

INFORME DE TRABAJO TRIMESTRAL

CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE

Abril

Mayo

Junio

 DE 2020

Dependencia
DPTO. DE PSICOLOGÍA

Nombre del Responsable
OLGA LETICIA VILLALPANDO ZÁRATE

Acciones o Actividades Planeadas	Realizadas		% Meta Alcanzada	Indicador de Evaluación
	Sí	No		
1 SESIONES DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, FAMILIAR Y DE PAREJA.	ψ		100%	REGISTRO DE ASISTENCIA Y NOTA CLÍNICA EN EXPEDIENTE; AGENDA GENERAL.
2 DICTÁMENES PSICOLÓGICOS	ψ		100%	OFICIOS DE SOLICITUD DEL SERVICIO, INFORME IMPRESO DE LA VALORACIÓN Y PRUEBAS APLICADAS.
3 VISITAS DOMICILIARIAS JUNTO CON TRABAJO SOCIAL Y JURÍDICO	ψ		90%	REGISTRO EN AGENDA
4 APOYO A MINISTERIO PÚBLICO EN ENTREVISTAS A MENORES DE EDAD	ψ		100%	REGISTRO EN AGENDA
5 ELABORACIÓN DEL PROYECTO CRECER SIN VIOLENCIA.	ψ		100%	REGISTRO EN AGENDA, PROYECTO IMPRESO Y DIGITAL
6 INTERVENCIONES EN CRISIS	ψ		100%	REGISTRO EN AGENDA
7 CAPACITACIONES EN LÍNEA	ψ		90%	REGISTRO EN AGENDA
8 APOYO EN PROGRAMA DE APOYO SOCIAL POR CONTINGENCIA COVID-19, "ESTAMOS CONTIGO"	ψ		100%	REGISTRO EN AGENDA

IMPACTO DE Trabajo Realizado (En términos generales señalar cómo se ha beneficiado AL SISTEMA DIF municipal y a la población en general el trabajo desarrollado))

- CONTRIBUYENDO A LA MEJORA EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS USUARIOS A PARTIR DE BRINDAR ATENCIÓN PUNTUAL A AFECTACIONES PSICOLÓGICAS DE LOS MISMOS.
- PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE CASOS Y RIESGOS SUICIDAS.

Obstáculos y Dificultades (En términos generales señalar los problemas que enfrentaron más sensibles y que afectaron el desarrollo de las actividades)

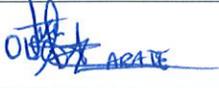
DEMASIADA DEMANDA EN CONSULTA DE PSICOTERAPIA DISMINUYE LOS TIEMPOS PARA ACUDIR A VISITAS DOMICILIARIAS Y APOYO EN ENTREVISTAS EN MINISTERIO PÚBLICO DE MANERA PUNTUAL.

Evidencias (Relación de documentos, fotografías, gráficos, constancias que se anexan como evidencia del trabajo realizado)

1	REPORTES MENSUALES
2	LISTAS DE ASISTENCIA
3	NOTAS CLÍNICAS EN EXPEDIENTES

Tecolotlán, Jalisco, 03 de Julio de 2020

Lugar y Fecha


Villalpando Zárate Olga Leticia
Nombre y Firma del Responsable

Vo Bo

Villalpando Zárate Olga Leticia
Nombre y Firma del Director o Responsable de la Dirección o Área

Recibido:
 Se hace constar por Dirección General, que se recibió el presente Informe de Trabajo, vía electrónica el día:

03	07	2020
----	----	------

A las

10:05 am

Atentamente

