

## PAUTA DE ENTREVISTA ENCARGADO/A ÁREA TÉCNICA

Completar una pauta por unidad penal

<b>NOMBRE DEL RECINTO:</b>		<b>FECHA:</b>	
<b>NOMBRE DEL ENTREVISTADOR/A:</b>			

<b>ANTECEDENTES DEL ENCARGADO/A AREA TÉCNICA</b>	Observaciones (solo si es necesario)
Nombre y cargo:	
Antigüedad en el cargo:	

<b>A. COMUNICACIONES</b>		
<b>DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN</b>	Observaciones (solo si corresponde)	
¿Se difunde información a los/as internos/as sobre programas de reinserción existentes en el recinto?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
Enumere las formas de difusión de la información sobre programas de reinserción	1.	3.
	2.	4.
¿Se difunde información sobre el acceso al programa de visitas íntimas?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
Enumere las formas de difusión de la información sobre programas de visitas íntimas:	1.	3.
	2.	4.
¿Se difunde información sobre beneficios intrapenitenciarios?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
Enumere las formas de difusión de la información sobre beneficios intrapenitenciarios	1.	3.
	2.	4.
¿Se informa a los internos sobre el proceso de postulación a beneficios intrapenitenciarios?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
Enumere las formas de difusión de la información sobre las postulaciones a beneficios intrapenitenciarios	1.	3.
	2.	4.
Cantidad de postulaciones a beneficios intrapenitenciarios del último año	Hombres	Mujeres
Cantidad de beneficios intrapenitenciarios otorgados el último año	Hombres	Mujeres

<b>C. REINSERCIÓN Y ACCESO IGUALITARIO</b>		
<b>OFERTA DE PROGRAMAS DE REINSERCIÓN</b>		
¿Cuántos programas de reinserción social existen actualmente en la unidad?	Número de programas de reinserción	
¿Qué tipos de programas de reinserción existen actualmente en la unidad penal?	<input type="checkbox"/> Educación <input type="checkbox"/> Capacitación laboral <input type="checkbox"/> Fortalecimiento de vínculos familiares <input type="checkbox"/> Otros ¿Cuáles?	
Nombre los programas de reinserción existentes actualmente en la unidad penal	1.	3.
	2.	4.
¿Hay programas de rehabilitación de consumo problemático de drogas/alcohol?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
¿Trabajan profesionales especializados en tratamiento del consumo problemático de drogas alcohol?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
¿Cuántos profesionales hay en el programa para atender a la población penal con consumo problemático de drogas/alcohol?	Número de profesionales	
¿Hay programas de sexo afectividad para los/las internos/as?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
¿Qué profesionales tienen?	1.	3.
	2.	4.
¿Está funcionando el programa de visitas íntimas en la unidad penal?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
¿Cuáles son los requisitos para postular?		
¿Pueden parejas del mismo sexo participar en el programa de visitas íntimas?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
¿Pueden imputados/as participar en el programa de visitas íntimas?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
¿Pueden mujeres participar en el programa de visitas íntimas?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
Cantidad de internos/as participantes del programa de visitas íntimas	Cantidad de internos	Cantidad de internas
¿Está funcionando el programa Creciendo Juntos (mujeres embarazadas o con hijos) en la unidad penal?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	

¿Se desarrollan talleres de deportes en el recinto?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/A	
Indique 2 ejemplos de talleres de deportes	Ejemplo 1:			
	Ejemplo 2:			
¿Se desarrollan talleres recreativos en el recinto?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/A	
Indique 2 ejemplos de talleres recreativos	Ejemplo 1:			
	Ejemplo 2:			
¿Se desarrollan otro tipo de talleres en la unidad penal?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/A	
Indique 2 ejemplos de estos talleres	Ejemplo 1:			
	Ejemplo 2:			

#### D. USO DE LA FUERZA

¿Tienen un procedimiento para que un interno pueda hacer denuncias por torturas o malos tratos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/A	
¿Describa brevemente el procedimiento para un interno pueda hacer denuncias por torturas o malos tratos?				
En caso de recibir alguna denuncia por malos tratos ¿Qué medidas adopta como jefe de técnico?				
¿Cuántas denuncias ha recibido el último año?	Nº			
¿Ha hecho seguimiento de estas denuncias?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N/A	

#### E. PERSONAL INSTITUCIONAL

COMPOSICIÓN ÁREA TÉCNICA. Marque todas las que corresponda		Observaciones (solo si es necesario)
¿En el Área técnica de la unidad penal trabajan los siguientes profesionales?	<input type="checkbox"/> Dupla psicosocial completa (psicólogo y asistente social) <input type="checkbox"/> Solo Psicólogo/a <input type="checkbox"/> Solo asistente social <input type="checkbox"/> Otro/s profesionales (¿Cuáles?)	
SI LA DUPLA PSICOSOCIAL NO ESTÁ COMPLETA; ¿Con qué frecuencia asiste el/la otro/a profesional?	Cantidad de días a la semana:	Cantidad de días al mes:
SI LA DUPLA PSICOSOCIAL ESTÁ COMPLETA: ¿En qué tipo de jornada trabajan los/las profesionales?		