

ACTA N° 398

SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSÉ SASAIMA – 2023

FECHA: Sasaima, octubre 21 de 2023
HORA: 9:30 a.m.
LUGAR: Comunidad de cuidado Hogar San José
TEMA: Socialización pacto de convivencia.

ASISTENTES:

Miguel Ángel Cañón Blanco (Trabajo Social)
Hna. Nubia Esperanza Moya (Coordinadora)

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la actividad.
2. Introducción de la actividad.
3. Actividades desarrolladas.
4. Materiales a utilizar en la socialización, capacitación o actividad.
5. Compromisos.

DESARROLLO:

1. Dar a conocer a la persona mayor el pacto de Convivencia que se maneja en la Comunidad de Cuidado Hogar San José Sasaima y presentar consentimiento en el cual se acoge a las normas allí contenidas.
2. La Comunidad de Cuidado Hogar San José Sasaima en aras de brindar un espacio atención integral y calidad de vida a las personas mayores al ingreso de cada uno realiza socialización del Pacto de convivencia institucional.
3. Se aborda a la persona mayor Dolores Forero se le socializa que la Comunidad de Cuidado Hogar San José Sasaima cuenta con un documento denominado Pacto de convivencia, el cual contiene una introducción, un objetivo general, unos específicos, derechos y deberes de las personas mayores, cuidadores y referentes de tipo familiar y social, con la finalidad de llevar una convivencia armónica.
4. Así mismo se socializa que en la institución hay otras 101 personas mayores que presentan condiciones de salud física y mental diferentes, por lo cual se hace necesario

el respeto por la diferencia y de poder informar las novedades que se presenten en su relación con los compañeros, además de ello se da a conocer las faltas contenidas en el Pacto de Convivencia y se presenta documento de Acta de transitoriedad y aceptación del pacto de Convivencia, allí se explica que su estadía en la Comunidad de Cuidado Hogar San José Sasaima está asociada a múltiples factores y que en cualquier momento puede ser trasladada a otra Comunidad de Cuidado si la Secretaría Distrital de Integración Social así lo determina, sin que esto interfiera en que ella reciba la atención integral y cuidados que su salud ameritan, así como que se garanticen sus derechos.

Posterior al proceso de socialización, se identifica que la persona mayor no centra su atención en la actividad, de igual manera, no genera procesos de introspección debido a sus diagnósticos médicos, al momento de indagar a la persona mayor frente a la comprensión de los temas abordados, sus procesos comunicativos son escasos y no se obtiene respuesta favorable.

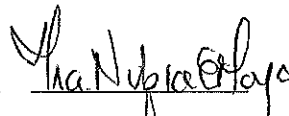
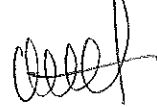
5. Materiales: Pacto de convivencia

6. Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Generar estrategias de divulgación sensoriales que favorezcan la comprensión del contenido del pacto de convivencia	Equipo psicosocial	Mensualmente

CONVOCATORIA. No aplica

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Nubia Esperanza Moya	Coordinadora	Comunidad de Cuidado Hogar San José Sasaima	
Miguel Ángel Cañón Blanco	Trabajador Social	Comunidad de Cuidado Hogar San José Sasaima	

Elaboró: Miguel Ángel Cañón Blanco – Trabajador social

ÁREA: Trabajo Social

Socialización de pacto de convivencia

FECHA DE REALIZACIÓN: 21/10/2023.



21/10/2023 11:40 am
Sasaima, Cundinamarca
Hogar San José
Cra4N 6- 21

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA</p>	<p>Código: FOR-PSS-588</p> <p>Versión: 0</p> <p>Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022</p> <p>Página: 1 de 1</p>
<p>El día <u>21</u> de <u>Octubre</u> de <u>2023</u> después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional <u>Miguel Angel Cañón Blanco</u>; con cargo <u>Trabajador Social</u> el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.</p>		
<p><u>Dolores Forero</u></p>		<p><u>NO FIRMA</u></p>
<p>NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR</p>		<p>FIRMA DE LA PERSONA MAYOR</p>
<p><u>Maria Fernanda Villamizar Sierra</u></p>		<p><u>Fernanda Villamizar</u></p>
<p>NOMBRE TESTIGO</p>		<p>FIRMA DEL TESTIGO</p>
<p><u>Miguel Cañón Blanco.</u></p>		<p><u>1031158407.</u></p>
<p>FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL</p>		<p>Nº TARJETA PROFESIONAL</p>