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

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	4/Diciembre/2024
Fecha de seguimiento	07/12/2024
Fecha de la visita 2	10/12/2024
Nombres y apellidos de la Persona con Discapacidad	Purificación Velez Gonzalez
Tipo y número de documento	CC. 29559895
Dirección y barrio	Cll 44 #39-69
Comuna	16
Telefono	3197378834
Nombre del Cuidador	

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)	Fomentar actividades que ayuden al incremento de la memoria	Musica y Canciones Juegos de memoria Rompecabezas
Parte 2. Actividades y participación. (Cif niños) Dominio 2. Capacidad para moverse en su alrededor. (WHODAS 2.0)	Actividad	Recomendación
Parte 3. Factores ambientales. (Cif niños) Dominio 3. Cuidado Personal. (WHODAS 2.0)	Actividad	Recomendación
Dominio 4. Relacionarse con otras personas. (WHODAS 2.0)	Actividad	Recomendación
Dominio 5. Actividades de la vida diaria. (WHODAS 2.0)	Actividad	Recomendación

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	MADS01.03.15.P002.F133 VERSIÓN: 001

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

	Actividad	Recomendación

Observaciones	solicita ayuda para agendar cita con oftalmologia.

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