



INFORME DE EJECUCIÓN  
BANCO DE PROYECTOS LEY 21.015

Anexo B

Informe de Ejecución

Banco de Proyectos

Definir si es informe de avance o final

FUNDACIÓN SIN BARRERAS

AHORA ES CUANDO

Noviembre 2024

### Antecedentes del Proyecto

1. RUT	65.121.478-5	
2. Registro Folio de la Institución	Nº 791	
3. Fecha de Monitoreo	29 de noviembre de 2024	
4. N° de Folio del Proyecto	Nº 1786	
5. Fecha inicio proyecto		
6. Fecha término proyecto	Señalar la fecha en la que finaliza la ejecución del proyecto	
7. Número de beneficiarios directos según propuesta	15	
8. Número de beneficiarios directos a la fecha	100	
9. Responsable de la Información	Nombre	Carolina Ayala Paiva
	Cargo	Directora
	Teléfono	973788365
	Correo Electrónico	contacto@fundacionsinbarreras.cl

\* Indicar la persona a la cual se deberá contactar en caso de requerirse alguna información o documentación adicional para el proceso de monitoreo del proyecto.

## Estado de Avance del Proyecto

### 1. OBJETIVOS

#### Objetivo general

“Contribuir a que personas adultas del espectro autista y otras neurodivergencias, tengan acceso a un proceso de formación para el trabajo, especializado en autismo y neurodivergencia que les posibilite mejorar su calidad de vida a partir de la inclusión efectiva y sostenida en el ámbito laboral”

#### Objetivos específicos

“Implementar un sistema de capacitación para la inclusión laboral del personas autistas y neurodivergentes, que contemple la incorporación al trabajo y una guía y acompañamiento con diversos a niveles de apoyo en el proceso de mantenimiento en el ámbito laboral”

“Generar un espacio de capacitación en oficios artísticos y de manufactura, con el objetivo de implementar un proyecto innovador, inclusivo y rentable para sus beneficiarios”

“Ofrecer a personas adultas autistas y neurodivergentes un espacio comunitario de desarrollo continuado de habilidades sociales, de autonomía personal y de trabajo integrado con la familia”

**2. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS**

*Para cada una de las actividades comprometidas en el proyecto incorporado al Banco de Proyectos, y que debían ser realizadas durante el presente período de monitoreo, describir lo realizado. Si alguna de las actividades comprometidas no se llevó a cabo, indicar tal hecho y, en la columna "Observaciones", describir las causas por las cuales no pudieron ejecutarse. Toda la información presentada debe ser en base a lo realizado*

Nombre	Descripción	Duración	Lugar de realización
<p>Formación complementaria a la Formación académica y Profesional de base de todo el equipo profesional y técnico.</p>	<p>Se generó una alianza con Universidad de Burgos España, a través de reconocidos académicos en el ámbito de Inclusión Laboral en autismo para ejecutar un programa de capacitación para nuestro equipo profesional que permitió complementar y fortalecer sus competencias y conocimientos en torno al abordaje del autismo.</p>	<p>2 meses</p>	<p>modalidad e-learning Instalaciones de Fundación sin Barreras</p>

Nombre	Descripción	Duración	Lugar de realización
<p>Formación complementaria a la Formación académica y Profesional de base de todo el equipo profesional y técnico.</p>	<p>Se generó una alianza con Universidad de Burgos España, a través de reconocidos académicos en el ámbito de Inclusión Laboral en autismo para ejecutar un programa de capacitación para nuestro equipo profesional que permitió complementar y fortalecer sus competencias y conocimientos en torno al abordaje del autismo.</p>	<p>2 meses</p>	<p>modalidad e-learning Instalaciones de Fundación sin Barreras</p>
<p>Empleo con Apoyo</p>	<p>El empleo con apoyo es una metodología que facilita que las personas con diferentes tipos de discapacidades encuentren y mantengan un empleo, mejorando su independencia y autoestima.  Este modelo apuesta por la incorporación de la</p>	<p>36 meses</p>	

	<p>persona en un entorno laboral competitivo y ordinario y no en un contexto de empleo protegido. Facilita el acceso a puestos de trabajo relacionados con las áreas de competencia e interés de la persona y proporciona el apoyo individualizado que ésta precisa para capacitarse, incorporarse y desempeñar las funciones requeridas en el puesto de trabajo, de manera continuada y en el contexto laboral real.</p> <p>Bajo esta modalidad, la persona con discapacidad debe tener un trabajo competitivo a tiempo completo o al menos a tiempo parcial. Es necesario que su remuneración sea al menos equivalente a los mínimos establecidos para las personas sin discapacidad. El lugar de trabajo también debe integrarse. Esto último implica que son lugares de trabajo donde la mayoría de los compañeros de trabajo no tienen discapacidades y las personas con discapacidades no forman un grupo de trabajo independiente. La persona con discapacidad debe ser uno más dentro de la organización.</p>		
--	---	--	--

Observación Actividades que no se ejecutaron o que se ejecutaron en el marco del plan de Empleo con Apoyo

1.- Talleres de Desarrollo de Destrezas, Habilidades para la vida diaria , Habilidades Sociales y para el Trabajo y la Vida Adulta (A cargo de Terapeutas Ocupacionales, Fonoaudiólogas y Trabajadora Social, talleristas).

1.1.- Esta actividad no es que NO se haya realizado, pues es en realidad una de las tareas a desarrollar como parte del proceso de capacitación bajo la modalidad de Empleo con Apoyo. Por falta de experiencia, la presentamos de manera escindida al proceso mismo. Hoy comprendemos que esta tarea debe estar presente durante todas las fases que comprenden el proceso de formación para el trabajo, con posterior inclusión laboral de Empleo con Apoyo.

2.- Implementación Talleres en Oficinas / Grupos de Trabajo (Team sin Barreras)

2.2.- Esta modalidad de empleo fue inviable de implementar, bajo el enfoque de inclusión Laboral aprobado por las entidades rectoras, en este caso el Ministerio de Desarrollo Social y la Dirección del Trabajo, dado que no genera relación contractual, por tanto, no garantiza un Contrato de Trabajo para la persona en situación de discapacidad, quedando excluida de las posibilidades de formación y ejercicio laboral a considerar por el programa.

3.- Implementación y Ejecución de **Talleres Laborales Protegidos** para personas con mayor compromiso intelectual o la presencia de déficit intelectual o comorbilidades que les dificulten la inserción directa en organizaciones

3.3.- Dado los recursos disponibles alcanzaron el 23% de lo requerido, optamos por fortalecer la modalidad de Empleo con Apoyo, con incorporaciones en empresas con demanda de personas en situación de discapacidad con diferentes niveles de apoyo, incluyendo así en el ámbito laboral, a personas del espectro autista con características heterogéneas. Aplazamos el desarrollo de Talleres Laborales Protegidos para una fase posterior, en la que ya se contara con una base más sólida en términos de recursos y experiencia. En consecuencia con lo anterior, en la presente postulación se incluye esta modalidad, ya mucho más definida y con bases más sólidas que permitirán su ejecución y la implementación de acciones sustentables.

### 3. REPORTE INDICADORES DEL PROYECTO

Reportar el estado de avance de los indicadores comprometidos.

Nombre del Indicador	Fórmula de cálculo	Metas proyectadas				Medios de Verificación
		T1 = mes w	T2 = mes x	T3 = mes y	T4 = mes z	

<b>Porcentaje de Personas con discapacidad insertadas laboralmente</b>	((N° de personas que se capacitan) / (N° de personas con contrato laboral)) *100	15%	30%	45%	60%	- Plan de intervención laboral - Contrato de trabajo
Porcentaje de Personas en situación de discapacidad insertadas laboralmente en proporción al N capacitado para cada período	N° de personas que se capacitan) / N° de personas con contrato laboral o de prestación de servicio*100	Mes 12 0% en plena capacitación	Mes 24 20%	Mes 36 33%	No aplica	Contratos de Trabajo  Imágenes hitos relevantes como medios de verificación Plan de Trabajo Individual

#### 4. PRESENTACIÓN DEL PRESUPUESTO Y USOS DE FONDOS.

En esta sección se consulta por el Presupuesto asignado para realizar el proyecto y los gastos en que efectivamente se ha incurrido. Para hacerlo más clarificador, se deberá establecer (en la fila "Período n") la unidad de tiempo en que se cuantifica el presupuesto. Se recuerda que para proyectos cuya duración sea menor a seis meses, se debe contabilizar el presupuesto de manera mensual (mes 1, mes 2, mes 3, y así continuar); para proyectos cuya duración sea menor a dos años, la unidad de contabilidad del presupuesto será semestral (semestre 1, semestre 2, semestre 3 y semestre 4), mientras que para proyectos con duración mayor a dos años la unidad de contabilidad será anual (año 1, años 2, año 3 y así continuar).

Ítem de gasto	Periodo1		Periodo 2		Total	
	Estimado	Ejecutado	Estimado	Ejecutado	Estimado	Ejecutado
Gastos Bienes y Servicios	\$63.360.000	\$10.800.750	\$ no aplica	No aplica	\$63.360.000	\$10.800.750
Gastos Recursos Humanos	\$464.192.000	\$153.600.000	\$ no aplica	No aplica	\$464.192.000	\$153.600.000
<b>TOTAL GASTO PRESUPUESTADO</b>	<b>\$527.552.000</b>	<b>\$164.400.750</b>	<b>\$ no aplica</b>	<b>No aplica</b>	<b>\$527.552.000</b>	<b>\$164.400.750</b>

Agregar tantas filas como sea necesario

#### 5. COSTO POR BENEFICIARIO.

En esta sección se consulta por el Presupuesto asignado para realizar el proyecto y los gastos en que efectivamente se ha incurrido en relación al costo por beneficiario, o para los proyectos de infraestructura costo por m2 según corresponda.

Gasto ejecutado a la Fecha	Número de beneficiarios(as) a la fecha	Costo por beneficiario(a)
\$164.400.750	15	10.960.050

#### 6. INFORMACIÓN DONACIONES RECIBIDAS

Fecha	Folio Certificado	Empresa	Monto de Donación
11-06-21	00001	BBOSCH S.A.	15.672.000
22-12-21	00002	Betterfly Chile SPA	6.000.000
		NULO	
28-01-21	00004	JOY GLOBAL S.A.	16.202.750
17-08-22	00005	CENTRO INTERMEDIO PARA LA CAPACITACIÓN PROFORMA	8.088.000
27-08-22	00006	BBOSCH S.A.	23.520.000
	00007	NULO	
12-12-22	00008	JOY GLOBAL S.A.	16.815.000

19-01-23	00009	JOY GLOBAL S.A.	16.815.000
25-01-23	00010	ADL LOGÍSTICA LTDA.	9.120.000
	00011	NULO	
03-07-23	00012	ADL LOGÍSTICA LTDA.	5.040.000
08-11-23	00013	BBOSCH S.A.	14.760.000
10-01-23	00014	JOY GLOBAL S.A.	15.888.000
18-01-23	00015	ADL LOGÍSTICA LTDA.	5.440.000
28-06-24	00016	ADL LOGÍSTICA LTDA.	11.040.000

Identificar los certificados de donación relacionados al proyecto que se han emitido a la fecha.

Cabe señalar que los certificados nulos fueron anulados por error de tipeo o por error en el monto y contamos con los respaldos de documento con la palabra Nulo en el centro del documento

**7. ACTIVIDADES PÚBLICAS PROGRAMADAS.** Señale fecha de próximas actividades públicas programadas en el marco del proyecto, de las cuales puedan participar autoridades y/o funcionarios del Ministerio de Desarrollo Social.

No aplica