Lugar	Centro Día Casa de la Sabiduría el Bosque
Fecha	10/02/2026 Hora 09:30 a.m. a 01:00 p.m.
Tema	Cualificación profesionales Trabajo Social – Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche
Desarrollo	El día 10 de febrero de 2026 se llevó a cabo una jornada de cualificación dirigida a las profesionales en Trabajo Social de las seis (6) unidades operativas del Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche. La actividad contó con la participación del equipo técnico de la Subdirección para la Vejez, integrado por Yeison Gómez Aldana, líder del servicio; Deisy Cadena, profesional del equipo técnico; y Ervin Benavides, referente técnico del servicio. La jornada fue liderada por Deisy Cadena, profesional del equipo técnico del servicio, quien estuvo a cargo de orientar y brindar herramientas metodológicas para el adecuado desarrollo de las funciones propias del perfil de Trabajo Social dentro del servicio. Durante el desarrollo de la sesión se socializaron recomendaciones y orientaciones prácticas (“tips”) para el trabajo con redes familiares y sociales, las cuales se describen a continuación: PERFIL DE LA POBLACIÓN: Personas mayores que pueden presentar: • Redes familiares inexistentes, frágiles o conflictivas • Trayectorias de abandono, violencia o expulsión del hogar • Redes de calle como soporte principal • Alta experiencia de soledad y aislamiento social • Desconfianza institucional y relacional • Trayectorias prolongadas en calle • Requieren reconstruir sentido de pertenencia social PARA TENER EN CUENTA: 📌 Cada red debe leerse desde la historia de vida, no desde el deber ser. 📌 No toda red es protectora. Algunas representan riesgo. 📌 No toda red comunitaria es protectora: siempre se evalúa su impacto. 📌 La red se construye paso a paso, no por imposición. 📌 *El equipo también es una red.* 📌 *El objetivo no es “volver a la familia”, sino* salir con soporte relacional suficiente. 📌 *La comunidad no reemplaza a la familia: amplía las posibilidades de cuidado.* 📌 *Egresar con comunidad, es egresar con mayor sostenibilidad* **1 Comprensión profunda de las trayectorias relacionales en la vejez en calle** Fortalecer la comprensión del fenómeno de la ruptura de redes en la vejez en calle, desde un enfoque de derechos, sin juicios ni prácticas revictimizantes.

👉 *Clave*: *desmontar la idea de que "no tiene familia porque no quiso".*

Ejes	Claves
Envejecimiento, exclusión social y habitabilidad en calle	Comprender las trayectorias de exclusión y su impacto en las redes familiares y sociales Conflicto familiar, violencia intrafamiliar, abando expulsión temprana del hogar. Redes intermitentes, ambivalentes o dañinas (familias que existen, pero no cuidan). La calle como red sustituta: pares, economías informales y vínculos de supervivencia.
Trayectorias de vida y ruptura de vínculos familiares	Reconocer las causas estructurales, relaciona acumulativas de la ruptura familiar
Enfoque de derechos y autonomía en personas mayores	Aplicar el respeto por la autodeterminación en trabajo con redes
Tipologías de redes en personas mayores en calle	Identificar redes familiares, sociales, institucio y de calle
Soledad, aislamiento social y vejez	Diferenciar soledad no deseada, aislamiento y elección relacional
Rol del Centro de Cuidado Transitorio como red protectora temporal	Comprender la transitoriedad del servicio y ev institucionalización

2 Enfoque de derechos y autonomía en el trabajo con redes

Evitar intervenciones forzadas o revictimizantes.

👉 Muy alineado con el enfoque no institucionalizante del cuidado transitorio.

- Derecho a decidir: cuando la persona mayor no desea retomar vínculos familiares.
- Consentimiento informado en la activación de redes.
- Límites éticos del trabajo con familia en contextos de daño previo.
- Autonomía vs. protección reforzada en sujetos de especial protección constitucional.
- El rol del equipo: acompañar decisiones, no imponer reconciliaciones.

3 Tipologías de redes en personas mayores en riesgo o habitabilidad en calle

👉 Aquí se puede articular muy bien con el PAI y PAIIN.

- Redes familiares:
  - Primarias (hijos/as, hermanos/as)
  - Extensas (sobrinos, primos)
  - Familia no conviviente o distante
- Redes sociales no familiares:
  - Vecinales
  - Comunitarias
  - Redes de calle
  - Redes institucionales previas
- Redes formales e informales: cómo leer su capacidad real de apoyo.

- Identificación de redes de riesgo (consumo, explotación, abandono).

  Diferencias entre:
  - Personas mayores con red familiar activa
  - Red frágil
  - Red inexistente
  - Red conflictiva/no protectora

4 Estrategias de reconstrucción, fortalecimiento o sustitución de redes

Ampliar la mirada más allá de “volver a la familia”.

👉 Esto conecta muy bien con la idea de transitoriedad.

- Reconstrucción gradual de vínculos familiares (cuando es posible y deseado).
- Mediación familiar con enfoque restaurativo (no conciliador forzado).
- Redes familiares no protectoras y decisiones de no vinculación
- Fortalecimiento de redes alternativas:
  - Pares
  - Grupos ocupacionales
  - Redes comunitarias
- Construcción de redes institucionales significativas.
- El Centro de Cuidado Transitorio como red protectora temporal, no permanente.
- Evalúa tensiones entre protección reforzada y autodeterminación.

5 Soledad, aislamiento social y trabajo con redes

Comprender la red como factor protector frente a la soledad.

-
- Soledad no deseada vs. soledad elegida.
- Aislamiento social como factor de riesgo de deterioro funcional y emocional.
- Uso de instrumentos (ej. escalas de soledad) como insumo, no como etiqueta.
- Redes significativas más allá del número de contactos.
- Actividades colectivas como generadoras de vínculo (no solo ocupación).

6 Enfoque diferencial en el trabajo con redes

Evitar intervenciones homogéneas.

- Género y vejez en calle (especial énfasis en mujeres mayores).
- Masculinidades y ruptura de vínculos afectivos.
- Personas mayores LGBTIQ+ con redes familiares expulsivas.
- Personas mayores con discapacidad y dependencia relacional.
- Diferencias entre vejeces tempranas (60–69) y avanzadas (70+).

7 Articulación interinstitucional como red ampliada de apoyo

Que el equipo vea la red más allá del Centro.

- El rol de la SDIS como garante y articulador.

- Redes intersectoriales: salud, justicia, vivienda, empleo, cuidado.
- Coordinación con servicios de calle, hospitales, comisarías, casas de justicia.
- Continuidad del acompañamiento en procesos de egreso.
- Riesgos de la desarticulación institucional.

8 Herramientas prácticas para el equipo

Bajar la teoría a la operación diaria.

- Mapeo de redes familiares y sociales (instrumentos sencillos).
- Registro ético y cuidadoso de información familiar.
- Análisis de red en el PAI / PAIIN.
- Seguimiento de procesos de vinculación o no vinculación familiar.
- Indicadores cualitativos de fortalecimiento relacional.

9 Autocuidado del equipo en procesos relacionales complejos

Prevenir desgaste emocional y decisiones defensivas.

- Carga emocional del trabajo con abandono y ruptura.
- Manejo de frustración cuando no hay redes disponibles.
- Evitar el rol de “salvador/a”.
- Trabajo en equipo interdisciplinario como red de apoyo laboral.

CONCLUSIONES

⚖️ PRINCIPIOS CLAVE DEL TRABAJO CON REDES

✔ Enfoque de derechos
✔ Autonomía y consentimiento informado
✔ No revictimización
✔ Respeto por la decisión de no vinculación
✔ Intervención gradual y contextualizada

🚫 Evitar:

- Presionar la reunificación familiar
- Culpabilizar a la persona mayor
- Idealizar la familia como única red válida
- Exposición innecesaria de la persona mayor
- Uso asistencialista de la comunidad
- Sobrecarga de actores comunitarios

🔧 ¿QUÉ HACE EL PROFESIONAL SOCIAL?

🔍 Identifica

- Existencia, tipo y calidad de redes
- Riesgos y potencialidades relacionales
- Actores comunitarios presentes en el territorio
- Redes existentes o potenciales

🧠 Analiza
- Historia relacional y conflictos previos
- Deseos y límites de la persona mayor
- Capacidad real de apoyo
- Riesgos, límites y sostenibilidad

🤝 Acompaña y Gestiona
- Acercamientos progresivos
- Vinculación respetuosa y consentida
- Procesos de reconstrucción cuando son viables
- Fortalecimiento de redes alternativas

🧩 Articula
- Redes institucionales y comunitarias
- Comunidad – Centro – institucionalidad
- Acciones con otros servicios de Secretaría Distrital de Integración Social
- Rutas intersectoriales según PAI y PAIIN

📝 Registra
- De manera ética, clara y sin juicios
- Decisiones de vinculación o no vinculación
- Procesos, acuerdos y límites de la red comunitaria

🔄 ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN

- Reconstrucción familiar gradual (si hay deseo y condiciones)
- Mediación con enfoque restaurativo (no conciliación forzada)
- Fortalecimiento de redes alternativas
- Activación de redes comunitarias
- Preparación relacional para el egreso del servicio
- Reconocimiento del territorio como espacio de cuidado
- Vinculación a actividades comunitarias significativas
- Fortalecimiento de redes de pares
- Articulación con organizaciones locales
- Acompañamiento gradual (no delegación abrupta)

🚪 REDES Y EGRESO DEL SERVICIO

Un egreso responsable implica:
- Identificar redes reales de apoyo, no solo disponibles en papel
- No egresar hacia redes no protectoras
- Articulación institucional previa
- Acompañamiento progresivo
- Participación previa de la persona mayor en la comunidad
- Prevención del aislamiento post-egreso

💙 CUIDADO DEL PROFESIONAL

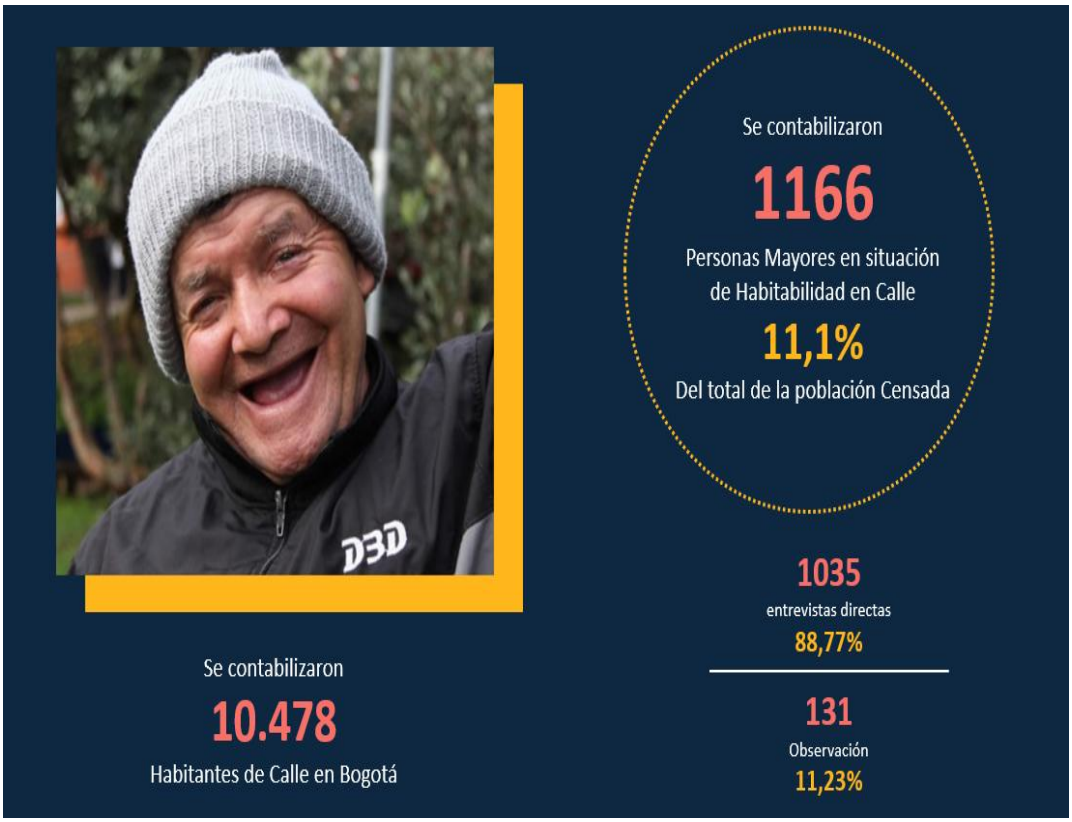
Trabajar redes también implica:
- Manejo de frustración ante redes inexistentes
- Evitar el rol de “salvador/a”

- Apoyo interdisciplinario
- Autocuidado emocional

¿POR QUÉ SON CLAVE LAS REDES COMUNITARIAS?

- Muchas personas mayores no cuentan con redes familiares protectoras.
- La comunidad puede convertirse en una red real de apoyo, pertenencia y reconocimiento.
- Las redes comunitarias favorecen la inclusión social y reducen la institucionalización.
- Son fundamentales para procesos de egreso y tránsito a mayor autonomía.

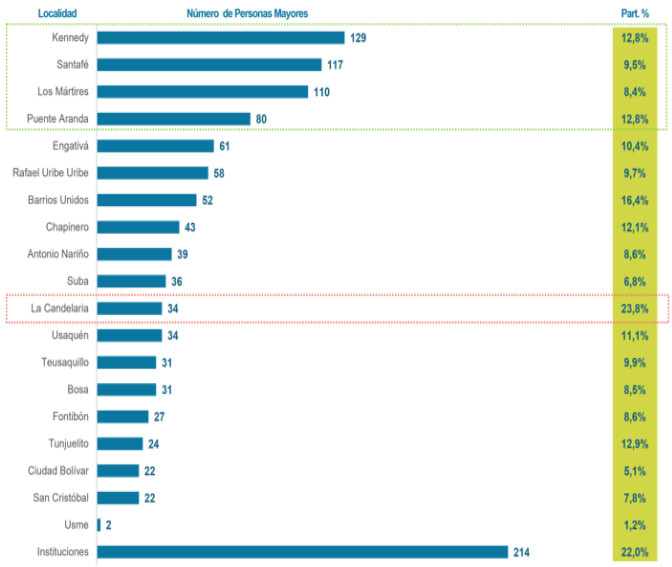
En la segunda parte de la sesión se socializó a los asistentes los resultados del Censo Habitantes de Calle 2024.



Concentración de la población de personas mayores

En situación de Habitabilidad en calle

¿Dónde se concentra la población persona mayor habitante de calle?



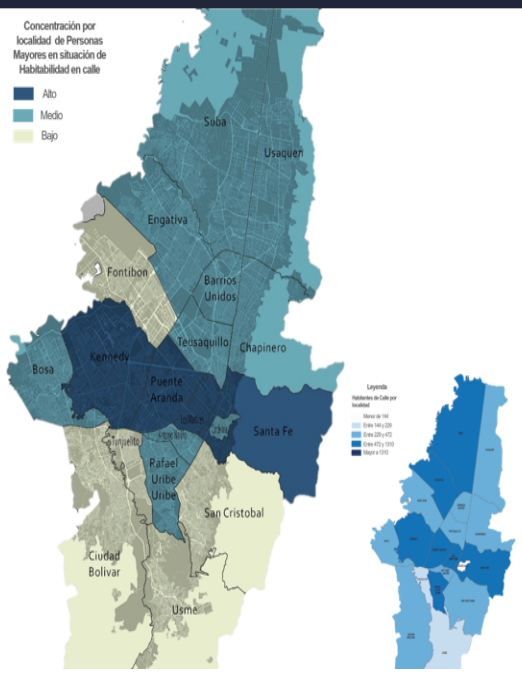
37%

de la población habitante de calle Persona mayor está concentrada localidades de Kennedy, Santafé, Los Mártires y Puente Aranda, lo que corresponde a

436

personas

¿Dónde se concentra la población persona mayor habitante de calle?



La concentración de personas mayores identificadas en el Censo, presenta unos cambios frente a la concentración del total de la población Censada, especialmente se evidencia que:

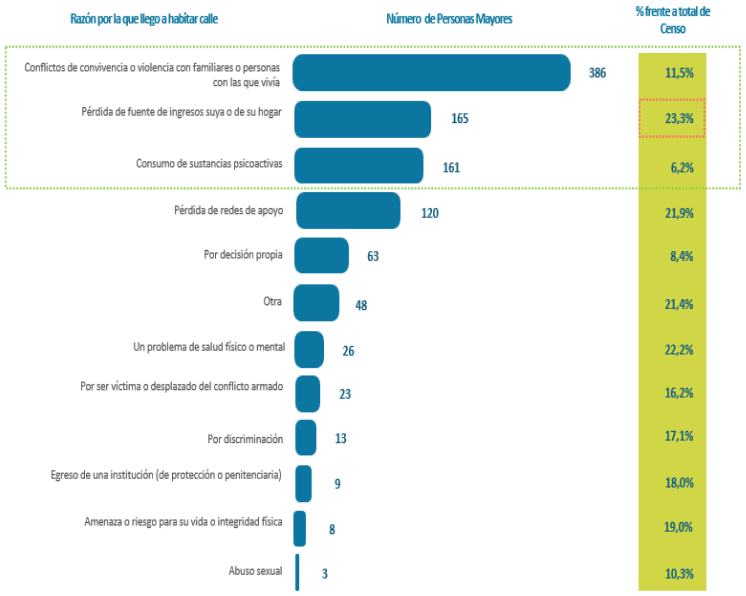
- La localidad de **Kennedy** esta en **primer lugar** de concentración de personas mayores, en el **total de la población** se encuentra en la localidad de **los Mártires**.
- Las localidades de **Usaquén y La Candelaria** se ubican en el grupo de concentración **media**.
- Las localidades de **Fontibón y Ciudad Bolívar** pasan al grupo de concentración **baja**.
- La localidad de **la Candelaria** con un **23,8%** es la localidad con **más concentración** frente a la totalidad de las personas Censadas.

Características sociodemográficas de la población de personas mayores

En situación de Habitabilidad en calle

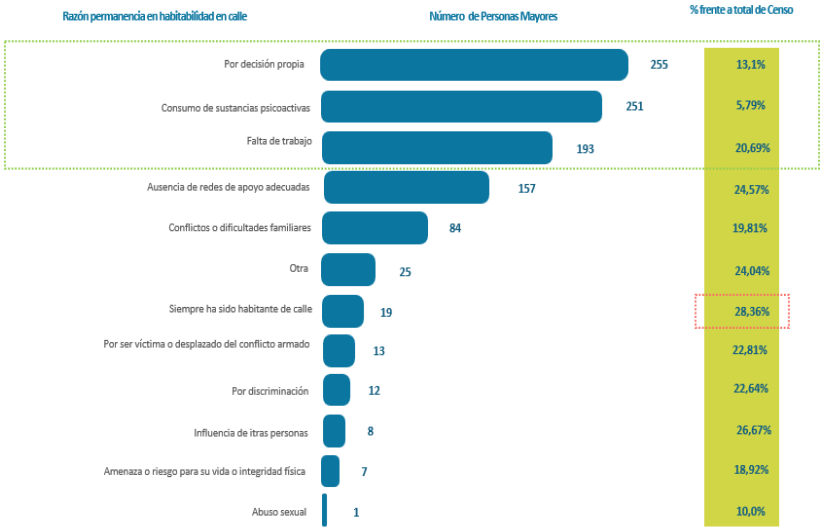
Características con redes y vínculos de la población de personas mayores

En situación de Habitabilidad en calle



Características con redes y vínculos de la población de personas mayores

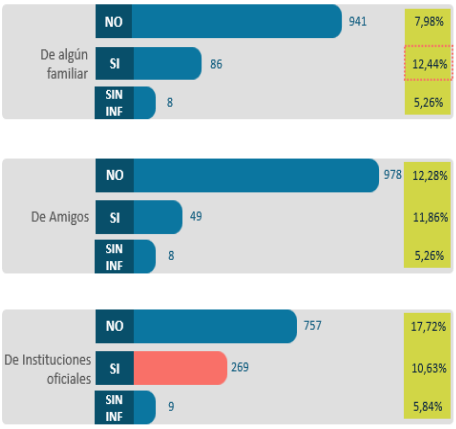
En situación de Habitabilidad en calle



Características con redes y vínculos de la población de personas mayores

En situación de Habitabilidad en calle

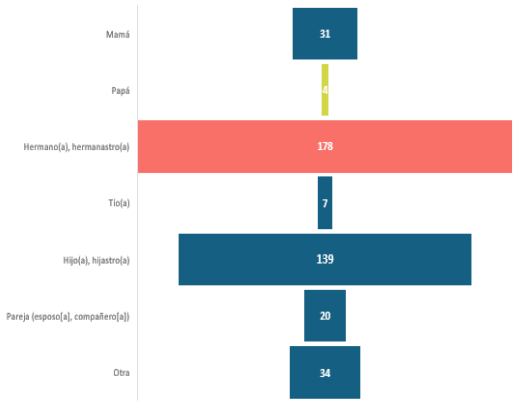
De quien reciben ayuda



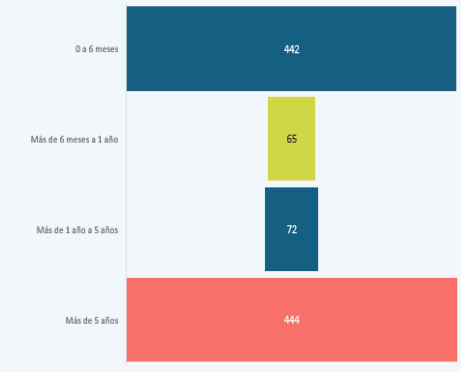
Características con redes y vínculos de la población de personas mayores

En situación de Habitabilidad en calle

Familiar con quien tiene mayor contacto

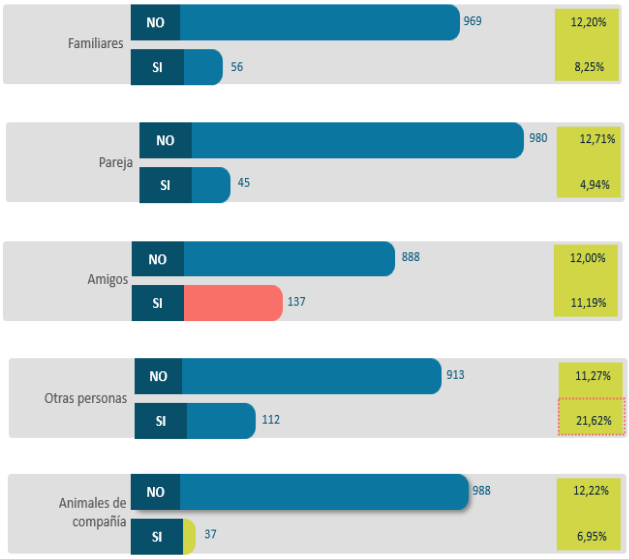


Periodo de último contacto con su familia



Características con redes y vínculos de la población de personas mayores

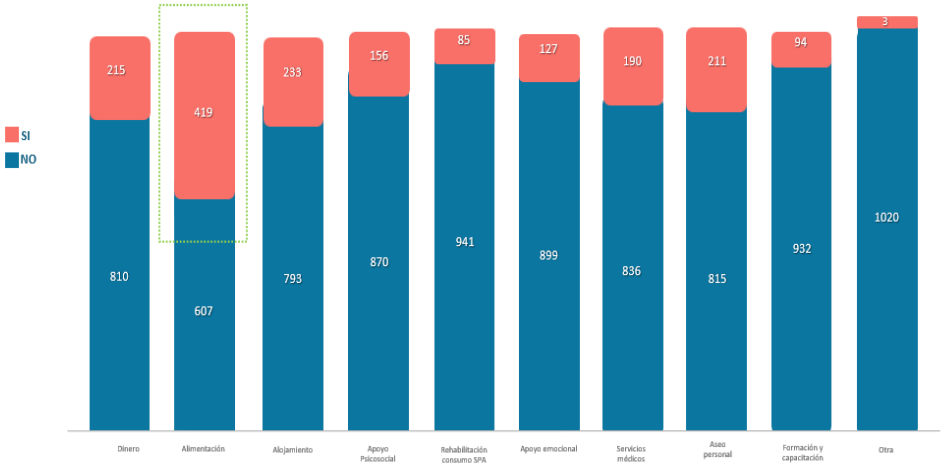
En situación de Habitabilidad en calle



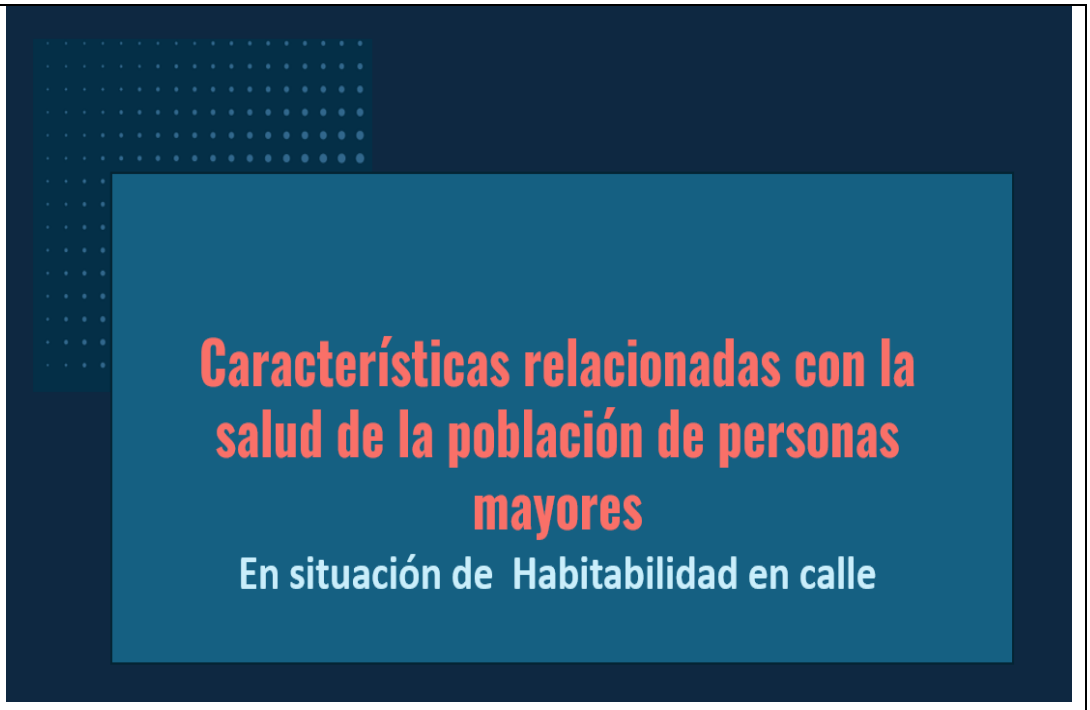
Persona con la que comparten el espacio donde duermen o descansan

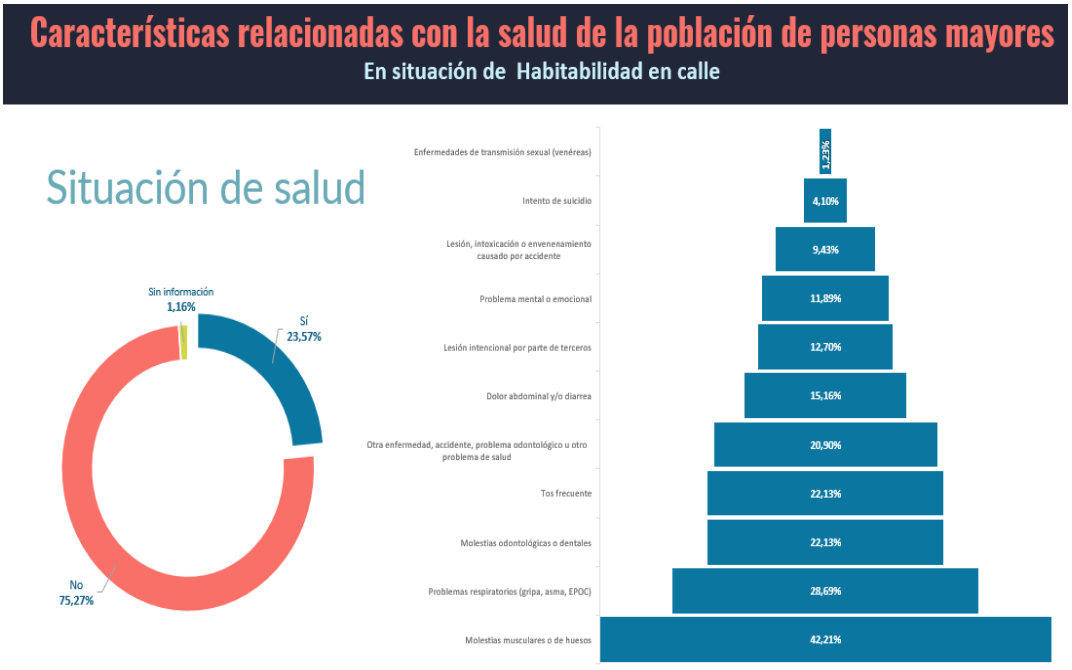
Características con redes y vínculos de la población de personas mayores

En situación de Habitabilidad en calle



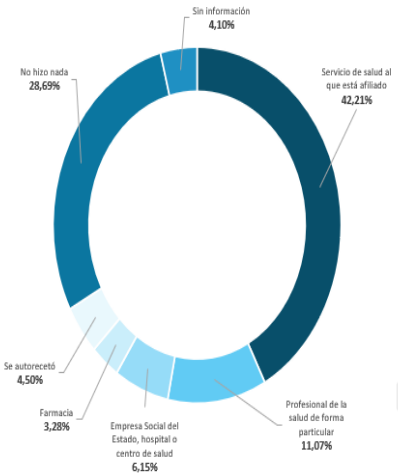
Tipo de ayuda que reciben


Características relacionadas con la salud de la población de personas mayores
En situación de Habitabilidad en calle

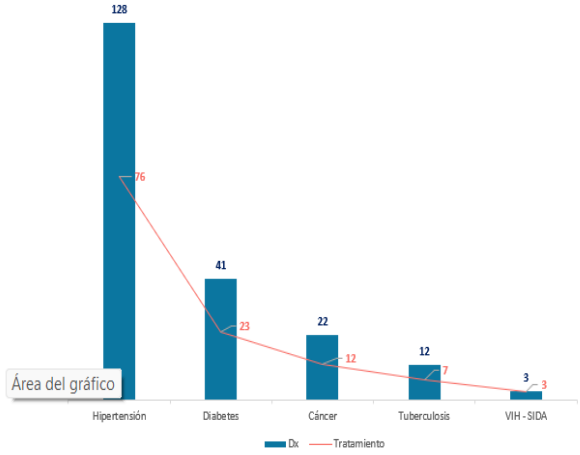

Características relacionadas con la salud de la población de personas mayores
En situación de Habitabilidad en calle
Situación de salud
Sin información 1,16%
Sí 23,57%
No 75,27%
Enfermedades de transmisión sexual (venéreas) 1,23%
Intento de suicidio 4,10%
Lesión, intoxicación o envenenamiento causado por accidente 9,43%
Problema mental o emocional 11,89%
Lesión intencional por parte de terceros 12,70%
Dolor abdominal y/o diarrea 15,16%
Otra enfermedad, accidente, problema odontológico u otro problema de salud 20,90%
Tos frecuente 22,13%
Molestias odontológicas o dentales 22,13%
Problemas respiratorios (gripa, asma, EPOC) 28,69%
Molestias musculares o de huesos 42,21%

Características relacionadas con la salud de la población de personas mayores

En situación de Habitabilidad en calle



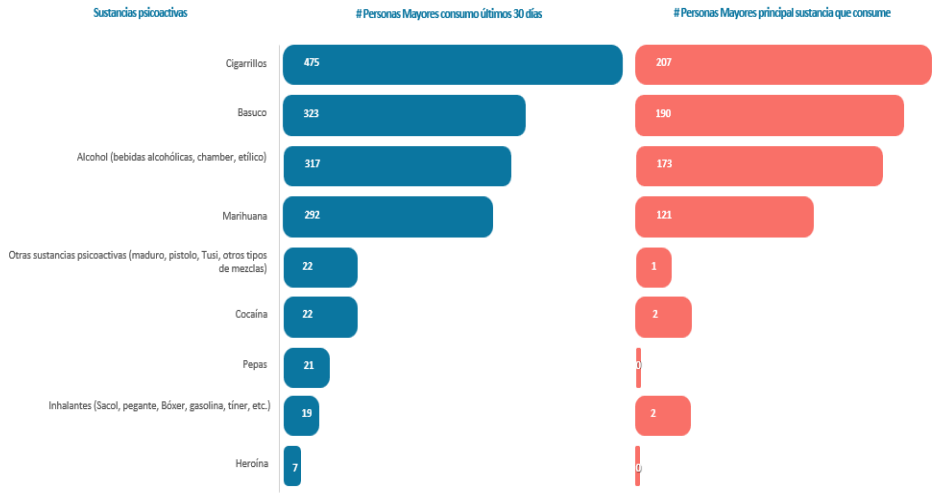
Donde busco atención



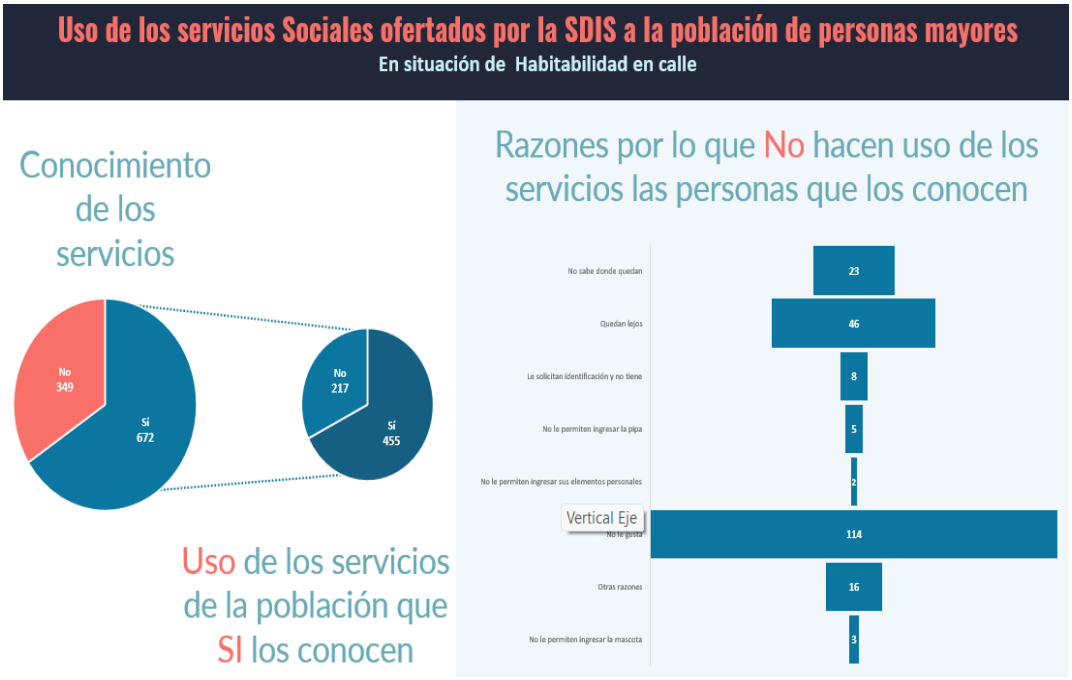
Recibió tratamiento

Características relacionadas con la salud de la población de personas mayores

En situación de Habitabilidad en calle

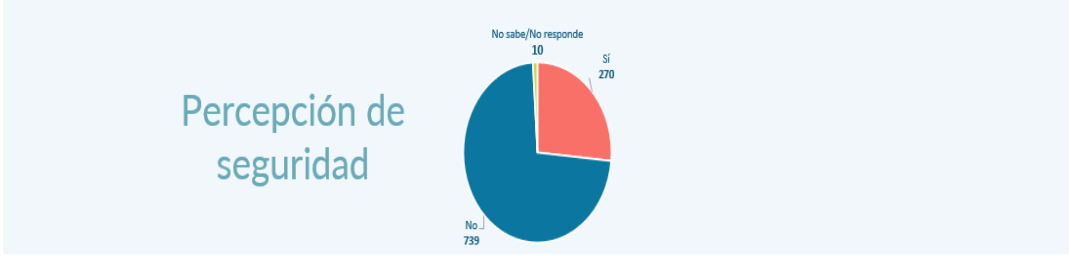


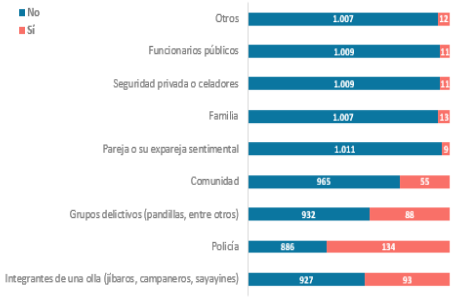

Uso de los servicios Sociales ofertados por la SDIS a la población de personas mayores
En situación de Habitabilidad en calle


Uso de los servicios Sociales ofertados por la SDIS a la población de personas mayores
En situación de Habitabilidad en calle
Conocimiento de los servicios
No 349
Si 672
No 217
Si 455
Uso de los servicios de la población que SI los conocen
Razones por lo que No hacen uso de los servicios las personas que los conocen
No sabe donde quedan
23
Quedan lejos
46
Le solicitan identificación y no tiene
8
No le permiten ingresar la pipa
5
No le permiten ingresar sus elementos personales
2
Vertical Eje
114
Otras razones
16
No le permiten ingresar la mascota
3

Percepción de seguridad física y alimentaria de la población de personas mayores

En situación de Habitabilidad en calle





Actor frente a percepción de seguridad

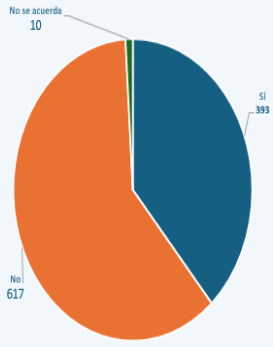


Tipo de agresiones

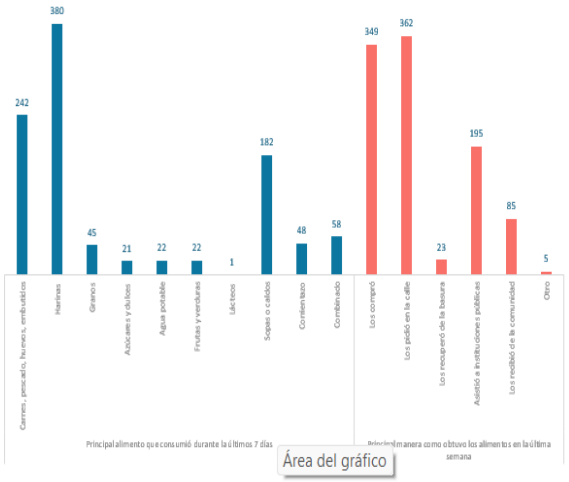
Percepción de seguridad física y alimentaria de la población de personas mayores

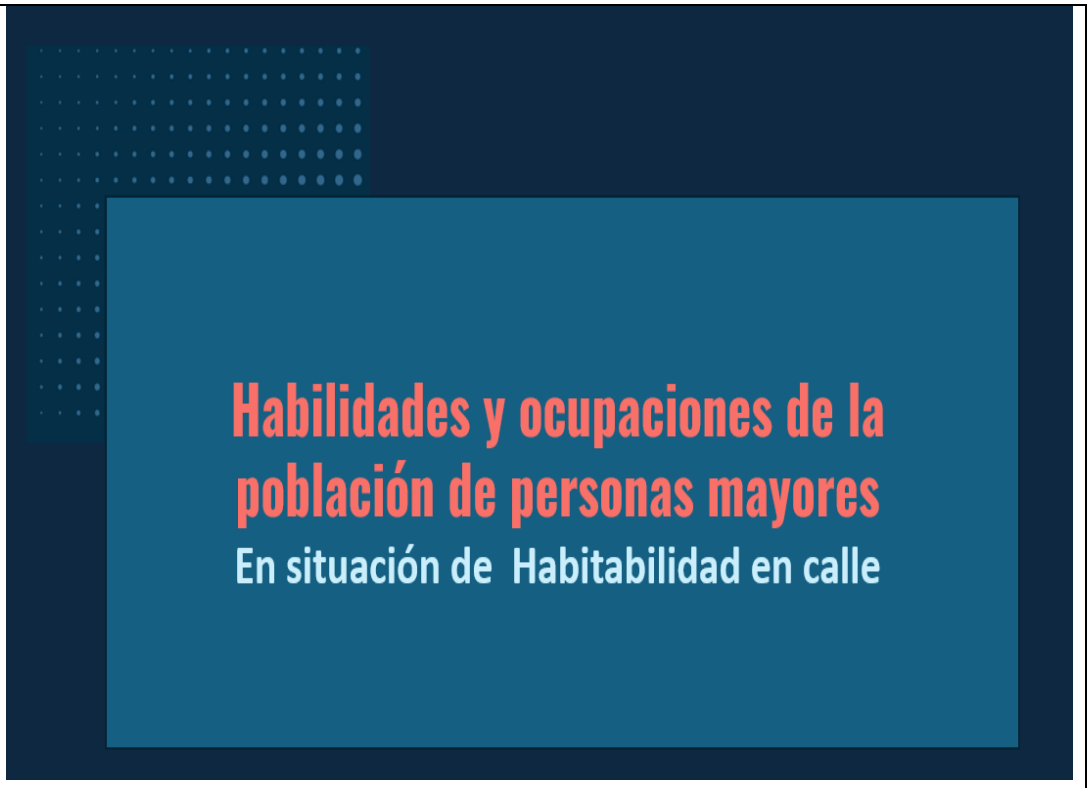
En situación de Habitabilidad en calle

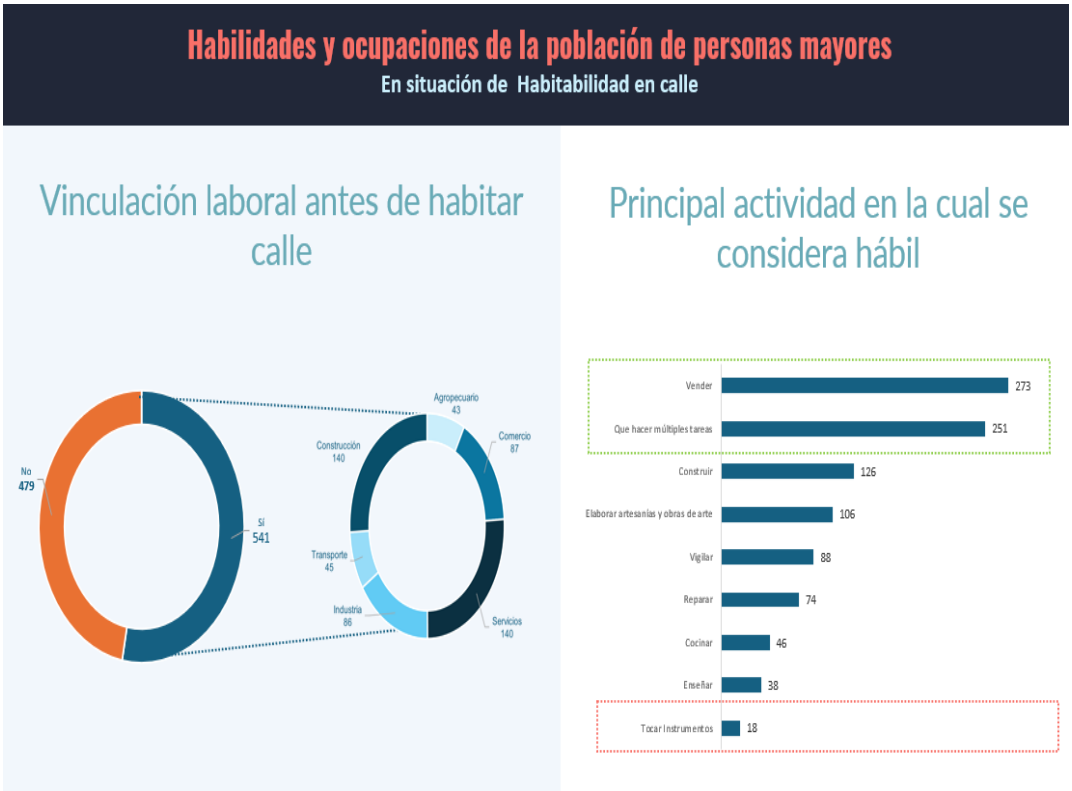
Consumo de alimentos



Acceso a los alimentos según tipo y forma de consecución




Habilidades y ocupaciones de la población de personas mayores
En situación de Habitabilidad en calle


Habilidades y ocupaciones de la población de personas mayores
En situación de Habitabilidad en calle
Vinculación laboral antes de habitar calle
No 479
Sí 541
Agropecuario 43
Comercio 87
Construcción 140
Transporte 45
Industria 86
Servicios 140
Principal actividad en la cual se considera hábil
Vender 273
Que hacer múltiples tareas 251
Construir 126
Elaborar artesanías y obras de arte 106
Vigilar 88
Reparar 74
Cocinar 46
Enseñar 38
Tocar instrumentos 18

	Siendo la 01:00 P.m. se da por terminada la cualificación, se adjunta planilla de asistencia (FOR-GD-023)		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Ver: FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia.	N/A	N/A
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión	*Por definir*		
Elaboró	*Ervin Benavides Melo – Contratista - Subdirección para la Vejez – Equipo Técnico*		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: CUALIFICACIÓN PERFIL TRABAJADOR SOCIAL 2. Lugar o Localidad o Sede: CD El Bosque 3. Fecha y hora: 10/02/2026 9:30 a.m -

4. Nombre responsable: YEISON GÓMEZ ALDANA 5. Dependencia responsable: Subdirección Para la Vejez.

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Elsa Bernardo N	cc.	8085249	Sds/Vejez.	Ref Técnico	Contratista	cbercudem@sdis.gov.co	3214943163	
2	Rocio Rodriguez	CC	52158314	CCT Villa Kennedy	Trabajo Social	contratista	rociorodriguez samientes@gmail.com	3208	
3	Marizol Sierra Urrego	cc	1012341833	CCT Antonia Santos	Trabajadora Social	Contratista	ts.antoniasantos 2025@gmail.com	3123024005	
4	Yaira Teresa Rodríguez	CC	52437749	CCT Quiroga	T. social	contratista	ctquiroga2809 1@gmail.com	3143885844	
5	Laura Burgos	CC	1010242962	CC Fontanar	T. Social	Contratista	Burgoslaura@gm	3153254826	
6	Paola Andrea Forero	CC	1013650295	CCT Samper Mendoza	T. Social	Contratista	tsocialsamper@gmail.	3005712883	
7	Yaneira Calderon Moreno	CC	37841373	CCT Comuneros	T. Social	Contratista	yaneiracalderon@	3024174811	
8	Deisy Cadena Garavito	CC	52218955	SDIS/Vejez	Profesional Apoyo	Planta	dcadena@sdis.gov.co	3173131782	
9	Yeison Gomez Aldana	CC	1075251178	SDIS/Vejez	Prof. de Servicio	Contratista	yyomez9	3134078165	
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 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 operaciones 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 tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán 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"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Powered by CamScanner