Casa abierta al tiempo
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Lerma

# REGISTRO DE PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

Rev. 03

☐ PLAN ☐ PROGRAMA ☑ PROYECTO

| FECHA DE RECEPCIÓN: | DÍA | MES | AÑO | FECHA DE APROBACIÓN: | DÍA | MES | AÑO | CLAVE DE APROBACIÓN DCBSL.094.11.24.9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 09 | 06 | 2025 | | 27 | 10 | 2025 | Número de Sesión: 215-(18.25) |

**ADSCRIPCIÓN**

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

## INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES (AS)

**NOMBRE:** "Unidad de Rehabilitación e Integración Social (URIS)" [Unidad Ocoyoacac] **1**

| CALLE Y NÚMERO: | COLONIA: | DELEGACIÓN O MUNICIPIO: | CÓDIGO POSTAL: |
|---|---|---|---|
| Av. Martín Chimaltecatl S/N | Barrio de Santa María | Ocoyoacac | 52740 |

**ENTIDAD FEDERATIVA:** Estado de México

**PÁGINA WEB:** **TELÉFONO:** 7281029261 **e-mail:** uris.ocoyoacacdif2024@gmail.com

## DATOS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO

**NOMBRE:** Apoyo a la atención de salud mental del servicio de atención psicológica en la Unidad de Rehabilitación e Integración Social URIS **2**

**JUSTIFICACIÓN:** **3**

Ante las necesidades en materia de salud que se viven dentro del municipio, la Unidad de Rehabilitación e Integración Social (perteneciente al sistema municipal DIF) da atención a la población que lo requiere, buscando reforzar el tejido social y promoviendo la atención a sectores vulnerables y población en general, brindando servicios de rehabilitación, certificados de discapacidad, estimulación temprana en la recién creada sala multisensorial, atención psicológica, terapia ocupacional y terapia del lenguaje. Por ello, las personas prestadoras de servicio social podrán consolidar las habilidades y conocimientos adquiridos durante su proceso de aprendizaje, realizando actividades encaminadas a la mejora de la salud mental de la comunidad y contribuyendo al mantenimiento y fortalecimiento del tejido social, brindando atención integral a pacientes con discapacidad de tipo temporal y permanente, fomentando valores como solidaridad, empatía y compromiso ante el sector en el que se desarrollan

**OBJETIVOS:** **4**

- Apoyo a intervenciones psicológicas durante la atención a usuarios de la Unidad de rehabilitación e integración social con discapacidad de tipo temporal y permanente
-Desarrollar conocimientos en psicología clínica aplicada al participar en consultas con pacientes como oyente/acompañante
-Apoyar en la evaluación psicológica de pacientes al aplicar pruebas diagnósticas e instrumentos psicométricos
-Generar material de divulgación y psicoeducativo dirigido a pacientes y población en general

## TIPO DE PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL **5**

**INTERDISCIPLINARIO** ☐ SI ☑ NO

**ALCANCE DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL** **6**

☐ NACIONAL ☐ REGIONAL ☐ ESTATAL ☑ LOCAL

**SECTOR BENEFICIADO** **ÁREA** **7**

☐ EDUCATIVO ☐ PRODUCTIVO ☑ PÚBLICO ☑ SOCIAL

☑ RURAL ☐ URBANA

**LUGAR DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL** **8**

**LUGAR:** Unidad de Rehabilitación e Integración Social, URIS, Ocoyoacac.

**DÍAS:** Lunes a Viernes

**HORARIO:** 10:00 - 14:00

☐ MATUTINO ☑ MIXTO ☐ VESPERTINO ☐ FIN DE SEMANA

**UBICACIÓN DEL PRESTADOR (A)** **9**

☑ OFICINA ☐ LABORATORIO ☑ CAMPO

☑ ZONA RURAL ☐ ZONA URBANA

**DURACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO** **10**

☑ UN AÑO ☐ DOS AÑOS ☐ TRES AÑOS

**CONVENIO INSTITUCIONAL** **11**

☐ SI ☑ NO

☐ EN PROCESO ☐ UAM ☐ UNIDAD ☐ DIVISIÓN

**ETAPAS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO** **12**

Se llevará a cabo en una sola etapa

**DURACIÓN DE CADA ETAPA** **13**

**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**

- [ ] Lic. en Ing. en Recursos Hídricos
  NÚM. DE ALUMNOS
- [ ] Lic. en Computación y Telecomunicaciones
  NÚM. DE ALUMNOS
- [ ] Lic. en Ing. en Sistemas Mecatrónicos Industriales
  NÚM. DE ALUMNOS
- [ ] CUALQUIER CARRERA
  NÚM. DE ALUMNOS

**DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD**

- [ ] Lic. en Biología Ambiental
  NÚM. DE ALUMNOS
- [ ] Lic. en Ciencias y Tecnología de Alimentos
  NÚM. DE ALUMNOS
- [3] Lic. en Psicología Biomédica
  NÚM. DE ALUMNOS
- [ ] CUALQUIER CARRERA
  NÚM. DE ALUMNOS

**DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES**

- [ ] Lic. en Arte y Comunicación Digitales
  NÚM. DE ALUMNOS
- [ ] Lic. en Políticas Públicas
  NÚM. DE ALUMNOS
- [ ] Lic. en Educación y Tecnologías Digitales
  NÚM. DE ALUMNOS
- [ ] CUALQUIER CARRERA
  NÚM. DE ALUMNOS

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

- [ ] ADMINISTRACIÓN
- [x] 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
- [x] EDUCACIÓN
- [ ] EQUIDAD DE GÉNERO
- [ ] FINANZAS
- [ ] FORTALECIMIENTO DELEGACIONAL O MUNICIPAL
- [x] 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
- [x] SALUD
- [ ] TURISMO
- [ ] URBANIZACIÓN
- [ ] VIVIENDA
- [ ] OTRA ESPECIFIQUE

**DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOYARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CARRERA SOLICITADA** **17**

LAS PERSONAS PRESTADORAS DE SERVICIO SOCIAL DE LA LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA BIOMÉDICA APOYARÁN EN LAS SIGUIENTES ACIVIDADES:

- Participar y apoyar a los profesionales en consultas con pacientes
- Actividades de apoyo solicitadas por el titular del área de psicología en la canalización de pacientes
- Apoyo en la aplicación de pruebas diagnósticas e instrumentos psicométricos(con previa capacitación y supervisión)
- Asistir a sesiones como oyente/acompañante
- Elaboración de materiales psicoeducativos, didácticos y divulgativos de salud mental para usuarios y población en general

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

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

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

La Unidad cuenta con insumos, protocolos, permisos y espacios que cumplen con los requisitos mínimos de operación bajo la norma establecida, permitiendo ser un espacio para llevar a cabo las diferentes intervenciones. Se contará con un espacio para que la persona prestadora del servicio social realice sus actividades propuestas.

**FUENTES DE FINANCIAMIENTO:**

Ninguna

**APOYOS Y ESTÍMULOS A LOS PRESTADORES (AS) DE SERVICIO SOCIAL**

- ☐ **APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESINA**
- ☑ **ASESORÍA**
- ☑ **CURSOS Y CAPACITACIÓN**
- ☐ **MATERIALES Y EQUIPO**
- ☐ **VIÁTICOS**

**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 |
|---|---|---|---|---|
| Eric Alonso Abarca Castro | Responsable | 728 282-7002 ext. 2760 | e.abarca@correo.ler.uam.m | 44484 |
| Ana Karen Talavera Peña | Corresponsable | 728 282-7002 ext. 2050 | a.talavera@correo.ler.uam.r | 43824 |
| Alejandra Ortiz Rivera | Asesor externo | 7295032425 | urispsicologia50@gmail.com | no aplica |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

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

Cumplimiento de objetivos, número de beneficiarios y personas atendidas.

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

-Que la persona prestadora de servicio social realice las actividades solicitadas por el titular del área que se plantean en los objetivos del servicio social.
- Cumplimiento del horario establecido para realizar las actividades del servicio social.
- Informes periódicos (mensuales) sobre las actividades realizadas - Evidencia de materiales realizados para las actividades propuestas
- Supervisión permanente por parte del responsable de la institución receptora y firma de los informes periódicos.
- Reporte final firmado por asesor responsable

**OBSERVACIONES** **23**

Las actividades se llevarán a cabo en la Unidad de Rehabilitación e Integración Social

**Asesor (a) de la Institución receptora**

[redacted]

DIF OCOYOACAC 2025-2027

Licda. Alejandra Ortiz Rivera

PSICOLOGÍA TERAPIA DE LENGUAJE

**Nombre(s), firma y sello**

24

**Asesor (a) de la UAM**

[redacted]

Dr. Eric Alonso Abarca Castro

[redacted]

Dra. Ana Karen Talavera Peña

**Nombre(s), firma y sello**

**Directo (a) Divisional**

**Nombre(s), firma y sello**

**OBSERVACIONES DEL ÓRGANO COLEGIADO** 25

| | | | |
|---|---|---|---|
| APROBADO | ☐ | COLEGIO ACADÉMICO | ☐ |
| NO APROBADO | ☐ | CONSEJO ACADÉMICO | ☐ |
| | | CONSEJO DIVISIONAL | ☐ |

**OBSERVACIONES**

**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.**