

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DIRECCION DE ACCIONES EN FAVOR DE NIÑAS NIÑOS Y ADOLESCENTES
PROGRAMA DE PREVENCION DE RIESGOS PSICOSOCIALES
APOYOS SOCIALES A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES PROGRAMA PREVERP
FICHA DE DIAGNOSTICO SOCIOECONÓMICO.

1. DATOS GENERALES

FECHA:	TELÉFONO DE REFERENCIA:	APOYO SOLICITADO		I. MENOR EN DESAMPARO
CANALIZADO POR:				II. MENOR INFRACTOR
				III. ALCOHÓLICO Y/O FARMACODEPENDIENTE
				IV. MUJER EN GESTACIÓN O LACTANCIA
				V. ADULTO MAYOR (60 AÑOS)
DATOS DEL BENEFICIARIO:				VI. DISCAPACITADO
PATERNO:	MATERNO:	NOMBRE (S):		VII. INDIGENTE
CALLE	No.:	CP		VIII. PERSONA EN EXTREMA IGNORANCIA
LOCALIDAD Y/O COLONIA	MUNICIPIO:			IX. VÍCTIMA DEL DELITO
LUGAR DE NACIMIENTO:				XI. HABITANTE MARGINADO O INDÍGENA
				XII. PERSONA AFECTADA POR DESASTRE
				PERSONAS EN DESVENTAJA FÍSICA Y MENTAL
				NIÑA, NIÑO Y ADOLESCENTE EN RIESGO

2. DATOS DEL PROVEEDOR ECONÓMICO

PARÁMETRO	5		3		1		PUNTOS
ESTADO CIVIL	MADRE SOLTERA C/HIJOS VIUDO (A) C/HIJOS		CASADO (A) C/HIJOS UNIÓN LIBRE C/HIJOS DIVORCIADO (A) C/HIJOS		UNIÓN LIBRE S/HIJOS Y/O DEP.ECO SOLTERO (A) S/HIJOS		
	5		4		2		1
EDAD	65 - +		64 - 38		37 - 17		17- (-)
	5		3		2		1
OCUPACIÓN	DESEMPLEADO		EVENTUAL	JUBILADO O PENSIÓN		EMPLEADO	
	5	4	3	2		1	
ESCOLARIDAD	SIN ESTUDIOS	PRIMARIA	SECUNDARIA	PREPARATORIA/TÉCNICA		PROFESIONISTA	
SUB-TOTAL							

3. ESTRUCTURA FAMILIAR

PARÁMETRO	5	4	3	2	1	PUNTOS
DEPENDIENTES ECONÓMICOS	+ 16	9 A 15	6 A 9	3 A 5	1 A 2	
SUB-TOTAL						

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	INGRESOS	APORTE MENSUAL
TOTAL						

4. ESTRUCTURA ECONÓMICA

¿CUÁNTO GASTA AL MES?	¿CUÁNTO DINERO DEBE AL MES?	¿CUÁNTO DINERO AHORRA MENSUALMENTE?		
INGRESO MENSUALES EN SALARIOS MÍNIMOS.				
4	3	2	1	PUNTOS
0 - 1	2 - 3	4 - 5	6 +	
EGRESOS CON RESPECTO AL INGRESO TOTAL	5	3	1	
	SITUACION EXTRAORDINARIA/PIDE	GASTO TOTAL	GASTO PARCIAL	
SUB-TOTAL				

5. CONDICIONES EN LA SALUD FAMILIAR ¿CUENTA CON ALGÚN SERVICIO MÉDICO O ACUDE A LOS CENTROS DE SALUD?

PARÁMETRO	RANGOS			PUNTOS
SERVICIO MEDICO	5	3	1	
	SECRETARIA DE SALUD, SEGURO POPULAR	PARTICULAR	IMSS O ISSSTE	

6. ENFERMEDADES ¿PADECE ALGÚN MIEMBRO DE SU FAMILIA ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA Y/O DEGENERATIVA GRAVE?

PARÁMETRO	RANGOS			PUNTOS
5	4	3	2	
TUTOR QUE APORTA EL INGRESO MAYOR	TUTOR DEPENDIENTE	HIJOS	FAMILIAR EN SEGUNDA LÍNEA	
GASTO MENSUAL POR ATENCION DE ENF/APROX.				SUB-TOTAL

7. CONDICIONES DE VIVIENDA Y ENTORNO SOCIAL.

GRADO DE MARGINACIÓN	5. MARGINAL	3. MUY BAJA	2. BAJA	1. MEDIA BAJA	
TERRENO / CASA	5. PAGANDOSE/RENTADO	4. PRESTADO	3 IRREGULAR	2 PROPIO	
AGUA	5 SIN SERVICIO	3. IRREGULAR	1. CON SERVICIO		
ENERGÍA	5 SIN SERVICIO	3 COLGADO	1. DOMICILIARIO		
DRENAJE	5 OTRO	3 LETRINA	1. SERVICIO		
GAS	5. LEÑA	3 BUTANO	1. NATURAL		
TECHO	5 OTRO MATERIAL	3. LAMINA	2. PLANCHA		
PARED	5. MADERA / CARTÓN/ OTROS	1. MATERIAL			
PISO	5. TIERRA	3. CONCRETO	1. CON ACABADO		
HABITACIONES	4. CUARTO REDONDO	3. DOS / TRES	1. CUATRO O MÁS		
					SUB-TOTAL

SUMA TOTAL	
-------------------	--

8. OBSERVACIONES.

RECIBE USTED AYUDA DE ALGÚN PROGRAMA ASISTENCIAL (ESPECIFICAR)

DIAGNÓSTICO SOCIAL (NARRACION CUALITATIVA)

VALOR FINAL DEL DIAGNOSTICO	PUNTOS	25 A 30	NO SUJETO DE ASISTENCIA SOCIAL
		31 A 47	BAJA VULNERABILIDAD
	VULNERABILIDAD	48 A 62	MEDIA VULNERABILIDAD
		63 O MÁS	ALTA VULNERABILIDAD

TRABAJADORA SOCIAL Y/O PROMOTOR ESTATAL	SOLICITANTE / PARENTESCO	Vo. Bo.
-----------------------------------------	--------------------------	---------