ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DESARROLLO ACTIVIDADES SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-517 Versión: 1 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página: 1 de 1

Fecha de ejecución:	16	09	2024		
Unidad Operativa:	Cuidado Transitorio Samper Mendoza				
Componente de Atención:	Estilos de vida saludable				
Línea de Atención:	Buenas prácticas del envejecimiento		Profesional a cargo:	Alba Barrera	
Nombre de la actividad:	Cuido mi piel (Hidratación de piel, mascarillas)				

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Promover estilos y hábitos de vida saludable en las personas mayores, a través de acciones concretas de promoción y prevención, enfocadas a propiciar una calidad de vida en todas sus dimensiones, biológicas, cognitivas, afectivas y mentales a partir de la transformación de imaginarios y buenas prácticas del envejecimiento.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Fortalecer hábitos de autocuidado en las personas mayores; a través, de actividades de cuidado de la piel.
2. Liberar tensiones de las personas mayores e incentivar participación en espacios de disfrute y relajación.
3. Mantener la piel radiante optimizando la hidratación, la función de barrera y la renovación celular, minimizando la irritación.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se dará inicio saludando a las personas mayores e invitándoles a participar en la actividad dirigida a la campaña Cuido mi piel (Hidratación de piel, mascarillas) de la semana del 16/09/2024 al 22/09/2024 recordando importancia de participar en los espacios orientados a promoción y prevención en salud. Se organizarán en el espacio de la sala de tal manera que puedan recibir la información de manera clara y disfruten del encuentro.
MOMENTO CENTRAL	Se dará continuidad al encuentro con el desarrollo de actividades orientadas a la temática propuesta, aclarando conceptos, rutinas de vida diaria encaminadas a promoción, prevención y autocuidado; por medio de videos educativos, dinámicas lúdicas, hidratación de la piel, masajes, mascarillas, entre otras. Se generarán espacios de participación donde las personas mayores, puedan expresar conocimientos de la temática propuesta y disfruten de los espacios que promuevan la sana convivencia entre pares. Se orientará a la dimensión de vivir como se quiere en la vejez.
MOMENTO FINAL	Para finalizar el encuentro se aclararán dudas e inquietudes presentadas por las personas mayores en la temática propuesta, dando respuestas de dificultades presentadas, recordando la importancia de realizar de manera adecuada y oportuna medidas establecidas para prevención de contagio a Covid 19.

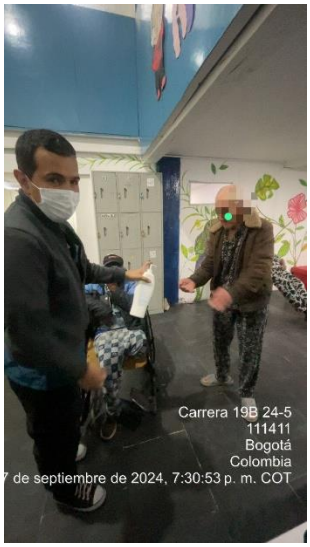
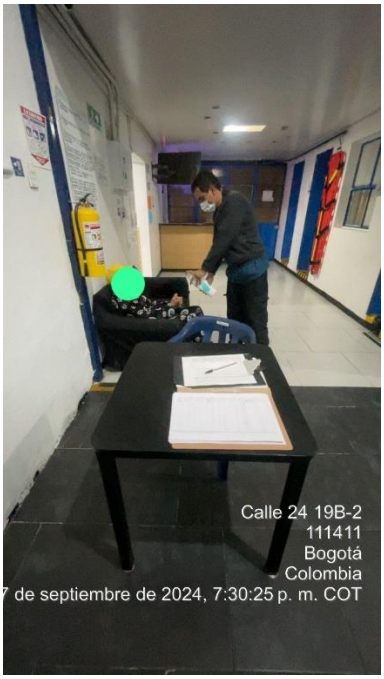
RECURSOS

Televisor	Talento humano
Cremas, mascarillas	Cremas hidratantes

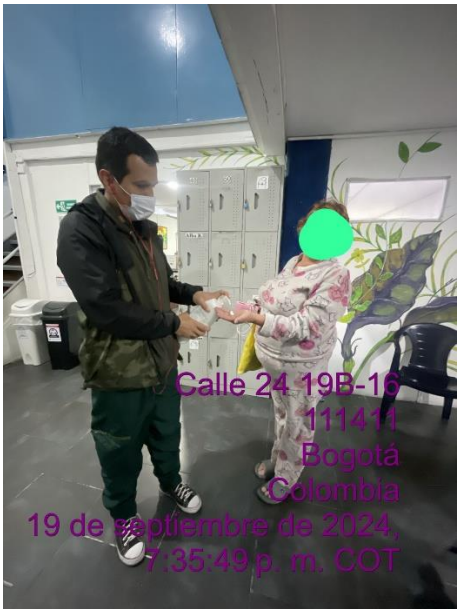
EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se da inicio a la semana de Cuido mi piel (Hidratación de piel, mascarillas invitando a las personas mayores a participar en el espacio del área de la sala y/o comedor, se indica la temática propuesta, realizando socialización de los temas asociados, se orienta en las dinámicas a realizar despertando interés por parte de las personas mayores. Se logra mejorar la calidad de tu sueño de las personas mayores con masajes relajantes, mascarillas hidratantes, lubricación de la piel y fortalecimiento del autocuidado.
logra participación promedio de 25 personas mayores con un total de 50% del total de personas que asisten al servicio. Para finalizar se agradece participación en la actividad y se promueve participación en los siguientes espacios propuestos.

Registro Fotográfico	Nombre de la actividad
Responsable: **Fecha:** 16/09/2024	Cuido mi piel (Hidratación de piel, mascarillas
	
	

Registro Fotográfico	Nombre de la actividad
Responsable: **Fecha:** 17/09/2024	Cuido mi piel (Hidratación de piel, mascarillas
	
	

Registro Fotográfico	Nombre de la actividad
Responsable: **Fecha:** 18/09/2024	Cuido mi piel (Hidratación de piel, mascarillas
	
	

Registro Fotográfico	Nombre de la actividad
Responsable: **Fecha:** 19/09/2024	Cuido mi piel (Hidratación de piel, mascarillas
	
	

Registro Fotográfico	Nombre de la actividad
Responsable: **Fecha:** 20/09/2024	Cuido mi piel (Hidratación de piel, mascarillas)
	
	

Registro Fotográfico	Nombre de la actividad
Responsable: **Fecha:** 21/09/2024	Cuido mi piel (Hidratación de piel, mascarillas
	
	

Registro Fotográfico	Nombre de la actividad
Responsable: **Fecha:** 22/09/2024	Cuido mi piel (Hidratación de piel, mascarillas
	
	