



ANEXO N° 3
PAUTA DE EVALUACIÓN
LÍNEA DE ACCIÓN DIAGNÓSTICO CLÍNICO ESPECIALIZADO Y PERICIA
PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO ESPECIALIZADO

La Comisión Evaluadora debe analizar el contenido de la propuesta en función de lo solicitado en el formulario de presentación de proyectos, las orientaciones técnicas y los diferentes anexos que son parte del concurso público, junto con lo establecido en la rúbrica.

Al final de cada uno de los criterios, la Comisión Evaluadora deberá ingresar una justificación por cada descriptor que no haya sido evaluado con el puntaje máximo (puntaje 4). Esta justificación será parte integrante del convenio, en caso de que el proyecto sea adjudicado y deberán ser corregidos y supervisados durante su implementación.

A. DATOS GENERALES

Fecha de Evaluación:
Nombre del Proyecto:
Concurso N°: 2do Concurso Público de proyectos, Programa Diagnóstico Clínico Especializado
Código Licitación Anexo N°1:
Región:
Nombre del Colaborador:

B. EVALUACIÓN TÉCNICA DE LA PROPUESTA

I. Criterio: Diseño de la estrategia de la evaluación diagnóstica: metodologías y estrategia (60%)				
N°	Descriptor	Ponderador	Puntaje	Puntaje Ponderado
1	La propuesta presenta caracterización de los sujetos de atención en el territorio donde viven los niños, niñas y adolescentes (NNA) y sus familias y/o cuidadores, que serán atendidos por el proyecto, contemplando datos cuantitativos relativos a la magnitud de las vulneraciones de derechos y principales tipologías de maltrato a niños, niñas y adolescentes señaladas en el dossier, además de datos cualitativos sobre los factores riesgo de la situación de violencia en el territorio.	17%		0,0
2	La propuesta de la estrategia de la evaluación diagnóstica refiere y es coherente con las características de los sujetos de atención en el territorio donde viven niños, niñas y adolescentes y sus familias y/o cuidadores, que serán atendidos por el proyecto, su intersector y/o redes comunitarias.	17%		0,0
3	La propuesta de la estrategia de la evaluación diagnóstica considera la aplicación detallada y pertinente de los enfoques transversales: enfoque derechos humanos y derechos de la niñez y adolescencia, enfoque de participación, enfoque intercultural, enfoque de inclusión, enfoque de género, enfoque de curso de vida, enfoque territorial y enfoque de redes.	17%		0,0
4	La propuesta de la estrategia incorpora conceptualizaciones de participación y acciones que promueven la participación , garantizando el acceso a la información y la retroalimentación a los niños, niñas y adolescentes y sus familias y/o cuidadores en la evaluación diagnóstica.	17%		0,0

5	La propuesta de diseño incorpora estrategias de coordinación y articulación del proyecto con la red de Protección Especializada, el Intersector y redes comunitarias (familia extensa, vecinos, organizaciones barriales, etc.), para obtener información para el diagnóstico y proyectar la accesibilidad de los niños, niñas y adolescentes y sus familias y/o cuidadores en el territorio, en función de sus características.	17%		0,0
6	La propuesta de la estrategia incorpora y desarrolla acciones de monitoreo interno para asegurar la confiabilidad del Juicio Profesional Estructurado, aplicando la Etapa de Toma de Decisiones de la Orientación Técnica y sus anexos. Además, identifica potenciales problemas que afecten la confiabilidad y describe soluciones a dichos problemas.	17%		0,0
Puntaje Criterio (Suma columna)		100%		0,0
Justificación de puntaje en cada descriptor inferior a puntaje 4 (puntaje máximo):				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

II. Criterio: Matriz Lógica (20%)				
N°	Descriptor	Ponderador	Puntaje	Puntaje Ponderado
7	La propuesta desarrolla el mínimo de actividades (7) para cada uno de los objetivos específicos, y todas garantizan su contribución al logro de los objetivos, según la OOTT. Además, las actividades son específicas y diferentes en cada objetivo.	40%		0,0
8	La propuesta describe actividades para ambos objetivos específicos que permiten llevar a cabo la evaluación de las 4 dimensiones del diagnóstico. Además, estas consideran a los niños, niñas y adolescentes, a sus familias y/o cuidadores, y al intersector y/o redes comunitarias.	40%		0,0
9	Se presentan medios de verificación y estos permiten constatar la totalidad de las actividades propuestas para ambos objetivos específicos.	20%		0,0
Puntaje Criterio (Suma columna)		100%		0,0
Justificación de puntaje en cada descriptor inferior a puntaje 4 (puntaje máximo):				
7.				
8.				
9.				

III. Criterio: Gestión de Personas (20%)				
N°	Descriptor	Ponderador	Puntaje	Puntaje Ponderado
10	Se comprometen mecanismos para garantizar la participación de las/los trabajadoras/es del proyecto en, al menos, un curso de formación (capacitación) impartido por el Servicio, incorporando condiciones mínimas para la participación; tiempo protegido para la participación e incentivos para la participación.	50%		0,0
11	Se desarrollan, al menos, 6 actividades de autocuidado para evitar el <i>burnout</i> en el equipo, considerando dentro de estas 2 actividades diferentes de supervisión clínica y reuniones técnicas, 2 actividades diferentes de espacios de vaciamiento y descompresión, y 2 actividades diferentes medidas cotidianas de autocuidado. Las actividades consideran a los equipos técnicos y administrativos.	50%		0,0
Puntaje Criterio (Suma columna)		100%		0,0
Justificación de puntaje en cada descriptor inferior a puntaje 4 (puntaje máximo):				
10.				
11.				

C. PUNTAJE FINAL Y RESULTADO DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA

Criterios	Ponderador	Puntaje	Puntaje Ponderado
1. Diseño de la estrategia de la evaluación diagnóstica: metodologías y estrategia	60%	0,0	0,0
2. Matriz Lógica	20%	0,0	0,0
3. Gestión de Personas	20%	0,0	0,0
Total	100%	No Adjudicable	0,0

Rangos y Categorías de Evaluación

Definición	Rango	Categoría
La propuesta no cumple con los criterios mínimos requeridos en los lineamientos de la modalidad, por lo que no califica para ser aprobada, al presentar un puntaje inferior o igual a 2,8.	0 - 2,8	No adjudicable
La propuesta cumple satisfactoriamente con los criterios mínimos requeridos, calificando para su aprobación. Se presentan, eventualmente, algunos aspectos que deben ser corregidos durante la ejecución del proyecto, en caso de ser adjudicado, pero que no afectarían la calidad de la intervención.	2,9 -4,0	Adjudicable

Firma Integrantes de Comisión de Evaluación



RÚBRICA DE EVALUACIÓN
PROGRAMA DIAGNÓSTICO CLÍNICO ESPECIALIZADO

I. CRITERIO: Diseño de la estrategia de la evaluación diagnóstica: metodologías y estrategia

N°	Descriptor	0	1	2	3	4
1	La propuesta presenta caracterización de los sujetos de atención en el territorio donde viven los niños, niñas y adolescentes (NNA) y sus familias y/o cuidadores, que serán atendidos por el proyecto, contemplando datos cuantitativos relativos a la magnitud de las vulneraciones de derechos y principales tipologías de maltrato a niños, niñas y adolescentes señaladas en el dossier, además de datos cualitativos sobre los factores riesgo de la situación de violencia en el territorio.	La propuesta NO presenta caracterización de los sujetos de atención o bien, lo presentado NO es pertinente al sujeto de atención.	La propuesta presenta la caracterización y esta es pertinente con los sujetos de atención en el territorio donde viven NNA y sus familias y/o cuidadores. Sin embargo, a) NO presenta evidencia cuantitativa respecto de las vulneraciones de derechos y principales tipologías de maltrato en el territorio. y) b) NO presenta datos cualitativos sobre factores de riesgo de recurrencia de situaciones de violencia en el territorio.	La propuesta presenta la caracterización y esta es pertinente con los sujetos de atención en el territorio donde viven NNA y sus familias y/o cuidadores, incluyendo solo UNA de las siguientes: a) evidencia cuantitativa de las vulneraciones de derechos y principales tipologías de maltrato en el territorio. b) datos cualitativos sobre los factores riesgo de la situación de violencia en el territorio.	La propuesta presenta la caracterización y esta es pertinente con los sujetos de atención en el territorio donde viven NNA y sus familias y/o cuidadores, incluyendo TODAS las siguientes: a) evidencia cuantitativa de las vulneraciones de derechos y principales tipologías de maltrato en el territorio. b) datos cualitativos sobre los factores riesgo de la situación de violencia en el territorio.	La propuesta presenta la caracterización y esta es pertinente con los sujetos de atención en el territorio donde viven NNA y sus familias y/o cuidadores, incluyendo todas las siguientes: a) evidencia cuantitativa de las vulneraciones de derechos y principales tipologías de maltrato en el territorio. b) datos cualitativos sobre los factores riesgo de la situación de violencia en el territorio. Además, la totalidad de lo presentado incluye bibliografía y referencias que respalden los datos.
2	La propuesta de la estrategia de la evaluación diagnóstica refiere y es coherente con las características de los sujetos de atención en el territorio donde viven niños, niñas y adolescentes y sus familias y/o cuidadores, que serán atendidos por el proyecto, su intersector y/o redes comunitarias.	La propuesta de la estrategia para la evaluación diagnóstica NO refiere a las características de los sujetos de atención en el territorio, ni a su intersector y/o redes comunitarias.	La propuesta de la estrategia para evaluación diagnóstica refiere las características del sujeto de atención en el territorio. Sin embargo, esta NO es coherente con los siguientes aspectos: a) la caracterización del NNA, b) la caracterización de sus familias y/o cuidadores atendidos por el proyecto, c) su intersector y/o redes comunitarias	La propuesta de la estrategia para evaluación diagnóstica refiere las características del sujeto de atención en el territorio, sin embargo, esta es coherente solo con UNO de los siguientes aspectos: a) la caracterización del NNA, b) la caracterización de sus familias y/o cuidadores atendidos por el proyecto, o c) su intersector y/o redes comunitarias	La propuesta de la estrategia para evaluación diagnóstica refiere las características del sujeto de atención en el territorio, sin embargo, es coherente solo con DOS de los siguientes aspectos: a) la caracterización del NNA, b) la caracterización de sus familias y/o cuidadores atendidos por el proyecto, o c) su intersector y/o redes comunitarias	La propuesta de la estrategia para evaluación diagnóstica refiere las características del sujeto de atención en el territorio, y, es coherente con la TOTALIDAD de los siguientes aspectos: a) la caracterización del NNA, b) la caracterización de sus familias y/o cuidadores atendidos por el proyecto, o c) su intersector y/o redes comunitarias
3	La propuesta de la estrategia de la evaluación diagnóstica considera la aplicación detallada y pertinente de los enfoques transversales : enfoque derechos humanos y derechos de la niñez y adolescencia, enfoque de participación, enfoque intercultural, enfoque de inclusión, enfoque de género, enfoque de curso de vida, enfoque territorial y enfoque de redes.	La propuesta de la estrategia para la evaluación diagnóstica NO considera la aplicación detallada y pertinente de ninguno de los enfoques transversales.	La propuesta de la estrategia para la evaluación diagnóstica considera la aplicación detallada y pertinente de 1 ó 2 enfoques transversales.	La propuesta de la estrategia para la evaluación diagnóstica considera la aplicación detallada y pertinente de 3 ó 4 enfoques transversales.	La propuesta de la estrategia para la evaluación diagnóstica considera la aplicación detallada y pertinente de 5 ó 6 enfoques transversales.	La propuesta de la estrategia para la evaluación diagnóstica considera la aplicación detallada y pertinente de 7 ó más enfoques transversales.
4	La propuesta de la estrategia incorpora conceptualizaciones de participación y acciones que promueven la participación , garantizando el acceso a la información y la retroalimentación a los niños, niñas y adolescentes y sus familias y/o cuidadores en la evaluación diagnóstica.	La propuesta de la estrategia NO incorpora conceptualizaciones de la participación NI incorpora acciones que promueven la participación de los NNA y sus familias y/o cuidadores en la evaluación diagnóstica.	La propuesta de la estrategia incorpora conceptualizaciones de la participación, sin embargo, estas NO : a) garantizan el acceso a la información, de los NNA y sus familias y/o cuidadores en la evaluación diagnóstica, NI b) retroalimentan a los NNA y las familias y/o cuidadores en la evaluación diagnóstica.	La propuesta de la estrategia incorpora conceptualizaciones de la participación, sin embargo, estas incorporan UNO de los siguientes ítems: a) garantizan el acceso a la información, de los NNA y sus familias y/o cuidadores en la evaluación diagnóstica, o b) retroalimentan a los NNA y las familias y/o cuidadores en la evaluación diagnóstica.	La propuesta de la estrategia incorpora conceptualizaciones de la participación, e incorpora acciones que promuevan la participación incorporando la TOTALIDAD de los siguientes ítems: a) garantizan el acceso a la información, de los NNA y sus familias y/o cuidadores en la evaluación diagnóstica, y b) retroalimentan a los NNA y las familias y/o cuidadores en la evaluación diagnóstica.	La propuesta de la estrategia incorpora conceptualizaciones de la participación, e incorpora acciones que promuevan la participación incorporando la TOTALIDAD de los siguientes ítems: a) garantizan el acceso a la información, de los NNA y sus familias y/o cuidadores en la evaluación diagnóstica, y b) retroalimentan a los NNA y las familias y/o cuidadores en la evaluación diagnóstica. Además , incluye acciones complementarias de incentivo y/o motivación para la participación de ellos/as.
5	La propuesta de diseño incorpora estrategias de coordinación y articulación del proyecto con la red de Protección Especializada, el Intersector y redes comunitarias (familia extensa, vecinos, organizaciones barriales, etc.), para obtener información para el diagnóstico y proyectar la accesibilidad de NNA y sus familias y/o cuidadores, en el territorio en función de sus características.	La propuesta de diseño NO incorpora estrategias de coordinación y articulación del proyecto con la red de protección especializada, el intersector y redes comunitarias para obtener información para el diagnóstico y proyectar la accesibilidad de NNA y sus familias y/o cuidadores, en el territorio en función de sus características.	La propuesta de diseño incorpora estrategias de coordinación y articulación del proyecto con la red de protección especializada, el intersector y redes comunitarias para obtener información para el diagnóstico y proyectar la accesibilidad de NNA y sus familias y/o cuidadores, en el territorio en función de sus características. Sin embargo, NO detalla: a) con qué actores, organismos y/o programas las realizarán, ni b) las acciones de coordinación a realizar, c) la información y/o productos que requerirán de los actores mencionados.	La propuesta de diseño incorpora estrategias de coordinación y articulación del proyecto con la red de protección especializada, el intersector y redes comunitarias para obtener información para el diagnóstico y proyectar la accesibilidad de NNA y sus familias y/o cuidadores, en el territorio en función de sus características. Sin embargo, detalla sólo UNO de los siguientes requerimientos: a) con qué actores, organismos y/o programas las realizarán, b) las acciones de coordinación a realizar, c) la información y/o productos que requerirán de los actores mencionados.	La propuesta de diseño incorpora estrategias de coordinación y articulación del proyecto con la red de protección especializada, el intersector y redes comunitarias para obtener información para el diagnóstico y proyectar la accesibilidad de NNA y sus familias y/o cuidadores, en el territorio en función de sus características. Sin embargo, detalla sólo DOS de los siguientes requerimientos: a) con qué actores, organismos y/o programas las realizarán, b) las acciones de coordinación a realizar, c) la información y/o productos que requerirán de los actores mencionados.	La propuesta de diseño incorpora estrategias de coordinación y articulación del proyecto con la red de protección especializada, el intersector y redes comunitarias para obtener información para el diagnóstico y proyectar la accesibilidad de NNA y sus familias y/o cuidadores, en el territorio en función de sus características, y detalla TODOS los siguientes requerimientos: a) con qué actores, organismos y/o programas las realizarán, b) las acciones de coordinación a realizar, c) la información y/o productos que requerirán de los actores mencionados.
6	La propuesta de la estrategia incorpora y desarrolla acciones de monitoreo interno para asegurar la confiabilidad del Juicio Profesional Estructurado, aplicando la Etapa de Toma de Decisiones de la Orientación Técnica y sus anexos. Además, identifica potenciales problemas que afecten la confiabilidad y describe soluciones a dichos problemas.	La propuesta de la estrategia NO incorpora NI desarrolla acciones de monitoreo interno.	La propuesta de la estrategia incorpora y desarrolla acciones de monitoreo interno, sin embargo, estas NO aseguran la confiabilidad del Juicio Profesional Estructurado, ya que no aplican la etapa de Toma de Decisiones de la Orientación Técnica y sus anexos.	La propuesta de la estrategia incorpora y desarrolla acciones de monitoreo interno, asegurando la confiabilidad del Juicio Profesional Estructurado, ya que aplican la etapa de Toma de Decisiones de la Orientación Técnica y sus anexos. Sin embargo: a) NO identifica potenciales problemas que afecten la confiabilidad, y b) NO describe opciones de solución a dichos problemas.	La propuesta de la estrategia incorpora y desarrolla acciones de monitoreo interno, asegurando la confiabilidad del Juicio Profesional Estructurado, ya que aplican la etapa de Toma de Decisiones de la Orientación Técnica y sus anexos. Además: a) identifica potenciales problemas que afecten la confiabilidad, sin embargo, b) NO describe opciones de solución a dichos problemas.	La propuesta de la estrategia incorpora y desarrolla acciones de monitoreo interno, asegurando la confiabilidad del Juicio Profesional Estructurado, ya que aplican la etapa de Toma de Decisiones de la Orientación Técnica y sus anexos. Además: a) identifica potenciales problemas que afecten la confiabilidad, y b) describe opciones de solución a dichos problemas.

II. CRITERIO: Matriz Lógica

N°	Descriptor	0	1	2	3	4
7	La propuesta desarrolla el mínimo de actividades (7) para cada uno de los objetivos específicos, y todas garantizan su contribución al logro de los objetivos, según la OOTT. Además, las actividades son específicas y diferentes en cada objetivo.	La propuesta NO desarrolla actividades para cada uno de los objetivos específicos.	La propuesta desarrolla actividades, sin embargo, NO incorpora mínimo (7) de actividades para cada uno de los objetivos específicos.	La propuesta desarrolla el mínimo de actividades (7) para cada uno de los objetivos específicos. Sin embargo, estas NO garantizan su contribución al logro de los objetivos.	La propuesta desarrolla el mínimo (7) de actividades para cada uno de los objetivos específicos y estas garantizan su contribución al logro según la OOTT. Sin embargo, estas NO son específicas NI diferentes en cada objetivo.	La propuesta desarrolla el mínimo (7) de actividades para cada uno de los objetivos específicos y estas garantizan su contribución al logro según la OOTT. Además, estas son específicas y diferentes en cada objetivo.
8	La propuesta describe actividades para ambos objetivos específicos que permiten llevar a cabo la evaluación de las 4 dimensiones del diagnóstico. Además, estas consideran a los niños, niñas y adolescentes, a sus familias y/o cuidadores, y al intersector y/o redes comunitarias.	La propuesta NO describe actividades para ambos objetivos específicos que permiten llevar a cabo la evaluación de las 4 dimensiones del diagnóstico.	La propuesta describe actividades que permiten llevar a cabo la evaluación de las 4 dimensiones del diagnóstico. Sin embargo, NO consideran a los siguientes actores: a) los niños, niñas y adolescentes, ni b) familias y/o adultos significativos, ni c) intersector y/o redes comunitarias	La propuesta describe actividades que permiten llevar a cabo la evaluación de las 4 dimensiones del diagnóstico. Sin embargo, considera solo UNO los siguientes actores: a) los niños, niñas y adolescentes, b) las familias y/o adultos significativos, c) el intersector y/o redes comunitarias.	La propuesta describe actividades que permiten llevar a cabo la evaluación de las 4 dimensiones del diagnóstico. Sin embargo, considera solo DOS los siguientes actores: a) los niños, niñas y adolescentes, b) las familias y/o adultos significativos, c) el intersector y/o redes comunitarias.	La propuesta describe actividades que permiten llevar a cabo la evaluación de las 4 dimensiones del diagnóstico. Además, considera TODOS los siguientes actores: a) los niños, niñas y adolescentes, b) las familias y/o adultos significativos, c) el intersector y/o redes comunitarias.
9	Se presentan medios de verificación y estos permiten constatar la totalidad de las actividades propuestas para ambos objetivos específicos.	NO se presentan medios de verificación para constatar todas las actividades propuestas para ambos objetivos específicos.	Se presentan medios de verificación para todas las actividades propuestas para ambos objetivos específicos. Sin embargo, estos NO permiten constatar las actividades propuestas.	Se presentan medios de verificación para todas las actividades propuestas para ambos objetivos específicos. Sin embargo, estos solo permiten constatar menos del 50% de las actividades propuestas.	Se presentan medios de verificación para todas las actividades propuestas para ambos objetivos específicos. Sin embargo, estos permiten constatar entre el 50% y menos del 100% de las actividades propuestas.	Se presentan medios de verificación para todas las actividades propuestas para ambos objetivos específicos y estos permiten constatar el 100% de las actividades propuestas.

III. CRITERIO: Gestión de Personas

N°	Descriptor	0	1	2	3	4
10	Se comprometen mecanismos para garantizar la participación de las/los trabajadoras/es del proyecto en, al menos, un curso de formación (capacitación) impartido por el Servicio, incorporando condiciones mínimas para la participación; tiempo protegido para la participación e incentivos para la participación.	NO se comprometen mecanismos para garantizar la participación de las/los trabajadoras/es del proyecto en, al menos, un curso de formación (capacitación) impartido por el Servicio.	Se comprometen mecanismos para garantizar la participación de las/los trabajadoras/es del proyecto en, al menos, un curso de formación (capacitación) impartido por el Servicio, sin embargo, NO considera los siguientes aspectos: a) condiciones mínimas para la participación b) tiempo protegido para la participación c) incentivos para la participación.	Se comprometen mecanismos para garantizar la participación de las/los trabajadoras/es del proyecto en, al menos, un curso de formación (capacitación) impartido por el Servicio, sin embargo, considera solo UNO los siguientes aspectos: a) condiciones mínimas para la participación, b) tiempo protegido para la participación, c) incentivos para la participación.	Se comprometen mecanismos para garantizar la participación de las/los trabajadoras/es del proyecto en, al menos, un curso de formación (capacitación) impartido por el Servicio, sin embargo, considera solo DOS los siguientes aspectos: a) condiciones mínimas para la participación, b) tiempo protegido para la participación, c) incentivos para la participación.	Se comprometen mecanismos para garantizar la participación de las/los trabajadoras/es del proyecto en, al menos, un curso de formación (capacitación) impartido por el Servicio y considera TODOS los siguientes aspectos: a) condiciones mínimas para la participación, b) tiempo protegido para la participación, c) incentivos para la participación.
11	Se desarrollan, al menos, 6 actividades de autocuidado para evitar el <i>burnout</i> en el equipo, considerando dentro de estas 2 actividades diferentes de supervisión clínica y reuniones técnicas, 2 actividades diferentes medidas cotidianas de autocuidado, y 2 actividades diferentes medidas cotidianas de autocuidado y administrativas.	NO se desarrollan, al menos, 6 actividades de autocuidado para evitar el <i>burnout</i> en el equipo.	Se desarrollan, al menos, 6 actividades de autocuidado para evitar el <i>burnout</i> en el equipo, sin embargo, considera SOLO UNA de las siguientes: a) 2 actividades diferentes de supervisión clínica y reuniones técnicas, b) 2 actividades diferentes de espacios de vaciamiento y descompresión, y c) 2 actividades diferentes medidas cotidianas de autocuidado	Se desarrollan, al menos, 6 actividades de autocuidado para evitar el <i>burnout</i> en el equipo, sin embargo, considera SOLO DOS de las siguientes: a) 2 actividades diferentes de supervisión clínica y reuniones técnicas, b) 2 actividades diferentes de espacios de vaciamiento y descompresión, y c) 2 actividades diferentes medidas cotidianas de autocuidado	Se desarrollan, al menos, 6 actividades de autocuidado para evitar el <i>burnout</i> en el equipo y considera TODAS las siguientes: a) 2 actividades diferentes de supervisión clínica y reuniones técnicas, b) 2 actividades diferentes de espacios de vaciamiento y descompresión, y c) 2 actividades diferentes medidas cotidianas de autocuidado Sin embargo, solo considera el equipo técnico o solo considera el equipo administrativo.	Se desarrollan, al menos, 6 actividades de autocuidado para evitar el <i>burnout</i> en el equipo y considera TODAS las siguientes: a) 2 actividades diferentes de supervisión clínica y reuniones técnicas, b) 2 actividades diferentes de espacios de vaciamiento y descompresión, y c) 2 actividades diferentes medidas cotidianas de autocuidado Además, considera al equipo técnico y considera al equipo administrativo.