



APOYO PSICOLÓGICO

Objetivo

Instituir las acciones necesarias desde el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia, para sumar las voluntades por amor a la población desprotegida del municipio de Othón P. Blanco, impulsando objetivos firmes con proyectos seguros encaminados en el bienestar social.

Tipos de Apoyos

- Atención Psicológica
- Prevención de abuso Infantil “Árbol de Chicoca”
- Prevención de Bullying y abusos a infantes en las escuelas (Hipo Hip)
- Prevención de suicidios en adolescentes, niños y niñas “Salvando Vidas”
- Prevención de Maltrato Infantil ” Me lo dijo un pajarito”
- Promover una cultura de respeto hacia personas con Discapacidad
- Concientización e inclusión de personas con Discapacidad en las escuelas.
- Visitas a las Estancias Infantiles del municipio para su supervisión.
- Capacitación a los Maestros que atienden las Estancias Infantiles, Cursos y Reuniones.

- **Prevención de quemaduras en los niños y niñas por accidentes “Michou y Mau”**
- **Prevenir y orientar a menores y jóvenes sobre riesgos conductuales y adictivos” PREVERP PAMAR”.**
- **Prevención del Trabajo Infantil**
- **Creación y mantenimiento de Redes de Difusores de Niños, Niñas y Adolescentes para conocer sus derechos y obligaciones.**
- **Pláticas para prevenir los embarazos de Adolescentes “PAIDEA”.**

Prevención de abuso Infantil “Árbol de Chicoca”, Prevención de Bulliying “Hipo Hip”, Prevención de suicidios en adolescentes “Salvando Vidas”, Prevención de maltrato infantil “Me lo dijo un pajarito”

Población Objeto

Alumnos y Alumnas de las Escuelas primarias y secundarias del municipio de Othón P. Blanco.

Requisitos

- **Solicitud al DIF Municipal dirigida a la Presidenta o Directora del mismo, del Director de la Escuela o Maestro(a) del Grupo.**
- **Nombres de los Alumnos**
- **Edad de cada uno de ellos**
- **Copia de Credencial de Elector del responsable (Director o Maestro(a))**

Periodo de Solicitud

Año lectivo.

Servicio de Trabajo Social, Atención Psicológica

Población Objeto.

Población en general que solicite o sea dirigido al Área para cubrir cualquiera de ambos programas.

Requisitos

- Solicitud previa de Cita
- Nombre completo y apellidos.
- Dirección completa (Calle, No exterior, No interior, Colonia, población, CP).
- Edad
- Estado civil
- Número de Hijos(as)
- Lugar de Nacimiento
- Lugar de residencia actual
- Copia de Credencial de Elector
- CURP

Difusores Infantiles

Población Objetivo

Niños y Niñas del Municipio de Othón P. Blanco.

Requisitos

- Copia del CURP del menor.
- Carta de autorización (Ficha) del Padre o Tutor para que el menor participe en el Programa.
- Copia de la Credencial de Elector y CURP del Padre o Tutor.
- Copia de Constancia de Estudios del menor
- Boleta de calificaciones del menor
- Copia del acta de nacimiento del Menor.

- Presentarse en el lugar donde se verifiquen las reuniones y pláticas conforme a lo programado por el responsable del Programa.

Periodo de Solicitud

Todo el año.

PAIDEA – PAMAR

Objetivo

Programa de Prevención y Atención Integral del Embarazo en Adolescentes. Está enfocada a la adolescencia en general, se realizan pláticas, visitas domiciliarias, apoyos, canalización y orientación a los adolescentes en los diversos espacios y lugares de reunión.

Población Objetivo

Jóvenes de la población del Municipio de Othón P. Blanco.

Requisitos

- Tener la madre una edad entre 11 años y 17 años 11 meses.
- Estar estudiando algún grado en Primaria o Secundaria
- Acta de nacimiento de la madre adolescente.
- Acta de nacimiento del Bebe si vive.
- Copia del CURP y Credencial de Elector de la adolescente.
- Comprobante de Domicilio.
- Copia de boleta de estudios de la adolescente.
- Copia de Credencial de Elector y CURP del Padre o Tutor de la adolescente.
- Llenar formato con: Datos Generales de la adolescente, Número de embarazos, Escolaridad, Datos del Esposo (en su caso),
- Carta compromiso del Padre, Tutor o esposo de la adolescente, indicando ingresos.

Periodo de Solicitud

Todo el año

PREVERP Pamar

Población Objetivo.

Niños, Adolescentes y Adultos de la población escolar del municipio de OPB.

Se les proporcionan pláticas de Prevención de Adicciones, 10 recomendaciones para Padres y prevención de Suicidios.

Requisitos

Efectuar la promoción ante las escuelas o bien por oficio de requerimiento por parte de alguna de ellas.

Periodo de Solicitud

Todo el año escolar.

Trabajo Infantil (Captación, Platicas y Visitas domiciliarias)

Población Objetivo

Población infantil y adolescentes en edad escolar.

Se realizan pláticas de prevención, Eventos y Campañas, se entregan Folletos en las escuelas y se solicitan Contactos a las Maestras.

Requisitos

- Copia de Acta de nacimiento
- CURP del menor
- Constancia de estudios o Boleta de calificaciones.
- Comprobante de Domicilio
- Copia de Credencial de Elector de la Madre.
- Registro en el Padrón de Trabajadores Infantiles.
- Registrarse en el programa de Difusores Infantiles.
- Para el caso de Becas, adicionalmente:
 - Llenar el formato de trabajo Social del DIF Estatal.
 - Firmar una carta Compromiso para participar en los programas de PAMAR.

Periodo de Solicitud

Todo el año.

Atención a las Guarderías del Municipio de OPB

Población Objetivo.

Población Infantil del Municipio de OPB

Requisitos

- **Recibir en el DIF Municipal OPB como cabeza de programa, un Reporte Mensual de cada uno de los participantes en el Comité, indicando las acciones realizadas en favor de la niñez.**
- **Enviar Trimestralmente por parte del DIF Municipal OPB un reporte Sumario de los mensuales, a la Dirección de Protección a la Infancia del DIF Estatal.**

Periodo de Solicitud

Todo el año.

Atención a las acciones que las Dependencias Gubernamentales realizan en pro de los derechos de los niños y niñas del Municipio de OPB.

Población Objetivo

Niños de corta edad que estén registrados en alguna Guardería del municipio de OPB.

Requisitos

- **Consejo instalado el 16 de Octubre de 2014.**

Periodo de Solicitud

Todo el año.