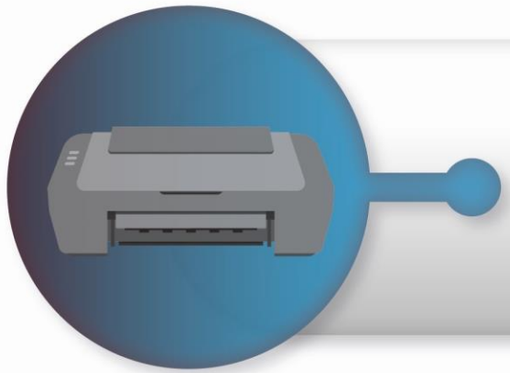
De acuerdo a nuestra política de ***CERO*** papel, las instrucciones de diligenciamiento anexas al formato ***NO*** deben ser impresas.



El siguiente formato debe ser impreso en tamaño ***oficio*** a doble cara.

Fecha de diligenciamiento: **Número Ficha:**

D	D	M	M	A	A	A	A

Año **Localidad** **Proyecto** **Código Unidad Operativa** **Consecutivo**

SECCIÓN E. VARIABLES ESPECÍFICAS DE LA PERSONA MAYOR:

1. La persona mayor, ¿Realiza las siguientes actividades por sí mismo?:

Bañarse…… Si ……No… … Alimentarse…… Si…… ……No De ambular…… Si ……No

Vestirse…… Si ……No….. … Control de esfínteres…… Si…… ……No. … Movilidad en la calle…… Si… ……No…..

2. ¿Requiere ayuda técnica para de ambulación?: Si… 1 No… 2 *Pase a 6*

3. ¿Cuenta con algún tipo de apoyo económico?: Si… 1 No… 2

4. ¿De quién recibe el apoyo económico?: Hijos -as……. 1 Vecinos -as……3 . Ente local……. 5 Ente nacional… 7 Hermanos -as… 2 Allegados -as… 4 Ente distrital… 6

5. ¿Con qué periodicidad recibe el apoyo económico?: Diario…… 1 Quincenal… 3 Esporádico…… 5

6. ¿Tiene hijos-as?: Si…… 1 *Pase a 10*

7. ¿Cuántos hijos-as tiene?: |_____| |_____|

8. ¿Con cuántos de sus hijos-as se relaciona actualmente?: |_____| |_____|

9. ¿Alguno de sus hijos-as, con los que se relaciona, vive en?: Casa…… 1 Localidad…… 2 Barrio…… … 3 Ciudad…… … 4 Ninguno…… 96

10. ¿Actualmente tiene personas a cargo o bajo su responsabilidad?: Si…… 1 No…… 2 *Pase a 15*

11. ¿Qué tipo de responsabilidad?: Económica…… 1 Afectiva…… 2 Doméstica…… 3 Múltiple…… 4

12. ¿A quién cuida?: Pareja… 1 Hijos-as… 2 Nietos-as… 3 Otro familiar… 4 Otro No familiar… 5 Niños-as, adolescentes… 6 Persona mayor… 7

13. ¿La persona a quien cuida es Persona con Discapacidad?: Si…… 1 No…… 2

14. ¿Qué tiempo dedica a esta actividad?: Día y noche…… 1 Día…… 2 Medio día…… 3 Por horas…… 4

15. ¿La persona mayor tiene cuidador-a?: Si…… 1 No…… 2 *Pase a Sección G*

SECCIÓN F. VARIABLES ESPECÍFICAS DEL CUIDADOR-A:

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE PROYECTO 1099 ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ VARIABLES ESPECIFICAS	SIRBE	Código: FOR-PSS-323 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3

1. Información sobre el-la cuidador-a:

Nombres y Apellidos	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico

Información sobre el-la cuidador-a:

2. ¿Qué tipo de relación tiene con la persona mayor?:

Familiar…… 1
Social…… 2
Comunitario…… 3
Institucional…… 4

3. ¿El cuidador-a es Persona con Discapacidad?:

Si…… 1
No…… 2

4. ¿Tipo de discapacidad?:

Física…… 0
Mental…… 30
Auditiva…… 3
Visual…… 3
Cognitiva…… 3
Sordo ceguera…… 3
36 Multidéficit……
Alteración del desarrollo…… 3
Trastorno generalizado del desarrollo……
Síndromes específicos……

SECCIÓN G. VARIABLES ESPECÍFICAS DEL ACUDIENTE:

1. Información sobre el-la acudiente:

Nombres y Apellidos	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico

Información sobre el-la acudiente:

2. ¿Qué tipo de relación tiene con la persona mayor?:

Familiar…… 1
Social…… 2
Comunitario…… 3
Institucional…… 4

3. ¿El acudiente es Persona con Discapacidad?:

Si…… 1
No…… 2

4. ¿Tipo de discapacidad?:

Física…… 20
Mental…… 0
Auditiva…… 1 2
Visual……
Cognitiva…… 3 5
Sordo ceguera……
Multi déficit…… 36 7
Alteración del desarrollo……
Trastorno generalizado del desarrollo…… 8 9
Síndromes específicos……

SECCIÓN H. VIOLENCIA:

1. ¿Ha sido víctima de acciones violentas?:	2. Tipo de violencia: (*Selección múltiple*)	3. ¿En qué espacios se han generado las acciones violentas?: (*Selección múltiple*)	4. La acción violenta, ¿vulneró su?: (*Selección múltiple)*

Si… 1 2 No… *Pase a 11*

Violencia física…… 1
Violencia psicológica 2
Violencia económica…. 3
Violencia sexual…… 6

4 5 Calle 6 7

Integridad Física…… 1
Integridad Psicológica…. 2
Integridad Moral…… 3
Integridad Económica…… 4

5. ¿La persona agresor-a fue?: (*Selección múltiple*)

Hijo-a…… 1
Nieto-a…… 2
Hermano-a…… 3
Otro pariente…… 4
Pareja…… 5
Vecino-a…… 6
Desconocido-a…… 7
Servidor-a público…… 8
Agente de empresa privada…… 9
Ninguna…… 10

6. ¿Denunció haber sido maltratado?:

Si… 1 *Pase a 8* No… 2

7. ¿Por qué no denuncio?: (*Selección múltiple*) *(Pase a 11)*

Por intimidación del agresor-a…… 1
Por no conocer dónde denunciar…… 2
Por dependencia emocional…… 3
Por dependencia económica…… 4

SECCIÓN H. VIOLENCIA:

8. ¿Número de veces que acudió a denunciar?:

|_____|

9. ¿Ante qué entidad denuncio?: (*Selección múltiple*)

Comisaría de Familia…… Si …… No
Estación de Policía…… Si …… No
Unidad de Medicina Legal…… Si …… No
Fiscalía…… Si …… No

10. ¿La persona mayor desistió de la denuncia?:

Si…… 1 2 No……

11. Problemas asociados: (*Selección múltiple*)

Explotación por enfermedad…… 1
Temporalmente sin vivienda…… 2
Desalojo…… 3
Desplazamiento…… 4
Hacinamiento…… 5
Carencia redes de apoyo… 6
Violencia – Maltrato físico…… 7
Relaciones familiares conflictivas… 8
Negligencia…… 9
Prostitución…… 10
Mendicidad…… 11
Conflicto inter generacional con adolescentes… 12
Diferencias en hábitos y creencias…. 13
Duelo por separación o muerte…… 14
Encierro…… 15
Habitabilidad en calle…… 16
Carencia de alimentos…… 17
Soledad…… 18
Víctima de conflicto armado… 19
Ausencia familiar…… 20
Ninguna……

SECCIÓN I. PARTICIPACIÓN Y TIEMPO LIBRE:

1. ¿Pertenece a algún tipo de organización social?:

Si… 1 No… 2

2. En caso de haber respondido sí, en la pregunta anterior, ¿Qué tipo de organización?: (*Selección múltiple*)

Asociación o comité en la localidad…… 1
Club deportivo…… 2
Club de amigos…… 3
Club social…… 4
Organización artística… 5
Sindicato…… 6
Grupo o partido político…… 7
Iglesia u organización religiosa…… 8
Organización no gubernamental…… 9
Organización ambientalista o ecológica…… 10

3. ¿A usted le gustaría participar en actividades cómo?: (*Selección múltiple*)

Lúdicas…… 1 Artísticas…… 2 Culturales…… 3 Deportivas…… 4 Emprendimiento empresarial…… 5 Académicas…… 6 Políticas…… 7 Ninguna…… 93

SECCIÓN J. DESCRIPCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA, INGRESO Y REFERENCIACIÓN:

1. Descripción de la problemática:

2. Concepto técnico:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

SECCIÓN J. DESCRIPCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA, INGRESO Y REFERENCIACIÓN:

3. Servicio social que solicita:

Centro día……	1
Centro de protección……	2
Apoyos económicos……	3
Centro noche……	4

4. Referenciación a proyecto SDIS: - Si… 1 - No… 2

Proyecto: _____

Proyecto: _____

Proyecto: _____

5. Referenciación a otra entidad: - Si… 1 - No… 2

¿Cuál? _____

¿Cuál? _____

¿Cuál? _____

SECCIÓN K. DILIGENCIAMIENTO:

Una vez me fue leída la descripción de mi problemática, certifico que la información suministrada es verdadera y me comprometo a informar oportunamente cualquier novedad y, en consecuencia, cualquier inconsistencia en los datos suministrados, dará lugar a las actuaciones jurídicas pertinentes. Autorizo a la SDIS para que verifique, en cualquier momento, toda la información suministrada, mediante los medios conducentes. _____ _____ Nombre y apellido del o la solicitante Firma del o la solicitante Doc. de identidad: _____	**DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:** Nombre de quien diligenció: _____ Nombre del Servidor-a Público-a responsable: _____ _____ Firma Servidor -a Público-a: _____	**DIGITACIÓN EN SIRBE:** D D M M A A A A Nombre: _____ Firma: _____

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Fecha de diligenciamiento: D D M M A A A A

Número Ficha:

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE PROYECTO 1099 ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ VARIABLES ESPECIFICAS**	SIRBE	**Código:** FOR-PSS-323 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo I2019046947 08/11/2019 **Página:** 1 de 13

Año **Localidad** **Proyecto Código Unidad Operativa** **Consecutivo**

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA DE VARIABLES ESPECIFICAS DEL PROYECTO 1099 ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ

SECCIONES DE LA FICHA SIRBE

Recuerde que se debe diligenciar la totalidad de la ficha SIRBE dejando en blanco ÚNICAMENTE aquellas preguntas cuyas respuestas dependan de una pregunta anterior y cuyo flujo o 'pase' se hallen mencionados claramente. No cumplir la anterior recomendación se verá reflejado en la digitación de la ficha en el sistema misional de información, pues, en caso de que una ficha se encuentre incompleta, enmendada o ilegible, la persona encargada de su digitación, la devolverá a la dependencia responsable del diligenciamiento para que la información sea diligenciada en su debida forma.

ENCABEZADO	
Nombre	**Descripción**
Fecha de diligenciamiento	Este campo se debe llenar con la fecha en que se diligencia la ficha. El formato de fecha es DD/MM/AAAA.
Número de la ficha	Este campo está compuesto de veinte (20) casillas, así: Año: Cuatro (4) casillas, para escribir los dígitos del año Localidad: Dos (2) casillas, para escribir el código de la localidad Proyecto: Cuatro (4) casillas, para escribir el número del proyecto Código Unidad Operativa: Seis (6) casillas, para escribir el código de la unidad operativa Consecutivo: Cuatro (4) casillas, para la numeración de la ficha

SECCIONES DE ESTA FICHA			
SECCION	**NOMBRE DE LA SECCION**	**HOJA Nº**	**Nº DE PREGUNTAS**
E	Variables Específicas de la Persona Mayor	1	15

F	Variables Específicas del cuidador o la cuidadora	1	4
G	Variables Específicas del acudiente	1	4
H	Violencia	1 y 2	11
I	Participación y Tiempo Libre	2	3
J	Descripción de la Problemática, Ingreso y Referenciación	2 y 3	5
K	Diligenciamiento	3	3

Fecha de diligenciamiento: **Número Ficha:**

D	D	M	M	A	A	A	A

Año

Localidad **Proyecto Código Unidad Operativa** **Consecutivo**

PREGUNTAS DE LA FICHA SIRBE

En este capítulo se indica detalladamente por cada sección las preguntas y sus opciones de respuesta. Esta será la guía para el correcto diligenciamiento de la ficha de variables específicas del proyecto 742.

SECCIÓN E: VARIABLES ESPECÍFICAS DE LA PERSONA MAYOR

1. La persona mayor, ¿Realiza las siguientes actividades por sí mismo?:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
1	Bañarse	Acción y resultado de someter el cuerpo o parte de él al influjo intenso o prolongado de un agente físico, de lavarse entero, de entrar y salir del baño sin ayuda y de hacerlo sin que una persona supervise.
2	Vestirse	Acción y resultado de cubrir o adornar el cuerpo con el vestido, de ponerse y quitarse la ropa sin ayuda.
3	Alimentarse	Acción y resultado de comer por sí solo en un tiempo razonable. La comida puede ser cocinada y servida por otra persona.
4	Control de esfínteres	Acción de la función neuromuscular que conduce al control de la vejiga y el esfínter anal, No presenta episodios de incontinencia, capaz de utilizar cualquier dispositivo por si solo (Bacinilla, sonda, orinal, inodoro o elemento sanitario).
5	De ambular	Acción y resultado de pasear, ir de un lado a otro sin rumbo fijo. Puede andar 50 metros o su equivalente en casa sin ayuda supervisión. Puede utilizar cualquier ayuda mecánica excepto un caminador. Si utiliza una prótesis, puede ponérsela y quitársela solo.
6	Movilidad en la calle	Acción y resultado de subir y bajar un piso sin ayuda ni supervisión de otra persona, orientarse en tiempo y espacio.

2. ¿Requiere ayuda técnica para de ambulación?:

Las ayudas para la de ambulación son el tipo de ayuda técnica más importante y frecuente, que permite facilitar a la persona mayor su necesidad de movimiento, apoyado por personas y usando materiales de apoyo como los bastones y las muletas o por los dos (2) brazos como los andadores (andador, bastón, muleta).

De acuerdo con la definición anterior, pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE
1	Si
2	No

3. ¿Cuenta con algún tipo de apoyo económico?:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE
1	Si
2	No

En caso de haber respondido la opción 2: “No”, pase a la pregunta 6.

4. ¿De quién recibe el apoyo económico?:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
1	Hijos-as	Primer grado de parentesco de consanguinidad en relación con los padres.

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
2	Hermanos-as	Relación de parentesco por consanguinidad.
3	Vecinos-as	Personas que habitan a los alrededores del lugar de residencia de la persona mayor.
4	Allegados-as	Personas cercanas a la persona mayor, que no tienen ningún parentesco por consanguinidad.
5	Ente Local	Servicios del Fondo de Desarrollo Local - Alcaldía Local
6	Ente Distrital	Servicios Sociales de la Alcaldía Mayor.
7	Ente Nacional	Servicios o Subsidios del Nivel Nacional.

5. ¿Con qué periodicidad recibe el apoyo económico?:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
1	Diario	Periodicidad con que recibe el apoyo económico, recibe a diario el apoyo económico.
2	Semanal	Periodicidad con que recibe el apoyo económico, recibe el apoyo económico cada semana.
3	Quincenal	Periodicidad con que recibe el apoyo económico, recibe el apoyo económico cada quince días.
4	Mensual	Periodicidad con que recibe el apoyo económico, recibe el apoyo económico cada mes.
5	Esporádico	Periodicidad con que recibe el apoyo económico, recibe el apoyo económico sin una periodicidad específica.

6. ¿Tiene hijos-as?:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE
1	Si
2	No

En caso de haber respondido la opción 2: “No”, pase a la pregunta 10.

7. ¿Cuántos hijos-as tiene?:

Escriba la cantidad en número de hijos o hijas, que informe la persona mayor, con letra legible, sin tachones ni enmendaduras.

8. ¿Con cuántos de sus hijos-as se relaciona actualmente?:

Escriba la cantidad en número de hijos o hijas con que se relaciona actualmente la persona mayor, con letra legible, sin tachones ni enmendaduras.

9. ¿Algunos de sus hijos-as, con los que se relaciona, vive en?:

Escriba el código correspondiente al lugar de residencia de los hijos, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
1	Casa	Alguno o algunos de sus hijos o hijas vive o viven en la misma casa que vive la persona mayor.
2	Barrio	Alguno o algunos de sus hijos o hijas vive o viven en el mismo barrio que vive la persona mayor.
3	Localidad	Alguno o algunos de sus hijos o hijas vive o viven en la misma localidad que vive la persona mayor.

4	Ciudad	Alguno o algunos de sus hijos o hijas vive o viven en la misma ciudad que vive la persona mayor.
96	Ninguno	No aplica ninguna de las opciones de respuesta anteriores.

10. ¿Actualmente tiene personas a cargo o bajo se responsabilidad?:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE
1	Si
2	No

En caso de haber respondido la opción 2: “No”, pase a la pregunta 15.

11. ¿Qué tipo de responsabilidad?:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
1	Económica	Sí la persona mayor es quien aporta los ingresos para el grupo.
2	Afectiva	Necesidad de compartir sentimientos de afecto con la persona mayor, generando lazos.
3	Doméstica	Sí la persona mayor cuida de sus nietos o sus nietas o ayuda con las actividades del hogar
4	Múltiple	Actividades del hogar, cuidados de otras personas, jefe de núcleo familiar.

12. ¿A quién cuida?:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
1	Pareja	Compañero o compañera sentimental de la persona mayor.
2	Hijos-as	Primer grado de parentesco de consanguinidad en relación con los padres.
3	Nietos-as	Segundo grado de parentesco de consanguinidad en relación con los abuelos.
4	Otro familiar	Relación de parentesco por consanguinidad en bajo grado.
5	Otro No familiar	Personas cercanas a la persona mayor, que no tiene ningún grado de consanguinidad.
6	Niños-as, adolescentes	Aquellas personas entre 0 y 18 años que estén bajo el cuidado temporal o permanente de la persona mayor.
7	Persona mayor	Aquella persona que cuenta con 60 años o más de edad.

13. ¿La persona a quien cuida es Persona con Discapacidad?:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE
1	Si
2	No

14. ¿Qué tiempo dedica a esta actividad?:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
1	Día y noche	Intensidad horaria durante las 24 horas del día.
2	Día	Intensidad horaria transcurrida desde la 6:00 am hasta las 6:00 pm
3	Medio día	Intensidad horaria que comprenda 6 horas del día entre las 6am y las 6pm.
4	Por horas	Ocasional en el transcurso del día o de la noche.

15. ¿La persona mayor tiene cuidador?:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE
1	Si
2	No

En caso de haber respondido la opción 1: "Si", pase a la sección F.

En caso de haber respondido la opción 2: "No", pase a la sección G.

SECCIÓN F: VARIABLES ESPECÍFICAS DEL CUIDADOR O LA CUIDADORA

1. Información sobre el cuidador o la cuidadora

Nombres y Apellidos:

Escriba textualmente los nombres y los apellidos del cuidador o la cuidadora, según el documento de identidad. Con letra legible, sin tachones ni enmendaduras.

Dirección:

Escriba textualmente la dirección, como se la dicta el cuidador o la cuidadora, en lo posible tome los datos de un recibo de servicio público. Con letra legible, sin tachones ni enmendaduras.

Teléfono fijo:

Escriba textualmente el teléfono fijo, como se la dicta el cuidador o la cuidadora. Con letra legible, sin tachones ni enmendaduras.

Teléfono móvil:

Escriba textualmente el teléfono móvil o celular, como se la dicta el cuidador o la cuidadora. Con letra legible, sin tachones ni enmendaduras.

Correo electrónico:

Escriba textualmente la dirección de correo electrónico, como se la dicta el cuidador o la cuidadora. Con letra legible, sin tachones ni enmendaduras. Si la persona no tiene correo electrónico deje el espacio en blanco y continúe en la pregunta 2.

Información Sobre el Cuidador o la Cuidadora

2. ¿Qué tipo de relación tiene con la persona mayor?:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
1	Familiar	El tipo de relación que existe por un parentesco o relaciones de afecto.

2	Social	Relaciones que construye la persona mayor a través del proceso de socialización, fomentando la percepción, la motivación, el aprendizaje y las creencias.
3	Comunitario	La persona mayor se relaciona a través de labores con la comunidad, que permitan la acción conjunta en beneficio de todos.
4	Institucional	Que posee algún tipo de vínculo con alguna organización pública, privada o constituida con un fin específico.

3. ¿El cuidador es Persona con Discapacidad?:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE
1	Si
2	No

4. ¿Tipo de discapacidad?:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
20	Física	Restricción o ausencia de una estructura del sistema osteo-muscular o del sistema nervioso central, que se manifiesta con limitaciones en el movimiento. Es decir, la persona tiene limitaciones para moverse, movilizarse o desplazarse por cuenta propia y en algunas ocasiones necesita de una ayuda técnica o tecnológica para hacerlo, como muletas, sillas de ruedas y otras.
30	Mental	Presencia de alteraciones en las funciones mentales o estructuras del sistema nervioso, observándose perturbaciones en el comportamiento y limitación, principalmente en la ejecución de actividades de interacción y relaciones personales de la vida comunitaria, social o cívica. Dentro de esta discapacidad

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
		se clasifican a las personas con cuadros de esquizofrenia, síndrome bipolar o síndrome depresivo, que necesitan o tienen tratamiento psiquiátrico y psicológico.
31	Auditiva	Alteraciones en las estructuras o funciones del sistema auditivo y del lenguaje, manifestándose en limitaciones de las actividades relacionadas con la comunicación y el lenguaje. Es decir, las personas sordas y las personas hipoacúsicas (con baja audición), algunas de las cuales son usuarias de audífonos o son usuarias de lenguaje a señas.
32	Visual	Agudeza visual de 20/400 en el mejor ojo, con la mejor corrección y con una disminución del campo visual menor a 100, contemplando los diferentes tipos de pérdida visual, según los grados de disminución visual y que se manifiesta en limitación para las actividades relacionadas con el uso de la visión. Es decir, personas ciegas o personas con baja visión que requieren de ayudas técnicas y tecnológicas para suplir o compensar su limitación.
33	Cognitiva	Presencia de alteraciones en las funciones mentales o estructuras del sistema nervioso, encontrándose limitaciones principalmente en la ejecución de actividades de aprendizaje y aplicación del conocimiento. Es decir, personas con retardos mentales leves, moderados y severos, síndrome de Down y otras condiciones que implican limitaciones de aprendizaje.
35	Sordo ceguera	Combinación de la deficiencia visual y la deficiencia auditiva, que debe reconocerse como una discapacidad única, sus dos áreas de mayor necesidad son la comunicación y la orientación
36	Multi déficit	Alteración en dos o más funciones o estructuras corporales, lo que hace que de igual forma se limiten en la ejecución de diversas actividades. Es decir, personas con dos o más discapacidades de las descritas en los demás ítems.
37	Alteración del desarrollo	Variación en las pautas normales de adquisición de las habilidades y destrezas que se obtienen durante la primera infancia, presentando deficiencias en la función o estructuras corporales que le generan limitación en las actividades afectando su participación en algunas (2 o más) dimensiones del desarrollo: comunicativa, corporal, artística, personal social, cognitiva, que puede llegar a superarse.
38	Trastorno generalizado del desarrollo	Grupo de trastornos caracterizados por alteraciones cualitativas características de la interacción social, de las formas de comunicación y por un repertorio repetitivo, estereotipado y restrictivo de intereses y actividades. Estas anomalías cualitativas son una característica generalizada del comportamiento del individuo en todas las situaciones, aunque su grado puede variar. En la mayoría de los casos el desarrollo es anormal desde la primera infancia y sólo en contadas excepciones, las anomalías se manifiestan por primera vez después de los cinco años de edad. Es habitual, aunque no constante, que haya algún grado de alteración cognoscitiva general, aunque estos trastornos están definidos por la desviación del comportamiento en relación con la edad mental del niño

SECCIÓN G: VARIABLES ESPECÍF

1. Información sobre el acudiente

Nombres y Apellidos:

Teléfono fijo:

Escriba textualmente los nombres y los apellidos del acudiente, según el documento de identidad. Con letra legible, sin tachones ni enmendaduras.

Dirección:

Escriba textualmente la dirección, como se la dicta el acudiente, en lo posible tome los datos de un recibo de servicio público. Con letra legible, sin tachones ni enmendaduras.

Escriba textualmente el teléfono fijo, como se la dicta el acudiente. Con letra legible, sin tachones ni enmendaduras.

Teléfono móvil:

Escriba textualmente el teléfono móvil o celular, como se la dicta el acudiente. Con letra legible, sin tachones ni enmendaduras.

Correo electrónico:

Escriba textualmente la dirección de correo electrónico, como se la dicta el acudiente. Con letra legible, sin tachones ni enmendaduras. Si la persona no tiene correo electrónico deje el espacio en blanco y continúe en la pregunta 2.

Información Sobre el Cuidador o la Cuidadora

2. ¿Qué tipo de relación tiene con la persona mayor?:

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
1	Familiar	El tipo de relación que existe por un parentesco o relaciones de afecto.
2	Social	Relaciones que construye la persona mayor a través del proceso de socialización, fomentando la percepción, la motivación, el aprendizaje y las creencias.
3	Comunitario	La persona mayor se relaciona a través de labores con la comunidad, que permitan la acción conjunta en beneficio de todos.
4	Institucional	Que posee algún tipo de vínculo con alguna organización pública, privada o constituida con un fin específico.

3. ¿El cuidador es PCD?:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE
1	Si
2	No

4. ¿Tipo de discapacidad?:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
20	Física	Restricción o ausencia de una estructura del sistema osteo muscular o del sistema nervioso central, que se manifiesta con limitaciones en el movimiento. Es decir, la persona tiene limitaciones para moverse, movilizarse o desplazarse por cuenta propia y en algunas ocasiones necesita de una ayuda técnica o tecnológica para hacerlo, como muletas, sillas de ruedas y otras.
30	Mental	Presencia de alteraciones en las funciones mentales o estructuras del sistema nervioso, observándose perturbaciones en el comportamiento y limitación, principalmente en la ejecución de actividades de interacción y relaciones personales de la vida comunitaria, social o cívica. Dentro de esta discapacidad se clasifican a las personas con cuadros de esquizofrenia, síndrome bipolar o síndrome depresivo, que necesitan o tienen tratamiento psiquiátrico y psicológico.
31	Auditiva	Alteraciones en las estructuras o funciones del sistema auditivo y del lenguaje, manifestándose en limitaciones de las actividades relacionadas con la comunicación y el lenguaje. Es decir, las personas sordas y las personas hipoacúsicas (con baja audición), algunas de las cuales son usuarias de audífonos o son usuarias de lenguaje a señas.
32	Visual	Agudeza visual de 20/400 en el mejor ojo, con la mejor corrección y con una disminución del campo visual menor a 100, contemplando los diferentes tipos de pérdida visual, según los grados de disminución visual y que se manifiesta en limitación para las actividades relacionadas con el uso de la visión. Es decir, personas ciegas o personas con baja visión que requieren de ayudas técnicas y tecnológicas para suplir o compensar su limitación.
33	Cognitiva	Presencia de alteraciones en las funciones mentales o estructuras del sistema nervioso, encontrándose limitaciones principalmente en la ejecución de actividades de aprendizaje y aplicación del conocimiento. Es decir, personas con retardos mentales leves, moderados y severos, síndrome de Down y otras condiciones que implican limitaciones de aprendizaje.
35	Sordo ceguera	Combinación de la deficiencia visual y la deficiencia auditiva, que debe reconocerse como una discapacidad única, sus dos áreas de mayor necesidad son la comunicación y la orientación
36	Multi déficit	Alteración en dos o más funciones o estructuras corporales, lo que hace que de igual forma se limiten en la ejecución de diversas actividades. Es decir, personas con dos o más discapacidades de las descritas en los demás ítems.
37	Alteración del desarrollo	Variación en las pautas normales de adquisición de las habilidades y destrezas que se obtienen durante la primera infancia, presentando deficiencias en la función o estructuras corporales que le generan limitación en las actividades afectando su participación en algunas (2 o más) dimensiones del desarrollo:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
		comunicativa, corporal, artística, personal social, cognitiva, que puede llegar a superarse.
38	Trastorno generalizado del desarrollo	Grupo de trastornos caracterizados por alteraciones cualitativas características de la interacción social, de las formas de comunicación y por un repertorio repetitivo, estereotipado y restrictivo de intereses y actividades. Estas anomalías cualitativas son una característica generalizada del comportamiento del individuo en todas las situaciones, aunque su grado puede variar. En la mayoría de los casos el desarrollo es anormal desde la primera infancia y sólo en contadas excepciones, las anomalías se manifiestan por primera vez después de los cinco años de edad. Es habitual, aunque no constante, que haya algún grado de alteración cognoscitiva general, aunque estos trastornos están definidos por la desviación del comportamiento en relación con la edad mental del niño

SECCIÓN H: VIOLENCIA

1. ¿Ha sido víctima de acciones violentas?:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE
1	Si
2	No

En caso de haber respondido la opción 2: “No”, pase a la pregunta 12.

2. Tipo de violencia: *(Selección múltiple)*

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
1	Violencia física	Es la violencia que genera lesión física causando daño a los órganos internos o externos del cuerpo.
2	Violencia sexual	Es la violencia que surge de contactos y comportamientos sexuales indeseados hacia la persona mayor.
3	Violencia psicológica	Es la violencia que surge en expresiones verbales y no verbales dirigida a humillar, manipular o amenazar.
4	Violencia económica	Es la violencia producto de la explotación financiera referida a la utilización de bienes o de dinero de la persona mayor contraria a las necesidades de esta.

3. ¿En qué espacios se han generado las acciones violentas?: *(Selección múltiple)*

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
1	Casa	La acción violenta fue ejercida en el espacio de vivienda de la persona mayor.

2	Calle	La acción violenta fue ejercida en el espacio urbano.
3	Barrio	La acción violenta fue ejercida en la zona en la que está ubicada la vivienda de la persona mayor.
4	Rural	La acción violenta fue ejercida en el campo o pueblo.

4. La acción violenta ¿Vulnero su?: *(Selección múltiple)*

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
3	Integridad moral	Su vulneración se daría imponiendo creencias y valores ajenos a la persona mayor, mediante la utilización de la fuerza física o la manipulación psicológica o emocional con el fin de someterla.
4	Integridad económica	Su vulneración se da por la explotación financiera de parte de su familia, la comunidad, instituciones públicas o privadas por la utilización ilegal o abusiva de fondos económicos o bienes que le pertenecen a la persona mayor.

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
1	Integridad física	Su vulneración se da por cualquier acción violenta que hiera alguna de las partes de cuerpo.
2	Integridad psicológica	Su vulneración se da mediante acciones que exponen al aislamiento o a la intimidación, generando una autoimagen negativa que impida el ejercicio de los derechos.

CÓDIGO	NOMBRE
1	Explotación por enfermedad
2	Temporalmente sin vivienda
3	Desalojo
4	Desplazamiento
5	Hacinamiento
6	Carencia de redes de apoyo
7	Violencia – Maltrato físico
8	Relaciones familiares conflictivas
9	Negligencia
10	Prostitución

11. Problemas asociados: *(Selección múltiple)*

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

11	Mendicidad
12	Conflicto inter generacional con adolescentes
13	Diferencias en hábitos y creencias
14	Duelo por separación o muerte
15	Encierro
16	Habitabilidad en calle
17	Carencia de alimentos
19	Víctima de conflicto armado
20	Soledad
21	Ausencia familiar
93	Ninguna

7. ¿Ante qué entidad denuncio?: *(Selección múltiple)*

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
1	Comisaría de familia	Espacio de reflexión, orientación y conciliación en el que se reconocen y respetan los derechos de todos los miembros de la familia.
2	Estación de policía	Unidad básica de la organización policial está equipada para desempeñar las funciones de la policía.
3	Unidad de medicina legal	Organización pública que presta servicios forenses a la comunidad.
4	Fiscalía	Entidad de la rama judicial cuya función está orientada a brindar a los ciudadanos una cumplida y eficaz administración de justicia.

8. ¿La persona mayor desistió de la denuncia?:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE
1	Si
2	No

SECCIÓN I: PARTICIPACIÓN Y TIEMPO LIBRE

1. ¿Pertenece a algún tipo de organización social?:

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE
1	Si
2	No

En caso de haber respondido la opción 2: "No", pase a la pregunta 3.

2. En caso de haber respondido sí, en la pregunta anterior, ¿Qué tipo de organización?: *(Selección múltiple)*

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
1	Asociación o comité en la localidad	Grupo de personas que se unen para realizar una actividad colectiva de una forma estable, con una organización propia y democrática, sin ánimo de lucro e independiente, al menos formalmente.
2	Club deportivo	Asociación dedicada a usos deportivos, para lo cual posee diversos equipos e instalaciones dedicados a la práctica de los mismos.
3	Club de amigos	Sociedad creada por un grupo de personas que comparten ciertos intereses y que desarrollan conjuntamente actividades culturales, recreativas o deportivas.
4	Club social	Grupo de personas que comparten afinidades similares y se reúnen para el intercambio de ideas o experiencias con el fin de llevar a cabo los intereses del grupo.
5	Organización artística	Asociación conformada con el fin de llevar a cabo propuestas artísticas entre individuos que comparte el gusto por el arte y sus múltiples expresiones.
6	Sindicato	Asociación integrada por trabajadores en defensa y promoción de sus intereses sociales, económicos y profesionales relacionados con su actividad laboral.
7	Grupo o partido político	Organizaciones que se caracterizan por su singularidad, de base personal y relevancia constitucional, creadas con el fin de contribuir de una forma
CÓDIGO	**NOMBRE**	**DESCRIPCIÓN**
		democrática a la determinación de la política nacional y a la formación y orientación de la voluntad de los ciudadanos.
8	Iglesia u organización religiosa	Es aquella que se dedica preponderantemente a la práctica, propagación o instrucción de una doctrina religiosa o de un cuerpo de creencias religiosas, así como a la realización de actos de culto público religioso, inclusive los celebrados en locales cerrados.
9	Organización no gubernamental	Se trata de entidades de iniciativa social y fines humanitarios, que son independientes de la administración pública y que no tienen afán lucrativo.
10	Organización ambientalista o ecológica	Una organización ambiental es un conjunto de empresas y/o personas dedicadas a la protección del medio ambiente.

3. ¿A usted le gustaría participar en actividades cómo?: *(Selección múltiple)*

Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes opciones:

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
1	Lúdicas	Son actividades de aprendizaje donde el individuo aprende jugando.
2	Artísticas	Las actividades artísticas fortalecen la adquisición de competencias como creatividad, imaginación, expresión oral, habilidad manual, concentración, memoria de interés por los demás.
3	Culturales	Son todas las acciones que se desarrollan para crear, difundir o desarrollar la cultura.
4	Deportivas	Es el conjunto de acciones relacionadas con la práctica metódica del ejercicio físico.
5	Emprendimiento empresarial	Iniciativa de un individuo para desarrollar un proyecto de negocios o una idea en particular que genere ingresos.
6	Académicas	Conjunto de acciones planificadas llevadas a cabo por docentes y estudiantes, dentro o fuera del aula, de carácter individual o grupal, que tiene como finalidad alcanzar los objetivos y finalidades de la enseñanza.
7	Políticas	Es la actividad humana que tiende a gobernar o dirigir la acción del estado en beneficio de la sociedad. Es el proceso orientado ideológicamente hacia la toma de decisiones para la consecución de los objetivos de un grupo.

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
93	Ninguna	No le gustaría participar en ninguna actividad de las anteriormente enunciadas.

SECCIÓN J: DESCRIPCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA E INGRESO

1. Descripción de la problemática:

3. Servicio social que solicita:

Amplía la información que se recogió en el diligenciamiento de la ficha SIRBE: Pregunte y marque la opción que corresponda a la respuesta, de acuerdo con las siguientes Conjunto de factores o circunstancias que afectan a alguien o algo en un momento. opciones:

- Son susceptibles de modificación.

- De la naturaleza o propiedad de las cosas.
- Características inherentes de la persona.

2. Concepto técnico:

El concepto técnico se estructura de la siguiente forma:

- Fragilidad Social: Es una manifestación de la inequidad estructural persistente históricamente y generada por múltiples y complejas exposiciones a diferentes determinantes que conllevan daños de los ciudadanos o las ciudadanas, los cuales impiden el disfrute pleno de los derechos humanos.
- Vulnerabilidad Social: Dificultad que presenta una persona o una familia para enfrentar y superar eventos o hechos determinados que disminuyan su capacidad de respuesta en el presente dejándoles en una situación de debilidad manifiesta.
- Partes del Concepto Técnico:
  - Definición de la situación: Alta Fragilidad o Alta Vulnerabilidad.
  - ¿Por qué se define esa situación?: Exposición de los factores que influyen en la situación identificada.
  - Acción o accione a seguir: Alta prioridad de ingreso, lista de espera, no se autoriza el ingreso actualmente: Argumentación adicional especialmente para no ingresar.

CÓDIGO	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
1	Centro día	Es un servicio social de atención integral durante el día, diseñado para personas mayores en quienes se identifique vulneración en su integridad personal y requieran acompañamiento social para estimular procesos de autonomía.
2	Centro de protección	Los Centros de Protección Social son instituciones que brindan protección y atención a las personas mayores, de 60 años y más, que presentan dependencia moderada o severa, sin redes familiares o sociales de apoyo, en situación de fragilidad y vulnerabilidad social, a través de acciones integrales interdisciplinarias, que promuevan el envejecimiento activo y el desarrollo de capacidades y potencialidades.
3	Apoyos económicos	Aporte en dinero que se entrega a personas mayores en situación de vulnerabilidad y está dirigido a coadyuvar en la respuesta a sus necesidades básicas, fortalecer su autonomía, permitir el libre desarrollo de la personalidad y materializar sus derechos.
4	Centro noche	El Servicio Social Desarrollo de Capacidades y Potencialidades en Centro Noche, es un servicio transitorio, de atención integral que busca garantizar un alojamiento seguro para personas mayores de 60 años, hombres y mujeres que no cuentan con un domicilio permanente para pasar la noche, con el fin de garantizar la restitución de sus derechos a través de la satisfacción de necesidades básicas como son: alimentación, alojamiento y la ejecución de actividades de desarrollo humano que promuevan un envejecimiento activo. El cual se prestará durante 12 horas, de 6:00 pm a 6 am, de domingo a domingo.

4. Referenciación a un proyecto SDIS:

Registre aquí si va a referenciar a algún miembro de la familia a un proyecto o servicio de la SDIS, así:

CÓDIGO	NOMBRE
1	Si
2	No

En caso de haber respondido la opción 1: “Si”, continúe con el diligenciamiento de esta pregunta.

Escriba el No. o nombre del proyecto al que va a remitir a ese integrante de la familia.

En caso de haber respondido la opción 2: “No”, continúe en la pregunta 5.

1	Si
2	No

En caso de haber respondido la opción 1: “Si”, continúe con el diligenciamiento de esta pregunta.

5. Referenciación a otra entidad:

Registre aquí si va a referenciar a algún miembro de la familia a otra entidad pública o privada, así:

Escriba a que entidad pública o privada, va a remitir a ese integrante de la familia.

CÓDIGO	NOMBRE

SECCIÓN K: DILIGENCIAMIENTO

Firma y documento de identidad del responsable de la información:

Pídale a la persona que ***suministre la información*** para diligenciar el presente documento, que firme la ficha SIRBE y escriba textualmente los nombres, apellidos y número de documento de identidad, según el documento de identidad.

Diligenciamiento de la ficha:

Escriba de forma clara y legible el nombre del entrevistador o de la entrevistadora.

Escriba de forma clara y legible el nombre del servidor público o servidora pública responsable de la información, este puede ser el referente del proyecto, que tiene a cargo hacer la crítica al presente instrumento diligenciado y la firma del mismo.

Digitación en SIRBE:

Información del servidor público o servidora pública que digita la ficha y la fecha de digitación en el sistema misional de información SIRBE. Pídale a la persona que firme la ficha SIRBE e indique la fecha en que la información se digito en el Sistema de información misional SIRBE.

Consideraciones adicionales del proyecto:

a. De acuerdo con los lineamientos establecidos en el proceso de Gestión del Conocimiento y dentro del marco del Sistema Integrado de Gestión, es importante tener presente que para recolectar la información primaria se deben usar los instrumentos establecidos, con el fin de almacenarla en las herramientas informáticas de la SDIS para su posterior consulta y análisis.
b. Los Coordinadores deberán verificar que las fichas de Cabezote, Variables específicas, la Solicitud de Servicio, Visita Domiciliaria y la Ficha genérica de novedades correspondan a la última versión que se encuentra en la intranet.
c. Es preciso que se tengan en cuenta las siguientes observaciones en el momento de registrar la información: O Claridad y precisión en el diligenciamiento de la ficha. Cualquier inquietud consultar al Coordinador. O Para el diligenciamiento de los instrumentos si existen dudas remitirse a los instructivos, creados para ello. O Subir con oportunidad la información al sistema.

- Revisar el material antes de su diligenciamiento, verificar las versiones vigentes de los instrumentos a utilizar, así como los anexos técnicos correspondientes.

- Diligencie la ficha SIRBE en bolígrafo de tinta seca negro, no micro-puntas o plumillas O La letra con la que se diligencia la ficha debe ser imprenta y legible.
- Al final de la entrevista revisar nuevamente la ficha SIRBE en su totalidad, para determinar si se omitieron preguntas, si hay errores de coherencia, o textos ilegibles.
- No subrayar, hacer anotaciones o aplicar resaltador sobre la información
- Por último, aunque parezca obvio no permita por ningún motivo que el entrevistado o la entrevistada diligencie la ficha". O Evitar perforar más de dos (2) veces.
- Manipular documentos con las manos limpias.
- No consumir alimentos o bebidas cerca de los documentos
- Tener cuidado en rasgar o romper las fichas, recuerden que manejamos documentos públicos.