



UNIVERSIDAD MAYOR
FACULTAD DE MEDICINA Y
CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE KINESIOLOGÍA

Proyecto de Intervención Kinésica

**“Centro After School de
rehabilitación, tratamiento,
recreación y reforzamiento escolar
para niños entre 4 -13 años en
situación de discapacidad física y/o
intelectual, pertenecientes a la
comuna de Cerro Navia”**

Proyecto de Título conducente al Título
Profesional de Kinesiólogo

Santiago, Chile
2022

Sofía Miles Figueroa

PROFESORA TUTORA: Javiera Lobato

I) RESUMEN

El proyecto consiste en crear un centro de rehabilitación con modalidad After School, en donde niños en situación de discapacidad, que se encuentren en edad escolar, puedan asistir no solo a recibir las atenciones de salud enfocadas en su proceso de rehabilitación, sino que también reciban apoyo académico y tengan actividades recreativas.

La idea de esta modalidad es poder disminuir la carga a los cuidadores de estos niños, ya que también cuenta con un sistema de transporte, de esta forma no requieren hacerse cargo del traslado a las diferentes terapias que los niños requieren.

Todo esto enfocado en la población con discapacidad de la comuna de Cerro Navia, ya que por una parte es la comuna con mayor índice de discapacidad en Chile y además cuenta con una población que en su mayoría pertenece a los dos primeros quintiles socioeconómicos.

DESCRIPTORES

Neurorrehabilitación pediátrica – After School – Discapacidad infantil

II) INTRODUCCIÓN

La discapacidad según la CIF y la OMS se entiende como una construcción simbólica, término genérico y relacional que incluye condiciones de salud, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación. Este concepto indica los factores negativos que se establecen entre un individuo en interacción con su contexto, donde también influyen factores ambientales y personales (SENADIS, 2015).

La discapacidad infantil en la comuna de Cerro Navia es mayor a la del resto del país, constituyendo un 19.3% versus un 5.8% respectivamente. Además, que la población de esta comuna pertenece en más de un 60% a los quintiles socioeconómicos I y II, por lo que entran a jugar estos dos factores, lo cual va a limitar el acceso a rehabilitación en el sector privado, además de aumentar los costos en estas familias, ya que se deben financiar los diferentes tratamientos, y costear también el transporte a las atenciones en salud.

Paralelamente esto genera un costo en el tiempo empleado en el cuidado de los niños, ya que no son completamente autónomos, por lo que suele ocurrir que una potencial fuente de ingresos debe cambiar un rol de trabajador para poder hacerse cargo del cuidado de esta persona.

Con el programa de after school terapéutico se busca atender estas necesidades, además de atribuir a algunos de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) que plantea la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) para la agenda 2030 (CITAR). Estos son:

- Objetivo 3 "Salud y bienestar": Meta 1.8, donde se busca garantizar una cobertura universal de acceso a servicios de calidad con la protección ante riesgos financieros.

- Objetivo 4 "Educación de calidad":
 - Meta 4.1, donde se busca producir resultados de aprendizaje pertinentes y efectivos.
 - Meta 4.5, la cual pretende asegurar un acceso igualitario a todos los niveles de enseñanza para personas en situación vulnerable, en donde se incluyen las personas en situación de discapacidad.

III) MARCO TEÓRICO

III.1) Planteamiento del problema

Los niños en situación de discapacidad requieren de cuidadores permanentemente, lo cual repercute en los diferentes roles que deben estos cumplir, ya que además de dedicarse a ellos necesitan generar ingresos, debido a la situación económica que se vive en la comuna de Cerro Navia.

En esta comuna la prevalencia de discapacidad de niños de 2-17 años es de 19.3%, mientras que a nivel nacional solo es un 5.8%

El tipo de discapacidad en orden decreciente de prevalencia en Cerro Navia se encuentran dificultad del habla, ceguera, dificultad mental o intelectual, sordera, dificultad física o de movilidad y dificultad psiquiátrica.

Dentro de las discapacidades físicas y de movilidad se encuentran patologías como la parálisis cerebral (PC), la OMS define como "grupo de trastornos permanentes del desarrollo, movimiento postura, atribuibles a alteraciones no progresivas que ocurren durante el desarrollo cerebral del feto o del niño hasta los 5 años de edad, secundarias a lesión o disfunción del Sistema Nervioso Central". Por otra parte, también se destacan las alteraciones sensoriales, en las que se afecta el procesamiento e integración de la información sensorial, lo que repercute en el comportamiento sensoriomotor y cognitivo.

De esta población el 96.2% se atendió en salud en los últimos 12 meses, mientras que solo el 18.6% realizó rehabilitación y tasa de asistencia neta en educación básica es de 77.4%.

A nivel nacional, la mayor prevalencia de discapacidad por rango etario se encuentra en los niños de 6-14 años, de los que más del 50% pertenece a los quintiles I o II y que en su mayoría pertenecen a familias monoparentales.

La prevalencia de discapacidad ha aumentado, para los menores de edad la prevalencia aumentó de un 3.2% en 2004 a un 5.8% en el 2015 Y en la Teletón, el año atendió a 10449 pacientes, el 2020 a 29776 pacientes.

En la comuna se establece que los cuidadores son en un 100% de género femenino, donde más del 60% pertenecen a los quintiles I y II.

Esta población realiza tratamientos de rehabilitación principalmente en la Teletón, con una frecuencia de 1 sesión al mes, algunos asisten a escuelas especiales, en las que cuentan con este servicio y otros no realizan tratamiento más allá de médico, por otra parte el sistema público de salud en la comuna de Cerro Navia cuenta un total de 9 establecimientos para la atención en salud, donde se encuentran consultorios, centro comunitario de salud familiar, en el cual se realizan atenciones de rehabilitación, enfocadas en discapacidad intelectual; consultorio de salud mental y servicios de atención primaria en urgencia.

Por otra parte, en la comuna existe un after school, el cual no brinda atención de rehabilitación y no está enfocado en niños en situación de discapacidad, sin embargo, cuenta con 4 escuelas especiales en las que reciben tratamientos de rehabilitación.

La prevalencia de discapacidad en menores de 18 años es de 5.8% y en la comuna de Cerro Navia de 19.3%.

Los tipos de discapacidad más frecuente son discapacidad física y/o de movilidad, mudez o dificultad del habla, dificultad psiquiátrica, mental o intelectual, sordera y ceguera (ver Anexo 1).

Los niños, niñas y adolescentes que asistieron a rehabilitación el 2020 fue de 18.6%, y el 2021 400 niños y niñas recibieron atención pública.

El gasto público que se realiza en los diferentes programas enfocados en temas de discapacidad para menores, por parte de la municipalidad de Cerro Navia es de:

- Programa Chile Crece contigo:
 - o Monto municipal: \$27.494.093
 - o Monto ministerial: \$27.500.000
- Oficina de inclusión social: \$ 154.314.056

III.2) Desarrollo del Proyecto

Crear un programa de AFTER SCHOOL TERAPÉUTICO en la escuela Presidente Roosevelt en comuna de Cerro Navia, en el cual niños entre 4 y 13 años en situación de discapacidad, puedan recibir atención integral de rehabilitación.

El objetivo es que los usuarios además de asistir a las sesiones de rehabilitación también cuenten con apoyo para realizar sus tareas escolares, promover las relaciones interpersonales con otros niños y la participar en actividades recreativas.

Para esto, el centro debe contar con terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo, kinesiólogo y educador diferencial para dar el apoyo necesario a los niños y niñas.

El equipo de profesionales debe evaluar a los niños para determinar en conjunto con las familias y cuidadores qué necesidades requieren y pueden ser abordadas dentro del centro y así planificar las sesiones y actividades.

Se realizará en un horario posterior a la jornada escolar, de lunes a viernes en un horario de 16:00 a 19:00 horas; dentro de la jornada se realizarán las diferentes sesiones terapéuticas, el programa ayuda tareas y actividades recreativas.

En cuanto a la intervención kinésica, tendrá un enfoque NDT basado en la CIF, ya que tiene un efecto positivo en la función motora en niños con parálisis PC, siendo beneficiosa para las capacidades motoras y que, a mayor intensidad y frecuencia, mejores resultados. De esta misma forma, para el tratamiento de los trastornos sensoriales, se han evidenciado buenos resultados para las alteraciones del tono, postura, marcha, coordinación y motricidad fina. Al intervenir estas funciones alteradas en los sistemas del movimiento, se ha visto un progreso en las actividades de locomoción, mantenimiento de posturas, disociación de segmentos para realizar movimientos selectivos, mejorando así la autonomía y calidad de vida de los usuarios.

La inversión inicial del proyecto estará dada por el fondo concursable FONAPI, mientras que su mantención en el tiempo será por una parte financiado por las prestaciones de salud del sistema FONASA.

El sistema de salud actual se hace cargo de la rehabilitación de los niños, mediante diferentes entidades a nivel nacional, entregando atención en las diferentes terapias, con una frecuencia de 1 sesión mensual o bien, mediante ciclos de 10 sesiones según la derivación de médico fisiatra, neurólogo o pediatra. En la población de Cerro Navia, realizan rehabilitación en la Teletón, si el niño asiste a una escuela especial o de manera particular.

En cuanto a las opciones en la comuna de Cerro Navia, se encuentran los centros de rehabilitación compuesto por 1 centro comunitario de salud familiar, la fundación Cerro Navia Joven, la cual cuenta con un jardín infantil, un programa de rehabilitación para la drogadicción de niños y adolescentes y otros programas enfocados ya en la población adulta.

Y por último en cuanto a la modalidad After School, el jardín infantil Aventuras de Chamitos cuenta con esta opción, sin embargo, solo acepta niños hasta los 7 años de edad y 4 escuelas especiales gratuitas. Constituyendo diferentes fuentes de competencias indirectas.

III.3) Modelos de sustentabilidad del proyecto

En el centro no solo se realizarán actividades de rehabilitación, sino que también recreacionales y académicas, significando así un uso del tiempo libre de los menores en el cual no dependerán exclusivamente del cuidado de uno de sus padres y constituyendo un beneficio en cuanto al rendimiento escolar.

Además de recibir el tratamiento que requieran para su condición, aumentando su independencia y funcionalidad, permitiéndoles necesitar menor asistencia y cuidado de sus padres, esto con un enfoque basado en disminuir las limitaciones que se pesquisen en la evaluación y tratamiento NDT basada en la CIF.

Este proyecto corresponde a un emprendimiento público financiado por un fondo concursable, donde sus usuarios serán niños y niñas de edad escolar que presenten una situación de discapacidad por alguna condición neurológica o

intelectual pertenecientes a la comuna de Cerro Navia, donde la mayoría de su población pertenece a los dos primeros quintiles socioeconómicos.

La estrategia de financiamiento serpa mediante el fondo concursable FONAPI (SENADIS, 2022) , con fecha de postulación para el 2022 hasta el 14 de junio. El cual presenta los siguientes requisitos:

- Postulación dentro de plazo
- 10 meses de ejecución
- Presupuesto entre 3 y 25 millones
- Postulante inscrito en el registro receptores de fondos públicos
- Entre los participantes debe haber al menos 5 personas con discapacidad inscritas en el Registro Nacional de la Discapacidad

Por otra parte, para su mantención en el tiempo se propone que las prestaciones de salud sean financiadas por FONASA.

III.4) Descripción del Proyecto

Objetivo general:

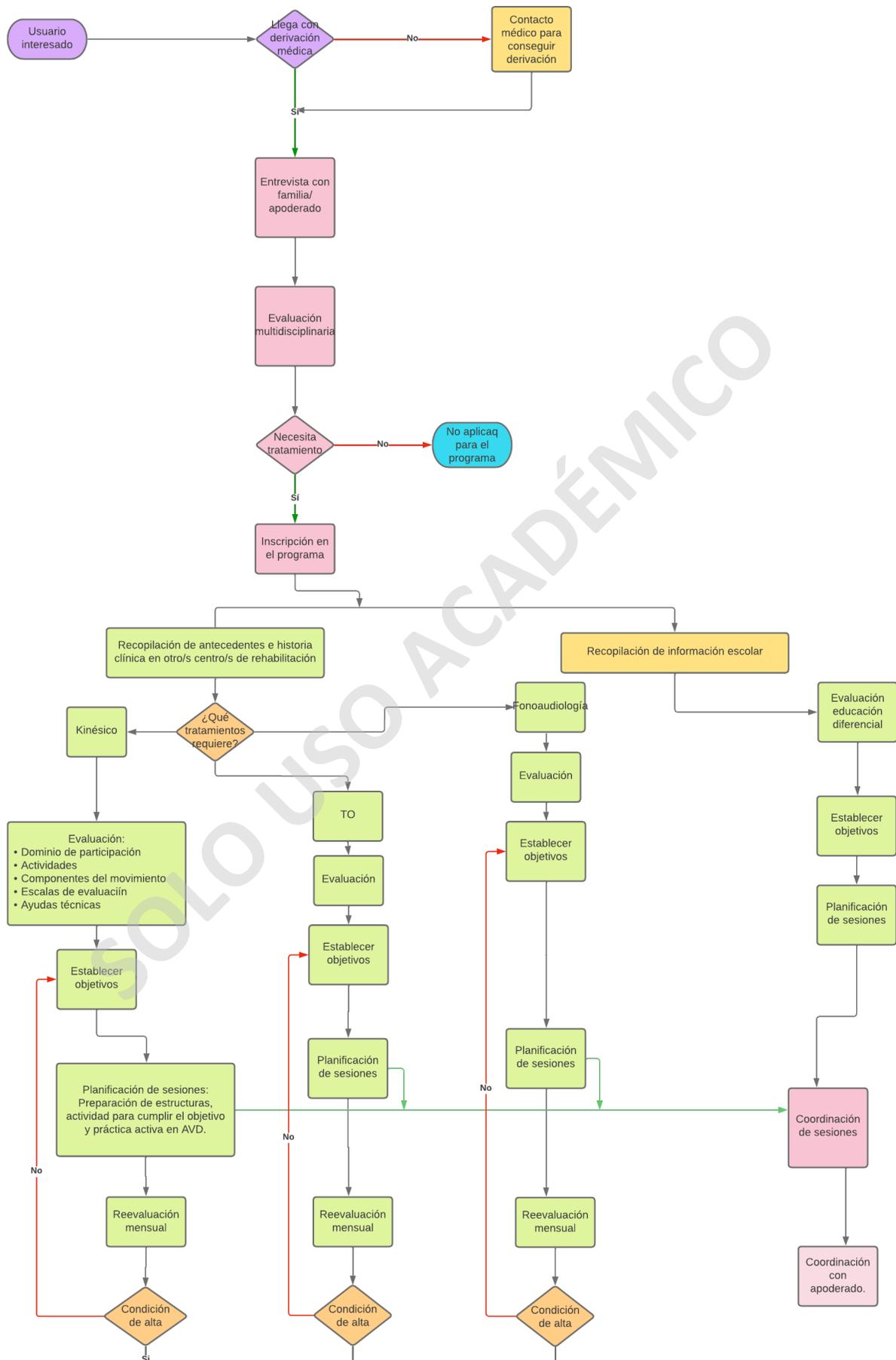
Crear un centro “After School” con un enfoque terapéutico integral para niños y niñas entre 4 y 13 años en situación de discapacidad, además de actividades recreativas y ayuda académica, durante la jornada posterior al horario escolar para fomentar la rehabilitación de los niños, promoviendo la autonomía y pesquisando alteraciones en el desarrollo de ellos. Además, disminuir la carga para los cuidadores de estos, y así darles la oportunidad de utilizar ese tiempo en otras tareas.

Objetivos específicos:

1. Aumentar la frecuencia de atenciones de rehabilitación que reciben los usuarios.
2. Disminuir la carga de los cuidadores.
3. Realizar evaluaciones a los usuarios interesados en participar que cuenten con derivación de médica.

4. Aumentar la funcionalidad motora de los usuarios, respecto a las escalas Pediatric evaluation of disability inventory (PEDY) y la Gross Motor Function Classification System (GMFCS) para los pacientes con PC.
5. Aumentar la autonomía de los usuarios para las actividades de la vida diaria mediante la escala WeeFIM.

SOLO USO ACADÉMICO



Modo de intervención:

Existirán dos modalidades de intervención, grupal e individual:

Intervención individual en cuanto a las terapias enfocadas en la rehabilitación, ya que cada usuario va a tener necesidades diferentes, por lo que la atención debe ser individualizada para poder satisfacerlas, además de que, al ser niños, requieren una constante supervisión para poder cumplir con los objetivos propuestos de la rehabilitación, y orientación para realizar las tareas que se lleven a cabo en esta.

Estas tendrán una duración de 45 minutos, con una frecuencia de 2 sesiones semanales, con cada especialista según los requerimientos identificados en la evaluación multidisciplinaria.

En cuanto a la intervención kinésica, en primer lugar, constará de una evaluación para establecer las estructuras y funciones alteradas, de qué manera estas limitan las actividades y la participación de los usuarios. Además de utilizar escalas como instrumentos de evaluación para poder objetivar los progresos, estas son: PEDY, GMFCS y WeeFIM; y por último evaluar el uso y requerimientos de ayudas técnicas.

Posteriormente, en conjunto con el equipo y tutor se deben establecer los objetivos terapéuticos y luego planificar las sesiones, en las cuales se trabajará en preparar las estructuras corporales a trabajar, posteriormente en una actividad en la que se puedan integrar los ejercicios para cumplir el objetivo y por último llevar dicha actividad a una situación de la vida cotidiana donde se requiera incorporar lo trabajado en la sesión.

Todos los meses se realizará una reevaluación para poder determinar la permanencia de los usuarios en el programa y, de ser así, establecer nuevos objetivos y progresiones según se requiera, o en su defecto el alta kinesiológica.

Por otra parte, una intervención grupal para las actividades recreativas en modalidad talleres y también para el concepto de “ayuda tareas”, ya que más que una orientación, lo que se requiere es una orientación y resolución de problemas si es que ocurren.

Criterios de inclusión:

- Niños y niñas entre 4 y 13 años.
- Que se encuentren en situación de discapacidad.
- Que requieran de un proceso de rehabilitación largo/permanente.
- Pertenecer a la comuna de Cerro Navia.
- Estar matriculado en una escuela o colegio, cursando enseñanza básica.

Criterios de exclusión:

- Condiciones de salud primarias que requieran un tiempo de rehabilitación acotado, es decir, menor a 3 meses.
- Pacientes hospitalizados.

Derivación:

- Se requiere de una derivación médica para poder realizar las terapias, por lo que se solicitará derivación médica.
- Se realizarán interconsultas entre los profesionales de salud que sean parte del centro, además de derivar a otro profesional en caso de ser necesario, por ejemplo, médico, psicólogo, psicopedagogía u otro según requerimiento.

Espacios: infraestructura que se pueda adaptar para actividades grupales y, simultáneamente, las actividades relacionadas con la atención correspondiente a las intervenciones del proceso de rehabilitación.

Requerimientos técnicos:

Capital humano para:

- Rehabilitación
- Supervisión y talleres
- Administración
- Manejo de plataforma web y redes para difusión.

En una primera etapa se entrevistará al apoderado del niño y luego se evaluará a cada niño por parte de los distintos terapeutas, posteriormente, realizar una reunión de equipo para así, en conjunto, determinar los objetivos del proceso de rehabilitación en concordancia con las familias, luego para poder determinar la cantidad de sesiones semanales y planificar todo el proceso de rehabilitación. Este proceso debe ser constantemente monitorizado para realizar reevaluaciones, citar a las familias si es pertinente, modificar el enfoque u objetivos de ser necesario, además de la toma de decisiones que esto implique.

La evaluación kinésica se lleva a cabo en primer lugar en base a la entrevista con la familia y luego al análisis del movimiento en base a los componentes de este y a la evaluación por sistemas.

- La intervención se planeará en base a la identificación del problema principal y posteriormente ir abordando las diferentes falencias, para esto se realizarán terapia NDT.

- Simultáneamente se debe realizar una constante reevaluación, para así ir progresando en la intervención.

Paralelamente, los equipos “ayuda tareas” y “recreación”, deben organizar los tiempos para el uso y trabajo de los espacios comunes, adaptar las tareas y actividades de acuerdo a las diferentes necesidades que se vayan presentando.

Medidas de resultado de la intervención:

En la evaluación kinésica basada en la CIF, se deben evaluar los sistemas corporales dentro de una actividad, para esto se analizarán los componentes del movimiento para determinar la calidad del movimiento, es decir, la base de sustentación, la alineación de los segmentos corporales, la secuencia de movimiento teniendo en cuenta si es o no fluida, variable y compleja; y por último, la estabilidad y movilidad de los segmentos para la realización de una tarea, la cual debe ser significativa para el usuario.

Para poder objetivar lo anterior, se recolectará material audiovisual en las evaluaciones, para lo cual es necesario contar con un consentimiento informado firmado por el tutor del niño.

Paralelamente se van a aplicar escalas de evaluación para determinar la funcionalidad motora e independencia funcional de los usuarios, estas serían PEDY, GMFCS y WeeFIM.

Indicadores de calidad:

Objetivo Específico	Mecanismo de Control	Indicador de Calidad
Aumentar la frecuencia de atenciones de rehabilitación que reciben los usuarios y promover adherencia en la rehabilitación.	Encuesta de ingreso, ficha clínica, número de matrícula y registro de asistencia.	Mayor frecuencia de atenciones, comparar el número de matrícula con la asistencia
Disminuir la carga de los cuidadores.	Encuesta de ingreso y escala Zarit de sobrecarga del cuidador.	Más tiempo disponible para el cuidador y mejor puntaje en escala Zarit.
Realizar evaluaciones de calidad del movimiento a los usuarios.	Material audiovisual recolectado en la primera evaluación.	Movimiento de mejor calidad respecto al ingreso.
Aumentar la funcionalidad motora de los usuarios	Escalas: <ul style="list-style-type: none"> - Pediatric evaluation of disability inventory (PEDI) - Gross Motor Function Classification System (GMFCS) para los pacientes	Mejor puntaje en escala PEDI Mayor funcionalidad en GMFCS

	con PC.	
Aumentar la autonomía de los usuarios para las actividades de la vida diaria.	Escala WeeFIM.	Mayor puntaje en escala WeeFIM.

Rol del kinesiólogo en la intervención:

Si bien el tratamiento kinésico no va a influir en el diagnóstico de base que presente el usuario, si puede interferir en las manifestaciones de estos. La terapia basada en NDT, ha tenido resultados beneficiosos en patologías que alteran el sistema motor.

En el caso de la PC se ha visto que tiene un efecto positivo en la función motora, promoviendo una mayor autonomía en las actividades de la vida diaria y así, mejorando la calidad de vida.

En cuanto a las alteraciones sensoriales se ha visto que influye en una disminución de la alteración al tono muscular, ya sea hiper o hipotonía según corresponda, aumenta la propiocepción mejorando el reconocimiento del esquema corporal, mejora las posturas y los patrones de movimiento viciosos, mejora la marcha, mejora el contacto visual y la atención.

Equipo de trabajo:

1- Equipo de rehabilitación:

Debe estar compuesto por al menos 1 profesional de la salud de las siguientes profesiones: kinesiólogo, terapeuta ocupacional, fonoaudiología. Con interés en el área de neurorrehabilitación infantil que estén inscritos en los grupos de FONASA 1 o 2

2- Equipo académico:

Compuesto por educación diferencial para aportar con reforzamiento académico escolar que requieran los niños.

3- Equipo talleres:

	0	1	2	3	4	5	6	7	8
Objetivo 0: Poner en marcha el programa									
Postular fondo concursable	x								
Arrendar 2 salas en colegio		x							
Crear alianzas con médicos	x								
Establecer contacto con CESFAMs	x								
Difusión y publicidad		x							
Comprar insumos para rehabilitación			x						
Comprar materiales talleres			x						
Objetivo 1: Aumentar la frecuencia de atenciones de rehabilitación que reciben los usuarios y promover adherencia en la rehabilitación.									
Inscripción usuarios				x					
Crear cronograma de atenciones				x					
Llevar registro de asistencia y ficha				x	x	x	x	x	x
Objetivo 2: Disminuir la carga de los cuidadores.									
Realizar encuestas de ingreso				x					
Realizar evaluación Zarit				x					
Realizar reevaluaciones para establecer progresos y avances					x	x	x	x	x
Objetivo 3: Realizar evaluaciones de calidad del movimiento a los usuarios.									
Recolectar material audiovisual en				x					

evaluación inicial									
Realizar tratamientos para cumplir objetivos				x	x	x	x	x	x
Realizar reevaluaciones para establecer progresos y avances					x	x	x	x	x
Objetivo 4: Aumentar la funcionalidad motora de los usuarios.									
Aplicar escala PEDY				x					
Aplicar escala GMFCS				x					
Realizar tratamientos para cumplir objetivos				x	x	x	x	x	x
Realizar reevaluaciones para establecer progresos y avances					x	x	x	x	x
Objetivo 5: Aumentar la autonomía de los usuarios para las actividades de la vida diaria.									
Aplicar escala WeeFIM				x					
Realizar tratamientos para cumplir objetivos				x	x	x	x	x	X
Realizar reevaluaciones para establecer progresos y avances					x	x	x	x	x

III.5) Modelo de Negocios:

Lienzo Canvas:

SOCIOS CLAVE	ACTIVIDADES CLAVE	PROPUESTA DE VALOR	RELACIÓN CON CLIENTE	SEGMENTOS DE CLIENTES
Colegios CESFAM Médicos Colegios Hospital Psicólogos	Atención de rehabilitación en salud Programa Ayuda Tareas Actividades recreativas Coordinación y administración del programa Difusión física, presencial y RRSS	<i>Tiempo, costos, todas las terapias en el mismo lugar, mayor autonomía</i> <i>Mayor autonomía, actividades recreativas, ayuda escolar</i> <i>Mayor cobertura para niños en situación de discapacidad</i> <i>Mayor inclusión</i> <i>Mejor rendimiento escolar</i>	<i>Jornadas y talleres familiares: asistencia personal</i> <i>Terapias: asistencia personal dedicada</i> <i>Talleres: asistencia personal</i> <i>Ayuda tareas: asistencia personal</i>	<i>Mercado de nicho: niños y niñas de 4-13 años de Cerro Navia en situación de discapacidad</i> <i>Cuidadores de niños en situación de discapacidad que consideran que necesitan más tiempo para sus labores</i>
	RECURSOS CLAVE		CANALES	
	FÍSICOS: Infraestructura: 2 salas, una para las actividades grupales y otra para gimnasio de rehabilitación. Implementos terapias, insumos talleres. RRHH: Kinesiólogo, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, educador diferencial, auxiliar y coordinador. ECONÓMICOS: Inversión inicial para el montaje, permanencia del programa.		Publicidad en colegios, CESFAM, espacios municipales. Jornada de prueba de talleres	
ESTRUCTURA DE COSTES		FUENTE DE INGRESOS		
FIJOS: RRHH, arriendo, insumos de aseo VARIABLES: Materiales talleres y ayuda tareas, insumos terapias		Fondo concursable Prestaciones FONASA		

Mercado objetivo:

El proyecto cuenta con 3 segmentos de clientes:

- Segmento 1: Apoderado/cuidador
Cuidador/familia de un niño entre 4-13 años que vaya al colegio, que requiera cuidados permanentes debido a una condición que requiera rehabilitación.
- Segmento 2: Usuario
Niños entre 4-13 años que requieran algún un proceso de rehabilitación por más de 3 meses.
- Segmento 3: Municipalidad

Propuestas de valor:

- Segmento 1: Apoderado/cuidador
Al acudir a este centro, se ahorra el tiempo que requiere el cuidado de su hijo posterior a la jornada escolar. Por otra parte, el programa ayuda tareas, le entrega un reforzamiento académico para que en estas jornadas posteriores al colegio sean productivas en diferentes ámbitos, además de recibir todas las terapias en el mismo lugar, lo cual implica un ahorro en los tiempos de traslado.
- Segmento 2: Usuario
En este centro, van a contar con todas las terapias en un mismo lugar, interactúan con otros niños y acuden a talleres recreativos, además de recibir ayuda con el colegio.
- Segmento 3: Municipalidad
Mayor cobertura y frecuencia de atención en rehabilitación. También al mejorar la autonomía de los usuarios, se promueve mayor inclusión. Por

otra parte, un mayor rendimiento escolar mediante el programa ayuda tareas.

Flujo de ingresos:

Por una parte, venta de bonos según el sistema de previsión respectivo de los usuarios para las diferentes sesiones de rehabilitación que requieran los usuarios, para lo cual es necesario contar con la derivación médica para asegurar la cobertura.

Por otra parte, se postula a un fondo concursable FONAPI, el cual constituye la principal fuente de ingresos para llevar a cabo este programa.

Estructura de costos:

- Arriendo de espacio físico en la escuela Presidente Roosevelt, para poder realizar las sesiones individuales y también de las actividades grupales.
- Mobiliario: biombos, camilla plegable.
- Insumos para las sesiones de rehabilitación, por ejemplo, juguetes, colchonetas, elástico, balones, lápices, entre otros.
- Materiales para el programa ayuda tareas: lápices, cuadernos, impresiones.
- Insumos de higiene
- Insumos de aseo

III.6) Análisis Estratégico

FODA:



Análisis de la competencia:

Competidores indirectos:

- After School, existe 1 jardín infantil en la comuna que cuenta con esta modalidad, sin embargo, solo acepta niños hasta 7 años y no cuenta con la opción de rehabilitación en este.
 Compete en cuanto a la experiencia que posee en cuanto al cuidado de los niños, dándole la oportunidad a los padres de estos de disponer de su tiempo posterior a la jornada escolar.
- Centro de rehabilitación comunitario: buena reputación en la comunidad, lo cual aumenta la confiabilidad de los usuarios, económicamente no significa un costo para los usuarios y sus familias.
- Escuelas especiales: existen 4 en Cerro Navia que apuntan a la misma población, sin embargo, el horario de funcionamiento se encuentra dentro de la jornada escolar, es decir, en promedio de 8:00 am hasta las 15:30 hrs. Estas se caracterizan por ser gratuitas, yes donde principalmente acuden los usuarios. Además, cuentan con equipos de apoyo terapéutico compuesto por un kinesiólogo, un terapeuta ocupacional y un fonoaudiólogo.

Ventajas competitivas:

- Combinar la modalidad after school con las terapias de rehabilitación.
- Flexibilidad horaria, respecto al horario de salida de los colegios.
- Reforzamiento académico y ayuda tareas escolares.

- Si se requiere más de una especialidad terapéutica por usuario, se encuentran todas en el mismo lugar.

III.7) Evaluación Económica

Inversión:

En primer lugar, el arriendo de 2 salas en un colegio para poder establecer el programa, además de los insumos necesarios para realizar las terapias, que serán una camilla plegable, 3 colchonetas, 3 balones terapéuticos, 6 bandas elásticas, juguetes didácticos y juguetes sensoriales

Por otra parte, los materiales necesarios para realizar los talleres y el programa ayuda tareas, que en un comienzo forman parte de la inversión inicial, sin embargo, estos van a constituir los costos variables. Estos serían lápices, impresiones, plasticina, lana, escarcha, pegamento, cartulinas, goma eva, goma de borrar, tijeras.

Además, los EPP e implementos necesarios para las terapias, que al igual que el punto anterior, forman parte de los costos variables, en este caso toallitas desinfectantes, guantes de vinilo, baja lenguas y mascarillas.

También, un computador para el registro y las tareas administrativas.

Por último, es necesaria la difusión y publicidad del programa, para eso se deben destinar recursos a afiches y flyers para entregar en los colegios, CESFAMs, centros comunitarios, espacios municipales. Además de publicidad mediante RRSS.

Modelo de sustentabilidad:

En primer lugar, la inversión inicial dada por el fondo concursable FONAPI, con monto a postular de \$16.612.000, con fecha de postulación hasta junio.

Y como fuentes de ingresos se plantean las atenciones en salud, que mensualmente tendrán un costo de \$50.000, lo cual incluye 24 atenciones terapéuticas, las cuales serán reembolsables en FONASA .

Fuente 1: Atenciones					
Año	1	2	3	4	5
Valor	\$600.000	\$780.846	\$ 1.006.957	\$ 1.138.871	\$ 2.237.127
Cantidad	310	450	450	\$ 450	\$ 450
Total	\$186.000.000	\$351.380.700	\$453.130.573	\$512.492.043	\$1.006.707.317

Costos:

Los **costos fijos** van a estar dados por los sueldos de los trabajadores, el arriendo del lugar y los implementos de aseo, que en total tendrían un valor de \$17.378.000.

Costos Fijos

Año	1	2	3	4	5
RRHH	\$ 16.612.000	\$ 18.788.172	\$ 21.249.423	\$ 24.033.097	\$ 27.181.433
Arriendo	\$ 566.000	\$ 640.150	\$ 724.010	\$ 818.660	\$ 925.900
Implementos de aseo	\$ 200.000	\$ 226.200	\$ 255.832	\$ 289.346	\$ 327.251
Total	\$ 17.378.000	\$ 19.654.522	\$ 22.229.265	\$ 25.141.103	\$ 28.434.583

Por otra parte, los **costos variables** van a depender de la cantidad de usuarios, donde se encuentran los insumos higiénicos y los materiales para las actividades y talleres, que por usuario tiene un costo de \$21.550.

Costos Variables					
Año	1	2	3	4	5
Materiales	\$ 240.000	\$ 271.440	\$ 306.999	\$ 347.215	\$ 392.701
Toallitas desinfectantes	\$ 8.640	\$ 9.772	\$ 11.052	\$ 12.500	\$ 14.137
Guantes vinilo	\$ 9.600	\$ 10.858	\$ 12.280	\$ 13.889	\$ 15.708
Baja lengua	\$ 360	\$ 407	\$ 460	\$ 521	\$ 589
Total	\$ 258.601	\$ 292.479	\$ 330.794	\$ 374.129	\$ 423.140

Flujo de Caja:

	Año 0	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
Ingresos totales y/o ahorros en costos	0	15.500.000	33.387.300	37.760.850	38.531.836	48.302.550
(-) Costos fijos sociales	0	17.378.000	19.654.522	22.229.265	25.141.103	28.434.583
(-) Costos variables sociales	0	6.680.500	10.967.873	12.404.664	14.029.675	15.867.562
(-) Depreciación del proyecto	0	106.917	106.917	106.917	106.917	106.917
Utilidad Social del proyecto	0	-8.665.417	2.657.989	3.020.006	-745.859	3.893.488
(+) Depreciación del proyecto	0	106.917	106.917	106.917	106.917	106.917
(-) Inversión social del proyecto (activos)	717.000					
(-) Capital de trabajo del proyecto	1.977.411	539.498	329.715	372.892	421.756	
(+) Recuperación capital de trabajo						3.641.272
Flujo de Caja Marginal	-2.694.411	-9.097.998	2.435.190	2.754.030	-1.060.698	7.641.677
VAN Social (6%)	-\$	1.927.648				
TIR Social	\$	-0.00				

Consolidación de aportes

USO	Fondo Concursable (\$)	Beneficiario (\$)	Asociado (\$)	Total (\$)
Recursos Humanos	16.612.000	0	0	16.612.000
Sueldo trabajadores	\$ 16.612.000			0
				0
Inversiones	717.000	0	0	717.000
Equipamiento computacional	250000		0	0
Materiales talleres e implementos terapéuticos	292000			
Muebles y útiles	175000	0		0
Operación	0	0	0	0
Costo Materia prima	0			0
Envase		0		0
Combustible			0	0
Promoción	100.000	0	0	100.000
Estrategia de comercialización	100000		0	0
Plan de comunicación a clientes	0			0
Comisiones de venta	0	0		0
TOTALES	17.429.000	0	0	17.429.000
PORCENTAJE (%)	100%	0%	0%	100%

IV) CONCLUSIONES

El presente proyecto, aporta desde diferentes ámbitos. Por una parte, se aborda la problemática de la dificultad de tiempo para poder hacerse cargo de los cuidados que requieren los niños y niñas con este tipo de condiciones de salud, el tiempo y el acceso para las diferentes terapias, además de las responsabilidades escolares que tienen los niños.

En cuanto a la intervención kinésica, esta aporta desde mejorar las alteraciones motoras y de esta forma se fomenta la autonomía en las actividades y tareas significativas que consideren pertinentes tanto los usuarios, los cuidadores y lo pesquisado mediante las evaluaciones. Lo cual indirectamente también disminuye la carga de los cuidadores, además de mejorar la calidad de vida de los niños

Al realizar el análisis financiero, se aprecia que es un proyecto autosustentable, que como valor agregado tiene un rol educativo con futuros profesionales de la salud.

V) BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Teletón Transparencia [Internet]. Teleton.cl. 2022 [citado 14 April 2022]. Disponible en: <https://www.teleton.cl/transparencia/>
- 2- SENADIS (2004) *Primer estudio nacional de la discapacidad en Chile*
- 3- SENADIS (2015) *Segundo estudio nacional de discapacidad.*
- 4- Bustos, H. (2022). Cerro Navia en cifras - Municipalidad de Cerro Navia. Municipalidad de Cerro Navia. Retrieved 15 June 2022, from <https://www.cerronavia.cl/cerro-navia-en-cifras/#.YqqC2HbMLDc>.
- 5- Cerronavia.cl. (2022). Retrieved 15 June 2022, from <https://www.cerronavia.cl/wp-content/uploads/2022/05/documento-cuentapublica2021.pdf>.
- 6- Cerronavia.cl. (2022). Retrieved 15 June 2022, from <https://www.cerronavia.cl/wp-content/uploads/2021/03/ECDISC-2020-Cerro-Navia.-Lanzamiento..pdf>.
- 7- Chamitos, G. (2022). Guardería after school Aventuras de chamitos. Guarderia-after-school-aventuras-de-chamitos.negocio.site. Retrieved 15 June 2022, from https://guarderia-after-school-aventuras-de-chamitos.negocio.site/?utm_source=gmb&utm_medium=referral.
- 8- Media.elmostrador.cl. (2022). Retrieved 15 June 2022, from https://media.elmostrador.cl/2020/09/V7_digital.pdf.
- 9- Programa Personas con Discapacidad - Fundación Cerro Navia Joven. Fundación Cerro Navia Joven. (2022). Retrieved 15 June 2022, from <https://www.cnjoven.cl/programas-de-atencion/programa-personas-discapacidad/>.
- 10-Reportes Estadísticos 2020 de Cerro Navia Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. bcn.cl. (2022). Retrieved 15 June 2022, from https://www.bcn.cl/siit/reportescomunales/comunas_v.html?anno=2020&idcom=13103.
- 11-Teleton.cl. (2022). Retrieved 15 June 2022, from <https://www.teleton.cl/wp-content/uploads/2022/05/Memoria-Teleton-2019.pdf>.
- 12-Teleton.cl. (2022). Retrieved 15 June 2022, from <https://www.teleton.cl/wp-content/uploads/2022/05/MEMORIA-TELETON-2020.pdf>.

- 13-SENADIS (2022). *Bases Técnicas y Administrativas Fondo Nacional de Proyectos Inclusivos - FONAPI 2022*.
- 14-Glosario. Senadis. (n.d.). Retrieved November 8, 2022, from https://www.senadis.gob.cl/pag/310/827/pag/669/1265/sobre_el_ii_estudio_nacional_de_la_discapacidad#:~:text=Persona%20con%20discapacidad%3A%20Son%20aquellas,y%20activa%20en%20la%20sociedad.
- 15-Cazorla González, J. J., & Cornellà i Canals, J.. (2014). Las posibilidades de la fisioterapia en el tratamiento multidisciplinar del autismo. *Pediatría Atención Primaria*, 16(61), e37-e46.
- 16-Crespo Abellán, A. (2014). Eficacia de la terapia del neurodesarrollo en el movimiento de niños con parálisis cerebral: una revisión sistemática.

VI) ANEXOS:

Anexo 1

Discapacidad por condición:

Tipo	% nivel nacional	% Cerro Navia
Física y/o de movilidad	9.6	2.1
Mudez o dificultad del habla	15.6	12.5
Dificultad psiquiátrica	3.6	1.1
Mental o intelectual	21.5	2.4
Sordera	2.2	0
Ceguera	2.8	4.7

Anexo 2:

Información Asistente social

1	Ciudad sto dg de guzman	pub	basica	si	1500
2	Leonardo da vnci	sub	basica	si	Pre kinder:13:00 Kinder:18:30 1-4: 19:00 5-8: 13:30
3	Dr trevisogirardi tonelli	pub	basica	si	15:30
4	Pdte roosevelt	pub	basica	si	15:15
5	Lic. bicentenario de excelencia	pub	8 y media	no	16:45
6	Santander de españa	priv	basica	si	1:30
7	Prof manuel guerrero ceballos	pub	basica	si	Pk y kinder 1800 1-4 1900 5-8 1330
8	Republica de italia	pub	basica	si	1515
9	Republica de croacia	pub	basica	si	1530
10	Escuela neptuno	pub	basica	si	1530
11	Herminda de la victoria	pub	basica	si	1515
12	Millahue	pub	basica	si	1545
13	Escuela especial Sargento candelaria	pub	Basica y nivel laboral	No aplica	1555
14	Provncia de arauco	pub	basica	si	1520
15	Brig gral rene escauriaza	pub	basica	si	1510
16	Federico acevedo salazar	pub	Basica	si	1535
17	Maria luisa bombal	pub	basica	si	1500
18	Paulo freire	pub	basica	si	1530
19	Alianza	pub	basica	si	1525
20	Complejo educacional cerro navia	pub	Basica y media	si	1600
21	Liceo polivalente heroes de la concepcion	priv	Basica y media	si	1520
22	CEIA georgina salas dinamarca	publico	ADULTOS		
23	San fco javier	priv	Basica y media	si	Pk 16:00 K: 1230 1-8: 1525 1-IV: 1710
24	Saint damian de molokai	priv	Basica y media	si	Pk : 1830 K: 1400 1-IV: 1545
25	CREE	sub	basica	si	1500
26	Enrique alvear college	priv	media	si	1700
27	San vicente ferrer	sub	basica	no	1530
28	San pablo	sub	basica	si	1600
29	Polivalente saint orland	sub	Basica y media	si	1700
30	San fco solano	sub	Media TP	si	
31	Escuela particular la frontera	priv	basica	no	1525
32	Soc educacional monte grande	priv	basica	si	1545
34	Escuela robert kennedy	sub	basica	no	AM 8:30 - 13:00 PM 14:00 - 19:00
36	Escuela especial patagonia	sub		no	
37	Entro educacional de adultos cerro navia	priv			
38	Cristian and caren	Priv	basica	no	1: 14-19 2: 8-13 3: 8: 1530
41	Escuela basica particular horizonte 11	sub	basica	si	1515
42	Charles school-diurna	Priv	basica	no	1600
43	Escuela de lenguaje santa teresa	Priv	prebasica	si	
44	Escuela divino maestro	Priv	basica	si	1-2: 1400-1805 3-4: 1345-1750 5-6: 815-1230 7-8: 8-1215
45	Escuela especial agora	sub	Basico y laboral	no	Basico 1245 Laboral 1615
46	Escuela especial de lenguaje altue	sub	prebasica	no	
47	Escuela especial de lenguaje cauquenes	Priv	prebasica	no	
48	Escuela particular carlos pezoaveliz	sub	basica	no	8-1345 14-19
50	Escuela especial particular la pampa	sub	Basica y laboral	no	Am 1300 pm 1830
51	Escuela especia de lenguaje rugendas	sub	prebasica	no	
52	Escuela especial particular calin	sub	prebasica	no	
53	Escuela especial san martin de porres	sub	basica	no	Mañana: 08:00 a 12:30 Tarde : 13:30 a 17:33
54	Escuela especial santa rita de casia de qta normal	sub	basica	no	1550
56	escuela especial de lenguaje pequeno colibri	sub	prebasica		
57	escuela especial el castillo encantado	sub	prebasica	no	

SOLO USO ACADÉMICO

