ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO GESTIÓN DE CASO	Código: Versión: Fecha: Página:

NO CONTROLADO

1. DATOS GENERALES					
1.1 Servicio social:	Cuidado Transitorio Día/ Noche				
1.2 Nombre Unidad Operativa	Centro Cuidado Transitorio Los Caminantes				
1.3 Fecha de diligenciamiento:	27/07/2025				
1.4 Puntaje Barthel	100				
1.5 Tiempo de atención en el servicio (Años)	1 Año		1.6 Lugar de procedencia	Cali Valle del Cauca	
2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR					
2.1 Nombres y apellidos:	Rubiela Rozo Vasquez			2.2 No Identificación:	41555372
2.3 Sexo:	Femenino	2.4 Edad:	73	2.5 Nivel educativo	Tecnico

HISTORIA DE VIDA

Rubiela nació en Cali durante la década de 1950 y creció en un entorno encabezado por su madre y cuatro hermanos maternos. Aunque en sus recuerdos menciona a su padre como “buena persona”, él nunca asumió formalmente el rol legal o económico dentro del hogar. Con apenas seis años completó la primaria y más adelante cursó programas técnicos en Administración de Empresas en el SENA de Cali. Durante ese periodo también realizó estudios técnicos y comerciales vinculados a un instituto técnico profesional (ITP). Gracias al apoyo de un cura, trabajó como secretaria durante tres años un empleo formal pero precario y luego pasó a desempeñarse como auxiliar de contabilidad en un barrio llamado Arenal, lo cual le permitió construir una independencia económica progresiva.Rubiela nunca tuvo hijos y, tras quince años dependiendo del apoyo familiar, logró consolidar una vida laboral independiente. Fue contratada en un IPS prestador de salud, atendiendo en las unidades de ambulancia identificadas como 37 F y 44 F, donde vivía arrendando vivienda; su esposo residía en otra ciudad. Mantiene una buena relación con dos de sus hermanos (los otros cuatro ya fallecieron), y recibe apoyo económico de uno de ellos. Más adelante fue beneficiado por el IPES y tiene un puesto de venta ambulante Sin embargo, lo perdió su independencia por factores económicos lo que la llevó a vivir con su esposo temporalmente en los hogares, en momentos recuerda su infancia con tristeza ya que tuvo que dejar sus padres por culpa de su abuelo materno situación que le genera tristeza afectó el sentido de pertenencia familiar y generó cargas emocionales. A pesar de ello, la constancia en sus tareas, la solidaridad de su círculo familiar y el aval de su formación técnica le permitieron desarrollar una identidad resiliente, autónoma y orientada hacia una vida digna pese a múltiples obstáculos estructurales.

[x]	Riego de Habitar en Calle	[ ]	Habitante de Calle

Motivo:

Hábito en la calle producto de no contar con apoyo familiar y, durante el profundo duelo por pérdidas económicas y su diagnóstico de salud mental que ocasionó la pandemia. Desde entonces, reside en uno de estos centros, donde ha encontrado un espacio de refugio y atención mínima.

VALORACIÓN INTEGRAL - OBJETIVOS

3.1. AREA DE TRABAJO SOCIAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO GESTIÓN DE CASO	Código: Versión: Fecha: Página:

NO CONTROLADO

VALORACIÓN:	OBJETIVOS:
Identificar la red familiar, social e institucional, de apoyo para identificar las necesidades de la persona mayor y proyectar la planificación del caso. Red de apoyo socio - familiar 1. Identificar red socio familiar: tipo de vínculo: cercano, distante o nulo. Tiene contacto con dos hermanos 2. Red de apoyo social: amigos, organizaciones o grupos de la comunidad. Tiene apoyo de amistades 3. Instituciones: que otros servicios accede No Apoyo económico permanente 1. Subsidio SITP:No 2. Transferencia monetaria:No 3. Bono.Si 4. Ingreso por trabajo, familia y amigos. El hermano en ocasiones le envía dinero. 5. Otro 6. Ninguno Necesidad prioritaria 1. En este momento desde trabajo social en que se considera que se puede apoyar. Construir concepto profesional: Rubiela Rozo sí cuenta con una red familiar consanguínea, es decir, miembros con vínculos legales o biológicos; sin embargo, esa red no realiza asistencia económica constante, no ejerce soporte emocional, informativo o instrumental. En consecuencia, no cumple la función de red primaria protectora, dado que su interacción es intermitente y no estratégica. Tras valoración profesional, se verifica que subsiste casi exclusivamente con apoyo institucional; esta situación la configura en una condición de alta vulnerabilidad social, con riesgo de exclusión el aislamiento prolongado por ausencia de soporte informal.	Con base en la valoración integral plantee los objetivos a corto, mediano y largo plazo. • Restablecer redes de apoyo comunitarias o institucionales. • Promover su autonomía desde una mirada integral, con enfoque diferencial por edad y género.
Nombre del profesional: Andrea Sanchez	
3.2 AREA DE PSICOLOGIA	
VALORACIÓN:	OBJETIVOS:
Recursos de afrontamiento y adaptación Piensa en un momento decisivo en tu vida El momento fue cuando mi abuelo intentó abusar de mí cuando tenía 9 años.	Con base en la valoración integral plantee los objetivos a corto, mediano y largo plazo. Fase corto plazo:

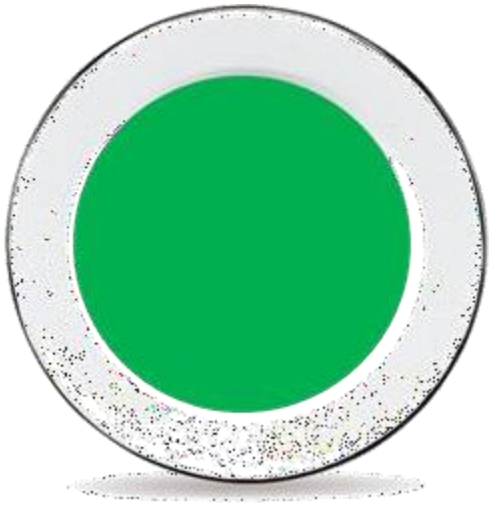
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO GESTIÓN DE CASO	Código: Versión: Fecha: Página:

NO CONTROLADO

¿Cómo actuaste en este momento que sucedió? Me sentí con mucha rabia ¿Cómo te has sentido en el proceso de adaptación a las dinámicas del servicio? ha sido difícil por que quiero tener mi espacio y compartirlo con mi esposo no tener que levantarme todos los días tan temprano Historia de diagnóstico, como le afecta este a su vida diaria Ninguno ¿Tiene algún diagnóstico, como le afecta este a su vida diaria? No Adicción y consumo, nivel de afectación No ¿Has tenido alguna situación problemática que haya sido difícil dejar? No ¿Has consumido o consume actualmente algún tipo de sustancia ¿Cuál es y con qué frecuencia? No Descripción emocional y actual ¿Cómo describiría su estado de ánimo en el último mes? Normal no siempre uno está feliz ni triste hay dias de dias pero por lo general bien Concepto profesional: Rubi se presenta como una persona mayor orientada en tiempo, espacio y persona, sin evidencia clínica de deterioro cognitivo atribuible a la edad ni desorientación. Su estado de conciencia y atención se encuentran preservados, lo que confirma un funcionamiento cognitivo basal adecuado. Emocionalmente, manifiesta un cuadro caracterizado principalmente por tristeza persistente relacionada con su actual situación psicosocial: carece de red de apoyo familiar sólida, contando únicamente con su esposo como fuente de acompañamiento emocional. Aunque muestra una conducta reservada, callada, paciente y noble el tono afectivo revela autoestima baja, autovaloración debilitada y escasa expresión emocional. La combinación de soledad intermitente y bajo rendimiento afectivo indica una vulnerabilidad elevada hacia trastornos del ánimo leve, como depresión reactiva o duelo por pérdidas reales o simbólicas. Las oportunas fuentes de riesgo incluyen la limitada estructura de apoyo social, que incrementa sensiblemente la posibilidad de aislamiento subjetivo. La autoestima baja se comporta como factor que perpetúa la evitación de iniciativas sociales, reduce el autocuidado y favorece la persistencia de pensamientos negativos (“no sirvo”, “no merezco”). Esta baja valoración de sí misma se asocia frecuentemente a patrones ansiosos y depresivos, así como al debilitamiento del bienestar subjetivo	1. Aprender estrategias de regulación emocional. 2. Desarrollar una comunicación asertiva 3. Incrementar habilidades instrumentales 4. Fase mediano Plazo: 1. Fortalecer la autoestima y la identidad personal. 2. Monitorear y disminuir síntomas de depresión y ansiedad . Fase largo plazo: 1 Construcción proyecto de vida.
Nombre del profesional: Sonia Garces	

NO CONTROLADO

3.3. AREA DE NUTRICIÓN

VALORACIÓN:	OBJETIVOS:
Peso: 62 Kg Talla: 155 cm Clasificación nutricional: Normal ¿Asistió a nutrición? No ¿Consume complemento nutricional? Ninguno Cuanto consume de la alimentación actual  Que alimentos no consume: Ninguno ¿Por qué? No aplica Circunferencia de pantorrilla: 35 cm Concepto profesional: Persona mayor con estado nutricional adecuado, sin patologías que afecten su estado nutricional, sin dificultad en el consumo de alimentos en el centro.	Evitar mayor aumento de peso, promoviendo actividad física y ofreciendo los tiempos de comida de acuerdo a su asistencia al Centro Transitorio.

Nombre del profesional: Andrea Paola Camacho Florez

3.4 AREA TERAPIA OCUPACIONAL

VALORACIÓN:	OBJETIVOS:
Concepto del perfil ocupacional Gustos e intereses Concepto profesional La persona mayor demuestra una notable independencia en la realización de actividades de la vida diaria e instrumentales de la vida cotidiana. En el ámbito sensoriomotor, mantiene buena percepción de color, forma y tamaño, así como una excelente capacidad auditiva para discriminar diversos sonidos. No presenta dificultad en movilidad. Sin dificultad en habilidades de agarre sólidas y una destreza destacada en la manipulación de objetos, lo que contribuye a su habilidad tanto en la motricidad gruesa	• Mantener las habilidades cognitivas como la memoria, la atención, el seguimiento de instrucciones por medio de las actividades que se realizan en la unidad. • Lograr que la persona mayor crezca en su emprendimiento.

como fina. En el plano cognitivo, destaca por mantener un enfoque claro y una concentración que le permite planificar respuestas concretas y lógicas. En el ámbito socioemocional se expresa y comparte con las demás personas. Cuenta con actividad laboral. Le gusta cocinar, jugar juegos de mesa como el dominó.	

Nombre del profesional: Nelly Esperanza Agreda España

3.5 AREA EDUCACIÓN FISICA

VALORACIÓN:	OBJETIVOS:
Hábitos de vida saludable ¿Usted ha practicado algún deporte? No ¿Tiene alguna condición médica que le impida realizar actividad física? No ¿Con qué frecuencia realiza actividad física? A Veces en los caminantes cuando no salgo al trabajo ¿Cuánto tiempo puede dedicar a la actividad física? 40 minutos Concepto profesional Se recomienda la implementación de un programa de ejercicio físico personalizado y progresivo que contemple actividades de movilidad articular, fortalecimiento muscular y equilibrio, adaptadas a las capacidades individuales del adulto mayor. La evidencia científica respalda que la práctica regular de ejercicio en personas mayores mejora la funcionalidad, reduce el riesgo de caídas y enfermedades crónicas, y favorece la salud mental y emocional . Es fundamental iniciar con sesiones breves y de baja intensidad, incrementando gradualmente la duración y complejidad, siempre bajo supervisión profesional. Además, se sugiere fomentar la participación en actividades grupales para promover la interacción social y el bienestar general.	Con base en la valoración integral plantee los objetivos a corto, mediano y largo plazo. 1. **i**niciar actividad física regular 2. Mejorar la movilidad articular 3. Fomentar la participación social 4. Incrementar la intensidad y variedad del ejercicio 5. Establecer una rutina semanal 6. Monitorear el progreso y ajustar el plan

Nombre del profesional: Sebastian Galeano

4. PLANIFICACIÓN DEL CASO

Se estructura de manera interdisciplinaria, considerando las necesidades individuales desde diferentes áreas de intervención. Desde psicología, se busca fortalecer la salud mental y emocional mediante el acompañamiento psicológico, la estimulación cognitiva y la promoción de estrategias básicas de regulación emocional, reestructuración cognitiva, mejora de autoestima, plan de mejoramiento de prevención en recaídas con el fin de preservar la autonomía y la calidad de vida. En el área de nutrición, se orienta un plan alimentario adaptado a la edad, estado de salud y condiciones médicas, garantizando un adecuado aporte de nutrientes, controlando factores de riesgo como hipertensión, diabetes o desnutrición, y fomentando hábitos de hidratación y alimentación saludable. Desde trabajo social, se realiza una evaluación del contexto familiar y social para identificar redes de apoyo, gestionar recursos institucionales y comunitarios, y promover la integración en programas de bienestar, con el objetivo de reducir situaciones de vulnerabilidad y fortalecer la participación social.

Finalmente, desde el área de actividad física, se plantea un programa de ejercicio adaptado que incluya caminatas suaves, rutinas de movilidad articular, fortalecimiento muscular progresivo y actividades recreativas que estimulen la coordinación y el equilibrio, con el propósito de mantener la funcionalidad, fomentar la independencia y prevenir caídas. De esta manera, la intervención coordinada entre las diferentes áreas busca favorecer el bienestar integral de la persona mayor, garantizando un acompañamiento acorde a sus necesidades físicas y emocionales.

5. SEGUIMIENTOS INTEGRALES

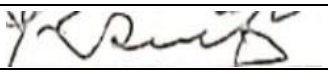
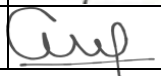
FECHA: SEGUIMIENTO 1: NOMBRES DE LOS PROFESIONALES:	FECHA: SEGUIMIENTO 2: NOMBRES DE LOS PROFESIONALES:
FECHA: SEGUIMIENTO 3: NOMBRES DE LOS PROFESIONALES:	FECHA: SEGUIMIENTO 4: NOMBRES DE LOS PROFESIONALES:

6. EVALUACIÓN:

Realice la evaluación del caso asignado conforme con los seguimientos realizados

7. CIERRE DEL CASO:

De cierre al caso con las conclusiones o por los motivos establecidos en el anexo técnico

	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
8.PERSONA MAYOR	Rubiela Rozo.	
9. RESPONSABLE	Sonia Garces	

Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social 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.