ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACION DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO: REGISTRO DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES	Código: F-PS-201 Versión: 0 Fecha: Memo Int 66572-04/011/2015 Pagina: 1 de 1

1.	Localidad:	Tunjuelito							
1.1	Unidad Operativa:	C.C.C Hogar Casa Nostra	2.3			Fecha de ejecución			
2.	Eje de Atención:	Cuidado Integral	9	6	2021	al	30	6	2021
2.1	Tema:	Línea: Cuerpo y mente Actividad:Siempre Shick	2.4 Acompañante Social a cargo de la digitación						
2.2	Nombre de encuentro:	Autocuidado	Constanza Rodriguez F.						

3. DESARROLLO DEL TEMA

3.1. OBJETIVO GENERAL DEL EJE:
Mantener y/o reforzar habitos y rutinas a través de actividades que fortalezcan la autoestima, autoconocimiento y empoderamiento de su estado actual, facilitando su adaptación a la vida institucional.

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS
1, Mejorar autoestima en las personas mayores
2, Favorecer las relaciones interpersonales
3, Identificar la capacidad cognitiva de las personas mayores.

3.3. METODOLOGÍA	
3.3.1 MOMENTO INICIAL	Se invita a las personas mayores a participar de la actividad.
	Se conduce a las personas mayores al lugar donse va a realizar la actividad
	Se explica el objetivo de la actividad y la dinámica a desarrollar.
3.3.2. MOMENTO CENTRAL	Se realiza la actividades los dias 9, 11, 18, 23, y 30 de junio en donde inicialmente se le invita a practicarse el arreglo del cabello, al aceptar la persona mayor, se la conduce al lugar destinado para ejecutar la actividad, colocando los elementos como toalla, capa, y se procede a la realización de la misma.
3.3.3. MOMENTO FINAL	Se finaliza la actividad conduciendo a la persona mayor a comedor o donde solicite ser ubicada, y se procede a la limpieza y desinfección de los elementos utilizados.

3.4.RECURSOS	
Máquina de corte	**Auxiliar de Terapia**
Patillera	**Terapeuta Ocupacional**
Tijeras de corte	
Espacio (Sala de Estar - baño)	
Capa Protectora de corte	

Toalla	
Alcohol	
Hipoclorito	

4. EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO

Se considera como positivo la realización de la actividad ya que cuenta con la aceptación de las personas mayores, las cuales en ocasiones solicitan el servicio fuera de los dias designados a dicha labor, se continuará realizando esta actividad de acuerdo a necesidades, y gustos de las personas mayores.

	ELABORO	**REVISO**	**REVISO**	**APROBO**
NOMBRE	Marco Peña	Giovanna Rivera Páez	Guzman	Julián Moreno Parra
CARGO	Responsable del	Dirección Territorial	Subdirectora para	Lideresa del Proceso de Prestación