

GUÍA DE EVALUACIÓN INSTITUCIONAL
HOGAR

ESTABLECIMIENTO:.....

EQUIPO EVALUADOR:

.....

.....

.....

FECHA DE EVALUACION:

I) POBLACIÓN:

• **DISCAPACIDAD**

TIPO	GRADO

• **EDADES**

DESDE HASTA

• **REQUISITOS DE INGRESO**

.....
.....
.....

• **REQUISITOS DE EGRESO**

.....
.....
.....

RESIDENTES SIN DISCAPACIDAD

SI NO CANTIDAD:

TIPO DE HOGAR:

1. HOGAR CON ATENCION ESPECIALIZADA:
(Comprende alojamiento, alimentación y cuidados especiales)

2.HOGAR CON OTRA PRESTACION: **ESPECIFICAR:**
(Comprende: escolaridad, formación laboral, etc.; en cuyo caso deberá ser completada la guía de evaluación correspondiente)
.....
.....
.....

II) RECURSOS HUMANOS

1. EQUIPO TÉCNICO – PROFESIONAL BASICO

	N° DE PROFES	CANT. HS. SEMAN.	
* TERAPISTA OCUPACIONAL			
* PSICOLOGO			
* ASISTENTE SOCIAL			
* MEDICO			
* ORIENTADOR			PUNTOS
* AUXILIARES DE ORIENTADORES			

(El 50% de los grupos deberá contar con auxiliares)

2. PERSONAL QUE REALIZA GUARDIA NOCTURNA EN FORMA DIARIA

PERSONAL CALIFICADO: SI NO CANTIDAD:

PERSONAL NO CALIFICADO: SI NO CANTIDAD:

PUNTOS

3. AUXILIAR

	N° DE PERSONAS
* ADMINISTRATIVOS	
* DE LIMPIEZA	
* DE MANTENIMIENTO	

II) ACTIVIDADES

1. MODALIDAD DE TRABAJO

UNICAMENTE INDIVIDUAL

UNICAMENTE GRUPAL

INDIVIDUAL Y GRUPAL

PUNTOS

2. NUMERO DE BENEFICIARIOS POR PROFESIONAL EN LOS GRUPOS DE ACTIVIDADES

5 O MENOS BENEFICIARIOS

DE 6 A 10 BENEFICIARIOS

MAS DE 10 BENEFICIARIOS

PUNTOS

3. ACTIVIDADES DE INTEGRACION

Mencionarlas

	Hs. SEMAN.

PUNTOS

4. ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

Mencionarlas

	Hs. SEMAN.

PUNTOS

5. ACTIVIDADES RECREATIVAS:

5.1. INTERNAS

Mencionarlas

	Hs. SEMAN.

PUNTOS

5.2 EXTERNAS

Mencionarlas

	Hs. SEMAN.

PUNTOS

6. ACTIVIDADES DE ORIENTACION Y APOYO FAMILIAR:

(Mencionar aquellas actividades que propicien mayor integración del beneficiario con su grupo familiar)

PUNTOS

7. MATERIALES

(Suficientes para el desarrollo de las diferentes actividades)

	ADECUADOS EN CANTIDAD Y CALIDAD	PARCIALMENTE ADECUADOS EN CANTIDAD Y CALIDAD	INADECUADOS EN CANTIDAD Y CALIDAD
7.1. ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.2 ACTIVIDADES RECREATIVAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PUNTOS

IV) ORGANIZACIÓN ASISTENCIAL

1. FRECUENCIA DE EVALUACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS:

(Tildar una opción)

TRIMESTRAL SEMESTRAL ANUAL

REGISTRO EN EL LEGAJO PERSONAL SI NO **PUNTOS**

2. PLANIFICACIÓN Y/O PROGRAMACIÓN

	A	B	C	D
INDIVIDUAL				
GRUPAL				

A: MENSUAL

B: TRIMESTRAL

C: SEMESTRAL

D: ANUAL

(Tildar sólo una opción en cada línea)

REGISTRO INDIVIDUAL SI NO

REGISTRO GRUPAL SI NO **PUNTOS**

3. REUNIONES DE DIRECCIÓN CON PERSONAL

SEMANTAL MENSUAL BIMESTRAL

TRIMESTRAL SEMESTRAL ANUAL

(Tildar sólo una opción)

REGISTRO SI NO

PUNTOS

4. REUNIONES CON LOS PADRES DE LOS ALUMNOS

TRIMESTRAL SEMESTRAL ANUAL

REGISTRO SI NO

PUNTOS

IV) SALUD

1. REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SI NO
(Debe constar: nombre del alumno, medicamento, dosis, horario, firma del responsable)

2. REGISTRO DE VACUNAS OBLIGATORIA SI NO

3. BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS SI NO

4. SERVICIO DE EMERGENCIAS MEDICAS SI NO

4.1 EXISTE EN LA ZONA O REGION SERVICIO DE EMERGENCIAS MÉDICAS: SI NO

4.2 LA INSTITUCION TIENE CONTRATADO SERVICIO DE EMERGENCIAS MEDICAS: SI NO

TOTAL DE PUNTAJE OBTENIDO

V) INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

(Consignar toda aquella información que considere de interés, que amplíe o contemple la presente guía)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

TOTAL DE PUNTAJE OBTENIDO

PUNTAJE HOGAR

II) RECURSOS HUMANOS

1. 1. Se otorga puntaje a cada profesión, excepto orientadores y auxiliares de orientador. En el caso de Hogar con otra prestación consignar únicamente los horarios que refieren al Hogar.

Más de 5 hs. semanales _____ 15p.
Hasta 5 hs. semanales _____ 10p.

Los orientadores y auxiliares de orientador deberán concurrir diariamente la totalidad de la jornada.

Orientador _____ 30p.
Auxiliar _____ 20p.

3. PERSONAL NOCTURNO

Personal calificado (más del 50%) _____ 40p.
Personal no calificado _____ 20p.

III) ACTIVIDADES

1. INDIVIDUAL _____ 10p
GRUPAL _____ 10p
INDIVIDUAL Y GRUPAL _____ 20p

2. 5 o menos beneficiarios _____ 30p
De 6 a 10 beneficiarios _____ 20p
Más de 10 beneficiarios _____ 10p

3. Se otorga puntaje de acuerdo con el n° de diferentes actividades de integración

Tres o más _____ 35p
Dos _____ 15p

4. Se otorga puntaje de acuerdo con el n° de diferentes actividades de la vida diaria

Tres o más _____ 35p
Dos _____ 15p

5.1. Se otorga puntaje de acuerdo con el n° de diferentes actividades recreativas internas

Tres o más _____ 20p
Dos _____ 10p

5.2. Se otorga puntaje de acuerdo con el n° de diferentes actividades recreativas externas

Tres o más _____ 30p
Dos _____ 15p

6. Se otorga puntaje de acuerdo con el n° de diferentes actividades de orientación y apoyo familiar

Tres o más _____ 35p
Dos _____ 15p

7. MATERIALES SUFICIENTES

7.1 Actividades de la vida diaria

Adecuado _____ 15p.
Parcialmente adecuado _____ 10p.
Inadecuado _____ 0p.

7.2 Actividades Recreativas

Adecuado _____ 15p.
Parcialmente adecuado _____ 10p.
Inadecuado _____ 0p.

IV) ORGANIZACIÓN ASISTENCIAL

1. Solo se otorga puntaje si se registra en el legajo individual de cada alumno

Trimestral _____ 10p.
Semestral _____ 5 p.
Anual _____ 3 p.

2. Solo se otorga puntaje si cuenta con registro correspondiente

	A	B	C
INDIVIDUAL	15p	10 p.	7 p.
GRUPAL	15p	10 p.	7 p.

3. Solo se otorga puntaje si cuenta con registro correspondiente.

Semanal _____ 15p Trimestral _____ 5p
Mensual _____ 10p Semestral _____ 3p
Bimestral _____ 7p Anual _____ 1p

4. Se otorga puntaje solo si cuenta con registro correspondiente.

Trimestral _____ 15p Semestral _____ 10p Anual _____ 5p

IV) SALUD

- | | | |
|---|-------|-----|
| 1. REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS | _____ | 5p |
| 2. REGISTRO DE VACUNAS OBLIGATORIA | _____ | 5p |
| 3. BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS | _____ | 5p |
| 4. SERVICIO DE EMERGENCIAS MEDICAS | _____ | 20p |

Se otorga puntaje también en el caso de que no tenga contratado un Sistema de Emergencias porque no hubiere en la zona, a fin de no afectar el puntaje final.

PUNTAJE MAXIMO	490
-----------------------	------------