

**FICHA DE SEGUIMIENTO SOCIAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FAMILIA:**  |  | **ÁREA DE ACOMPAÑAMIENTO / SUB ÀREA (PGF):** |  |
| **NÚMERO DE VISITA:** |  | **OBJETIVO:** |  | **FECHA:** |  |
| **DIRECCIÓN/ LOCALIDAD:** |  |
| **PARTICIPANTES:** |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
| **ACTIVIDADES:** |  |
| **OBSERVACIONES:** |  |
| **RESPONSABLE TÉCNICO:** |  | **RESPONSABLE DE LA FAMILIA:** |  |

|  |
| --- |
| **GUÍA PARA LLENAR ESTA FICHA** |
| ***Importante:*** *El presente instructivo tiene como finalidad apoyar a los profesionales que trabajen en el sistema de protección, a llenar la presente ficha de manera precisa, técnica y que contenga información significativa, tanto para las familias como para los equipos, por lo que es importante leerlo previo a su ejecución. Recordar que la información es confidencial y debe ser llenada y compartida con los miembros de la familia.* *La* ***FICHA DE SEGUIMIENTO SOCIAL*** *es exclusiva de manejo del trabajador (a) social que tiene como finalidad poder dar seguimiento al proceso social planificado desde el PGF y con esto poder tener estructura en la atención. Procurar llenarla terminada la intervención, garantizando la información requerida en la ficha.* ***Todas las fichas deben ser llenadas en digital e impresas, con firmas de responsabilidad, previo a la entrega a la autoridad correspondiente (de ser el caso).***  |
| ***A considerar en el momento de realizar el llenado de esta ficha:**** *Cuando se llene a mano, procurar que la letra sea en imprenta y legible y luego proceder a transcribir la información para el archivo digital.*
* *Dentro de la redacción, evitar hacer afirmaciones (en 1ra persona), como, por ejemplo: Me parece que el niño…...está fingiendo o la niña …. Es malcriada con su mamá. Además utilizar la tentatividad en la descripción, como, por ejemplo: Se denota que el adolescente se encuentra triste por……………., o la Sra. …… refiere que…………….etc.*
* *Llenar información veraz y objetiva, que corresponda a la realidad, evitando interpretar.*
* *Evitar en lo posible patologizar toda la información recibida.*
* *Ubicar a todos los participantes de la intervención, sin excepción.*
* *Ser específicos en las actividades realizadas durante la intervención.*
* *Las evaluaciones se harán trimestralmente, sin que signifique que solo se tenga ese tiempo para trabajar los procesos.*
 |
| En el siguiente cuadro, se describen las actividades realizadas por trabajo social, de acuerdo a lo planificado junto a la familia en la elaboración del PGF.Primero, poner los 2 apellidos de la familia (paterno y materno del niño, niña o adolescente), luego ubicar, de acuerdo al PGF, el área y sub-área a trabajar con la finalidad de poder ir registrando lo más significativo de cada encuentro. Luego, ir numerando las visitas realizadas y citar el objetivo específico (consensuado en el PGF), así como la fecha de la intervención y la dirección donde se realiza la visita. *A continuación:*Se mencionan los participantes en el encuentro/visita, sin excepción alguna, luego se describen las actividades realizadas (tomar como referencia las descritas en el Plan de Acción del PGF), así como las novedades/acuerdos que sean significativos. *Se cita el siguiente ejemplo:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FAMILIA:**  | XXXXXXXXXXXXX | **ÁREA DE ACOMPAÑAMIENTO / SUB ÀREA (PGF):** | CONDICIONES SOCIO CULTURALES/Educación |
| **NÚMERO DE VISITA** |  **3** | **OBJETIVO** | Dar seguimiento escolar a XXXXXXXX | **FECHA** | 14/09/2017 |
| **DIRECCIÓN /LOCALIDAD:** | Comunidad La Troncal |
| **PARTICIPANTES:** | Sra. XXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| Sr. XXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| Lcda. XXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| **ACTIVIDAD:**  | Se visita la escuela “XXXXXX”, en donde se mantiene un diálogo con la Lcda. XXXX, quien refiere XXXXXXXXSe conversa con la profesora de matemáticas, la Dra. XXXXXXXXX, quien manifiesta XXXXXXXX |
| **OBSERVACIONES:** | La rectora de la escuela pide mayor atención de los padres a su hija.La profesora espera que la niña aprenda a sumar con este nuevo método que implementó. |
| **RESPONSABLE TÉCNICO:** | Lcda. XXXXXXXXXXXXXX C.I: 17XXXXXXXXFirma:…………………. | **RESPONSABLE DE LA FAMILIA:** | Sra. XXXXXXXXXXC.I: 17XXXXXXXXFirma:…………. |

**Nota: Es importante que el documento de seguimiento contenga los datos y la firma de los responsables de cada encuentro.** |