| | PROCESO: PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL | Código: FOR-PSS-XXX |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | FORMATO: REGISTRO DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES | Versión: |
| | | Fecha: |
| | | Página: 1 de 1 |

DOCUMENTO NO CONTROLADO

1. Unidad Operativa: CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO GRATITUD

2. Componente: ATENCIÓN INTEGRAL

3 Eje de Atención: CUIDADO INTEGRAL

3.1 Línea de Atención: CUERPO Y MENTE

4. Nombre de la actividad: BIENVENIDA A COMUNIDAD DE CUIDADO / CONCENTRESE

5. Fecha de ejecución

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | 7 | 2021 | al | 22 | 7 | 2021 |

6. Profesional a cargo de la actividad

PSICÓLOGO DIEGO NOVA DIAZ

7. OBJETIVO GENERAL

BRINDAR ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN A LAS PERSONAS MAYORES, DONDE PUEDAN CAPACITARCE CON RESPECTO A LOS PROCESOS FISICOS, COGNITIVOS, EMOCIONALES Y SOCIALES POR LOS QUE PASAN, DESDE UN ENFOQUE DE PREVENCIÓN E INTEGRALIDAD QUE FAVOREZCA EL MANTENIMIENTO DE HABILIDADES MOTORAS Y MENTALES NECESARIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL HÁBITO DE AUTOCUIDADO COMO UNA ESTRATEGIA AUTONOMA.

7.1 . OBJETIVOS ESPECIFICOS

1.PERMITIR A LOS PARTICIPANTES UN ESPACIO DE ADAPTACIÓN Y ACERCAMIENTO A PARES Y TALENTO HUMANO DE UNA FORMA AMENA Y DINÁMICA.
2.FAVORECER EL PROCESO DE CONSTRUCCIÓN DE UN PACTO DE CONVIVENCIA A PARTIR DEL ABORDAJE DE NORMAS Y RUTINAS DEL SERVICIO.
3.PROMOVER EL ESFUERZO COGNITIVO COMO METODO DE AUTOCUIDADO MENTAL Y MANTENIMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA.

8. PLANEACION

SEGÚN LO INDICADO DENTRO DEL ANEXO TÉCNICO DEL DECRETO 092 DEL 2017 SE GENERA UNA SESIÓN MÍNIMA MENSUAL PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA LINEA DE ATENCIÓN CUERPO Y MENTE, LA CUARTA SEMANA DE CADA MES, CON EL FIN DE PROMOVER UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y FELIZ, ASI COMO EL MANTENIMIENTO Y POTENCIALIZACIÓN DE SUS HABILIDADES ACTUALES. PARA EVALUAR EL NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL ENCUENTRO PLANTEADO, SE PROPONE UNA ESCALA DE CHEQUEO QUE BRINDA 3 OPCIONES DE RESPUESTA (INSATISFECHO, INDIFERENTE Y SATISFECHO)
SE REALIZA LA DIVISIÓN Y PREPARACIÓN DE LOS ESPACIOS A UTILIZAR, TENIENDO EN CUENTA EL DISTANCIAMIENTO MINIMO ENTRE CADA PARTICIPANTE Y LA HIGIENIZACIÓN DE MANOS ANTES DE INICIAR CON EL ENCUENTRO.
1.SE INVITA A TODAS LAS PERSONAS MAYORES.
2.SE BRINDA UNA BREVE INTRODUCCIÓN SOBRE LA TEMÁTICA
3.SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD PLANEADA
4.SE BRINDA UN ESPACIO PARA LA RETROALIMENTACIÓN DE LOS PARTICIPANTES
5.SE BRINDA UN ESPACIO PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
6.SE PROCEDE CON LA HIGIENIZACIÓN DE MANOS

9. DESARROLLO

INICIALMENTE SE BRINDA UNA SOCIALIZACIÓN GENERAL DE TODO EL TALENTO HUMANO A LAS PERSONAS MAYORES, HACIENDO ENFASIS EN EL TRATO QUE MUTUAMENTE DEBE PRESENTARSE DURANTE LA EJECUCIÓN DE CADA RUTINA Y SOLUCIÓN DE CUALQUIER CONFLICTO.

SE PROCEDE POSTERIORMENTE A LA PRESENTACIÓN DE LA ACTIVIDAD "CONCENTRESE", DONDE SE OFRECE UNA EXPLICACIÓN DE LA DINAMICA, LA CUAL CONSISTE EN VOLTEAR TARJETAS VIRTUALES QUE CONTIENEN PARTE DE UN REFRAN CONOCIDO Y PERTENECIENTE A LA CULTURA COLOMBIANA, ASI CADA PARTICIPANTE DEBERÁ ENCONTRAR LA TARJETA QUE CONTIENE EL RESTO DEL REFRAN, MANTENIENDO MENTALMENTE LA UBICACIÓN DE AQUELLOS REFRANES QUE NO EMPATAN CON LA TARJETA QUE ESCOGIERON.

UNA VEZ SE LOGRAN ENCONTRAR TODOS LOS PARES Y LOS REFRANES ESTAN COMPLETOS, SE PROCEDE A PREMIAR EN 3, 2 Y PRIMER LUGAR AL PARTICIPANTE QUE COMPLETÓ MAS REFRANES, HACIENDO ENFASIS EN EL USO DE LA MEMORIA DE TRABAJO COMO METODO DE MANTENIMIENTO COGNITIVO

10. EVALUACIÓN

SE REALIZA UN ESPACIO PARA LA RETROALIMENTACIÓN POR PARTE DE LOS PARTICIPANTES, QUIENES MENCIONAN HABER ENCONTRADO LA ACTIVIDAD FAMILIAR Y DIVERTIDA, CON UNA FUERTE NECESIDAD POR ESTAR CONCENTRADOS Y TENER UN ROL DENTRO DE LA DINÁMICA, ASI COMO ACCEDER A LOS PREMIOS. INDICAN HABER ENCONTRADO BUEN MANEJO DE GRUPO Y CONOCIMIENTO DE LA TEMATICA EN EL PROFESIONAL ENCARGADO Y QUERER PARTICIPAR DE ACTIVIDADES SIMILARES CON OTROS ELEMENTOS DE PREMIACIÓN DIFERENTES A LA COMIDA.

COMO SUGERENCIA, SE AÑADE QUE EXISTAN RECORDATORIOS PERIODICOS DE LOS PROFESIONALES, SUS NOMBRES Y CARGOS, PUES DEBIDO A DIFICULTADES DE MEMORIA ES POSIBLE QUE EXISTA CONFUSIÓN CON LAS FUNCIONES DE CADA PROFESIONAL.

11. RECURSOS

1. TELEVISOR, 1. COMPUTADOR, 1. CABLE HDMI y 1. PARLANTE

12. EVIDENCIAS

SE ANEXA REGISTRO FOTOGRÁFICO y SCAN DEL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN.

DIEGO ANDRES NOVA DIAZ

13. Nombre y firma del profesional que diligencia el formato

DISNEYLA DIAZ CADENA

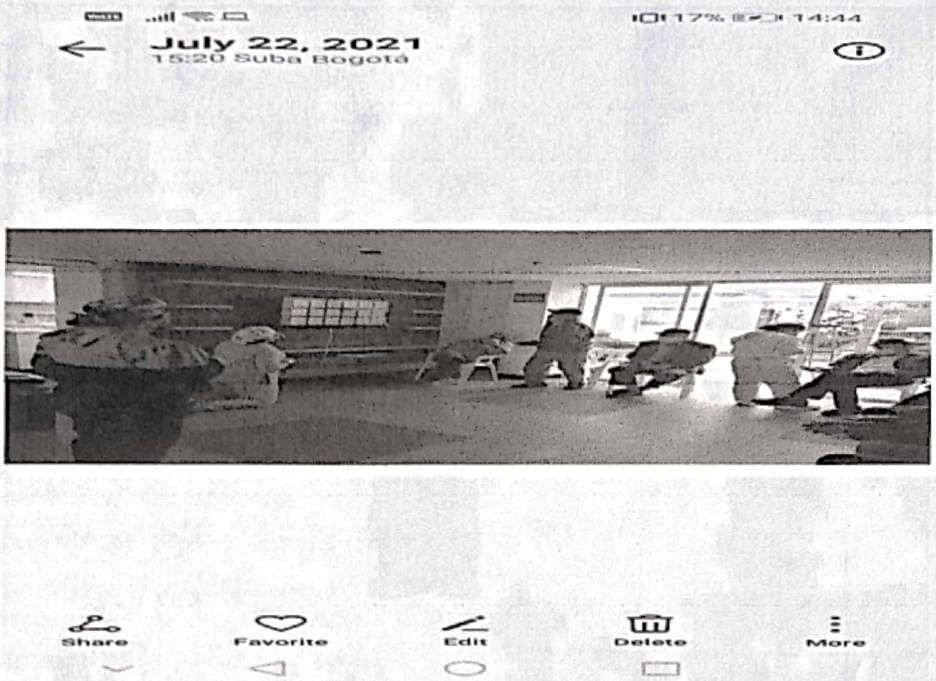
14. Nombre y firma del Coordinador

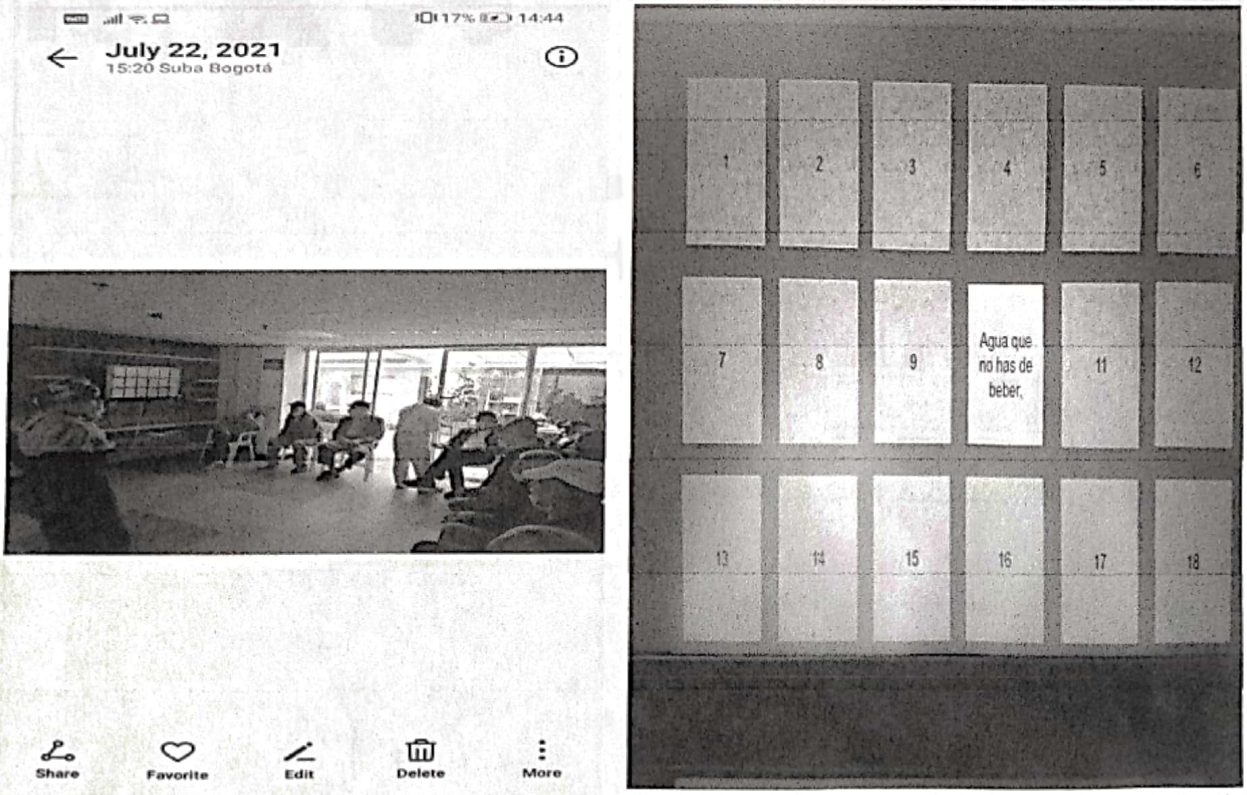
Ildefonso Silva.

15. Nombre y firma personas mayores

Escaneado con CamScanner

| FECHA: 22 DE JULIO DE 2021 | NOMBRE DEL ENCUENTRO: "BiENVENIDA A COMUNIDAD DE CUIDADO / CONCENTRESE" | RESPONSABLE: DIEGO NOVA |
|---|---|---|




Escaneado con CamScanner

| PREGUNTA |  |  |  |
|---|---|---|---|
| ¿COMO SE SINTIÓ EN LA ACTIVIDAD? | | | X |
| ¿CREE QUE FUE DE UTILIDAD LA ACTIVIDAD REALIZADA? | | | X |
| ¿EL PROFESIONAL ENCARGADO MUESTRA CONOCIMIENTO Y DOMINIO EN LA TEMÁTICA? | | | X |
| ¿LE GUSTARÍA VOLVER A PARTICIPAR DE LA MISMA ACTIVIDAD? | | | X |
| ¿QUE CAMBIARÍA? | Firma: | | |

| PREGUNTA |  |  |  |
|---|---|---|---|
| ¿COMO SE SINTIÓ EN LA ACTIVIDAD? | | | X |
| ¿CREE QUE FUE DE UTILIDAD LA ACTIVIDAD REALIZADA? | | | X |
| ¿EL PROFESIONAL ENCARGADO MUESTRA CONOCIMIENTO Y DOMINIO EN LA TEMÁTICA? | | | X |
| ¿LE GUSTARÍA VOLVER A PARTICIPAR DE LA MISMA ACTIVIDAD? | | | X |
| ¿QUE CAMBIARÍA? | Firma: | | |

| PREGUNTA |  |  |  |
|---|---|---|---|
| ¿COMO SE SINTIÓ EN LA ACTIVIDAD? | | | X |
| ¿CREE QUE FUE DE UTILIDAD LA ACTIVIDAD REALIZADA? | | | X |
| ¿EL PROFESIONAL ENCARGADO MUESTRA CONOCIMIENTO Y DOMINIO EN LA TEMÁTICA? | | | X |
| ¿LE GUSTARÍA VOLVER A PARTICIPAR DE LA MISMA ACTIVIDAD? | | | X |
| ¿QUE CAMBIARÍA? | Firma: | | |

Escaneado con CamScanner