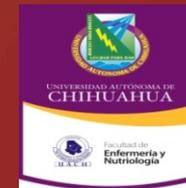




**Escuela de Trabajo Social del Estado
"Profra. y T.S. Guadalupe Sánchez de Araiza"**



"TRABAJO SOCIAL CERCA DE TI"

**Zulem Razo Talamantes
Servicio social en la Licenciatura en Trabajo Social.**

FUNDAMENTACIÓN

Identificándose las necesidades y problemáticas de la sociedad, como abandono del adulto mayor, adicciones, mujeres embarazadas que también consumen drogas, detección de cáncer de mama, infecciones de transmisión sexual, etc.

Estos datos se obtuvieron del resultado de la Matriz FODA, a través del estudio investigación, como documental, la observación, diagnóstico y análisis institucional.

Conforme a la Ley Estatal de Salud publicada en el Periódico Oficial del Estado No. 20 del 11 de marzo de 1987, el hombre tiene derecho a:

- # **El bienestar físico y mental del hombre.**
- # **La prolongación y el mejoramiento de la calidad de la vida humana.**
- # **La protección y el acrecentamiento de los valores que coadyuven a la creación, conservación y disfrute de condiciones de salud que contribuyan al desarrollo social.**

El C.C.I.S. acorde a sus Lineamientos del Sector Salud 2002 – 2012, pretende atender de manera integral las necesidades de salud de la población, a fin de lograr el bienestar físico, social y mental.

Ésta propuesta de intervención parte de las necesidades del individuo para su atención, canalización a diferentes instituciones, estimulación, control del seguimiento y avances, obteniendo resultados gratos para el usuario, integrando la participación del equipo multidisciplinario para el fortalecimiento del beneficiario.

La intervención del Trabajador Social es apoyar al individuo, que el usuario este llevando un control de su salud para su mejoría, tratar de concientizarlo y de orientarlo para que sea autosuficiente y progrese en su vida.

Es importante estar dándole un seguimiento constante, buena comunicación, conocer al sujeto, su contexto, familia, grupo de compañía (amistades), trabajo, etc.

El impacto esperado, es promover la toma de conciencia, estimular, encaminar y fomentar a la persona que se le realice la visita domiciliaria para que tenga mejores condiciones de vida, que tanto las autoridades como el equipo multidisciplinario del Centro Comunitario y otras Instituciones, conozcan que hay personas que necesitan de nuestros conocimientos y habilidades.

OBJETIVO

Promover la participación multidisciplinaria para la atención de los usuarios aledañas al C.C.I.S. que presentan problemas sociales, psicológicos, económicos, etc., brindado un seguimiento de casos adecuado, donde se involucre al individuo, familia y comunidad para mejorar sus condiciones de vida.

META

Lograr difundir el 100 % del proyecto a los distintos Centros Comunitarios que se localizan al norte y sur de la ciudad, con el propósito de apoyar a grupos vulnerables y darles una mejor calidad de vida.

ÁRBOL DE PROBLEMAS

CAUSAS:

<ul style="list-style-type: none"> ➤ Población detectada con un nivel económico medio-bajo y bajo. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Medidas de prevención y atención para la salud integral del individuo.
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Abandono familiar. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ El equipo multidisciplinario no realiza un seguimiento constante hacia los pacientes con problemas.
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Abandono y desatención del núcleo familiar al individuo con problemas. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Carencia de estrategias para la atención de grupos vulnerables.
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Pandillerismo y delincuencia en las colonias del sector. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Carencia de vinculación con Instituciones Gubernamentales.

Problema

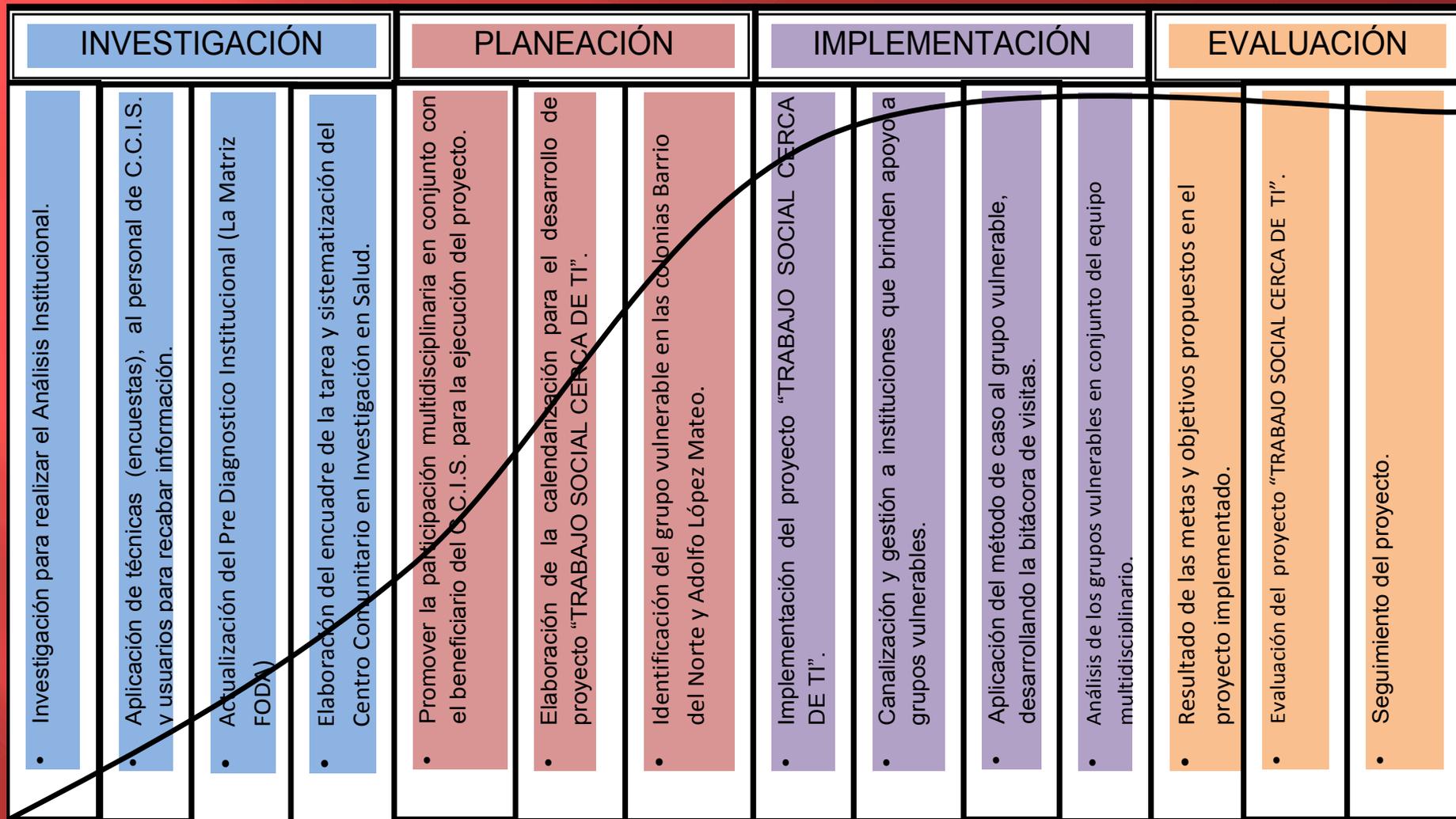
Existencia de grupos vulnerables y usuarios con problemas socio-económicos, de salud, abandono familiar, adicciones, condiciones precarias.

CONSECUENCIAS- EFECTOS:

<ul style="list-style-type: none"> ➤ La mayoría de la población cuenta con bajo nivel educativo y no tiene un empleo adecuado. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Embarazos y adicción en la mujer.
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Abandono del adulto mayor. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Individuo consumidor de drogas. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Falta de continuidad y control del estado de salud en el tratamiento hacia la persona con la problemática.
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Baja autoestima por la descomposición del tejido socio-familiar. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Insuficiente apoyo gubernamental para el Centro Comunitario como para el beneficiario.

Implementación del proyecto.														
Realizar visitas domiciliarias, consecutivas (dos días por semana).														
Canalización de beneficiarios a instituciones.														
Gestión de recursos para los grupos vulnerables (cada mes)														
Reunión información del equipo de trabajo para difundir su enfoque profesional para el desarrollo de bitácora de visita.														
Reporte y evaluación del proyecto.														

CICLO DE VIDA DEL PROYECTO



MAPA MENTAL DEL PROYECTO



Objeto general

Promover la participación multidisciplinaria para la atención del usuario aledaños al C.C.I.S. que presentan problemas sociales, psicológicos, económicos, etc., brindado un seguimiento de casos adecuado, donde se involucre al individuo, familia y comunidad para mejorar sus condiciones de vida.

De manera directa se trabaja con usuarios y grupos vulnerables de las comunidades Paso del Norte y Barrio del Norte.



Población Objetivo (directa e indirecta)



Recursos

- Humanos
- Técnicos
- Financieros
- materiales



Metas

- Analizar los 10 casos de las visitas domiciliarias, en conjunto con el equipo multidisciplinario, para el desarrollo de la bitácora de visitas.
- Incorporar el 80 % de los casos de 10 en instituciones, las cuales sean en beneficio al usuario, llevando un control del grupo vulnerable.
- Llevar a cabo 2 reuniones mensuales en el que se analice el 100% de los casos en conjunto del equipo multidisciplinario.



Problema

Existencia de grupos vulnerables y usuarios con problemas socio-económicos, de salud, abandono familiar, adicciones, condiciones precarias.



Tiempo

Septiembre del año 2011 - Junio 2012



Objetivos específicos

- Integrar al expediente la suficiente información del usuario, para el desarrollo de una bitácora de visitas actualizada, con diferentes expectativas del equipo multidisciplinario.
- Canalizar al usuario a diferentes instituciones, las cuales puedan atender problemas específicos al mismo.
- Coordinar al equipo multidisciplinario y usuarios para el beneficio del mismo, brindando un seguimiento constante, estimulando al individuo en su progreso particular.

PRESUPUESTO

Actividades	Recursos			Costo		Instancias para su gestión
	Financieros	Materiales y técnicos	Humanos	Precio U	Total	
1. Reunión para la presentación de la Matriz FODA a directivos del Comunitario y de la UACH.		<ul style="list-style-type: none"> Disponibles: café, leche, desechables. Galletas (3 paquetes). Impresiones de la técnica de trabajo (8 hojas blanco y negro) 	Alumnas de Trabajo Social.	\$18.00 pesos	\$54.00 pesos	Facultad de Enfermería y Nutriología de la UACH y Centro Comunitario de Investigación en Salud.
✓ Realizar visitas domiciliarias.		Gestión de un automóvil para la visita domiciliaria (una vez por semana).	Contamos con un equipo multidisciplinario (Doctor, Enfermería, Nutrición, Psicología, Trabajo Social) del C.C.I.S.			

✓ Realizar estudios que se designen al usuario.		• Fotocopias (50).	\$1.00 pesos	\$50.00 pesos	
✓ Actualización de formatos para visitas domiciliarias.		• Impresiones a color (50).	\$2.00 pesos	\$100.00 pesos	
		• Paquete de hojas de máquina (5).	\$40.00 pesos	\$200.00 pesos	
✓ Seguimiento constante al beneficiario.		Gestión de un automóvil para la visita domiciliaria (dos veces por semana).			
✓ Contactar Instituciones las cuales puedan ayudar al usuario en su problema.		Llamadas telefónicas.			En las distintas instituciones las cuales puedan apoyar al beneficiario.
✓ Gestionar apoyos para las personas con un nivel económico muy bajo.	Apoyo para traslado en camión hacia instituciones .		\$6.00 pesos	\$100.00 pesos	
✓ Realizar una bitácora de visitas para llevar el control del usuario.		Cuadernillo pasta gruesa (10)	\$30.00 pesos	\$300.00 Pesos	

✓	Orientación al usuario.	Disposición de material de apoyo para la orientación (trípticos, documentos, etc.).	
✓	Trabajar en conjunto con el equipo multidisciplinario.	Disposición del cañón para la exposición y análisis de avances del beneficiario.	

RESUMEN PRESUPUESTAL	
Recursos	Costo
Fotocopias (50)	\$50.00
Impresiones a color (50)	\$100.00
Paquete de hojas de maquina (5)	\$200.00
Cuadernillo pasta gruesa (10)	\$300.00
Apoyo para traslado en camión hacia instituciones.	\$100.00
Compra de galletas (3 paquetes)	\$54.00
Impresión de técnica de trabajo (8 hojas)	\$8.00
Costo total del proyecto	
	(10% de indirectos) \$1812.00

GRACIAS

GRACIAS

POR SU

BOB 20

ATENCIÓN !!

ATENCIÓN !!

