

1

Elige y registra la actividad, según el tipo de visita.

► Visita domiciliaria integral...

- Familia con niño con riesgo psicosocial (excluye vincular afectivo)
- Familia con adolescente en riesgo o problema psicosocial
- Familia con integrante con patología crónica descompensada
- Familia con gestante adolescente 10 a 14 años
- Familia con gestante >20 años en riesgo psicosocial
- Familia con gestante adolescente en riesgo psicosocial 15 a 19 años
- Familia con otro riesgo psicosocial
- Familia con integrante con problema de salud mental
- Familia con niños/as de 5 a 9 años con problemas y/o trastornos de salud mental
- Familia con niños con necesidades especiales (NANEAS)
- Familia con NNA trans femenino/masculino

... Primera visita, Segunda Vista o Tercera o Más Visitas De Seguimiento

► Otras visitas programa de acompañamiento psicosocial...

- Establecimiento educacional
- A lugar de trabajo

2

Buscar el formulario de Control de Salud Mental

Q

Agregar

Clasificación

Salud Mental

Formulario

Control de Salud Mental

3

3.1. Seleccionar **SI** en el ítem Programa de Acompañamiento Psicosocial.

3.2. En el campo **Estado** debe seleccionar el valor **Ingreso o Seguimiento**.
El Egreso no suma al REM

3.3. Registrar la Fecha de próximo control.

Programa de Acompañamiento Psicosoci

Programa Acompañamiento Psicosocial 3.1 ☒ SI ☐ No

Estado

Estado de Programa de Acompañamiento Psicosocial 3.2

Ingreso
Egreso
Seguimiento

Trastornos del desarrollo

Antecedentes

Fecha Próximo Control

Fecha Próximo Control 3.3

Checklist

Resumen

- ✓ ¿Registra actividad correspondiente?
- ✓ ¿Abre el Formulario de Control de Salud Mental?
- ✓ ¿Selecciona SI en el Programa de Acompañamiento Psicosocial?
- ✓ ¿Selecciona Ingreso o Seguimiento en el campo Estado?
- ✓ ¿Registra la Fecha del próximo control?
- ✓ ¿Cierra la ficha?

Recuerda que cada dato correctamente ingresado suma al esfuerzo de todo el CESFAM
¡Llegar a la meta es un logro en EQUIPO!