

Diagnóstico Participativo

**Fondo de apoyo al Ciclo
Mejora Continua**

**año
2022**



Programa Comunas Amigables

SENAMA

SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR
Programa Comunas Amigables

DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO
2022

Introducción.

Este formulario debe recoger toda la información relevante del diagnóstico, por lo que se solicita precisión y exhaustividad en los datos entregados, por favor evitar el uso de siglas no especificadas previamente, considerar caracterizaciones y citar las fuentes de sus datos.

Bajo la perspectiva de comprender el proceso, toda creación generada por el equipo técnico, innovaciones y particularidades de su territorio son relevantes para este formulario, ya que nutrirá con información que solo usted puede reportar, en calidad de ejecutor del proyecto.

Fecha de inicio del proyecto	Fecha de término del proyecto	Tiempo total de ejecución del proyecto
07-10-2022	07-07-2023	10 meses

I. ANTECEDENTES GENERALES

COMUNA: Queilen.		REGIÓN: X Región de Los Lagos	
Dirección	Pedro Aguirre Cerda 283.		
Responsable/Gestor Local	Karen Sánchez Maripillán.		
Correo Electrónico	karen.sanchez.maripillan@gmail.com	Teléfono	+569 56009824
OBJETIVO GENERAL			
Conocer necesidades y/o barreras del entorno que impiden a personas mayores de la comuna de Queilen envejecer activamente en el territorio, respecto a diferentes áreas que conciernen a los adultos mayores.			

II. ANTECEDENTES DE LA COMUNA

1.- Caracterización demográfica (población, estructura etaria)

De acuerdo a la **caracterización demográfica**, se ha obtenido dos datos de diferentes fuentes:

INE

En primer lugar, se encuentran los datos publicados en el sitio web del Instituto Nacional de Estadísticas, a través del último CENSO 2017, que indica:

El total de la población comunal es de 5.385 habitantes, de los cuales, 2.773 personas corresponden a hombres y 2.612 a mujeres.

RANGO ETARIO	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
0 - 14	550	536	1.086
15 - 29	560	490	1.050
30 - 44	601	539	1.140
45 - 59	610	529	1.139
60 - 74	318	328	646
75 - 89	119	163	282
90 o más	15	27	42
Totales	2.773	2.612	5.385

Tabla 1: Rango etario comunal.

Fuente: Creación propia, con datos obtenidos del INE.

De los datos arrojados por el censo, el 18% de la población total de la comuna en estudio, corresponde a personas de una edad igual o mayor a 60 años, siendo una totalidad de 970 habitantes; un dato importante a considerar, ya que, es la población objetiva de este estudio.

Por otro lado, es importante mencionar que gran parte de los habitantes de la comuna de Queilen pertenecen a zonas rurales, un 56,9% según el censo 2017.

ADIS

Según el ADIS (Analista Digital de Información Social), y de acuerdo a datos obtenidos por el Registro Social de Hogares, actualizado al mes de febrero 2023, da cuenta que, en la comuna de Queilen residen 5.966 personas en total, de las cuales, 1.235 corresponden a personas mayores de 60 años, un 21% del total de la población.

Por último, es importante mencionar que la comuna de Queilen registra un total de 3.121 hogares, de los cuales 870 tienen por jefe de hogar alguna persona mayor de 60 años de edad, un 28% del total de la población.

2.- Caracterización social (pobreza, vulnerabilidad)

En cuanto a caracterización social, en la comuna solo se cuenta con datos generales obtenidos a través del ADIS, sistema que indica que en la comuna de Queilen existen 3.101 hogares, de los cuales 1.917, un 62% del total de hogares, pertenecen al tramo 40 de calificación socioeconómica, datos actualizados al mes de febrero 2023.

3.- Caracterización del desarrollo cultural y/o participación ciudadana (organizaciones comunitarias, voluntariado, organizaciones de personas mayores, descripción de iniciativas relacionadas con la identidad local y la colaboración comunitaria)

En la comuna de Queilen, actualmente se registran 12 Clubes de Adultos Mayores, de los cuales, 11 pertenecen a los sectores rurales de la comuna, y tan solo 1 pertenece al sector urbano de la misma.

Es importante mencionar el gran interés que las Personas Mayores presentan a todas las actividades comunales, siendo estos, protagonistas principales en el 90% de las actividades realizadas en Queilen, y destacando que la mayoría de las actividades son abiertas a toda la comunidad.

Otro punto a destacar, es la gran presencia de Personas Mayores que están dispuestas a ser parte de estos Clubes, especialmente en los sectores rurales de la comuna, los cuales trabajan organizadamente, con el respaldo íntegro de Ilustre Municipalidad de Queilen, a través de la Oficina del Adulto Mayor, el cual se encuentra bajo la Dirección de Desarrollo Comunitario (DIDECO), y así mismo, con el respaldo y apoyo de los Servicios de Salud (rurales y urbano), y de programas adjudicados en la comuna, como el Centro Diurno del Adulto Mayor (CEDIAM) y de Vínculos.

Por último, y no menos importante, los Clubes de Adultos Mayores de la Comuna, actualmente se encuentran en proceso de conformación de la Unión Comunal de Clubes de Adultos Mayores, lo cual les brindará mejores oportunidades, desde todo punto de vista.

4.- Señale y describa las colaboraciones públicas y privadas que hayan contribuido al desarrollo del diagnóstico.

Colaboraciones públicas

- Junta de Vecinos:

A través de las directivas de las organizaciones, quienes ayudaron en la convocatoria de las Personas Mayores para la ejecución de las actividades del programa.

- Postas de Salud Rurales:

Al igual que las JJ.VV., las Postas de Salud Rurales, fueron un gran aporte en las convocatorias, además de ser colaboradores directos en la ejecución del diagnóstico participativo.

- Clubes de Adultos Mayores:

Además de ser los protagonistas del diagnóstico participativo, las Personas Mayores que conforman los clubes fueron de gran ayuda, ya que, toda la información acerca del programa, se los traspasaban unos a otros, a través de llamadas telefónicas y por publicidad boca a boca principalmente.

- Centro de Padres y Apoderados:

Al igual que las organizaciones anteriores, los centros de padres y apoderados, fueron de gran ayuda para convocar a las Personas Mayores y a sus cuidadores a participar de los encuentros, especialmente para los encuentros de la Islas de Tranqui y de Acui, donde se dificulta aún más el traspaso de información, por las lejanías de los sectores.

- Centro Diurno del Adulto Mayor (CEDIAM):

A pesar de que el CEDIAM de la Comuna de Queilen lleva muy poco tiempo de funcionamiento, las funcionarias de este centro fueron de vital importancia para poder llevar a cabo este diagnóstico, en la convocatoria de sus usuarios y en el apoyo prestado durante todas las ejecuciones de los diagnósticos.

- Programa Vínculos:

Este programa, dirigido por una funcionaria de la Municipalidad de Queilen, también fue de gran aporte, ya que facilitó los contactos de todos sus usuarios, ayudando también en la ejecución de todos los diagnósticos que se llevaron a cabo en la Comuna de Queilen.

- Oficina del Adulto Mayor, Municipalidad de Queilen:

La Oficina del Adulto Mayor, dirigida por la Srta. Daniela Arias Sánchez, funcionaria de la Municipalidad de Queilen, es quien actualmente apoya en todas las actividades del Programa Comunas Amigables, donde es importante mencionar, que el 80% de la convocatoria de las personas Mayores fue realizado por ella, brindando siempre su asesoría en todas las actividades que hasta la fecha se han realizado.

- Dirección de Desarrollo Comunitario - Municipalidad de Queilen:

Por último, es importante mencionar, el gran apoyo recibido por la Directora de Desarrollo Comunitario, así mismo, por todos los funcionarios de la Municipalidad de Queilen, quienes participaron de todas las actividades que se ejecutaron durante el levantamiento de información del Programa, ayudando a difundir las fechas de los encuentros y participando de lleno en la ejecución de las encuestas y de los grupos focales.

Colaboraciones Privadas

- Empresa YADRAN: A través de su lancha rápida, esta empresa fue de gran ayuda para el traslado de las personas mayores en las Islas pertenecientes a la comuna de Queilen, para que estas puedan asistir a los encuentros donde se realizaron los procesos de diagnósticos.

**Número de organizaciones sociales involucradas
(Ejemplo: UCAM/CAM/JJV, otras)**

15

**Número de instituciones involucradas
(Ejemplo: CESFAM/instituciones educativas/Carabineros/
otros)**

7

5.- Cantidad y tipo de servicios dirigidos a personas mayores disponibles en la comuna, dimensionando el déficit en atención.

Entre los servicios dirigidos a Personas Mayores de la comuna de Queilen, se encuentran:

- **Servicios sociales de la Municipalidad de Queilen, dirigidos a Personas Mayores:** El déficit de la inexistencia de ofertas programáticas en vivienda, El déficit a la convocatoria para actividades, apoyo social y emocional para enfrentar su vejez
- **Servicios de salud:** Apoyo social y emocional para enfrentar su vejez. Enfocado a la atención primaria de salud y con aplicación del modelo de salud familiar. Como principales usuarios, otorgan atención a la población urbana de la comuna de Queilen, garantizando el acceso a prestaciones de salud disponibles en la red.

6.- Fuentes de información utilizadas para realizar el encuadre diagnóstico:

- Plan de Desarrollo Comunal de Queilen 2020-2024 (PLADECO)
- Instituto Nacional de Estadísticas (INE) – Censo 2017.
- ADIS, Analista Digital de Información Social, datos del Registro Social de Hogares (actualización febrero 2023)

III. ANTECEDENTES GENERALES DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO

	Nº Participantes total	Mujeres	Hombres
Personas Mayores	277	172	105
Otras personas (no mayores)	25	20	5
Total personas	302	192	110

1.- Alcance territorial: Identificar si el diagnóstico buscó recoger insumos a nivel comunal, a nivel de localidad (rural, urbana, otra) o si estas acciones fueron concentradas en algún barrio, población, unidad vecinal, comunidad indígena, otro.

El alcance territorial del diagnóstico, abarcó toda la Comuna de Queilen, comprendiendo el 100% de los sectores rurales, urbanos, e islas; siendo ejecutado de forma aleatoria para todas aquellas personas que se sintieron motivadas a participar de estas instancias.

Al único lugar donde no se pudo llegar, fueron a las residencias de Personas Mayores, ya que, por temas de salud de los residentes, fue imposible obtener la autorización de parte de las encargadas para poder llevar a cabo los diagnósticos.

IV. ANTECEDENTES DE LA DIFUSIÓN

1.- Indique las estrategias utilizadas para la difusión y convocatoria

Las estrategias utilizadas para la difusión y convocatoria fueron múltiples, considerando que la Comuna de Queilen es un lugar apartado y que presenta muchas dificultades para poder llegar a todos los sectores, siendo una de ellas, los malos caminos interiores y el clima inestable.

Entre los métodos de difusión se encuentran:

- Afiches publicitarios (con fechas de encuentros), los cuales fueron distribuidos de manera física y a través de redes sociales de la Municipalidad de Queilen y RRSS de los funcionarios del municipio.
- Llamadas telefónicas individualizadas a cada una de las Personas Mayores que en ese entonces mantenían actualizados sus números de celulares y/o teléfonos.
- Convocatorias de parte de las directivas de Juntas de Vecinos, Centro de Padres, Clubes de Adultos Mayores, quienes transmitieron toda información relevante al programa Comunas Amigables, difundiendo el calendario de actividades para la comuna.
- Convocatorias presenciales y por parte de la Oficina del Adulto Mayor, de los programas Vínculos y CEDIAM, permitiendo llegar a más personas mayores de la comuna.
- Difusión a través de publicidad "Boca a boca", donde los mismos familiares y vecinos de las Personas Mayores les brindaban la información del diagnóstico y de sus fechas de ejecución.

2.- Principales obstáculos y facilitadores relacionados con esta etapa

El principal obstáculo se presentó en zonas rurales, donde la cobertura de señal telefónica presenta mucha inestabilidad, y que hizo muy difícil la comunicación con las Personas Mayores.

Sin embargo, con la ayuda de todas las personas de la comunidad en sí, se hizo posible transmitir toda la información relevante a los encuentros, y así pudo hacerse posible la asistencia de muchas Personas Mayores en los diferentes encuentros, siendo estos, los principales facilitadores de esta etapa.

V. ANTECEDENTES METODOLOGÍA UTILIZADA PARA EL DIAGNÓSTICO

1.- Marque las técnicas de recolección utilizadas

Entrevistas		Grupos focales	X	Encuestas	X	Revisión documental		Otras	
-------------	--	----------------	---	-----------	---	---------------------	--	-------	--

2.- De acuerdo a lo indicado anteriormente, describa

Tipo de Técnica utilizada	Cuántas (Nº) realizadas/aplicadas	Quienes diseñaron los instrumentos, quienes aplicaron los instrumentos y/o actuaron de moderadores
Grupos Focales	6	<ul style="list-style-type: none"> - Gestor local - Encargada Oficina del Adulto Mayor.
Encuestas	277	<ul style="list-style-type: none"> - Gestor local - Encargada Oficina del Adulto Mayor. - Funcionarias del Centro Diurno de los Adultos Mayores. - Funcionaria Programa Vínculos. - Directora Desarrollo Comunitario. - Equipo Municipal. - Funcionarios del Servicio de Salud. - Cuidadores de personas mayores

3.- Principales obstáculos y facilitadores de esta etapa de la implementación

Los principales obstáculos fueron:

- La escasa visión y problemas de alfabetización de las Personas Mayores, que les impedía responder las encuestas.
- Considerando que la Comuna de Queilen, es un lugar muy apartado, el poder llegar a todos los sectores rurales, se transformó en una larga travesía, donde se tuvo que planificar muy bien las salidas para que pueda ser un éxito las ejecuciones de los diagnósticos.
- Por último, otro obstáculo fue la reunión realizada en la Isla de Tranqui, donde también se hizo el llamado para que las Personas Mayores de la Isla de Acui pudieran asistir; en esos lugares fue muy difícil la convocatoria y el traslado de las personas, ya que, solo se disponen de embarcaciones privadas que tienen el acceso a estas islas tan apartadas, el clima no favorable y los caminos en mal estado, fueron los factores más desencadenantes.

Los principales facilitadores fueron:

- En primer lugar, la motivación de las Personas Mayores al participar de los diagnósticos.
- La voluntad y el carisma de todos(as) los funcionarios(a) municipales y del servicio de salud, las distintas organizaciones y todas aquellas personas que apoyaron esta iniciativa.
- El apoyo de las empresas privadas que facilitaron traslado, especialmente en las Islas, donde es tan difícil llegar.
- El poder contar con recursos para el arriendo de furgones que permitieron movilizar a todas las personas mayores de la comuna, para que puedan asistir a todos los encuentros del proceso de diagnóstico.

VI. DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA DE SISTEMATIZACIÓN

1.- Describa de qué manera se consolidó la información recolectada, identificando los sistemas de registro utilizados, las bases de datos que se construyeron durante el proceso, entre otros aspectos relevantes.

Toda la información recolectada fue a través de los 6 encuentros realizados en la Comuna, no haciendo distinción de personas, y realizándose a través de 2 diferentes sistemas, uno que recogió información cualitativa y el otro cuantitativa.

- Focus Group: A este sistema se le llamó como un pre y post (antes y después de ejecutar las encuestas). Este sistema permitió informar a la Personas Mayores y no Mayores, de los que consta el programa, obteniendo así una retroalimentación del pensar de todos ellos, donde dieron sus distintas opiniones en base a las diferentes dimensiones predeterminadas por SENAMA.
- Encuestas: La aplicación de encuestas fue dirigida a 277 Personas Mayores de 60 años de edad, de manera aleatoria y anónimas.

2.- Identifique las áreas prioritarias de trabajo que surgieron a partir del proceso de diagnóstico.

Entre las áreas prioritarias de trabajo que surgieron durante la ejecución del proceso de diagnóstico y que se confirmaron después con la visualización de los resultados obtenidos son:

- **Vivienda:** De acuerdo a los datos obtenidos a través de la ejecución de las encuestas, se puede observar que el 70% de las personas mayores dicen no contar con una vivienda que cumpla con las condiciones físicas para poder desplazarse sin dificultad dentro de ella, mientras que solo el 30% dice estar satisfecho con el estado interno de su vivienda.
Así mismo, en toda reunión realizada con las personas mayores, ellos mencionaban el tema de sus viviendas, que no se encontraban aptas, y en casos particulares, decían que no era aptas para personas discapacitadas, mencionando que algunas de ellas estando en sillas de ruedas, tenían que permanecer siempre en un mismo lugar, puesto que la vivienda presenta desniveles o dentro de ella tienen escaleras...
Otro indicador muy importante, es el porcentaje de personas que no han recibido ninguna ayuda por parte de algún programa social, correspondiendo al 72% de la población encuestada, lo que indica que, para el mejoramiento de sus viviendas, estas personas solo han destinados recursos propios.
- **Alfabetización digital:** La alfabetización digital es muy importante en personas mayores:
“Si consideramos que la Encuesta de Acceso y Uso de Internet, realizada por el del Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA), explica que un 49,1% de las personas sobre 60 años no han usado nunca internet. “Esto es algo que nos preocupa como organización”, dice Patricio Moyano, jefe social de Hogar de Cristo, en Arica. “Muchos de los adultos mayores que nosotros acogemos viven solos o derechamente abandonados, afuera y sin acceso a los avances y las facilidades que presentan las nuevas aplicaciones, como la compra de remedios, tener más cerca a sus seres queridos, pagar las cuentas sin la necesidad de trasladarse a puntos lejanos”. (Concha, 2021)
Por otro lado, los indicadores obtenidos en la comuna de Queilen señalan que sólo 82 personas saben utilizar el teléfono/celular para únicamente realizar y recibir llamados telefónicos, y 103 personas dicen no saber utilizar ninguna herramienta digital; lo que comprende un 68% de encuestados que no saben utilizar el internet.
- **Participación Social:** La participación social en personas mayores, le permite que su envejecimiento sea activo y digno, esto a través de diferentes actividades que le hacen sentirse activos y valorados por la

comunidad.

Indicadores de la comuna, arrojados a través de los diagnósticos realizados, dan cuenta de que el 74% de personas mayores estarían dispuestos a participar de encuentros donde se traten temas de su interés y se realicen talleres de diversas temáticas, mientras que el 18% lo pensaría y solo el 8% no sería participe. Por otro lado, se tienen los voluntariados o trabajos dedicados exclusivamente a personas mayores, que le permite entregar aportes valorados para la comunidad y donde ellos se sientan capaces de aportar a su comuna, es por ello, que se le preguntó a cada uno si conocían de algún trabajo o voluntariado dentro de la comuna, a lo que respondieron en su mayoría que "NO" (98%), y las personas que dijeron "SI" (2%), se les preguntó ¿cuál o cuáles?, respondiendo: "Las pesqueras" ...

La participación social es, por tanto, una fuente de apoyo social, en este caso comunitario, dado que la agrupación le otorga a la persona que participa apoyo emocional, apoyo instrumental y apoyo informativo. Asimismo, la red de apoyo comunitario actúa como recurso protector o amortiguador en situaciones de estrés, promoviendo una mejor salud física, mental y el bienestar, y durante la vejez en particular.

3.- Describa las principales barreras identificadas de acuerdo a las áreas prioritarias de trabajo indicadas más arriba.

Vivienda: Falta de oferta programática y lentitud de los procesos para acceder efectivamente a los programas disponibles, ya sea a través del Serviu o de la oficina municipal de vivienda, la falta de recursos propios para poder postular a un subsidio de vivienda que puede ser construcción o mejoramiento.

Alfabetización digital: No existen cursos de alfabetización digital para personas mayores que no saben utilizar el teléfono y/o internet; la escasa conectividad de señales telefónicas en la comuna, especialmente en zonas rurales e islas; y, además, la escases de recursos monetarios, puesto que muchas de las personas mayores no tienen el dinero para adquirir un teléfono inteligente.

Participación Social: No existen espacios destinados a la participación social permanente de personas mayores de diversos sectores de la comuna; no existen voluntariados que puedan ir en ayuda de personas mayores y/o de las cuales puedan ser partícipes ellos mismos

4.- Describa las principales propuestas o sugerencias surgidas de acuerdo a las principales barreras identificadas en el párrafo anterior.

Vivienda: Que a través del municipio se pueda realizar un catastro de la situación comunal en temas de viviendas, dirigido exclusivamente a personas mayores y ver la posibilidad de gestionar un programa para ir en apoyo de las personas que más lo necesiten, considerando su contexto de vulnerabilidad socioeconómica; dirigir un programa para ir ayuda para personas con algún grado de dependencia, para el mejoramiento de sus espacios tanto en el acceso como al interior de sus viviendas, considerando ayudas técnicas como rampas, barandas de apoyo y adaptación de baños, dependiendo de las necesidades de cada persona.

Alfabetización digital: Generar talleres de alfabetización digital.

Participación Social: Destinar mayores recursos para Implementar programas y servicios que permitan la participación social de las personas mayores en base a sus intereses, como talleres de oficios, deportivos, culturales, recreativos, entre otras.

Destinar más recursos en el ítem de movilización de programas para que las personas mayores puedan participar sin dificultades.

Que los programas se puedan acercar y familiarizar con todos los sectores de la comuna, y mayormente, con los que se encuentran más apartados y que son de difícil acceso.

5.- Principales obstáculos y facilitadores de esta etapa de la implementación.

Obstáculos: no se registran obstáculos.

Facilitadores: las herramientas digitales que permitieron el análisis de la información recolectada a través de los diagnósticos participativos (formularios de google, Excel)

6.- ¿Qué mecanismos se utilizaron para definir el área prioritaria? ¿quiénes participaron de ese proceso?

Los mecanismo utilizados para definir el área prioritaria de los diagnósticos fueron los gráficos de los datos cuantitativos, y la opinión expresada de los encuestados a través de los focos grupales; participando de este proceso las personas mayores que asistieron a las convocatorias, la ejecutora y coordinadora del programa Comunas Amigables.

VII. DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA DE VALIDACIÓN
1.- Indique las estrategias utilizadas para la difusión y convocatoria para esta instancia.
Llamadas telefónicas individualizadas a cada una de las Personas Mayores.
2.- Identifique qué actores participaron de esta instancia.
Directivas de los Clubes de Adultos Mayores de la comuna, ejecutora y coordinadora del programa, y la Directora de Desarrollo Comunitario de la Municipalidad de Queilen.
3.- Describa aspectos que considere relevantes del desarrollo de esta instancia: tiempo de duración, clima de diálogo, sugerencias de ajustes que hubieran surgido, acuerdos, entre otros elementos.
<p>Tiempo de duración: 2 horas aproximadamente.</p> <p>Clima de diálogo: respeto por todas las opiniones expresadas, no hubo dificultad de ningún ámbito.</p> <p>Las personas mayores y las profesionales encargadas del programa llegaron a la misma conclusión, en cuanto a las áreas prioritarias a trabajar.</p>
4.- Principales obstáculos y facilitadores de esta etapa.
<p>Obstáculos: no se registraron obstáculos.</p> <p>Facilitadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Disposición, participación y validación de los encuestados. - Las personas mayores confirmaron los resultados arrojados por la sistematización, validando las áreas de trabajo que se les presentaron y que a vista de las profesionales eran las más prioritarias. - El uso de material lúdico para el levantamiento de información de forma más recreativa permitiendo que los encuestados participen de formas activa y distinguida.

VIII. PRESENTACION DE LOS RESULTADOS
1.- Identifique de acuerdo a la sistematización e instancia de validación, cuál o cuáles serán las áreas de trabajo que se priorizaron y que serán abordadas en el futuro plan de acción, especificando la manera que en se tomó esta decisión.
<ul style="list-style-type: none"> - Vivienda. - Alfabetización digital. - Participación social.
2.- Describa las principales barreras identificadas de acuerdo a las áreas prioritarias de trabajo indicadas más arriba.
<p>Vivienda: Falta de oferta programática y lentitud de los procesos para acceder efectivamente a los programas disponibles, ya sea a través del Serviu o de la oficina municipal de vivienda, la falta de recursos propios para poder postular a un subsidio de vivienda que puede ser construcción o mejoramiento.</p> <p>Alfabetización digital: No existen cursos de alfabetización digital para personas mayores que no saben utilizar el teléfono y/o internet; la escasa conectividad de señales telefónicas en la comuna, especialmente en zonas rurales e islas; y, además, la escases de recursos monetarios, puesto que muchas de las personas mayores no tienen el dinero para adquirir un teléfono inteligente.</p> <p>Participación Social: No existen espacios destinados a la participación social permanente de personas mayores de diversos sectores de la comuna; no existen voluntariados que puedan ir en ayuda de personas mayores y/o de las cuales puedan ser partícipes ellos mismos.</p>

3.- Describa las principales propuestas o sugerencias surgidas de acuerdo a las principales barreras identificadas en el párrafo anterior.

Vivienda: Que a través del municipio se pueda realizar un catastro de la situación comunal en temas de viviendas, dirigido exclusivamente a personas mayores y ver la posibilidad de gestionar un programa para ir en apoyo de las personas que más lo necesiten, considerando su contexto de vulnerabilidad socioeconómica; dirigir un programa para ir ayuda para personas con algún grado de dependencia, para el mejoramiento de sus espacios tanto en el acceso como al interior de sus viviendas, considerando ayudas técnicas como rampas, barandas de apoyo y adaptación de baños, dependiendo de las necesidades de cada persona.

Alfabetización digital: Generar talleres de alfabetización digital.

Participación Social: Destinar mayores recursos para Implementar programas y servicios que permitan la participación social de las personas mayores en base a sus intereses, como talleres de oficios, deportivos, culturales, recreativos, entre otras.

Destinar más recursos en el ítem de movilización de programas para que las personas mayores puedan participar sin dificultades.

Que los programas se puedan acercar y familiarizar con todos los sectores de la comuna, y mayormente, con los que se encuentran más apartados y que son de difícil acceso.

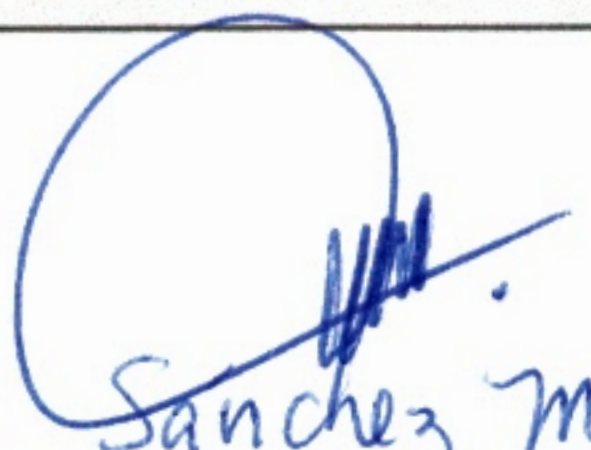
4.- Principales obstáculos y facilitadores de esta etapa de la implementación.

Obstáculos: no se registran obstáculos.

Facilitadores: La voluntad y el carisma de las personas mayores por participar.

IX. VERIFICADORES

Etapa	Acción/ Actividad	Verificador adjunto
1.- Difusión	Difusión	Afiches publicitarios (físicos y digitales) con el calendario de ejecución en los distintos puntos de encuentros.
	Convocatoria	Consentimientos informados, listas de asistencias.
2.- Implementación de metodología (s) de recolección	Grupos focales	Lista de asistencia.
	Encuestas.	Consentimientos informados, listas de asistencias.
3.- Sistematización	Registro de información	Formularios de google, encuestas físicas.
4.- Validación	Difusión	Llamados telefónicos individualizados.
	Convocatoria	Fotografías, lista de asistencia.
	Reunión	Diálogo.


 Karon Sanchez Maepillán.
 Nombre y firma de quien elabora
 Municipalidad de Quelén.

Nombre y firma de quien revisa
 Coordinación Regional de _____