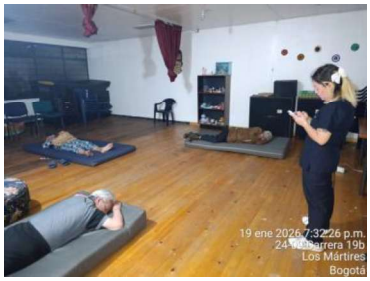
Lugar	Centro Cuidado Transitorio Samper Mendoza
Fecha	19/01/2026 - Hora: 19:30
Tema	Actividad sensorial (estimulación auditiva)
Desarrollo	En el convenio 8075/2025, se dispuso del cuarto multisensorial donde realizo actividad de estimulación y activación de los sentidos en diferentes escenarios, permitiendo que la persona mayor asistente experimentara diversas sensaciones y percepciones, incluyendo reducción del estrés y la tensión, mejorando la circulación sanguínea, el oxígeno en el cerebro, alivio y promoviendo un estado de relajación general y bienestar. evidenciando mejoría en la calidad de vida, permitiendo que las personas mayores disfruten actividades de estimulación multisensorial al experimentar, explorar, sentir, percibir, interiorizar e identificar, en la medida de sus capacidades individuales, las sensaciones y percepciones provenientes de su propio cuerpo y/o del entorno externo; de tal manera, promueva la relajación, reducción de estrés, tensión muscular, mejora de la circulación sanguínea, estimular la salud y el crecimiento del cabello al nutrir los folículos pilosos, reduzcan estrés y fortalezcan relaciones interpersonales entre pares y/o talento humano en la unidad operativa. Dentro de las actividades desarrolladas, se llevó a cabo una actividad de estimulación auditiva, generando un espacio de relajación a través de la escucha guiada de sonidos y música significativa para las personas mayores. Esta experiencia permitió establecer una conexión entre el entorno sonoro y las emociones, facilitando la evocación de recuerdos, la expresión de sentimientos y la regulación emocional. La estimulación auditiva contribuyó a la disminución del estrés, la sensación de calma y tranquilidad, así como al fortalecimiento de la interacción social, al propiciar espacios de diálogo y reconocimiento de las historias de vida, favoreciendo el bienestar emocional y cognitivo de las personas participantes. Al finalizar se indaga a la persona mayor resultado de la experiencia e impacto positivo Registro fotográfico  

<table>
<tr><td></td><td colspan="3">



Se adjunta planilla de asistencia FOR-GD- 023.</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Asistentes</td><td>Nombre</td><td>Cargo/Rol</td><td>Dependencia</td></tr>
<tr><td>Ver listado de asistencia FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Compromisos</td><td>Actividad</td><td>Responsable</td><td>Fecha límite</td></tr>
<tr><td>Ninguno</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Próxima reunión</td><td colspan="3">No aplica</td></tr>
<tr><td>Elaboró</td><td colspan="3">Leidy Rodriguez (Auxiliar en enfermería) CCT Samper Mendoza</td></tr>
</table>

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo 20240018963 - 12/07/2024
Página 1 de 1

1. Tema: Estimulacion Auditiva 2. Lugar o Localidad o Sede: CCT SanPedMendoza 3. Fecha y hora: 17-01-2026
4. Nombre responsable: Leidy Rodriguez 5. Dependencia responsable: Enfermeria

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correc electrónico	13. Telefono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Ledy Mariano Barriga	CC	13876879	CCT SanPed Mendoza	Persona mayor				
2	Henry Zambrano	CC	17049708	CCT SanPed Mendoza	Persona mayor				
3	Carlos Julio Ramirez	CC	17126437	CCT SanPed Mendoza	Persona mayor				
4	Leidy Rodriguez	CC	1031175908	CCT SanPed Mendoza	Aux Enfermeria	contratista		3202831118	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

[illegible] de 2012 me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar [illegible] sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que [illegible] entregar mis datos [illegible] de cualquier índole que pueda generar discriminación.
[illegible] a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales aquí recolectados mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

* Sistema Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Powered by CamScanner