

## INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FECHA DE ENTREGA DE INFORME:

03 MAY 2024

NOMBRE PERSONA CONTRATADA: SANTIAGO MAHNKE ZURITA

CARGO	: MONITOR TALLER HABILIDADES SOCIALES		
DEPENDENCIA	: DIDEKO	UNIDAD	: DISCAPACIDAD
Nº DE DECRETO	: 747	FECHA DECRETO	: 24/04/2024
MES A CANCELAR	: ABRIL 2024	IDDOC DECRETO	: 1838890
BOLETA N°	: 24	FECHA BOLETA	: 30/04/2024

FUNCIONES SEGÚN CONTRATO	Monitor de curso de desarrollo de habilidades sociales para la autonomía progresiva de personas con discapacidad preferentemente de origen mental psíquico, mental intelectual y personas cuidadoras. Realizar 4 talleres mensuales. Apoyar actividades comunitarias de la Oficina de la Discapacidad y de la Dirección de Desarrollo Comunitario, si fuere necesario.
FECHAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
SEMANA 1 al 7 de abril	Conversación guiada por el monitor para conocer de forma general las historias de los participantes. Se pregunta al grupo que entienden por el concepto de HHSS
SEMANA 8 al 14 de abril	Conversación grupal para conocer actividades relevantes del grupo durante la semana. En una hoja escriben sus alimentos favoritos, lo comparten con el grupo Actividad cooperativa grupal para fortalecer sentido de pertenencia, participan de una trivia mediante avanza la actividad grupal.
SEMANA 15 al 21 de abril	Conversación grupal para conocer actividades relevantes realizadas durante la semana, dando énfasis a actividades que les hayan hecho sentir felices. Trabajo en parejas para identificar 5 cosas que les hagan sentir feliz. Comparten que actividades desean hacer durante el fin de semana.
SEMANA 22 al 30 de abril	Conversación grupal para conocer actividades relevantes realizadas durante la semana, recuerdan lo trabajado la semana anterior. Se reúnen en círculo para leer los objetivos y alcances de taller, se manera voluntaria alguno de los participantes leerá para sus compañeros. Actividad en pareja en base a dos preguntas. ¿Qué actividades quiero realizar durante estos talleres? ¿Qué lugares quiero conocer en esta experiencia?.

SANTIAGO MAHNKE ZURITA  
NOMBRE Y FIRMA TRABAJADOR/A

OLAYA MOSQUERA VILLABLANCA  
PROFESIONAL DESARROLLO  
COMUNITARIO

