

Rawson, 25 de agosto de 2016.

VISTO:

La Resolución N° 134 /16 D.G. y su Anexo; y

CONSIDERANDO:

Que, por la mentada norma se adoptó el “*Manual de Monitoreo de lugares de internación de niñas, niños y adolescentes*” como instrumento de registro y control de este Ministerio para las visitas regulares y periódicas a los centros de alojamiento en el ámbito provincial en el marco de un plan piloto;

Que, en la Jefatura de Esquel se ha realizado ya el referido monitorio en los establecimientos de su competencia, surgiendo de la importante labor realizada la necesidad de efectuar algunos ajustes al instrumento original;

Que, en tal sentido la Jefa Provincial del Servicio Social, Lic. Agustina Momo y el T.U.A. Alberto Villalonga han elaborado un nuevo documento que, como Anexo, forma parte de la presente, y que será, en esta última versión, el que deberá ser utilizado para el monitorio ha realizarse en el próximo mes de septiembre;

Que, la presente se dicta de conformidad con las facultades conferidas al suscripto por los artículos 194 y 196 de la Constitución Provincial y 13 de la Ley V- 90 (texto conforme Ley V- 139);

POR ELLO:

**EL DEFENSOR GENERAL
RESUELVE**

1º) HACER SABER a los Señores Defensores Jefes y a los Jefes locales del Servicio Social que el “*Manual de Monitoreo de lugares de internación de niñas, niños y adolescentes*” que, como Anexo forma parte de la presente, es el que deberá utilizarse en los monitoreos ha realizarse en el mes de septiembre próximo.

2º) REGÍSTRESE; NOTIFÍQUESE como queda dispuesto, en todos los casos con copia de la presente y, cumplido, **ARCHÍVESE.-**

RESOLUCIÓN N° 334/16 D.G.-

ANEXO RESOLUCIÓN N° 334/16 D.G.-

**MONITOREO DE INSTITUCIONES
QUE ALOJAN A
NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES
PROVINCIA DEL CHUBUT**



**MINISTERIO DE LA
DEFENSA PÚBLICA**

PROVINCIA DEL CHUBUT

Institución Monitoreada:

Dirección de la Institución monitoreada:

Localidad de la Institución monitoreada: _____

Apellido y Nombre del Director de la Institución:

Fecha de inicio del monitoreo: ___ / ___ / ___

Horario de inicio del monitoreo: _____

Fecha de finalización del monitoreo: ___ / ___ / ___

Horario de finalización del monitoreo: _____

Cargo, Apellido y Nombre del Coordinador del monitoreo:

Cargo, Apellido y Nombre de los integrantes del Equipo de monitoreo:

I. OBSERVACION DIRECTA

Si bien se trata de observación directa, la misma se hará con la asistencia de alguna persona designada por el responsable de la institución quien brindará alguna información.

1. EDIFICIO

A. Régimen de utilización del edificio, el edificio donde funciona el Hogar es:

(marcar con una cruz)

- 1) Alquilado a un particular:
- 2) Está en comodato con un organismo público
- 3) Es propiedad del Municipio
- 4) Es propiedad del Ministerio de la Familia
- 5) Otro, especificar: _____

B. Espacios de la institución:

Espacios	1. Metros ² (cantidad)	2. Estado General (Buena, Mala, Regular)	3. Calefacción (Buena, Mala, Regular, No tiene)	4. Ventilación (Buena, Mala, Regular)	5. Higiene (Buena, Mala, Regular)
Dormitorio 1					
Dormitorio 2					
Dormitorio 3					
Dormitorio 4					
Dormitorio 5					
Baño 1					
Baño 2					
Baño 3					
Baño 4					
Baño 5					
Dirección					
Area Administrativa					
Sala de Visitas					
Sala de Juegos					
Biblioteca / Sala de Estudio					
Patio externo					
Cocina					
Despensa					
Comedor					
Salón de usos múltiples					
Enfermería					
Dormitorio del Personal					
Baño del Personal					
Otros (especificar):					

C. Cantidad de Camas disponibles por dormitorio:

Dormitorio	a. Cantidad de camas simples (cantidad)	b. Cantidad de camas cuquetas dobles (cantidad)	c. Cantidad de camas cuquetas triples (cantidad)	d. Cantidad de cunas (cantidad)
Dormitorio 1				
Dormitorio 2				
Dormitorio 3				
Dormitorio 4				
Dormitorio 5				

D. ¿Existen baños que puedan ser utilizados por personas con limitaciones motrices?

SI **NO** **ns/nc**

E. ¿Las escaleras y escalones cuentan con rampas?

SI **NO** **SOLO ALGUNAS** **ns/nc**

F. ¿Las puertas tienen las dimensiones suficientes para que pase una silla de ruedas?

SI **NO** **SOLO ALGUNAS** **ns/nc**

G. ¿Existen sectores con superficies antideslizantes?

SI **NO** **ns/nc**

H. ¿Se observan sistemas activos o pasivos contra incendios?

sistemas	existen (Si, No, ns/nc)	son suficientes (Si, No, ns/nc)
1. Mecanismos de detección de humo o llamas		
2. Alerta y señalización a los ocupantes		
3. Hidrantes en el cielorraso		
4. Mangueras hidrantes		
5. Matafuegos		
6. Cartelería de evacuación		
7. Puertas anti-pánico		
8. Otros, identificar: . . .		

2. EQUIPAMIENTO

A. Mobiliario y equipamiento de los dormitorios:

Muebles y equipamiento	1. Adecuación a las necesidades (¿suficiente para la cantidad de niños? <i>Si, No, No tiene, ns/nc</i>)	2. Estado General (<i>Bueno, Malo, Regular</i>)	3. Proveedor (Provincia, Municipio, Donación, otros)
Colchones			
Almohadas			
Sábanas			
Frazadas			
Placares o roperos generales			
Placares o roperos individuales			
Sillas			
Escritorios			
Mesas de luz			
Veladores			
Otros (especificar):			

B. Mobiliario y equipamiento de la cocina, la despensa y el comedor:

Muebles y equipamiento	1. Adecuación a las necesidades (¿suficiente para la cantidad de niños? <i>Si, No, No tiene, ns/nc</i>)	2. Estado General (<i>Bueno, Malo, Regular</i>)	3. Proveedor (Provincia, Municipio, Donación, otros)
Hornallas			
Horno			
Mesada			
Heladera			
Freezer			
Balanza			
Mesa de comedor			
Sillas de comedor			
Cubiertos			
Platos			
Vasos			
Utensilios de cocina			
Otros (especificar):			

C. Equipamiento lúdico y educativo: Juegos, Material educativo, Computadoras, Televisión, Juegos de jardín, etc.

equipamiento	1. Cantidad <i>(número, si no tienen: corresponde 0)</i>	2. Estado General <i>(Bueno, Malo, Regular)</i>
Computadoras		
Impresora		
Televisores		
Conexión internet		
	¿Son suficientes para la cantidad de niños? <i>(Sí, No, No tiene, ns/nc)</i>	Estado General <i>(Bueno, Malo, Regular)</i>
Juegos de jardín		
Juegos de mesa		
Juegos didácticos		
Muñecos, muñecas, autitos y juguetes en general		
Manuales		
Libros (cuentos, novelas, poesía)		
Otros (especificar):		

D. Otros equipamientos:

equipamiento	1. Cantidad <i>(número, si no tienen: corresponde 0)</i>	2. Estado General <i>(Bueno, Malo, Regular)</i>	3. Proveedor (Provincia, Municipio, Donación, otros)
Vehículo de traslado de niños			
Otros vehículos			
Teléfono fijo			
Teléfonos celulares			
Fax			
Computadoras para la Administración			
Sistema de gestión informática de los legajos de los niños			
Archiveros para los legajos			
Escritorios de trabajo para el personal			
Otros (especificar):			

II. ENTREVISTA AL DIRECTOR/A

1. PERSONAL

A. Solicitar mediante nota a la Dirección de la Institución, una semana antes del Monitoreo, un listado del personal donde consten los siguientes datos de cada uno de los integrantes del equipo de trabajo:

(Se adjunta Planilla tipo al final)

- Apellido y Nombre
- DNI
- Fecha de nacimiento
- Función dentro de la Institución
- ¿Corresponde la función con el cargo?
- Cantidad de horas diarias y días a la semana que trabajan
- ¿Tiene horarios rotativos?
- Modalidad laboral: planta permanente, planta temporaria, contratado, contrato de obra como monotributista, beca, plan laboral, pasantía, horas cátedras u otra posibilidad contractual existente.
- Origen de los fondos: Estado Nacional, Estado Provincial, Estado Municipal, Organismo No Gubernamental.
- Nivel académico alcanzado: primaria incompleta, primaria completa, secundaria incompleta, secundaria completa, terciario/universitario incompleto, terciario/universitario completo.
- En los casos de personal con estudios terciario/universitario completo, cual es Título de grado alcanzado.
- Si recibió capacitación específica para la tarea que realiza, antes de ingresar a trabajar en la Institución.

B. ¿Existe algún tipo de requisito vinculado a la formación académica, para trabajar en la institución, por ejemplo: primaria completa o secundaria completa?

SI **NO** **SOLO PARA ALGUNOS CARGOS** **ns/nc**

C. Si existen requisitos académicos para todos o para algunos cargos: ¿cuáles son estos requisitos?

cargo	requisito:

D. ¿Se le brinda capacitación inicial al personal al ingresar a trabajar en la institución?

SI **NO** **SOLO PARA ALGUNOS CARGOS** **ns/nc**

E. ¿Durante el año anterior y lo que va de este año, el personal recibió capacitación?

SI **NO** **SOLO PARA ALGUNOS CARGOS** **ns/nc**

F. En el caso de haber tenido capacitaciones, completar el siguiente cuadro con la información básica de cada una de ellas:

Nombre de la capacitación	Cantidad de horas de la capacitación	Destinatarios de la capacitación (categoría/función)	Cantidad de participantes

2. LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS

A. ¿El Hogar cuenta con un documento de Lineamientos Institucionales, o Instrucciones Generales o Reglamento?

SI **NO** **ns/nc**

SOLICITAR COPIA DEL REGLAMENTO, LINEAMIENTOS Y/O INSTRUCCIONES GENERALES

B. ¿Ese documento se entrega al personal de la institución?

SI **NO** **A ALGUNOS** **ns/nc**

C. ¿El personal conoce el documento y su contenido?

SI **NO** **ALGUNOS** **ns/nc**

D. ¿Se realizan capacitaciones o reuniones para trabajar el documento con el personal?

SI **NO** **ALGUNOS** **ns/nc**

E. ¿Si existen estas reuniones o capacitaciones, con qué frecuencias se realizaron el año pasado?

semanal **mensual** **trimestral** **semestral** **anual**

F. ¿Existen protocolos de actuación específicos? Por ejemplo: incendio, niño accidentado, niño que se escapa, familiares que se lo quieren llevar violentamente, ingreso de un niño nuevo, recepción de familiares en situaciones de visita, etc.

SI **NO** **ns/nc**

G. En caso de existir esos protocolos, enumerar el título de cada uno:

1.
2.
3.
4.

SOLICITAR COPIA DE LOS PROTOCOS

H. ¿Se comunica el contenido de los Reglamentos, Lineamientos y Protocolos a los NNyA, adecuando el lenguaje a las edades de cada uno de ellos?

SI **NO** **ALGUNAS VECES** **ns/nc**

3. EDIFICIO

A. ¿Cuántos niños pueden alojarse en el Hogar?

CUPO: _____

B. ¿Cuántos niños están alojados en el Hogar al momento de realizar el monitoreo?

OCUPACION EFECTIVA: _____

C. ¿Cuál es el criterio utilizado para distribuir a los niños en los dormitorios?
(marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Vínculo familiar:
- 2) Género:
- 3) Edad:
- 4) Afinidad:
- 5) Otros, especificar: _____

4. PRESUPUESTO

A. ¿La Institución cuenta con presupuesto?

SI **NO** **ns/nc**

B. ¿De cuánto dinero fue el último presupuesto anual?

\$

C. ¿De dónde provienen los fondos del presupuesto de la Institución y cuánto es el aporte?

- 1) Ministerio provincial de la Familia y Desarrollo Social: \$ _____
- 2) Municipalidad: \$ _____
- 3) Estado Nacional: \$ _____
- 4) Organismos Internacionales: \$ _____
- 5) Organismos No Gubernamentales: \$ _____
- 6) Donaciones particulares: \$ _____
- 7) Otros (especificar): _____

D. ¿Cuáles son los rubros en los que gasta el presupuesto la institución y cuáles son los montos mensuales aproximados?

- 1) Pago de personal: \$ _____
- 2) Pago de profesionales (psicólogos, psicopedagogos, etc.): \$ _____
- 3) Arreglos del edificio, equipamiento o mobiliario: \$ _____
- 4) Compra de equipamiento y/o mobiliario: \$ _____
- 5) Alimentos: \$ _____
- 6) Productos y elementos de limpieza: \$ _____
- 7) Ropa de cama: \$ _____
- 8) Ropa de para los niños: \$ _____
- 9) Productos de higiene personal de los niños: \$ _____
- 10) Farmacia: \$ _____
- 11) Productos de librería y libros: \$ _____
- 12) Otros (especificar):
 - i. _____ : \$ _____
 - ii. _____ : \$ _____
 - iii. _____ : \$ _____
 - iv. _____ : \$ _____
 - v. _____ : \$ _____
 - vi. _____ : \$ _____
 - vii. _____ : \$ _____
 - viii. _____ : \$ _____

5. SERVICIOS/ACTIVIDADES

A. ¿Qué servicios/actividades presta el Hogar a los niños alojados?

Servicio/actividades existentes	1. (si/no/ algunas veces)	2. observaciones
Desayuno		
Almuerzo		
Merienda		
Cena		
Colaciones especiales		
Traslado a la escuela		
Traslado a actividades educativas extraescolares		
Traslado a actividades deportivas		
Traslado a actividades culturales o recreativas		
Apoyo educativo dentro del Hogar		
Apoyo educativo fuera del Hogar		
Nutricionista		
Asistencia psicológica		
Asistencia Sanitaria		
Asistencia Médica		
Otros (especificar):		

B. ¿En algunos de estos servicios/actividades participan integrantes de las familias?
SI NO ALGUNAS VECES CON ALGUNOS NIÑOS ns/nc

C. ¿Cuáles son los servicios/actividades en los que regularmente participan integrantes de la familia de los niños?

1.
2.
3.
4.

6. ADMISION

A. ¿Quién determina la medida excepcional de internación?
(marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Servicio de Protección de Derechos (SPD):
- 2) Juzgado de Familia:
- 3) Asesoría de Familia:
- 4) Dirección Provincial de Niñez:
- 5) Ministerio de la Familia:
- 6) Secretaría Municipal de la Familia (o la denominación utilizada):
- 7) Policía Comunitaria:
- 8) Policía de la Mujer:
- 9) Otro, especificar, _____
- 10) No sabe o no responde:

B. ¿Por cuánto tiempo se determinan las medidas de internación inicialmente?
(marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Una semana:
- 2) Quince días:
- 3) Un mes:
- 4) Un bimestre:
- 5) Un trimestre:
- 6) Un semestre:
- 7) Un anual:
- 8) Más de un año:
- 9) No sabe o no responde:

C. ¿Normalmente se respeta la duración de la internación determinada inicialmente?

SI NO ALGUNAS VECES ns/nc

D. ¿La Institución recibe información escrita de las medidas de protección implementadas (arts. 33/34/35 ley 26061) antes de ser internado el niño?

SI NO ALGUNAS VECES ns/nc

E. ¿El Servicio de Protección de Derechos continúa con el abordaje del niño y su familia, mientras se encuentra vigente la medida excepcional de internación?

SI NO ALGUNAS VECES CON AGLUNOS NIÑOS ns/nc

F. ¿El Equipo Técnico del o de los Hogares realiza el abordaje del niño y su familia, mientras se encuentra vigente la medida excepcional de internación?

SI NO ALGUNAS VECES CON AGLUNOS NIÑOS ns/nc

G. ¿La Institución se encuentra enmarcado en algún convenio entre el Estado Provincial y el Estado Municipal?

SI NO ns/nc

H. ¿El convenio de descentralización entre el Estado Provincial y el Estado Municipal se encuentra vigente?

SI NO ns/nc

7. LEGAJOS PERSONALES

A. ¿La Institución cuenta con legajos personales de los niños?
SI **NO** **ns/nc**

B. ¿Con qué informaciones elaboran los legajos personales?
(marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Datos personales:
- 2) Informes técnicos:
- 3) Oficios:
- 4) Datos del expediente judicial:
- 5) Referentes afectivos:
- 6) Perfil psicológico:
- 7) Estado de salud y medicación:
- 8) Información del seguro:
- 9) Otro, especificar, _____
- 10) No sabe o no responde:

C. ¿Quiénes elaboran e incorporan novedades en los legajos personales?
(marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Director:
- 2) Vice-Director:
- 3) Integrantes del Equipo Técnico del Hogar:
- 4) Secretario:
- 5) Administrativo:
- 6) Preceptor:
- 7) Equipo Técnico Hogares:
- 8) Otro, especificar, _____
- 9) No sabe o no responde:

D. ¿Quiénes del Hogar pueden consultar los legajos personales?
(marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Director:
- 2) Vice-Director:
- 3) Integrantes del Equipo Técnico del Hogar:
- 4) Secretario:
- 5) Administrativo:
- 6) Preceptor:
- 7) Equipo Técnico Hogares:
- 8) Otro, especificar, _____
- 9) No sabe o no responde:

E. ¿Quiénes, que **NO** son del Hogar, pueden consultar los legajos?
(marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Juez de Familia:
- 2) Asesor de Familia:
- 3) Abogado del Niño:
- 4) Servicio de Protección de Derechos:
- 5) Defensor Público Civil:
- 6) Fiscalía:
- 7) Otros funcionarios judiciales:
- 8) Otro, especificar, _____
- 9) No sabe o no responde:

F. ¿Qué trámites deben realizar personas ajenas al Hogar, para consultar los legajos?
(marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Ningún trámite:
- 2) Nota al Juzgado de Familia:
- 3) Nota al Ministerio de la Familia:
- 4) Nota a repartición Municipal:
- 5) Nota al Director del Hogar:
- 6) Otro, especificar, _____
- 7) No sabe o no responde:

G. ¿Qué hacen si un niño quiere ver su legajo?
(marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Se lo permiten:
- 2) No se lo permiten:
- 3) Algunas veces lo permiten:
- 4) Nunca lo pidieron:
- 5) Otro, especificar, _____
- 6) No sabe o no responde:

8. ESTRATEGIA DE ABORDAJE

A. ¿Se elaboran estrategias de abordaje para la situación de cada niño?
SI NO CON ALGUNOS NIÑOS ALGUNAS VECES ns/nc

B. ¿Quiénes diseñan la estrategia de abordaje y quienes participan?
Menciones los actores institucionales y no institucionales que participan.
(marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Director:
- 2) Vice-Director:
- 3) Integrantes del Equipo Técnico del Hogar:
- 4) Secretario:
- 5) Administrativo:
- 6) Preceptor:
- 7) Equipo Técnico Hogares:
- 8) Servicio de Protección de Derechos:
- 9) Organismos de Salud:
- 10) Organismos de Educación:
- 11) Juzgado de Familia:
- 12) Equipo Técnico Interinstitucional (ETI):
- 13) Asesoría de Familia:
- 14) Abogado del Niño:
- 15) Servicio Social de la Defensa:
- 16) Otro, especificar, _____
- 17) No sabe o no responde:

C. ¿Cuál es la metodología de planificación de la estrategia de abordaje?
(marcar con una X las opciones elegidas y en el caso de tener una metodología definida: describir)

- 1) No tienen metodología definida:
- 2) No sabe o no responde:
- 3) Tiene metodología definida:

Descripción:

D. ¿Se le da participación a los niños en el diseño de la estrategia de abordaje?

MUCHA POCA NINGUNA ns/nc

E. ¿Se le da participación a los familiares en el diseño de la estrategia de abordaje?

MUCHA POCA NINGUNA ns/nc

F. ¿Se le da participación a los Organismos en el diseño de la estrategia de abordaje?

MUCHA POCA NINGUNA ns/nc

G. En caso afirmativo la respuesta D y/o E y/o F (muchas o pocas):

Describir brevemente cómo se operativiza esta participación:

H. ¿Se incorpora la estrategia de abordaje al legajo personal?

(objetivos, acciones, plazos, abordajes intentados y fracasados)

SI NO ALGUNAS VECES ns/nc

I. ¿Quiénes son los responsables de la implementación de la estrategia de abordaje?
Identificar los actores institucionales involucrados:
(marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Director del Hogar:
- 2) Preceptores:
- 3) Integrantes del Equipo Técnico del Hogar:
- 4) Personal del Hogar:
- 5) Servicio de Protección de Derechos:
- 6) Equipo Técnico Hogares:
- 7) Salud:
- 8) Educación:
- 9) Organismos Municipales:
- 10) Juez de Familia:
- 11) Asesor de Familia:
- 12) Equipo Técnico Interinstitucional (ETI):
- 13) Servicio social de la Defensa:
- 14) Otro, especificar, _____
- 15) No sabe o no responde:

9. VINCULACION / CENTRO DE VIDA

A. ¿Quién evalúa y define la pertinencia de la vinculación con distintos integrantes de la familia y de referentes afectivos? (marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Director del Hogar:
- 2) Integrantes del Equipo Técnico del Hogar:
- 3) Preceptores:
- 4) Personal del Hogar:
- 5) Servicio de Protección de Derechos:
- 6) Equipo Técnico Hogares:
- 7) Salud:
- 8) Educación:
- 9) Organismos Municipales:
- 10) Juez de Familia:
- 11) Asesor de Familia:
- 12) Equipo Técnico Interinstitucional (ETI):
- 13) Servicio social de la Defensa:
- 14) Otro, especificar, _____
- 15) No sabe o no responde:

B. ¿Qué estrategias se dan para promoverla? (marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Visita a la familia con acompañados por un preceptor:
- 2) Visita a la familia con acompañados por integrante de Equipo Técnico:
- 3) Visita a la familia con acompañados por SPD:
- 4) Otro formas, especificar:

5) No sabe o no responde:

C. ¿Quién autoriza la realización de actividades que el NNYA puede realizar fuera del Hogar y no son rutinarias, por ejemplo: actividades deportivas, recreativas, familiares, etc.? (marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Director del Hogar:
- 2) Integrantes del Equipo Técnico del Hogar:
- 3) Preceptores:
- 4) Personal del Hogar:
- 5) Servicio de Protección de Derechos:
- 6) Equipo Técnico Hogares:
- 7) Juez de Familia:
- 8) Asesor de Familia:
- 9) Equipo Técnico Interinstitucional (ETI):
- 10) Servicio social de la Defensa:
- 11) Otro, especificar, _____
- 12) No sabe o no responde:

D. ¿Quién evalúa el impacto de la vinculación con integrantes de la familia? (marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Director del Hogar:
- 2) Integrantes del Equipo Técnico del Hogar:
- 3) Preceptores:
- 4) Personal del Hogar:
- 5) Servicio de Protección de Derechos:
- 6) Equipo Técnico Hogares:
- 7) Salud:
- 8) Educación:
- 9) Organismos Municipales:
- 10) Juez de Familia:
- 11) Asesor de Familia:
- 12) Equipo Técnico Interinstitucional (ETI):
- 13) Servicio social de la Defensa:
- 14) Otro, especificar, _____
- 15) No sabe o no responde:

E. ¿Cómo se evalúa el impacto de la vinculación con integrantes de la familia? (marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Observación de los operadores:
- 2) Elaboración de informe de los operadores:
- 3) Evaluaciones profesionales:
- 4) Otro formas, especificar:

5) No sabe o no responde:

F. ¿Toda la información anterior (A, B, C y D) se incorpora en los legajos personales?
SI NO ALGUNAS VECES ns/nc

G. ¿Se evalúa y determina quiénes pueden visitar a los niños en la Institución?
SI NO ALGUNAS VECES ns/nc

H. ¿Ante la evaluación negativa de una potencial visita, se informa los solicitantes los motivos y se pone en conocimiento los lugares donde pueden apelar la medida?
SI NO ALGUNAS VECES ns/nc

I. ¿La notificación de la negativa se realiza por escrito?
SI **NO** **ALGUNAS VECES** **ns/nc**

J. Especificar el Organismo donde pueden apelar la medida por la cual no pueden visitar a los niños:

K. ¿Existen espacio o se generan espacios donde se respeta la privacidad de los encuentros con integrantes de la familia?
SI **NO** **ALGUNAS VECES** **ns/nc**

L. ¿Existen horarios de visita?
SI **NO** **ns/nc**

M. En el caso de existir horarios de visita: ¿Cuáles son estos horarios?

N. ¿Se sostienen las actividades que el niño desarrollaba antes de ser internado?
SI **NO** **ALGUNAS VECES** **ns/nc**

O. ¿Con qué organizaciones o redes comunitarias tienen vínculo actualmente los niños internados? (marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) La Escuela:
- 2) Iglesias:
- 3) Instituciones deportivas:
- 4) Deporte Municipal:
- 5) Organismos de Salud Pública:
- 6) ONG's:
- 7) Otro, especificar, _____
- 8) Ninguna
- 9) No sabe o no responde:

P. ¿En qué consiste la vinculación con estas redes u organizaciones de la comunidad?

10. SERVICIO JURIDICO/JUDICIALES

A. ¿Cuáles son los servicios jurídicos que prestan servicio a los niños internados?

- 1) Abogado del Niño:
- 2) Asesor de Familia / Abogado Adjunto de la Asesoría de Familia:
- 3) Juez Penal:
- 4) Defensor Público Penal/ Abogado Adjunto de la Defensa Pública Penal:
- 5) Servicio Social de la Defensa Pública:
- 6) Juez de Familia:
- 7) ETI:
- 8) Servicio de Asistencia a la Víctima, SAV (Fiscalía):
- 9) Tutores ad litem:
- 10) Otros (especificar):

B. ¿Dónde se realizan las visitas/entrevistas entre el niño y el servicio jurídico?
(marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) En el Hogar:
- 2) En una dependencia del Poder Judicial:
- 3) Otro, especificar, _____
- 4) No sabe o no contesta

C. ¿Estas visitas/entrevistas se realizan en un marco de intimidad, asegurándose que el niño se exprese libremente?

SI **NO** **ALGUNAS VECES** **ns/nc**

11. EXTERNACION

A. ¿Se planifica la externación?

SI **NO** **ALGUNAS VECES** **ns/nc**

B. Defina las acciones más comunes para realizar el proceso de externación
(marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Capacitación laboral:
- 2) Gestiones para conseguir vivienda:
- 3) Promoción de la continuidad en el sistema educativo:
- 4) Asistencia económica directa:
- 5) Asistencia psicológica:
- 6) Inserción en el Programa Familia Solidaria:
- 7) Promoción del proceso de adopción:
- 8) Otro, especificar, _____

9) No sabe o no contesta

C. ¿Quién la planifica? Identificar los actores institucionales involucrados:
(marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Director del Hogar:
- 2) Integrantes del Equipo Técnico del Hogar:
- 3) Preceptores:
- 4) Personal del Hogar:
- 5) Servicio de Protección de Derechos:
- 6) Equipo Técnico Hogares:
- 7) Salud Mental:
- 8) Dirección de discapacidad:
- 9) Adopciones:
- 10) Educación:
- 11) Desarrollo Humano Municipal:
- 12) Organismos Municipales:
- 13) Juez de Familia:
- 14) Asesor de Familia:
- 15) Equipo Técnico Interinstitucional (ETI):
- 16) Servicio social de la Defensa:
- 17) Otro, especificar, _____
- 18) No sabe o no responde:

D. ¿Se le da participación al niño al momento de planificar la externación?

SI **NO** **ALGUNAS VECES** **ns/nc**

E. ¿Se realiza acompañamiento en el proceso de externación?
SI NO ALGUNAS VECES ns/nc

F. ¿Existen Programas de apoyo a las externaciones, dependientes de los Estados Provincial y/o Municipal?
SI NO ns/nc

G. En el caso de que la respuesta anterior sea afirmativa:
 ¿Cuáles son esos Programas y cuál es su dependencia administrativa?

Programa	Dependencia Administrativa / área de Gobierno
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

H. ¿Cuánto tiempo se acompaña y apoya el proceso de externación?
 (marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Una semana:
- 2) Quince días:
- 3) Un mes:
- 4) Un bimestre:
- 5) Un trimestre:
- 6) Un semestre:
- 7) Un anual:
- 8) Más de un año:
- 9) No se define, no está determinado:
- 10) A demanda del niño:
- 11) No sabe o no responde:

I. ¿Se realizan informes del proceso de externación?
SI NO ALGUNAS VECES ns/nc

J. ¿Se incorporan estos informes al legajo personal?
SI NO ALGUNAS VECES ns/nc

K. ¿Quién define y/o resuelve la externación? (marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Director del Hogar:
- 2) Equipo Técnico del Hogar:
- 3) Servicio de Protección de Derechos:
- 4) Equipo Técnico Hogares:
- 5) Adopciones:
- 6) Organismos Municipales:
- 7) Juez de Familia:
- 8) Asesor de Familia:
- 9) Equipo Técnico Interinstitucional (ETI):
- 10) Servicio social de la Defensa:
- 11) Otro, especificar, _____
- 12) No sabe o no responde:

12. TRATO

A. ¿Recepcionan quejas de los niños por el trato recibido en el hogar por parte del personal o de otros niños?

SI **NO** **ALGUNAS VECES** **ns/nc**

B. ¿Quiénes reciben las quejas de los niños? (marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Vice-Director:
- 2) Integrantes del Equipo Técnico del Hogar:
- 3) Preceptores:
- 4) Administrativos:
- 5) Personal operativo:
- 6) Otros niños:
- 7) Personas ajenas al Hogar:
- 8) Otro, especificar, _____
- 9) No sabe o no responde:

C. ¿Queda registrada la queja, la respuesta a la misma y las acciones implementadas para resolver el conflicto?

SI **NO** **ALGUNAS VECES** **ns/nc**

D. ¿Dónde se registrada la queja, la respuesta y las acciones implementadas?
(marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Expediente judicial:
- 2) Libro de novedades:
- 3) Cuaderno diario:
- 4) Acta:
- 5) Legajo Personal:
- 6) Otro, especificar, _____
- 7) No sabe o no responde:

E. ¿Se promueve que los hermanos estén internados juntos en la misma Institución?

SI **NO** **ALGUNAS VECES** **ns/nc**

F. ¿Se promueve que los hermanos compartan el mismo dormitorio?

SI **NO** **ALGUNAS VECES** **ns/nc**

G. ¿En los casos en que se separa a los hermanos, cuáles son las causas que motivan la separación? (marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Edad:
- 2) Género/sexo:
- 3) A demanda del niño:
- 4) Incompatibilidad/conflictos:
- 5) Otro, especificar, _____
- 6) No sabe o no responde:

H. ¿Qué medidas se toman si un niño se pone violento contra otro niño o contra el personal? (marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) No existe protocolo:
- 2) Se convoca al Servicio de Protección de Derechos:
- 3) Se convoca al Equipo Técnico de Hogares:
- 4) Se separa al niño:
- 5) Se intenta tranquilizar al niño:
- 6) Se convoca a integrantes de su familia:
- 7) Otro, especificar, _____
- 8) No sabe o no responde:

I. ¿Qué medidas se toman si un niño no se adapta a la organización del Hogar? (marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Se intenta elaborar un acuerdo de convivencia/diálogo:
- 2) Se convoca al Servicio de Protección de Derechos:
- 3) Se informa al Juez de Familia:
- 4) Se informa al Asesor de Familia:
- 5) Otro, especificar, _____
- 6) No sabe o no responde:

J. ¿Qué medidas se toman si un niño no responde positivamente a las directivas dadas por el personal? (marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Se intenta elaborar un acuerdo de convivencia/diálogo:
- 2) Se convoca al Servicio de Protección de Derechos:
- 3) Se informa al Juez de Familia:
- 4) Se informa al Asesor de Familia:
- 5) Se imponen límites/se restringen las actividades de esparcimiento:
- 6) Otro, especificar, _____
- 7) No sabe o no responde:

K. ¿Se monitorea el trato del personal con los niños?

SI NO ALGUNAS VECES ns/nc

L. En caso afirmativo (si/ algunas veces) la respuesta anterior: ¿Cómo se monitorea el trato del personal con los niños? (marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) No existe metodología/protocolo definido:
- 2) Se realizan actuaciones administrativas:
- 3) Mediante la observación directa del Director:
- 4) Indaga y realiza informe el Equipo Técnico de los Hogares:
- 5) Otro, especificar, _____
- 6) No sabe o no responde:

M. ¿Se registran en el legajo personal del niño todas las novedades relacionadas a conflictos, situaciones violentas y otras situaciones?

SI NO ALGUNAS VECES ns/nc

13. MEDICACION

A. ¿Quién administra la medicación que prescriben los médicos?
(marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Los preceptores:
- 2) El Director:
- 3) Integrantes del Equipo Técnico del Hogar:
- 4) Los administrativos:
- 5) Un enfermero:
- 6) Otro, especificar, _____
- 7) No sabe o no responde:

B. ¿Dónde se guardan los medicamentos? (marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) En el botiquín:
- 2) En la heladera:
- 3) En la Dirección:
- 4) Otro, especificar, _____
- 5) No sabe o no responde:

C. ¿La institución cuenta con un botiquín de primeros auxilios?

SI **NO** **ns/nc**

III. ENTREVISTA A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

CANTIDAD DE ENTREVISTAS

- * Hogares con menos de 10 niños: 3 entrevistan.
- * Hogares con más de 10 niños: 30% del total de niños.

1. DATOS DEL ENTREVISTADO/A

- A. Edad: _____
- B. Género/sexo: _____

2. ENTREVISTA

A. ¿Qué te parece el Hogar? (marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) ES Lindo:
- 2) ES feo:
- 3) ESTÁ MÁS O MENOS:
- 4) Ns/nc:

B. ¿Cómo te tratan en el Hogar?

BIEN **MAL** **MÁS O MENOS** **ns/nc**

C. ¿Cómo te llevas con los otros chicos/as en el Hogar?

BIEN **MAL** **MÁS O MENOS** **ns/nc**

D. ¿Sabés por qué estás en el Hogar?

SI **NO** **MÁS O MENOS** **ns/nc**

E. Contame por qué pensás que estás en el Hogar:

F. ¿Quién te informó por qué estás en el Hogar? (marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) Nadie me informó:
- 2) El Juez de Familia:
- 3) El Director:
- 4) Integrantes del Equipo Técnico del Hogar:
- 5) El Asesor de Familia:
- 6) Integrante del ETI:
- 7) Servicio Social de la Defensa:
- 8) La policía:
- 9) Mi madre/padre:
- 10) Mis abuelos/tíos:
- 11) Otro, especificar, _____
- 12) No sabe o no responde:

G. ¿Te preguntaron si te parecía bien venir al Hogar?

SI **NO** **ns/nc**

H. ¿Hablaste con alguna de estas personas, cuando llegaste al Hogar?
(marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) No hablé con nadie:
- 2) El Director:
- 3) Integrantes del Equipo Técnico del Hogar:
- 4) Un preceptor:
- 5) Psicólogo del Equipo Técnico de Hogares:
- 6) Otro, especificar, _____
- 7) No sabe o no responde:

I. ¿Te contaron que tenés derecho a ser escuchado y a opinar sobre tu vida?
SI **NO** **ns/nc**

J. ¿Pudiste hablar con algún adulto sobre las cosas que te pasan y las cosas que pensás?
SI **NO** **MAS O MENOS** **ns/nc**

K. Si pudiste hablar: ¿Quiénes fueron los adultos que te escucharon?
(marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) El Director:
- 2) Integrantes del Equipo Técnico del Hogar:
- 3) Preceptores:
- 4) Equipo Técnico de Hogares:
- 5) SPD:
- 6) Otro, especificar, _____
- 7) No sabe o no responde:

L. ¿Te avisan cuando toman alguna decisión sobre tu vida?
SI **NO** **ALGUNAS VECES** **ns/nc**

M. ¿Te acordás alguna vez que te consultaron alguna decisión sobre tu vida? Me contás

N. Cuando te trata mal: ¿Podés hablarlo con alguien o quejarte?
SI **NO** **ALGUNAS VECES** **ns/nc**

O. Cuando te tratan mal y puedes hablarlo/quejarte: ¿Con quién lo hablas?
(marcar con una X las opciones elegidas)

- 1) El Director:
- 2) Integrantes del Equipo Técnico del Hogar:
- 3) Preceptores:
- 4) Equipo Técnico de Hogares:
- 5) SPD:
- 6) Otro, especificar, _____
- 7) No sabe o no responde:

P. ¿El problema se resolvió después de hablar o quejarte?
SI **NO** **ALGUNAS VECES** **ns/nc**

Q. ¿Te gustan las actividades que hacés en el Hogar?
SI **NO** **ALGUNAS** **ns/nc**

R. ¿Cuál es la actividad que hacés en el Hogar que más te gusta?

S. ¿Cuál es la actividad que hacés en el Hogar que menos te gusta?

T. ¿Te visitan integrantes de tu familia?
SI **NO** **ALGUNAS VECES** **ns/nc**

