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:	16/07/2025		
1.4 Puntaje Barthel	100		
1.5 Tiempo de atención en el servicio (Años)	Tres meses	1.6 Lugar de procedencia	Bogotá

2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR					
2.1 Nombres y apellidos:	Luis Alberto Bolivar			2.2 No Identificación:	79112402
2.3 Sexo:	Masculino	2.4 Edad:	67	2.5 Nivel educativo	Primero de primaria sin finalizar

HISTORIA DE VIDA

Persona mayor residente de la ciudad de Bogotá, vivió en el barrio 20 de julio en las columnas, tiene siete hermanas y un hermano fallecido, ocupa el tercer puesto entre sus hermanos. No finalizó los estudios porque lo expulsaron del colegio y después no le interesó volver a estudiar. Cuando cumplió 16 años se fue de casa a trabajar en construcción. Cuando cumplió los 18 años ingresó al servicio militar por un periodo de dos años. Ha trabajado como ayudante de construcción. En cuanto a relación sentimental vivió en unión libre tuvo dos hijos, uno de los hijos falleció. La persona mayor refiere que no tiene comunicación con el hijo desde que se separó de la compañera. Inicio a vivir en la calle por falta de trabajo y no cuenta con red apoyo familiar. En cuanto al consumo de sustancias psicoactivas refiere que consumió marihuana pero hace mucho tiempo y fue unas pocas veces, en la actualidad no tiene consumo. Hace dos años comenzó a asistir al centro de cuidado transitorio día-noche Quiroga. Refiere que cambió de centro porque en las noches se estaba quedando por fuera. En el tiempo libre le gusta realizar actividad física, jugar juegos de mesa, participar de las diferentes actividades propuestas por las diferentes áreas. Considera que es una persona amable y colaboradora.
.

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

Motivo: Considera que se encuentra en riesgo de habitar calle porque no tiene un lugar donde pasar la noche, no cuenta con un trabajo y no tiene red de apoyo familiar para recibir apoyo emocional y económico.

VALORACIÓN INTEGRAL - OBJETIVOS

3.1. ÁREA DE TRABAJO SOCIAL

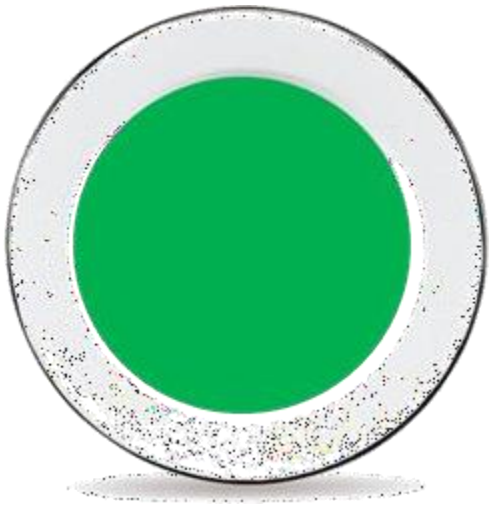
VALORACIÓN:	OBJETIVOS:
Identificar la red familiar, social e institucional, de apoyo para identificar las necesidades de la persona mayor y proyectar la planificación del caso. Red de apoyo socio - familiar 1. Identificar red socio familiar: tipo de vinculo: cercano, distante o nulo. No cuenta con red de apoyo familiar. 2. Red de apoyo social: amigos, organizaciones o grupo de la comunidad. No cuenta con red de apoyo social 3. Instituciones: que otros servicios accede no. Accede a otros servicios.	Con base en la valoración integral plantee los objetivos a corto, mediano y largo plazo. • Continuar con el acompañamiento psicosocial para el fortalecimiento de habilidades sociales y emocionales. • Gestionar rutas institucionales que promuevan su inclusión en programas de atención a la persona mayor. • Explorar posibilidades de reconstrucción de vínculos familiares o redes de apoyo

Apoyo económico permanente 1. Subsidio SITP 2. Transferencia monetaria 3. Bono 4. Ingreso por trabajo, familia y amigos 5. Otro 6. Ninguno Necesidad prioritaria 1. En este momento desde trabajo social en que se considera que se puede apoyar. Construir concepto profesional: Desde hace dos años, ha sido usuario del Centro de Cuidado Transitorio Día-Noche Quiroga, espacio que ha contribuido a estabilizar parcialmente su situación. Su traslado a este centro respondió a dificultades para asegurar su estancia en su anterior lugar. Actualmente, participa de forma activa en las actividades ofrecidas por el centro, mostrando interés en el ejercicio físico, juegos de mesa y dinámicas grupales, lo que evidencia un esfuerzo por mantener una rutina estructurada, sentido de pertenencia y disposición colaborativa. Se destaca una percepción positiva de sí mismo como una persona amable y colaboradora, lo cual puede ser un recurso importante en procesos de fortalecimiento personal, integración social y restablecimiento de derechos. No obstante, la ausencia de redes familiares y el historial de vida en calle constituyen factores de riesgo que requieren intervención continua y seguimiento desde un enfoque integral, comunitario y diferencial.	alternativas. • Promover su participación activa en actividades ocupacionales y recreativas como herramienta de fortalecimiento identitario y vinculación comunitaria. • Fomentar la participación activa en espacios de socialización, expresión emocional y actividades significativas.
Nombre del profesional: Andrea Sánchez Guerrero	
3.2 AREA DE PSICOLOGIA	
VALORACIÓN: Recursos de afrontamiento y adaptación Piensa en un momento decisivo en tu vida ¿Cómo actuaste en este momento que sucedió? Fue difícil tomar la decisión de abandonar a la esposa e hijos ¿Cómo te has sentido en el proceso de adaptación a las dinámicas del servicio Ha sido fácil adaptarse a las rutinas del servicio Historia de diagnóstico, como le afecta este a su vida diaria Refiere que no tiene algu dx médico ¿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? Ninguna	OBJETIVOS: Fase corto plazo: 1: Psicoeducación emocional e identificación de pensamientos distorsionados. 2: Adquisición de una técnica básica de regulación emocional. Fase mediano plazo: 1: Reestructuración cognitiva aplicada. 2:Activación conductual y social. 3:Práctica avanzada de afrontamiento. Fase largo plazo: 1:Construcción de red social sostenible 2: Mejora de autoestima y reducción de sintomatología 3:Plan de mantenimiento y prevención de recaídas.

NO CONTROLADO

¿Has consumido o consume actualmente algún tipo de sustancia ¿Cuál es y con qué frecuencia? No refiere consumir sustancias psicoactivas Descripción emocional y actual Emociones antes de ingresar al servicio ha estado triste por no tener donde pasar la noche y en la actualidad algunas veces es de preocupación porque de pronto se puede quedar en la calle ¿Cómo describiría su estado de ánimo en el último mes? Estado de ánimo tranquilo Concepto profesional: El señor Bolívar se encuentra orientado en persona, tiempo y espacio y manifiesta una preocupación persistente por no contar con recursos para pagar el pagadiario, lo que ha desencadenado un elevado nivel de ansiedad un factor de estrés emocional que afectan y suele manifestarse con insomnio,irritabilidad o somatizaciones físicas. Su tristeza e incertidumbre aumentan con la percepción de que, dada su edad, tiene muy pocas probabilidades de obtener un cupo en los “caminantes”, un hecho que refuerza su sensación de exclusión social y vulnerabilidad funcional, fenómeno estrechamente vinculado con deterioro del ánimo y aislamiento en adultos mayores, Aunque no presenta ideación suicida ni alteraciones cognitivas, su discurso refiere rumiación centrada en la pérdida de control y baja autoeficacia, reflejando una dificultad adaptativa emocional consistente con un trastorno adaptativo mixto con ansiedad y estado de ánimo deprimido en medio de estresores psicosociales	
Nombre del profesional: Sonia Garces	
3.3. AREA DE NUTRICIÓN	
VALORACIÓN: Peso: 60 Kg Talla: 162 cm Clasificación nutricional: Normal ¿Asistió a nutrición? No ¿Consume complemento nutricional? Ninguno Cuanto consume de la alimentación actual	OBJETIVOS: Mantener estado nutricional adecuado, ofreciendo los tiempos de comida de acuerdo a su asistencia al Centro Transitorio.

NO CONTROLADO



Que alimentos no consume: Ninguno
¿Por qué? No aplica
Circunferencia de pantorrilla: 32 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.

Nombre del profesional: Andrea Paola Camacho Florez

3.4 AREA TERAPIA OCUPACIONAL

VALORACIÓN:

Persona mayor quien presenta un desempeño ocupacional funcional ya que es independiente en actividades de la vida diaria e instrumentales. En el área cognitiva no presenta dificultades en atención, concentración y seguimiento de instrucciones; a nivel socio emocional la persona se comunica e interactúa con las demás personas y profesionales. En cuanto a las competencias laborales la persona no cuenta con una actividad laboral, no tiene dificultad en realizar tareas que se le asignen, es responsable y comprometido con tareas que le son delegadas que sean de su interés. Le gusta realizar actividad física, juegos de mesa como por ejemplo el dominó. En cuanto a educación no cuenta con la formación académica de primaria y bachiller.

OBJETIVOS:

- Mantener las habilidades cognitivas como la memoria, la atención, el seguimiento de instrucciones por medio de las actividades manuales o creativas que se realizan en la unidad.
- Lograr que la persona mayor continúe con su formación académica con el fin de favorecer sus conocimientos.

Nombre del profesional: Nelly Esperanza Agreda España

3.5 AREA EDUCACIÓN FISICA

VALORACIÓN:

Hábitos de vida saludable

OBJETIVOS:

1. iniciar actividad física regular
2. Mejorar la movilidad articular

Bañarse todos los días Cepillarse los dientes después de cada comida Lavarse las manos antes de comer Lavarse las manos después de ir al baño Usted ha practicado algún deporte Tejo, rana Tiene alguna condición medica que le impida realizar actividad física Con que frecuencia realiza actividad física todos los días Cuanto tiempo puede dedicar a la actividad física Media hora. 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.	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

Para dar cumplimientos a los objetivos a corto, mediano y largo plazo planteados desde el equipo interdisciplinar de psicología, trabajo, social, deportes, nutrición y terapia ocupacional. Se propone desde el área de trabajo social fortalecer las redes de apoyo involucrando a la persona en diferentes actividades que se realicen en la unidad, además involucrar a la persona en la articulación con las diferentes redes institucionales, de acuerdo a la necesidad, desde el área de psicología se brindara apoyo socioemocional, estableciendo diálogos y realizando actividades significativas con el fin de que adquiera herramientas de regulación emocional, desde nutrición se ofrecerá tanto capacitaciones acerca de una buena nutrición y se brindara las comidas a tiempo de acuerdo a la asistencia al centro transitorio, desde terapia ocupacional realizar actividades lúdico recreativas tanto individuales como grupales con el fin de mantener las habilidades cognitivas, también realizar actividades de autoimagen con el fin de fortalecer la higiene y el autocuidado personal. En deportes se motivará a la persona para que participe de las actividades de movilidad articular, coordinación, equilibrio y fuerza, teniendo en cuenta las capacidades y habilidades de la persona mayor con el fin de favorecer su bienestar físico y emocional.

5. SEGUIMIENTOS INTEGRALES

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

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

SEGUIMIENTO 3: NOMBRES DE LOS PROFESIONALES:	SEGUIMIENTO 4: NOMBRES DE LOS PROFESIONALES:

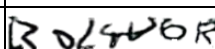
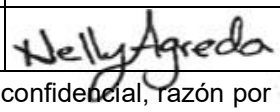
6. EVALUACIÓN:

Realice la evaluación del caso asignado conforme con los seguimientos realizados

7. CIERRE DEL CASO:

Se realiza el cierre del caso debido a que la persona mayor durante este mes no ha estado asistiendo a la unidad en ninguna de las jornadas de día y de noche, ya que por edad la persona se ha estado quedando por fuera del servicio de la noche. Debido a lo anterior inicialmente solo tomaba el servicio de día, pero ha dejado de asistir al centro transitorio. Con la persona mayor se logró la participación a las diferentes actividades que posiblemente le brindaron herramientas para mantener un desempeño ocupacional.

5. SEGUIMIENTOS INTEGRALES

	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
8.PERSONA MAYOR	LUIS ALBERTO BOLIVAR	
9. RESPONSABLE	Nelly Agreda	

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.