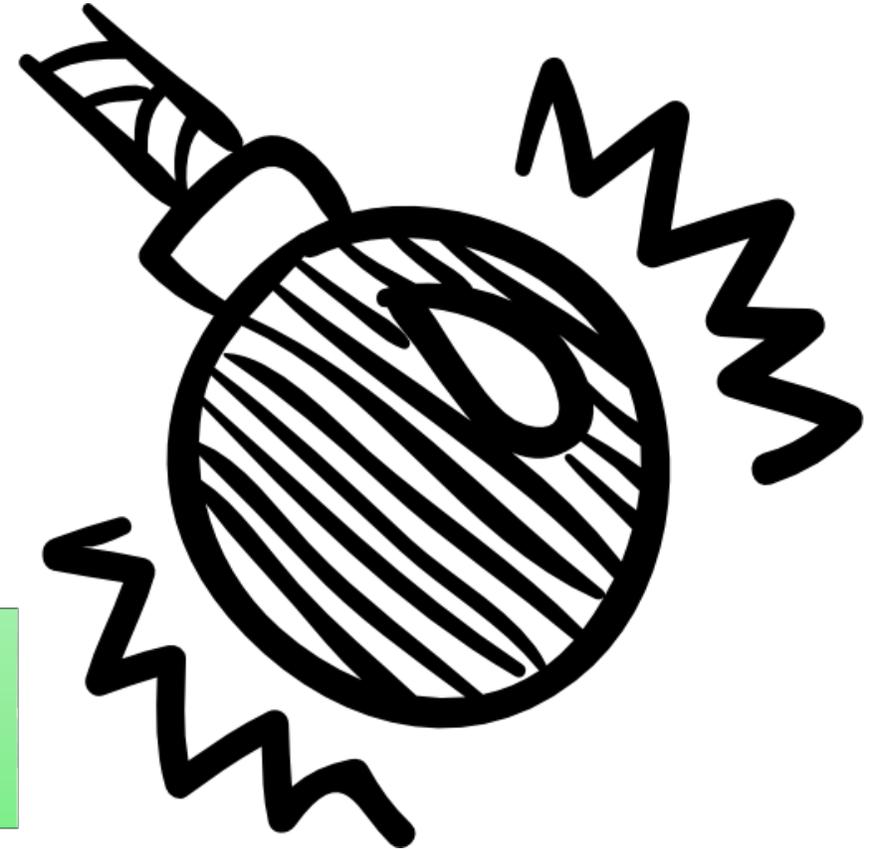


# Evaluación en Programas de Diagnóstico Clínico Especializado: **Estrategias de Análisis y Reflexión Conjunta**



# Sesgos en Informes...

## Atentan con...



# Sesgos más Frecuentes...

## Sesgo de Proximidad

- Me baso en la información que me brindan las personas con quienes tengo más cercanía o contacto

## Sesgo de Confirmación

- Busco información que apoya mi percepción inicial o las creencias previas

## Sesgo de Estereotipo o Estigma

- Baso la conclusión en opiniones o creencias sobre el género, la etnia, grupo de pertenencia, edad, condiciones, etc.

## Sesgo de Atribución Exclusiva

- Asumo que todos los problemas de los NNA se derivan de las habilidades de los cuidadores

## Sesgo de Impresión Subjetiva

- Me baso en mis sensaciones e intuiciones personales

## Sesgo de Influencia Institucional

- Opinión basada en las necesidades de mi programa u organismo colaborador

## Sesgo de lo Reciente

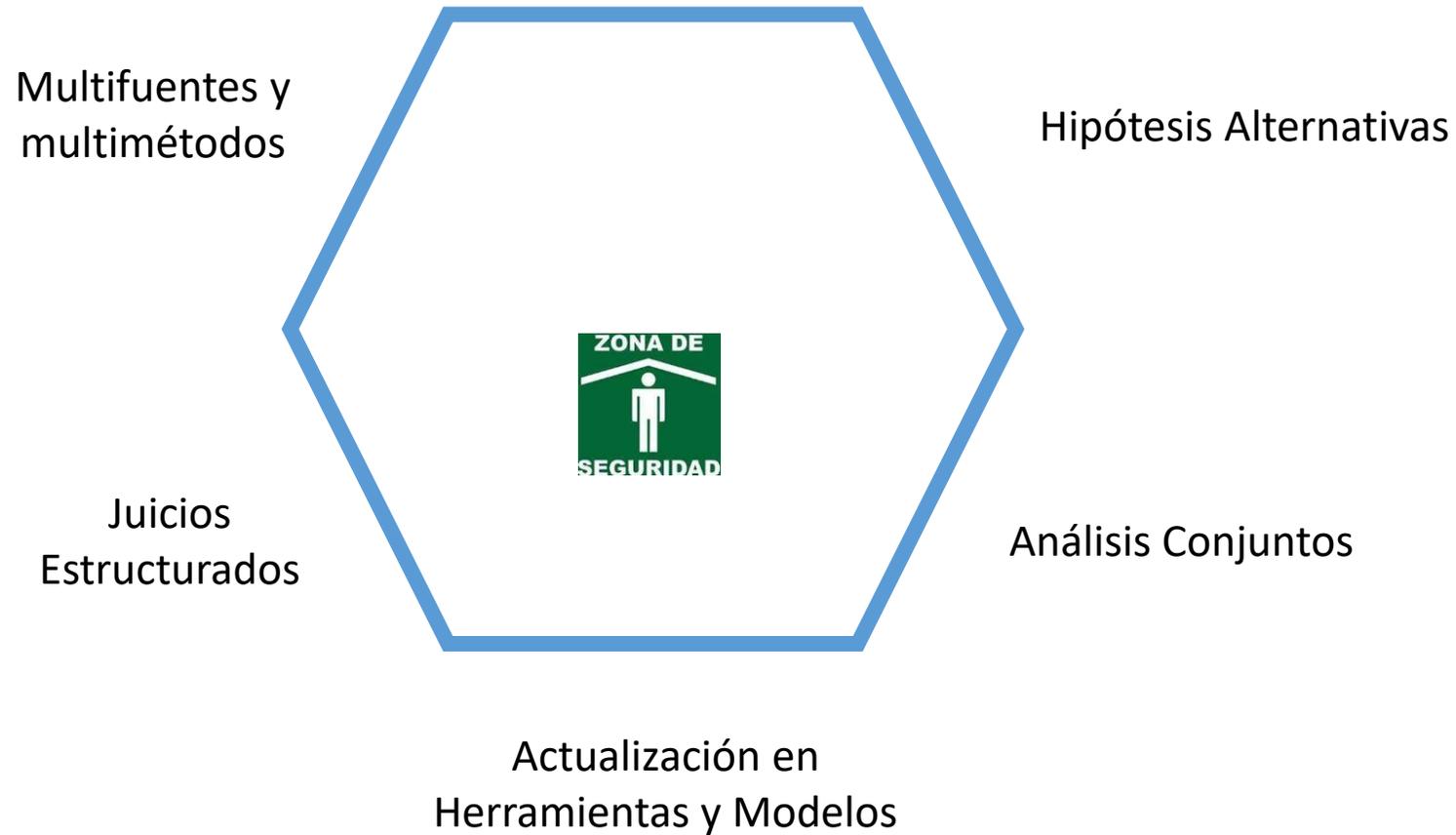
- Dar más peso a lo actual, sin considerar la historia previa o dinámicas anteriores

## Sesgo de Omisión de NNA

- No se considera el expresión, impacto o efecto real en NNA



# Refugio ante los Sesgos



# Pasos para la toma de decisiones

**1 Síntesis de la información**  
recogida de niñas, niños y adolescentes, su familia y entorno



## Dimensiones y variables a evaluar:

- Características de la situación de vulneración o violencia.
- Situación de la niña, niño o adolescente.
- Capacidades de cuidado de la familia o adultos a cargo.
- Características del entorno.

**2 Valorar el nivel de riesgo**



Una vez que se haya sistematizado la información obtenida, se valora cada uno de los antecedentes de acuerdo a los criterios para cada uno de los resultados y se define el nivel de riesgo. Siempre se pone en práctica el juicio profesional estructurado para las situaciones de riesgo.

**3 Consignar y valorar los factores de recurrencia de violencia**



Se utiliza la matriz de las 4 dimensiones, agrupando los factores de riesgo y protectores en cada una de ellas. También se utiliza el juicio profesional estructurado.

**4 Definición de la existencia de desprotección o no y el nivel de esta**



Los criterios para la clasificación de los resultados obtenidos a partir del levantamiento de información son los siguientes:

- **Nivel Desprotección inicial**
- **Nivel Desprotección intermedia**
- **Nivel Desprotección Avanzada**



# Pasos para la toma de decisiones

5

## Reunión con el equipo



### Tiene dos objetivos fundamentales:

Integrar la visión de otros miembros del equipo respecto a los antecedentes levantados para evitar sesgos de quien realiza la evaluación.  
Establecer una propuesta de plan de intervención individual.

6

## Presentación de los resultados del diagnóstico y propuesta del Plan de Intervención



Se presentan los resultados de la evaluación y propuesta del plan a la niña, niño o adolescente y su familia y se recoge su opinión. Es una de las etapas más importantes ya que tienen una **participación activa** dentro del proceso.

7

## Informe de Diagnóstico Clínico Especializado



Todos los casos que ingresen a Diagnóstico se elabora el informe de diagnóstico clínico. Debe pronunciarse sobre la existencia de desprotección, establecer el nivel de esta y elaborar el plan de intervención. Cuando el resultado de evaluación no concluye desprotección se elabora el diagnóstico, pero no el plan de intervención.



No se realiza informe cuando niñas, niños o adolescentes no pudieron ser contactados.

Cuando expresaron su voluntad de no participar de la evaluación.



# Análisis Conjuntos

“La interdisciplina implicaría síntesis o combinación de diferentes campos”.

“Implicaría diferenciación al abordar temas especializados ubicados entre campos”.

“La estructura de la disciplina sería demasiado simple para manejar la complejidad del mundo real”.

## Interdisciplinariedad

## Supervisión





1. Integrar la visión de otros miembros del equipo respecto a los antecedentes levantados para evitar los sesgos que pueda tener quien realiza la evaluación y poder ponderar tanto los factores de riesgo como los de protección de la niña, niño o adolescente y su familia, para la elaboración del Diagnóstico Clínico Especializado definitivo.



2. Establecer una propuesta de Plan Individual de Intervención de acuerdo con los antecedentes presentados y la oferta programática existente.



*El DCE requiere necesariamente la mirada de equipo, lo que permitirá disminuir los sesgos y tomar las mejores decisiones para el NNA evaluado.*



# Sugerencias Pre-análisis

Compartir Diagnóstico Preliminar



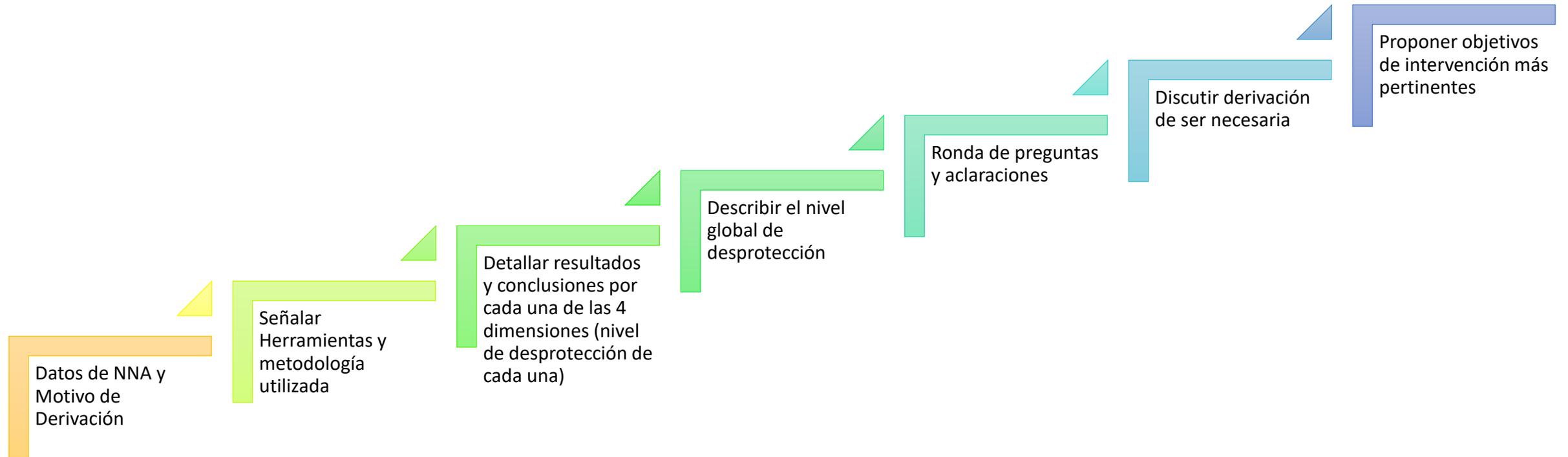
Pauta de Presentación:  
Claridad y Dudas



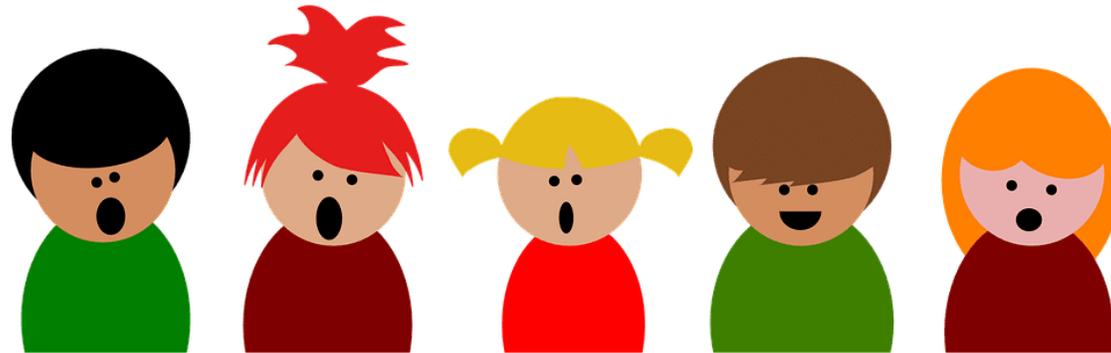
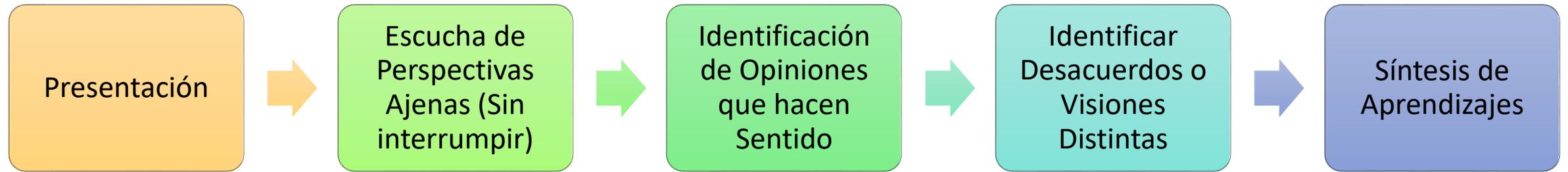
Identificar Situaciones  
o Antecedentes que  
generaron Mayor  
Activación Emocional



# Estructura del Análisis



# Durante Análisis



# Luego del Análisis

Identificar  
Acuerdos

Resolver  
Desacuerdos

Completar la  
elaboración del  
Plan

Conversar sobre  
Estrategias de  
Devolución



# Plan de Intervención

Es un instrumento de planificación que orientará la intervención del programa al que será derivado la niña, niño o adolescente.

Considera 3 ámbitos:

Individual

Comunitario

Familiar

Lo objetivos del Plan deben estar alineados según el informe elaborado, deben ser:

- **Acotados**
- **Realistas**
- **Concretos**

Supera aquellas variables que mantenían la situación de desprotección.

Transformándose en una **Hoja de Ruta**

Aplicada por el **Equipo** y modificando de acuerdo a los **resultados de la intervención**

# Evaluación en Programas de Diagnóstico Clínico Especializado: **Estrategias de Análisis y Reflexión Conjunta**

