



MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO
INFORME MENSUAL PROGRAMA CENTRO DÍA

Nombre: Nicolás A. Soto Peña

Cargo: Psicólogo



Funciones establecidas en contrato

1. Aplicar instrumentos de evaluación geriátrica integral a usuarios del centro diurno.
2. Atención individual para usuarios y su familia solo de pesquisar que así lo requieran, la atención puede ser en el domicilio en casos puntuales.
3. Colaborar en la elaboración del Plan de Atención Individual (PAI) a cada usuario del centro diurno.
4. Participar y apoyar en las distintas actividades realizadas por la Dirección de Desarrollo Comunitario.
5. Realizar jornadas de capacitación con las familias o cuidadores de los usuarios del centro.
6. Ejecutar talleres grupales propuestos por el programa cuyo operador debe ser psicólogo (a).
7. Realizar seguimiento mediante llamados telefónicos a los usuarios que no puedan asistir al centro.
8. Generar un informe mensual evidenciando su gestión.

Funciones realizadas:

- ✓ Se Aplican instrumentos de evaluación geriátrica integral a usuarios del centro diurno.
- ✓ Se atiende de forma individual a usuarios referentes al área de psicología en sesiones terapéuticas individuales.
- ✓ Se colabora en la elaboración del Plan de Atención Individual (PAI) para usuarios que ingresan al centro diurno.



- ✓ Se participa y se apoya en actividad "Día de la concienciación sobre el autismo", facilitada por la Oficina de Discapacidad y convocado por la Dirección de Desarrollo Comunitario, para el día sábado 5 de abril.
- ✓ Se realizan atenciones individuales a cuidadores y personas significativas.
- ✓ Se confecciona y ejecutan talleres impartidos a Adultos Mayores según objetivos propuestos por SENAMA.
- ✓ Se realiza seguimiento de usuarios mediante llamadas telefónicas.

1.- Aplicar Instrumentos de evaluación geriátrica integral de centro diurno.

En el presente mes se realiza evaluación geriátrica integral de ingreso al centro diurno a nuevos usuarios. La documentación se encuentra en carpetas individuales de cada usuario.

2.- Atención individual para usuarios referentes al área de Psicología.

Se realizan atenciones individuales de aproximadamente una hora para conocer el estado psicológico y emocional de los usuarios y llevar a cabo el tratamiento personalizado para cada Adulto Mayor (se adjunta el Registro de asistencia de atenciones psicológicas individuales).

3.- Colaborar en la elaboración del Plan de Atención Individual (PAI) a cada usuario del centro diurno.

Se colabora en la elaboración del Plan de Atención Individual (PAI) para nuevos ingresos de usuarios del centro diurno. La documentación se encuentra en carpetas individuales de cada usuario.

4.- Participar y apoyar en las distintas actividades realizadas por la Dirección de Desarrollo Comunitario.

Se participa y se apoya en actividad "Día de la concienciación sobre el autismo", facilitada por la Oficina de Discapacidad y convocado por la Dirección de Desarrollo Comunitario, para el día sábado 5 de abril.



5.- Realizar jornadas de capacitación con las familias o cuidadores de los usuarios del centro.

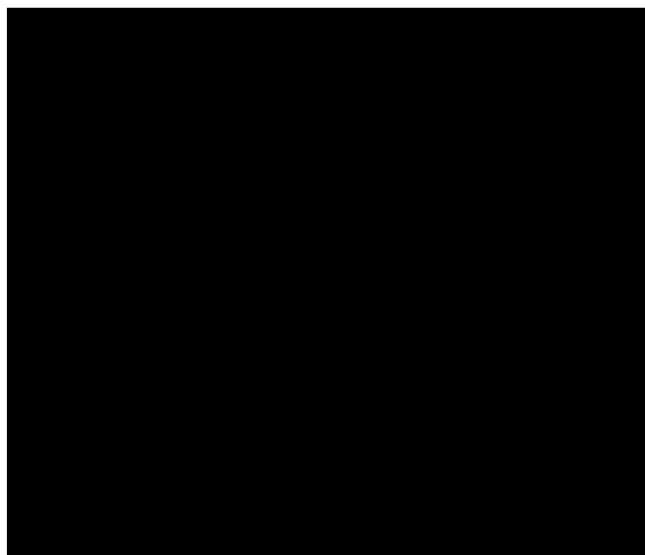
No se realizan jornadas de capacitación con familias o cuidadores de usuarios durante el mes. Sin embargo, se realiza atenciones individuales para cuidadores de usuarios (se adjunta el Registro de atenciones individuales).

6.- Ejecutar talleres grupales propuestos por el programa cuyo operador debe ser psicólogo (a).

Se realizan talleres grupales a usuarios del Centro de Día, según objetivos propuestos por SENAMA (se adjunta el Registro de asistencia de atenciones psicológicas grupales). Se pesquisa también a los usuarios que necesitan la atención individual.

7.- Realizar seguimiento mediante llamados telefónicos a los usuarios que no puedan asistir al centro.

Se realizan llamados a usuarios para citar a atenciones psicológicas individuales y visitas domiciliarias. También se realizan llamados a usuarios que faltan a las sesiones individuales para hacer seguimiento de su situación (se adjunta el Registro de llamados realizados durante el mes).



NOMBRE USUARIO	FECHA DE ATENCIÓN	LUGAR DE ATENCIÓN	CONTACTO	OBSERVACIONES
Olga Santander	15/04/2025	Casa Kaplan		Se realiza llamado telefónico a usuaria para agendar hora de atención psicológica.
Silvia Leiva	16/04/2025	Casa Kaplan		Se realiza llamado telefónico a cuidador para agendar hora de atención psicológica con usuaria.
Elsa García	16/04/2025	Casa Kaplan		Se realiza llamado telefónico a usuaria para agendar hora de atención psicológica.
Albertina Núñez	08/04/2025	Seguimiento telefónico		Se realiza llamado telefónico a usuario para hacer seguimiento de su situación.
Blanca Campos	17/04/2025	Casa Kaplan		Se realiza llamado telefónico a usuaria para agendar hora de atención psicológica.
Leopoldina Ibarra	08/04/2025	Domicilio		Se realiza llamado telefónico a ex usuaria para agendar hora de atención psicológica domiciliaria
Gloria Araos	15/04/2025	Seguimiento telefónico		Se realiza llamado telefónico a usuaria para hacer seguimiento de su situación.
Oswaldo Barrios (hijo de Filomena Rivera)	09/04/2025	Casa Kaplan		Se realiza llamado telefónico a cuidador de ex usuaria para agendar hora de atención psicológica.
Patricia Núñez (hija de Carlos Núñez)	08/04/2025	Casa Kaplan		Se realiza llamado telefónico a cuidadora de ex usuaria para agendar hora de atención psicológica.



Registro de Asistencia: atenciones psicológicas individuales

Profesional a cargo: R. Nicolás A. Soto Peña Firma del profesional: _____

Tipo de prestación: Atenciones psicológicas individuales

Nombre	Apellido	Fecha	Firma
PATRICIA	NUÑEZ COFRE	08-04-2025	[Redacted]
OSUNDO	Berrios RIVERA	09/04/2025	[Redacted]
Olga A	Santander b.	15-4-2025	[Redacted]
Silvia	Leiva	16-04-2025	[Redacted]
Elmer L	García	16-4-2025	[Redacted]
Blanca Rosa	CAMPEA B AVO	17-04-2025	[Redacted]




Registro de Visitas domiciliarias

Profesional a cargo: Ra. Nicolás A. Soto Peña

Firma del profesional: _____

Tipo de prestación: Visitas domiciliarias - atenciones psicológicas

Nombre	Apellido	Fecha	Firma
Atención domiciliaria por maltrato económico por parte del hijo. Crisis de angustia por aporamiento de juicio.			
Observación: <u>Leopoldina</u>	<u>Marcela González</u>	<u>8-4-2025</u>	
Observación:			
Observación:			

52



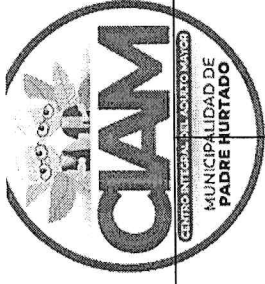
Registro de Asistencia Grupal

Profesional a cargo: Nicolás Soto / Tania Coñuneo

Firma del profesional

Tipo de prestación: IO: Taller: Impacto de las emociones en las fx cognitivas / R: Taller "Historia de vida: montaje fotográfico. (O.C.)"

Nombre	Apellido	Fecha	Firma
Elena	Velásquez	01-04-2025	
Eidelisea	Suazo	01-04-2025	
Julio	LUNA	01-04-2025	
Jose	SAX MARTÍN, R.	01-04-2025	
Joime	González U	01-04-25	
Candida	Rebecca Delgado	01-4-25	
Sabel	Domero	01-4-25	



Observación:			
Estee	Aguirre	1-4-2025	
Esteban	Moed	1-4-2025	
Observación:			
Blanca	Inga Casanova	-	
Mara Eugenia	Perez Cepeda	1-4-2025	
Observación:			
Hector	Leiva	004-2025	
Felicia	Ruiz	1-4-2025	
Observación:			
Sue Jasab	Gonzales	1-4-2025	



Registro de Asistencia Grupal

Profesional a cargo: Nicolás Soto / Tania Concha Firma del profesional

Tipo de prestación: As. Taller "Historia de verdaderos momentos fotográficos" / TO: Taller "Impacto de las emociones en los frentes"

Nombre	Apellido	Fecha	Firma
Jose	Dobadillo	02-04-2025	
Nelcy	Arce	02-04-2025	
Rosa	Montenegro	02-04-2025	
Yolanda	Fierro	02-04-2025	
Isabelina	Yozza	02-04-2025	
Margarita	Aguilero	2-4-2025	
Reidamio	Aguilero	2-4-2025	

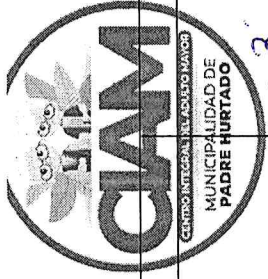


Registro de Asistencia Grupal

Profesional a cargo: Nicolás Soto - Tania Contreras Firma del profesor

Tipo de prestación: Terapia ocupacional: Impacto de las emociones en los fx psicológicos: Historia de vida / Montaje fotográfico.

Nombre	Apellido	Fecha	Firma
Yuli	VALEZ	03-04-25	
Lorena Jara	Ramirez Contreras	03-04-25	
Margarita	Ronchuelo	03-04-25-	
Geminiano	Yunque	03-04-25	
Maria Isabel	Contreras	03 04 25	
Emilia Rojas	Rojas Madrid	03 04 25	



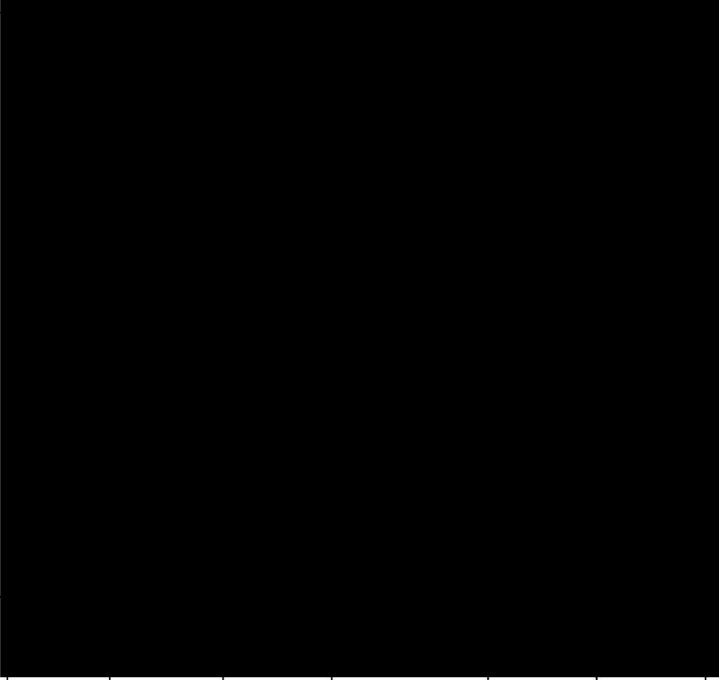
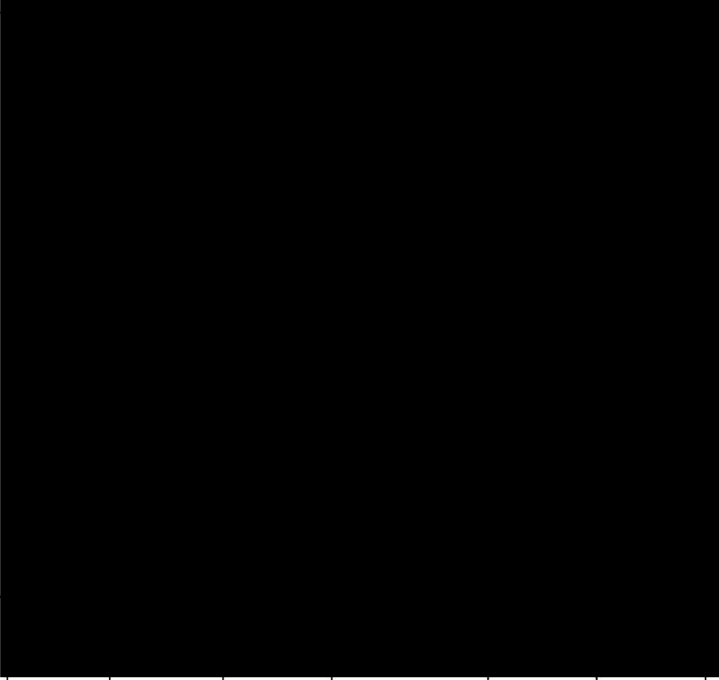
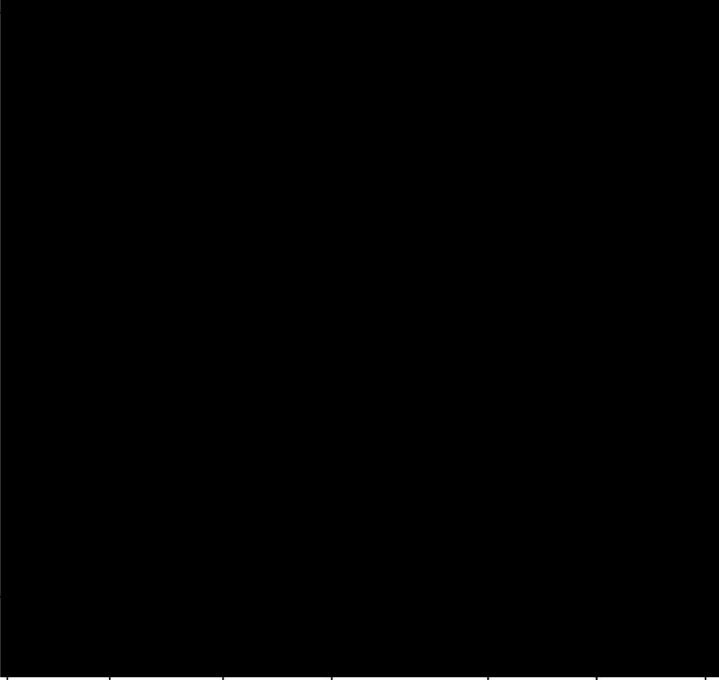
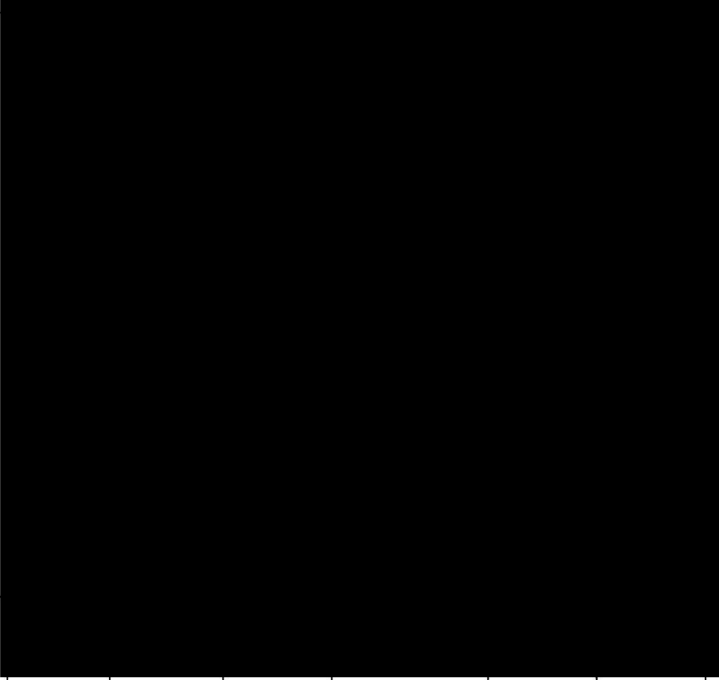
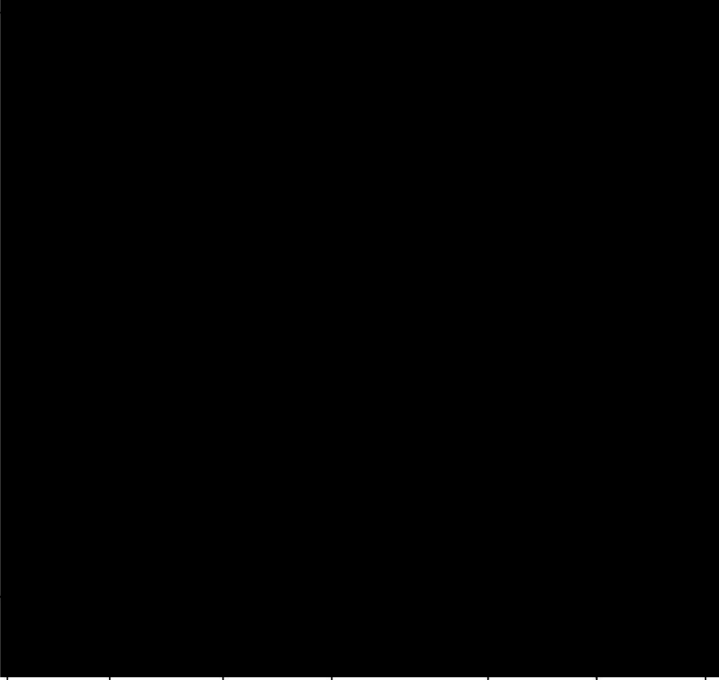
Magdalena C	Cordova S	03-04-25	
Ana Berto	Santoro C.	03-04-25	
Sandra Soledad	Martinez Forts	03-04-25	
Alfaro Palomo	Martinez Palomo	03-04-25	
Francisca	Villa	03-04-25	

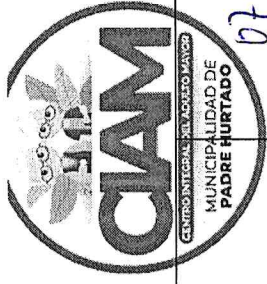


Registro de Asistencia Grupal

Profesional a cargo: Dr. Nicolás A. Soto Peña Firma del profesional 

Tipo de prestación: Taller "Cantando a la vida" S.1

Nombre	Apellido	Fecha	Firma
Carlos Higuera	Carrión Guerrero	07/04/25	
Maria Alejandra Flores	Monjes Salgado	07/04/25	
Raquel	Godoy	7/4/25	
Alejam	Parrinello	7/4/25	
Ana Maria	Loidy Carrasco	7/4/25	



<i>[Signature]</i>	Rodriguez	07-04-2025
Jilda Udemuy	Ejeda J.	7-4-25
Zolanda	Domen	7-04-25
Eliana	Munoz	7-04-25
Cecilia	Castropeña	7-04-25
Margarita	Aguilera	7-04-25
Eduardo	Diaz	7-04-25
Nely	Breer	7-04-2025
Nelson	Torres Breer	7-04-2025



Registro de Asistencia Grupal

Profesional a cargo: D. Nicolás A. Soto Peña Firma del profesional

Tipo de prestación: Taller "Contando a la vida" S.2.

Nombre	Apellido	Fecha
Aurora Parinay	Parinay	14/4/25
Maxwell Godoy	Godoy	14/4/25
Nepeser	Tellez	14-IV-2025
Nely	Arce	14-04-2025
Eduardo	Diaz	14-04-2025
Margarita	Aguilera	14-04-2025
Magdalena	Condore	14-04-2025



Registro de Asistencia Grupal

Profesional a cargo: A. Nicolás Soto / Dra. Jania Concha Firma del profesional

Tipo de prestación: Taller "Estilo de vida saludable: Energía" / T. hierbas medicinales con evidencia científica

Nombre	Apellido	Fecha	Firma
María	Aguiar	14-04-2025	[Redacted]
Gloria	CARTES	14-04-2025	[Redacted]
María	Lizbe	14.04.2025	[Redacted]
Berta	Soledad	14-04-2025	[Redacted]
Lidia	Barrera Godos	14-04-25	[Redacted]
Juana	Blanco	14-4-2025	[Redacted]
Sara	Blanco	14-4-2025	[Redacted]



Registro de Asistencia Grupal

Profesional a cargo: Dr. Nicolás A. Soto Peña / To. Yanis Convento Firma del profesional

Tipo de prestación: Taller "Estilo de vida saludable / T. hacer medicina con evidencia científica"

Nombre	Apellido	Fecha	Firma
Julio	LUNA	15-04-2025	
Edmundo	Gonzalez	15-04-2025	
Suhio			
Lucila	Aranda	15-04-2025	
Julia	Leung H	15-04-2025	
Mercedes	Gambol	15-04-25	
Jaima	Comari	15-04-25	

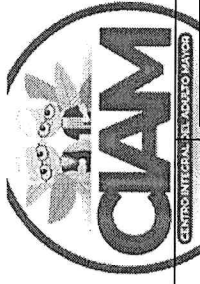


Registro de Asistencia Grupal

Profesional a cargo: Pc. Nicolás A. Soto Peña / To. Jania Convento Firma del profesional

Tipo de prestación: Taller "Estilo de vida saludable: Energía" / T. buenas mañanitas con

Nombre	Apellido	Fecha	Firma
<u>Udo</u>	<u>Udo</u>	<u>17-04</u>	[Redacted]
<u>Margarita</u>	<u>Poncha</u>	<u>17-04</u>	[Redacted]
<u>Elvira U</u>	<u>Elvira Olivos</u>	<u>17-04-</u>	[Redacted]
<u>Maria Isabel</u>	<u>Catali Fonteceras</u>	<u>17-04 2025</u>	[Redacted]
<u>Alfonso Pisardo</u>	<u>Martinez Palma</u>	<u>17-04-2025</u>	[Redacted]
<u>Francisca</u>	<u>Villa</u>	<u>17-04-2025</u>	[Redacted]
<u>Blanca Campos B</u>	<u>Campos Bravo</u>	<u>17-04-2025</u>	[Redacted]



MUNICIPAL
PADRE HU

Maria Angelica Morales S.	
Margarita	Aguilera
Eduardo Rojas	/ /
Helda -	Christel - Hb.
Magdalena	Carolina
Aha	Svazo
Rosa Ino	Anotonono
Amalia Volquez	Carillo
Manuel	Gambos

Emilia

Rojas

