

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS

ABRIL	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	CATALINA IGNACIA VÁSQUEZ AVENDAÑO		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto:	Alcaldicio : 927	Imputación : 114.05.96.055.013	Centro de Costos :
4.- Dirección a que pertenece.	DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO - ESTRATEGIA DE DESARROLLO LOCAL INCLUSIVO		

II.- Función según lo que indica el contrato.

Profesional Implementación de Rehabilitación Infantil con Estrategia Comunitaria. El objetivo del cargo es la promoción e incorporación de la Rehabilitación Infantil en el Plan Comunal de Salud, a través de la implementación de una Sala de Rehabilitación Infantil, además de la promoción de acciones que fortalezcan la coordinación interna del Municipio entre los equipos de rehabilitación y los equipos encargados de otras áreas vinculadas al trabajo con niñas, niños y adolescentes.

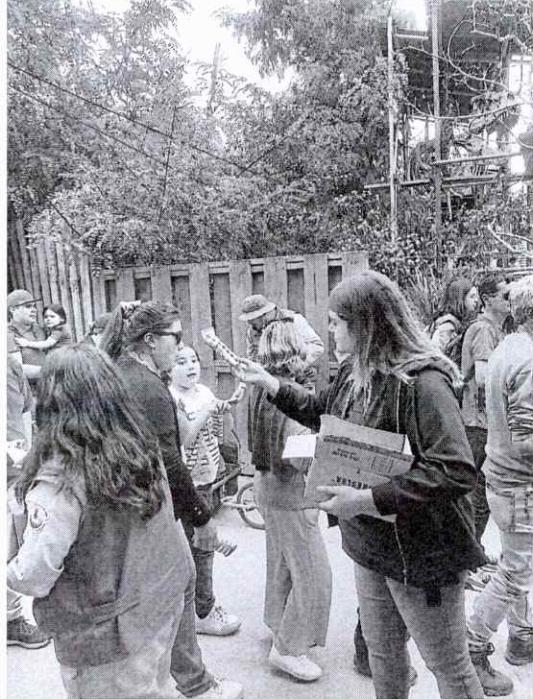
Las principales tareas de este profesional son: - Evaluar la infraestructura donde se instalará la sala de rehabilitación infantil, a fin de levantar las necesidades de adecuaciones y avanzar en las medidas de accesibilidad universal para NNA con discapacidad, sus familias y cuidadores. - Implementar la Sala de Rehabilitación Infantil para contribuir en la promoción e incorporación de la RBC en el plan comunal de salud. - Liderar, junto con los profesionales municipales, la realización de un Diagnóstico. Participativo con NNA de la comuna, respetando y resguardando su seguridad e integridad, en donde se releve su participación, lo cual permitirá definir los objetivos, resultados y acciones necesarias para ejecutar el producto, realizando los ajustes necesarios e incorporando los principales resultados de dicho diagnóstico. Para esto SENADIS entregará una metodología de Diagnóstico Participativo en las Orientaciones Técnicas. - Elaborar, junto con los profesionales municipales, los flujos de referencia y contrareferencia, para lo cual es primordial hacer un mapeo de las instituciones públicas y privadas del territorio que trabajan con NNA, en especial aquellos que tienen necesidades de rehabilitación. -Elaborar, junto con los profesionales municipales, los protocolos de ingreso, intervención y egreso de NNA a la sala de rehabilitación infantil (como por ejemplo: criterios de ingreso, planes de tratamiento consensuado, tiempos de atención, criterios de egreso, entre otros). - Articulación y trabajo en red con actores claves al interior del municipio y de los territorios, para así brindar una rehabilitación integral para NNA con especial énfasis en los organismos e instituciones del área de Educación, favoreciendo la participación, autonomía y potenciando las habilidades que facilitan el aprendizaje permanente más allá del aula, respondiendo a la diversidad de necesidades y educando a la familia para que brinde soporte y sea un facilitador de los procesos de aprendizaje e interacción social. - Participar en mesas de trabajo para la coordinación de las acciones necesarias para la implementación del Plan Comunal de Salud, y apoyar las acciones entre los componentes de la Matriz que se haya definido trabajar (actas de reuniones firmadas por los/las participantes, actas de acuerdos, etc.). - Identificar las organizaciones y servicios locales relacionados a NNA con discapacidad, en el marco del Mapeo Colectivo. - Generar un mapa de red local con organizaciones sociales y servicios que asisten a esta población, generar un medio de evaluación cualitativa (entrevistas semiestructuradas o grupo focal) con un número determinado de NNA con discapacidad/padres de aquellos NNA para determinar barreras o facilitadores de atención de salud, participación, inclusión, al igual que contextos culturales, y otros, a partir de la información recolectada en el marco del Diagnóstico y Mapeo Participativo. - Desarrollar informes técnicos, rendiciones de cuentas u otros entregables en el marco de este producto. - Elaborar propuesta de mejora o de incorporación en el Plan Comunal de Salud lineamientos que permitan ir profundizando en la temática de Rehabilitación Infantil para ser entregada al Municipio al finalizar el convenio.

III.- Descripción de las funciones realizadas.

- Gestión de reunión con coordinadora de oficina de discapacidad Isabel Gonzalez a fin de establecer visita a otra comuna donde se encuentre ejecutado la EDLI.
- Apoyo y colaboración en actividad de oficina de discapacidad dirigido a NNA en situación de discapacidad.
- Coordinación de reunión técnica con coordinadora de programa EDLI y oficina de discapacidad, para esclarecer linea de trabajo y actividades respecto a productos de implementación de sala RBC infantil y transito a la vida independiente.
- Reunión de coordinación de salida a terreno con oficina de discapacidad y coordinadora de EDLI para preparar visita a la comuna de la florida junto a equipo EDLI continuidad de dicha comuna.
- Envío de información respecto a acuerdos y oficialización de visita a municipalidad de La Florida junto a coordinadora programa EDLI y coordinadora de oficina de discapacidad.
- Revisión de anexo 21 de encargada de fortalecimiento a la participación.
- Elaboración y edición de anexo 18 correspondiente a informe de resultados diagnostico participativo de NNA con necesidades de rehabilitación.
- Reunión de revisión y registro de avances con equipo EDLI, establecimiento de fechas y agendar próximas actividades por producto.
- Reunión con equipo ejecutor de EDLI continuidad Municipalidad de la Florida.
- Reunión de supervisión técnica con contraparte de SENADIS, a fin de reportar resultados de actividad diagnostica y avances por producto.
- Revisión final de Anexo 18 ajuste de formato y finalización de observaciones generales.
- Reunión de coordinación y articulación de trabajo colaborativo con oficina de discapacidad para identificar potenciales beneficiarios de productos EDLI.
- Envío de orientaciones técnicas EDLI a terapeuta ocupacional OMIL.
- Envío de anexo 18 a coordinadora de EDLI
- Confección y envío de perfil de cargo T.O apoyo a TVI.
- Aplicación de PDP a usuario beneficiario de estrategia EDLI.
- Envío de acta de asistencia a Diagnóstico participativo de NNA para ser subidos a carpeta de docs EDLI.
- Elaboración y envío de sala RBC infantil a coordinadora EDLI.
- Gestión de reunión con T.O de OMIL para recabar información respecto a articulación en el tratamiento de usuario infantojuvenil en USAM.
- Elaboración de protocolo de ingreso entrevista semi estructurada sala RBC infantil.

IV.- Cobertura (Adjuntar Respaldos).

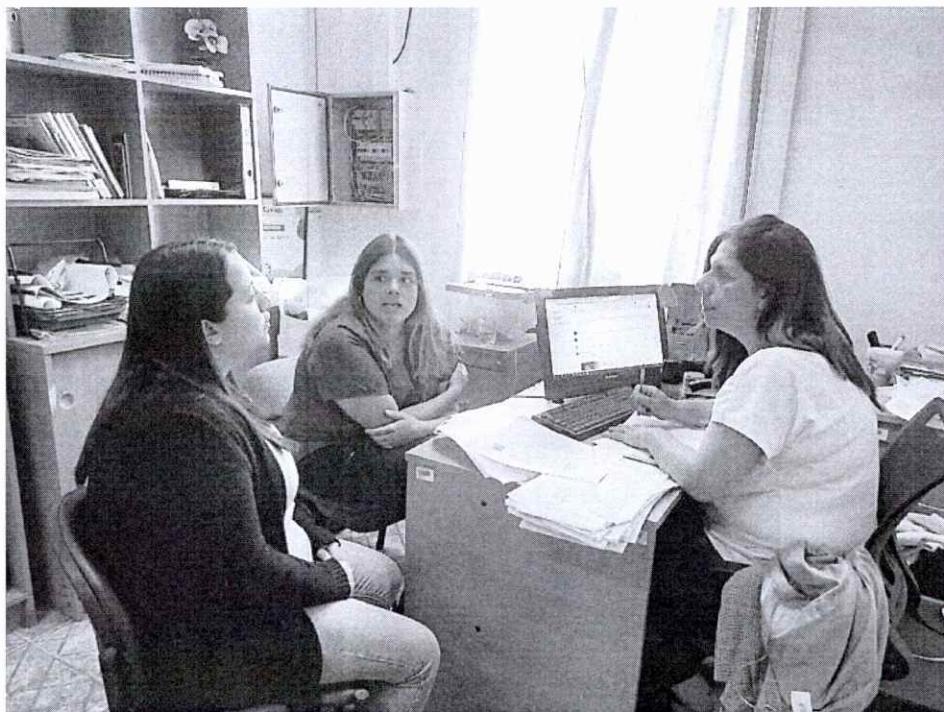
Fecha de la actividad: 2024-04-01	Descripción de la Actividad: -Gestión de reunión con coordinadora de oficina de discapacidad Isabel Gonzalez	Tipo de Respaldo: CORREO ELECTRÓNICO
Se adjunta CORREO ELECTRÓNICO		

Fecha de la actividad: 2024-04-02	Descripción de la Actividad: -Apoyo y colaboración en actividad de oficina de discapacidad dirigido a NNA en situación de discapacidad.	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
		

Fecha de la actividad: 2024-04-03	Descripción de la Actividad: -Coordinación de reunión técnica con coordinadora de programa EDLI y oficina de discapacidad, para esclarecer linea de trabajo y actividades	Tipo de Respaldo: CORREO ELECTRÓNICO
Se adjunta CORREO ELECTRÓNICO		

Fecha de la actividad: 2024-04-04	Descripción de la Actividad: -Reunión de coordinación de salida a terreno con oficina de discapacidad y coordinadora de EDLI para preparar visita a la comuna de la florida junto a equipo EDLI continuidad de dicha comuna.	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
--------------------------------------	--	------------------------------

/



Fecha de la actividad: 2024-04-05	Descripción de la Actividad: -Envío de información respecto a acuerdos y oficialización de visita a municipalidad de La Florida	Tipo de Respaldo: CORREO ELECTRÓNICO
Se adjunta CORREO ELECTRÓNICO		

Fecha de la actividad: 2024-04-05	Descripción de la Actividad: -Revisión de anexo 21 de encargada de fortalecimiento a la participación.	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA																				
<p>ANEXO N° 21: INFORME RESULTADOS DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO (DP)</p> <p>I. RESULTADOS DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO (DP)</p> <p>1. DATOS GENERALES</p> <table border="1"><tr><td>Comuna ejecutora</td><td>Buin</td></tr><tr><td>Provincia</td><td>Maipo</td></tr><tr><td>Región</td><td>Metropolitana</td></tr><tr><td>Coordinador(a) DP</td><td>Ber Gonzalez Alé</td></tr><tr><td>Lugar de realización DP</td><td>Teatro Boris Calderón, Carlos Condell 501</td></tr><tr><td>Fecha DP</td><td>26/02/2024</td></tr><tr><td>Hora de inicio</td><td>10.00</td><td>Hora de término</td><td>14.00</td></tr><tr><td>Nº de participantes</td><td>39</td></tr><tr><td>Nº Organizaciones representadas</td><td>7</td></tr></table> <p>2. ANTECEDENTES COMUNALES</p> <p>Localización Geográfica Buin es una comuna y ciudad chilena ubicada en la Región Metropolitana y perteneciente a la provincia</p>			Comuna ejecutora	Buin	Provincia	Maipo	Región	Metropolitana	Coordinador(a) DP	Ber Gonzalez Alé	Lugar de realización DP	Teatro Boris Calderón, Carlos Condell 501	Fecha DP	26/02/2024	Hora de inicio	10.00	Hora de término	14.00	Nº de participantes	39	Nº Organizaciones representadas	7
Comuna ejecutora	Buin																					
Provincia	Maipo																					
Región	Metropolitana																					
Coordinador(a) DP	Ber Gonzalez Alé																					
Lugar de realización DP	Teatro Boris Calderón, Carlos Condell 501																					
Fecha DP	26/02/2024																					
Hora de inicio	10.00	Hora de término	14.00																			
Nº de participantes	39																					
Nº Organizaciones representadas	7																					

Fecha de la actividad: 2024-04-08	Descripción de la Actividad: -Elaboración y edición de anexo 18 correspondiente a informe de resultados diagnóstico participativo de NNA con necesidades de rehabilitación.	Tipo de Respaldo: OTRO DOCUMENTO
Se adjunta OTRO DOCUMENTO		

Fecha de la actividad: 2024-04-09	Descripción de la Actividad: -Reunión de revisión y registro de avances con equipo EDLI.	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
		

Fecha de la actividad: 2024-04-09	Descripción de la Actividad: -Reunión con equipo ejecutor de EDLI continuidad Municipalidad de la Florida.	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
		

Fecha de la actividad: 2024-04-10	Descripción de la Actividad: -Revisión final de Anexo 18 ajuste de formato y finalización de observaciones generales.	Tipo de Respaldo: OTRO DOCUMENTO
Se adjunta OTRO DOCUMENTO		

Fecha de la actividad: 2024-04-10	Descripción de la Actividad: -Reunión de supervisión técnica con contraparte de SENADIS	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA

Fecha de la actividad: 2024-04-11	Descripción de la Actividad: -Reunión de coordinación y articulación de trabajo colaborativo con oficina de discapacidad para identificar potenciales beneficiarios de productos EDLI.	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA

Fecha de la actividad: 2024-04-12	Descripción de la Actividad: -Envío de orientaciones técnicas EDLI a terapeuta ocupacional OMIL.	Tipo de Respaldo: CORREO ELECTRÓNICO
Se adjunta CORREO ELECTRÓNICO		

Fecha de la actividad: 2024-04-12	Descripción de la Actividad: -Envío de anexo 18 a coordinadora de EDLI	Tipo de Respaldo: CORREO ELECTRÓNICO
Se adjunta CORREO ELECTRÓNICO		

Fecha de la actividad: 2024-04-12	Descripción de la Actividad: -Confección y envío de perfil de cargo T.O apoyo a TVI.	Tipo de Respaldo: CORREO ELECTRÓNICO
Se adjunta CORREO ELECTRÓNICO		

Fecha de la actividad: 2024-04-15	Descripción de la Actividad: -Aplicación de PDP a usuario beneficiario de estrategia EDLI.	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
		

Fecha de la actividad: 2024-04-16	Descripción de la Actividad: -correo con acta de asistencia DP a coordinadora.	Tipo de Respaldo: CORREO ELECTRÓNICO
Se adjunta CORREO ELECTRÓNICO		

Fecha de la actividad: 2024-04-16	Descripción de la Actividad: -Elaboración de flujograma de sala RBC infantil y envío a coordinadora EDLI.	Tipo de Respaldo: CORREO ELECTRÓNICO
Se adjunta CORREO ELECTRÓNICO		

Fecha de la actividad: 2024-04-17	Descripción de la Actividad: -Coordinación de reunión con T.O OMIL	Tipo de Respaldo: CORREO ELECTRÓNICO
Se adjunta CORREO ELECTRÓNICO		

Fecha de la actividad: 2024-04-18	Descripción de la Actividad: -protocolo de ingreso sala rbc infantil	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
-----------------------------------	--	------------------------------

PAUTA DE EVALUACIÓN T.O.

Nombre	
Edad	
Residencia	

1. ENTREVISTA
a. Historia ocupacional

Nacimiento e infancia	
Estudios y trabajos pasados	
Eventos importantes	
Rutina e intereses	

b. Ayudas técnicas

Anteojos	
Audífonos	
Bastón	
Andador	
Silla de ruedas	

V.- Observaciones.

CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

Yo, **JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA, DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO** en mi calidad de contraparte técnica del prestador/a de servicios a honorarios que emite el presente informe, certifico que ha realizado sus funciones en el presente mes, en virtud al contrato de prestación de servicios que corresponde, y a los objetivos y requerimientos de las labores aprobadas por el concejo municipal o del Programa Municipal en que se desempeña.



JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA
DIRECTOR DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

Camila A.M.
CAMILA FERNANDA ASTUDILLO MAULFER
COORDINADOR /A PROGRAMA