



## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

JUNIO	2025
Mes	Año

### I.- Datos.

1.- Nombre.	BELEN JAZMIN TAMAYO TRONCOSO		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 834	Imputación: 215.21.04.004.001	Centro de Costos: 25.04.51
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - ESTRATEGIA DE DESARROLLO LOCAL INCLUSIVO		

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

<p><b>Profesional para Implementación de Rehabilitación Infantil con Estrategia Comunitaria.</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.</p> <p>Las principales tareas de este profesional son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluar la infraestructura donde está instalada 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>• 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>• Elaboración de talleres grupales dirigidos a madres, padres, cuidadores y contexto educativo.</li> <li>• Pesquisa y evaluación de problemáticas de rehabilitación de terapia ocupacional a usuarios NNA.</li> <li>• Participación en reuniones de coordinación con equipo multidisciplinario de sala RBC infantil.</li> </ul>
---

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

Planificación de atenciones semanales  
Atención integral de TO en sala de rehabilitación infantil  
Completar evoluciones en ficha clínica  
Entregar retroalimentación a madre tras finalizar atención  
Ordenar sala y materiales utilizados  
Planificación con coordinadora PIE acerca del taller para educadoras de párvulo  
Participar en reunión de mesa comunal dirigida por la Oficina de Discapacidad  
Preparación de materiales e implementos para atenciones  
Atenciones individualizada y en dupla con FON  
Registro de atenciones en ficha clínica  
Entregar sugerencias y recomendaciones a los padres

tras finalizar sesiónResponder correos de la sala con derivaciones de salud y archivar documentos en carpetas.

Atención integral de terapia ocupacional en salaCompletar evoluciones en ficha clínicaCompletar informes de terapia pendientesContactar vía llamadas a nuevos ingresos de niños/as a la sala de rehabilitación infantilResponder correos de la sala con derivaciones de educación y archivar documentos en carpetas.

Planificación de atenciones en salaAtención integral de terapia ocupacional en salaCompletar evoluciones en ficha clínicaOrdenar materiales e implementos en salaPreparar material (folleto informativo) para talleres dirigido a educación

Atención integral y en dupla con FONOCompletar evoluciones en ficha clínicaCompletar informes de terapia pendientesPreparar material (folleto informativo) para talleres dirigido a educación

Planificación de atenciones diariasAtención integral y en dupla con FONOCompletar evoluciones en ficha clínicaEntregar retroalimentación a padre tras finalizar atenciónReunión mensual equipo casa de la inclusión

Atención en dupla con FONOResponder correo con derivaciones a la sala del sector saludElaboración de material informativo para los talleres con educación Archivar documentos en carpetas

Realizar entrevista complementario para la toma de ADOS-2Planificación de atenciones diariasIntervención individuales y en dupla con FONOEntregar retroalimentación a padre tras finalizar atenciónEvolucionar en ficha clínica

Planificación de atenciones diariasIntervención de terapia ocupacional en salaCompletar evoluciones en ficha clínicaEjecutar taller para educadoras y técnico en párvulo en Jardín Mi Pequeño Mundo

Atención en dupla con FONOCompletar evoluciones en ficha clínicaCompletar informes de terapia pendientesReunión con Oficina Local de la Niñez

Intervención individual y en dupla con FONOCompletar evoluciones en ficha clínicaResponder correos con derivaciones a la sala del sector educaciónCompletar informe de honorarioCompletar informe de avance a egresos de usuariosRealizar llamados a usuarios de la sala para participar en el próximo taller de cocina.

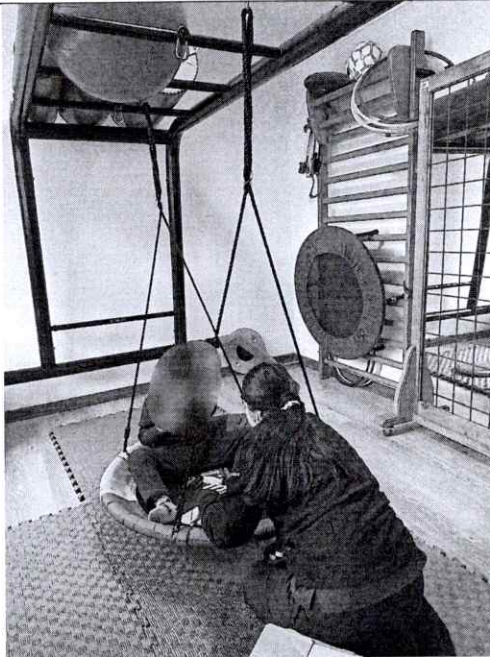
Elaborar listado con informes sociales pendientes de usuarios de la sala de rehabilitaciónIntervención individual y en dupla con FONOCompletar evoluciones en ficha clínicaReunión para articulación de red con Oficina Local de la Niñez

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

Fecha Cobertura: 2025-06-02	Descripción Cobertura: Evolución en ficha clínica	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------







Fecha Cobertura:  
2025-06-04

Descripción Cobertura:  
Realizar llamadas

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2025-06-05

Descripción Cobertura:  
Atención individualizada de terapia ocupacional

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2025-06-06

Descripción Cobertura:  
Responder correos

Tipo Cobertura:  
CORREO  
ELECTRÓNICO

Derivación: [Redacted] Externo Recibidos x

**ALAN ANDRES MUÑOZ** 6 jun 2025 10:22 (hace 11 días) ☆  
Estimadas. Junto con saludar adjunto documentación para postulación del niño. [Redacted] quien req

**EDLI Programa** -edli@buin.cl- 6 jun 2025 11:46 (hace 11 días) ☆ ↩ ⋮  
para ALAN ▾

Estimado Alan,

Agradecemos la derivación del niño [Redacted]. Confirmamos la recepción de su documentación y le informamos que [Redacted] ha sido incluido en nuestra lista de espera para la sala de rehabilitación infantil.

Actualmente, el tiempo estimado de espera es de aproximadamente cuatro meses. Nos pondremos en contacto con usted a través de este correo electrónico para confirmar la fecha de ingreso a la sala tan pronto como haya un cupo disponible.

Le agradecemos mucho su gestión en este caso.

Que tenga un excelente fin de semana.

Saludos cordiales.  
EDLI Programa

\*\*\*

Sala de Rehabilitación Infantil  
[edli@buin.cl](mailto:edli@buin.cl)  
+56 930923169  
Sargento Aldea #540, Buin

Fecha Cobertura:  
2025-06-09

Descripción Cobertura:  
Atención en dupla con FONO

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA





Fecha Cobertura:  
2025-06-09

Descripción Cobertura:  
Acuerdos en reunión

Tipo Cobertura:  
CALENDARIO DE  
ACTIVIDADES

09 Junio 2025

#### ☑ Reunion de coordinacion casa de la Inclusion.Coordinar y...

Participantes: Antonia Lagos Paredes, Ber Gonzalez, Belen Tamayo Troncoso, Camila Alcayaga, Catalina Pizarro, Emilyne Leveke, Isabel Gonzalez, Mariana Campusano.

- Actividad neuro inclusiva 5 de julio: Asistirán: Mariana- Catalina- Camila- Emilyne
- Actividad con neuroavanza 20 de julio, la actividad se trata de aniversario y apoyar como oficina de discapacidad con información. 13.00 hrs. Explanada centro cultural. Asistirán: Isa, Anto, Belen, Ber.
- Reunión de presupuesto Jueves 12 de junio a las 9.00 (Cami - Isa- Belen)
- Presentación para colegios OLN. plazo viernes 13 de Junio.
- Integrarnos a reunión con OLN (red de infancia) para derivación, sugerencias, casos para la sala rehabilitación que sea semestral.

Tareas pendientes:

- ☐ Horario por confirmar de actividad neuro inclusiva
- ☐ Hacer lista de usuarios sala RBC para taller de cocina sábado 21 (preparación de pastas)

Fecha Cobertura:  
2025-06-10

Descripción Cobertura:  
Responder correo

Tipo Cobertura:  
CORREO  
ELECTRÓNICO

Derivación I [redacted] externo Recibidos

**PAULA ANDREA SUAREZ** mar, 10 jun, 8:37 (hace 7 días)

Estimados: Junto con saludarlos les comento que les envío adjunto Informe social, ficha de derivación y certificado médico.

**EDLI Programa** <edli@buin.cl> para PAULA mar, 10 jun, 11:31 (hace 7 días)

Estimada Paula,

Agradecemos la derivación de [redacted]. Confirmamos la recepción de la documentación adjunta y le informamos que [redacted] será incluido en la lista de espera para la sala de rehabilitación infantil.

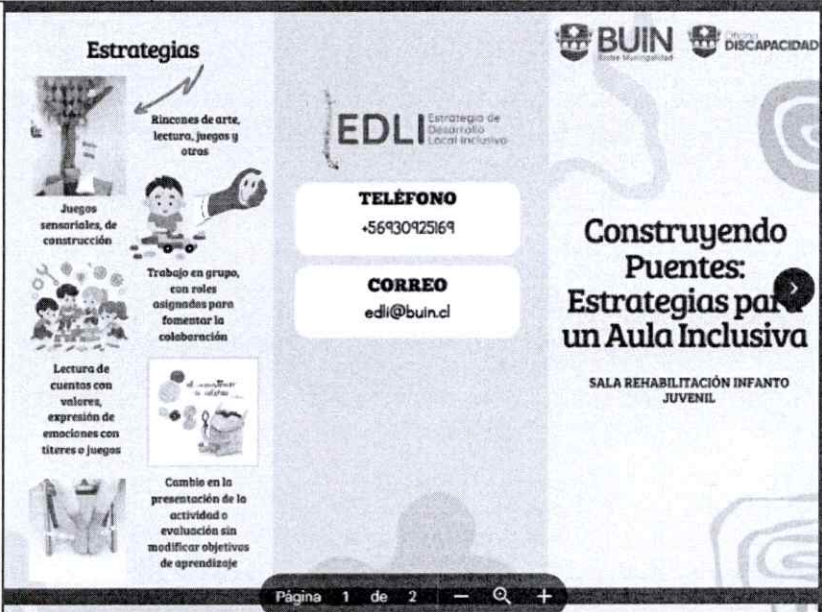
El tiempo de espera estimado es de aproximadamente [redacted] meses. Nos pondremos en contacto con usted a través de este correo electrónico para notificarle el ingreso a la sala.

Agradecemos su gestión en este caso y le deseamos una buena semana.

Saludos cordiales,  
EDLI Programa

Sala de Rehabilitación Infantil  
[edli@buin.cl](mailto:edli@buin.cl)  
+56 920625169  
Sargento Aldea #540, Buin

Fecha Cobertura: 2025-06-10	Descripción Cobertura: Elaboración tríptico informativo para talleres	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



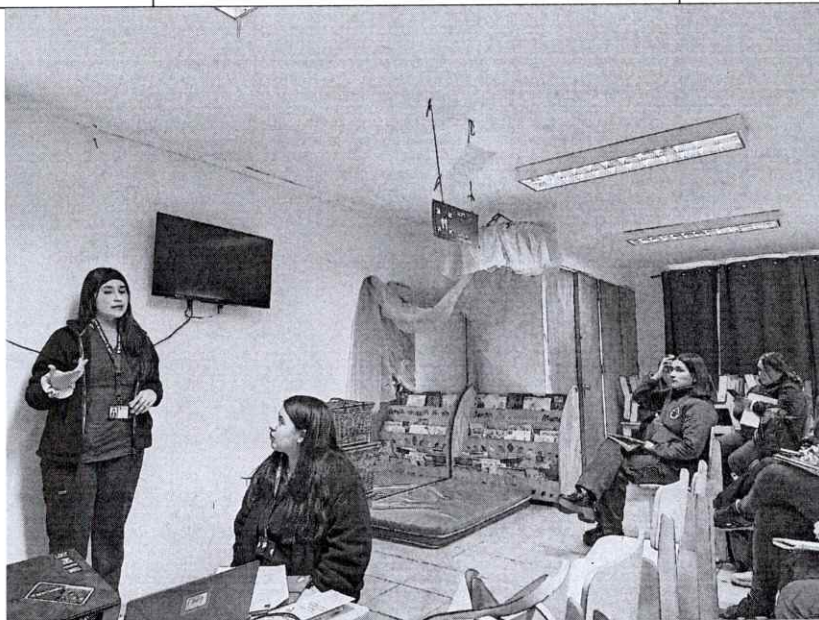
Fecha Cobertura: 2025-06-11	Descripción Cobertura: Atención en dupla con FONO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura:  
2025-06-12

Descripción Cobertura:  
Taller para técnicos en párvulo

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2025-06-13

Descripción Cobertura:  
Atención individualizada de terapia ocupacional

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA





Fecha Cobertura:  
2025-06-16

Descripción Cobertura:  
Atención en dupla con FONO

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2025-06-16

Descripción Cobertura:  
Coordinación por correo sobre taller de cocina

Tipo Cobertura:  
CORREO  
ELECTRÓNICO

**Listado de usuarios sala RBC infantil para taller de cocina**

Recibidos x

**Belén Tamayo Troncoso** <btamayo@buin.cl>  
para Camila ▾  
**Hola Camila,**  
  
Te adjunto el listado con los niños, niñas y adolescentes que han confirmado su asistencia al taller de cocina del sábado 21 de junio.  
  
Estaré atenta a tus comentarios.  
  
Saludos cordiales.

📧 lun, 16 jun, 12:51 (hace 21 horas)
★ ↶ ⋮

1 archivo adjunto • Analizado por Gmail ⓘ

Listado usuarios ...

---

Fecha Cobertura: 2025-06-17	Descripción Cobertura: Solicitud toma de informes sociales	Tipo Cobertura: CORREO ELECTRÓNICO
--------------------------------	---	--

**Listado de usuarios sala RBC infantil para taller de cocina**

Recibidos x

📧 lun, 16 jun, 12:51 (hace 2 días)
★ ↶ ⋮

**Belén Tamayo Troncoso** <btamayo@buin.cl>  
para Camila ▾  
**Hola Camila,**  
  
Te adjunto el listado con los niños, niñas y adolescentes que han confirmado su asistencia al taller de cocina del sábado 21 de junio.  
  
Estaré atenta a tus comentarios.  
  
Saludos cordiales.

1 archivo adjunto • Analizado por Gmail ⓘ

Listado usuarios ...

Fecha Cobertura: 2025-06-17	Descripción Cobertura: Atención de terapia ocupacional	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------




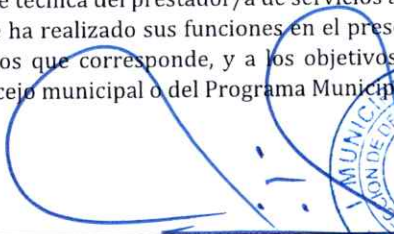


**V.- Observaciones.**


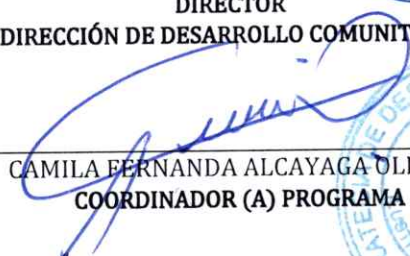
--

**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**