

## Seguimiento de Teletrabajo al personal que labora en las instituciones educativas – Ministerio de Educación – Formulario manual

Este formulario tiene la finalidad de registrar las actividades o productos realizados durante su jornada semanal de Teletrabajo. Indicaciones:

- 1.- El registro del Teletrabajo se lo realizará una vez a la semana.
- 2.- Selecciona las actividades correspondientes ejecutadas en la semana.

### Datos institucionales

En esta sección usted debe seleccionar datos correspondientes a la ubicación geográfica de la institución educativa en la que imparte clases, es decir: Subsecretaría de Educación o Coordinación Zonal, Distrito Educativo y nombre de la Institución Educativa.

|                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| <b>Oferta educativa:</b> | Educación Ordinaria |
|--------------------------|---------------------|

|  |               |
|--|---------------|
| <b>Función o cargo dentro de la institución educativa:</b> | Personal DECE |
|--|---------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Zona:</b>                  |  |
| <b>Provincia:</b>             |  |
| <b>Distrito:</b>              |  |
| <b>Institución Educativa:</b> |  |

### **Régimen:**

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

|                          |        |
|--------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | Costa  |
| <input type="checkbox"/> | Sierra |

Seleccione el régimen al cual pertenece la institución educativa

### Datos educativos

#### **Actividades o productos para DECE institucionales: Prevención de riesgos psicosociales**

Por favor, marque las opciones que correspondan:

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | He realizado informes de los talleres y acciones de prevención de riesgos psicosociales realizados previo a la emergencia sanitaria.  |
| <input type="checkbox"/> | He realizado talleres y/o acciones de prevención de riesgos psicosociales durante la emergencia sanitaria.  |
| <input type="checkbox"/> | He socializado información para la prevención de violencia en el contexto de la emergencia sanitaria.   |
| <input type="checkbox"/> | He socializado información para la prevención de consumo de alcohol y drogas en el contexto de la emergencia sanitaria  |
| <input type="checkbox"/> | He socializado información para la prevención de intentos autolíticos y/o duelo en el contexto de la emergencia sanitaria   |
| <input type="checkbox"/> | He socializado información para la prevención de embarazo, maternidad, paternidad en el contexto de la emergencia sanitaria   |
| <input type="checkbox"/> | He coordinado con la Autoridad Institucional acciones para atender las posibles necesidades específicas derivadas de la emergencia sanitaria, dentro de mis competencias como DECE. |
| <input type="checkbox"/> | He desarrollado estrategias para fortalecer la convivencia armónica y cultura de paz dentro de los hogares en el marco de la educación.   |
| <input type="checkbox"/> | He compartido con mis colegas y comunidad educativa pautas de sensibilización convivencia armónica y cultura de paz dentro de los hogares en el marco de la educación.              |

Seleccione una o varias opciones del listado propuesto que correspondan a lo ejecutado en esta semana laboral

#### **Actividades o productos para DECE institucionales: Acompañamiento a casos**

Por favor, marque las opciones que correspondan:

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | He identificado los casos de niños, niñas y adolescentes que necesiten acompañamiento prioritario y/o se encuentren en riesgo.  |
| <input type="checkbox"/> | He realizado informes del acompañamiento psicosocial de los casos de vulneración de derechos previos a la Emergencia Sanitaria. |

|  |  |
|--|--|
|  | He realizado informes del acompañamiento psicosocial de los casos de vulneración de derechos detectados durante la Emergencia Sanitaria.   |
|  | He realizado acompañamiento a familias en casos emergentes de vulneración de derechos y/o riesgos psicosociales ocurridos durante la Emergencia Sanitaria, desde los medios designados (Virtuales).  |
|  | He elaborado planes de Acompañamiento y Restitución de Derechos de los casos de violencia sexual previos a la Emergencia Sanitaria.  |
|  | He elaborado planes de Acompañamiento y Restitución de Derechos de los casos de violencia sexual detectados durante la Emergencia Sanitaria.   |
|  | He realizado acompañamiento a los casos en los que las niñas, niños y adolescentes se encuentran en riesgo en el hogar por la exposición a adultos con problemas de adicciones a alcohol y otras drogas, por vía telefónica o virtual.           |
|  | He realizado acompañamiento a los casos de niñas, niños y adolescentes en tratamiento ambulatorio para adicciones, por vía telefónica o virtual.   |
|  | He realizado informes sobre los casos de uso, consumo y presunción de promoción/comercialización de alcohol, tabaco y otras drogas, que den cuenta del seguimiento previos a la Emergencia Sanitaria.  |
|  | He realizado informes sobre los casos de uso, consumo y presunción de promoción/comercialización de alcohol, tabaco y otras drogas, que den cuenta del seguimiento previos a la Emergencia Sanitaria detectados durante la Emergencia Sanitaria. |
|  | He realizado informes sobre los casos de estudiantes en situación de movilidad humana y vulnerabilidad, que den cuenta del seguimiento previos a la Emergencia Sanitaria detectados durante la Emergencia Sanitaria.                             |
|  | He brindado acompañamiento Psicosocial a estudiantes de Tercero de Bachillerato con Necesidades Educativas Especiales en proceso Ser Bachiller.  |
|  | He realizado acompañamiento vía telefónica y/o virtualmente a NNA que se encuentran en tratamiento ambulatorio por adicciones  |
|  | He articulado acciones con otras instancias del Sistema Nacional de Protección Integral de Niñez y Adolescencia  |
|  | He activado las rutas del Manual de atención integral de salud en contextos educativos (MAIS-CE), realizando el seguimiento de casos de emergencia médicas detectados  |
|  | He realizado acciones de contención en crisis  |

Seleccione una o varias opciones del listado propuesto que correspondan a lo ejecutado en esta semana laboral

#### Actividades o productos para DECE institucionales: Educando en familia

Por favor, marque las opciones que correspondan:

|  |   |
|--|---|
|  | He revisado la guía del módulo "Organización y autoridad para la convivencia armónica en el hogar"  |
|  | He generado un foro de preguntas con docentes para fortalecer los conocimientos de la guía del módulo "Organización y autoridad para la convivencia armónica en el hogar" |

Seleccione una o varias opciones del listado propuesto que correspondan a lo ejecutado en esta semana laboral

#### Actividades o productos para DECE institucionales: Capacitación

Por favor, marque las opciones que correspondan:

|  |  |
|--|--|
|  | He asistido de manera virtual a la capacitación en la Tercera Edición de los Protocolos y Rutas de actuación frente a situaciones de violencia detectadas o cometidas en el sistema educativo. |
|  | He realizado el curso  |

Seleccione una o varias opciones del listado propuesto que correspondan a lo ejecutado en esta semana laboral

#### Actividades o productos para DECE institucionales: Comunicación y articulación

Por favor, marque las opciones que correspondan:

|  |   |
|--|---|
|  | He difundido información oficial del MINEDUC con mi comunidad educativa.  |
|  | He mantenido comunicación constante con mi Autoridad Institucional.   |
|  | He mantenido comunicación constante con el DECE Distrital de mi distrito.   |
|  | He realizado articulación con otras instancias del Sistema Nacional de Protección Integral de Niñez y Adolescencia. |

Seleccione una o varias opciones del listado propuesto que correspondan a lo ejecutado en esta semana laboral

**Semana de registro de teletrabajo:**

Por favor llene los datos de la semana de teletrabajo:

|  |
|--|
| Semana Nro.: ..... (fecha inicio: día: ..... /mes: ...../año: .....)<br>(fecha fin: día: ..... /mes: ...../año: .....) |
|--|

Esta ficha debe ser llenada una vez por cada semana de registro de teletrabajo.

**Datos personales**

En esta sección usted deberá registrar su número de teléfono celular y correo electrónico.

|  |  |
|--|--|
| <b>Número de teléfono celular:</b>       |  |
| <b>Correo electrónico institucional:</b> |  |
| <b>Correo electrónico personal:</b>      |  |