

GUIA DE EVALUACION INSTITUCIONAL

PEQUEÑO 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:

II) RECURSO HUMANO**1. RESPONSABLES**

MATRIMONIO

SI

NO

PERSONA

3. ACTIVIDADES EXTERNAS

4. ACTIVIDADES DE AUTOVALIAMENTO E INDEPENDENCIAL

	PARTICIPACION PROGRAMADA	PARTICIPACION ESPONTANÉA	PUNTOS
ASEO Y ARREGLO PERSONAL			
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA			
COLABORACIÓN EN LAS COMPRAS			

La participación programada significa que la misma está expresamente establecida en la organización del Pequeño Hogar

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

V) INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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

TOTAL DE PUNTAJE OBTENIDO

PUNTAJE PEQUEÑO HOGAR

II) RECURSOS HUMANOS

2. Médico 2 o más horas semanales	<hr/>	10p
Psicólogo 5 o más horas semanales	<hr/>	10p
Asistente Social 5 o más horas semanales	<hr/>	10p
Otros 2 o más profesionales de 2 o más horas de concurrencia semanales	<hr/>	15p
1 profesional de 2 o más horas de concurrencia semanal	<hr/>	10p
Hasta 15 horas semanales cubiertas por personal auxiliar	<hr/>	5p
Más de 15 horas semanales cubiertas por personal auxiliar	<hr/>	10p

III) ACTIVIDADES

2. Se otorga puntaje de acuerdo a la proporción de residentes que realizan actividades educativas y/o terapéuticas externas.

Del 50 al 70%	<hr/>	10p
Del 71 al 90%	<hr/>	20p
Más del 91%	<hr/>	30p

3. Se otorga puntaje de acuerdo al nº de horas semanales dedicadas a la socialización y recreación externas

Menos de 5 horas	<hr/>	7p
5 horas o más	<hr/>	15p

4. Se otorga puntaje si las actividades que se realizan están programadas

 15p

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	150
-----------------------	------------