

PLAN PROGRAMA PROYECTO

FECHA DE RECEPCIÓN:	DÍA	MES	AÑO	FECHA DE APROBACIÓN:	DÍA	MES	AÑO	CLAVE DE APROBACIÓN DCBS.057.10.22.4
					12	07	2022	Número de Sesión: 145-(10.22)

ADSCRIPCIÓN

UNIDAD Lerma	DIVISIÓN, DIRECCIÓN O COORDINACIÓN Ciencias Biológicas y de la Salud	DEPARTAMENTO O SECCIÓN Servicio social
-----------------	---	---

INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES (AS)

NOMBRE: Unidad Cuajimalpa. Universidad Autónoma Metropolitana	1		
CALLE Y NÚMERO: Avenida Vasco de Quiroga 4871	COLONIA: Santa Fe Cuajimalpa	DELEGACIÓN O MUNICIPIO: Alcaldía Cuajimalpa de Morelos	CÓDIGO POSTAL: 05348
ENTIDAD FEDERATIVA: Ciudad de México			
PÁGINA WEB: www.cua.uam.mx	TELÉFONO: 555814 6500 Ext. 6506	e-mail: secretariaunidad@cua.uam.mx	

DATOS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO

NOMBRE: Apoyo al bienestar y la salud mental de la comunidad UAM	2
JUSTIFICACIÓN: La emergencia sanitaria generada por el Virus SARS-CoV-2 (COVID-19) que se extendió por el mundo y fue declarada pandemia global por la Organización Mundial de la Salud, obligó a las instituciones de educación superior a repensar sus acciones y estrategias en torno al bienestar físico, intelectual y social de sus comunidades. El recién aprobado Programa de Transición de Enseñanza en la Modalidad Mixta, aprobado por el Colegio Académico de la UAM en su sesión Número 500, del pasado 19 de octubre, reconoce que "el regreso a las actividades presenciales debe considerar los cambios que afectaron las distintas áreas de la vida de su comunidad universitaria y reconocer los aprendizajes colectivos logrados con total sensibilidad hacia las pérdidas sufridas por nuestra comunidad"	3
OBJETIVOS: Apoyar en la prevención; detección, evaluación e intervención de problemas psicosociales de la comunidad universitaria. Apoyar en el diseño de modelos de intervención que coadyuven al bienestar físico, intelectual y social de la comunidad universitaria. Apoyar en el diseño de infografías, carteles, cápsulas informativas, postales electrónicas, etc.	4

TIPO DE PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

INTERDISCIPLINARIO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	5
---	----------

ALCANCE DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

SECTOR BENEFICIADO

ÁREA

<input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> REGIONAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL	<input checked="" type="checkbox"/> EDUCATIVO <input type="checkbox"/> PRODUCTIVO <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> SOCIAL	<input type="checkbox"/> RURAL <input checked="" type="checkbox"/> URBANA
--	--	--

LUGAR DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

8

UBICACIÓN DEL PRESTADOR (A)

9

LUGAR: Unidad Cuajimalpa de la UAM	<input checked="" type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> LABORATORIO <input type="checkbox"/> CAMPO <input type="checkbox"/> ZONA RURAL <input type="checkbox"/> ZONA URBANA
DÍAS: Lunes a viernes <input type="checkbox"/> MATUTINO <input checked="" type="checkbox"/> MIXTO	
HORARIO: 10:00 a 18:00 <input type="checkbox"/> VESPERTINO <input type="checkbox"/> FIN DE SEMANA	

DURACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO

10

CONVENIO INSTITUCIONAL

11

<input type="checkbox"/> UN AÑO <input type="checkbox"/> DOS AÑOS <input checked="" type="checkbox"/> TRES AÑOS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/> UAM <input type="checkbox"/> UNIDAD <input type="checkbox"/> DIVISIÓN

ETAPAS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO

12

DURACIÓN DE CADA ETAPA

13

- Fomentar y difundir estrategias de intervención y aplicación en temas de salud mental con base en diagnósticos, evaluaciones e investigaciones.
- Proponer acciones de seguimiento y evaluación del funcionamiento correcto, desarrollo y prevención de trastornos relacionados con el sistema nervioso y la salud mental.
- Comprender la relación entre la biología humana y la de otros organismos a nivel conductual, neurofisiológico, cognitivo y social.

**480 HORAS,
4 HORAS DIARIAS
POR ALUMNO**

LICENCIATURAS Y NÚMERO DE PRESTADORES (AS) REQUERIDOS EN EL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO:
UNIDAD LERMA

14

DIVISIÓN DE CIENCIAS
BÁSICAS E INGENIERÍA

LICENCIATURA EN INGENIERÍA
EN RECURSOS HÍDRICOS
NUM. DE ALUMNOS

CUALQUIER CARRERA
NUM. DE ALUMNOS

DIVISIÓN DE CIENCIAS
BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

LICENCIATURA EN BIOLOGÍA AMBIENTAL
NUM. DE ALUMNOS

LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA BIOMÉDICA
NUM. DE ALUMNOS

CUALQUIER CARRERA
NUM. DE ALUMNOS

DIVISIÓN DE CIENCIAS
SOCIALES Y HUMANIDADES

LICENCIATURA EN ARTE Y COMUNICACIÓN
DIGITALES
NUM. DE ALUMNOS

LICENCIATURA EN POLÍTICAS PÚBLICAS
NUM. DE ALUMNOS

CUALQUIER CARRERA
NUM. DE ALUMNOS

EL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO
SE ENFOCA AL APOYO DE: 15

- ADMINISTRACIÓN
- COMUNIDAD
- DOCENCIA
- EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA
- INVESTIGACIÓN
- OTRA ESPECIFIQUE

ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE:

16

- ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN
- ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
- AGRICULTURA Y DESARROLLO AGROPECUARIO
- ASENTAMIENTOS INDÍGENAS
- ATENCIÓN A LA JUVENTUD
- CAPACITACIÓN
- COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
- CULTURA Y RECREACIÓN
- DEMOGRAFÍA
- DEPORTE
- DERECHOS HUMANOS
- DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO
- DESARROLLO INDUSTRIAL
- DESARROLLO SUSTENTABLE
- EDUCACIÓN
- EQUIDAD DE GÉNERO
- FINANZAS
- FORTALECIMIENTO DELEGACIONAL O MUNICIPAL
- GRUPOS VULNERABLES
- IDENTIDAD CULTURAL
- JUSTICIA, PROTECCIÓN CIVIL Y SEGURIDAD PÚBLICA
- MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGÍA
- MEDIOS DE COMUNICACIÓN
- MICRORREGIONES
- MIPYMES
- PESCA
- POLÍTICA, PLANEACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
- PRODUCCIÓN
- SALUD
- TURISMO
- URBANIZACIÓN
- VIVIENDA
- OTRA ESPECIFIQUE

DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOYARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CARRERA SOLICITADA

17

DIVISIÓN DE CIENCIAS BÁSICAS E INGENIERÍA

DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOYARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CARRERA SOLICITADA

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

- Apoyo en la prevención; detección, evaluación e intervención de problemas psicosociales de la comunidad universitaria.
- Brindar apoyo a miembros de la comunidad de la UAMC que presenten problemas emocionales (cognitivos, sociales y conductuales)
- Apoyar con planes de intervención grupales para el manejo del estrés.
- Apoyo en el diseño de estrategias de acompañamiento para la detección alteraciones conductuales asociadas a estados y/o trastornos mentales
- Apoyar en el diseño de talleres y cursos (presenciales y/o virtuales) que contribuyan al desarrollo de habilidades de aprendizaje y técnicas de estudio.

DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOYARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CARRERA SOLICITADA

DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

RECURSOS NECESARIOS Y DISPONIBLES PARA LA EJECUCION DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO**18**

Cubículo en el área de salud mental de la UAM-C (Computadora, escritorio)

FUENTES DE FINANCIAMIENTO:

ninguna

APOYOS Y ESTÍMULOS A LOS PRESTADORES (AS) DE SERVICIO SOCIAL APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESINA MATERIALES Y EQUIPO ASesorÍA VIÁTICOS CURSOS Y CAPACITACIÓN**APOYO ECONÓMICO****19** SI CANTIDAD MENSUAL: \$ _____ NO INDIQUE POR CUANTOS MESES: _____OTROS APOYOS (ESPECIFIQUE):
_____**NOMBRE Y CARGO DEL ASESOR (A) RESPONSABLE Y CORRESPONSABLES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO****20**

NOMBRE(S):	CARGO:	TELÉFONO:	e-mail:	No. Económico
Dr. Gerardo Francisco Kloss Fernández del Castillo	Secretario de Unidad	5558146500 Ext. 6506	secretariaunidad@cua.uam.mx	16716
Dra. Ana Karen Talavera Peña	Coordinadora de Estudios de la Lic. en Psicología	7282827002 Ext. 2755	a.talavera@correo.ler.uam.mx	43624

CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO**21**

(CUMPLIMIENTO DE OBJETIVO, No. DE BENEFICIARIOS, IMPACTO ACADÉMICO, IMPACTO SOCIAL, OTROS ESPECIFIQUE)

Cumplimiento de objetivos establecidos
 Número de beneficiarios atendidos
 Número de talleres impartidos
 Número de cursos diseñados e impartidos

CRITERIOS DE EVALUACIÓN A PRESTADORES (AS)**22**

Cumplimiento de actividades y entregables establecidos en el cronograma de actividades a 6 meses del prestador.
 Informe trimestral de servicio social
 Informe final de servicio social

OBSERVACIONES**23**

Los datos personales que se recabarán durante el proyecto serán nombre, correo, teléfono personal y de emergencia, matrícula, carrera, división académica, breve descripción del motivo de consulta que nos permitan identificar a la población que requiere apoyo psicológico. Esta información se tendrá en una base de datos la cual podrá ser analizada para la realización de proyectos de investigación en una primera fase de tipos exploratorios y descriptivos.

La intervención se entenderá en este proyecto como asesoramiento psicológico, el cual implica que los alumnos de servicio social enfoquen al paciente sobre el tema de consulta por medio de la escucha activa y en el desarrollo de estrategias de solución de problemas apoyando a los pacientes hacia su atención especializada.

Las actividades se desarrollarán de manera remota y/o semi-presencial considerando el semáforo epidemiológico determinado por la autoridad de salud competente

Asesor (a) de la institución receptora



Dr. Gerardo Francisco ~~XXXX~~ Hernández del Castillo

Nombre(s), firma y sello

+

24

Asesor (a) de la UAM

Nombre(s), firma y sello

División de Ciencias Biológicas y de la Salud

Dr. Gustavo Pacheco López

Nombre(s), firma y sello

OBSERVACIONES DEL ÓRGANO COLEGIADO			25
APROBADO <input type="checkbox"/>	COLEGIO ACADÉMICO <input type="checkbox"/>	OBSERVACIONES	
NO APROBADO <input type="checkbox"/>	CONSEJO ACADÉMICO <input type="checkbox"/>		
	CONSEJO DIVISIONAL <input type="checkbox"/>		

EL FORMATO DEBE SER LLENADO DE FORMA ELECTRÓNICA O A MÁQUINA, Y DEBERÁ SER ACOMPAÑADO POR LA SOLICITUD CORRESPONDIENTE EN PAPEL MEMBRETADO, FIRMADO Y SELLADO. EN CASO DE QUE LOS ESPACIOS SEAN INSUFICIENTES, FAVOR DE AGREGAR LA INFORMACIÓN EN UNA HOJA ANEXA SEGUN EL CASO. SE RECOMIENDA USAR ADOBE READER 9.0 O SUPERIOR.