

	<b>CENTRO LABORAL LAMASTELLE</b> Servicio Laboral-Ocupacional y de Apoyo Personal y Social a Personas con Discapacidad Intelectual	<b>PROTOCOLO DE INFORMACION SOBRE EL SERVICIO</b>	Pagina número 1 de 2
		Av. Rosalia de Castro, 12 C. P. 15173-Oleiros Tfno.- 981-61.08.50 / Fax.- 981-63.13.93 e-mail: <a href="mailto:lamastelle@aspronaga.net">lamastelle@aspronaga.net</a> Web corporativa: aspronaga.net	Código del Documento <b>CLL1-D-1</b>

### Información inicial para usuarios y familias

#### **GENERAL:**

- . Sobre el cambio que significará en sus hijos el comenzar a trabajar y la adquisición de responsabilidades, derechos y deberes de la vida adulta.
- . Sobre la entrada con un período de prueba de 3 meses.

#### **SOBRE LA ORGANIZACIÓN DEL CENTRO:**

- Sobre **los horarios:**
  - desarrollo de la jornada laboral
  - horario de invierno y de verano
- Sobre **las faltas** de asistencia y la conveniencia de justificarlas
- Sobre las **gratificaciones:** cuándo se entrega el sobre y la necesidad de valorar su esfuerzo
- Sobre el **Comedor:** menús, medicaciones, distribución de las mesas,.
- Los **recados:** forma de transmitirlos según el contenido del mensaje (autobús, teléfono, Trabajadora Social, Psicóloga, ....)
- Los **Servicios** de:
  - Asistencia Social
  - Psicológico: sobre todo, la necesidad de estar en contacto permanente ante cualquier aspecto referente a la adaptación del chico y a su posterior evolución.
  - Médico: ficha, reconocimientos, vacunaciones, dietas,.

#### **LAS CUOTAS DE APORTACIÓN**

#### **LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS:**

- El **Club**
- Las **actividades extralaborales**

#### **INFORMACIÓN INDIVIDUAL:**

- **Autobús:** Se ofrecerá información sobre rutas, paradas y horarios.  
Se requerirá información sobre:
  - Ruta..... Parada.....  
Si va solo o acompañado desde la parada.....
- **Dieta:** si necesita algún tipo de dieta especial; en ese caso, ponerse en contacto con el servicio médico del Centro.
- **Medicación:** si toma o no y, en caso afirmativo, la necesidad de notificar por escrito la medicación y cualquier cambio que se produzca en la misma, así como la necesidad de enviar medicación al Centro siempre que la precise.
- **Epilepsia:** ..... Ausencias o convulsiones.....

	<p align="center"><b>CENTRO LABORAL LAMASTELLE</b> Servicio Laboral-Ocupacional y de Apoyo Personal y Social a Personas con Discapacidad Intelectual</p>	<p align="center"><b>PROTOCOLO DE INFORMACION SOBRE ELSERVICIO</b></p>	<p align="center">Pagina número 2 de 2</p>
<p>Av. Rosalia de Castro, 12 C. P. 15173-Oleiros Tfno.- 981-61.08.50 / Fax.- 981-63.13.93 e-mail: <a href="mailto:lamastelle@aspronaga.net">lamastelle@aspronaga.net</a> Web corporativa: aspronaga.net</p>	<p align="center">Código del Documento</p>	<p align="center">Edición</p>	
	<p align="center"><b>CLL1-D-1</b></p>	<p align="center"><b>1</b></p>	

- **Cualquier otro dato importante** sobre su hijo, referente a salud, conducta, costumbres, etc. que debemos conocer para su buena integración en el servicio y para prestarle la atención que precisa.....

### **OTRAS RECOMENDACIONES DE INTERES:**

- **Equipo:**
  - Mandilón: se le entregará en el Centro
  - Conveniencia de acudir al Centro con calzado resistente a la lluvia y chubasqueros con capucha (en invierno)
  - Conveniencia de tener en el Centro calcetines y calzado de repuesto
  - Neceser, que guardará en su taquilla, con: cepillo y pasta de dientes, vaso de plástico, toalla pequeña, peine, ...
- Posibilidad de llevar algo de comer o beber para el recreo. Y la conveniencia de no llevar dinero para utilizar la máquina de bebidas.
- Conveniencia de no traer objetos de valor por el peligro de intercambios o pérdidas.
- Conveniencia de visitar las familias el Centro, después de un período prudencial de adaptación de su hijo, previo contacto con la Trabajadora Social.

### **DOCUMENTACION:**

- Se comprueba que toda la documentación aportada por el Centro y por la familia está en orden.
- Se realiza, si es necesario, una lectura y explicación de los documentos, para mejor comprensión de las familias.