| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO GESTIÓN DE CASO<br>**NO CONTROLADO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha:<br>Página: |

| 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) | 3 meses | | 1.6 Lugar de procedencia | Bogotá | |
| 2. DATOS DE LA PERSONA MAYOR | | | | | |
| 2.1 Nombres y apellidos: | Luis Alberto Lemus | | | 2.2 No Identificación: | 19187606 |
| 2.3 Sexo: | Masculino | 2.4 Edad: | 72 | 2.5 Nivel educativo | Primero de primaria |

HISTORIA DE VIDA

Luis vivió en el barrio las ferias por un periodo de 50 años, creció con la mamá, abuela y el tío tenían una buena relación. La madre murió de úlcera gástrica, tiene 8 hermanos, pero no tiene comunicación con ninguno de ellos. Refiere que vivió en la calle por un tiempo de 25 años, soltero en la actualidad, menciona que convivió con alguien por un periodo de veinte años, no tiene ningún hijo. En cuanto a lo laboral estuvo trabajando en el Tolima por cinco años recogiendo algodón, como vendedor ambulante, en pesca, después volvió a Bogotá e inició a trabajar en construcción, ejerciendo este trabajo tuvo un accidente en miembro inferior izquierdo, este accidente afectó su actividad laboral y debido a esto la persona mayor inicio a habitar calle con más frecuencia, también estuvo trabajando recogiendo cartón. La persona mayor refiere que desde el 2002 inició a participar en hogares de paso, en este año estuvo en un convenio en oasis por el periodo de un año, en el 2004 en Balcanes, después pasó por vida libre y en los últimos años está asistiendo a hogares transitorios. En cuanto a salud refiere estar diagnosticado con osteoporosis, menciona que no tiene fuerza en miembros superiores e inferiores para realizar una actividad laboral, también tiene hipertensión a la cual está medicado y tomando su medicamento de forma adecuada y úlcera gástrica En cuanto a gustos e intereses le gusta leer historias, juegos de mesa como domino, parques y ajedrez, también realizar actividad física y caminar. Durante su adultez consumió licor y cigarrillo, en la actualidad no tiene consumo de licor ni de cigarrillo. Es una persona que es independiente en actividades de autocuidado.

| | | | |
|---|---|---|---|
| X | Riego de Habitar en Calle | | Habitante de Calle |

Motivo:
Se considera en habitante de calle por que no tiene un lugar donde pasar la noche y día, no cuenta con la capacidad para tener un trabajo y se encuentra registrado como habitante de calle. Durmió en la calle.

VALORACIÓN INTEGRAL – OBJETIVOS

3.1. AREA DE TRABAJO SOCIAL

| VALORACIÓN: | OBJETIVOS: |
|---|---|
| Identificar la red familiar, social e institucional, de | • Continuar con el acompañamiento psicosocial para el fortalecimiento 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. refiere que no tiene red de apoyo social, tiene dos amigos en la unidad

Instituciones: que otros servicios accede: ninguno

Apoyo económico permanente

1. Subsidio SITP refiere que tiene un pasaje.
2. Transferencia monetaria
3. Bono cuenta con bono desde el 2012
4. Ingreso por trabajo, familia y amigos
5. Otro Ninguno

Necesidad prioritaria

En este momento desde trabajo social en que se considera que se puede apoyar. Necesita para los subsidios de Sitp.

Construir concepto profesional:

Tras valoración profesional se constata que Luis Lemus carece de red familiar o social primaria y subsiste únicamente con apoyo institucional, lo que lo sitúa en una condición de alta vulnerabilidad social con riesgo de exclusión social y aislamiento prolongado por ausencia de soporte emocional, informativo o instrumental por ello se requiere una intervención de trabajo social enfocada en: la reconstrucción de vínculos de apoyo informal, mediante un diagnóstico participativo de su red social y la activación de redes naturales (vecinos, comunidad, grupos voluntarios) el fortalecimiento emocional, con estrategias psicosociales que brindan soporte emocional, informativo y estratégico durante el proceso y la integración socio-comunitaria sostenible, promoviendo su participación regular en espacios comunitarios o grupos de apoyo que generen cohesión, pertenencia y transformación a largo plazo.

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 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.

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br><br>FORMATO GESTIÓN DE CASO<br><br>**NO CONTROLADO** | Código:<br>Versión:<br>Fecha:<br>Página: |

| | |
|---|---|
| Nombre del profesional: Andrea Sánchez | |
| 3.2 AREA DE PSICOLOGIA | |
| VALORACIÓN:<br><br>Recursos de afrontamiento y<br><br>adaptación Piensa en un momento<br><br>decisivo en tu vida<br>Cuando salió de la casa y no tenia las escrituras | OBJETIVOS:<br><br>Fase corto plazo:<br><br>1: Adquisición de una técnica básica de regulación emocional. |
| ¿Cómo actuaste en este momento que sucedió?<br><br>Le dio tristeza por dejar ese lugar<br>¿Cómo te has sentido en el proceso de adaptación a las dinámicas del servicio<br>Le ha sido fácil adaptarse a las dinámicas porque se acostumbra a las rutinas<br><br>Historia de diagnóstico, como le afecta este a si vida diaria Los dolores de las piernas le duele cuando camina bastante y le toca sentarse a descansar<br><br>¿Tiene algún diagnóstico, como le afecta este a su vida diaria?<br><br>Adicción y consumo, nivel de afectación. En la actualidad no tiene consumo de nada.<br><br>¿Has tenido alguna situación problemática que haya sido difícil dejar?<br>¿Has consumido o consume actualmente algún tipo de sustancia ¿Cuál es y con qué frecuencia?<br><br>Descripción emocional y actual. Deprimido por la vida, porque ya no puede caminar e ir a la biblioteca<br><br>¿Cómo describiría su estado de ánimo en el último mes? Deprimido y resignación<br><br>Concepto profesional:<br><br>El señor Lemus se encuentra orientado en persona, tiempo y espacio y manifiesta una preocupación persistente por no contar con recursos para pagar el paga diario, lo que ha desencadenado un elevado nivel de ansiedad | Fase mediano plazo:<br>1: Reestructuración cognitiva aplicada.<br>2: Activación conductual y social.<br>3: Práctica avanzada de afrontamiento.<br><br>Fase largo plazo:<br>1: Construcción de red social sostenible<br>2: Mejora de autoestima y reducción de sintomatología 3: Plan de mantenimiento y prevención de recaídas<br><br>. |

| | |
|---|---|
| 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:<br><br>Peso: 59 Kg<br>Talla: 156 cm<br>Clasificación nutricional: Normal<br>¿Asistió a nutrición? No<br>¿Consume complemento nutricional? Ninguno Cuanto consume de la alimentación actual<br><br><br><br>Que alimentos no consume: Ninguno<br>¿Por qué? No aplica<br>Circunferencia de pantorrilla: 32 cm<br><br>Concepto profesional:<br>Persona mayor con estado nutricional adecuado, sin patologías que afecten su estado nutricional, sin dificultad en el consumo de alimentos en el centro. | OBJETIVOS:<br><br>Mantener estado nutricional adecuado, ofreciendo los tiempos de comida de acuerdo a su asistencia al Centro Transitorio. |

| | |
|---|---|
| Nombre del profesional: Andrea Paola Camacho Flórez | |
| 3.4 AREA TERAPIA OCUPACIONAL | |
| VALORACIÓN:<br><br>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 una leve dificultad en cuanto a memoria de largo plazo; a nivel socio emocional la persona se comunica e interactúa con las demás personas y profesionales. En cuanto a habilidades motoras finas no presenta ninguna dificultad, en motoras gruesas presenta una leve dificultad debido al accidente de miembro inferior. En competencias laborales la persona no cuenta con las capacidades correspondientes para realizar una actividad laboral, debido a diagnósticos que presenta. En cuanto a actividades de la vida diaria es independiente en autocuidado, sin embargo, se recomiendo mejorar presentación personal. El tiempo de ocio y esparcimiento lo ocupa en juegos de mesa como dominó y salir a caminar. | OBJETIVOS:<br><br>• 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.<br>• Lograr que la persona mayor mejore su presentación personal a través de actividades de autoimagen<br>. |

| |
|---|
| Nombre del profesional: Nelly Esperanza Agreda España |
| 3.5 AREA EDUCACIÓN FISICA |

| VALORACIÓN: | OBJETIVOS: |
|---|---|
| Hábitos de vida saludable<br>Usted ha practicado algún deporte bicicleta<br>Tiene alguna condición médica que le impida realizar actividad física<br>Con que frecuencia realiza actividad física<br>Cuanto tiempo puede dedicar a la actividad física por media hora.<br><br>Concepto profesional<br><br>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. | 1. **i**niciar actividad física regular<br>2. Mejorar la movilidad articular<br>3. Fomentar la participación social<br>4. Incrementar la intensidad y variedad del ejercicio<br>5. Establecer una rutina semanal Monitorear el progreso y ajustar el plan |

Nombre del profesional: Sebastián 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: 23/09/2025<br>SEGUIMIENTO 1:<br>**Trabajo social:** la persona mayor participa en las articulaciones con las diferentes instituciones con el fin de generar espacios de fortalecimiento comunitario y contribuir al empoderamiento y autonomía y bienestar integral.<br>**Psicología:** desde esta área se ha observado que la persona mayor socializa con los demás compañeros, sin embargo, hay momentos que se le ve triste debido a las enfermedades y refiere que no cuenta con buena salud.<br>**Área de deportes:** La persona mayor durante este periodo participa de las actividades físicas, fortaleciendo las habilidades motrices gruesas. Actualmente, asiste de forma recurrente a las diferentes actividades durante la semana, mostrando mejoras notables en su resistencia, equilibrio y coordinación.<br>**Terapia Ocupacional:** la persona mayor participa de las actividades propuestas por el área en donde se observa que las realiza con buena actitud fortaleciendo las habilidades cognitivas como concentración, seguimiento de instrucciones, atención y también se observa que algunas veces tiene buena presentacion personal y algunas veces se descuida, por lo tanto, se realiza refuerzo de autocuidado.<br>**Nutrición:** Desde el área de nutrición se ha observado que la persona mayor no presente ninguna restricción alimenticia. Mantiene un estado nutricional adecuado.<br><br>NOMBRES DE LOS PROFESIONALES:<br><br>Juan Sebastian Galeano Granados - Educador físico<br>Nelly Agreda - Terapeuta Ocupacional<br>Andrea Sánchez - Trabajadora social<br>Sonia Garces - Psicóloga<br>Paola Andrea Camacho- Nutricionista | FECHA: 10/10/2205<br>SEGUIMIENTO 2:<br>**Trabajo social:** Durante estos días la persona mayor participa en las articulaciones con las diferentes instituciones con el fin de generar espacios de fortalecimiento comunitario y contribuir al empoderamiento y autonomía y bienestar integral. Se ha logrado que la persona mayor sea mas comunicativa y sociable con las demás personas mayores que se encuentran en el servicio.<br><br>**Psicología:** desde esta área se ha observado que la persona mayor ha mejorado en cuanto a la regulación emocional en apoyo con las actividades de terapia Ocupacional y diálogos personalizados con la psicóloga, por lo tanto, se han realizado avances con los objetivos propuestos desde esta área.<br><br>**Área de deportes:** La persona mayor durante estos días participa de las actividades propuestas por el educador físicas, por lo tanto, se ha evidenciado que cuenta con buenas habilidades motrices gruesas, mostrando mejoras notables en su resistencia, equilibrio y coordinación. Se esta dando cumplimiento con los diferentes objetivos de mediano plazo propuestos desde el área.<br><br>**Terapia Ocupacional:** la persona mayor participa de las actividades propuestas por el área en donde se observa que las realiza con buena actitud fortaleciendo las habilidades cognitivas como concentración, seguimiento de instrucciones, atención y memoria, también se observa que algunas veces tiene buena presentacion personal y algunas veces se descuida, por lo tanto, se realiza refuerzo de autocuidado. Hasta el momento se ha dado cumplimiento con los objetivos propuestos por el área, sin embargo, se continúa realizando refuerzo en cuanto a presentación personal.<br><br>**Nutrición:** Desde el área de nutrición se ha observado que la persona mayor no presente ninguna restricción alimenticia, consume todos los alimentos que ofrece el servicio. Mantiene un |

| | |
|---|---|
| | estado nutricional adecuado, participa de las diferenes capacitaciones propuestas por la nutricionista.<br>NOMBRES DE LOS PROFESIONALES:<br><br>Juan Sebastian Galeano Granados - Educador físico<br>Nelly Agreda - Terapeuta Ocupacional<br>Andrea Sánchez - Trabajadora social<br>Sonia Garces - Psicóloga<br>Paola Andrea Camacho- Nutricionista |
| FECHA: 27/10/2205<br>SEGUIMIENTO 3:<br>**Trabajo social:** Durante este periodo la persona mayor participa en las diferentes articulaciones con las instituciones, con el fin de generar espacios de fortalecimiento comunitario y contribuir al empoderamiento, autonomía y bienestar integral. Se ha logrado que la persona mayor sea más activa en las activas.<br><br>**Psicología:** Desde esta área se ha observado que la persona mayor ha mejorado en cuanto a la regulación emocional y comunicación con las demás personas mayores, se han realizado avances con los objetivos propuestos desde esta área.<br><br>**Área de deportes:** La persona mayor durante estos días participa de las actividades propuestas por el educador físico, por lo tanto, se ha evidenciado que cuenta con buenas habilidades motrices gruesas, mostrando mejoras notables en su resistencia, equilibrio y coordinación. Se esta dando cumplimiento con los diferentes objetivos de mediano plazo propuestos desde el área.<br><br>**Terapia Ocupacional:** la persona mayor participa de las actividades propuestas por el área en donde se observa que las realiza con buena actitud fortaleciendo las habilidades cognitivas como concentración, seguimiento de instrucciones, atención y memoria, también se observa que algunas veces tiene buena presentacion personal y algunas veces se descuida, por lo tanto, se realiza refuerzo de | FECHA: 26/11/2205<br>SEGUIMIENTO 4:<br>**Trabajo social:** Durante este periodo la persona mayor participa en las diferentes articulaciones con las instituciones, con el fin de generar espacios de fortalecimiento comunitario y contribuir al empoderamiento, autonomía y bienestar integral.<br>**Psicología:** Desde esta área se han logrado cumplir los objetivos propuestos, ya que la persona mayor se expresa con facilidad, hacia pares y compañeros, no presenta dificultades de convivencia.<br><br>**Área de deportes:** La persona mayor participa de las actividades propuestas por el educador físico, por lo tanto, se ha evidenciado que cuenta con buenas habilidades motrices gruesas, mostrando mejoras notables en su resistencia, equilibrio y coordinación, por lo tanto, se esta dando cumplimiento con los diferentes objetivos de mediano plazo propuestos desde el área, sin embargo algunas veces manifiesta que cuando camina largas distancias tiene un dolor en una pierna ,lo cual hace que la movilidad sea mas limitada<br><br>**Terapia Ocupacional:** la persona mayor participa de las actividades propuestas por el área en donde se observa que las realiza con buena actitud fortaleciendo las habilidades cognitivas como concentración, seguimiento de instrucciones, atención y memoria, también se observa que algunas veces tiene buena presentacion personal y algunas veces se descuida, por lo tanto, se realiza refuerzo de autocuidado. Hasta el momento se ha dado cumplimiento con los objetivos propuestos por |

| | |
|---|---|
| autocuidado. Hasta el momento se ha dado cumplimiento con los objetivos propuestos por el área, sin embargo, se continúa realizando refuerzo en cuanto a presentación personal y refiere que no cuenta con muchas prendas para cambiarse.<br><br>**Nutrición:** Desde el área de nutrición se ha observado que la persona mayor no presente ninguna restricción alimenticia, consume todos los alimentos que ofrece el servicio. Mantiene un estado nutricional adecuado, participa de las diferenes capacitaciones propuestas por la nutricionista.<br>NOMBRES DE LOS PROFESIONALES:<br>Juan Sebastian Galeano Granados - Educador físico<br>Nelly Agreda - Terapeuta Ocupacional<br>Patricia Calderon- Trabajadora social<br>Sonia Garces - Psicóloga<br>Paola Andrea Camacho- Nutricionista | el área, se observa que ha mejorado en presentación personal y participa de las brigadas de barberia y peluquería.<br><br>**Nutrición:** Desde el área de nutrición se ha observado que la persona mayor no presente ninguna restricción alimenticia, consume todos los alimentos que ofrece el servicio. Mantiene un estado nutricional adecuado, participa de las diferenes capacitaciones propuestas por la nutricionista.<br><br>NOMBRES DE LOS PROFESIONALES:<br>Juan Sebastian Galeano Granados - Educador físico<br>Nelly Agreda - Terapeuta Ocupacional<br>Patricia Calderon- Trabajadora social<br>Sonia Garces - Psicóloga<br>Paola Andrea Camacho- Nutricionista |

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

**4. PLANIFICACIÓN DEL CASO**

| | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|
| 8.PERSONA MAYOR | Luis Alberto Lemus | |
| 9. RESPONSABLE | Nelly Agreda | 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.

Powered by CamScanner