**CUIDADO ALTERNATIVO FAMILIAR**

Modelo de intervención: Familias de Acogida

# I. DATOS GENERALES DEL PROYECTO[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CODIGO DE LICITACION (ANEXO I) |  | **REGIÓN** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL PROYECTO |  | | | |
| ORGANISMO COLABORADOR ACREDITADO |  | | | |
| COBERTURA |  | | | |
| **MODELO DE INTERVENCIÓN** |  | | | |
| FOCALIZACIÓN |  | | | |
| REQUIERE ANTICIPO DEL APORTE FINANCIERO | **SI** |  | **NO** |  |

II. ANTECEDENTES DE LA INSTITUCIÓN

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE LEGAL DEL ORGANISMO COLABORADOR ACREDITADO** | | | | | |
|  | | | | | |
| RUT DE LA INSTITUCIÓN | **TELÉFONOS** | | **CORREO ELECTRÓNICO** | | |
|  |  | |  | | |
| **NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL** | RUT REPRESENTANTELEGAL | | | **FIRMA REPRESENTANTE**  **LEGAL O DELEGATARIO[[2]](#footnote-2)** | |
|  |  | | |  | |
| **DIRECCIÓN LEGAL DE LA INSTITUCIÓN** | | | | | |
| **CALLE** | **N.º** | **POBLACIÓN / VILLA / SECTOR** | | **COMUNA** | **REGIÓN** |
|  |  |  | |  |  |

III. ANTECEDENTES DEL PROYECTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRECTOR (A) DEL PROYECTO** | | | RUT | |
|  | | |  | |
| **DOMICILIO DEL PROYECTO** | | | | |
| **CALLE** | **Nº** | **POBLACIÓN / VILLA / SECTOR** | | **COMUNA** |
| REGIÓN | **TELÉFONOS** | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | | | | |

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE:** para la elaboración de la propuesta debe considerar siempre, además de las orientaciones técnicas, el anexo “Enfoques transversales”   * Enfoques transversales |

**IV.** **OBJETIVOS DEL PROYECTO**

\*La siguiente sección no puede ser modificada.

OBJETIVO GENERAL

|  |
| --- |
| Proporcionar cuidado familiar transitorio a niños/as y adolescentes separados de su medio familiar de origen por orden de un tribunal de familia en tanto se restituye el derecho a vivir en un entorno familiar estable y protector. |

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

|  |
| --- |
| Disponer de familias preparadas para realizar acogimiento familiar externo.  Fortalecer las capacidades de las familias de acogida extensa y externa para dar respuesta satisfactoria a las necesidades del niño/a o adolescente.   Contribuir a la reparación de las experiencias de maltrato y la separación familiar que ha vivenciado el niño/a o adolescente.   Favorecer la reunificación familiar entre el niño/a o adolescente y la familia de origen.   Gestionar redes comunitarias e intersectoriales brindando soportes a los niños/as, adolescentes y familias de acogida y de origen. |

4.1. MATRIZ LÓGICA

Se debe mantener la matriz lógica establecida para el Programa en las Orientaciones Técnicas respectivas.

Se deben mencionar al menos **siete** y máximo **diez** actividades por objetivo específico (el texto que sobrepase esta extensión no será evaluado). Las actividades principales que deben ejecutarse deberán planificarse, considerando **todo** el periodo por el que se licita el proyecto (ver anexo Nº1 de la licitación). Luego, se deben agregar columnas al cronograma acorde a la duración total del proyecto.

**\*La matriz lógica no debe ser modificada.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVO GENERAL** | **INDICADORES** | **FÓRMULA DE CÁLCULO** | **RESULTADO ESPERADO** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** |
| Proporcionar cuidado familiar transitorio a niños/as y adolescentes separados de su medio familiar de origen por orden de un tribunal de familia en tanto se restituye el derecho a vivir en un entorno familiar estable3 y protector. | Porcentaje de niños/as y adolescentes que egresan del programa bajo un cuidado familiar estable. | (N° de niños/as y adolescentes egresados en el año t con cuidado familiar estable/ N° de niños/as y adolescentes egresados en el año t )\*100 | 80% | Informe de egreso.  Registro de causal de egreso en SIS Mejor Niñez.  Los verificadores deben estar en carpeta individual y Base de datos SIS Mejor Niñez. |
| Porcentaje de niños/as y adolescentes que egresan del programa bajo un cuidado familiar estable que no reingresan a programas de cuidado alternativo en un período de 24 meses. | (N° de niños/as y adolescentes egresados bajo un cuidado familiar estable en el año t que no reingresan a programas de cuidado alternativo en 24 meses/ N° de niños/as y adolescentes egresados por cumplimiento del PII en el año t )\*100 | 80% | Plan de intervención individual.  Informe de Egreso.  Histórico SIS Mejor Niñez.  Los verificadores deben estar en carpeta individual y Base de datos SIS Mejor Niñez. |

**Matriz lógica de proceso**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS ESPECIFICOS** | **INDICADORES** | **FORMULA DE CALCULO** | **RESULTADO ESPERADO** | **MEDIO VERIFICADOR** |
| Disponer de familias preparadas4 para realizar acogimiento familiar externo | Porcentaje de aumento anual de familias preparadas para realizar acogimiento familiar externo. | (Nº de familias preparadas para realizar acogimiento familiar externo en el año t - Nº de familias preparadas para realizar acogimiento familiar externo en el año t-1/ Nº de familias preparadas para realizar acogimiento familiar externo en el año t- 1)\* 100 | 10% | Registro de familias de acogida externas del proyecto en el año t.  Registro de familias de acogida externas del proyecto en el año t-1.   Módulo Familias de Acogida SIS Mejor Niñez. |
| Fortalecer las capacidades de las familias de acogida extensa y externa para dar respuesta satisfactoria a las necesidades del niño/a o adolescente. | Porcentaje de niños/as y adolescentes egresados que finalizan el acogimiento de familia extensa con al menos 80% de cumplimiento de objetivos del PII en el ámbito de intervención de familia de acogida extensa. | (N° de niños/as y adolescentes egresados que finalizan el acogimiento de familia extensa con al menos 80% de cumplimiento de objetivos del PII en el ámbito de intervención de familia de acogida extensa en el año t / N° de niños/as y adolescentes egresados que finalizan acogimiento en familia extensa en el año t )\*100 | 80% | Informe de Evaluación del niño/a o adolescente en acogimiento.  Plan de Intervención Individual.  Informe de Egreso.  Los verificadores deben estar en carpeta individual y Base de datos SIS Mejor Niñez. |
| Porcentaje de niños/as y adolescentes egresados que finalizan el acogimiento de familia externa con al menos 80% de  cumplimiento de objetivos del PII en el ámbito de familia de acogida externa. | (N° de niños/as y adolescentes egresados que finalizan el acogimiento de familia externa con al menos 80% de cumplimiento de objetivos del PII en el ámbito de familia  de acogida externa en el año t / N° de niños/as y adolescentes egresados que finalizan acogimiento en familia externa en el año t )\*100 | 80% | Informe de Evaluación del niño/a o adolescente en acogimiento.    Plan de Intervención Individual.    Informe de Egreso.    Los verificadores deben estar en carpeta individual y Base de datos SIS Mejor Niñez. |
| Contribuir a la reparación de las experiencias de maltrato y la separación familiar que ha vivenciado el niño/a o adolescente. | Porcentaje de niños/as y adolescentes egresados que cumplen al menos el 80% de los objetivos del PII en los ámbitos individual y familiar relacionados con la elaboración de sus experiencias de maltrato y separación familiar. | (N° de niños/as y adolescentes  egresados que cumplen al menos el 80% de los objetivos del PII en los ámbitos individual y familiar relacionado con la elaboración de sus experiencias de maltrato y separación familiar en el año t / N° de niños/as y adolescentes egresados en el año t )\*100 | 80% | Informe de Evaluación del niño/a o adolescente en acogimiento.  Plan de Intervención (objetivos ámbito individual).  Informe de Egreso.  Los verificadores deben estar en carpeta individual y Base de datos SIS Mejor Niñez. |
| Favorecer la reunificación familiar entre el niño/a o adolescente y la familia de origen. | Porcentaje  de niños/as y adolescentes egresados que se reunifican con familia de origen | (N° de niños/as y adolescentes egresados que se reunifican con familia de origen en el año t / N° de niños/as y adolescentes egresados en el año t )\*100 | 40% | Informe de Evaluación del niño/a o adolescente en acogimiento ex ante y ex post.  Plan de Intervención (objetivos ámbito familiar de origen).  Informe de Egreso enviado a Tribunal.  Resolución del Tribunal.  Los verificadores deben estar en carpeta individual y Base de datos SIS Mejor Niñez. |
| Gestionar redes comunitarias e intersectoriales brindando soportes a los niños/as, adolescentes y familias. | Porcentaje de NNA egresados con al menos 80% de cumplimiento de los objetivos del PII en el ámbito del intersector y comunitario. | (N° de niños/as y adolescentes egresados con al menos 80% de cumplimiento de los objetivos del PII en el ámbito del intersector y comunitario en el año t/ N° de niños/as y adolescentes egresados en el año t )\*100 | 80% | Informe de Evaluación del niño/a o adolescente en acogimiento ex ante y ex post.  Plan de Intervención (objetivos ámbito gestión de redes).  Informe de Egreso.  Los verificadores deben estar en carpeta individual y Base de datos SIS Mejor Niñez. |
| Porcentaje niños/as y adolescentes egresados cuyas familias (de acogida y de origen) presentan al menos el 80% de cumplimiento de los objetivos del PII en el ámbito del intersector y comunitario. | (N° de niños/as y adolescentes egresados cuyas familias (de acogida y de origen) presentan al menos el 80% de cumplimiento de los objetivos del PII en el ámbito del intersector y comunitario en el año t/ N° de niños/as y adolescentes egresados en el año t )\*100 | 80% | Informe de Evaluación del niño/a o adolescente en acogimiento ex ante y ex post.  Plan de Intervención (objetivos ámbito gestión de redes).  Informe de Egreso.  Los verificadores deben estar en carpeta individual y Base de datos SIS Mejor Niñez. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES PRINCIPALES OBJETIVO Nº1 | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | |
| 1.- |  | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X |
| 2.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES PRINCIPALES OBJETIVO Nº2 | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | |
| 1.- |  | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X |
| 2.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES PRINCIPALES OBJETIVO Nº3 | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | |
| 1.- |  | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X |
| 2.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES PRINCIPALES OBJETIVO N º 4 | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | |
| 1.- |  | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X | Mes X |
| 2.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES PRINCIPALES OBJETIVO Nº5** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | **CRONOGRAMA** | | | | | | | | | | | |
| 1.- |  | **Mes X** | **Mes X** | **Mes X** | **Mes X** | **Mes X** | **Mes X** | **Mes X** | **Mes X** | **Mes X** | **Mes X** | **Mes X** | **Mes X** |
| 2.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **DISEÑO DE LA INTERVENCIÓN: METODOLOGIAS Y ESTRATEGIAS**

|  |
| --- |
| 1. Describir las acciones, técnicas e instrumentos específicos a utilizar para los dos primeros componentes de intervención de la modalidad: 1. Acogimiento al niño/a o adolescente en familia extensa, 2. Acogimiento al niño, niña o adolescente en familia externa. 2. Describir las acciones, técnicas e instrumentos específicos para potenciar las fortalezas o recursos personales de los niños, niñas y adolescentes.      1. Describir las acciones, técnicas e instrumentos específicos que se utilizarán para fortalecer y potenciar los recursos de las familias de origen, y de las familias de acogida extensa o externa. 2. Explicitar las estrategias y acciones tendientes a la revinculación familiar o la búsqueda de una medida de cuidado definitivo con base familiar, evitando largas permanencias, debilitamiento o pérdida de vínculos y la institucionalización.      1. Mencionar las estrategias de difusión y sensibilización en el territorio que apunten a la captación de familias de acogida. 2. Describir qué mecanismos de participación efectiva de los niños, niñas y adolescentes, y sus familias y/o adultos significativos se van a utilizar para potenciar la intervención en virtud del enfoque de participación del Servicio. 3. Describir cómo se concretará la articulación con instancias y actores específicos de la localidad en la que se ubica el proyecto, para gestionar las prestaciones necesarias y beneficios para los usuarios(as).      1. Describir cómo se concretará la articulación de la intervención con los programas de protección especializada de Mejor Niñez.   **Responda lo solicitado en cada número según se indica. Las respuestas para cada uno de los ítems 1., 2., 3., 4., 5., 6., 7 y 8. Pueden tener la extensión que se desee.  Sin embargo, la extensión total máxima para responder estas 8 preguntas, son de dieciséis páginas con letra verdana 10. (El texto que sobrepase esta extensión no será evaluado).** |

V. DIMENSIÓN GESTIÓN DE PERSONAS

1. **PLAN DE CAPACITACIÓN.** Complete el Plan de Capacitación Anual al equipo, de acuerdo con el formato establecido en el **Anexo N°8 “Plan de Capacitación”**
2. **CUIDADO DE EQUIPO Y ESTRATEGIAS PARA EVITAR LA ROTACIÓN.** Describa las estrategias que utilizará el proyecto para el cuidado de equipo, de acuerdo al formato establecido a continuación. **No se pide un número específico de iniciativas, puede agregar o eliminar celdas como sea necesario. Sin embargo, la extensión máxima es de tres páginas con letra verdana 10.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la iniciativa** | **Dirigida a** | **Frecuencia**  **(evento único/Periódico/**  **Permanente)** | **Objetivo General** | **Resultados Esperados** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **MECANISMOS DE SELECCIÓN DEL PERSONAL.** Describa los procedimientos de selección de personal. **Extensión máxima de dos páginas con letra verdana 10. El texto que sobrepase esta extensión no será evaluado.**

|  |
| --- |
|  |

1. El formulario debe ser completado con letra verdana 10. [↑](#footnote-ref-1)
2. Por delegatario, se entiende a aquella persona a la que el representante legal le ha otorgado poder simple para cumplir este rol. [↑](#footnote-ref-2)