



Apéndices

Apéndice A.

Documento de Observación

	DOCUMENTO DE OBSERVACIÓN Programa Social Huellas	
Fecha:	Lugar:	Hora:
Nombre del observador:		
Objetivo: Identificar el posible escenario para desarrollar el programa grupal “Huellas”		
Descripción del lugar:		
Ejes temáticos	Observaciones	Informante(s)
Situaciones problema		
Antecedentes de procesos ¿De qué se trataban?		
¿Cuáles son los intereses de los habitantes del barrio frente a proyectos comunitarios?		
¿Hay grupos establecidos?		



<p>¿Hay conformada una Junta de Acción Comunal? ¿Quiénes la componen? Percepción de la misma</p>		
<p>¿Escenarios de esparcimiento?</p> <p>¿Qué grupos poblacionales hacen uso de mencionados escenarios? ¿Hay horarios de uso frecuente?</p> <p>¿Se presentan características de poder y conflicto?</p>		
<p>Interpretaciones:</p>		
<p>Preguntas surgidas/Acciones futuras:</p>		
<p>Evidencias</p>		

Califique de 1 a 5

Ponderación	1	2	3	4	5
Problemáticas					
Consumo de SPA					
Expendio de SPA					
Delincuencia					
Escenarios de esparcimiento					
Acceso al trabajo					

Apéndice B.

Sondeo de Opinión

	SONDEO DE OPINIÓN Programa Social Huellas	
---	---	---

Encuesta de sondeo de opinión

Fecha:	Lugar:	Hora:
Responsable:		

1. ¿Cuáles son los temas/actividades que más le llaman la atención?

- a) Recreativo
- b) Deportivo
- c) Artístico
- d) Académico
- e) Otro. ¿cuál? _____

2. ¿Qué días de la semana son de su preferencia para la realización de las actividades?

- a) Entre semana (lunes a viernes)
- b) Fines de semana (sábado)

3. ¿En qué horario se le facilita asistir a las actividades?

- a) En la mañana
- b) En la tarde

4. ¿Con qué frecuencia le gustaría que se realizaran las actividades por semana?

- a) Una vez
- b) Dos veces
- c) Tres veces

5. De acuerdo con los miembros que hay en su casa, ¿cuántos de ellos tiene acceso a un empleo?

- a) Un miembro
- b) Dos miembros

- c) Tres miembros o más
- d) Ninguno

6. ¿Asiste usted a algún colegio o escuela?

- a) Sí
- b) No

7. ¿Con qué frecuencia discuten en su casa?

- a) Una vez al mes
- b) Una vez a la semana
- c) Dos veces a la semana
- d) Tres o más veces a la semana
- e) No discuten

8. ¿Cómo es la comunicación entre los miembros de la familia?

9. ¿Cómo se encuentra distribuida la casa en donde vive?

- a) Duerme 1 persona por habitación
- b) Duermen entre 2 o 3 personas por habitación
- c) Duermen más de 3 personas por habitación
- d) Tienen acceso a todos los servicios básicos (agua, luz, gas)
- e) Tiene acceso a uno o dos de los servicios básicos. ¿cuál? _____
- f) No tiene acceso a ningún servicio básico

10. ¿Cuenta con acceso a servicios adicionales internet, televisión y telefonía?

- a) Sí
- b) No

11. Como percibe el consumo de psicoactivos en el barrio

- a) Grave
- b) Difícil
- c) Normal
- d) Es indiferente

Apéndice C.

Formato Acta de Reuniones

Acta de Acuerdos Programa Social

Comunidad: _____ Fecha: _____

El presente documento tiene como objetivo identificar los aspectos logísticos y de apoyo por parte de la JAC para el adecuado desarrollo del programa:

NECESIDADES (situaciones problema que requieren ser abordadas)

PROGRAMA (Horarios, frecuencia, grupo poblacional)

LOGÍSTICA (escenarios, comunicación, seguridad, acompañamiento)

En constancia, firman:

Representante de JAC

Representante Ekilibrio

Apéndice E.

Base de Datos

PROGRAMA SOCIAL COMUNITARIO HUELLAS						
FORMATO BASE DE DATOS						
Huellas 						
#	Nombre	Apellido	Edad	Teléfono	Ubicación	Observaciones
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Apéndice F.

Circular Informativa

¡Bienvenidos a Huellas!

Huellas es un programa social cuyo propósito es construir un escenario de aprendizaje en donde encontrarás herramientas que fortalezcan tu bienestar emocional y crecimiento personal. Este será un espacio en el que aprenderás a tomar decisiones mientras te diviertes e interactúas con otras personas que también hacen parte de tu comunidad.

La fecha del lanzamiento del programa será el próximo sábado 3 de julio a las 9:00 am en la cancha de tu barrio. Este día se tomarán registros audiovisuales (fotografías y videos). No obstante, en caso de que esto no sea autorizado (por tus padres), por favor devolver este documento en señal de no aprobación.

Para mayor información, podrás comunicarte al XXXXXXXXXXXX.

NOTA: Sólo podrán ingresar los participantes que se inscribieron en la convocatoria y deberán asistir con ropa cómoda y tapabocas, no habrá excepción de ese elemento para las actividades.

Apéndice G.

Consentimiento Informado Programa Huellas

Julio 22 de 2021

Apreciados padres de familia

La presente carta es para informarle que su hijo/a está actualmente inscrito en el programa Huellas, un programa social cuyo propósito es construir un escenario de aprendizaje en donde encontrará herramientas que fortalezcan su bienestar emocional y crecimiento personal. En este espacio aprenderá a tomar decisiones mientras se divierte e interactúa con otras personas que también hacen parte de la comunidad. Este proyecto social tiene una duración de julio a diciembre 2021.

Para nosotros como equipo de trabajo es fundamental la participación activa de cada uno de los niños, niñas y adolescentes, así como los registros audiovisuales (fotos y vídeos) que podamos tomar durante las actividades. Por lo cual solicitamos formalmente la autorización de la toma del registro audiovisual que se usarán para fines sociales del programa entre ellos las redes sociales, consecución de presupuesto, entre otros, con el fin de respaldar y visibilizar el programa Huellas. También resaltamos el apoyo y compromiso por parte de ustedes a la hora de recordarles las fechas y horas establecidas para los encuentros siendo estos uno por semana. Sin embargo, sabemos que debido a situaciones académicas se ha visto afectada la asistencia de ellos, es por esto que, quisimos corroborar los horarios propuestos para los encuentros solicitando a ustedes que de ser posible que su hijo/a pueda asistir en mencionados horarios, firme el siguiente apartado.

Horarios:

- Jueves: 2pm a 5pm (cada 15 días)
- Sábados: 9am a 12 m (cada 15 días)

Para mayor información contactarnos al número de teléfono 3167759504

Yo _____ identificado con número de cédula _____ de _____ en calidad de (padre de familia / acudiente) _____


confirmando que he leído y entendido la información anteriormente mencionada, y me comprometo a que mi hijo/a _____ asistirá a los encuentros del programa Huellas en los horarios establecidos y mencionados anteriormente y doy consentimiento (autorizo) de que mi hijo/a puede participar de los registros audiovisuales (fotos y vídeos) SÍ _____ NO _____

De no ser posible que su hijo/a asista a uno o todos los encuentros debido a los horarios propuestos, por favor explicar la razón en el siguiente espacio y proponer un posible horario:

Firma: _____


Apéndice H.

Formato Estructura Temática de Encuentros Formativos

Estructura de Encuentros Formativos				Huellas 	
Fecha		Lugar		Grupo	
Fase Grupal		Tema			
Número Participantes					
Estructura General					
Momento	Objetivo	Desarrollo	Responsable	Materiales	
Observaciones generales					

Apéndice I.

Formato de Evaluación de Encuentros Formativos

Evaluación de Encuentros Formativos		Huellas 
Fecha		Lugar
N° Participantes		Voluntarios
Objetivo		
Evaluación		
Fortalezas		
Debilidades		
Oportunidades		
Amenazas		
Presupuesto		
Rubro	Valor	Observaciones
Refrigerio		
Materiales		
Otros		
Total	0	
Observaciones		

Apéndice L.

Escarapelas de Participantes

Huellas 

nombre




Fecha de entrega:

Tus puntos

The image shows two identical participant badges. Each badge has a white background with a light gray grid. At the top, there are illustrations of a blue pen, a pink ruler, and a green leaf. The word 'Huellas' is written in a bold, dark blue font, followed by a small handprint icon. Below the title, there is a dashed line for a name, the word 'nombre', a label 'Fecha de entrega:' followed by a rounded rectangular box for the date, and the text 'Tus puntos' above a 6x4 grid of dashed lines for recording scores. The bottom of the badge features illustrations of a pink crayon, a yellow pencil, and a blue ball of yarn.

Apéndice M.

Primera Evaluación Etapa I

 Huellas	Evaluación Etapa I Participantes Programa Social Huellas	 Universidad Industrial de Santander 
Debido a que hemos culminado la primera etapa del programa (2 meses de trabajo), realizamos este formulario con el ánimo de conocer su opinión respecto a las actividades que se han llevado a cabo durante los encuentros a los que ha podido asistir.		

Nombre:

Grupo:

¿Cómo considera que ha sido el manejo y explicación de temáticas trabajadas durante los encuentros realizados?

- a) Excelente
- b) Muy bueno
- c) Bueno
- d) Regular
- e) Malo

¿Cómo considera que ha sido el desarrollo de las actividades durante los encuentros a los que ha asistido?

- a) Excelente
- b) Muy bueno
- c) Bueno
- d) Regular
- e) Malo

¿Cómo considera el apoyo del equipo voluntario que se ha tenido durante los encuentros a los que ha asistido?

- a) Excelente
- b) Muy bueno
- c) Bueno
- d) Regular
- e) Malo

¿Cómo califica la dirección y ejecución de las actividades por parte del equipo base (Karem, Denys, Solangie) durante los encuentros a los que ha asistido?

- a) Excelente
- b) Muy bueno
- c) Bueno
- d) Regular
- e) Malo

¿Cómo evalúa la apropiación de información sobre las diferentes temáticas trabajadas a la fecha?
 NOTA: según la importancia que considera que tiene el tema dentro del programa teniendo en cuenta las situaciones de convivencia del barrio y su familia

	Muy apropiado	Apropiado	Regular	Poco apropiado	Nada apropiado
Identificación de riesgos					
Trabajo en equipo					
Autocontrol					
Comunicación y escucha					
Manejo de emociones					
Empatía					
Autorreconocimiento					

Durante los encuentros, ¿cuál es la emoción que más ha sentido?

- a) Alegría
- b) Tristeza
- c) Miedo
- d) Sueños
- e) Aventura
- f) Libertad
- g) Amor

¿Cuál principio le ha costado manejar durante las actividades realizadas (grupo/subgrupos)?

- a) Trabajo en equipo
- b) Liderazgo
- c) Manejo de emociones
- d) Reconocimiento del otro

¿Cuál principio considera que ha podido desarrollar/mejorar durante las actividades realizadas (grupo/subgrupo)?

- a) Trabajo en equipo
- b) Liderazgo
- c) Manejo de emociones
- d) Reconocimiento del otro

¿Cómo califica su participación durante las actividades realizadas en los encuentros?

- a) Excelente
- b) Muy bueno
- c) Bueno
- d) Regular
- e) Malo

¿Cómo califica su asistencia (constancia) durante el programa?

- a) Excelente
- b) Muy bueno
- c) Bueno

- d) Regular
- e) Malo

¿Cuál ha sido el tema que más le ha gustado de las desarrolladas hasta la fecha?

- a) Identificación de riesgo
- b) Trabajo en equipo
- c) Autocontrol
- d) Comunicación y escucha
- e) Manejo de emociones
- f) Empatía
- g) Autorreconocimiento

¿Cuál de las clases especiales realizadas le gustó/interesó más?

- a) Karate
- b) Teatro
- c) Deporte
- d) Canto

¿Cómo considera el espacio escogido (restaurante/cancha) para las diferentes actividades realizadas?

- a) Apropiado
- b) Regular
- c) Inapropiado

¿Qué horario ha preferido para el desarrollo de las actividades?

- a) Jueves en las tardes
- b) Sábados en las mañanas

¿Ha tenido dificultades externas para asistir a algún encuentro? (académicos, económicos, familiar, emocional, falta de interés)

- a) Sí
- b) No

Si la anterior respuesta es sí, cuál dificultad fue la razón de que hubiera faltado

- a) Académicos
- b) Económicos
- c) Familiares
- d) Emocionales
- e) Falta de interés

¿Ha presentado situaciones que desestabilicen su salud emocional por las cuales no haya asistido a algún encuentro?

- a) Sí
- b) No




¿Cuál ha sido el mayor aprendizaje?

¿Quisiera reconocer algún compañero del grupo por su participación y compromiso en el programa?

¿Quisiera reconocer el trabajo de alguien del equipo voluntario o base (Karem, Denys, Solangie)?

Apéndice N.

Evaluación Final Programa Social Huellas

 Huellas	Evaluación Final Participantes Programa Social Huellas	 
Fecha:	Lugar:	Hora:
Objetivo: Evaluar la apropiación de los participantes respecto a los componentes de crecimiento personal, de acuerdo con la cobertura y participación en el programa		

Considera usted que al asistir y participar en los diferentes encuentros del Programa Huellas consiguió conocer más respecto a:

	1	2	3	4	5
Consumo de sustancias psicoactivas					
Tipos de violencia					
Sexualidad y cuerpo					
Delincuencia					
Uso de tecnología					
Deserción escolar					

Después de finalizado el programa, ¿cómo calificaría su capacidad de toma de decisiones en comparación a como era mencionada capacidad a la hora de inscribirse en el Programa Huellas?

- a. Muy buena
- b. Buena
- c. Regular
- d. Mala
- e. Muy mala

En un pequeño párrafo, exponga cuál ha sido su mayor aprendizaje durante su permanencia en el Programa Huellas

Mencione lo que más le gusto durante su permanencia en el Programa Huellas

Mencione lo que más extrañará del Programa Huellas

De las siguientes herramientas emocionales para la vida, califique cada herramienta de 1 a 5 según su capacidad de aprendizaje durante su permanencia en el Programa Huellas (siendo 5 lo más alto y 1 lo más bajo)

	1	2	3	4	5
Comunicación y escucha					
Respeto					
Reconocimiento del otro					
Autoreconocimiento					
Manejo de emociones					
Trabajo en equipo					

De acuerdo con las herramientas emocionales para la vida mencionadas anteriormente, ¿cuál considera que se le dificultó más? (Comunicación y escucha, respeto, reconocimiento del otro, autoreconocimiento, manejo de emociones, trabajo en equipo)

De las siguientes capacidades grupales, califique de 1 a 5 su desempeño durante su permanencia en el Programa Huellas (siendo 5 lo más alto y 1 lo más bajo)

	1	2	3	4	5
Cohesión grupal					
Cooperación					
Integración					
Inclusión					




Considera que, al haber participado en el Programa Huellas, ¿hubo algún cambio en su forma de pensar, ver y afrontar su futuro? Si la respuesta es “Sí”, ¿cuál cree que fue el cambio?

Al haber participado en el Programa Huellas, ¿la relación entre usted y su familia fue más cercana y positiva? Según su respuesta, exponga ¿por qué?

- a. Sí
- b. No

Apéndice O.

Entrevista Semiestructurada Cierre del Programa Social Huellas

 Huellas	Entrevista Semiestructurada Padres de familia Programa Social Huellas	 Universidad Industrial de Santander	
Fecha:	Lugar:	Hora:	
Objetivo: Conocer las percepciones de los padres de familia y JAC respecto a los componentes de crecimiento personal desarrollados con los participantes del programa, de acuerdo con la cobertura y participación en el programa			

Durante la permanencia en el programa Huellas, ¿tuvo conocimiento sobre las temáticas y actividades que se realizaron con su hijo/a?

En una escala del 1 al 5, siendo el 5 el más alto, ¿qué tan satisfecho está con el formato general de los encuentros formativos Huellas?

- Muy insatisfecho
- Insatisfecho
- Neutral
- Satisfecho
- Muy satisfecho

¿Qué tan útil fue el conocimiento que se le proporcionó a sus hijos/as en los encuentros formativos?

- Extremadamente útil
- Muy útil
- Algo útil
- No tan útil
- No es nada útil

¿Considera que hay algún tema sobre el cual se le dificulte hablar con su hij/a? ¿Algún tema que considere debe ser incluido dentro del programa?

En una escala del 1 al 5, siendo el 5 el más alto, ¿cómo calificaría la comunicación, trato y dirección de actividad del equipo Huellas (conformado por Karem, Sol y Denys)?

1	2	3	4	5

Por favor, indique las tres cosas que más le gustaron de los encuentros formativos Huellas y, ¿por qué?

¿Qué considera que fue lo más importante que lograron aprender/mejorar sus hijos/as? ¿Hubo cambios en sus comportamientos o relaciones interpersonales?

¿Considera que el ambiente de enseñanza en los encuentros formativos ayudó a mejorar el aprendizaje?

En su opinión, ¿hasta qué punto está de acuerdo en que es capaz de manejar las emociones de su hijo de forma adecuada?

- Muy capaz
- Capaz
- Algo capaz
- No sé
- Algo incapaz
- Muy incapaz
- Extremadamente incapaz

¿Considera que hubo algún factor (interno o externo) que dificultó el desarrollo del programa Huellas durante su transcurso?

¿Tiene algún comentario o sugerencia para ayudar a mejorar el programa Huellas?
