



Laboratorio de Calidad

Certificación de Grupos Scouts



ESTRATEGIA
REALIZAR
NUESTRA MISION

Versión 3.0 Mayo de 2008.

GRUPO SCOUT:

ORIENTACIONES PARA LLENAR ESTA HERRAMIENTA

FELICIDADES A TÍ DIRIGENTE, POR COMPROMETERTE CON EL DESARROLLO DE TU GRUPO.

¿Por qué un Laboratorio?...Pues porque todos estamos aprendiendo y experimentando para mejorar. Este será el primero de muchos laboratorios, para acercarnos a la fórmula perfecta del desarrollo constante de tu Grupo Scout. Tu Laboratorio de Calidad les permitirá conocer el estado actual de tu Grupo, según algunos indicadores básicos de lo que idealmente debería estar sucediendo.

La mejor forma de llenarlo, es reuniendo a todas y todos los miembros del Consejo de Grupo, de esta manera cada uno podrá aportar la mejor información de cada una de sus Unidades, la visión de los padres y de la Institución Patrocinadora. Serán de gran ayuda los controles administrativos que cada uno tenga, a fin de contar con información de primera mano.

Tu laboratorio de Calidad tiene dos propósitos principales:

Para tu Grupo: Que tú y tus dirigentes descubran sus puntos a mejorar y todos sus potenciales para luego establecer metas concretas de desarrollo de tu Grupo.

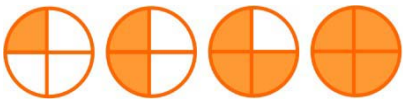

Para la Asociación: Que contemos con información detallada de tu Grupo, para organizar mejor nuestros Planes Nacionales, tomando en cuenta las necesidades particulares de los Grupos Scout.


Esta herramienta no tiene la intención de clasificar Grupos “Buenos” y “Malos”, TODOS LOS GRUPOS SON BUENOS. Llénalo con información actualizada y veraz, les diferenciará a ti y a tu Grupo de “LOS GRUPOS QUE SE QUIEREN DESARROLLAR” de “LOS QUE NO”.













En cuanto hayan completado su Laboratorio de Calidad y lo entregues, la Dirección Nacional de Operaciones utilizará esta información para obtener un promedio general de tu Grupo y de cada una de las áreas, que podrás utilizar para establecer las metas para los próximos 12 meses.

**LA META PARA EL PRÓXIMO LABORATORIO SERÁ MEJORAR TU PROMEDIO DE CALIDAD
MUCHOS ÉXITOS PARA TODOS**

NOMENCLATURA




<p>MM = Manada Masculina. MF = Manada Femenina. TM = Tropa Masculina. TF = Tropa Femenina. CM = Clan Masculino. CF = Clan Femenino. CG = Consejo de Grupo</p> <p>Abreviatura de Unidades y Conductores de Grupo.</p>	 <p>25% 50% 75% 100%</p> <p>Señala porcentaje de cumplimiento.</p>	 <p>Para colocar un número o cantidad específica.</p>	<p>SI ___ NO ___</p> <p>Marque con “X”, en el caso de que el SI esté sólo, el dejar de marcarlo se entenderá como NO</p>
--	--	--	--



<p>1</p>	<p>PROGRAMA DE JÓVENES</p>	
<p>1.1</p>	<p>¿Conoce el Consejo de Grupo la cantidad de Máximas Insignias entregadas el año anterior?</p>	<p>SI ___ NO ___</p>
<p>1.2</p>	<p>¿Conoce el consejo de grupo la cantidad de Máximas Insignias que serán entregadas el año en curso?</p>	<p>SI ___ NO ___</p>
<p>1.3</p>	<p>¿Conoce el Consejo de grupo cual fue el índice de permanencia de todo el grupo durante el año anterior?</p>	<p>SI ___ NO ___</p>
<p>1.4</p>	<p>Señale el promedio de receptores por adulto en el Grupo.</p>	
<p>1.5</p>	<p>¿Posee inventario de bienes del Grupo Scout?</p>	<p>SI ___ NO ___</p>

		MM	MF	TM	TF	CM	CF
1.6	Señale las Unidades que están registradas en el Grupo Scout	SI ___	SI ___	SI ___	SI ___	SI ___	SI ___
1.7	¿Dispone la unidad de cuadro de metas?	SI ___	SI ___	SI ___	SI ___	SI ___	SI ___
1.8	¿Dispone la unidad de cuadro de adelanto?	SI ___	SI ___	SI ___	SI ___	SI ___	SI ___
1.9	¿Dispone la unidad de cuadro de asistencia y/o cuotas?	SI ___	SI ___	SI ___	SI ___	SI ___	SI ___
1.10	Indique el número de noches al aire libre por unidad acumuladas durante los últimos 12 meses.	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>
1.11	¿Logró la unidad como mínimo la calificación de bronce en el CVAL del año anterior?	SI ___	SI ___	SI ___	SI ___	SI ___	SI ___
1.12	¿Cuál es el porcentaje de participación de las Unidades en las actividades de los C.I.P durante los últimos 12 meses?						
1.13	¿El grupo scout cumple de manera evidente con lo establecido en el método scout con respecto al pequeño grupo y a la utilización del marco simbólico en especial sus elementos por unidad?	SI ___	SI ___	SI ___	SI ___	SI ___	SI ___
1.14	¿Cuál es la cantidad de Consejos ó Asambleas de unidad realizadas durante el último mes por cada unidad?	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>
1.15	Señale la membresía de Jóvenes por Unidad	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>
1.16	¿Qué porcentaje de las Actividades de Acción Comunitaria al trimestre tienen las Unidades?						

1.17	¿Qué porcentaje de los jóvenes registrados residen en la zona donde se reúne el Grupo Scout?	
1.18	Señale el promedio de asistencia semanal por Unidad.	

2 RECURSOS ADULTOS		MM	MF	TM	TF	CM	CF	CG
2.1	Señale el número de dirigentes por Unidad que tiene su Grupo Scout.	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>	<input type="text" value="Cantidad"/>
2.2	¿Qué porcentaje de dirigentes han aprobado el Nivel Intermedio en la Unidad que le corresponde?							
2.3	¿Qué porcentaje de dirigentes han recibido la inducción y asistido al Nivel Básico, esto luego de un 1 mes de ingresar al Grupo?.							
2.4	¿Su Grupo posee un subjefe de Grupo?				SI ___ NO ___			
2.5	¿El subjefe de Grupo vela por el Área de Recursos Adultos?				SI ___ NO ___			
2.6	¿Qué porcentaje de las unidades del Grupo poseen un padre/representante de unidad?							

2.7	¿Cuál es el porcentaje de adultos que poseen un Asesor Personal de Formación?.	
2.8	¿El Grupo realiza el seguimiento constante del reconocimiento a sus adultos, a través del Reglamento de Condecoraciones y Distinciones de la A.S.V y mantiene una política de estímulos?.	SI ___ NO ___
2.9	¿Qué porcentaje de los dirigentes ha alcanzado su nivel avanzado luego de 12 meses del vivencial?.	
2.10	¿Qué porcentaje de los Dirigentes residen en la comunidad donde se reúne el Grupo Scout?	

3	DESARROLLO ORGANIZACIONAL	
3.1	¿Cuántas veces al año se reúne el Consejo de Grupo?	Cantidad
3.2	La A.S.V espera que su grupo scout ya conozca las metas nacionales para el año en curso. ¿El grupo Elaboro un Plan de grupo en torno a ellas?	SI ___ NO ___
3.3	¿El Grupo mantiene el Libro de Actas del Consejo de Grupo?	SI ___ NO ___
3.4	¿El Grupo elabora el "Informe de Gestión" anual y lo presenta a la Asamblea de Padres?.	SI ___ NO ___
3.5	¿El Grupo elabora el "Informe de Gestión" anual y lo presenta al Distrito Scout?	SI ___ NO ___
3.6	¿En qué porcentaje de los Consejos Distritales participa el Jefe de Grupo. (Subjefe o algún representante del Grupo)?	
3.7	La ASV posee una serie de políticas nacionales establecidas y descritas en el Documento Políticas de la ASV, que todo el consejo de grupo debería conocer. ¿Estas políticas se aplican en el Grupo Scout?	
3.8	¿El Grupo evalúa resultados de su desempeño trimestral o semestralmente y genera acciones para lograr las metas?.	SI ___ NO ___
3.9	¿El Grupo Scout diseña y aplica estrategias para mantener o alcanzar las Unidades al 75%?.	SI ___ NO ___
3.10	¿El Grupo se siente involucrado en la gestión de su Distrito Scout?	SI ___ NO ___

5	GESTION	
5.1	¿Diseña el Grupo su presupuesto Anual?	SI ___ NO ___
5.2	¿El Consejo de Grupo y en especial los padres realizan un Plan de Desarrollo Financiero?.	SI ___ NO ___
5.3	¿Posee el Grupo un Tesorero que lleve adecuadamente registradas las finanzas del Grupo?.	SI ___ NO ___
5.4	El Grupo tiene al menos un sistema de comunicación interna y/o de información eficiente y oportuna para sus miembros?	SI ___ NO ___
5.5	¿Posee una estrategia el Consejo de Grupo, para dar a conocer sus actividades o la mera existencia del grupo en la comunidad cercana al Grupo Scout?	SI ___ NO ___
5.6	El Grupo Scout tiene, participa o ha participado en espacios de los medios de comunicación social y/o de información locales o comunitarios?.	SI ___ NO ___
5.7	¿El Grupo posee acuerdos firmados en beneficio mutuo con la o las Instituciones patrocinadoras?	SI ___ NO ___

REGION:		DISTRITO	GRUPO
Fecha de Elaboración:	Nombre del Jefe de Grupo:		Firma:
Nombre del Asesor de Calidad:			Firma:

GRACIAS A TODOS POR SU APORTE, LABORATORIO DE CALIDAD