

FORMATO DE REPORTE PARCIAL DE OSC CON UN CONVENIO CON EL DIF

Fecha de reporte:	4 de noviembre 2022
Número de ministración y/o mes de reporte:	Quinta Octubre
Organización	ESPERANZA PARA EL AUTISMO I.A.P.
Representante legal	NANCY GONZALEZ ESCARCEGA
Teléfono	(614) 4-13-88-92
Correo electrónico	autismatizado@espaui.com
Domicilio	CALLE: ÁNGEL TRÍAS, COLONIA: CHE GUEVARA #4310 C.P. 31350
Nombre del proyecto	DESARROLLANDO HABILIDADES COGNITIVAS EN PERSONAS CON TEA (Trastornos del Espectro Autista) 2022
Objetivo	Brindar atención terapeutica grupal a adolescentes, jóvenes y adultos con TEA para el desarrollo de habilidades cognitivas que contribuyan a mejorar su calidad de vida.
Fecha inicio reporte	1 de octubre
Fecha término reporte	31 de octubre
Actividades realizadas en el periodo (anexar fotografías)	Se brindo atención terapeutica a 14 adolescentes, jóvenes y adultos con TEA mediante talleres terapeuticos de: artes, vida diaria, ocio y recreación, actividad fisica, academico y entrenamiento basico en oficios de lunes a viernes en un horario de 8am a 3pm.
Zona(s) de atención	Recibimos usuarios de varias areas de la CD. De Chihuahua
Número de beneficiarios del periodo	En total actualmente atendemos a 81 beneficiarios
Número de becas del periodo	14
Descripción sobre actividades realizadas con los recursos aportados (Redactar al menos 1/2 cuartilla)	En este periodo con la ministración correspondiente a el mes de octubre se realizo el pago de sueldos de terapeutas, asistentes de terapeutas, auxiliar administrativo y coordinador de terapeutas, asi como la compra de papeleria para uso de los talleres, en los cuales se brinda a los beneficiarios la atención desde una perspectiva de integración sensorial, con la finalidad de modular los desórdenes sensoriales que comúnmente se presentan en el TEA (hiposensibilidad o hipersensibilidad) para propiciar que las estereotipias motoras, balanceos y crisis sensoriales presentadas, se disminuyan y favorezcan su desarrollo óptimo y disposición durante el horario en el que asisten a la institución.

Brenda Aracely Delgado Domínguez
Nombre y Firma



FORMATO DE REPORTE PARCIAL DE OSC CON UN CONVENIO CON EL DIF

Fecha de reporte:	5 de diciembre 2022
Número de ministración y/o mes de reporte:	Sexta noviembre
Organización	ESPERANZA PARA EL AUTISMO I.A.P.
Representante legal	NANCY GONZALEZ ESCARCEGA
Teléfono	(614) 4-13-88-82
Correo electrónico	sistematizador@espau.com
Domicilio	CALLE: ANGEL TRIAS, COLONIA: CHE GUERRERO SPTS C.P. 31258
Nombre del proyecto	DESARROLLANDO HABILIDADES COGNITIVAS EN PERSONAS CON TEA (Trastornos del Espectro Autista) 2022
Objetivo	Brindar atención terapeutica grupal a adolescentes, jóvenes y adultos con TEA para el desarrollo de habilidades cognitivas que contribuyan a mejorar su calidad de vida.
Fecha inicio reporte	1 de noviembre
Fecha término reporte	30 de noviembre
Actividades realizadas en el periodo (anexar fotografías)	Se brindo atención terapeutica a 14 adolescentes, jóvenes y adultos con TEA mediante talleres terapeuticos de: artes, vida diaria, ocio y recreación, actividad fisica, academico y entrenamiento basico en oficios de lunes a viernes en un horario de 8am a 3pm.
Zona(s) de atención	Recibimos usuarios de varias areas de la CD. De Chihuahua
Número de beneficiarios del periodo	En total actualmente atendemos a 81 beneficiarios
Número de becas del periodo	14
Descripción sobre actividades realizadas con los recursos aportados (Redactar al menos 1/2 cuartilla)	En este periodo con la ministración correspondiente a el mes de noviembre se realizo el pago de sueldos de terapeutas, asistentes de terapeutas, auxiliar administrativo y coordinador de terapeutas, asi como la compra de papeleria para uso de los talleres, en los cuales se brinda a los beneficiarios la atención desde una perspectiva de integración sensorial, con la finalidad de modular los desórdenes sensoriales que comúnmente se presentan en el TEA (hiposensibilidad o hipersensibilidad) para propiciar que las estereotipias motoras, balanceos y crisis sensoriales presentadas, se disminuyan y favorezcan su desarrollo óptimo y disposición durante el horario en el que asisten a la institución.


Brenda Aracely Delgado Dominguez
Nombre y Firma