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	MMDSS1.03.15.P002.F133 VERSION: 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	12-12-2024
Fecha de seguimiento	15-12-2024
Fecha de la visita 2	18-12-2024
Nombres y apellidos de la Persona con Discapacidad	Oliver Parra Martinez
Tipo y número de documento	CC 6324957
Dirección y barrio	Cl 44 #40A-34 Union Vivienda
Comuna	16
Teléfono	
Nombre del Cuidador	Dora Parra

Para la siguiente sesión, 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 prededor. (WHODAS 2.0)	Realizar ejercicios que ayuden a fortalecer el lado no afectado.	Tocar y trasferir objetos caminata asistida
Parte 3. Factores ambientales (Cif niños) Dominio 3. Cuidado Personal (WHODAS 2.0)		
Dominio 4. Relacionarse con otras personas. (WHODAS 2.0)		
Dominio 6. 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	MMDS01.03.15.P002.F133 VERSIÓN: 001

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

	Actividad	Recomendación
Cuidador		

Observaciones	

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

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

Scanned with CamScanner