



## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

DICIEMBRE	2024
<b>Mes</b>	<b>Año</b>

### I.- Datos.

<b>1.- Nombre.</b>	BELÉN JAZMÍN TAMAYO TRONCOSO		
<b>2.- Rut.</b>			
<b>3.- N° Decreto.</b>	Alcaldicio: <b>3923</b>	Imputación: <b>114.05.96.055.013</b>	Centro de Costos:
<b>4.- Dirección a la que pertenece.</b>	<b>DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO -</b> <i>ESTRATEGIA DE DESARROLLO LOCAL INCLUSIVO 2024</i>		

### II.- Función según lo que indica el contrato de prestación de servicios.

<p><b>Profesional para Implementación de Rehabilitación Infantil con Estrategia Comunitaria.</b>  <b>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.</b></p> <p>Las principales tareas de este profesional son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> <li>• Implementar la Sala de Rehabilitación Infantil para contribuir en la promoción e incorporación de la RBC en el plan comunal de salud.</li> <li>• 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.</li> <li>• 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.</li> <li>• 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).</li> <li>• 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.</li> <li>• 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.).</li> <li>• Identificar las organizaciones y servicios locales relacionados a NNA con discapacidad, en el marco del Mapeo Colectivo.</li> <li>• 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.</li> <li>• Desarrollar informes técnicos, rendiciones de cuentas u otros entregables en el marco de este producto.</li> <li>• 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.</li> </ul>
--

### III.- Descripción de las funciones realizadas.

- Recepción de correo y posterior respuesta sobre aclaraciones del funcionamiento y modos de derivación de la sala de rehabilitación infantil.
- Realizar intervenciones individuales, entregar retroalimentación a los padres tras finalizada las sesiones y completar evoluciones en ficha.
- Realizar intervenciones individuales, entregar retroalimentación a los padres tras finalizada las sesiones y completar evoluciones en ficha.
- Organización, preparación y ejecución de talleres dirigidos a padres y cuidadores.
- Realizar intervenciones individuales, entregar retroalimentación a los padres tras finalizada las sesiones y completar evoluciones en ficha.
- Recepción de correo y posterior respuesta sobre aclaraciones del funcionamiento y modos de derivación de la sala de rehabilitación infantil.
- Realizar intervenciones individuales, entregar retroalimentación a los padres tras finalizada las sesiones.
- Completar evoluciones en ficha con las atenciones realizadas en el día.
- Realizar intervenciones individuales, entregar retroalimentación a los padres tras finalizada las sesiones y completar evoluciones en ficha.
- Redacción y envío de información con aclaraciones del formato de derivación y lineamientos establecidos para el ingreso de NNA a la sala RBC a profesionales del área de salud de la corporación de Buin.
- Realizar intervenciones individuales y entregar retroalimentación a los padres, completar evoluciones en ficha.
- Elaboración y diseño de encuesta de satisfacción a los padres y cuidadores de NNA atendidos en la sala de rehabilitación infantil.
- Realizar intervenciones individuales, retroalimentación a los padres y completar evoluciones en ficha.
- Presentación ante el comité de los avances y resultados de la EDLI en este año de ejecución 2024
- Realizar intervenciones individuales, entregar retroalimentación a los padres tras finalizada las sesiones y completar evoluciones en ficha.
- Difundir por correo la encuesta de satisfacción para padres y cuidadores de los NNA atendidos en la sala de rehabilitación.
- Realizar intervenciones individuales, entregar retroalimentación a los padres tras finalizada las sesiones y completar evoluciones en ficha.
- Desarrollo del formato cierre participativo del producto sala de rehabilitación infantil
- Realizar intervenciones, entregar retroalimentación a los padres y completar evoluciones en ficha.
- Elaborar carpeta en drive con registros audiovisuales de las atenciones realizadas en sala de rehabilitación, atenciones a domicilio, reuniones y talleres, para la presentación del cierre participativo e inauguración de la sala.



### IV.- Cobertura: (mencionar y adjuntar documentos de respaldo).

<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-12-02	<b>Descripción Cobertura:</b> Recepción de correo y posterior respuesta sobre aclaraciones del funcionamiento y modos de derivación de la sala de rehabilitación infantil.	<b>Tipo Cobertura:</b> CORREO ELECTRÓNICO
---------------------------------------	---	---

**Ubicación de Sala y modo de referencia** Recibidos x 📍 🗨️

**Lorena Palma** Belén buen día. Soy Lorena Palma Trabajadora Soci... lun, 2 dic, 11:55 (hace 1 día) 👤 ☆

**Belén Tamayo Troncoso** <to.belentamayo...> lun, 2 dic, 17:26 (hace 1 día) ☆ 😊 ↩️ ⋮  
 para Lorena ▾

Estimada Lorena:

Esperando se encuentre bien, me presento mi nombre es Belen Tamayo, Terapeuta Ocupacional encargada de la Sala de Rehabilitación Infantil del programa EDLI, la cual está ubicada en Sargento Aldea #540, comuna de Buin. La modalidad de ingreso a la Sala de Rehabilitación es mediante derivaciones del Hospital, CESFAM, CECOSF, posta rural de la comuna de la Buin o por medio del establecimiento educativo donde se encuentra inserto el NNA. Le adjuntare el formato de derivación y los lineamientos de atención a la sala con las aclaraciones y dudas que puedan existir con respecto a las derivaciones.

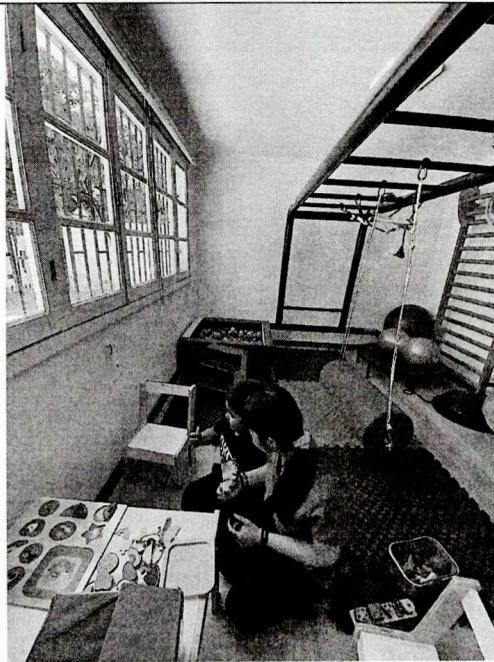
Sin otro particular, quedo atenta a sus dudas y comentarios.

Saludos cordiales!

...

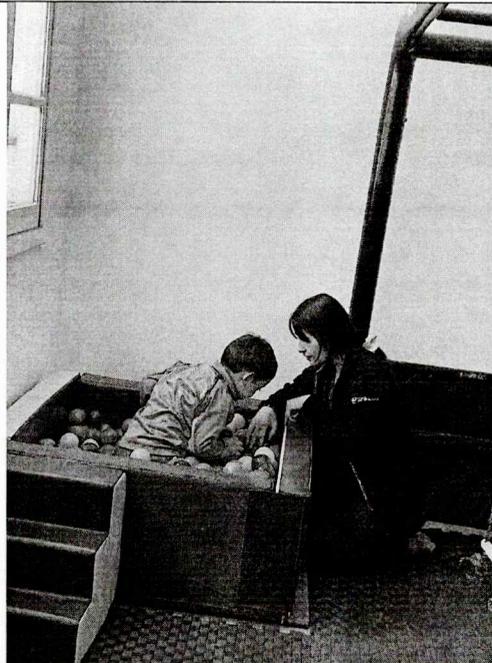
*Belén Tamayo Troncoso*  
 Terapeuta Ocupacional  
 +56 963012586

<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-12-02	<b>Descripción Cobertura:</b> Realizar intervenciones individuales, entregar retroalimentación a los padres tras finalizada las sesiones y completar evoluciones en ficha.	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	---	--------------------------------------



<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-12-03	<b>Descripción Cobertura:</b> Realizar intervenciones individuales, entregar retroalimentación a los padres tras finalizada las sesiones y completar evoluciones en ficha.	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	---	--------------------------------------

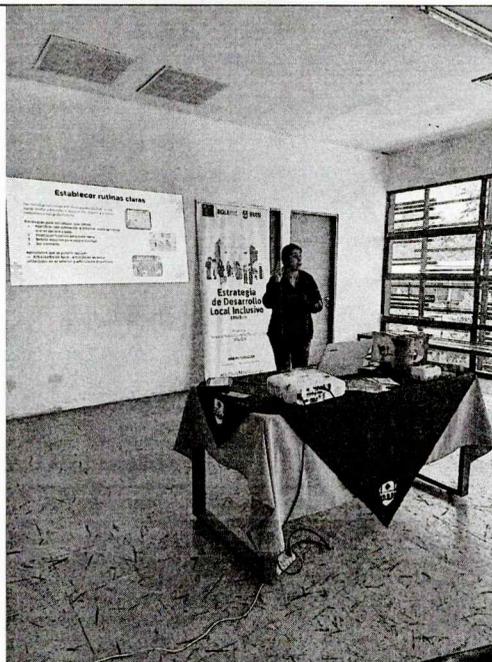




**Fecha Cobertura:**  
2024-12-03

**Descripción Cobertura:**  
Organización, preparación y ejecución de talleres dirigidos a padres y cuidadores

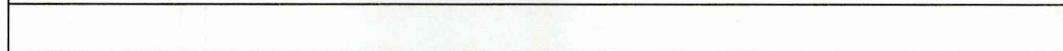
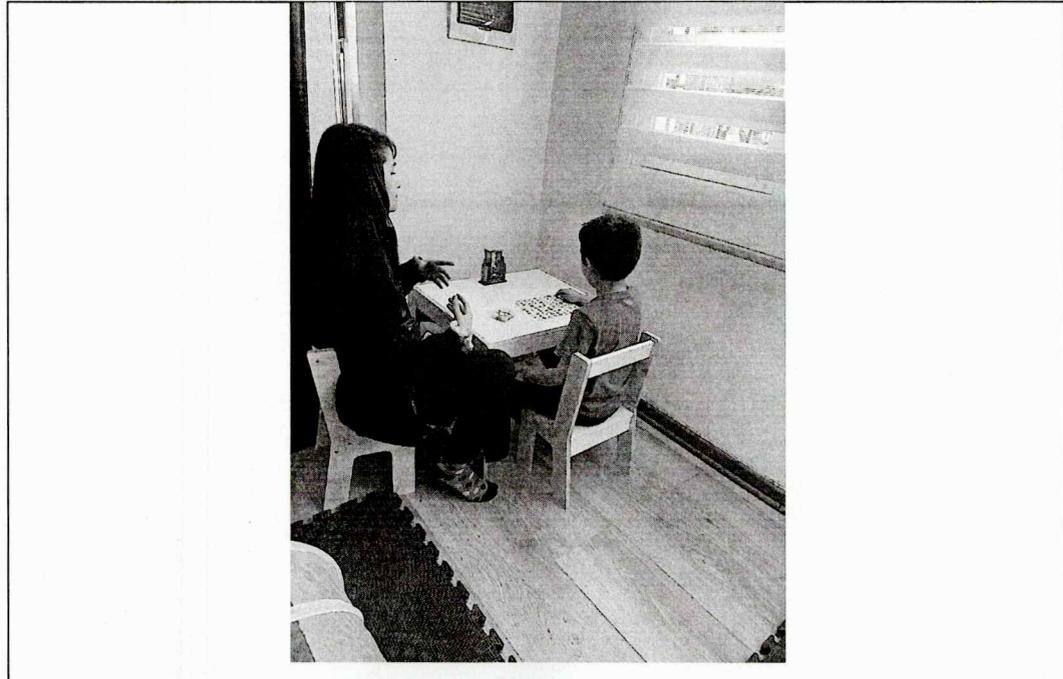
**Tipo Cobertura:**  
FOTOGRAFÍA



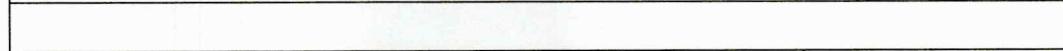
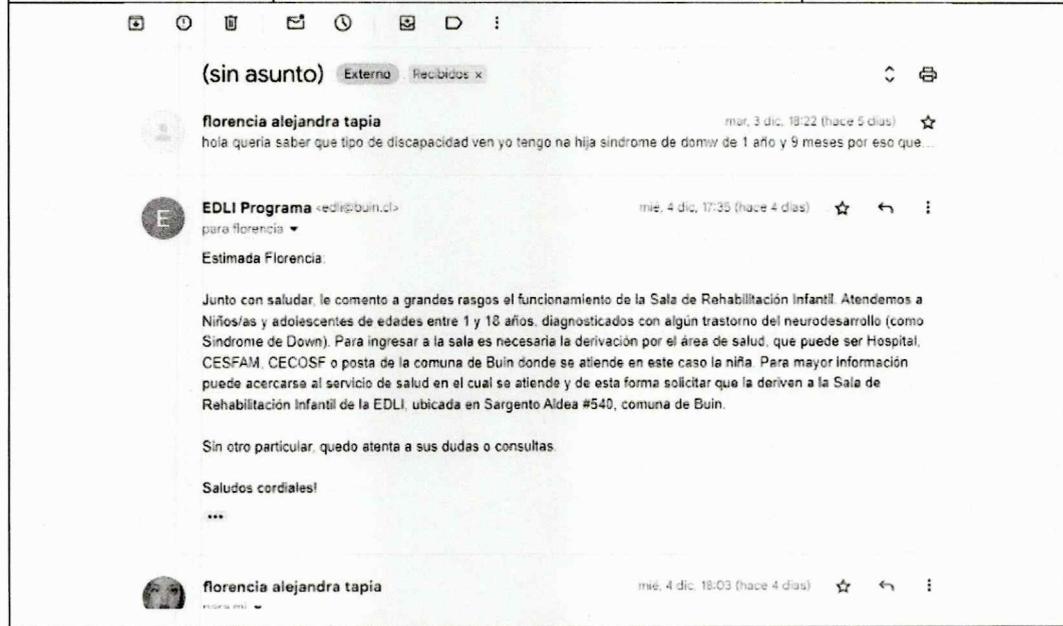
**Fecha Cobertura:**  
2024-12-04

**Descripción Cobertura:**  
Realizar intervenciones individuales, entregar retroalimentación a los padres tras finalizada las sesiones y completar evoluciones en ficha.

**Tipo Cobertura:**  
FOTOGRAFÍA



<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-12-04	<b>Descripción Cobertura:</b> Recepción de correo y posterior respuesta sobre aclaraciones del funcionamiento y modos de derivación de la sala de rehabilitación infantil.	<b>Tipo Cobertura:</b> CORREO ELECTRÓNICO
---------------------------------------	---	--

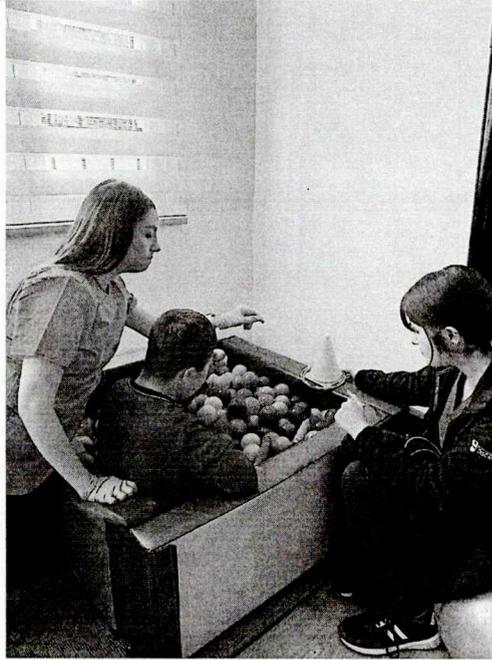


<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-12-05	<b>Descripción Cobertura:</b> Realizar intervenciones individuales, entregar retroalimentación a los padres tras finalizada las sesiones.	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------



<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-12-05	<b>Descripción Cobertura:</b> Completar evoluciones en ficha con las atenciones realizadas en el día.	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
05/12/2024	<p><b>Objetivos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Generar vínculo terapeutico</li> <li>- Trabajar atención conjunta</li> <li>- Trabajar intención comunicativa</li> <li>- Favorecer motricidad fina, coordinación visomotora y uso de ambas manos</li> <li>- Trabajar comprensión verbal y seguimiento de instrucciones</li> <li>- Trabajar tiempo de espera en el juego</li> </ul> <p><b>Obs.:</b></p> <p>Sebastian asiste a sesión en compañía de madre en horario establecido, ingresa a sala sin dificultad. Se trabaja inicialmente en mesa actividad dirigida con juego de encaje (formas y colores) y pinzas, donde logra seguir instrucción simple, focalizar su atención en el juego e interactuar con la terapeuta. Posteriormente se trabaja en suelo con rompecabeza de animales, donde localiza las piezas en superficie alta, se refuerza en esta instancia onomatopeyas y comprensión verbal. Al finalizar se entrega retroalimentación a la madre agendando próxima sesión.</p>	
<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-12-06	<b>Descripción Cobertura:</b> Realizar intervenciones individuales, entregar retroalimentación a los padres tras finalizada las sesiones y completar evoluciones en ficha.	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA





<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-12-06	<b>Descripción Cobertura:</b> Redacción y envío de información con aclaraciones del formato de derivación y lineamientos establecidos para el ingreso de NNA a la sala RBC a profesionales del área de salud de la corporación de Buin.	<b>Tipo Cobertura:</b> CORREO ELECTRÓNICO
---------------------------------------	--	--

**Formato de derivación sala de Rehabilitación Infantil de la EDLI** Recibidos x

**Belén Tamayo Troncoso** <btamayo@buin.cl> para f.pazguzmanpizarro, reinaldovergara

vie. 6 dic, 9:55 (hace 2 días)

Estimada Francisca y Reinaldo

Junto con saludar, les escribe Belén Tamayo encargada de la sala de Rehabilitación Infantil del programa EDLI con el objetivo de aclarar la modalidad de ingreso a la sala de rehabilitación. Como les comente el día de ayer, se convocó a una reunión con el sector salud a fines de octubre, donde presentamos el formato de derivación que solicitamos a los profesionales de salud y educación rellenar para agilizar el proceso de ingreso de los usuarios NNA a nuestra sala de Rehabilitación. Es por esto que adjunto el formato de derivación con los lineamientos de atención a la sala de Rehabilitación con las aclaraciones y dudas que puedan existir con respecto a las derivaciones.

Sin otro particular, quedo atenta a sus dudas

Saludos cordiales!

2 archivos adjuntos • Analizado por Gmail



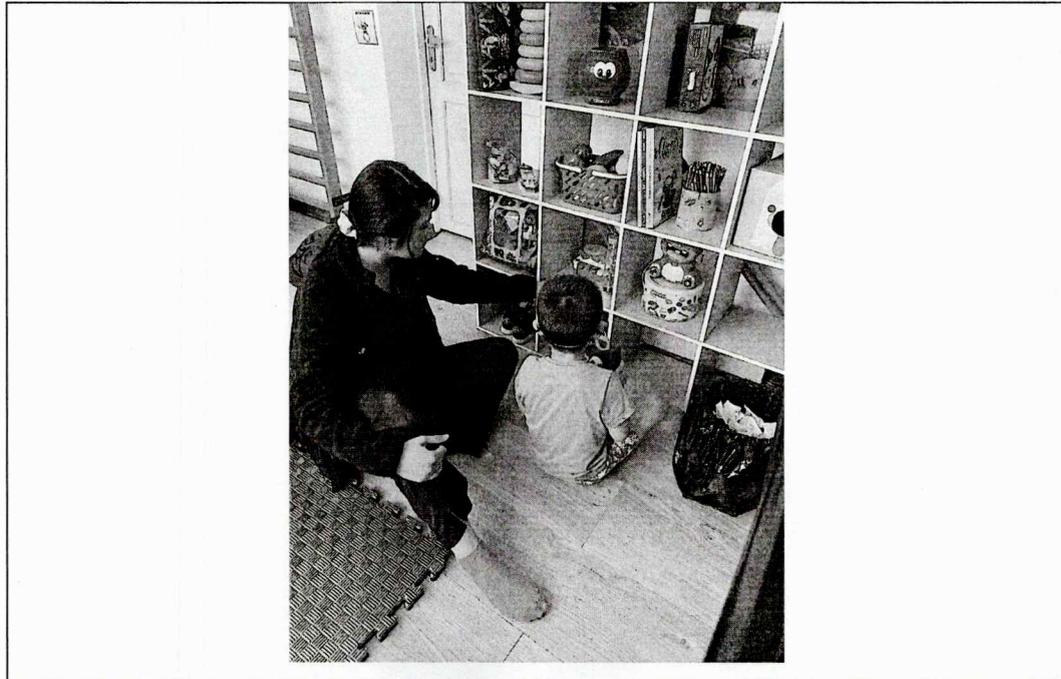
Lineamientos de ...



FORMATO DE DE...

<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-12-09	<b>Descripción Cobertura:</b> Intervenciones de terapia ocupacional en sala de rehabilitación	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------





Fecha Cobertura:  
2024-12-09

Descripción Cobertura:  
Elaboración y diseño de encuesta de satisfacción

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN PARA PADRES/CUIDADORES**

Queremos conocer su opinión sobre las sesiones recibidas en la Sala de Rehabilitación Infantil a las que asiste su hijo/a. Sus respuestas nos ayudarán a mejorar nuestros servicios.

**¿Cómo calificaría la calidad general de las sesiones de rehabilitación?**

Excelente	Buena	Regular	Mala
-----------	-------	---------	------

**¿Qué tan satisfecho está con la atención y profesionalismo del personal?**

Muy satisfecho	Satisfecho	Neutral	Insatisfecho	Muy insatisfecho
----------------	------------	---------	--------------	------------------

**¿Considera que las sesiones han contribuido positivamente al progreso de su hijo?**

Sí, mucho	Sí, en parte	No, no mucho	No en absoluto
-----------	--------------	--------------	----------------

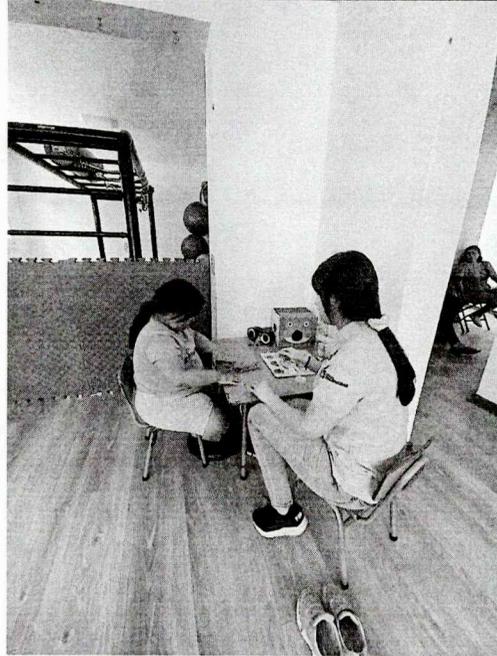
**¿Cómo calificaría la comunicación entre el personal de rehabilitación y usted?**

Excelente	Buena	Regular	Mala
-----------	-------	---------	------

Fecha Cobertura:  
2024-12-10

Descripción Cobertura:  
Intervención de terapia ocupacional en sala de rehabilitación

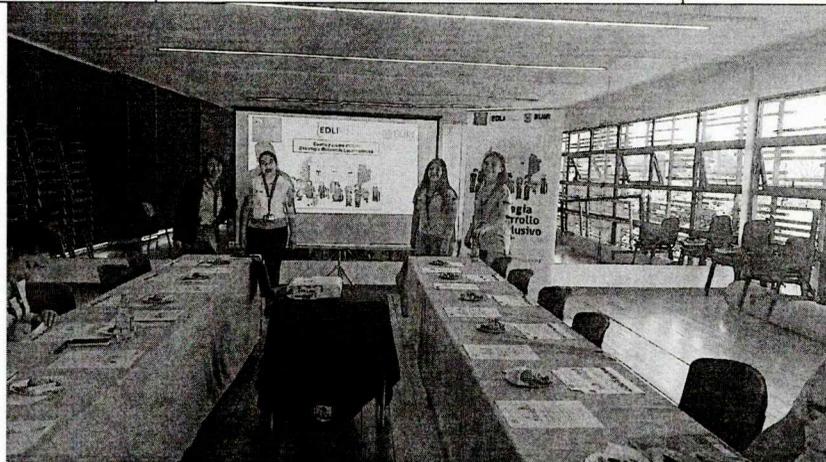
Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



**Fecha Cobertura:**  
2024-12-10

**Descripción Cobertura:**  
Presentación ante el comité de los avances y resultados de la EDLI

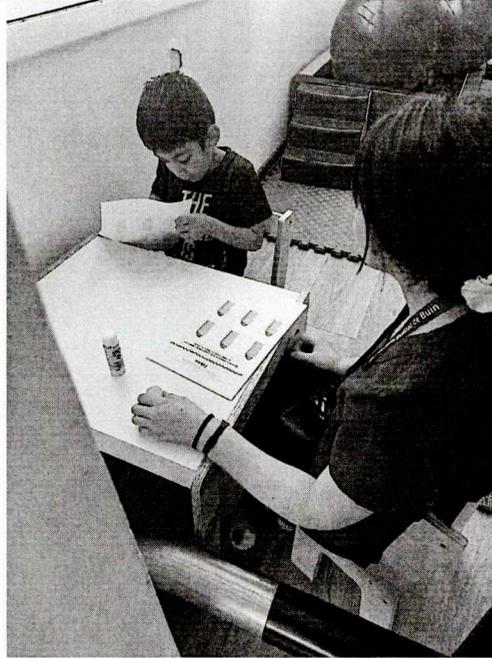
**Tipo Cobertura:**  
FOTOGRAFÍA



**Fecha Cobertura:**  
2024-12-11

**Descripción Cobertura:**  
Intervención a usuarios en sala de rehabilitación

**Tipo Cobertura:**  
FOTOGRAFÍA



<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-12-11	<b>Descripción Cobertura:</b> Difundir por correo la encuesta de satisfacción para padres y cuidadores	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	---	--------------------------------------

**Encuesta de Satisfacción de la Sala de Rehabilitación Infantil** 🔍 🗨

**EDLI** Externo Recibidos x

**E** **EDLI Programa** <edli@buin.cl> mié, 11 dic, 10:33 (hace 4 días) ☆ ↶ ⋮

para angieinleytan0328, Rzomar, corralescorralescorrales, adymangoth, da\_fuente2011, gabriela.ramosanmartin, orde ▾

**Estimados padres y/o cuidadores:**

Junto con saludar queremos dejarlos invitados a participar en una encuesta diseñada para conocer sus apreciaciones sobre el proceso de atención e intervención recibidos por el equipo de profesionales en la sala de Rehabilitación Infantil.

Su opinión es fundamental para identificar fortalezas y áreas de mejora en estos procedimientos. La encuesta es breve y tomará solo unos minutos de su tiempo. Además, sus respuestas serán completamente confidenciales y utilizadas únicamente con fines de mejora como equipo.

Puedes acceder a la encuesta a través del siguiente enlace:

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScal7xYd9OkL:SZERMxKUW5ie-tTgc\\_ziWtxOp-kuEm-ycx-A/viewform?usp=st\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScal7xYd9OkL:SZERMxKUW5ie-tTgc_ziWtxOp-kuEm-ycx-A/viewform?usp=st_link)

Agradecemos su colaboración y compromiso con nuestra Sala de Rehabilitación Infantil.

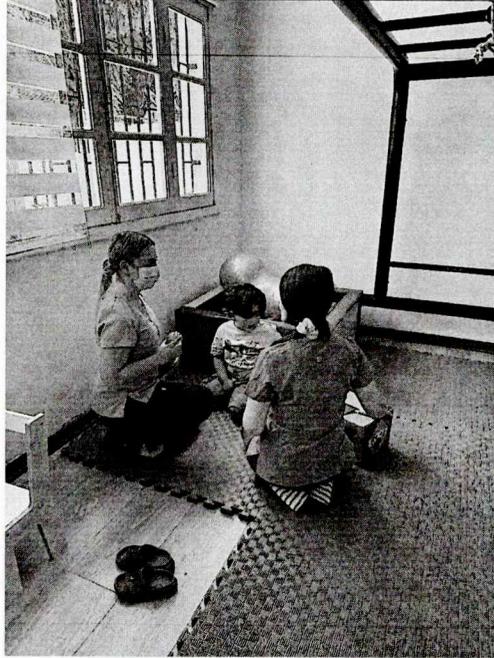
**Fecha límite de respuesta: 20/Diciembre/2024**

Muchas gracias por tu participación.

Atentamente Equipo de Salud EDLI.

<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-12-12	<b>Descripción Cobertura:</b> Intervención en dupla con fonoaudiología	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	---	--------------------------------------

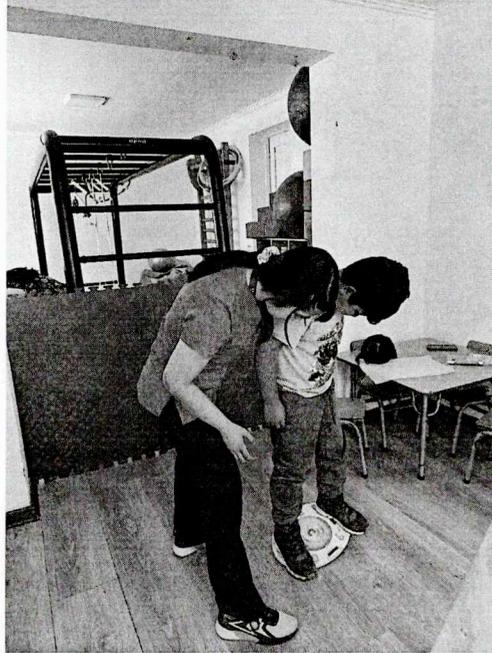




**Fecha Cobertura:**  
2024-12-12

**Descripción Cobertura:**  
Intervención individualizada a usuario en sala de rehabilitación

**Tipo Cobertura:**  
FOTOGRAFÍA



**Fecha Cobertura:**  
2024-12-13

**Descripción Cobertura:**  
Desarrollo del formato cierre participativo del producto sala de rehabilitación infantil

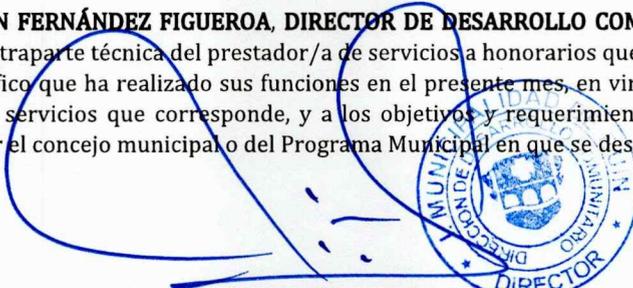
**Tipo Cobertura:**  
FOTOGRAFÍA

Producto Implementación de Rehabilitación Infantil con Estrategia Comunitaria			
Objetivo General	Aumentar las prestaciones de Rehabilitación en la comuna a través de la implementación de una Sala de Rehabilitación Infantil con enfoque Rehabilitación Basada en la Comunidad		
Acciones Desarrolladas	Presupuesto Ejecutado	Nº de Usuarios	Acciones de Continuidad
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Jornada participativa en Teatro Boris Calderón donde se ejecuta actividad diagnóstica identificando principales problemáticas pesquisadas por los participantes.</li> <li>- Articulación con establecimientos educativos con PIE, donde se gestionan y coordinan derivaciones de NNA con necesidades de rehabilitación a la sala RBC.</li> <li>- Implementación de sala de rehabilitación infantil con enfoque RBC la cual se encuentra ubicada en Sargento Aldea # 540, comuna de Buin.</li> <li>- Prestaciones de rehabilitación al 60% de los NNA derivados a la sala. (24 de 37 usuarios).</li> <li>- Planificación y ejecución de talleres con enfoque comunitario dirigido a padres/cuidadores,</li> </ul>	\$ 23 606 066	24 usuarios NNA (19-5 Discapacidad y Catastro EDLI - sector educación)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Trabajo en red con el sector de salud y educación.</li> <li>- Coordinar con el área de salud y educación talleres con enfoque preventivo y promocional de la salud.</li> <li>- Participación en mesas de trabajo de red de infancia.</li> <li>- Constituir un equipo de trabajo transdisciplinario.</li> <li>- Potenciar el trabajo en las localidades a través de actividades y talleres con enfoque RBC.</li> </ul>
Fecha Cobertura: 2024-12-13	Descripción Cobertura: Evolución e ficha la atención realizada		Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
13/12/2024	<p><b>Objetivos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Generar acercamiento y vínculo terapéutico</li> <li>- Favorecer desarrollo cognitivo (sensaciones propioceptivas y exteroceptivas, percepción visual, auditiva y táctil, atención)</li> <li>- Favorecer aspectos socioafectivos (contacto visual, contacto corporal, intención comunicativa)</li> </ul> <p><b>Obs.:</b></p> <p>Rafaela asiste a sesión en BEG en compañía de madre en horario establecido. Ingresó a la sala acompañada de madre. Se observa tranquila y atenta a los estímulos del entorno. Se trabaja en dupla con kinesióloga quien interviene inicialmente con movilizaciones en articulaciones EEII y EESS, apoyo en movilizaciones y carga de peso en bipedo favoreciendo control postural, reflejo de protección y disociación de cadera. De manera paralela se trabaja estimulación sensorial táctil con diferentes texturas, sonajeros y burbujas. Se finaliza sin incidentes y se agenda próxima sesión.</p>		

**V.- Observaciones.**

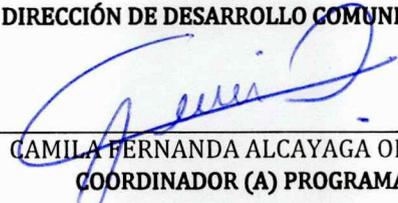
### CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

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 FERNANDA ALCAYAGA OLIVOS  
COORDINADOR (A) PROGRAMA