedentes en la ficha de ingreso.</p> <p>2 • Dar a conocer los procedimientos y las prestaciones que se llevará a cabo en el proceso terapéutico. Este proceso se formaliza con la firma del documento.</p> <p>3 • Ingreso a sistema de registro de sistematización de SENDA, RU y FUI del sistema de GESTión Social del Hogar de Cristo..</p>
<b>Material necesario</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carpeta personal.</li> <li>• Recurso humano.</li> <li>• Computador.</li> <li>• Impresora.</li> </ul>
<b>Lineamientos</b>	Debe contemplar el consentimiento informado e ingreso a plataformas administrativas.
<b>Actividades que contempla</b>	<p><b><u>Recepción</u></b></p> <p>Consiste en la acogida de la persona que se incorpora al Programa por parte de miembros del equipo, con presentaciones correspondientes e indicación de los espacios a ocupar. Asimismo,</p>

	se realizarán actividades de acogida entre las mismas usuarias para dar la bienvenida y fomentar un buen ambiente.
	<p><b><u>Consentimiento informado</u></b></p> <p>Consiste en la explicación por parte de algún miembro del equipo acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo en el Programa, a modo de favorecer el proceso de integración. La usuaria debe declarar que está en conocimiento de lo informado y deberá firmar el documento en esa instancia, en caso contrario, se deberá elaborar registro que indique los motivos por los cuales no se firmó, para ser gestionada en los días posteriores. Este quedará archivado en su carpeta personal.</p>
	<p><b><u>Ingreso en sistemas de registro</u></b></p> <p>Se ingresa la información de la persona en sistema de gestión social (SGS), registro de usuarias (RU), planilla de sistematización de Integración Social SENDA.</p>

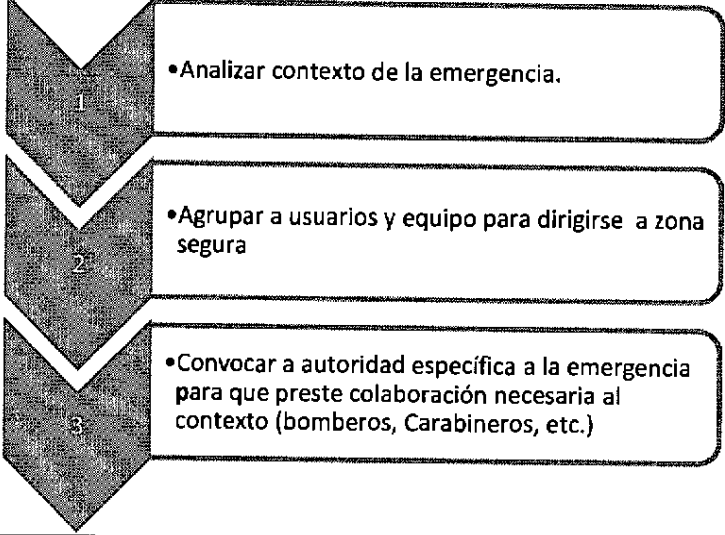
**PROTOCOLO AGRESIONES FÍSICAS Y SEXUALES**

<b>Etapa en que se ejecuta</b>	Trasversal
<b>Tipo de Programa</b>	VAIS
<b>Ejecutor</b>	Equipo
<b>Responsable de la puesta en marcha</b>	Jefe de unidad
<b>Definición</b>	Protocolo que se activa en cuanto una usuaria o más atacan físicamente a otra usuaria(s) o a miembros del equipo de trabajo con la intención de agredirlo físicamente o sexualmente.
<b>Inicio y Término</b>	<p>Cuando una o más usuarias realizan acciones orientadas a agredir física o sexualmente a otras usuarias o parte del equipo de trabajo.</p> <p>Registro del incidente en la bitácora del programa .</p>
<b>Objetivo</b>	Preservar la integridad física y emocional de los/as usuarios/as.
<b>Flujo de acción</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 •Análisis de la emergencia</li> <li>2 •Intervenir en el incidente y Separar las partes en pugna</li> <li>3 •Contener emocionalmente a ambas partes</li> <li>4 •Evaluar los daños físicos y psicológicos de las partes. Si es pertinente enviar a Servicio de Salud.</li> <li>5 •Evaluar la pertinencia de acciones en el ámbito policial y jurídico .</li> </ol>

<b>Material necesario</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Botiquín</li> <li>• Recurso humano.</li> <li>• Teléfono para contactar a redes y personas.</li> <li>• Recurso Económico (gastos de movilización, si corresponde)</li> </ul>
<b>Lineamientos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se utiliza en situación de emergencia, cuando las personas atendidas por el programa presenten agresiones físicas y sexuales explícitas que requieran la intervención inmediata y eficiente por parte del equipo de trabajo.</li> <li>• Ejecutar plan de intervención descrito en el flujograma correspondiente.</li> <li>• Realizar contención emocional de forma transversal</li> </ul>
<b>Actividades que contempla</b>	<p><b>Análisis Breve del Contexto de la Emergencia</b></p> <p>Se reciben antecedentes de la agresión física y/o emocional que refiere la "Persona afectada", procurando evaluar la gravedad del caso, prestando especial atención a elementos que indiquen algún nivel de riesgo vital, recabando la mayor cantidad de información posible. Esta actividad no debe durar más de 5 minutos. <b>Responsables:</b> Equipo de Trabajo.</p> <hr/> <p><b>Primeros Auxilios</b></p> <p>En caso de ser requerido, brindar los primeros auxilios correspondientes. Remítase al protocolo de primeros auxilios. <b>Responsables:</b> Equipo de Trabajo.</p> <hr/> <p><b>Informar a Jefatura</b></p> <p>Informar a la jefatura del programa de lo acontecido para establecer las acciones complementarias a este protocolo. Informar a figura responsable y/o significativa correspondiente, solicitándole el acompañamiento en las instancias requeridas. <b>Responsables:</b> Equipo de Trabajo.</p>
	<p><b>Orientación Legal</b></p> <p>Se sostiene conversación con la "Persona afectada" y con la figura responsable y/o significativa, en la cual se le orientan las acciones a seguir en el plano legal, se informará a Carabineros para proceder a la constatación de lesiones físicas en el centro de salud respectivo (también se puede dar aviso en Servicio Médico Legal, Policía de investigaciones, tribunal o fiscalía correspondiente). <b>Responsables:</b> Equipo de Trabajo.</p> <hr/> <p><b>Informar a Carabineros u otros</b></p> <p>Contactarse con Carabineros (o Policía de investigaciones, tribunal o fiscalía correspondiente) e informar del episodio de agresión, solicitando el acompañamiento en el procedimiento de constatación de lesiones. En caso de que el adulto responsable se encuentre en el lugar, este es quien debiera acompañar a la persona. <b>Responsables:</b> Equipo de Trabajo.</p> <hr/> <p><b>Oficiar a Instancia Legal, Si Corresponde.</b></p> <p>En el caso de que la persona hubiese sido derivada desde alguna instancia legal; juzgado de familia, fiscalías, juzgados de garantías, etc. Junto con ello, si hubiera otra figura interventora relevante para la persona atendida, es la dupla psicosocial la que elaborara el informe de caso.</p>

	<b>Responsables:</b> Equipo de Trabajo.
	<p><b>Término del Procedimiento de Emergencia y Seguimiento</b></p> <p>Una vez realizadas las actividades correspondientes y que la emergencia se encuentra contenida, se da por terminado el procedimiento de emergencia, debiendo quedar registrado en la carpeta del o la "persona afectada" lo acontecido, los procedimientos que se llevaron a cabo y el estado actual. Luego, se debe realizar seguimiento del estado de salud, abordando terapéuticamente en caso de ser necesario.</p>

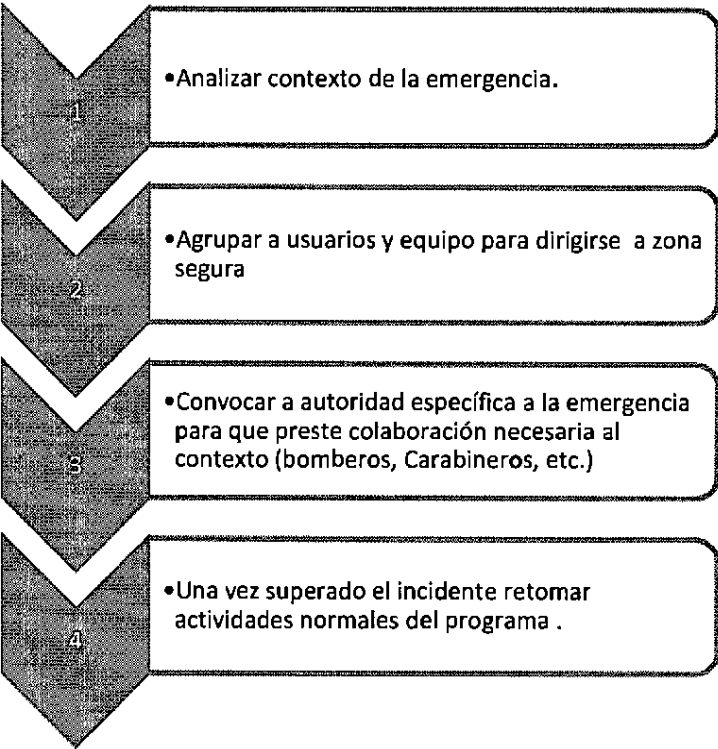
**PROTOCOLO ANTE SINIESTROS (INCENDIOS, TERREMOTOS, FUGAS DE GAS, ETC.)**

<b>Etapa en que se ejecuta</b>	Transversal
<b>Tipo de Programa</b>	VAIS
<b>Ejecutor</b>	Equipo
<b>Responsable de la puesta en marcha</b>	Jefe de unidad
<b>Definición</b>	Son acontecimientos de emergencias que ponen en riesgo la integridad física del equipo y las usuarias del programa. Se deben realizar acciones tendientes a disminuir los factores de riesgos en estas circunstancias.
<b>Inicio y Término</b>	<p>Inicio de Siniestro</p> <p>Registro de Siniestro en bitácora del programa</p>
<b>Objetivo</b>	Preservar la integridad física y emocional de los trabajadores y los/as usuarios/as a través de la rápida evacuación de los sectores en riesgo.
<b>Flujo de Acción</b>	 <p>1 • Analizar contexto de la emergencia.</p> <p>2 • Agrupar a usuarios y equipo para dirigirse a zona segura</p> <p>3 • Convocar a autoridad específica a la emergencia para que preste colaboración necesaria al contexto (bomberos, Carabineros, etc.)</p>
<b>Material necesario</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carpeta personal.</li> <li>• Recurso humano.</li> <li>• Radios Portátiles</li> <li>• Extintores</li> </ul>
<b>Lineamientos</b>	Se debe activar plan de emergencia según corresponda al contexto del incidente.
<b>Actividades que contempla</b>	<p><b>Detección de la Emergencia</b></p> <p>Todo el personal que detecte alguna situación de peligro tal como incendio y/o fuga de gas, deberá informar a la brevedad al líder de emergencia, a través de gritos a viva voz para alertar al líder de la emergencia y solicitar asistencia de equipos auxiliares de emergencia (bomberos) y activación del plan de evacuación.</p>

	<p>Si la emergencia corresponde a un sismo de gran intensidad el líder de evacuación del sector procederá a evacuar en forma inmediata sin esperar las indicaciones del líder general de la emergencia. Si en la situación alguna persona resulta lesionado se deberá contactar a los servicios de atención de urgencia para el traslado de los afectados <b>Responsables:</b> Líder de la emergencia, trabajador en general</p>
	<p><b>Acciones Inmediatas</b></p> <p>El personal que detecte amagos de incendio en las instalaciones procederá a efectuar la intervención oportuna a través de la aplicación de extintores de los lugares amagados, en caso de estar descontrolado el fuego espere la ayuda de personal especializado. En caso de existir fugas de gas se procederá a tomar acciones inmediatas siendo esta la siguiente: corte del suministro, verificar que no existan fuentes de calor en las inmediaciones de la fuga, abrir puerta y ventanas sin encender luces del Programa. <b>Responsables:</b> Trabajadores en general</p>
	<p><b>Activación del Plan de Evacuación</b></p> <p>El líder de la emergencia una vez tomado el conocimiento, deberá instruir para la evacuación del programa a través de comunicación radial con los encargados de evacuación, los que deberán dirigir al personal a las zonas de seguridad determinadas en cada programa y para cada sector, posteriormente deberá dirigir al personal al punto de reunión para conteo de las personas que se encuentra en el lugar. En caso de ser la emergencia movimientos sísmicos de gran intensidad, las personas deberán esperar que este pase, debiendo colocarse en dinteles de puertas o en costado de superficies sólidos, tal como escala, sofá. Posteriormente el encargado de evacuación del sector puede determinar la evacuación del personal o esperar instrucciones del líder de emergencia para el desalojo del local hacia las zonas de seguridad asignadas en cada programa y sector. En caso de existir incendios de proporción con gran cantidad de humo y temperatura el personal deberá evacuar el programa gateando, de manera de capear la nube de humo del lugar <b>Responsables:</b> Líder de emergencia y encargado de evacuación</p>
	<p><b>Primeros Auxilios</b></p> <p>En caso de ser requerido, brindar los primeros auxilios correspondientes. Remítase al protocolo de primeros auxilios. <b>Responsables:</b> Paramédicos, Trabajadores en general.</p>
	<p><b>Post-Emergencia</b></p> <p>Las personas se deberán dirigir hacia el punto de reunión para su conteo de manera de visualizar que no exista nadie al interior del recinto debiendo tomar lista del personal presente. Deberá ser evaluado el lugar de trabajo por el comité de crisis para el restablecimiento de la operación del recinto. Se deberá poner a disposición de los equipos de emergencia de manera de entregarles la mayor cantidad de información para el control de la emergencia <b>Responsables:</b> Líder de la emergencia, encargado de evacuación, comité de crisis</p>

**PROTOCOLO DE ASALTO Y AMENAZA DE ARTEFACTOS EXPLOSIVOS**

<b>Etapas en que se ejecuta</b>	Transversal
<b>Tipo de Programa</b>	VAIS

<b>Ejecutor</b>	Equipo
<b>Responsable de la puesta en marcha</b>	Jefe de unidad
<b>Definición</b>	El programa se ve afectado u amenazado de que acciones afecten la integridad física de las usuarias y el equipo, así como la infraestructura por la acción de actores externos al mismo
<b>Inicio y Término</b>	Se detecta acción o bulto de connotación sospechosa.  Registro de Siniestro en bitácora del programa
<b>Objetivo</b>	Informar al personal sobre el actuar en forma correcta, ante posibles situaciones adversas de manera de preservar la integridad física y emocional de los trabajadores/as y usuarios/as a través de la rápida evacuación de los sectores en riesgo
<b>Flujo de Acción</b>	 <p>1. Analizar contexto de la emergencia.</p> <p>2. Agrupar a usuarios y equipo para dirigirse a zona segura</p> <p>3. Convocar a autoridad específica a la emergencia para que preste colaboración necesaria al contexto (bomberos, Carabineros, etc.)</p> <p>4. Una vez superado el incidente retomar actividades normales del programa .</p>
<b>Material necesario</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carpeta personal.</li> <li>• Recurso humano.</li> <li>• Radios Portátiles</li> <li>• Extintores</li> </ul>
<b>Lineamientos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se activara el plan de emergencia cada vez que el personal que reciba llamada telefónica u otro medio advirtiendo que existe elementos explosivos en el programa.</li> <li>• Se activa el plan cuando el personal detecte paquetes abandonados y sospechosos en las instalaciones.</li> </ul>
<b>Actividades que contempla</b>	<p><b>ACCIONES PREVIAS</b></p> <p>El personal que advierte una situación de esta índole deberá efectuar acciones previas tal como :</p> <p><b>Ante llamadas telefónicas:</b> Anotar todas las características de la llamada: hora y tiempo del llamado, voz de hombre o mujer, lenguaje exacto que se usó, apodos, edad estimativa del anunciador, acento, ruidos de fondo (voces, autos, música, ruido de camiones) u otros detalles de interés.</p> <p><b>Ante asaltos en las inmediaciones:</b> Se deberá observar las siguientes características, altura, contextura física, color de pelo, ojos, y piel. Además deberá atender si estos mencionan nombre u apodos entre ellos.</p> <p><b>Ante bultos extraños o personal presentes en las instalaciones.</b> El personal no deberá tocar el bulto presente, deberá efectuar</p>

	<p>consultas a personal de las inmediaciones donde encontró el paquete de manera de determinar si este pertenece a personal de la Fundación y/o a usuarios/as, de no ser reconocido se deberá informar a líder general de la emergencia para la activación del plan de emergencia.</p> <p>Se deberá solicitar información a portería sobre el lugar a visitar por el extraño indicado por él, si es otro se debe consultar quien, o a quien busca e invitarlo a efectuar el abandono del programa, de persistir se deberá llamar a Carabineros para su intervención por personal sospechoso.</p> <p>Recuerde que ante amenazas de atentado y /o Asaltos el personal no deberá oponer resistencia dado que puede aumentar el grado de agresividad de los delincuentes. Complementar con Protocolo de Amenazas y/o agresiones físicas hacia Equipo de Trabajo</p> <p><b>Responsables:</b> Equipo</p>
	<p><b>ACCIONES POSTERIORES</b></p> <p>Una vez recibida la llamada y reconocido las características del delincuente, o pasada la situación del asalto, deberá informar a la brevedad al líder de emergencia, de manera que este contacte a Carabineros.</p> <p>Si la acción corresponde a amenaza de atentado explosivo las personas deberán evacuar las instalaciones inmediatamente, para lo cual deberá dirigirse a la zona de seguridad y posteriormente al punto de reunión a través de los líderes de la evacuación.</p> <p>En caso de generarse un asalto, no se debe efectuar la evacuación, dado que esta situación podría alterar a los delincuentes, esto se deberá efectuar una vez pasada la emergencia.</p> <p><b>Responsables:</b> Líder general de la emergencia, jefe unidad</p>
	<p><b>Activación del Plan de Evacuación</b></p> <p>El líder de la emergencia una vez tomado el conocimiento, deberá instruir para la evacuación del programa a través de comunicación radial con los encargados de evacuación, los que deberán dirigir al personal a las zonas de seguridad determinadas en cada programa y para cada sector, posteriormente deberá dirigir al personal al punto de reunión para conteo de la personas que se encuentra en el lugar.</p> <p>En caso de ser la emergencia movimientos sísmicos de gran intensidad, las personas deberán esperar que este pase, debiendo colocarse en dinteles de puertas o en costado de superficies sólidos, tal como escala, sofá. Posteriormente el encargado de evacuación del sector puede determinar la evacuación del personal o esperar instrucciones del líder de emergencia para el desalojo del local hacia las zonas de seguridad asignadas en cada programa y sector.</p> <p>En caso de existir incendios de proporción con gran cantidad de humo y temperatura el personal deberá evacuar el programa gateando, de manera de capear la nube de humo del lugar</p> <p><b>Responsables:</b> Líder de emergencia y encargado de evacuación</p>
	<p><b>CONVOCACIÓN COMITÉ DE CRISIS</b></p> <p>La jefatura deberá informar al comité de crisis sobre la situación, el que deberá constituirse en el lugar para determinar la continuidad de las operaciones y acciones legales a seguir.</p> <p><b>Responsable:</b> Líder de la emergencia</p>
	<p><b>DECLARACIONES</b></p> <p>La Jefatura y Comité de Crisis deberán efectuar la denuncia del hecho como Fundación. El personal que haya advertido la situación o mantenga información de lo acontecido deberá ponerse a disposición para las declaraciones que debe efectuar.</p>

	<b>Responsable:</b> Jefe del Programa, Equipo.
--	--

**Recurso Humano:** describa la dotación del recurso humano que participará del programa, detallando las funciones de cada integrante (Dirección o Coordinación General del Programa; Supervisión diaria; Acciones de habilitación) y las semanales destinadas al trabajo en el desarrollo del programa de la Vivienda.

Para cada integrante se deberá incluir los antecedentes de Currículo Vitae, de acuerdo al formato que se señala en el presente formulario.

Nombre	Profesión Oficio	Cargo	N° de Horas semanales	Años de Experiencia en programas de integración social	Funciones
				Años de Experiencia en otros programas sociales	




## 11. EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

**Indicadores:** señale los indicadores que permitirán hacer seguimiento al cumplimiento de los objetivos del Programa.

#### Indicadores de proceso:

Determinar pertinencia de ingreso al programa e informar de manera oportuna resultados de postulación.

- Porcentaje de usuarias ingresadas luego de la entrevista de pre-ingreso en relación al total postulante.
- Porcentaje de usuarias ingresadas que cumplen con los requisitos de aceptación.
- Porcentaje de casos a los que se les informa el resultado de su postulación en 14 días o menos.

Garantizar un espacio físico de convivencia en el que las usuarias comparten instalaciones, actividades y responsabilidades propias de la vida diaria, con otras compañeras que se encuentran en el mismo proceso de integración.

- N° de usuarias que ingresan a la vivienda.
- Niveles de satisfacción sobre espacios e infraestructura, medida con Encuesta de satisfacción Usuaría Verona

Firma de consentimiento informado.

- Porcentaje de usuarias ingresadas que firma el consentimiento informado el día de su ingreso.

Realización del itinerario personalizado.

- Porcentaje de usuarias que a las 3 semanas de su ingreso han elaborado su Itinerario.

Realización de actividades según el Itinerario.

- Porcentaje de actividades planificadas en su Itinerario realizadas por la usuaria (la medición se hará con una periodicidad que será estipulada en el mismo programa).
- Porcentaje de usuarias que cumplen con todas las actividades de su Itinerario.
- Promedio actividades diarias realizadas por usuaria

Afianzar y consolidar, mediante un conjunto de actuaciones de carácter socioeducativo, la responsabilidad y el autocontrol en las usuarias, así como su buena convivencia.

- Porcentaje de usuarias que manifiestan una conducta de responsabilidad, cooperación y autocontrol en sus acciones diarias (evaluado por el equipo en conjunto con la usuaria con la periodicidad que corresponda).

Egreso según protocolo.

- Porcentaje de usuarias egresadas con su evaluación del proceso hecha.

#### Indicadores de resultado:

Situación de salud. Se busca impulsar la interiorización de nuevos hábitos de salud que sienten las bases para la plena autonomía personal de las usuarias.

- % de usuarias que se encuentra insertos en consulto o servicios de salud.
- % de usuarias que continúa su tratamiento de salud (si corresponde).
- % de usuarias que se mantienen en abstinencia.

Relaciones familiares y personas significativas. Se busca la mantención de relaciones o la re-vinculación de la usuaria con su entorno familiar y personas más cercanas, dadas sus necesidades.

- % de usuarias que retoman o mejoran su vinculación con su familia o seres significativos.

Relaciones familiares y personas significativas. Se busca la mantención de relaciones o la re-vinculación de la usuaria con su entorno familiar y personas más cercanas, dadas sus necesidades.

% de usuarias que retoman o mejoran su vinculación con su familia o seres significativos.

Vinculación y redes. Busca mantener y/o integrar a la usuaria en el sistema de redes de apoyo, dadas sus necesidades.

% de usuarias vinculadas a alguna asociación comunitaria (deportiva, recreativa, religiosa o política).

Situación laboral. Usuarias que dado su plan de trabajo individual mantienen y/o se integran al mundo laboral. Se considerará según corresponda:

% de usuarias colocadas en alguna labor.

% de usuarias buscando activamente un trabajo.

Situación educacional. Se busca que las usuarias, dado su plan de trabajo individual se integren al sistema educacional, o bien se mantengan dentro de él (si corresponde).

% de usuarias que retoman su carrera educacional.

Condición legal. Se busca impulsar la resolución de problemas legales con los que podrían haber llegado las usuarias a la residencia.

% de usuarias que solucionan o mejoran su situación legal (si corresponde).

% de usuarias que soluciona o mejora su situación crediticia y de deudas (si corresponde).

Condición habitacional. Usuarias que dado su plan de trabajo individual mejoran o solucionan su situación habitacional:

% de usuarias que a su salida cuenta con una vivienda nueva o vuelve a su vivienda de origen (se suma una evaluación de ésta).

**Evaluación de Resultado Itinerarios.** Señale cada uno de los aspectos que se evaluarán al momento del egreso de las personas del programa de Vivienda de Apoyo a la Integración Social, y de los instrumentos que se usarán en esta evaluación.

El egreso exitoso de las usuarias contempla una mejoría en las áreas que han de contribuir a que lleve una vida autónoma. Para medir estos avances se evaluará la evolución de los sujetos en las siguientes áreas:

- Situación de salud
- Relaciones familiares y personas significativas
- Situación laboral
- Situación educacional
- Condición habitacional
- Vinculación y redes
- Condición legal

Esto según corresponda a cada usuaria.

La evaluación se hará tomando en consideración la consecución de su Plan de Itinerario y un auto-reporte de la situación de la usuaria, más la evaluación conjunta que hará el profesional de apoyo y ella.

## 12. INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

**A) Ubicación de la Vivienda:** señale en qué barrio, sector o comuna, se emplazará la vivienda. Describa su entorno y acceso a bienes y servicios. Fundamente la selección de la ubicación.

La vivienda está ubicada en Tristán Matta 1174, comuna de San Miguel. Se encuentra en un barrio residencial, cerca de la Gran Avenida, en donde se ubican una gran cantidad de servicios y recursos locales. Desde el acceso al metro, supermercados básicos, colegios, redes municipales, entre otros que colaboran con la generación de mayores oportunidades que se escogió este lugar, ya que territorialmente estar cercano a todos los bienes y servicios será un facilitador del cumplimiento de los objetivos de los itinerarios personalizados de las mujeres que residen en la VAIS.

**B) Descripción de espacios e infraestructura:** Marque con una X aquellos dependencias que estarán disponibles en la vivienda, además indique el número de unidades de estas áreas presentes en la vivienda y si su uso es exclusivo para ese fin.

DEPENDENCIA	SÍ	NO	CANTIDAD	Señalar si se trata de un espacio de uso exclusivo para ese fin. (De no ser así, explicar)
Dormitorios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	
Baños con ducha y agua caliente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	
Baños sin ducha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	
Patio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	
Espacios para esparcimiento y descanso, (diferenciado para PERSONAS adultas, de niñas y niños en programa de mujeres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	
Cocina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	
Comedor, separado de la cocina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	
Comedor en Cocina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	
Espacio para talleres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	
Oficina equipo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	
Otros, especificar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**C) Equipamiento:** Marque con una X los equipamientos de equipamiento que estarán disponibles en la vivienda. Además señale el número de unidades que estarán disponibles.



Elaboración y reformulación Itinerarios	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Firma consentimiento informado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Reuniones de coordinación con Programas Terapéuticos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Elaboración de informe semestral						x							
Elaboración de informe Final													X
Capacitación equipo			X					x					
Gestión de egreso	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Gestión y reuniones de redes (Integración Social comunal y zonal, RIA, entre otras)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Actividades deportivas y de recreación		X		X		X		X		X		X	
Autocuidado equipo	X			X			x			X		X	

**15. CURRÍCULO INSTITUCIONAL**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN**

<b>NOMBRE</b>	Fundación Paréntesis
<b>DIRECCIÓN</b>	Lafayette 1610
<b>TELÉFONO-FAX</b>	02 3470810
<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:direccionsocial@fundacionparentesis.cl">direccionsocial@fundacionparentesis.cl</a>
<b>TIPO DE PERSONALIDAD JURÍDICA</b>	Personalidad jurídica de derecho privado sin fines de lucro Decreto 1393 del 26 de Noviembre de 1993
<b>NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL</b>	Pablo Santos Egenau Pérez
<b>RUT REPRESENTANTE LEGAL</b>	7.366.484-5

**2. IDENTIFICACIÓN DE LA CONTRAPARTE INSTITUCIONAL PARA SENDA**

<b>NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE</b>	Jose Luis Sanhueza
<b>CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN</b>	Coordinación y Gestión de Proyectos
<b>TELÉFONO</b>	3470833
<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:jsanhueza@fundacionparentesis.cl">jsanhueza@fundacionparentesis.cl</a>

**3. EXPERIENCIA EN DESARROLLO DE PROGRAMAS O PROYECTOS SOCIALES, RELACIONADOS CON DESARROLLO COMUNITARIO, PARTICIPACION, SALUD MENTAL, REHABILITACIÓN DEL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS, u OTROS.**

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO AMBULATORIO: "EL CASTILLO"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	1991 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	30
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente Convenio SENDA para Adolescentes en conflicto de Ley Penal

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO RESIDENCIAL: "SAN FRANCISCO DE ASIS"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	1993 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	41
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Servicio de Salud Metropolitano Sur Convenio SENDA-FONASA-MINSAL Población General

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO RESIDENCIAL FEMENINO ADULTAS: "MANRESA"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	1996 a 2012
<b>COBERTURA</b>	25
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Convenio SENDA-FONASA-MINSAL Población Especifica

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO RESIDENCIAL MASCULINO: "MANRESA"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	1990 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	40
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Convenio SENDA-FONASA-MINSAL Población General

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO RESIDENCIAL: "SANTA ANA"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	2005 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	32
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Convenio SENDA-FONASA-MINSAL Población General

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO RESIDENCIAL MASCULINO: "PADRE HURTADO"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	1992 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	25
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Convenio SENDA-FONASA-MINSAL Población General

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO RESIDENCIAL FEMENINO: "PADRE HURTADO"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	1992 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	15
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Convenio SENDA-FONASA-MINSAL Población Específica

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO RESIDENCIAL MASCULINO: "LA TIRANA"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	1996 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	25
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Convenio SENDA-FONASA-MINSAL Población General

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO RESIDENCIAL FEMENINO: "LA TIRANA"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	1996 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	10
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Convenio SENDA-FONASA-MINSAL Población Específica

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO RESIDENCIAL: "ANAWIN"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	1994 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	16
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Convenio SENDA-FONASA-MINSAL Población General

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA COMUNITARIO ADOLESCENTE: "LA ESQUINA"</b>
---------------------------------------	---



<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	2011 al 2013
<b>COBERTURA</b>	160
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Proyecto INJUV

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO RESIDENCIAL MASCULINO: "VILLAMÁVIDA"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	1998 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	40
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Convenio SENDA-FONASA-MINSAL Población General Servicio de Salud de Concepción Servicio de Salud de Arauco Servicio de Salud de Talcahuano

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO RESIDENCIAL FEMENINO: "VILLAMÁVIDA"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	1998 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	12
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Convenio SENDA-FONASA-MINSAL Población General Servicio de Salud de Concepción Servicio de Salud de Arauco Servicio de Salud de Talcahuano

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO AMBULATORIO: "LA ESCALERA"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	2005 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	21
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Servicio de Salud del Maule

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO RESIDENCIAL FEMENINO PARA ADOLESCENTES: "MAPUMALEN"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	Abril 2012 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	22
<b>FINANCIAMIENTO</b>	SENAME Convenio SENDA para Adolescentes en conflicto de Ley Penal Servicio de Salud Metropolitano Norte

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO AMBULATORIO: "PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE CONCEPCIÓN"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	2007 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	20
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Proyecto SENDA

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO AMBULATORIO: "PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE VALPARAÍSO"</b>
---------------------------------------	--

<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	2008 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	20
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Proyecto SENDA

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO AMBULATORIO: "PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE SANTIAGO"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	2008 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	20
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Proyecto SENDA

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO AMBULATORIO: "TEMUCO"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	2011 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	22
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Proyecto SENDA

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO AMBULATORIO INFRACTORES : "ARICA"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	2010 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	16
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Convenio SENDA para Adolescentes Infractores de Ley

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO AMBULATORIO: "SOLIDARIDAD"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	1993 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	20
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Convenio SENDA para Adolescentes en conflicto con la Ley Penal

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO AMBULATORIO: "LOS MORROS"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	2000 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	23
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Convenio SENDA para Adolescentes en conflicto con la Ley Penal

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROGRAMA TERAPEUTICO RESIDENCIAL: "SAN VICENTE DE PAUL"</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	2001 a la fecha
<b>COBERTURA</b>	16
<b>FINANCIAMIENTO</b>	Servicio de Salud Metropolitano Norte Convenio SENDA para Adolescentes en conflicto con la Ley Penal

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROYECTO PSICOSOCIAL DE APOYO A JÓVENES VARONES PRIVADOS DE LIBERTAD C.D.P.</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	2004 – 2008
<b>COBERTURA</b>	50

<b>FINANCIAMIENTO</b>	SENAME
-----------------------	--------

<b>PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD</b>	<b>PROYECTO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DE APOYO A JÓVENES MUJERES PRIVADAS DE LIBERTAD. C.P.F</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	2004-2008
<b>COBERTURA</b>	20
<b>FINANCIAMIENTO</b>	SENAME

<b>PROYECTO O PROGRAMA</b>	<b>VAIS HOMBRES IQUIQUE</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	2012-2013
<b>COBERTURA</b>	6
<b>FINANCIAMIENTO</b>	SENDA

<b>PROYECTO O PROGRAMA</b>	<b>VAIS HOMBRES CONCEPCION</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	2012-2013
<b>COBERTURA</b>	7
<b>FINANCIAMIENTO</b>	SENDA

<b>PROYECTO O PROGRAMA</b>	<b>VAIS MUJERES REGIÓN METROPOLITANA</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	2013
<b>COBERTURA</b>	8
<b>FINANCIAMIENTO</b>	SENDA

<b>PROYECTO O PROGRAMA</b>	<b>VAIS MUJERES TARAPACÁ</b>
<b>AÑO DE EJECUCIÓN</b>	2013
<b>COBERTURA</b>	8
<b>FINANCIAMIENTO</b>	SENDA

---

Nombre	Profesión /Oficio	Cargo	N° de Horas semanales	Años de Experiencia en programas de integración social	Años de Experiencia en otros programas sociales	Funciones
Fernan Montene Figuer	Trabajador Social	Jefe de Programa	45	1-3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Garantizar el adecuado funcionamiento del programa en términos administrativos, técnicos y presupuestarios.</li> <li>-Supervisar la implementación de lo planificado en los respectivos Itinerarios de Trabajo, la atención de las usuarias y gestionar los recursos humanos y materiales.</li> <li>-Mantener relación con organismos y servicios afines al dispositivo que propicien en trabajo en red.</li> <li>-Resguardar que se realicen las acciones tendientes al cuidado de los hijos de las usuarias.</li> <li>-Supervisar y revisar de registros de sistematización y gestión social.</li> <li>-Realizar acompañamiento e intervención directa con usuarias respecto al trabajo de itinerarios.</li> <li>-Elaborar informes semestrales, anuales y los que se requieran para el programa</li> <li>-Articular y gestionar el trabajo en red del programa.</li> </ul>	

Benedicta Morgado	Técnico en Rehabilitación / Educador	Técnico en Rehabilitación / Técnico Social	45	21 - 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Realizar acompañamiento de usuarias según Itinerario de Trabajo.</li> <li>-Realizar talleres según programación.</li> <li>-Dirigir asambleas con usuarias tendientes a coordinar acciones cotidianas en la vivienda.</li> <li>- Resguardar la seguridad del programa, en cuanto a horarios, problemas, entre otros.</li> <li>-Acompañar a las usuarias en gestiones con organismos o servicios cuando lo requieran.</li> <li>-Resguardar que se realicen acciones tendientes al cuidado de los hijos de las usuarias.</li> <li>Realzar seguimiento a usuarias egresadas.</li> <li>-Velar por el cumplimiento de rutinas y actividades usuarias.</li> <li>-Monitoreo de controles médicos.</li> <li>-Registro diario de novedades y de intervenciones en planilla de sistematización.</li> </ul>
-------------------	--------------------------------------	--	----	--------	---

<p>Angélica Barraza</p>	<p>Técnico en Rehabilitación / Educador</p>	<p>Técnicos en Rehabilitación / Técnico Social</p>	<p>45</p>	<p>19 - 0</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Realizar acompañamiento de usuarias según Itinerario de Trabajo.</li> <li>-Realizar talleres según programación.</li> <li>-Dirigir asambleas con usuarias tendientes a coordinar acciones cotidianas en la vivienda.</li> <li>- Resguardar la seguridad del programa, en cuanto a horarios, problemas, entre otros.</li> <li>-Acompañar a las usuarias en gestiones con organismos o servicios cuando lo requieran.</li> <li>-Resguardar que se realicen acciones tendientes al cuidado de los hijos de las usuarias.</li> <li>Realzar seguimiento a usuarias egresadas.</li> <li>-Velar por el cumplimiento de rutinas y actividades usuarias.</li> <li>-Monitoreo de controles médicos.</li> <li>-Registro diario de novedades y de intervenciones en planilla de sistematización.</li> </ul>
-------------------------	---	--	-----------	---------------	---

<p>Paula Hernández</p>	<p>Técnico en Rehabilitación / Educador</p>	<p>Técnicos en Rehabilitación / Técnico Social</p>	<p>45</p>	<p>6 - 0</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Realizar acompañamiento de usuarias según Itinerario de Trabajo.</li> <li>-Realizar talleres según programación.</li> <li>-Dirigir asambleas con usuarias tendientes a coordinar acciones cotidianas en la vivienda.</li> <li>- Resguardar la seguridad del programa, en cuanto a horarios, problemas, entre otros.</li> <li>-Acompañar a las usuarias en gestiones con organismos o servicios cuando lo requieran.</li> <li>-Resguardar que se realicen acciones tendientes al cuidado de los hijos de las usuarias.</li> <li>Realzar seguimiento a usuarias egresadas.</li> <li>-Velar por el cumplimiento de rutinas y actividades usuarias.</li> <li>-Monitoreo de controles médicos.</li> <li>-Registro diario de novedades y de intervenciones en planilla de sistematización.</li> </ul>
------------------------	---	--	-----------	--------------	---

Fabiola Maldonado	Técnico en Rehabilitación / Educador	Técnicos en Rehabilitación / Técnicos Social	45	19 -0	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Realizar acompañamiento de usuarias según Itinerario de Trabajo.</li> <li>-Realizar talleres según programación.</li> <li>-Dirigir asambleas con usuarias tendientes a coordinar acciones cotidianas en la vivienda.</li> <li>- Resguardar la seguridad del programa, en cuanto a horarios, problemas, entre otros.</li> <li>-Acompañar a las usuarias en gestiones con organismos o servicios cuando lo requieran.</li> <li>-Resguardar que se realicen acciones tendientes al cuidado de los hijos de las usuarias.</li> <li>Realzar seguimiento a usuarias egresadas.</li> <li>-Velar por el cumplimiento de rutinas y actividades usuarias.</li> <li>-Monitoreo de controles médicos.</li> <li>-Registro diario de novedades y de intervenciones en planilla de sistematización.</li> </ul>
Elisa Solís	Terapeuta Ocupacional	Terapeuta Ocupacional	10	1 -0	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Actualizar perfil ocupacional de las usuarias.</li> <li>-Diseñar e implementar estrategias dirigidas a potenciar, adquirir, mantener, mejorar o recuperar habilidades y competencias en las usuarias.</li> <li>-Evaluar y entrenar actividades de la vida diaria de acuerdo a sus capacidades, con la finalidad de que logre autonomía, estilos de vida satisfactorios, productividad en los roles que desempeña.</li> <li>-Elaborar itinerarios personalizados conjunto con usuarias.</li> <li>-Gestionar redes socioocupacionales.</li> </ul>

NOMBRE	Fabiola Andrea Maldonado Denamet
--------	----------------------------------



EDAD	38
RUT	13258892-9
DOMICILIO	Campanario # 1750. Conchalí, Santiago.
PROFESIÓN / OFICIO	Técnico en Rehabilitación
TELÉFONO	2-7349452 / 05-1176447.
E-MAIL	fabl_maldon@yahoo.com.ar

**FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA EN EL PROGRAMA (Marcar la celda que corresponda)**

Cargo	Educador – Técnico en Rehabilitación
<p><b>Breve descripción de la función que realizará :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Realizar acompañamiento de usuarias según Itinerario de Trabajo.</li> <li>-Realizar talleres según programación.</li> <li>-Dirigir asambleas con usuarias tendientes a coordinar acciones cotidianas en la vivienda.</li> <li>- Resguardar la seguridad del programa, en cuanto a horarios, problemas, entre otros.</li> <li>-Acompañar a las usuarias en gestiones con organismos o servicios cuando lo requieran.</li> <li>-Resguardar que se realicen acciones tendientes al cuidado de los hijos de las usuarias.</li> <li>Realzar seguimiento a usuarias egresadas.</li> <li>-Velar por el cumplimiento de rutinas y actividades usuarias.</li> <li>-Monitoreo de controles médicos.</li> <li>-Registro diario de novedades y de intervenciones en planilla de sistematización</li> </ul>	

**ESTUDIOS PRE- POST GRADO (ESPECIFICANDO EL AÑO DE INICIO Y TÉRMINO Y LUGAR).**

<p>2005-2006 Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Santiago de Chile (USACH)          Titulada de técnico en prevención y rehabilitación de personas con dependencia de drogas. Titulada el año 2007.</p>
--

**CURSOS / SEMINARIOS EN LOS QUE HA PARTICIPADO RELACIONADOS AL PROGRAMA (ESPECIFICANDO EL AÑO DE INICIO Y TÉRMINO Y LUGAR).**

2011	Modelos explicativos en patología dual. Comunidad terapéutica TalitaKum.
2010	Intervención de monitores de rehabilitación desde la perspectiva del modelo de ocupación humana.
2009	Curso de farmacología.
2009	Planificación Estratégica del Instituto psiquiátrico Dr. José Horwitz Barak.
2007	Trabajo en equipo y comunicación. Rider Consulting.
2006	Planificación Estratégica del Instituto psiquiátrico Dr. José Horwitz Barak.
2006	XI Jornadas Nacionales de Calidad en Salud.
2006	Gestión de Calidad Asistencial.
2006	Fortalecimiento del Régimen de Garantías en Salud.
2005	Planificación Estratégica del Instituto psiquiátrico Dr. José Horwitz Barak.


2005	Inducción y Orientaciones Básicas en Atención y Manejo de Pacientes Psiquiátricos.
2005	Gestión Preventiva.
2005	X Jornadas de Calidad en Salud (posta central).
2004	Planificación Estratégica del Instituto psiquiátrico Dr. José Horwitz Barak.
2004	Curso –Taller de Herramientas Técnicas y Prácticas Saludables
2004	X Jornadas de calidad en salud.
2002	Claustro Pleno Hospitalario del Instituto psiquiátrico Dr. José Horwitz Barak.

**EXPERIENCIA LABORAL (ESPECIFICANDO EL AÑO DE INICIO Y TÉRMINO Y LUGAR).**

2004 - 2012	Técnico en rehabilitación, en el centro diurno Dr. Enrique Paris, del Instituto Psiquiátrico Dr. José Horwitz Barak programa ambulatorio, Santiago
1999 – 2003	Monitora de rehabilitación en el Hospital Diurno del Instituto Psiquiátrico Dr. José Horwitz Barak. Santiago

**DECLARACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA**

Yo, Fabiola Andrea Maldonado Denamet declaro que prestaré servicios en relación al proyecto “Operación Viviendas de Apoyo a la Integración Social para Mujeres en Iquique y Santiago”, en los mismos términos descritos en el Formulario Presentación de Proyectos Banco de Proyectos, Ley 19.885 presentado por Fundación Paréntesis.

10 de Noviembre 2015	
FECHA	FIRMA

NOMBRE	Paula Andrea Hernández Valenzuela
EDAD	36
RUT	13926321-9
DOMICILIO	Incahuasi 1630, Las Condes.
PROFESIÓN / OFICIO	Técnico en Rehabilitación
TELÉFONO	3421084 / 09-4876774.
E-MAIL	<a href="mailto:polyta48@hotmail.com">polyta48@hotmail.com</a>

**FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA EN EL PROGRAMA (Marcar la celda que corresponda)**

Cargo	Educador – Técnico en Rehabilitación
<p><b>Breve descripción de la función que realizará :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Realizar acompañamiento de usuarias según Itinerario de Trabajo.</li> <li>-Realizar talleres según programación.</li> <li>-Dirigir asambleas con usuarias tendientes a coordinar acciones cotidianas en la vivienda.</li> <li>- Resguardar la seguridad del programa, en cuanto a horarios, problemas, entre otros.</li> <li>-Acompañar a las usuarias en gestiones con organismos o servicios cuando lo requieran.</li> <li>-Resguardar que se realicen acciones tendientes al cuidado de los hijos de las usuarias.</li> <li>Realzar seguimiento a usuarias egresadas.</li> <li>-Velar por el cumplimiento de rutinas y actividades usuarias.</li> <li>-Monitoreo de controles médicos.</li> <li>-Registro diario de novedades y de intervenciones en planilla de sistematización</li> </ul>	

**ESTUDIOS PRE- POST GRADO (ESPECIFICANDO EL AÑO DE INICIO Y TÉRMINO Y LUGAR).**

1998 – 2002: Ingeniería en Planificación y Desarrollo Social. Universidad Aconcagua. Incompleto.
2006 – 2007: Técnico en Prevención y Rehabilitación de personas con dependencia en drogas. Universidad de Santiago. Titulada.
2008: Diplomado Especialización para Educadores de Trato Directo en Adolescentes. U. Alberto Hurtado.
2012 - 2013: Cursando actualmente cuarto año de Trabajo Social en la Universidad Arcis.

**CURSOS / SEMINARIOS EN LOS QUE HA PARTICIPADO RELACIONADOS AL PROGRAMA (ESPECIFICANDO EL AÑO DE INICIO Y TÉRMINO Y LUGAR).**

2011	Modelos explicativos en patología dual. Comunidad terapéutica TalitaKum.
2010	Intervención de monitores de rehabilitación desde la perspectiva del modelo de ocupación humana.
2009	Curso de farmacología.
2009	Planificación Estratégica del Instituto psiquiátrico Dr. José Horwitz Barak.
2007	Trabajo en equipo y comunicación. Rider Consulting.
2006	Planificación Estratégica del Instituto psiquiátrico Dr. José Horwitz Barak.
2006	XI Jornadas Nacionales de Calidad en Salud.
2006	Gestión de Calidad Asistencial.
2006	Fortalecimiento del Régimen de Garantías en Salud.
2005	Planificación Estratégica del Instituto psiquiátrico Dr. José Horwitz Barak.
2005	Inducción y Orientaciones Básicas en Atención y Manejo de Pacientes Psiquiátricos.
2005	Gestión Preventiva.
2005	X Jornadas de Calidad en Salud (posta central).

A su vez, **Fundación Paréntesis** es una Fundación privada, sin fines de lucro, que tiene entre sus objetivos acoger, apoyar y prestar servicios de atención médica, psicológica, jurídica, social, educacional y, en general, cualquier tipo de atención biopsicosocial integral especializada a las personas dependientes de drogas, buscando lograr su rehabilitación integral y reinserción social.

## **SEGUNDO: Antecedentes**

La Ley 20.502, que creó el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, establece que su objeto es la ejecución de las políticas en materia de prevención del consumo de estupefacientes, sustancias psicotrópicas e ingestión abusiva de alcohol, y de tratamiento, rehabilitación y reinserción social de las personas afectadas por dichos estupefacientes y sustancias psicotrópicas y, en especial, de la elaboración de una estrategia nacional de drogas y alcohol.

La integración de las personas que presentan consumo problemático de drogas y/o alcohol se entiende como parte del proceso de recuperación de estas mismas.

Las viviendas de apoyo a la integración social, VAIS, están orientadas a facilitar a un porcentaje de personas que están desarrollando un proceso de recuperación por consumo problemático de sustancias, que han egresado de su proceso de rehabilitación, en los Centros de Tratamiento en convenio SENDA-MINSAL, y que no disponen de un soporte familiar o, de un espacio de convivencia adecuado; una instancia de desarrollo de y experimentación de un conjunto de acciones y prácticas de convivencia, habilidades sociales y acceso a apoyos más específicos en la formación y empleo, red de apoyo social y gestión personal, que les permitan lograr una vida independiente y autónoma, socialmente normalizada y plenamente integrada en su entorno familiar, laboral y social.

Fundación Paréntesis se encuentra ejecutando el programa "Viviendas de Apoyo a la Integración Social", para mujeres, en la Región Metropolitana, comuna de San Miguel, desde el año 2013, en virtud del convenio suscrito con fecha 10 de septiembre de 2013, aprobado por Resolución Exenta N° 3.466, de 26 de septiembre de 2013, de SENDA,, el cual terminó el 31 de diciembre de 2014, al cual se le dio continuidad durante el año 2015, en virtud del convenio suscrito con fecha 29 de diciembre de 2014, aprobado por Resolución Exenta N°147, de 13 de enero de 2015, de SENDA, el cual termina el 31 de diciembre de 2015. Atendidos los exitosos resultados del programa, la correcta ejecución efectuada por la referida entidad y muy particularmente la necesidad imperiosa de permitir que los procesos de recuperación de las personas beneficiadas con el programa durante presente año 2015 pudieran continuar durante el año 2016, SENDA ha estimado necesario colaborar técnica y financieramente con Fundación Paréntesis, para ejecutar el referido programa en la Región Metropolitana, comuna de San Miguel, durante el año 2016.

### **TERCERO: Objeto**

El Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, ha resuelto encomendar a Fundación Paréntesis, la ejecución del Programa "Viviendas de Apoyo a la Integración Social", para mujeres, en la Región Metropolitana, comuna de San Miguel.

En tal virtud, por el presente acto e instrumento, el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, colaborará técnica y financieramente con "La Fundación", para la implementación del referido programa.

"La Fundación" acepta la colaboración referida y se obliga a utilizar el aporte comprometido en la ejecución del programa indicado, debiendo ajustarse a los requerimientos del Servicio contenidos en el "Formulario Presentación de Programa Viviendas de Apoyo a la Integración Social, VAIS, convocatoria VAIS 2016", el que firmado por su representante legal, es de conocimiento de las partes.

Déjese asimismo constancia que para la ejecución del programa, "La Fundación" deberá ajustarse a los siguientes documentos, los cuales en carácter de anexo forman parte del presente convenio:

- a) Anexo 1, "Orientaciones técnicas VAIS 2016";
- b) Anexo 2, "Formato de Informe Técnico de Avance del Programa"
- c) Anexo 3, "Formato de Informe Técnico Final de Ejecución del Programa VAIS 2016.

### **CUARTO: Del programa**

El objetivo general del programa es proveer de un hogar temporal a mujeres adultas que hayan finalizado su proceso terapéutico por consumo problemático de drogas y/o alcohol en algún programa con convenio SENDA-Ministerio de Salud, (MINSAL), las cuales requieren de un espacio protegido para vincularse adecuadamente con la comunidad, facilitando de esta manera su inclusión social, independencia y autonomía.

En tanto que los objetivos específicos son los siguientes:

- 1.- Garantizar un espacio de residencia seguro y de carácter temporal, tanto a las usuarias como a los hijos e hijas de hasta 8 años de edad.
- 2.- Garantizar un espacio de convivencia en el que las usuarias compartan instalaciones, actividades y responsabilidades propias de la vida diaria con otras compañeras que se encuentran en el mismo proceso de reinserción.
- 3.- Entregar apoyo personalizado a las mujeres, para afianzar y lograr la consolidación de su proyecto de vida y proceso de autonomía.

- 4.- Apoyar la mantención y consolidación de conductas adecuadas para su progresiva integración social.
- 5.- Coordinar para cubrir las necesidades de cada beneficiaria en salud, educación, habilitación y/o inserción laboral, según corresponda y mediante lo que se acuerde en conjunto con ellas.
- 6.- Propiciar la restitución o creación de una red primaria, (familia, amigos, vecinos, compañeros de trabajo), que favorezca la inserción de las mujeres y sus hijos una vez que estos salgan de la vivienda.
- 7.- Coordinar la reubicación de los hijos de las beneficiarias en establecimientos educacionales cercanos a las VAIS en caso que se requiera.

#### **QUINTO: De la vigencia del contrato**

Las partes comparecientes dejan constancia que el presente convenio entrará en vigencia desde la fecha de total tramitación del acto administrativo aprobatorio del mismo, y hasta que el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SENDA, haya aprobado el Informe Técnico Final de Ejecución que "La Fundación" debe presentar conforme a la cláusula octava del presente instrumento, y la aprobación íntegra de la rendición documentada de los recursos transferidos a "La Fundación", de acuerdo a lo establecido en la cláusula décimo quinta de este convenio.

En este sentido, el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, declara expresamente que no transferirá recursos alguno a "La Fundación" sino desde la total tramitación del acto administrativo que apruebe el presente convenio.

Las partes dejan expresa constancia que el programa objeto del presente convenio comprende un período de ejecución de doce meses y que por razones de buen servicio, éste se iniciará a partir del 1° de enero de 2016 y hasta el 31 de diciembre de 2016, periodo en el que las partes se comprometen a ejecutar el Programa, a realizar las actividades correspondientes, y a efectuar los gastos y pagos que irroga la ejecución de las mismas.

#### **SEXTO: De los recursos a transferir**

Para la implementación del Programa "Viviendas de Apoyo a la Integración Social", para mujeres, en la Región Metropolitana, comuna de San Miguel, SENDA ha dispuesto transferir a "La Fundación" la cantidad total \$ 58.849.410.- Dicha cantidad se entregará en dos parcialidades. La primera parcialidad por un monto de \$ 35.309.646.-, y la segunda parcialidad, por un monto de \$ 23.539.764.-

La entrega de ambas parcialidades se realizará con cargo a los recursos contemplados en la partida presupuestaria 05-09-01-24-03-001 de la Ley N° 20.882, de Presupuestos para el Sector Público del año 2016.

La primera parcialidad será entregada por el Servicio, dentro de los treinta días siguientes a la fecha de total tramitación del acto administrativo aprobatorio del presente Convenio.

La segunda parcialidad será entregada una vez aprobado por SENDA el informe técnico de avance denominado "Informe de avance programa Viviendas de Apoyo a la Integración Social, el cual debe ser presentado de acuerdo al formato contenido en el anexo 2, el cual en tal carácter forma parte del presente convenio, y siempre que "La Fundación" se encuentre al día en la rendición documentada de gastos que debe presentar mensualmente, conforme a lo estipulado en la cláusula décimo quinta del presente instrumento.

Los recursos que SENDA entregue a "La Fundación" deberán destinarse exclusivamente para la ejecución del Programa, en los términos y condiciones establecidos en el presente convenio y sus anexos y en el documento técnico denominado "Formulario Presentación de Programa Viviendas de Apoyo a la Integración Social, VAIS, convocatoria VAIS 2016", documento firmado por el representante legal de la misma.

**SÉPTIMO: Garantía de anticipo y del correcto uso de los recursos entregados por SENDA**

Las partes dejan constancia que, con el objeto de garantizar el anticipo y el correcto uso de los recursos que se le entregaran para financiar este programa, "La Fundación" hace entrega en este acto, a la entera conformidad de SENDA, de una Póliza de Seguros, de la compañía MAPFRE Seguros Generales S.A., N° 330-15-00012839, por un monto asegurado de 1.380,00 Unidades de Fomento, valor equivalente a \$ 35.368.144.- según valor de la Unidad de Fomento al día 21 de diciembre de 2015. .

Esta garantía se hará efectiva, si "La Fundación", en caso de término anticipado del contrato, no hiciere la restitución de recursos entregados por este Servicio en el plazo señalado en la cláusula décimo quinta del presente instrumento, o en aquellos casos en que no obstante haberse ejecutado el programa no rindiese o no restituyese los recursos en la forma estipulada en el presente convenio

Las partes comparecientes dejan constancia que el presente convenio entrará en vigencia desde la fecha de total tramitación del acto administrativo aprobatorio del mismo, y hasta que el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SENDA, haya aprobado el Informe final de evaluación del ejecutor, programa Viviendas de Apoyo a la Integración Social (VAIS), que "La Fundación" debe presentar conforme a la cláusula octava del presente instrumento, y la aprobación íntegra de la rendición documentada de los recursos transferidos a "La Fundación", de acuerdo a lo establecido en la cláusula décimo quinta de este convenio.

La garantía será restituida por SENDA, enviándola al domicilio de "La Fundación" en el plazo máximo de 30 días hábiles contados desde el término de la vigencia del presente instrumento.

#### **OCTAVO: Informes de ejecución del Programa**

"La Fundación" se obliga a entregar por escrito a SENDA, los siguientes informes:

a) Informe Técnico de Avance del Programa. Este informe se denomina "Informe de avance programa Viviendas de Apoyo a la Integración Social" y un formato del informe y su contenido constituye un anexo del presente convenio y por tanto forma parte del mismo. Este informe deberá ser entregado a SENDA el día 8 de julio de 2016, y en él se deberá dar cuenta de la ejecución del Programa entre los meses de enero y junio de 2016. Este informe deberá indicar la cobertura que ha tenido el programa, contener una descripción cualitativa de la implementación del mismo y el detalle de las actividades realizadas con las usuarias a la fecha en que el informe sea presentado y la participación de las mismas en el dispositivo.

b) Informe Técnico Final de Ejecución del Programa, denominado "Informe Final de Evaluación del Ejecutor, Programa Viviendas de Apoyo a la Integración Social", cuyo formato y contenido constituye el anexo 3 del presente convenio y en tal carácter forma parte el mismo. Este informe deberá ser presentado el día 19 de diciembre de 2016, y deberá indicar la cobertura que ha tenido el programa, contener una descripción cualitativa de la implementación del mismo y el detalle de las actividades realizadas con las usuarias, la participación de las mismas en el dispositivo y la evaluación de su proceso al interior de la vivienda, durante todo el periodo de duración del Programa.

SENDA deberá aprobar los informes dentro de los 10 días hábiles siguientes a la fecha de su entrega, o en su defecto, formular observaciones al mismo.

Las observaciones a los informes deberán comunicarse a "La Fundación" por escrito y aquella tendrá un plazo de 10 días hábiles para aceptar las observaciones, modificando el correspondiente informe, o contestar las mismas mediante carta dirigida a SENDA. Ante la entrega del nuevo informe o de la carta de contestación a las observaciones, se seguirá el mismo procedimiento establecido en el párrafo anterior. En el evento que hayan transcurrido 45 días desde la presentación del respectivo informe y se mantengan las observaciones formuladas por SENDA, este Servicio deberá poner término anticipado al presente convenio, de acuerdo al procedimiento indicado en la cláusula duodécima.

#### **NOVENO: Otras obligaciones**

Se espera que las personas que acceden al Programa VAIS, una vez que transcurran tres meses desde su ingreso, estén trabajando, estudiando o asistiendo a una capacitación. Dejarán de ser usuarios de este dispositivo aquellos



que no cumplan con este requisito, salvo que concurren motivos suficientes, debidamente calificados por "La Fundación" que justifiquen dicho incumplimiento.

Las personas que accedan al Programa VAIS, y que se encuentren trabajando, deberán aportar con un 10% de sus ingresos para la mantención de la vivienda.

"La Fundación" deberá asegurar los mecanismos para que estos recursos sean utilizados en la ejecución del programa, de acuerdo a las necesidades de las personas usuarias, para el desarrollo del propósito de la vivienda. La inversión de estos fondos en el programa, serán informados a SENDA de manera resumida en los informes de avance e informe final, detallando el monto y destino de los gastos de este 10%."

El no cumplimiento de esta obligación por parte de "La Fundación", dará derecho a poner término anticipado al presente Convenio.

#### **DÉCIMO: Asesorías, Supervisión y Evaluación del Programa.**

La ejecución del Programa, será objeto de asesorías, supervisión y evaluación periódica por parte del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol.

Para tal efecto, "La Fundación" deberá disponer de las medidas conducentes para facilitar las acciones de supervisión y evaluación del Programa, tanto en sus aspectos técnicos como administrativo-financieros, manteniendo la documentación e información que dé cuenta de las actividades y etapas de ejecución del Programa.

#### **UNDÉCIMO: Modificaciones**

**1.- Modificación del convenio:** Este Servicio y "La Fundación" podrán, de común acuerdo, modificar el presente convenio, las que deberán ser aprobadas a través del correspondiente acto administrativo.

**2.- Modificación del "Formulario Presentación de Programa Viviendas de Apoyo a la Integración Social, VAIS, convocatoria VAIS 2016":** Podrá ser modificado previa solicitud escrita de "La Fundación", debidamente fundamentada, la que deberá ser aprobada de la misma forma por este Servicio, todo en caso de estimarse pertinente y necesario para la correcta ejecución del programa.

#### **DUODECIMO: Del término anticipado del contrato**

Este Servicio deberá poner término anticipado unilateralmente al presente convenio y obtener el reintegro de los recursos transferidos, sin perjuicio del derecho de accionar judicialmente para obtener la restitución de los recursos entregados, si procediere, en el evento que ocurran una o más de las siguientes causales:

1. Cuando "La Fundación" no iniciara o suspendiera la ejecución del Programa por un periodo superior a 30 días corridos.
2. En casos de fuerza mayor, caso fortuito, o cualquier otra causa de naturaleza similar que impidiera en todo o parte la realización del Programa.
3. Cuando "La Fundación" usase todo o parte de los recursos entregados por SENDA, en cualquier otro acto que no sea de aquellos dispuestos para la ejecución del Programa.
4. Cuando "La Fundación" no diere cumplimiento a las obligaciones establecidas en la cláusula novena del presente convenio.
5. Por disolución de "La Fundación".
6. Por presentarse un estado de notoria insolvencia de "La Fundación".
7. Por exigirlo el interés público o la seguridad nacional
8. Por incumplimiento de la obligación de confidencialidad establecida en la cláusula décimo tercera.
9. En general, en caso de incumplimiento grave de las obligaciones de "La Fundación" en la ejecución del Programa, en especial en cuanto a la calidad de su ejecución.

Se deja expresa constancia que, entre otras causales, se considerará especialmente incumplimiento grave:

- a) Si "La Fundación" no presenta los informes técnicos estipulados en la cláusula octava o los presenta con un retraso superior a treinta días hábiles.
- b) Si este Servicio rechaza los informes técnicos presentados por "La Fundación", transcurridos 45 días corridos desde su presentación, y habiéndose dado cumplimiento al procedimiento establecido en el párrafo final de la cláusula octava del presente convenio.
- c) Si "La Fundación" utiliza los recursos entregados para fines distintos a la ejecución del Programa o los ejecuta contraviniendo la descripción presupuestaria que consta en el documento técnico denominado "Formulario Presentación de Programa Viviendas de Apoyo a la Integración Social, VAIS, convocatoria VAIS 2016".
- d) Si "La Fundación" realiza cualquier tipo de cobro al usuario, distinto a los establecidos en la cláusula novena, o los destina a un uso diferente a los allí señalados.
- e) Si "La Fundación" efectúa cambios en los equipos de trabajo sin contar con autorización para ello por parte de SENDA.

Si se pusiera término anticipado al presente convenio, éste se entenderá terminado una vez que la resolución fundada, dictada por este Servicio, que disponga dicho término, sea notificada por carta certificada a "La Fundación".

De producirse el término anticipado, "La Fundación" deberá entregar a SENDA, dentro de los **10 días corridos** contados desde la notificación por medio de la cual se comunique el término del convenio, un informe escrito que contendrá todos los

antecedentes, documentos y resultados provisorios del Programa y, efectuará en dicho plazo, la restitución de la totalidad de los recursos que SENDA le haya entregado, previa deducción de aquellos gastos que hayan sido aprobados por SENDA y que se relacionen con la ejecución del mismo.

SEDA deberá hacer efectiva la garantía indicada en la cláusula séptima, sin más trámite, en el caso que "La Fundación" no hiciera la restitución de recursos entregados por este Servicio en el plazo señalado anteriormente.

Se podrá poner término anticipado al presente convenio, también, por el mutuo acuerdo de las partes, para lo cual deberán suscribir la respectiva resciliación del mismo.

#### **DECIMO TERCERO: Obligación de Confidencialidad**

"La Fundación" se obliga a guardar confidencialidad de toda información sobre los usuarios que participen en el Programa y de cualquier información o antecedentes, reservados o no, de los que tome conocimiento en razón o con ocasión del desarrollo del programa que por este acto se conviene, los que sólo podrán utilizarse en el marco su ejecución, reservándose este Servicio el derecho de ejercer las acciones legales que fueren pertinentes para el resguardo del interés gubernamental y estatal en caso que "La Fundación", por cualquier medio, divulgue la totalidad o parte de la información obtenida con ocasión de la ejecución del programa encomendado.

El incumplimiento de la obligación de confidencialidad generará las responsabilidades legales que procedan, sin perjuicio de constituir una causal de terminación inmediata del contrato.

#### **DECIMO CUARTO: Cambios en el equipo de trabajo**

Se deja expresa constancia que "La Fundación" no podrá cambiar el equipo de trabajo sin la autorización expresa, por escrito de este Servicio. Si ello ocurriere, procederá el término anticipado del presente convenio.

Para estos efectos "La Fundación" deberá en el plazo máximo de 15 días hábiles, contados desde que algún miembro del equipo de trabajo que originalmente se presentó para este proyecto dejó de prestar servicios en el programa, informar por escrito a la Jefatura de la División Programática de SENDA, la necesidad fundada de reemplazarlo y propondrá al o la candidato(a), adjuntando el curriculum vitae respectivo, la copia simple de los certificados y títulos que sean pertinentes.

SEDA tendrá un plazo de siete días hábiles para responder por escrito dicha solicitud, ya se autorizando o rechazando, con fundamentos técnicos, al candidato presentado. Las partes declaran expresamente que los candidatos deben tener la

experiencia y formación similar al de la persona que dejará de participar en el programa.

**DÉCIMO QUINTO: De la rendición documentada de gastos.**

“La Fundación” se obliga a rendir cuenta documentada de la inversión de los recursos recibidos en los términos dispuestos por la Resolución N° 30, de 11 de marzo de 2015, publicada en el Diario Oficial de 28 de marzo de 2015, de la Contraloría General de la República, que Fija Normas de Procedimiento sobre Rendición de Cuentas, o el texto que lo reemplace, y de acuerdo a las instrucciones generales de rendición que imparta SENDA al efecto. En este sentido, “La Fundación” se obliga a rendir documentadamente de forma mensual los recursos que este Servicio le entregue para la ejecución del Programa. La rendición mensual deberá efectuarse a más tardar, dentro de los 10 primeros días hábiles del mes siguiente al que se informa.

“La Fundación” deberá hacer devolución a este Servicio de los recursos no utilizados, no rendidos u observados definitivamente por SENDA, dentro de los diez días hábiles siguientes al término del Programa.

Sin perjuicio de lo anterior, se podrá realizar gastos hasta el 31 de diciembre de 2016. La última rendición mensual de gastos que deberá presentar “La Fundación” deberá efectuarse a más tardar dentro de los diez días hábiles siguientes a la fecha de término del programa.

**DÉCIMO SEXTO: Propiedad de la información**

Todos los datos, registros e informes que emanen de la implementación del programa que por el presente convenio se encomienda, serán de propiedad exclusiva del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol.

**DÉCIMO SÉPTIMO: De las obligaciones laborales.**

Déjese establecido que el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol no contrae obligación alguna de carácter laboral, previsional, de salud, tributaria, ni de ninguna otra naturaleza en relación con las personas que por cuenta de “La Fundación” participarán en la implementación del Programa.

**DECIMO OCTAVO: Domicilio de las Partes, Solución de Controversias Y Legislación Aplicable.**

Las partes declaran que para todos los efectos del presente contrato se fijan domicilio en la comuna y ciudad de Santiago y que se someten a la jurisdicción de sus Tribunales Ordinarios de Justicia.

Las partes dejan constancia que, salvo que se exprese que se trata de días corridos, los plazos de días establecidos en el presente convenio son de días hábiles, entendiéndose que son inhábiles los días sábados, los domingos y los festivos.

#### **DÉCIMO NOVENO: Personerías.**

La representación con la que comparece por el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, SENDA, don Antonio Leiva Rabael, emana de lo dispuesto en el Decreto Exento N° 2.507, de 6 de julio de 2015, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, que establece el orden de subrogación para el cargo de Director Nacional del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol.

La personería de don Pablo Santos Egenau Pérez para actuar en representación de **Fundación Paréntesis**, consta de acta de sesión de directorio, reducida a escritura pública con fecha 25 de enero de 2012, otorgada ante doña María Loreto Zaldívar Grass, Notario Público de Santiago, suplente del titular de la Décimo Octava notaría de Santiago, de don Patricio Zaldívar Mackenna.

Siendo ampliamente conocidas de las partes las personerías antedichas, éstas han estimado innecesaria la inserción de los documentos de sus respectivas designaciones en el presente instrumento.

#### **VIGÉSIMO: Ejemplares.**

El presente Convenio se firma en dos ejemplares de idéntico tenor y contenido, quedando uno de ellos en poder de cada una de las partes.

  
**PABLO SANTOS EGENAU  
PÉREZ**  
**REPRESENTANTE LEGAL  
FUNDACIÓN PARÉNTESIS**

  
**ANTONIO LEIVA RABAE**  
**DIRECTOR NACIONAL (S)  
SERVICIO NACIONAL PARA LA  
PREVENCIÓN Y  
REHABILITACIÓN DEL  
CONSUMO DE DROGAS Y  
ALCOHOL**



**ANEXO 1**

**PROGRAMA**

**VIVIENDAS DE APOYO A LA INTEGRACIÓN SOCIAL**

**ORIENTACIONES TÉCNICAS**

Área de Integración Social 2016

## **INTRODUCCIÓN**

La misión del Servicio Nacional para la Prevención y la Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol-SENDA es generar e implementar programas integrales y efectivos, que permitan disminuir el consumo de sustancias, y sus consecuencias sociales y sanitarias, liderando y articulando un trabajo intersectorial, para dar respuesta a las necesidades de las personas.

Es así como se ha definido el objetivo estratégico de desarrollar e implementar un sistema integral de recuperación que entregue los apoyos necesarios, en las diferentes etapas del proceso, que permitan lograr la plena integración de las personas con consumo problemático de alcohol y drogas.

En este contexto, SENDA, a través del Área de Integración Social, promueve el que estas personas logren recuperar y superar los déficits más relevantes dentro de cada dimensión del capital de recuperación, compuesto por capital físico (ingreso, vivienda, entre otras), capital humano (competencias, habilidades y destrezas personales, familiares y comunitarias, acceso a salud, educación, empleo, etc.), capital social (relaciones sociales próximas y con el entorno; etc.) y capital cultural (valores y creencias, visión de mundo, etc.). Este déficit puede ocurrir debido a la pérdida de capacidades y habilidades, atribuible, entre otros factores, a un consumo problemático de sustancias, que afecta los distintos ámbitos de la vida de una persona y su entorno más cercano, que dificultan su inclusión social.

Particularmente se ha podido observar que estas dificultades en sus capitales de recuperación, repercuten fuertemente en las condiciones habitabilidad de dichos usuarios. Presentando mayores dificultades en el que algunas de estas personas puedan contar con un “techo seguro” que proporcione un espacio normalizado donde poder experimentar y exhibir competencias personales, sociales, comunitarias, que favorezcan el ejercicio de una vida autónoma e integrada socialmente. Es así, como la creación del dispositivo denominado: “Viviendas de apoyo a la integración social, (VAIS)”, se enmarca dentro de los apoyos que una persona en proceso de recuperación por consumo problemático de sustancias y que no cuenta con una red de apoyo y condiciones de habitabilidad, podría requerir, para lograr que aumente sus probabilidades de lograr la plena integración social, contribuyendo a recuperar sus capitales físicos, humanos, culturales y sociales.

El presente documento contiene las recomendaciones y lineamientos técnicos en el cual se describe el programa, los requisitos para su implementación, la metodología de aplicación y los resultados esperados con dicha intervención.

## **DISPOSITIVO DE VIVIENDAS DE APOYO A LA INTEGRACIÓN SOCIAL (VAIS)**

### **1. ANTECEDENTES GENERALES**

#### **1.1 DEFINICIÓN**

Las VAIS se definen como una instancia habitacional transitoria, orientada a facilitar el fortalecimiento de un conjunto de habilidades personales, que permita el logro de una vida independiente y autónoma, socialmente normalizada e integrada en su entorno familiar, laboral y social, destinada a las personas en proceso de recuperación por consumo problemático de sustancias, que han superado las etapas de su proceso de tratamiento y rehabilitación y que carecen de un soporte familiar o de un espacio convivencial adecuados para llevar adelante su proyecto de vida.

Es un Programa que se adapta a las características de las personas requieren, con el propósito de responder a las distintas necesidades que requieran, en el desarrollo de su trayectoria de autonomía e inserción, para lograr conseguir los propósitos, en su proceso de integración social.

## **1.2. OBJETIVOS:**

- Proporcionar y garantizar un espacio físico de convivencia en el que las personas usuarias compartan instalaciones, actividades y responsabilidades propias de la vida diaria, con otras personas que se encuentran en el mismo proceso de inserción y autonomía
- Contribuir a que las personas afiancen la responsabilidad, autonomía personal, la capacidad de autocontrol.
- Contribuir a la mantención y consolidación de prácticas y conductas consecuentes con una progresiva normalización.
- Impulsar la interiorización de prácticas y hábitos de salud que sienten las bases de un estilo de vida saludable, y sostenible en el tiempo.
- Impulsar la consecución de un estilo de vida autónomo.

**1.3. FOCOS DE INTERVENCIÓN:** el programa considera dentro de las áreas de intervención que las personas debieran abordar dentro de su trayectoria o itinerarios, las siguientes:

- Área de convivencia
- Área de relaciones sociales y familiares
- Área de salud y autocuidados
- Área sociolaboral
- Área de ocio y tiempo libre
- Área de gestión y organización personal
- Habitabilidad

## **1.4 DURACIÓN DEL PROCESO.**

La duración de la trayectoria personal de inserción y autonomía, es particular a cada persona de acuerdo a sus propósitos y metas. De acuerdo a la naturaleza del programa de Viviendas de Apoyo a la Integración Social, el cual se centra en la potenciación de la autonomía de las personas en procesos de recuperación, se estima que el rango del tiempo de permanencia es entre un mínimo 6 meses y un máximo 18 meses. Considerando que el tiempo mínimo estimado, es para evitar que la vivienda se transforme en una solución habitacional con carácter asistencial; y el tiempo máximo estimado, para evitar que se prolongue la estadía en términos de dependencia que afecten los procesos de autonomía y de inserción social.

Como se ha señalado, la duración de una trayectoria estará definida en base a las necesidades particulares de cada caso. En este sentido, el equipo técnico asesorará y acompañará a las personas a ir evaluando los avances del itinerario de autonomía e inserción social con la persona cada 3 meses, estableciendo los logros y los desafíos que se presenten y las metas por alcanzar, realizando una proyección de su estadía.

## **1.5 CARACTERIZACION DE PERSONAS USUARIAS Y CRITERIOS DE INCLUSION DEL PROGRAMA VAIS.**

Personas mayores de 20 años que están egresando de un proceso de tratamiento de Población Adulta General por consumo problemático de sustancias, y que no cuentan con el soporte social/familiar y de convivencia apropiados que les permita llevar a cabo su proceso de integración social en contextos normalizados.

Además deben reunir los siguientes requisitos:

- Estar de alta terapéutica de un programa de tratamiento por consumo problemático de sustancias.
- No contar con condiciones de habitabilidad y de una red de apoyo que facilite el proyecto de vida autónomo.



- Haber manifestado su deseo o necesidad de postular al programa y estar en disposición de desarrollar un proceso orientado a la integración social.
- Encontrarse estabilizados en su patrón de consumo, en relación a la severidad y consecuencias del mismo, que motivaron el ingreso a un programa de tratamiento. (abstinentes o, con consumo **no problemático**).
- Tener una salud física compatible con el desarrollo de una vida autónoma.
- En cuanto a salud mental, la presencia de **comorbilidad psiquiátrica estabilizada** no será un impedimento para participar de este programa, en este sentido, se debe asegurar la continuidad de la atención de salud.
- Encontrarse en condiciones para iniciar o continuar actividades de formación, capacitación profesional o empleo, a lo menos dentro del 2° o 3° mes, así como de utilizar los recursos comunitarios y la realización de actividades normalizadas y de interacción con su entorno.

#### **1.6 CUPOS O CAPACIDAD DE ATENCIÓN DEL PROGRAMA DE VAIS**

La capacidad de las VAIS para hombres podrá tener entre 6 cupos como mínimo y 8 como máximo. En el caso del programa destinado a mujeres, quienes podrán ingresar con hijas /hijos de hasta 8 años, se espera un mínimo de 6 y un máximo de 12 personas residiendo en la vivienda, para asegurar un verdadero sentido de casa, evitar la institucionalización de la experiencia y permitir así un mejor uso del dispositivo.

## **2. DESCRIPCIÓN DEL ROGRAMA**

### **2.1 DESCRIPCIÓN DE LAS ÁREAS DE INTERVENCIÓN:**

Durante el desarrollo del itinerario de inserción y autonomía de las personas en el programa, el equipo debe garantizar que se aborden los diferentes ámbitos de la vida de las personas, (convivencia e interacciones personales, las relaciones sociales y familiares, la salud y autocuidados, el uso del ocio y tiempo libre, incorporación laboral y gestión personal.

A continuación se describen los énfasis que deberán tener cada una de estas áreas y por lo tanto los aspectos que se deberán intervenir en cada una de ellas:

#### **2.1.1. Área de Convivencia e Interacciones personales:**

El objetivo de esta área es afianzar y consolidar estilos de interacción y de convivencia con otras personas enmarcadas en el ejercicio de las responsabilidades, para lo cual será necesario que la persona logre afianzar y ejercitar aspectos tales como:

- La asunción de responsabilidades personales y comunitarias, tales como el compartir, y la tolerancia a la diversidad, entre otras.
- Le desarrollo de interacciones basadas en el respeto a los acuerdos necesarios para la convivencia.
- Estilos y prácticas relacionales asertivas y respetuosas entre las personas que participan del programa y de éstas con el equipo técnico responsable, siempre en equilibrio con los derechos propios y de las demás personas.
- El respeto al conjunto de insumos y equipamiento de la Vivienda y de su entorno más próximo.
- La ayuda mutua y la solidaridad con las personas a través del diálogo, la crítica constructiva y la responsabilidad de los propios actos.
- El abordaje y afrontamiento de conflictos de manera respetuosa, no violenta

Para ello, el equipo deberá:

- Establecer y dar a conocer pautas de utilización de zonas comunes, objetos de uso común, habitaciones, con el propósito que las personas residentes se organicen para respetarlas, en el marco de la convivencia.

- Apoyar y garantizar el establecimiento de una planificación que regule el adecuado funcionamiento del dispositivo y el diálogo entre el equipo técnico y las personas participantes del programa.
- Facilitar la disponibilidad de instancias de reunión a través de las que se garantice el diálogo y el desarrollo de habilidades para el análisis crítico de situaciones vividas, la negociación, la toma de decisiones o la resolución de problemas.
- Orientar y asesorar a las personas en el establecimiento de turnos rotativos para las tareas de limpieza y cocina, compatibles con sus compromisos u obligaciones de carácter formativo, académico, laboral, como también terapéutico, si fuese necesario.
- Orientar en el respeto a la diferencia y en la consideración de los valores propios y las de las demás personas participantes del programa.

### **2.1.2. Área de relaciones sociales y familiares**

El objetivo de esta área es reforzar los logros que la persona alcanzó durante su proceso terapéutico en este ámbito. Por tanto el dispositivo se debe transformarse en un impulsor para que la persona establezca relaciones con otras personas (amistades, pareja, familia, entre otros.).

Para ello el programa:

- Facilitará y promoverá que las personas establezcan encuentros y relaciones fluidas con amistades, parejas y familiares, dentro y fuera de la vivienda.
- Debe contar con un espacio cómodo para que las personas reciban visitas y puedan desarrollar un encuentro fluido y con respeto de la privacidad.
- Promover la utilización de recursos comunitarios y la realización de actividades normalizadas, a través de las cuales se procure la interacción con otras personas y el establecimiento de nuevas relaciones positivas.

### **2.1.3. Área de salud y autocuidados**

El objetivo de esta área es conseguir la responsabilidad y autonomía de la persona en materia de control y seguimiento de su salud, así como consolidar la adquisición y mantenimiento de determinados comportamientos y conductas que favorezcan un estilo de vida saludable.

Para ello se favorecerá:

- La consolidación de conductas y prácticas de autocuidados.
- La anticipación, y la gestión de situaciones de riesgo.
- La responsabilidad por la propia salud, que incluya la salud sexual y reproductiva.
- El respeto al entorno cotidiano y al medio ambiente (gestión de residuos y reciclaje, gestión eficiente, ahorro y consumo sostenible de agua y combustibles).

### **2.1.4. Área socio laboral**

Durante el desarrollo de la trayectoria de inserción y autonomía en este dispositivo, se deberá trabajar en la implementación de estrategias y medidas tendientes a apoyar la obtención de una formación y/o una capacitación laboral adecuadas así como en la obtención de un empleo o la mejora en el mismo y su mantenimiento, que vaya en relación a los propósitos de cada persona.

Para ello:

- Estimulará la reflexión en las personas respecto de sus trayectorias ocupacionales
- Se establecerá una estrecha coordinación con los equipos responsables del servicio de Orientación Sociolaboral.
- Se colaborará activamente con el proceso de orientación sociolaboral de la persona usuaria y en caso que sea pertinente, con las acciones de intermediación y colocación laboral.

### **2.1.5. Área de ocio y tiempo libre**

El objetivo de esta área es que las personas ocupen de forma activa y creativa sus espacios de ocio y tiempo libre, reforzando de esta forma, una vivencia placentera, creativa constructiva y reparadora de las actividades de ocio y tiempo libre.

Para ello el dispositivo debe:

- Gestionar la coordinación con recursos de ocio y tiempo libre de la comunidad, al mismo tiempo que impulsar acuerdos con otras áreas municipales e instituciones públicas o privadas que faciliten y promuevan la participación de las personas participantes del programa en las instancias y programas de ocio, para un ágil acceso a los mismos
- Impulsar la participación de las personas en actividades de ocio normalizadas, utilizando la oferta de recursos socioculturales y deportivos existentes en la zona o en el municipio.
- Facilitar a las personas el conocimiento de las actividades culturales (cine, teatro, visita a museos, exposiciones, etc.), deportivas, al aire libre, y recreativas (juegos, fiestas, etc.), disponibles en el municipio.
- Fomentar la adquisición de aficiones e intereses personales alejados del estilo de vida relacionado con el consumo problemático de sustancias.
- Contar con una guía actualizada de recursos culturales, deportiva, lúdica, etc. que puedan resultar más útiles para el perfil de usuarios del dispositivo.
- Motivar a las personas para que se incorporen a las distintas actividades recreativas y culturales desarrolladas en el barrio o comuna y, a la vez, concienciar a los servicios públicos que promueven este tipo de actividades para que faciliten el acceso, a las personas participantes de estos programas.

#### **2.1.6. Área de gestión y organización personal**

El objetivo de esta área es promover el uso adecuado de los recursos personales y sociales para el logro de una vida independiente y autónoma. En cierta medida, corresponde a la consolidación o, donde se reúnen las acciones que permitirán que la persona ponga en la práctica y desarrolle su vida de manera autónoma y normalizada, lo que supone para ello:

- El Programa promoverá y asesorará en las personas el ejercicio de la reflexión e iniciativa, en la elección y toma de decisiones en el desempeño de tareas y actividades de la vida cotidiana, de administración económica, así como su responsabilidad en materia de manejo y seguimiento de gestiones en el ámbito jurídico-legal, sanitario y social.

#### **2.1.7. Área de Habitabilidad**

Este dispositivo tiene por objetivo central el brindar a las personas un lugar seguro donde vivir y entrenar todas aquellas habilidades para la consecución de una vida plenamente autónoma. Es por esto que será fundamental trabajar la habitabilidad definitiva de la persona a lo largo de su permanencia en este dispositivo.

Para ello las VAIS deberán:

- Propiciar la búsqueda de una solución de habitabilidad estable y segura
- Ayudar a la persona a que defina un recorrido para alcanzar dicha solución habitacional.

### **2.2 SERVICIOS QUE EL PROGRAMA DEBE INCLUIR:**

#### **2.2.1. Residencia: el cual contempla otorgar:**

##### **2.2.1.1. Infraestructura - Espacio:**

- Ocupación por la persona, y su familia en el caso de mujeres, de una habitación individual o compartida, según requieran las condiciones.
- Utilización de los espacios como comedor, salas de estar y demás espacios comunes.

- La limpieza de la Vivienda deberá estar a cargo de las propias personas usuarias.
- 2.2.1.2. Alimentación:
- Las personas residentes tomarán al menos tres comidas: desayuno, almuerzo once y/o cena, que debe ser preparada por las personas usuarias del programa.
  - Las VAIS debe proveer de alimentación tomando en cuenta cubrir el aporte calórico y dietético necesario, así como las condiciones adecuadas de conservación, manipulación y utilización.
- 2.2.1.3. Servicios Básicos:
- Las VAIS deben contar con todos los servicios básicos necesarios; agua, luz, gas, teléfono, calefacción.
  - Servicios como Internet, o TV por cable, son deseables, pero no serán obligatorios como parte de los servicios que se deben proveer a través del convenio.
- 2.2.1.4. Ropa de cama, mesa y aseo.
- Las VAIS deberán proveer de la implementación básica en cuanto a ropa de cama, mesa y aseo, la cual debe ser renovada con la frecuencia necesaria para que se mantenga en las condiciones de uso debidas.
  - El cambio de ropa de cama deberá efectuarse siempre que lo requieran las circunstancias y, en todo caso, semanalmente, así como cada vez que se produzca un nuevo ingreso. Este recambio debe estar a cargo de las personas usuarias del dispositivo, pero las VAIS deben proveer suficiente implementación como para que esto se produzca.
- 2.2.1.5. Seguridad y protección.
- En aquellos casos en los que, por condicionamientos de índole física o psíquica, puedan preverse situaciones de riesgo para la integridad de las personas usuarias, se establecerán las medidas de seguridad y protección necesarias.
- 2.2.1.6 Mantención de la Vivienda.
- Deberá consignar todos aquellos aspectos de mantención y reparación del uso de una vivienda. (jardinería, gasfitería, aspectos eléctricos, pintura, etc.)

## **2.2.2 Intervenciones Profesionales:**

Si bien se considera que este debe ser un dispositivo autónomo y de autogestión por parte de las personas participantes del programa, será necesario que las VAIS estén a cargo de un equipo profesional y técnico que tendrá por rol:

- Difundir y dar a conocer el programa en el contexto regional y local
- Gestionar los ingresos al programa, coordinándose estrechamente con la red de centros de tratamiento.
- Elaborar en conjunto con la persona, un Itinerario de inserción y autonomía con el propósito, metas y tiempo de permanencia estimada, para alcanzarlos.
- Evaluar los avances y logros de las personas usuarias en los itinerarios de autonomía e inserción en el dispositivo.
- Realizar las gestiones de red correspondientes para el adecuado desarrollo de las áreas de intervención detalladas anteriormente (convivencial, formativas, capacitación, laboral, habitabilidad, gestión personal, tiempo libre.)
- Realizar acciones y actividades tendientes a mejorar las competencias de integración social y laboral de las personas usuarias.
- Velar por el adecuado funcionamiento técnico y administrativo del dispositivo.

## **2.3 APOORTE DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA:**

Como una manera de relevar y estimular la pertenecía y el cuidado de la infraestructura del programa, una vez que las personas acceden al servicio, y se encuentren trabajando, deberán aportar con un 10% de sus

ingresos para la mantención de la vivienda, en los aspectos adicionales a los de responsabilidad del programa.

### **3. REQUISITOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN**

#### **3.1 Dimensión de Género:**

En el marco de la política pública, incorporar el enfoque de género supone el reconocimiento y la consideración de las diferencias de las condiciones de vida, las situaciones y posiciones sociales, económicas y culturales y las necesidades de mujeres y hombres en todas las fases de la intervención.

La igualdad de género supone que los diferentes comportamientos, aspiraciones y necesidades de las mujeres y los hombres se consideren, valoren y promuevan de igual manera. Ello no significa que mujeres y hombres deban convertirse en iguales, sino que sus derechos, responsabilidades y oportunidades no dependan de si han nacido hombres o mujeres. La igualdad de género implica que todos los seres humanos, hombres y mujeres, son libres para desarrollar sus capacidades personales y para tomar decisiones. El medio para lograr la igualdad es la equidad de género, entendida como la justicia en el tratamiento a mujeres y hombres de acuerdo a sus respectivas necesidades.

La equidad de género implica la posibilidad de tratamientos diferenciales para corregir desigualdades de partida; medidas no necesariamente iguales, pero conducentes a la igualdad en términos de derechos, beneficios, obligaciones y oportunidades.

La provisión de servicios y la oferta programática de la VAIS para las personas (hombres y mujeres) que lo requieran, debe por tanto considerar sus situaciones y necesidades específicas a partir de su condición de género, y promoviendo la igualdad de género a través de la equidad de género.

En la intervención directa, se debe considerar la trayectoria vital de las personas en relación a las construcciones de género, considerando sus situaciones y necesidades específicas, para lo que el programa debe desplegar estrategias tendientes a potenciar aquellos ámbitos menos desarrollados a partir de la socialización. En este sentido, resulta esencial la forma en que se aborde la relación con el trabajo, la dimensión afectiva, relacional familiar, la maternidad y paternidad. Esto resulta gravitante en los procesos de progresiva autonomía.

#### **3.2-Dimensión de Enfoque de Derechos y Buenos Tratos en la Infancia**

De acuerdo a lo establecido en la Convención sobre los Derechos del Niño, establece los derechos que es preciso convertir en realidad para que niños y niñas desarrollen su pleno potencial y no sufran a causa del hambre, la necesidad, el abandono y los malos tratos. Refleja una visión sobre la infancia que son personas titulares de sus propios derechos. Ofrece una visión del niño- niña como una persona y como miembro de una familia y una comunidad, con derechos y responsabilidades apropiados para su edad y su etapa de desarrollo.

La Convención y su aceptación han contribuido para defender la dignidad humana fundamental de todos los niños y niñas y la necesidad urgente de asegurar su bienestar y su desarrollo. La Convención deja muy clara la idea de que una calidad básica de vida debe ser el derecho de todos los niños y las niñas, en lugar de un privilegio que disfrutaban solamente unos cuantos.

Esta Convención fue ratificada por Chile en el año 1990, orienta sobre los principios que deben inspirar todas las intervenciones o políticas que se realicen en favor de la infancia.

Estos principios son:

- **No Discriminación:** en el cual se establece que los derechos de la infancia son aplicables a todos los niños y niñas, sin distinción de género, raza o de cualquier condición biológica, sociocultural, económica y/o política, etc. En este sentido no pueden ser causa de exclusión de este dispositivo

condiciones de los hijos e hijas de las mujeres usuarias, como por ejemplo condiciones de salud tanto física como mentales (déficit atencional, discapacidad mental o física, enfermedades crónicas, etc.)

- **Interés superior del niño - niña:** se refiere a que todas las acciones que se emprendan en torno a la vida de un niño/a deben realizarse en favor de su interés superior, lo que incluye todas las decisiones que le afectan y que son tomadas por los garantes (familia, comunidad, instituciones de la sociedad civil y el estado), se trata de promover la protección y desarrollo de la autonomía del niño en ejercicio de sus derechos, por lo tanto las facultades del estado, organizaciones sociales, familia, etc. Se encuentran limitadas por esta función u objetivo. En este sentido debe tenerse especial cuidado que al ingresar a Mujer y sus hijos a la VAIS, no solo se debe considerar lo beneficioso que este proceso pudiera resultar en su tratamiento o condición de salud, sino que también incorporar el análisis de las necesidades e interés del bienestar de ese hijo o hija.
- **Supervivencia y Desarrollo:** la convención de los derechos del niño/a establece que si bien los niños y niñas, especialmente los más jóvenes, son vulnerables y requieren protección, todas y todos ellos tienen derecho a la vida, a desarrollar plenamente su potencial y a recibir apoyo para tales efectos. Este principio general reconoce también, el derecho de todo niño o niña a explorar, interactuar y pensar por sí mismo, llevando consigo un concepto de “desarrollo de las capacidades” que apunta a tomar en consideración la edad y madurez de la niña y el niño, al determinar su nivel de autodeterminación y libertad. Desde esta perspectiva, el desarrollo de la niñez es un concepto integral que demanda la consideración del niño y la niña en su totalidad, es decir, considerar y valorar igualmente los aspectos físicos, cognoscitivos, emocionales, sociales, culturales y espirituales. Por lo tanto la permanencia en la VAIS debe respetar este principio, convirtiéndose en un espacio que potencie las capacidades de los niños y niñas que ahí residen, respetando su autodeterminación y brindando intervenciones integrales para resguardar su bienestar y desarrollo en aspectos de crecimiento físico, posibilidades de relación con otros, estudios, actividades recreativas, relación con sus otros familiares, etc.
- **Participación:** los niños y niñas tienen el derecho a formar su propio juicio, expresar libremente su opinión, a asociarse y celebrar reuniones pacíficas. Ellos y ellas tienen una visión de mundo y una perspectiva de futuro que deben ser escuchadas, en definitiva, una “voz” entendida como toda forma de expresión que tenga poder para modificar situaciones. A través de este principio general, se busca validar la visión de mundo de las y los niños, así como sus perspectivas de futuro. Las VAIS deberán resguardar este principio general, incorporando en sus prácticas la participación de los niños y niñas que ahí residen, tanto para la definición de actividades, como para la negociación de espacios, tiempos, tipos de intervenciones y todos aquellos aspectos que dicen relación con la convivencia entre las familias que ahí permanecen. Es importante que los profesionales no decidan por ellos, sino que los escuchen y den un espacio de real participación en aquellas decisiones que afectan su vida y su cotidianeidad en la vivienda, todo esto teniendo en cuenta la edad y etapa del desarrollo en que estos niños y niñas se encuentran.

**El enfoque de buen trato en la infancia:** El Buen Trato en las relaciones, y particularmente con niños y niñas pequeños (as), no es sólo la ausencia de situaciones de maltrato. Hablar de Buen Trato, invita a una reflexión profunda respecto a cómo las personas adultas se relacionan con ellos/as cotidianamente al interior de las familias, en la comunidad, e inclusive en espacios públicos.

El Buen Trato, antes que todo, es una forma particular de relación entre las personas, que se basa en un profundo sentimiento de respeto y valoración hacia la dignidad del otro (a). Se caracteriza por el uso de la empatía para entender y dar sentido a las necesidades de los demás, la comunicación efectiva entre las personas a fin de compartir genuinamente las necesidades, la resolución no violenta de conflictos, y un adecuado ejercicio de la jerarquía y del poder en las relaciones.

En este marco, se pone al centro la satisfacción de las necesidades de cuidado y bienestar de niñas y niños, de modo de asegurar el desarrollo de sus máximas potencialidades en ambientes cariñosos, respetuosos y seguros afectivamente.

El Buen Trato se desarrolla, se aprende y es un proceso que debe iniciarse en la primera infancia. Una forma o estrategia para que personas adultas que están al cuidado de niñas y niños puedan desarrollar comportamientos de buen trato, es el adecuado ejercicio de la autoridad en la crianza y cuidado de niños y niñas.

Es importante saber que es posible ejercer un estilo de disciplina basado en el uso de normas y límites que ayude a niños y niñas a vivir en sociedad y, al mismo tiempo, respete su integridad psicológica y emocional. Es necesario comprender por fin, que para educar no se requiere un uso desmedido de la autoridad, sino un adecuado equilibrio entre la firmeza para poder normar, y sobre todo el cariño de los padres, madres y/o adultos para educar y criar desde el amor y el respeto.

Por lo anteriormente expuesto, en la implementación y desarrollo de las acciones e intervenciones en el programa de la VAIS, se deben respetar los principios de los derechos y promover su aplicación en todas las intervenciones que se hagan con los hijos e hijas de las mujeres usuarias del dispositivo; al igual que la promoción del buen trato a la infancia, tanto desde quienes integran el equipo, que ahí interviene, como también en este caso, de parte las madres a sus hijos e hijas. Se trata entonces de establecer la vivienda como un espacio en el cual las relaciones son de buen trato entre todos y todas.

### 3.3- Dimensiones de espacio y habitabilidad

- **Contar con un Programa Arquitectónico:** es el equivalente al programa convencional de una casa familiar en cuanto a las dependencias, pero excedidas de acuerdo a la carga de ocupación (cantidad de habitantes). Se recomienda determinar el metraje cuadrado mínimo según cantidad máxima de usuarios. En este sentido, se recomienda la norma para establecimientos habitacionales (normas sanitarias mínimas municipales<sup>1</sup>) sobre los metros cúbicos y renovación de aire por persona en aulas.

El programa debe contener dependencias que no son propias de una casa: administración, sala de reuniones o terapias, salas de trabajos o talleres ocupacionales, trabajo físico o gimnasio o bajo el concepto de salas multiuso.

Aplica la normativa concerniente a una vivienda incluyendo algunos aspectos propios de edificios de destino de uso público: vías de evacuación, circulación expedita asegurada, ancho mínimo de pasillos, baños para usuarios y administración independientes, accesos y servicios con garantía de acceso a personas de movilidad reducida (minusválidos), terminaciones específicas (pisos antideslizantes en baños, cocinas, peldaños, rampas, muros lavables en baños y cocinas y todas las zonas húmedas).

- **Asegurar el Sentido de Casa:** garantizar que el programa responda a los elementos propios de una vivienda. En este sentido, asegurar en el diseño las áreas comunes, tanto las propias de lo cotidiano, como corredores y áreas de ocio en que los habitantes se encuentren entre sí. El diseño interior y exterior debe asegurar los espacios que permitan la interacción entre ellos (espacios de socialización). En este sentido, es importante que los dormitorios no excedan excesivamente el tamaño en relación a los requerimientos, para evitar el uso como lugar de estar (pero no impedirlo, más bien, inhibirlo).

Evitar dormitorios individuales que promuevan el aislamiento, y evitar dormitorios sobre poblados que impidan ciertos momentos propicios de soledad. En este sentido, dormitorios para 2 personas o más, pero menos o igual a 6, número que permite organizar un gobierno común de estos espacios y discutir ciertos horarios de uso fuera del tiempo de dormir.

Se reconoce como valor importante que se establezca en estos centros una dimensión de casa, hogar, en el sentido de lo habitual, cotidiano. Por esto, es fundamental incluir dependencias con las características propias de una casa y evitar la imagen de institución, como grandes salas, pabellones, barracas o alas de

---

<sup>1</sup> Decreto N° 4740, agosto 1947. Reglamento sobre Normas Sanitarias Mínimas Municipales, artículo 26, numerales 10, 11 y 12





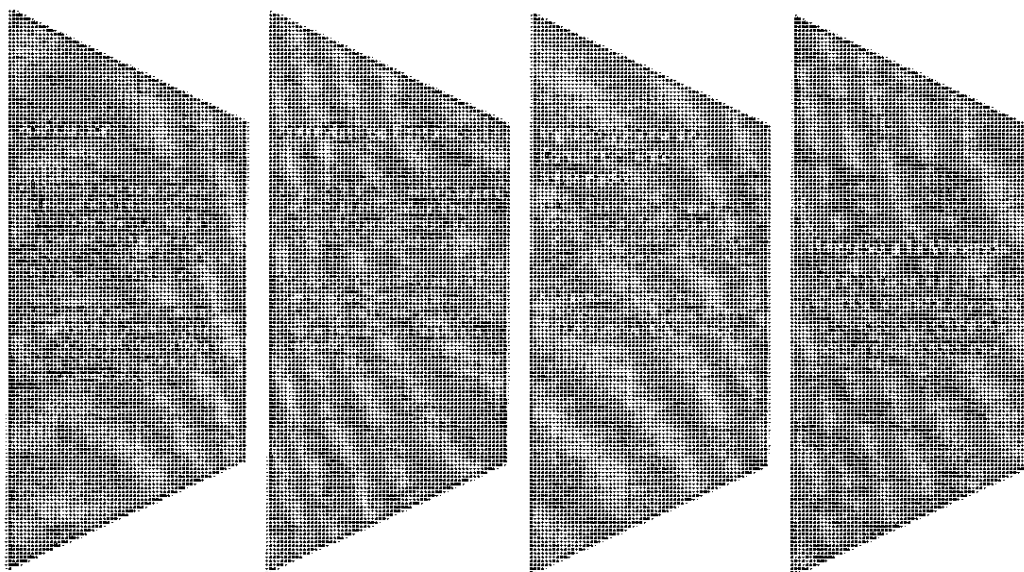


#### 4. ETAPAS DEL PROCESO.

##### 1. Postulación a la VAIS

Para que la persona acceda al programa, debe realizar un proceso de postulación hacia el término de su proceso terapéutico en el centro de tratamiento. Esta postulación se analiza junto al equipo tratante con el propósito de ayudar a que la persona clarifique si sus expectativas están acordes con el objetivo del Programa VAIS. En acuerdo con la persona, el equipo de tratamiento avala la postulación enviando los antecedentes a la VAIS.

En general se recomienda seguir la siguiente secuencia para el ingreso de una persona usuaria<sup>2</sup>:



**Entrevista de postulación:** Considerando que se trata de un programa cuyo propósito es el fortalecimiento de la autonomía y el protagonismo de las personas en su proceso de recuperación, es relevante que se explore en las razones por las cuales la persona estima que esta es una instancia que contribuirá a su recuperación, junto con evaluar los criterios de inclusión.

Es importante, que en esta entrevista exploratoria, se profundice en los aspectos informados en la ficha de postulación, y se responda a las consultas e información solicitada por la persona, de manera de llegar a una conclusión consensuada.

En la eventualidad que la información que registra la Ficha de Postulación, no contenga todos los datos solicitados, es imprescindible tomar contacto con el equipo del centro de tratamiento y solicitar la información que falte, para una adecuada toma de decisiones.

Si es necesario, por tanto, el equipo de la VAIS tendrá que analizar la nueva información proporcionada y realizar todas aquellas gestiones que se consideren pertinentes, como una nueva entrevista con la persona para determinar finalmente la pertinencia de la postulación y el ingreso a la VAIS.

---

<sup>2</sup> Se adjunta formato de ficha de postulación, entrevista de postulación y consentimiento informado.

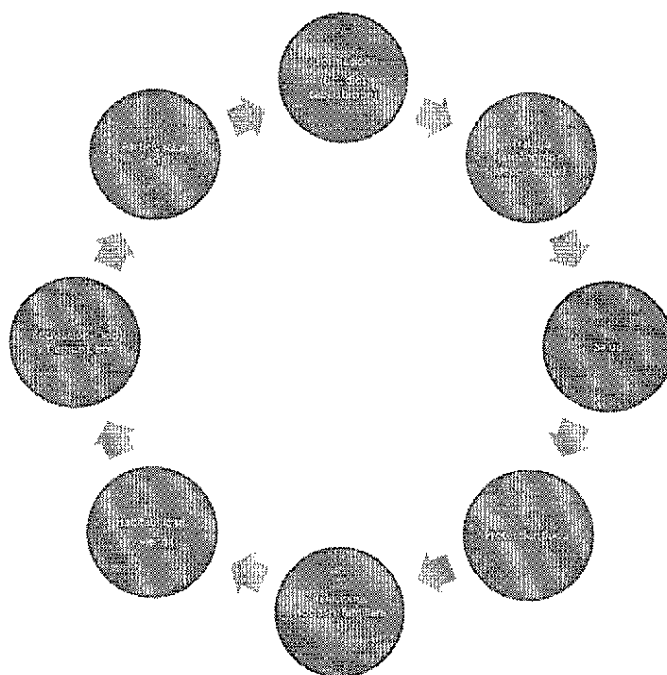
Si en la Entrevista de Postulación se concluye que la persona postulante no se beneficiará del programa de una VAIS, el equipo técnico devolverá esta información al centro de tratamiento de referencia, explicando detalladamente las razones de dicha conclusión.

En todo momento el equipo de la VAIS deberá actuar bajo el principio de igualdad y no discriminación, por lo tanto no serán razones justificadas rechazar el ingreso de una persona, por condiciones respecto de su orientación sexual, origen, condición física o condición de presencia de comorbilidad estabilizada.

## 2. Trayectoria de Inserción y Autonomía:

La persona que ingresa al programa debe construir, con la asesoría y en conjunto con el equipo técnico, **una trayectoria de inserción y autonomía**. Se trata de establecer prioridades y metas en el marco de su proyecto de vida y una ruta a seguir con objetivos concretos, alcanzables y medibles, los cuales serán trabajados durante su permanencia en el programa, con el apoyo y asesoría del equipo técnico, siempre desarrollados de la manera más autónoma posible por las personas usuarias.

En general se deberán considerar aspectos referentes a las siguientes áreas:



En este proceso del diseño de la trayectoria (considerando los objetivos y prioridades señalados por la propia persona), **el equipo tiene el rol fundamental de facilitar y mediar**: asesora en la adecuación de las expectativas de la persona, mostrando distintas alternativas, de manera de ampliar y orientarle en base a sus intereses, competencias y habilidades. Junto con ello, gestionar y poner a disposición, redes de apoyo y guiar las evaluaciones periódicas y reformulación de objetivos, si fuere necesario. <sup>3</sup>

Las acciones a desarrollar en el contexto de cada trayectoria, dependerán por tanto de los intereses y propósitos de las personas. En este sentido, se espera que el equipo acompañe esta trayectoria de forma

---

personalizada. Las intervenciones grupales están indicadas y se realizarán, según las necesidades planteadas por las personas, o las detectadas por el equipo para conseguir sus objetivos.

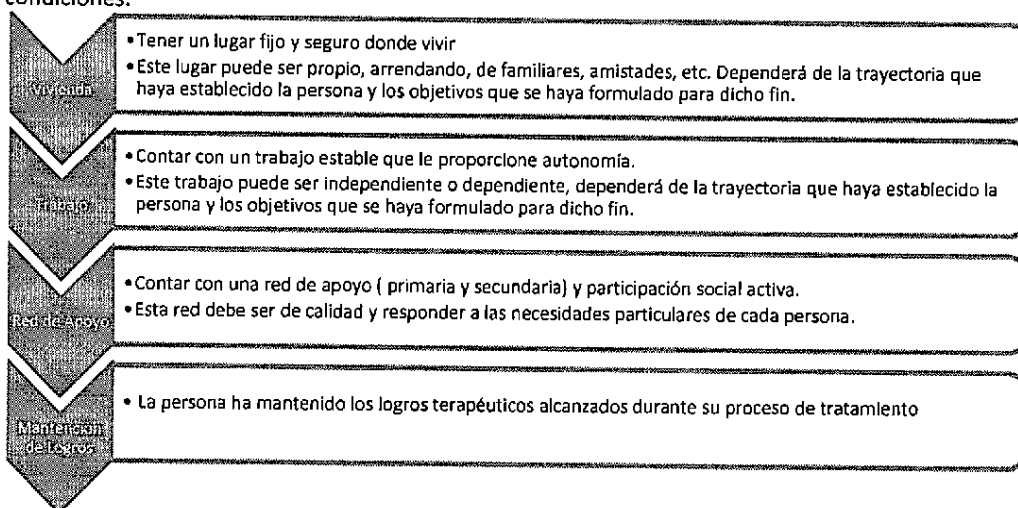
El trabajo de acompañamiento que el equipo realice a las personas se enmarca en la mirada de las competencias para la integración, el cual debe estar orientado a fortalecer los recursos cognitivos y sociales para que se desenvuelvan adecuadamente frente a situaciones o, en contextos determinados, haciendo uso de sus recursos y de los que ofrece el entorno.

### 3. Finalización

El cierre del proceso estará dado porque la persona haya completado los objetivos propuestos en su trayectoria de inserción y autonomía.

Técnicamente se sugiere que la duración estimada de la trayectorias de inserción y autonomía, fluctúe entre los 6 y 18 meses, pero será rol del equipo técnico del Programa, orientar hacia la consecución de los objetivos del Itinerario de Inserción y Autonomía, en el periodo definido al ingreso, teniendo siempre presente que cada caso es particular y que estos, son tiempos estimados.

La salida exitosa de una persona usuaria desde el programa "VAIS", estará dada al menos por las siguientes condiciones:



**FICHA DE POSTULACION AL PROGRAMA VIVIENDA DE APOYO A LA INTEGRACION SOCIAL**

**1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN POSTULANTE**

Nombre				
RUT			Nivel educacional: Ultimo año cursado	
Edad			Condición Laboral actual	
Estado civil			Condición de habitabilidad actual	
N° hijas –hijos	N° Mujeres _____	N° Hombres _____	Hijos- Hijas en Gestación	SI _____ NO _____
	Edad _____	Edad _____	N° Meses de Gestación	

**2.- DATOS DEL PROCESO TERAPÉUTICO**

Dg comorbilidad psiquiátrica				Dg Comorbilidad física – Centro Tratamiento	
Indicación tratamiento farmacológico (nombre, dosis, frecuencia)				Centro Salud y fecha de próximo control medico	
Tipo Programa	residencial	Ambulat. intensivo	Ambulat. básico	Nombre del lugar y fecha de Seguimiento post egreso del tratamiento	
Nombre del Centro - Establecimiento					
Duración del tratamiento	-----años	-----meses			

**3.- RAZONES QUE MOTIVAN LA POSTULACIÓN**

Cuál o cuales son las razones por las cuales desea postular a este programa?	
¿Cuál o cuáles son las expectativas respecto del programa? En que cree le puede ser útil?	

**4.- DIAGNOSTICO NECESIDADES:** registrar el diagnostico global del nivel de necesidades, y adjuntar la copia de la evaluación del último trimestre, antes del egreso.

ALTAS \_\_\_\_\_ MEDIAS \_\_\_\_\_ BAJAS \_\_\_\_\_

**5. OPINIÓN DEL EQUIPO**

Describir los aspectos más relevantes de la **Trayectoria individual de integración social**, durante el proceso de **tratamiento**, en relación a cuáles fueron las **necesidades y objetivos** que se abordaron; y cuales quedan pendientes, o como **desafíos**, de acuerdo al proyecto de vida de la persona.

**Necesidades abordadas en el proceso de tratamiento y sus resultados**

**Necesidades y objetivos pendientes. Desafíos**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA POSTULANTE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA PROFESIONAL EQUIPO VAIS**

**ENTREVISTA DE POSTULACION**

Esta entrevista tiene el propósito de conocer los motivos que la persona ha tenido para postular, junto con aclarar si las expectativas que tiene respecto a los aportes del programa a su proyecto de vida, pueden ser satisfechas, y es pertinente su ingreso.

Nombre:	
Código SISTRAT	
Fecha entrevista	

En un contexto de entrevista abierta, semiestructurada, se espera que el equipo logre que la persona profundice y se explice en sus motivos para la postulación al programa:

1.- Conocer sus planes a futuro, mediano y largo plazo, una vez que termina su tratamiento.

2.- Que necesita para sostener los cambios.

3.- Qué conoce o, le informaron acerca de este programa.

4.-Cómo, de qué manera, podría ayudarle este programa a concertar sus planes.

Conclusión Final:

Fecha:

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO \_\_\_\_\_ en forma voluntaria consiento ser parte de este Programa: **Vivienda de Apoyo a la Integración Social, (VAIS)**, entendiéndolo que su objetivo es proporcionarme una instancia de convivencia transitoria, junto a otras personas<sup>4</sup> que también tengan el propósito de apoyar mi proceso de integración social.

Entiendo que una vez que esté residiendo en el programa, realizaré actividades que van en ayuda y fortalecimiento de mi autonomía, en acuerdo a mis intereses, necesidades y potencialidades para consolidar mi recuperación.

El equipo técnico, según sus roles y funciones, y en relación, a mis intereses y necesidades, me entregarán asesoramiento, orientación, acompañamiento y apoyo en instancias tales como:

- Continuación de estudios
- Acceso al empleo
- Acceso a capacitación profesional
- Acceso a beneficios sociales
- Acceso a la habilitación en competencias para la integración
- Promover la consecución de un estilo de vida autónomo
- Apoyar las gestiones para el acceso a la vivienda autónoma
- Acceso a asesoría jurídica
- Acceso a actividades de ocio y tiempo libre

Estoy en conocimiento que el tiempo estimado de residencia en la VAIS puede fluctuar entre los 6 y 18 meses, y que la definición del tiempo máximo de permanencia será determinada, en conjunto con el equipo de la Vivienda, en base a mis necesidades particulares, para alcanzar mis objetivos y metas propuestas.

Entiendo que conviviré y compartiré la Vivienda con otras N° xx personas más. Esta vivienda me proporcionará las condiciones necesarias para continuar mi proceso de recuperación, a través de la mantención de los insumos básicos de habitabilidad: contaré con una habitación compartida con no más de 2 o 3 personas; y que en caso de una vivienda para mujeres, podré ingresar con mis hijos/hijas. Además de contar con la alimentación (cuatro comidas diarias), servicios de telefonía y televisión.

Estoy en conocimiento de que el equipo técnico cuenta con un horario de trabajo en el mismo lugar donde comenzaré a residir, y que cuento con el derecho de conocer sus funciones, y horarios de estadía en la programa, así como con el derecho de tener comunicación y contacto con algunos de ellos cuando no se encuentre en el dispositivo y se requiera de alguna orientación frente a alguna situación en particular.

Contaré con espacios comunes para poder compartir con familiares, amistades, pareja, cuyo uso deberá ser acordado previamente con las otras personas usuarias que se encuentren residiendo en la Vivienda, e informar al equipo o a uno de sus integrantes.

El programa de *Viviendas de Apoyo a la Integración Social*, es un espacio libre de consumo de sustancias, por lo que estoy en conocimiento que ante la vuelta a un patrón de consumo problemático, mi situación en el programa será evaluada entre el equipo, mis compañeros - compañeras y yo, para tomar la decisión que mejor se acomode a su proyecto de inserción y autonomía.

Entiendo que si me encuentro trabajando al momento del ingreso o posterior a éste, aportaré un porcentaje del 10% de mi sueldo, con el fin de aportar a la mantención y convivencia de la Vivienda.

Cuento con el derecho de confidencialidad de mi información personal como participante de este Programa. Sin embargo estoy en conocimiento que el equipo de la VAIS pudiera requerir, entregar información de mi proceso, resguardando mi identidad.

Manifiesto que estoy satisfecho/satisfecha con la información recibida por parte del/la Coordinador/a de la Vivienda de Apoyo a la Integración Social, quien me ha dado la oportunidad de preguntar y resolver mis dudas y todas ellas han sido resueltas.

<sup>4</sup> indicar el número de personas con las que se compartirá la vivienda, dependiendo de cada programa



Entiendo que puedo definir o solicitar terminar mi permanencia en este Programa en cualquier momento, con la debida información sobre esta decisión al equipo encargado de la VAIS.

En tales condiciones consiento ser parte del Programa de Vivienda de Apoyo a la Integración Social, a contar del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Coordinador/a de VAIS

\_\_\_\_\_  
Firma Persona Usuaría

(Ciudad), (Día), (mes) de 201\_\_\_\_\_

**TRAYECTORIA INDIVIDUAL DE INSERCIÓN Y AUTONOMÍA**

Este registro lo que pretende es apoyar a las personas a ejercitar un plan de acción que oriente su proyecto, durante su estadía en el programa, como a posteriori, en el que puedan plasmar los propósitos, sus metas y estrategias para lograrlos.

El registro por parte del equipo, se puede realizar posterior a las conversaciones sostenidas entre el equipo y la persona, adaptando el lenguaje en el contexto del apoyo y asesoría.

Para el equipo, este registro tiene además la utilidad de planificar el diseño de las estrategias de asesoría necesarias para acompañar y facilitar en las personas sus objetivos y metas, que en el ejercicio del rol de acompañamiento y asesoría deberá diseñar las estrategias metodológicas más apropiadas, y que estarán orientadas a fortalecer los aspectos de iniciativa, manejo de situaciones a

Área:				
Objetivos (priorizados por la persona):	Acciones a realizar por la persona:	Acciones que realizara el equipo de la VAIS	Plazo	Observaciones:
Evaluación de Proceso: análisis de los avances en el logro de objetivos y las metas propuestas				Fecha:
Objetivos Reformulados: si corresponde	Acciones a realizar por la persona:	Acciones que realizara el equipo de la VAIS	Plazo	Observaciones:
Evaluación Final: opinión de la persona y el equipo acerca de los logros obtenidos y los desafíos				Fecha:

El cuadro se repite de acuerdo a cuantas áreas la persona y el equipo acuerden priorizar en el desarrollo de la trayectoria.  
Los objetivos que contemple cada área, estarán en relación a las metas y propósitos a alcanzar en esta trayectoria, según proyecto de vida. Se realizaran las reformulaciones que se requieran, de acuerdo a las evaluaciones de la trayectoria.

  
**PABLO SANTOS EGENAU  
PÉREZ**

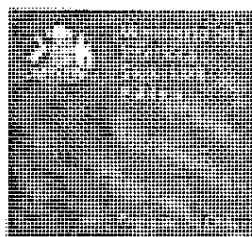
  
**ANTONIO LEIVA RABAE**

**DIRECTOR NACIONAL (S)  
SERVICIO NACIONAL PARA LA  
PREVENCIÓN Y  
REHABILITACIÓN DEL  
CONSUMO DE DROGAS Y  
ALCOHOL**

  
MINISTERIO DEL INTERIOR Y SEGURIDAD PÚBLICA  
Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol  
SENDA  
REPUBLICA DE COLOMBIA

**REPRESENTANTE LEGAL  
FUNDACIÓN PARÉNTESIS**

**ANEXO 2**



**INFORME DE AVANCE  
PROGRAMA**

**VIVIENDAS DE APOYO A LA INTEGRACION SOCIAL**

## I. IDENTIFICACION DEL PROYECTO

<b>Código SENDA:</b>
<b>Nombre del Proyecto:</b>
<b>Nombre de la Institución Responsable:</b>
<b>Nombre Responsable (Institución):</b>
<b>Nombre Gestora Integración Social de SENDA:</b>
<b>Fecha del Informe:</b>

## II. ACTIVIDADES

Señale las actividades que se han llevado a cabo al momento del informe y cuál ha sido su desarrollo, especificando si han existido modificaciones y las causas de ello.

## III. POBLACION DESTINATARIA

**1.-Cobertura real:** Indicar número de personas que han participado de la VAIS (cobertura efectivamente lograda), el perfil que ellas tienen y si este corresponde con el originalmente propuesto por el proyecto. Si existen diferencias, especificar a qué se deben y su justificación (dificultades y aciertos para lograr la cobertura comprometida y cumplimiento del perfil). Así mismo, comentar la participación y grado de involucramiento de los participantes.

Rango etáreo	Población Destinataria		
	Hombres	Mujeres	Total
Rango 1 (20 a 35 años)			
Rango 2 (36 a 50 años)			
Rango 3 (51 y más años)			
<b>TOTAL</b>			

Rango etáreo	Población Indirecta		
	Hombres	Mujeres	Total
Rango 1 (0 a 3 años)			
Rango 2 (3 a 5 años)			
Rango 3 (5 a 8 años)			
<b>TOTAL</b>			

2.-Movimiento de personas durante el primer semestre

INGRESOS: N° TOTAL PERSONAS	H	M
N° personas postulantes entrevistadas		
N° personas ingresadas		
N° personas en lista de espera		
EGRESOS: N° TOTAL PERSONAS	H	M
Completa Itinerario: se cumplen objetivos acordados entre equipo y la persona		
Interrumpe Itinerario: persona interrumpe antes de lo planificado y no logra los objetivos.		
Egreso Administrativo: incumple Itinerario acordado y las condiciones y normas de convivencia en el programa. Se incluyen fallecimientos.		
TOTAL		

3.- **Caracterización:** resumen de datos sociodemográficos de las personas al ingreso a las VAIS (edad, sexo, estado civil, n° hijos/as, comuna de origen, condición ocupacional, condición de habitabilidad y tenencia de la vivienda), además de antecedentes de proceso de tratamiento previo al ingreso (nombre centro de tratamiento de referencia, modalidad, duración tratamiento, diagnostico comorbilidad, tratamiento farmacológico).

RESUMEN CARACTERIZACION PERSONAS RESIDENTAS: señalar las características que sobresalen del grupo	
N° TOTAL PERSONAS RESIDENTAS:	DESCRIPCION
Sexo	
Promedio Edad	
Comunas de origen	
Estado Conyugal	
Hijos - hijas (sí/no, rango desagregado por sexo)	

Escolaridad: rango N° años de estudio y Último año cursado.	
Modalidad de Tratamiento realizado antes del ingreso	
Duración del Tratamiento previo al ingreso a VAIS	
Esta actualmente en tratamiento (si/no). tipo de tratamiento y los motivos por los que permanece.	
Co-Morbilidad (si/no. Señalar diagnóstico y el nombre o tipos de fármacos, cuando corresponde).	
Resumen de la condición de habitabilidad previo al ingreso a VAIS (se excluye programa residencial de tratamiento)	
Resumen de la condición ocupacional al ingreso: trabajando cesante, labores del hogar, pensionado, etc	
Resumen del tipo del último trabajo previo al ingreso a VAIS (detallar rubro, dependencia, tiempo de permanencia en ese trabajo, razones del término del trabajo, etc.)	
Promedio, y rango de tiempo de estadía en VAIS, desde su ingreso a la fecha del presente informe.	

#### IV. RECURSOS

1.- Utilización de los recursos financieros entregados en la primera remesa, especificando si han existido cambios y cuáles han sido.

DESTINO DE LOS RECURSOS	GASTO TOTAL PROGRAMADO APOORTE SENDA \$	GASTO EFECTIVO \$	SALDO \$
Recursos Humanos			
Equipamiento			
Gastos Operacionales			

Gastos Actividades			
<b>TOTAL</b>			

Descripción y comentarios a los cambios presupuestarios que se hayan realizado, con autorización previa

(cuando corresponda)

ITEM	GASTO PROGRAMADO \$	CAMBIOS REALIZADOS \$	OBSERVACIONES Argumentos que sostienen el cambio presupuestario
Recursos Humanos			
Equipamiento			
Gastos Operacionales			
Gastos Actividades			
<b>TOTAL</b>			

2.- Aportes Personas participantes (10% de ingresos laborales)

ITEM	Total Aportes \$	Tipo de Gastos realizados \$	OBSERVACIONES (Relativo al destino de los recursos)
Recursos Humanos			
Equipamiento			
Gastos Operacionales			



<b>TOTAL</b>			
--------------	--	--	--

**V. COMENTARIOS AL DESARROLLO DEL PROYECTO:**

Describir la situación general del proyecto, las dificultades y aciertos en su desarrollo, modificaciones y metas a alcanzar o, que se visualizan para el segundo semestre del proyecto, en relación a las etapas del programa, según se señalan en las Orientaciones Técnicas.

**VI. RELACIÓN CON INTERSECTOR Y TRABAJO DE RED**

Señalar las características y los avances del trabajo realizado con las diferentes instituciones y organismos, y las estrategias de trabajo de red más efectivas, en el marco de contribuir al propósito de cada itinerario de inserción y autonomía de las personas participantes del Programa.

Nombre y Firma

Coordinadora – Coordinador Programa

**CONDICIONES DE INGRESO: LLENAR ESTE CUADRO POR CADA PERSONA QUE HAYA PARTICIPADO EN EL PROGRAMA.**

RESUMEN CARACTERIZACIÓN PERSONAS PARTICIPANTES	
Código SISTRAT:	
Sexo	
Edad	
Comunas de origen	
Estado Conyugal	
Hijos - hijas (sí/no, número)	
Escolaridad: N° años de estudio y Último año cursado	
Modalidad de Tratamiento realizado antes del ingreso	
Duración del Tratamiento previo al ingreso a VAIS	

Actualmente en tratamiento: (sí/no), tipo de tratamiento y los motivos	
Co-Morbilidad (sí/no. Señalar diagnóstico y nombre o tipos de fármacos, cuando corresponde.	
Condición de habitabilidad previo al ingreso a VAIS (se excluye programa residencial de tratamiento)	
Condición ocupacional al ingreso: trabajando cesante, labores del hogar, pensionado, etc.	
Último trabajo previo al ingreso a VAIS (detallar rubro, dependencia, tiempo de permanencia en ese trabajo, razones del término del trabajo, etc.)	
Tiempo de estadía en VAIS, desde su ingreso a la fecha del presente informe.	

**DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES DE ITINERARIO PERSONALIZADO.**

Completar este cuadro por cada persona que haya participado en el programa

PERSONA USUARIA				
Objetivo	Actividades realizadas por	Actividades realizadas por equipo de la VAIS	Logros	Comentarios


**CONDICIONES AL EGRESO DE LA VIVIENDA.**

Llenar un cuadro por cada persona que haya egresado de la vais, durante el periodo que incluye el presente informe.

CONDICION AL EGRESO	
Código SISTRAT	
Fecha de egreso	
Motivo de egreso	
Tiempo de permanencia en la VAIS	
Objetivos del Itinerario personalizado	
Logro de esos objetivos	
Condición ocupacional al egreso	
Condición y calidad de habitabilidad al egreso (lugar donde vive, tenencia de la vivienda, por ejemplo)	
Condición y calidad de redes de apoyo al egreso	
Condición y calidad de participación comunitaria al egreso	



## ANEXO 3



INFORME FINAL DE EVALUACION DEL EJECUTOR  
PROGRAMA  
VIVIENDAS DE APOYO A LA INTEGRACIÓN SOCIAL  
(VAIS)

2016

## INFORME DE EVALUACION ANUAL DEL EJECUTOR

### I. IDENTIFICACION DEL PROYECTO

<b>Código SENDA:</b>	
<b>Nombre del Proyecto:</b>	
<b>Nombre Institución Responsable:</b>	
<b>Nombre Responsable del Programa (Institución):</b>	
<b>Nombre Profesional de Integración Social SENDA:</b>	
<b>Fecha del Informe:</b>	
<b>Región:</b>	

### II. PERSONAS PARTICIPANTES:

Comentar acerca de la cobertura alcanzada, el movimiento de las personas y su caracterización.

Se cumplen las expectativas, según los criterios del Programa?: referirse a la existencia de dificultades y aciertos para lograr la cobertura comprometida. Así mismo, comentar acerca de la participación y grado de involucramiento de las personas en su itinerario de inserción y autonomía.

**1.-Cobertura real:** Indicar número de personas que han participado del programa VAIS (cobertura efectivamente lograda), durante el año 2016.

Rango etáreo	Población Directa		
	Hombres	Mujeres	Total
Rango 1 (20 a 35 años)			
Rango 2 (36 a 50 años)			
Rango 3 (51 y más años)			
<b>TOTAL</b>			

Rango etáreo	Población indirecta (hijas – hijos)		
	Hombres	Mujeres	Total
Rango 1 (0 a 2 años)			
Rango 2 (3 a 5 años)			
Rango 3 (5 a 8 años)			
<b>TOTAL</b>			

**2.-Movimiento de personas durante el año 2016:** el propósito de esta información es dar a conocer y analizar grado de efectividad del proceso de postulación e ingreso, junto con la demanda de acceso al programa y la capacidad de respuesta en relación a la oferta/capacidad del programa.

INGRESOS:	H	M
Nº personas postulantes		
Nº personas ingresadas		
Nº personas en lista de espera por falta de cupo		
<b>TOTAL INGRESOS</b>		
EGRESOS:	H	M
<b>Completa Itinerario:</b> la persona cumple objetivos acordado con equipo en su itinerario de inserción y autonomía		
<b>Interrumpe Itinerario:</b> persona interrumpe su itinerario, antes de lo planificado y por propia decisión.		
<b>Egreso Administrativo:</b> incumple Itinerario acordado y condiciones de convivencia en la Vivienda. Se incluyen fallecimientos.		
<b>TOTAL EGRESOS</b>		

3. **Caracterización de los personas usuarias al ingreso a la VAIS.** Realizar una descripción general de la población participante del programa: Junto con las cifras, se espera un análisis de esta caracterización de la población en relación a las Orientaciones Técnicas del Programa y el contexto regional.

RESUMEN CARACTERIZACIÓN PERSONAS PARTICIPANTES	
N° TOTAL PERSONAS DURANTE EL AÑO:	DESCRIPCION
Sexo: n- %, porcentaje	
Promedio Edad: n° porcentaje Rango edad: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 20 a 35 á</li> <li>• 36 a 50 á</li> <li>• 51 á y mas</li> </ul>	
Comunas de origen: n° personas según comuna	
Estado Conyugal: porcentaje según categorías	
Hijos - hijas (si/no, número, sexo)	
Escolaridad: rango N° años de estudio y Ultimo año cursado (%).	
Modalidad de Tratamiento realizado antes del ingreso : n° y porcentaje según modalidad	
Duración del Tratamiento previo al ingreso a VAIS <ul style="list-style-type: none"> <li>• 6 meses o menos</li> <li>• Entre 6 y 8 meses</li> <li>• Entre 8 y 12 meses</li> <li>• Más de 12: detallar</li> </ul>	
Realizaron algún tratamiento durante la estadía en el Programa VAIS. SI- NO. N° y porcentaje <ul style="list-style-type: none"> <li>• Por consumo problemático de sustancias</li> <li>• Por enfermedad mental</li> <li>• Por enfermedad física</li> </ul>	
Condición de habitabilidad previo al ingreso a VAIS (se excluye programa residencial de tratamiento): n° y porcentaje <ul style="list-style-type: none"> <li>• Allegada/o</li> <li>• Arrienda/o</li> <li>• Propietaria/o</li> <li>• Ocupa un sitio de manera ilegal</li> <li>• Vive en una Residencia del estado</li> <li>• Permaneció en Situación de Calle</li> <li>• Otro, detallar</li> </ul>	
Condición ocupacional al ingreso: trabajando cesante, labores del hogar, pensionado, etc . N° y porcentaje	
Último trabajo previo al ingreso a VAIS (detallar rubro, dependencia, tiempo de permanencia en ese trabajo, razones del término del trabajo, etc.)	



<b>COMENTARIOS Y CONCLUSIÓN.</b>	
----------------------------------	--

**III. EQUIPO:** Señalar los logros alcanzados y los desafíos técnicos del equipo técnico, en los aspectos relativos a, conformación del equipo, organización del equipo (horas semanales y funciones), trabajo en equipo, entre otros.

**IV. COORDINACION Y RELACION CON EQUIPOS DE CENTROS DE TRATAMIENTO DE REFERENCIA:** considerando que quienes postulan al programa provienen de programas de tratamiento, señalar el tipo de acciones, sus objetivos y actividades realizadas, necesarias para el logro del propósito del programa.

**V. COORDINACIÓN Y TRABAJO DE RED:** describir los objetivos, las instancias y organismos con las que el equipo técnico de la VAIS, ha establecido coordinaciones y trabajo de red. (Organismos e instituciones gubernamentales, ONGs, organizaciones sociales, y personas naturales, entre otras), para el funcionamiento de una red operativa de trabajo, para el APOYO al logro de objetivos de revinculación de las personas, de acuerdo a itinerarios para su inclusión laboral, de gestión personas, participación social, autocuidado, uso de tiempo libre, entre otros.

**VI. DESARROLLO DEL PROGRAMA:** resumen descriptivo del proceso AÑO 2016

a) Describa aspectos relativos al avance en el modelo de intervención (áreas de intervención, etapas del proceso, registros, indicadores de logro, entre otros), y a los objetivos del programa. Incluye la metodología y actividades planificadas.

b) En esta tabla señale de manera general los aspectos relevantes y las características del proceso de las personas participantes durante la trayectoria de su itinerario, en relación a las áreas de intervención señaladas en las Orientaciones Técnicas de la VAIS.

Áreas de Intervención	Facilitadores	Obstaculizadores	Logros	Desafíos
Convivencia				
Relacional				
Salud				
Incorporación Laboral				
Tiempo Libre				
Gestión y organización personal				
Habitabilidad				

<b>COMENTARIOS Y CONCLUSIÓN.</b>	
----------------------------------	--

**VII. RESULTADOS DEL PROGRAMA:** dar a conocer aspectos relativos a los resultados de los procesos de las personas que han egresado del programa, como así mismo del propósito del programa en sí. Señalar los logros alcanzados, junto con un análisis respecto de los elementos críticos para el éxito del programa en sus dimensiones, técnicas, financieras y de gestión, del equipo en primer término, de la entidad ejecutora, y otras variables del contexto.

**1.-Resultados de egreso de itinerarios:** resumen de datos de las personas que egresaron durante el año 2016.

CONDICIONES DE EGRESO	
N  personas egresadas según motivo de egreso	
Tiempo de estadía en la VAIS, según motivo de egreso	
Condición ocupacional al egreso: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo dependiente</li> <li>• Trabajo independiente</li> </ul>	
Condición y calidad de habitabilidad al egreso (lugar donde vive, tenencia de la vivienda, por ejemplo)	
Condición y calidad de redes de apoyo al egreso: red primaria, secundaria	
Condición y calidad de participación comunitaria al egreso: GAA, Junta Vecinal, Club Deportivo, Agrup. Cultural, Partido Político, otros.	
Condición y calidad de la mantención de logros terapéuticos de tratamiento al egreso. Mantiene o mejora condiciones de salud, Mantiene controles de Salud y con Centro de TTo	

<b>COMENTARIOS Y CONCLUSIÓN.</b>	
----------------------------------	--

**2.- Evaluación del Programa:** en este punto presentar los resultados alcanzados según lo señalado en la propuesta técnica, de la entidad ejecutora, señalar los resultados del programa, las conclusiones del análisis en relación a los aciertos, dificultades y desafíos.

Indicador	Resultados

<b>COMENTARIOS Y CONCLUSIÓN.</b>	

**VIII. RECURSOS:** señalar el detalle de la utilización de los recursos financieros entregados, especificando la pertinencia y efectividad de la distribución. En el evento de haber existido modificaciones presupuestarias, señalar los resultados de esta redistribución en los items correspondientes. Dificultades y aciertos en el tema presupuestario.

DESTINO DE LOS RECURSOS	GASTO TOTAL PROGRAMADO aporte senda	GASTO EFECTIVO	SALDO No ejecutado
Recurso humano			
Equipamiento			
Gastos en actividades			
Gastos Operacionales			
<b>TOTAL</b>			

<b>COMENTARIOS Y CONCLUSIÓN.</b>	
----------------------------------	--

**IX. APORTE ECONOMICO DE PERSONAS PARTICIPANTES (10% de sus ingresos, por concepto de sueldo u honorarios):** registrar la suma total del dinero por concepto de aportes de las personas usuarias al programa, señalando cuál fue el destino de esos recursos.

N° personas trabajando	\$ TOTAL aporte	Destino de los recursos	Observaciones

<b>COMENTARIOS Y CONCLUSIÓN.</b>	
----------------------------------	--

**XI. DESAFIOS:** desafíos en el desarrollo del programa para el próximo período.

ASPECTOS TECNICOS

Del Equipo:

- Conformación
- Competencias

Del programa:

- Difusión del Programa
- Postulación de la personas
- Diseño y Desarrollo de Itinerarios de Inserción y Autonomía.
- Evaluación de logros de egreso

ASPECTOS ADMINISTRATIVO - FINANCIEROS

Infraestructura

- Equipamiento e Implementación
- Condiciones para desarrollar el programa

Recursos Financieros

- Pertinencia asignación
- Modificaciones


ASPECTOS DE GESTION

- Coordinación intersectorial
- Trabajo en Red
- Trabajo de asesoría de SENDA

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma Responsable del Informe  
(Institución)

  
PABLO SANTOS EGENAU  
PÉREZ

REPRESENTANTE LEGAL  
FUNDACIÓN PARÉNTESIS

  
ANTONIO LEIVA RABAE  
DIRECCION NACIONAL (S)  
SERVICIO NACIONAL PARA LA  
NACIONAL PREVENCIÓN Y  
REHABILITACIÓN DEL  
CONSUMO DE DROGAS Y  
ALCOHOL




2004	Planificación Estratégica del Instituto psiquiátrico Dr. José Horwitz Barak.
2004	Curso –Taller de Herramientas Técnicas y Prácticas Saludables
2004	X Jornadas de calidad en salud.
2002	Claustro Pleno Hospitalario del Instituto psiquiátrico Dr. José Horwitz Barak.

**EXPERIENCIA LABORAL (ESPECIFICANDO EL AÑO DE INICIO Y TÉRMINO Y LUGAR).**

1998 – 2000	: Ejecutiva de Ventas en la Telefónica.
2001	: Promotora en Banco Estado.
2005	: Telefonista Call Center en Corporación del Hospital Calvo Mackenna AMICAM.
2000 – 2007	: Operador Part-Time en Pizza Hut. Desempeñándose como mesera y cajera.
2008 - 2012	: Técnico en Rehabilitación en el Programa Terapéutico Manresa Femenino.
2008 - 2010	: Técnico en Rehabilitación en el Programa de Reinserción en el Programa Terapéutico Manresa.
Marzo - octubre 2013	: Técnico en Rehabilitación de trato directo en el Programa Terapéutico Mapumalén.

**DECLARACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA**

Yo, Paula Andrea Hernández Valenzuela declaro que prestaré servicios en relación al proyecto “Operación Viviendas de Apoyo a la Integración Social para Mujeres en Iquique y Santiago”, en los mismos términos descritos en el Formulario Presentación de Proyectos Banco de Proyectos, Ley 19.885 presentado por Fundación Paréntesis.

10 de Noviembre 2015	
FECHA	FIRMA

NOMBRE	María Angélica Barraza Orellana
EDAD	61
RUT	6.989.569-7
DOMICILIO	Avenida San Carlos 02684, Puente Alto
PROFESIÓN/ OFICIO	Técnico en Rehabilitación
TELÉFONO	57945649 – 29734812
E-MAIL	<a href="mailto:abarraza@fundacionparentesis.cl">abarraza@fundacionparentesis.cl</a>

**FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA EN EL PROGRAMA (Marcar la celda que corresponda)**

Cargo	Educador – Técnico en Rehabilitación
-------	--------------------------------------

**Breve descripción de la función que realizará :**  
**Breve descripción de la función que realizará :**

- Realizar acompañamiento de usuarias según Itinerario de Trabajo.
- Realizar talleres según programación.
- Dirigir asambleas con usuarias tendientes a coordinar acciones cotidianas en la vivienda.
- Resguardar la seguridad del programa, en cuanto a horarios, problemas, entre otros.
- Acompañar a las usuarias en gestiones con organismos o servicios cuando lo requieran.
- Resguardar que se realicen acciones tendientes al cuidado de los hijos de las usuarias.
- Realzar seguimiento a usuarias egresadas.
- Velar por el cumplimiento de rutinas y actividades usuarias.
- Monitoreo de controles médicos.
- Registro diario de novedades y de intervenciones en planilla de sistematización

**ESTUDIOS PRE- POST GRADO (ESPECIFICANDO EL AÑO DE INICIO Y TÉRMINO Y LUGAR).**

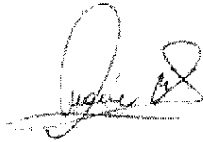
1996 ENAC - Centro de Formación Técnica. Asistente de Técnico en Rehabilitación. Santiago, Chile.

**EXPERIENCIA LABORAL (ESPECIFICANDO EL AÑO DE INICIO Y TÉRMINO Y LUGAR).**

2013 - 2005 Fundación Paréntesis. Servicio Residencial San José. Trabajo de terapeuta con los residentes del Programa. Talleres grupales.  
 2005-1995 Fundación CREDHO. Formadora en programa vespertino  
 2005-1995 Casa de Reposo. Cuidado de ancianos en casa

**DECLARACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA**

Yo, María Angélica Barraza Orellana declaro que prestaré servicios en relación al proyecto "Operación Viviendas de Apoyo a la Integración Social para Mujeres en Iquique y Santiago", en los mismos términos descritos en el Formulario Presentación de Proyectos Banco de Proyectos, Ley 19.885 presentado por Fundación Paréntesis.

10 Noviembre 2015	
FECHA	FIRMA

NOMBRE	Benedicta de las Mercedes Morgado Cáceres
EDAD	70
RUT	5.980.853-2
DOMICILIO	Avenida Pedro Aguirre Cerda 6025, Huechuraba
PROFESIÓN / OFICIO	Técnico en Rehabilitación
TELÉFONO	26267430 / 61817193
E-MAIL	<a href="mailto:bmorgado@fundacionparentesis.cl">bmorgado@fundacionparentesis.cl</a>

**FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA EN EL PROGRAMA (Marcar la celda que corresponda)**

Cargo	Educador – Técnico en Rehabilitación
Breve descripción de la función que realizará :	

- Realizar acompañamiento de usuarias según Itinerario de Trabajo.
- Realizar talleres según programación.
- Dirigir asambleas con usuarias tendientes a coordinar acciones cotidianas en la vivienda.
- Resguardar la seguridad del programa, en cuanto a horarios, problemas, entre otros.
- Acompañar a las usuarias en gestiones con organismos o servicios cuando lo requieran.
- Resguardar que se realicen acciones tendientes al cuidado de los hijos de las usuarias.
- Realzar seguimiento a usuarias egresadas.
- Velar por el cumplimiento de rutinas y actividades usuarias.
- Monitoreo de controles médicos.
- Registro diario de novedades y de intervenciones en planilla de sistematización

**ESTUDIOS PRE- POST GRADO (ESPECIFICANDO EL AÑO DE INICIO Y TÉRMINO Y LUGAR).**

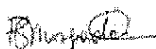
- 1993 ENAC - Centro de Formación Técnica. Asistente de Técnico en Rehabilitación. Santiago, Chile.
- 2003 Universidad Central. Técnico en Rehabilitación de Personas con Adicciones de Alcohol y Drogas.

**EXPERIENCIA LABORAL (ESPECIFICANDO EL AÑO DE INICIO Y TÉRMINO Y LUGAR).**

- 1989-1993 Gabriela Mistral, Huechuraba. Técnico Social.
- 1994-1995 Municipalidad de Santiago, Centro de Capacitación para la Autogestión
- 1995-2005 Hogar de Cristo, Hospedería de Hombres. Técnico Social
- 2003- 2005 Técnico en Rehabilitación
- 2009 Monitor en la Campaña de Alfabetización "Contigo Aprendo" de Chile Califica.
- 2010-2013 Fundación Paréntesis. Técnico en Rehabilitación en Residencia San José

**DECLARACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA**

Yo, Benedicta de las Mercedes Morgado Cáceres declaro que prestaré servicios en relación al proyecto "Operación Viviendas de Apoyo a la Integración Social para Mujeres en Iquique y Santiago", en los mismos términos descritos en el Formulario Presentación de Proyectos Banco de Proyectos, Ley 19.885 presentado por Fundación Paréntesis.

10 Noviembre 2015	
FECHA	FIRMA

NOMBRE	Elisa Macarena Solis Beltrán
EDAD	26
RUT	17.402.035-3
DOMICILIO	Luis Matte Larraín #0553, Puente Alto.
PROFESIÓN / OFICIO	Terapeuta Ocupacional
TELÉFONO	29850463. 09-66396952. 09-72127649
E-MAIL	e.m.solisbeltran@gmail.com

**FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA EN EL PROGRAMA (Marcar la celda que corresponda)**

Cargo	Terapeuta Ocupacional
-------	-----------------------

**Breve descripción de la función que realizará :**

Actualizar perfil ocupacional de las usuarias.

-Diseñar e implementar estrategias dirigidas a potenciar, adquirir, mantener, mejorar o recuperar habilidades y competencias en las usuarias.

-Evaluar y entrenar actividades de la vida diaria de acuerdo a sus capacidades, con la finalidad de que logre autonomía, estilos de vida satisfactorios, productividad en los roles que desempeña.

-Articular redes para la integración socio- ocupacional.

**ESTUDIOS PRE- POST GRADO (ESPECIFICANDO EL AÑO DE INICIO Y TÉRMINO Y LUGAR).**

**Terapeuta Ocupacional; Licenciada en Ciencias de la Ocupación.**

**Universidad Mayor -**

Santiago de Chile, Región Metropolitana

2008 a 2013

**EXPERIENCIA LABORAL (ESPECIFICANDO EL AÑO DE INICIO Y TÉRMINO Y LUGAR).**

**Interna Terapia Ocupacional  
Hospital de Carabineros DIPRECA**

Santiago de Chile, Región Metropolitana  
Septiembre 2013 a Diciembre 2013

**Interna de Terapia Ocupacional  
Centro Diurno Puente Alto**

Santiago de Chile, Región Metropolitana  
Mayo 2013 a Julio 2013

**Interna de Terapia Ocupacional  
Centro de Rehabilitación Comunitaria – CCR Peñalolén**

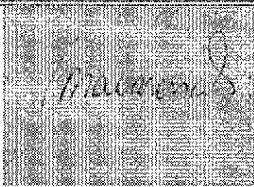
Santiago de Chile, Región Metropolitana  
Julio 2013 a Septiembre 2013

**Interna Terapia Ocupacional  
Hospital Sotero del Río**

Santiago de Chile, Región Metropolitana  
Marzo 2013 a Mayo 2013

**DECLARACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA**

Yo, Elisa Macarena Solís Beltrán declaro que prestaré servicios en relación al proyecto "Operación Viviendas de Apoyo a la Integración Social para Mujeres en Iquique y Santiago", en los mismos términos descritos en el Formulario Presentación de Proyectos Banco de Proyectos, Ley 19.885 presentado por Fundación Paréntesis.

27 octubre 2014	
FECHA	FIRMA

NOMBRE	Fernando Ignacio Montenegro Bustos
EDAD	25
RUT	17.403.666-7
DOMICILIO	Los Chercanes 484, Pudahuel.
PROFESIÓN / OFICIO	Trabajador Social
TELÉFONO	9-57488459
E-MAIL	<a href="mailto:fmontenegro@fundacionparentesis.cl">fmontenegro@fundacionparentesis.cl</a>



**FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA EN EL PROGRAMA (Marcar la celda que corresponda)**

Cargo	Jefe de Programa – Asistente Social
<b>Breve descripción de la función que realizará :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Garantizar el adecuado funcionamiento del programa en términos administrativos, técnicos y presupuestarios.</li><li>-Supervisar la implementación de lo planificado en los respectivos Itinerarios de Trabajo, la atención de las usuarias y gestionar los recursos humanos y materiales.</li><li>-Mantener relación con organismos y servicios afines al dispositivo que propicien en trabajo en red.</li><li>-Resguardar que se realicen las acciones tendientes al cuidado de los hijos de las usuarias.</li><li>-Supervisar y revisar de registros de sistematización y gestión social.</li><li>-Realizar acompañamiento e intervención directa con usuarias respecto al trabajo de itinerarios.</li><li>-Elaborar informes semestrales, anuales y los que se requieran para el programa</li><li>-Articular y gestionar el trabajo en red del programa.</li></ul>	

**ESTUDIOS PRE- POST GRADO (ESPECIFICANDO EL AÑO DE INICIO Y TÉRMINO Y LUGAR).**

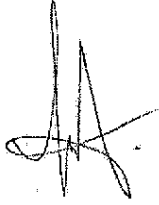
2014 UNIVERSIDAD CENTRAL Diplomado en Reducción de Daños y Gestión de Riesgos en personas con Drogo dependencia.
2008-2012 UNIVERSIDAD CATÓLICA SILVA HENRIQUEZ Licenciado en Trabajo Social Trabajador Social Tesina: "Geografía de Oportunidades en personas pobres de la comuna de la Pintana".

**EXPERIENCIA LABORAL (ESPECIFICANDO EL AÑO DE INICIO Y TÉRMINO Y LUGAR).**

Octubre 2014 <b>Relator</b> Fundación Paréntesis, Asesoría y Capacitaciones, capacitación a tres Liceos de la Fundación Romanos XII, directivos, profesores y a asistentes de la educación en Prácticas Restaurativas en contextos escolares.
Enero 2014 – Noviembre de 2014 <b>Coordinador de Proyecto</b> Barrio en Paz Residencial, proyecto psicosocial de convivencia comunitaria "Seamos Vecinos"
Noviembre 2013 - Enero 2014 <b>Asistente social – Encargado de Redes</b> Barrio en Paz Residencial, proyecto psicosocial de convivencia comunitaria "Seamos Vecinos"
Febrero 2013 – Noviembre 2013 <b>Facilitador y Capacitador</b> Fundación Paréntesis, Proyecto "Prácticas Restaurativas en población La Legua".
Mayo 2013 <b>Encuestador</b> Fundación Paréntesis, Recopilación de datos en encuesta diagnóstico situacional de Drogas.
Julio de 2012 – Diciembre de 2014 <b>Valuntario</b> Fundación Paréntesis, proyecto "Prácticas Restaurativas para la Resolución de Conflictos, Capacitaciones a Dirigentes y Organizaciones de base de la comuna de Colina".

**DECLARACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA**

Yo, Fernando Ignacio Montenegro Figueroa, declaro que prestaré servicios en relación al proyecto "Operación Viviendas de Apoyo a la Integración Social para Mujeres de Santiago", en los mismos términos descritos en el Formulario Presentación de Proyectos Banco de Proyectos, Ley 19.885 presentado por Fundación Paréntesis.

10 Noviembre del 2015	
FECHA	FIRMA

**PRESUPUESTO FORMATO B**  
**DESCRIPCIÓN DE ÍTEM**

**Gastos de Operación**

TIPO	CANTIDAD	QUIÉN Y CUANTO APORTA \$		
		APORTE PROPIO	SENDA	TOTAL \$
Movilización Equipo			\$ 200.000	\$ 200.000
Movilización Usuario			\$ 217.253	\$ 217.253
Alimentación usuario			\$ 2.119.000	\$ 2.119.000
Útiles de escritorio			\$ 100.000	\$ 100.000
Arriendo			\$ 10.618.200	\$ 10.618.200
Gastos de servicios			\$ 1.887.233	\$ 1.887.233
Reparaciones Menores			\$ 100.000	\$ 100.000
Áreas verdes y jardines			\$ 30.000	\$ 30.000
Artículos de aseo personal			\$ 150.000	\$ 150.000
Artículos de aseo industrial			\$ 250.000	\$ 250.000
Gastos menores			\$ 100.000	\$ 100.000
Insumos computacionales			\$ 110.000	\$ 110.000
Materiales de salud			\$ 50.000	\$ 50.000
Serv. Mantenimiento extinguidores			\$ 50.000	\$ 50.000
Serv. De sanitización			\$ 90.000	\$ 90.000
<b>SUB-TOTAL \$</b>		<b>\$ 0</b>	<b>\$ 16.071.686</b>	<b>\$ 16.071.686</b>
<b>TOTAL ÍTEM \$</b>				<b>\$ 16.071.686</b>

**Gastos en personal**

PROFESIÓN U. OFICIO	CANTIDAD DE PROFESIONALES DESTINADOS	Nº DE HORAS SEMANALES AL PROYECTO	QUIÉN Y CUANTO APORTA \$		
			APORTE PROPIO	SENDA	TOTAL \$
Jefe de Programa	1	45		\$ 11.863.020	\$ 11.863.020
Tecnico en Rehabilitación	1	45		\$ 7.511.532	\$ 7.511.532
Tecnico en Rehabilitación	1	45		\$ 6.513.648	\$ 6.513.648
Tecnico en Rehabilitación	1	45		\$ 6.513.648	\$ 6.513.648
Tecnico en Rehabilitación	1	45		\$ 6.513.648	\$ 6.513.648
Terapeuta Ocupacional	1	10		\$ 3.162.228	\$ 3.162.228
Domingos forzados		9		\$ 400.000	\$ 400.000
<b>SUB-TOTAL \$</b>			<b>\$ 0</b>	<b>\$ 42.477.724</b>	<b>\$ 42.477.724</b>
<b>TOTAL ÍTEM \$</b>					<b>\$ 42.477.724</b>

**Gastos en Inversión**

TIPO	CANTIDAD	QUIÉN Y CUANTO APORTA \$		
		APORTE PROPIO	SENDA	TOTAL \$
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
<b>SUB-TOTAL \$</b>		<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL ÍTEM \$</b>				<b>\$ 0</b>

**Gastos asociados a actividades**

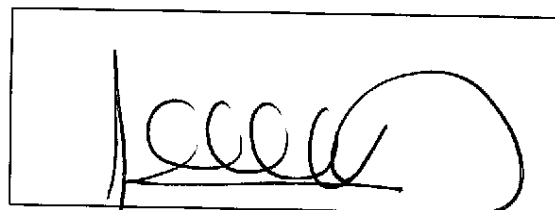
TIPO	CANTIDAD	QUIÉN Y CUANTO APORTA \$		
		APORTE PROPIO	SENDA	TOTAL \$
Actividades Deportivas y Recreacionales Salidas a eventos culturales (teatros, museos); eventos recreacionales (cines, circos, centros de entretenimiento); actividades dentro de la casa (festejos, cumpleaños)	\$ 12		\$ 300.000	\$ 300.000
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
<b>SUB TOTAL \$</b>		\$ 0	\$ 300.000	\$ 300.000
<b>TOTAL ÍTEM \$</b>				\$ 300.000

**Gastos de Habilitación**

TIPO	CANTIDAD	QUIÉN Y CUANTO APORTA \$		
		APORTE PROPIO	SENDA	TOTAL \$
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
<b>SUB TOTAL \$</b>		\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>TOTAL ÍTEM \$</b>				\$ 0

**PRESUPUESTO TOTAL DEL PROGRAMA**

ÍTEM	APORTE PROPIO	SENDA	TOTAL ÍTEM	% DEL ÍTEM/APORTE SENDA
Gastos de Operación	\$ 0	\$ 16.071.686	\$ 16.071.686	27,31%
Gastos en personal	\$ 0	\$ 42.477.724	\$ 42.477.724	72,18%
Gastos en inversión	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
Gastos asociados a actividades	\$ 0	\$ 300.000	\$ 300.000	0,51%
Gastos de Habilitación	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0,00%
<b>TOTAL</b>	\$ 0	\$ 58.849.410	\$ 58.849.410	100%



Pablo Santos Egenau Pérez

Director Ejecutivo y Representante Legal

Fundación Paréntesis

**ANEXO N° 2: PAUTA EVALUACION PROUESTA  
VAIS 2016**

**ITEM I. EXPERIENCIA DEL OFERENTE (10%)**

<b>a) Experiencia con población en exclusión social (25%)</b>	<b>puntaje</b>
Experiencia igual o superior a 5 años en trabajo técnico con población en exclusión social y área de adicciones (intervenciones directas con personas).	<b>7</b>
Experiencia igual o superior a 5 años en trabajo técnico con población en exclusión social y área de adicciones (intervenciones directas con personas).	<b>4</b>
Experiencia igual o superior a 5 años en trabajo técnico con población en exclusión social y área de adicciones (intervenciones directas con personas).	<b>1</b>

<b>b) Experiencia en Integración Social (50%)</b>	<b>puntaje</b>
Experiencia igual o superior a 3 años en estrategias de integración social con población vulnerable.	<b>7</b>
Experiencia inferior a 3 años y superior a 1 año en estrategias de integración social con población vulnerable.	<b>4</b>
Experiencia inferior a un año o sin experiencia en estrategias de integración social con población vulnerable.	<b>1</b>

<b>c) Experiencia en gestión de residencias o viviendas (25%)</b>	<b>puntaje</b>
Experiencia igual o superior a 3 años en la administración de programas de residencia o vivienda para personas con problemas de salud mental y/o consumo problemático de drogas y/o alcohol.	<b>7</b>
Experiencia inferior a 3 años en la administración de dispositivos de residencia o vivienda para personas con problemas de salud mental y/o consumo problemático de drogas y/o alcohol.	<b>4</b>
Experiencia inferior a un año o sin experiencia en la administración de dispositivos de residencia o vivienda para personas con problemas de salud mental y/o consumo problemático de drogas y/o alcohol.	<b>1</b>

## ITEM II. RECURSOS HUMANOS (25%)

### a.- Presencia de Equipo Multidisciplinario (30%)

Criterios	Puntaje
El programa <b>cumple totalmente</b> con un equipo multidisciplinario. Se asignará este puntaje a los oferentes cuyas propuestas consideren al menos Asistente Social, Técnico/a en Rehabilitación y Terapeuta Ocupacional.	7
El programa <b>cumple parcialmente</b> con un equipo multidisciplinario. Se asignará este puntaje a los oferentes cuyas propuestas consideren Asistente Social, Técnico/a en Rehabilitación y profesional a fin a la terapia ocupacional.	4
El programa <b>no cumple</b> con un equipo multidisciplinario. Se asignará este puntaje a los oferentes cuyas propuestas no consideren dentro del equipo la participación de profesionales antes descritos.	1

### b.- Experiencia del Recurso Humano (60%)

#### 1. Coordinación de Programas: (40%)

Criterios	Puntaje
Cuenta con experiencia igual o superior a 5 años en Gestión y coordinación de programas y/o proyectos.	7
Cuenta con experiencia inferior a 5 años y superior a 3 años en Gestión en Salud o gestión de programas y/o proyectos.	4
Cuenta con experiencia inferior a 3 años o sin experiencia en Gestión en Salud o gestión de programas y/o proyectos.	1

Criterios	puntaje
Cuenta con experiencia igual o superior a 5 años en la gestión de redes de programas o proyectos en el área social, socio sanitarios, o de consumo problemático de sustancias.	7
Cuenta con experiencia inferior a 5 años y superior a 3 años en de redes de programas o proyectos en el área social, socio sanitarios, o de consumo problemático de sustancias.	4
Cuenta con experiencia inferior a 3 años o sin experiencia en gestión de redes de programas o proyectos en el área social, socio sanitarios, o de consumo problemático de sustancias	1

Criterios	puntaje
Las funciones a cargo de la Coordinación del Programa incluyen las descritas en el punto 2.7 de las Bases Técnicas	7
Las funciones a cargo de la Dirección del Programa incluyen menos de las descritas en el punto 2.7 de las Bases Técnicas	1

#### 2. Administración y supervisión convivencia en residencias: (40%)

Criterios	puntaje
Experiencia igual o superior a 3 años en administración y/o supervisión de programas de residencia o vivienda para personas con problemas de salud mental, consumo problemático de sustancias, u otro que incluya población en exclusión social.	7
Experiencia inferior a 3 años en administración y/o supervisión de dispositivos de programas de residencia o vivienda para personas con problemas de salud mental, consumo problemático de sustancias, u otro que incluya población en exclusión social.	4

Experiencia inferior a un año o sin experiencia en administración y/o supervisión de programas de residencia o vivienda para personas con problemas de salud mental, consumo problemático de sustancias, u otro que incluya población en exclusión social.	1
--	---

Criterios	puntaje
Las funciones a cargo incluyen las descritas en el punto 2.7 de las Bases Técnicas	7
Las funciones a cargo no incluyen las descritas en el punto 2.7 de las Bases Técnicas	1

**3. Intervención directa en ocupación humana, orientación en áreas laboral, formativa, de ocio y tiempos libres, entre otras. (20%)**

Criterios	puntaje
Cuenta con experiencia laboral igual o superior a 5 años.	7
Cuenta con experiencia laboral inferior a 5 años y superior a 3 años.	4
Cuenta con experiencia laboral inferior a 3 años o sin experiencia.	1

Criterios	puntaje
Cuenta con experiencia igual o superior a 3 años en trabajos relacionados con personas en exclusión social, y en temáticas de integración laboral y social.	7
Cuenta con experiencia inferior a 3 años y superior a 1 año en trabajos relacionados con personas en exclusión social, y en temáticas de integración laboral y social.	4
Cuenta con experiencia inferior a un año o sin experiencia en trabajos relacionados con prevención o tratamiento de drogas, y/o en temáticas de integración laboral y social.	1

Criterios	puntaje
Las funciones a cargo incluyen realización de asesorías individuales y/o actividades en grupo, en los 7 ámbitos de intervención descritos en las Bases Técnicas.	7
Las funciones a cargo incluyen realización de talleres y/o actividades en menos de 7 y más de 4 ámbitos de intervención descritos en las Bases Técnicas.	4
Las funciones a cargo incluyen menos realización de talleres y/o actividades en 4 o menos ámbitos de intervención descritos en las Bases Técnicas.	1

**c.- Organización del Recurso Humano (10%)**

Criterios	Puntaje
La organización del equipo, en términos de profesiones, calificación, funciones y horas de trabajo resulta <b>totalmente adecuada</b> para desarrollar la propuesta.	7
La organización del equipo, en términos de profesiones, calificación, funciones y horas de trabajo resulta <b>parcialmente adecuada</b> para desarrollar la propuesta.	4
La organización del equipo, en términos de profesiones, calificación, funciones y horas de trabajo resulta <b>no adecuada</b> para desarrollar la propuesta.	1

**ITEM III. COHERENCIA DE LA PROPUESTA (10%)**

Criterios	puntaje
Existe una completa relación entre el problema que se aborda , la población objetivo y los objetivos generales y específicos del programa	7
Existe una mediana relación entre el problema que se aborda y los objetivos generales , la población objetivo y los objetivos generales y específicos del programa	4
No existe relación lógica entre el problema que se aborda, la población definida y los objetivos generales y específicos del programa	1

**ITEM IV. CONSISTENCIA DE LA PROPUESTA (20%)**

**a) Descripción del Programa (60%)**

Criterios	puntaje
El programa que se propone es <b>totalmente</b> consistente con las especificaciones técnicas de las presentes bases.	7
El programa que se propone es <b>parcialmente</b> consistente con las especificaciones técnicas de las presentes bases.	4
El programa que se propone <b>no</b> es consistente con las especificaciones técnicas de las presentes bases.	1

**b) Descripción de las Intervenciones. (30%)**

Criterios	puntaje
La metodología de intervención propuesta es <b>totalmente</b> consistente con las especificaciones técnicas de las presentes bases.	7
La metodología de intervención propuesta es <b>parcialmente</b> consistente con las especificaciones técnicas de las presentes bases.	4
La metodología de intervención propuesta <b>no</b> es consistente con las especificaciones técnicas de las presentes bases.	1

**c) Criterios de Egreso del Programa. (5%)**

Criterios	puntaje
Presenta criterios de egreso totalmente consistentes con las especificaciones técnicas de las presentes bases.	7
Presenta criterios de egreso <b>parcialmente</b> consistente con las especificaciones técnicas de las presentes bases.	4
No presenta criterios de egreso o estos <b>no</b> son consistentes con las especificaciones técnicas de las presentes bases.	1



c) Instrumentos de registro. (5%)

Criterios	Puntaje
El programa contempla un completo sistema de registro de información. Se asignará este puntaje a los oferentes cuyas propuestas técnicas consideren el 100% de los registros descritos, y éstos sean consistentes con las orientaciones técnicas presentes en estas bases. Estos son: - Consentimiento informado - Documento individual (Ficha personal) que incluya datos e información de ingreso, motivos de la postulación, expectativas de la persona, elementos para la construcción del Itinerario individual, registro de evolución de itinerario individual y evaluación de egreso. - Registro de lista de espera. - Protocolo de manejo de crisis - Protocolo de manejo de VIH/ SIDA	7
El programa no contempla un sistema de registro. Se otorgará este puntaje a las instituciones que no presenten alguno de los instrumentos señalados en el punto anterior.	1

ITEM V. INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO (30%)

a) Ubicación de la vivienda (30%)

Criterios	puntaje
El programa propone una ubicación que es <b>totalmente</b> coherente con lo solicitado en las especificaciones técnicas de las presentes bases.	
El programa propone una ubicación que es <b>parcialmente</b> consistente con las especificaciones técnicas de las presentes bases	
El programa propone una ubicación que es <b>no es</b> consistente con las especificaciones técnicas de las presentes bases	

b) Condiciones de Infraestructura (50%)

Criterios	Puntaje
Las condiciones de infraestructura de la vivienda resultan <b>totalmente adecuadas</b> para desarrollar el programa.	7
Corresponde este puntaje a las propuestas que consideren al menos una dependencia extra a las marcadas como mínimas(*) y se ajusten a la cantidad mínima requerida.	
Las condiciones de infraestructura de la vivienda resultan <b>parcialmente adecuadas</b> para desarrollar el programa.	4
Corresponde este puntaje a las propuestas que consideren únicamente las dependencias marcadas como mínimas (*) y que se ajusten a la cantidad mínima requerida para el funcionamiento del programa.	
Las condiciones de infraestructura de la vivienda resultan <b>no adecuadas</b> para desarrollar el programa de tratamiento de la línea de la prestación licitada	1
Corresponde este puntaje a las propuestas que no consideren alguna de las dependencias marcadas como mínimas (*) o que éstas no se ajusten a la cantidad mínima requerida para el funcionamiento del programa.	

(*)Viviendas de Apoyo a la Integración Social	Marcado con X la Infraestructura mínima para funcionamiento del programa	Cantidad mínima	Cantidad mínima
		H	M
Dormitorios	X	6	4
Baños Con ducha agua caliente	X	2	
Baños Sin ducha	X	1	

Patio			
Espacios para esparcimiento y descanso	X	1	1 Considerar inclusión de hijas/hijos de usuarias)
Cocina	X	1	
Comedor, separado de la cocina			
Comedor en Cocina	X	1	
Espacio para trabajo grupal	X	1	
Oficina equipo	X	1	
Otro. Especificar			

**c) Condiciones de Equipamiento (20%)**

Criterios	Puntaje
Las condiciones de equipamiento de la vivienda resultan <b>totalmente adecuadas</b> para desarrollar el programa.	<b>7</b>
Corresponde este puntaje a las propuestas que consideren al menos una equipamiento extra al marcados como mínimos(*) y exceden a la cantidad mínima requerida.	
Las condiciones de equipamiento de la vivienda resultan <b>parcialmente adecuadas</b> para desarrollar el programa.	<b>4</b>
Corresponde este puntaje a las propuestas que consideren únicamente el equipamiento marcados como mínimos (*) y que se ajusten a la cantidad mínima requerida para el funcionamiento del programa.	
Las condiciones de equipamiento de la vivienda resultan <b>no adecuadas</b> para desarrollar el programa de tratamiento de la línea de la prestación licitada	<b>1</b>
Corresponde este puntaje a las propuestas que no consideren algunos de los equipamientos considerados como mínimos (*) o que éstas no se ajusten a la cantidad mínima requerida para el funcionamiento del programa.	

(*)Viviendas de Apoyo a la Integración Social	Marcado con X la Infraestructura mínima para funcionamiento del programa	Cantidad mínima	Cantidad mínima
		H	M
Camas Individuales	X	6	4
Camas literas	X		2
Cunas plegables	X		3
Cocina	X	1	
Refrigerador	X	1	
Microondas			
Vajilla (n°personas)	X	12	12
Toallas	X	12	12
Sábanas	X	12	12
Sillones	X	2	2
Sofá			1
Comedor	X	1mesa y 6 sillas	2 mesas y 12 sillas
TV	X		1
Equipo de música			
teléfono	X		1
Lavadora	X		1
Otros, especificar			

**ITEM X. EVALUACIÓN FINANCIERA (5%)**

<b>Complementariedad (20%)</b>	<b>puntaje</b>
El programa cuenta con aportes propios, los que superan el 20% del monto total del Proyecto.	<b>7</b>
El programa cuenta con aportes propios, pero inferior al 20% del monto total del Proyecto.	<b>4</b>
El proyecto no cuenta con aportes propios para la ejecución del programa	<b>1</b>

<b>Pertinencia del monto de gastos operacionales y equipamiento (40%)</b>	<b>puntaje</b>
Los gastos operacionales se ajustan a valores referenciales de mercado	<b>7</b>
Los gastos operacionales NO se ajustan a valores referenciales de mercado	<b>1</b>

<b>Proporción distribución de los recursos (40%)</b>	<b>Puntaje</b>
La distribución de los gastos corresponde a lo establecido en las Bases Administrativas del concurso.	<b>7</b>
La distribución de los gastos NO corresponde a lo establecido en las Bases Administrativas del concurso.	<b>1</b>



ROL UNICO TRIBUTARIO

NOMBRE O RAZON SOCIAL  
**FUNDACION PARENTESIS**

RUT  
**72.421.000-7**

FECHA EMISION  
**05/10/2007**



*Utilice la oficina virtual del SII en Internet.  
[www.sii.cl](http://www.sii.cl) es más fácil, rápido y seguro.*

Recuerde, no procede el derecho a crédito fiscal por adquisición de bienes o utilización de servicios que no digan relación con el giro o actividad del contribuyente. Art. 23 N°1 D.L. 825 Ley de IVA.



724210007

N° DE SERIE: **20070380724**

*En caso de error, devuelva este boleto a la Unidad del SII a la cercana.*



REPUBLICA DE CHILE



500096365568

**CERTIFICADO DE DIRECTORIO DE  
PERSONA JURÍDICA SIN FINES DE LUCRO**

Fecha Emisión 12-11-2015

**DATOS PERSONA JURÍDICA**

INSCRIPCIÓN : N°33660 con fecha 02-05-2013.  
NOMBRE PJ : FUNDACION (PARENTESIS)  
DOMICILIO : PROVINCIA DE SANTIAGO, SANTIAGO, REGION  
METROPOLITANA  
NATURALEZA : CORPORACION/FUNDACION  
FECHA CONCESIÓN PJ : 26-11-1993  
DECRETO/RESOLUCIÓN : 01393  
ESTADO PJ : VIGENTE

**DIRECTORIO**

ÚLTIMA ELECCIÓN DIRECTIVA : 11-07-2012

DURACIÓN DIRECTIVA :

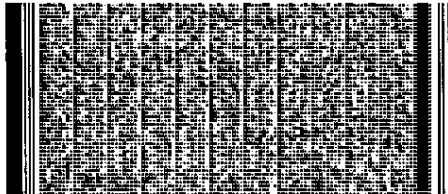
CARGO	NOMBRE	R.U.N.
PRESIDENTE	MIGUEL ANGEL CILLERO BRUÑOL	6.973.961-K
VICE-PRESIDENTE	MARIA ORIANA ZANZI GALDICIC	5.600.127-1
SECRETARIO	MARIA PAULINA GOMEZ LORENZZINI	7.791.944-9
TESORERO	ANDRES RAIMUNDO LUCO OLMO	6.370.167-K
DIRECTOR	RENATO POBLETE ILHARREBORDE	5.026.202-2
DIRECTOR	ALEJANDRA MEHECH CASTELLON	7.040.513-K
DIRECTOR	MARIA MERCEDES DUCCI BUGDE	6.498.207-9
DIRECTOR	CIRILO EDUARDO CORDOVA DE PABLO	4.457.877-8
DIRECTOR	PEDRO PABLO GUTIERREZ PHILIPPI	7.031.730-3

La información de este certificado, respecto del directorio, corresponde a la última actualización comunicada con fecha 11-07-2012 y que fuera aportada por el Ministerio de Justicia o las Municipalidades del país, según sea el caso.

FECHA EMISIÓN: 12 Noviembre 2015, 10:54.

Exento de Pago  
Impreso en:  
REGION :

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



**Víctor Reboledo Salas**  
Jefe de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada



REP. N°: 1.200/2012.-

AB... P.B.R.

C.T.:332.192.-J.R;M.OSSA. D.: AVARIA

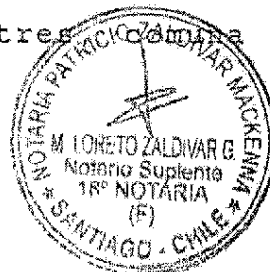
\*\*\*

ACTA SESION DE DIRECTORIO

FUNDACION (PARENTESIS)

\*\*\*\*\*

En Santiago de Chile, a veinticinco de Enero de dos mil doce, ante mí, MARIA LORETO ZALDIVAR GRASS, abogado, domiciliada en Bandera número trescientos cuarenta y uno, oficina ochocientos cincuenta y siete, Notario Suplente de don Patricio Zaldívar Mackenna, titular de la Décimo Octava Notaría de Santiago, según Decreto Judicial de fecha trece de Octubre de dos mil once, protocolizado con fecha catorce de Octubre del mismo año, bajo el Repertorio número dieciséis mil setecientos / dos mil once, COMPARECE: don PAULO BUSTOS ROSSI, quién declara ser chileno, tener estado civil casado, ser abogado, con cédula nacional de identidad número dieciséis millones doscientos diez mil doscientos veintitrés guión cero, estar domiciliado en Avenida Isidora Goyenechea número tres mil seiscientos cuarenta y dos, piso tres



de Las Condes, mayor de edad, quien acreditó su identidad con la cédula anotada y expone: Que debidamente facultado viene en reducir a escritura pública parte del Acta de Sesión de Directorio de la FUNDACION (PARENTESIS), celebrada con fecha dieciocho de enero de dos mil doce, que es del siguiente tenor: "En Santiago, a dieciocho de Enero del dos mil doce, siendo las dieciocho horas, en calle Lafayette mil seiscientos diez, comuna de Independencia, se celebró la sesión del Directorio de Fundación (PARENTESIS), bajo la presidencia del Sr. Miguel Cillero Bruñol, el Capellán P. Renato Poblete Ilharreborde s. j. y la asistencia de los directores Sra. Oriana Zanzi Gardilcic, y los Sres. Andrés Luco Olmo, Pedro Irureta Uriarte, Cirilo Córdova De Pablo, Pedro Pablo Gutiérrez Philippi y el Director Ejecutivo Sr. Paulo Egenau Pérez. También asistió el consejero Sr. Pedro Pablo Alamos Zañartu. Se excusaron las directoras Sras. Mercedes Ducci Budge y Elke Schwarz Kusch. PRIMERO: "Tres. Facultades Directores Ejecutivos Fundaciones Filiales: El Presidente da cuenta al directorio de la necesidad de modificar los poderes de administración actualmente vigentes, asimilando la estructura de poderes a la existente en el Hogar de Cristo, para facilitar la gestión y el





funcionamiento del gobierno corporativo.

OTORGAMIENTO NUEVO PODER El Directorio por la unanimidad de los Directores asistentes acordó conferir poder general de administración al (a) Director(a) Ejecutivo (a) señor (a) **Pablo Santos Egenau Perez**, para representar y obligar a la Fundación **PARENTESES**, en los actos que expresamente se mencionan a continuación. El mandatario designado en el uso de su mandato podrá: **Uno)** Otorgar poderes especiales de administración a terceros o a trabajadores de la fundación, pudiendo revocarlos libremente. **Dos)** Comprar, vender, permutar, dar y tomar en arrendamiento o administración vehículo y toda clase de bienes muebles; dar y tomar en arrendamiento toda clase de bienes raíces. **Tres)** Vender, ceder o traspasar acciones, bonos, debentures u otra clase de valores, de cualquier naturaleza que sean, cobrar dividendos de acciones, retirar títulos de acciones, reclamar de su extravío, celebrar los actos necesarios para obtener su reconstitución; y, en general, representar a la mandante ante la respectiva sociedad anónima, en todo lo relacionado con las acciones de las que ésta sea titular. **Cuatro)** Retirar depósitos a plazo, sea en moneda nacional o extranjera, de Bancos Nacionales o de agencias de Bancos Extranjeros,



endosar o cancelar los documentos representativos de dichos depósitos. **Cinco)** Representar a la Fundación **PARENTESIS**, con toda clase de facultades, atribuciones, y derecho que a aquélla le correspondan en toda clase de sociedades, sean ellas anónimas, abiertas o cerradas, de responsabilidad limitada, en comanditas por acciones u otras, en las que la mandante sea socia o accionista o tenga intereses o relación alguna con ellas, pudiendo modificarlas, fusionarlas, disolverlas y concurrir a su liquidación. **Seis)** Representar a la Fundación **PARENTESIS** ante cooperativas, comunidades o asociaciones de cualquier naturaleza que sean, y corporaciones y fundaciones de derecho privado, en las que la mandante tenga relación o interés. **Siete)** Celebrar contratos de servidumbre sean activas o pasivas, y de cualquier especie que sean. **Ocho)** Celebrar, modificar, terminar y liquidar contratos de construcción, subcontratos de los mismos o de ejecución de obras materiales, sean de obra vendida o de administración delegada. **Nueve)** Ceder derechos, créditos y aceptar cesiones. **Diez)** Abrir cajas de seguridad, pudiendo celebrar el respectivo contrato de arrendamiento con el Banco correspondiente, cerrarlas y poner término a los contratos.



Once) Retirar valores en custodia o garantía.  
Doce) Retirar correspondencia del correo, certificada o no, giros y encomiendas postales, giros telegráficos. Trece) Novar, remitir y compensar obligaciones. Catorce) Transar, celebrar contratos de comisión, de representación, de administración, de comodato, de mutuo, de seguros, de cambios, de transporte y de igualas. Quince) Estipular y convenir en cada contrato que celebre todas las estipulaciones que sean de la esencia, de la naturaleza y de las meramente accidentales del mismo, entre otras, fijar precio, forma y condiciones de pago. Dieciséis) Resciliar y dejar sin efecto los contratos que celebre. Diecisiete) Celebrar contratos, individuales o colectivos de trabajo y convenir, en su caso, las modificaciones que se acuerden; fijar y estipular sueldos y remuneraciones, funciones y labores, jornadas ordinarias y extraordinarias y demás condiciones contractuales de naturaleza laboral y/o previsional. Dieciocho) Poner término a tales contratos de trabajo, de acuerdo con las normas de la legislación vigente a esa fecha; suscribir los recibos y finiquitos que sean necesarios, respecto de las obligaciones que emanen de esos contratos. Diecinueve) Cobrar y percibir cuanto se adeude o adeudare



Fundación PARENTESIS, ya sea en dinero o en otra clase de bienes, corporales e incorporales, muebles e inmuebles. **Veinte)** Otorgar recibos, cancelaciones, finiquitos y cualquier otro documento de resguardo a que hubiera lugar o que se le exigiere en el uso del presente mandato. **Veintiuno)** Pagar lo que la mandante adeude o adeudare por cualquier causa, título o motivo. **Veintidós)** Exigir recibos, cancelaciones, finiquitos, respecto de los pagos que efectuare de acuerdo con este mandato. **Veintitrés)** Exigir rendición de cuentas, aprobarlas o rechazarlas; **Veinticuatro)** Pedir y aceptar adjudicaciones de toda clase de bienes a favor de la Fundación PARENTESIS. **Veinticinco)** Nombrar síndicos, peritos tasadores, liquidadores o partidores y, en cada caso determinar el objeto y conferirle sus facultades y atribuciones. **Veintiséis)** Suscribir todos los documentos públicos o privados, relativos o relacionados con el ejercicio del presente mandato. **Veintisiete)** Representar con amplias facultades y atribuciones a la Fundación PARENTESIS, ante toda clase de autoridades u organismos públicos, municipales o de administración autónoma, tales como: Contraloría General de la República, Servicio de Tesorerías, Servicios de Impuestos



Internos, Ministerios y organismos o servicios dependientes de éstos, Municipalidades, Instituto de Normalización Previsional, Isapres, Administradoras de Fondos de Pensiones, Organismos del Trabajo, Aduanas, Servicio Nacional de Menores, Junta de Jardines Infantiles, SENDA, Gobiernos Regionales, Servicios de Salud, etc. Veintiocho) Cobrar y percibir para la Fundación PARENTESIS toda subvención fiscal o municipal que le corresponda. Veintinueve) Aceptar o repudiar herencias, donaciones y legados, sean ellas en especies o en dinero, con la sola limitación de aquellas herencias, donaciones o legados que estén sujetos a condición o modo, caso en el cual necesitará el acuerdo del Directorio de la Fundación PARENTESIS. Treinta) Delegar cualquiera de las facultades que en este acto se le confieren en terceras personas, pudiendo revocar libremente dichas delegaciones y asumir el mandato conferido. Treinta y uno) Abrir y cerrar cuentas corrientes y de depósito, en Bancos Comerciales, Banco Estado o en Instituciones Financieras en general, ya sea en sus oficinas principales o en sucursales o agencias de los mismos; Girar y depositar en dichas cuentas corrientes bancarias o especiales que abra en las que actualmente existan abiertas a



nombre de la mandante; retirar talonarios de cheques o cheques sueltos, pedir saldos y pronunciarse sobre los mismos, aprobándolos o rechazándolos; Abrir y cerrar cajas de seguridad en entidades bancarias, pudiendo celebrar el correspondiente contrato de arrendamiento de las mismas, actuar en ellas y cerrarlas; Retirar valores en custodia o en garantía; Girar, cobrar, suscribir, aceptar, reaceptar, novar, remitir, revalidar, endosar en dominio o en cobranza, protestar, descontar, cancelar y pagar letras de cambio, cheques, pagarés, libranzas, documentos nominativos, a la orden o al portador y cualquier otro documento o valor relativo a obligaciones en general. Treinta y dos)

Representar a la Fundación PARENTESES en todos los juicios y gestiones judiciales ya iniciados o por iniciar, en que tenga interés o pueda llegar a tenerlo dicha institución, ante cualquier tribunal, ordinario, especial de cualquiera naturaleza o arbitral, en relación a cualquier bien mueble o inmueble de propiedad plena o limitada de la Fundación o que forme parte de cualquier tipo de donación, asignación a título singular o universal que se haya hecho a favor de la Fundación, pudiendo intervenir en representación de ella como querellante, denunciante, demandante,



demandada, tercero de cualquier especie, ejercitando toda clase de acciones y tramitaciones. En el ejercicio de este poder judicial delegado, el apoderado señalado podrá designar abogados patrocinantes y apoderados y otorgarles a ellos en representación de la Fundación, las facultades ordinarias y extraordinarias del mandato judicial del artículo séptimo del Código de Procedimiento Civil, incluyendo las de desistirse en primera instancia de la acción deducida, aceptar la demanda contraria, absolver posiciones, renunciar los recursos o los términos legales, transigir, comprometer, otorgar a los árbitros facultades de arbitradores, aprobar convenios y percibir. En todo caso, tanto el apoderado, señor(a) Pablo Santos Egenau Perez, como los abogados patrocinantes y apoderados que designe, tendrán la expresa limitación de no poder contestar nuevas demandas ni ser emplazados en gestión judicial alguna por la Fundación **PARENTESIS**, sin que sea previamente notificado el Presidente en ejercicio de dicha función. **Revocación de Poderes Bancarios Anteriores.**- A proposición de don Miguel Cillero Bruñol, se acuerda revocar todos los poderes conferidos en la sesión del Directorio del cuatro de Mayo del año dos mil once cuya acta se encuentra reducida a escritura pública



ente el Notario de Santiago don Patricio Zaldívar Mackenna con fecha trece de mayo del mismo año. Quedan vigentes, los poderes bancarios conferidos en la sesión del cinco de octubre de dos mil once, reducida a escritura pública por el Notario de Santiago don Patricio Zaldívar Mackenna con fecha doce de diciembre del mismo año. **Reducción a Escritura Pública:** El Directorio acuerda, facultar a los abogados Pablo de Iruarrizaga Samaniego y Paulo Bustos Rossi, para que actuando indistintamente cualquiera de ellos, pueda reducir a escritura pública todo o parte de la presente acta, tan pronto se encuentre firmada por la mayoría de los Directores asistentes y para efectuar todos los trámites necesarios, para legalizar lo acordado en esta escritura. **Vigencia y Ejecución de Acuerdos:** El Directorio, aprueba llevar a efecto las decisiones señaladas de inmediato, sin necesidad de esperar su ratificación en una sesión posterior". Se cierra la sesión siendo las veinte horas del día dieciocho de Enero de dos mil doce. Leída que fue esta acta, ella se ratificó, aprobó y firmó por todos los directores y asistentes a esta sesión. Firmado: Hay ocho firmas ilegibles sobre los nombres de Miguel Cillero Bruñol, p. Renato Poblete Ilharreborda S.J., Oriana Zanzi





Gardilcic, Andrés Luco Olmo, Pedro Irureta Uriarte, Cirilo Córdova de Pablo, Pedro Pablo -Gutiérrez Philippi, Paulo Egenau. Conforme con su original del Libro de Actas respectivo que el Notario que autoriza ha tenido a la vista y ha devuelto al requirente. En comprobante y previa lectura firma el compareciente.- Di copia.- Doy Fé.-

*Paulo Bustos Rossi*  
PAULO BUSTOS ROSSI

*Aut.*

CERTIFICO QUE LA PRESENTE COPIA FOTOGRAFICA ES COPIA FIEL DEL DOCUMENTO QUE HE TENIDO A LA VISTA Y DE INTERESADO SIGO

*Mano Clara y Limpia Chile*  
NOTARIA 42  
NOTARIO - SANTIAGO MGAT



Repertorio: 1200  
J.Registro: MHOF  
Digitadora: Sa  
Asistente: VF  
Nº Firmas: 1  
Nº Copias: 4  
Derechos: \$           



ESTA COPIA ES TESTIMONIO FIEL DE SU ORIGINAL.- Santiago, veintiséis de enero de dos mil doce.-



INUTILIZADA





**CONSTANCIA**

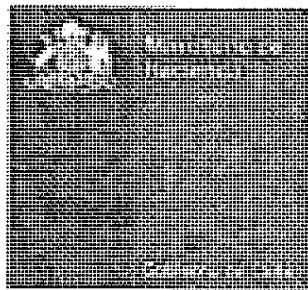
Se deja constancia que Fundación Paréntesis, RUT 72.421.000-7, es cliente de Banco Santander Chile y que mantiene vigente cuenta corriente en pesos N° 423252-6 desde el 22 de julio del año 2005, la que hasta la fecha ha sido bien llevada.

Extendemos la presente constancia a solicitud del interesado, para los fines que estime conveniente, sin posterior responsabilidad para el Banco Santander Chile

Santiago, 11 de noviembre de 2015

  
MARISOL ILLANES LAGOS  
Ejecutiva de Cuentas  
Banco SANTANDER CHILE

**Marisol Illanes Lagos**  
**Ejecutiva**  
**Santander Universidades**



## Certificado de Inscripción

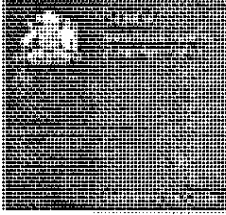
### REGISTRO DE PERSONAS JURIDICAS RECEPTORAS DE FONDOS PUBLICOS

El presente certificado acredita que la institución **FUNDACIÓN ( PARÉNTESIS )**, RUT **72.421.000-7**, se ha inscrito en el Registro de Colaboradores del Estado y Municipalidades, con fecha **10/08/2005**, como persona jurídica receptora de fondos públicos, dando así cumplimiento a lo establecido en el Artículo 6º de la Ley 19862.

La inscripción en este registro electrónico no sustituye la obligación de la persona jurídica de presentar los antecedentes de respaldo de la información (originales) en los registros institucionales de quienes le transfieren fondos al momento de realizar las transferencias.

#### Datos

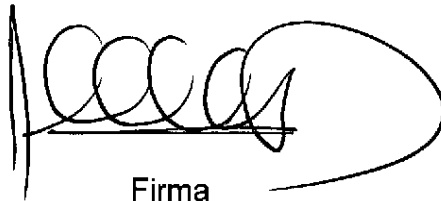
Nombre del Representante Legal	: <b>PAULO EGENAU PEREZ</b>
RUT del Representante Legal	: <b>7.366.484-5</b>
Nombre de la Institución	: <b>FUNDACIÓN ( PARÉNTESIS )</b>
RUT de la Institución	: <b>72.421.000-7</b>
Fecha de emisión del certificado	: <b>12/11/2015</b>



## DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

En Santiago de Chile a 13 de Noviembre de 2015  
, don Pablo Santos Egenau Pérez RUT N° 7.366.484-5 representante legal de  
Fundación Paréntesis, RUT N° 72.421.000-3, viene en declarar que:

La Entidad a la que represento no ha sido condenada a alguna de las penas  
establecidas en el artículo 8° de la Ley N° 20.393 que establece la  
Responsabilidad Penal de las Personas Jurídicas en los Delitos de Lavado de  
Activos, Financiamiento del Terrorismo y Delitos de Cohecho.



Firma

## Pauta de Evaluación VAIS 2016

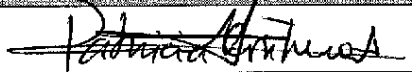
**OFERENTE:** FUNDACION PARENTESIS

**REGIÓN:** METROPOLITANA

**FECHA EVALUACIÓN:** 23 de noviembre de 2016

**NOMBRE EVALUADORA:** Patricia Contreras Parra

ITEM		SUBITEM	PUNTAJE	
I	Experiencia del Oferente (10%)	a. Experiencia con población en exclusión (25%)	7	
		b. Experiencia en integración social (50%)	4	
		c. Experiencia en gestión de residencias o viviendas (25%)	7	
II	Recurso Humano (25%)	a. Presencia de equipo multidisciplinario (30%)	1	
		b. Experiencia del EQUIPO (60%)	- Coordinación de programas	7
			- Administración y supervisión convivencia	4
			- Intervención directa	1
c. Organización del recurso humano (10%)	4			
III	Coherencia Técnica (10%)	a. Relación entre definición del problema. Población objetivo y objetivos de la propuesta técnica	4	
IV	Consistencia de la Propuesta (20%)	a. Descripción programa (60%)	4	
		b. Descripción de intervenciones (30%)	7	
		c. Criterios de egreso (5%)	7	
		d. Registros del proceso (5%)	7	
V	Infraestructura y Equipamiento (30%)	a. Ubicación vivienda (30%)	7	
		b. Condiciones de infraestructura (50%)	7	
		c. Condiciones de equipamiento (20%)	4	
VI	Evaluación Financiera (5%)	a. Complementariedad (20%)	1	
		b. Pertinencia Gastos operacionales y equipamiento (40%)	7	
		c. Distribución de los recursos (40%)	7	
		Nota final	99	



**PATRICIA CONTRERAS PARRA**  
Nombre y Firma evaluadora

**SENDA**Ministerio del Interior y  
Seguridad Pública**PAUTA DE EVALUACION FINANCIERA  
PROYECTOS 2016**

NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL	FUNDACIÓN PARENTESIS	
RUT	72.421.000-7	
NOMBRE RPTE legal	PABLO EGENAU PEREZ	
NOMBRE PROYECTO	VIVIENDAS DE APOYO A LA INTEGRACION SOCIAL	
DURACION DEL PROYECTO	ENERO A DICIEMBRE 2016	
TELEFONO	23470800	
EMAIL ENTIDAD	direccionsocial@fundacionparentesis.cl	
EMAIL otro	jsanhueza@fundacionparentesis.cl	
ITEM PRESUPUESTARIO	24.03.001 FONDO ESPECIAL	
<b>REMESAS</b>		
1°	\$ 35.309.646	
2°	\$ 23.539.764	
<b>MONTO PROYECTO- (SENDA)</b>		
2016	\$ 58.849.410	
<b>REGION</b>	<b>COMUNA</b>	<b>LOCALIDAD</b>
Metropolitana	San Miguel	Tristán Matta 1164, San Miguel.

**PRESUPUESTO 2016**

ITEM	APORTE PROPIO	SENDA	TOTAL ITEM	% DEL ITEM APORTE SENDA
Gastos de Operación		\$ 16.071.686	\$ 16.071.686	27,31%
Gastos en personal		\$ 42.477.724	\$ 42.477.724	72,18%
Gastos en Inversión		\$ -	\$ -	0,00%
Gastos asociados a actividades		\$ 300.000	\$ 300.000	0,51%
Gastos de Habitación		\$ -	\$ -	0,00%
<b>TOTAL</b>	\$ -	\$ 58.849.410	\$ 58.849.410	100%

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

CRITERIO	SI	NO
Los montos presentados son correctos.	X	
Los plazos definidos para el proyecto se ajustan en el marco establecido.	X	
Se entrega un detalle de los gastos realizados por actividad.	X	
Existe coherencia entre los gastos y actividades a realizar.	X	
Existe un detalle de las horas trabajadas en el proyecto, por cada profesional que participa.	X	
Los gastos operacionales se ajustan a los valores referenciales	X	
El monto presupuestado para equipamiento esta de acuerdo a las bases establecidas.	<b>NO APLICA</b>	
Se adjunta documentación de respaldo solicitada	-	

Ficha Obligatoria de Proyecto contiene información solicitada	X	
---	---	--

**OBSERVACIONES**

1) El área de integración social, tiene formulario de proyecto distinto al oficial, ya que fue modificado de acuerdo a la estructura del programa.
--

Documentación Obligatoria	SI	NO
2 ejemplares del proyecto en formato establecido para el caso, firmados por el representante legal	X	
Copia simple de la cédula nacional de identidad del representante legal	X	
Copia simple del Rol único tributario de la institución	X	
Certificado de vigencia de la personalidad jurídica, con detalle de la directiva (no más de 90 días hábiles)	X	
Copia simple del documento donde conste la personería del representante legal.	X	
Documento que acredite vigencia de Cuenta Corriente, Cuenta de Ahorro o Cuenta Vista a nombre de la entidad ejecutora. <b>BANCO SANTANDER CUENTA CORRIENTE 423252-6</b>	X	
Certificado de inscripción al Registro Central de Colaboradores del Estado (Ley N° 19.862)	X	
<b>DECLARACIONES FONDO ESPECIAL</b>	X	
Declaración Juada del artículo 8 de la Ley 20.393 La entidad a la que represento no ha sido condenada a alguna de las penas establecidas en el artículo 8° de la Ley N° 20.393 que establece la Responsabilidad Penal de las Personas Jurídicas en los Delitos de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y Delitos de Cohecho que indica.)	X	

*N. Sandoval A.*

**Ninoska Sandoval Álamos**

Asesora Financiera

División Programática

Fecha de Aplicación Pauta:

23-11-2015





**CONDICIONES PARTICULARES**

MAPFRE Seguros Generales S.A emite la presente póliza considerando la propuesta firmada y demás antecedentes proporcionados por tomador y/o asegurado, todos los cuales se entienden forman parte del contrato de seguro

**Identificación del Asegurado**

Nombre : **SERV. NAC. PARA LA PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS Y ALCOHOL**  
Dirección : **AGUSTINAS 1235 PISO 6**  
Comuna : **SANTIAGO** Ciudad : **SANTIAGO** Rut : **61.980.170-9**

El pago de hasta la suma de: UF 1.380,00 que resulte adeudarte

**Identificación del Tomador**

Nombre : **FUNDACIÓN PARÉNTESIS**  
Dirección : **LAFAYETE 1610**  
Comuna : **INDEPENDENCIA** Ciudad : **SANTIAGO** Rut : **72.421.000-7**

Correspondiente a los perjuicios derivados del incumplimiento del Contrato o Convención que se individualiza a continuación:

**Objeto de Garantía**

PARA GARANTIZAR LA CORRECTA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE VIVIENDAS DE APOYO A LA INTEGRACIÓN SOCIAL, VAIS, PARA MUJERES, EN LA REGIÓN METROPOLITANA, COMUNA DE SAN MIGUEL Y LA EFECTIVA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ENTREGADOS POR EL SERVICIO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS Y ALCOHOL.

VALOR EN UF EQUIVALENTE A \$ 35.368.144.-  
SEGUN UF DEL 21.12.2015.-

MAPFRE SE ENCUENTRA VOLUNTARIAMENTE ADHERIDA AL CODIGO DE AUTORREGULACIÓN DE LAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS, CUYO OBJETIVO ES PROPENDER AL DESARROLLO DEL MERCADO EN CONSONANCIA CON LOS PRINCIPIOS DE LIBRE COMPETENCIA Y BUENA FE, Y ESTA SUJETA AL COMPENDIO DE BUENAS PRÁCTICAS CORPORATIVAS, QUE CONTIENE UN CONJUNTO DE NORMAS DESTINADAS A PROMOVER UNA

Continúa en página siguiente.

**Identificación de la Póliza**

Número : **330-15-00012839** Propuesta : **3301501114453**  
Vigencia: Desde las 12:00 hrs. del **01-01-2016** Hasta las 12:00 hrs. del **20-03-2017** Días **444**

Para todos los efectos relacionados con este contrato, las partes señalan como domicilio especial la ciudad y comuna de **SANTIAGO SANTIAGO**

**Uso Exclusivo de la Compañía**

Sucursal **PROCEN 22 de Diciembre de 2015.**  
**3301500012839-0-0-1**

Cotización



**P.P. MAPFRE Seguros Generales S.A.**

El Asegurado y el Tomador se servirán leer y examinar la póliza debiendo devolverla inmediatamente a la Compañía para su rectificación, si comprobaran que adolece de algún error o defecto.



Asesoradora y Seguros S.A. Chile, S.p.A. - RUT 90.000.000-5  
Telf: 22140019 - 22140020 - 22140021

**PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCION DE  
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO EN GENERAL  
Y DE PAGO A PRIMER REQUERIMIENTO  
(POL 120131786)**

**Original Asegurado**

MAPFRE Seguros Generales S.A considerando: La propuesta de Seguro presentada por el tomador o la cotización efectuada por el asegurador y su aceptación por parte del contratante y con arreglo a las condiciones generales y particulares estipuladas e incorporadas a este contrato conocidas y aceptadas por ambas partes, todo lo cual se considera parte integrante de la póliza, asegura a:

<b>Poliza : 330-15-00012839</b>
<b>Objeto de Garantía</b>
ADECUADA RELACION DE LAS COMPAÑIAS DE SEGUROS CON SUS CLIENTES. COPIA DE ESTE COMPENDIO SE ENCUENTRA EN LA PAGINA WEB <a href="http://WWW.AACH.CL">WWW.AACH.CL</a>
ASIMISMO, MAPFRE HA ACEPTADO LA INTERVENCION DEL DEFENSOR DEL ASEGURADO PARA RESOLVER ASUNTOS QUE SUS CLIENTES LE PRESENTEN, CON RELACION A LOS CONTRATOS CELEBRADOS CON ELLA. LOS CLIENTES PUEDEN FORMALIZAR SUS PRESENTACIONES ANTE EL DEFENSOR DEL ASEGURADO, CUYAS RESOLUCIONES SON VINCULANTES PARA LA COMPAÑIA, UTILIZANDO LOS FORMULARIOS DISPONIBLES EN LA PAGINA WEB <a href="http://WWW.DDACHILE.CL">WWW.DDACHILE.CL</a>



Original Asegurado

<b>Identificación de la Póliza</b>			
Póliza	: 330-15-00012839	Propuesta	: 3301501114453
Número Endoso	: 0		
Vigencia Póliza	: Desde las 12:00 hrs. del 01-01-2016	Hasta las 12:00 hrs. del 20-03-2017	Días 444
<b>Identificación del Asegurado</b>			
Nombre	: SERV. NAC. PARA LA PREVENCIÓN Y REHABILITACION DEL CONSUMO DE DROGAS Y ALCOHOL		
Dirección	: AGUSTINAS 1235 PISO 6		
Comuna	: SANTIAGO	Ciudad	: SANTIAGO
		Rut	: 61.980.170-9
<b>Identificación del Tomador</b>			
Nombre	: FUNDACIÓN PARÉNTESIS		
Dirección	: LAFAYETE 1610		
Comuna	: INDEPENDENCIA	Ciudad	: SANTIAGO
		Rut	: 72.421.000-7
<b>Identificación del Beneficiario</b>			
Nombre	: SERV. NAC. PARA LA PREVENCIÓN Y REHABILITACION DEL CONSUMO DE DROGAS Y ALCOHOL		
Dirección	: AGUSTINAS 1235 PISO 6		
Comuna	: SANTIAGO	Ciudad	: SANTIAGO
		Rut	: 61.980.170-9
<b>Datos del Corredor</b>			
Nombre	: DIRECTO		
		Rut	: 1-9
<b>Importes</b>			
Numero de Recibo:	24651321	Fecha Vcto. Recibo:	20-01-2016
Monto Asegurado :	1.380,00	Moneda	: UNIDAD DE FOMENTO
Tasa :	0,40	Prima Afecta	: 6,81
Comisión Corredor:	0,00	Prima Exenta	: 0,00
Gastos Estudio :	0,00	IVA	: 1,29
Gastos Notariales :	0,00	Prima Total	: 8,10
El presente documento forma parte integrante del contrato de seguro.			
* Los Gastos de Estudio corresponden a los costos de análisis de evaluación y/o renovación de la línea de crédito para pólizas de garantías, los cuales se cobrarán en la apertura y en cada renovación (Anual)..			