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 Pagina: 1 de 1

Fecha de ejecución:	8	7	2025

Unidad Operativa:	Centro De Cuidado Transitorio Antonia Santos		
Componente de Atención:	Estilos de vida saludables		
Línea de Atención:	Trasformación de imaginarios	Profesional a cargo:	Gabriela Aguilar
Nombre de la actividad:	Aislamiento social y soledad		

DESARROLLO DEL TEMA

OBJETIVO GENERAL

Brindar un espacio de reflexión, escucha y encuentro para que las personas mayores reconozcan el impacto del aislamiento social y la soledad en su bienestar, y fortalezcan su capacidad de vincularse con los demás desde el afecto, la participación y el sentido de comunidad.

uentro para que las personas mayores reconozcan el impacto del aislamiento social y la soledad en su bienestar, y fortalezcan su capacidad de vincularse con los demás desde el afe

1. Sensibilizar a las personas mayores sobre las diferencias entre estar solo y sentirse solo.
2. Reconocer los efectos del aislamiento en la salud emocional, física y mental.
3. Favorecer la expresión de emociones relacionadas con la soledad y el deseo de compañía.
4. Promover el fortalecimiento de vínculos afectivos y redes de apoyo entre los participantes.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se inicia invitando al grupo a pensar en una persona que, en algún momento de su vida, les hizo bien con su compañía: alguien que los escuchó, los visitó, los hizo reír o los hizo sentir importantes. Puede ser un familiar, un vecino, un amigo, un profesional o incluso un desconocido. Cada participante, si lo desea, puede compartir quién fue esa persona y qué hizo que su compañía fuera valiosa. Esta actividad activa la memoria emocional y permite comenzar el taller desde un lugar positivo, reconociendo que todos hemos experimentado momentos significativos de conexión humana.
MOMENTO CENTRAL	A cada participante se le entrega una hoja con tres círculos (o se dibuja en el tablero si no hay materiales). En el centro va su nombre. En el segundo círculo pueden pensar en personas con quienes tienen contacto cercano (como familia, vecinos o amigos), y en el tercero, personas con quienes han perdido contacto o que les gustaría volver a ver. El facilitador va guiando la reflexión verbalmente: “¿Con quién hablo más?”, “¿A quién veo poco, pero extraño?”, “¿A quién podría acercarme otra vez?”. Se hace un diálogo abierto, sin necesidad de escribir, solo compartiendo ideas y reconociendo que el aislamiento no siempre es total, sino que puede estar relacionado con la calidad de las relaciones. Se rescatan las posibilidades reales de recuperar vínculos o mejorar los actuales.
MOMENTO FINAL	Para cerrar el taller, se propone una conversación sencilla y sentida en la que se invita a los participantes a compartir, algo que hayan valorado del encuentro. Este momento final permite cerrar con un enfoque emocionalmente seguro y positivo, fortaleciendo el sentido de comunidad sin exponer a nadie. Se agradece la participación y reafirma como estos espacios son importantes rescatando las ideas compartidas y recordando que todos y todas, desde su experiencia, pueden ser fuente de acompañamiento y apoyo para otros.

RECURSOS

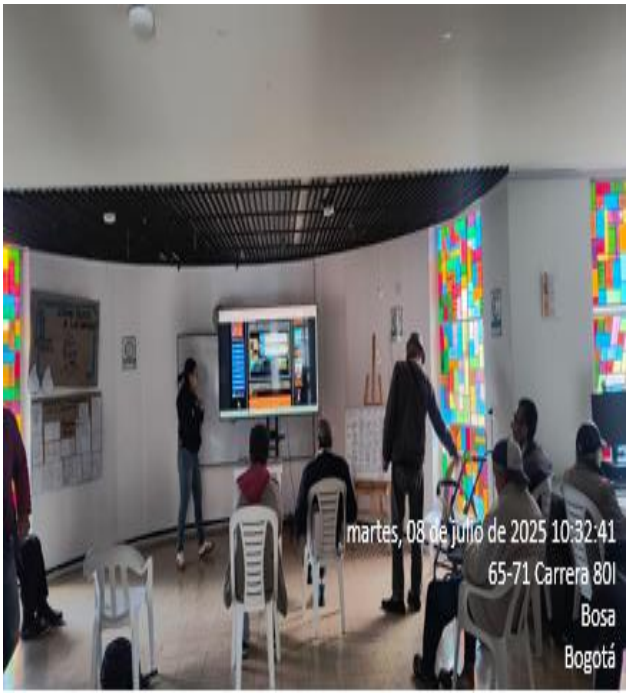
Humanos: Profesional, personas mayores.	**Físicos:** Televisor, recursos audivisuales, internet, sillas, espacio de talleres.

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

El desarrollo del taller permitió a las personas mayores reflexionar sobre las emociones vinculadas al aislamiento y la soledad, y compartir sus experiencias en un ambiente de respeto y contención. A través del diálogo, las actividades simbólicas y la escucha grupal, los participantes identificaron estrategias para enfrentar estos sentimientos, reconociendo que hablar de ellos ayuda a disminuir su peso emocional. Se reafirmó la importancia de mantener o reconstruir vínculos, valorar los pequeños actos de conexión cotidiana y participar en espacios grupales que fortalezcan el sentido de pertenencia. En general, el encuentro promovió la comprensión, el acompañamiento y el deseo de seguir construyendo relaciones significativas durante la vejez.

HOGARES SI A LA VIDA

FECHA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	RESPONSABLE:
08 de julio 2025	Aislamiento social y soledad	Gabriela Aguilar









ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 20240182223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos
Fecha: 08 - 07 - 2025
Nombre del coordinador: Johana Lopez
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Siema

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Gabriela Aguilar.	Nombre del Profesional: Yaneth Montenegro	Nombre del Profesional: Esmeralda Gonzalez.	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Investigacion Imaginarios	LINEA: Mejoramiento Hab. Cap. Post.	LINEA: Higiene Oral.	LINEA:
1	CC	31400953	Martha Lucia	Pasos Franco			SI	SI	SI	
2	CC	17130958	Jose Isidro	Uscategui Ortega			NO	SI	SI	
3	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez			NO	SI	SI	
4	CC	5805889	Waldino	Molano Diaz			SI	SI	NO	
5	CC	19075317	Nebertulio	Baron Rueda			SI	NO	SI	
6	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas			NO	SI	SI	
7	CC	70057142	Juan Camilo	Noreña Mendoza			SI	SI	NO	
8	CC	17181191	Teodulfo	Bolaños Forero			SI	NO	SI	
9	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lara			SI	SI	SI	
10	CC	6155358	Isaac	Mosquera			SI	SI	SI	
11	CC	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo			NO	SI	SI	
12	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mejia			NO	NO	SI	
13	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI	SI	SI	
14	CC	41596846	Flor Estella	Diaz Casas			SI	SI	NO	
15	CC	A172538	Alberto	Mosquera			NO	SI	SI	
16	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Latorre.			SI	SI	SI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-625 | Versión: 2 | Fecha: Mes no 12024018223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - Noche Antonia Santos

Fecha: 08-07-2025

Nombre del coordinador: Tatiana Lopez

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Gabriela Aguilar.	Nombre del Profesional: Yaneth Montenegro	Nombre del Profesional: Esmeralda Gonzalez.	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			SI	SI	SI	
18	CC	5554831	Jose David	Cañeño Jaimes			SI	SI	SI	
19	CC	17806331	Octavio	Cordoba			SI	SI	no	
20	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia			SI	SI	SI	
21	CC	6113511	Hugo	Ojeda Medina			no	SI	SI	
22	CC	19086282	Jorge	Diaz			SI	SI	SI	
23	CC	7450737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle			SI	no	no	
24	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño			SI	SI	SI	
25	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes			no	SI	SI	
26	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco			SI	SI	SI	
27	CC	19235243	German	Soto			no	SI	SI	
28	CC	6186111	Jose Patrocinio	Medina	UPM		SI	no	SI	
29	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada			SI	SI	no	
30	CC	17148908	Luis Maria	Reyes	No Firma Segun cedula.		SI	SI	SI	
31	CC	79280474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			SI	SI	SI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025 | Versión: 2 | Fecha: Sistema ISO 24918223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Ciudad transitoria día - Noche Antonio Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

Fecha: 08-07-2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Gabriela Aguilar.	Nombre del Profesional: Yaneth Montenegro	Nombre del Profesional: Esmeralda Gonzalez.	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Transformadores Inmaginarios	LINEA: Habilidades Cap. Pot.	LINEA: Higiene Prenatal	LINEA:
32	CC	41370218	Rosa Elena	Rojas	No Firma Segun Cedula		no	SI	SI	
33	CC	19342420	Orlando	Chavarro Gomez			no	no	SI	
34	CC	39555753	Ana Cecilia	Arias			SI	SI	no	
35	CC	14880849	Jose	Hebert Cardenas			no	SI	SI	
36	CC	19149794	Fernando	Garcia Estrada			SI	SI	SI	
37	CC	19080189	Eduardo	Carmona Rodriguez			SI	no	no	
38	CC	41503472	Belisbe	Gamba Hurtado			SI	SI	SI	
39	CC	17119581	Humberto	Beiral Mazo			no	SI	SI	
40	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango			SI	SI	SI	
41	CC	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez	Oswaldo		SI	SI	SI	
42	CC	41317725	Maria Judith	Polido Hernandez			SI	X	SI	
43										
44										
45										
46										
47										

Powered by CamScanner