ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN LA COMUNIDAD - RBC FORMATO UNICO PARA EL REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES	MMGS01.03.15.P002.F133 VERSIÓN: 001

Planes de intervención individual y familiar, para facilitar la independencia funcional de las personas con discapacidad, promover el bienestar en los cuidadores, así como la derivación a los servicios en salud y servicios sociales requeridos.

Fecha de la visita 1	5.12.2024.
Fecha de seguimiento	8/12/2024
Fecha de la visita 2	11/12/2024
Nombres y apellidos de la Persona con Discapacidad	Marleny Arboleda Alvarez.
Tipo y número de documento	29.847.687.
Dirección y barrio	Cll 42 # 29-110. Manuelas Ramos.
Comuna	16
Teléfono	3183824326.
Nombre del Cuidador	Lorena Bocanegra.

Para la siguiente sección, por favor registrar las actividades que se dejarán a la persona con discapacidad y la persona cuidadora, acorde a lo identificado a partir de los instrumentos: WHODAS 2.0 - CIF niños - Escala Zarit.

	Actividad	Recomendación
Parte 1: Funciones corporales (Cif niños) Dominio 1: Comprensión y Comunicación (WHODAS 2.0)		
Parte 2: Actividades y participación. (Cif niños) Dominio 2: Capacidad para moverse en su alrededor. (WHODAS 2.0)		
Parte 3: Factores ambientales. (Cif niños) Dominio 3: Cuidado Personal. (WHODAS 2.0)	Realizar actividades de autocuidado	Realizar cuidado hacia el cuerpo.
Dominio 4: Relacionarse con otras personas. (WHODAS 2.0)	Participar en actividades en comunidad.	Participar de las actividades del hogar.
Dominio 5: Actividades de la vida diaria. (WHODAS 2.0)		

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN LA COMUNIDAD - RBC FORMATO UNICO PARA EL REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES	MMD501.03.15.P002.F133	
		VERSIÓN	001

	Actividad	Recomendación
Dominio 6. Participación en Sociedad. (WHODAS 2.0)		

	Actividad	Recomendación
Cuidador	Facilitar y participar de las pausas activas.	Realizar pausas activas cada 3-4 horas.

Observaciones	

Firma profesional visita 1	
Firma Persona con Discapacidad o cuidador visita 1	

Firma de quien realiza seguimiento	Hilary E.
Firma profesional visita 2	
Firma Persona con Discapacidad o cuidador visita 2	

Scanned with CamScanner