

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE
LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026**

Mes	MAYO
------------	-------------

Nombre	ANA KARINA MATURANA MARÍN
RUT	██████████
Profesión	██████████████████
Departamento	DISCAPACIDAD
Programa Social	APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD 2026-2027
Período del Contrato	13/04 – 31/12
Actividad Genérica	TERAPIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD
Actividad Específica	ATENCIONES MUSICOTERAPIA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Actividades efectuadas en el mes:

Revisión del material, instrumentos y espacio físico de la sala de musicoterapia para preparar el ambiente de la intervención.
Agendamiento telefónico de horas para evaluación de usuarios derivados a Musicoterapia
Evaluación de ingreso de usuarios de Musicoterapia
Entrevista a cuidadores, orientación sobre los alcances de la musicoterapia según diagnóstico, ámbitos terapéuticos susceptibles de ser trabajados e ideación de objetivos de intervención.
Elaboración de plan consensuado intervención, determinación de objetivos a trabajar en conjunto con usuarios y/o cuidadores. Firma del plan por parte de usuario o responsable/cuidador según corresponda.
Asignación de horario y número de sesiones según objetivos propuestos.
Realización de sesiones de Musicoterapia individual y consignación de hitos relevantes en bitácora musicoterapéutica.
Revisión del material, instrumentos y espacio físico de la sala de musicoterapia para preparar el ambiente de la intervención.
Llenado de la nómina de asistencia y derivación de casos de usuarios con ausencias prolongadas para verificar razones y determinar vacantes.
Confeción Informe de Actividades Mensuales Atención de Musicoterapia

