



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



Anexo No 1

Acta de entrega de inventario.



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



ACTA DE RECIBO Y ENTREGA DE INVENTARIO DEL CENTRO DE CADIFU POR PARTE
DE LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y PROTECCION SOCIAL Y EL CONSORCIO
CASTILLA PARA TODOS 2025

Fecha: 30 de diciembre 2025

El día 30 de diciembre de 2025 se reunieron la a las 03:00 pm; en las instalaciones del Centro CADIFU, la secretaria de salud pública y Protección Social y supervisora del contrato, Dra. **YESSICA LORENA MAYORGA DIAZ** y **RICARDO ACEVEDO OLAYA**, Representante legal del consorcio; con el fin de realizar la presente acta en donde se hace la respetiva entrega de inventarios de elemento, muebles enseres para oficina y equipos, que reposan en las instalaciones del centro CADIFU, las cuales fueron usadas para el para el desarrollo del programa: **CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP-250-2025** cuyo objeto es **“UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META- VIGENCIA 2025”**. El contratista procede a hacer la entrega de inventario de acuerdo al siguiente orden:

1. Verificación de los inventarios

La supervisora Dra. **YESSICA LORENA MAYORGA DIAZ** Es la encargada de recibir y verificar cada uno de los elementos que conforman el inventario que se utilizó en el desarrollo del convenio. Se inicia el desplazamiento por el centro, Donde se evidencia que se encuentran los siguientes elementos Los cuales son recibidos a satisfacción por parte de la supervisión:

Cod	Elemento	Unid	Nombre	Serie	Placa
51	209010005	UNO	BICICLETA MARCA: 0 BICICLETA- estática - estructura acero allá resistencia - pintura electroestática+ factor ritmo cardiaco - computador (tiempo, distancia - velocidad calorías) - 3 sistemas de multi posición - bases antideslizantes - peso máxima de usuario 110ko SERIE: 0	0	31197
52	209010007	UNO	MULTIGIMNACIO MARCA: 0 MULTIGIMNACIO - con equipo para trabajo muscular, cuenta con más de 40 ejercicios diferentes. Con 1 unidad de peso de 200 lb y 2 puestos de ejercicio. cables recubiertos en nylon, agarres anatómicos. Cubierta protectora de la unidad de peso. SERIE: 0	0	31202
53	209010016	UNO	EUPTICA MARCA: 0 ELIPTICA - con indicadores de calorías, distancia, tiempo, temperatura y velocidad. Medición de ritmo cardiaco por contacto al manillar SERIE: 0	0	31201
54	209010016	UNO	EUPTICA MARCA: 0 EUPTICA - Elíptica Magnética (Nota la supervisión y/o interventoría autorizara el	0	34540



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



			pago de la compra, previa verificación de cotización, autorización y el pago se efectuará con la presentación de la respectiva factura. \ SERIE: 0		
55	209010020	UNO	RUEDA OE HOMBRO MARCA: 0 RUEDA DE HOMBRO - fabricada en acero, tiene un diámetro de 90 cm, con acabado en pintura epóxica, incluye manija metálica y 2 guías para regular la altura SERIE: 0	0	31198
56	209010021	UNO	SISTEMA OE 2 POLEAS MARCA: 0 SISTEMA OE 2 POLEAS - de 2 poleas para ejercicios de dimensiones 78x45x99 cm, incluye estructura para sujetarse a la pared, dos manilas 3 metros de nylon SERIE: 0	0	31199
57	209010022	UNO	BARRAS MARCA: 0 BARRAS - paralelas en acero con recubrimiento epóxico y pasamanos recubiertos en PVC. Altura variable entre 72 a 90 cm, Ancho 58 cm, longitud de 3 metros y Regulación a través de un tirador con muelle que fija la altura en tramos de 6 cm SERIE: 0	0	31200
58	209010023	UNO	PRONOSUPINADOR MARCA: 0 PRONOSUPINADOR - regulable en altura, diseñado para rehabilitación de muñeca y fabricado en acero con recubrimiento en epoxi oro martele con resistencia graduable mediante reno de presión, medidas 75 x 14 x 20 cm SERIE: 0	0	31204
59	209010024	UNO	ESPALDERA MARCA: 0 ESPALDERA - en Madera de 1 cuerpo fijada en la pared de medidas 90 cm de ancho, 30 cm de profundidad v 230 cm de alto SERIE: 0	0	31205
60	209010035	UND	CAMINADORA MARCA: 0 CAMINADORA - Caminadora Trotadora (Nota la supervisión y/o interventoría autorizara el pago de la compra, previa verificación de cotización, autorización y el pago se efectuara con la presentación de la respectiva factura, SERIE: 0	0	34539
61	209010036	GLD	SALÓN TERAPEUTICO MARCA: 0 SALÓN TERAPEUTICO - Salón terapéutico, el cual incluye piscina de pelotas compuesta por 5 piezas de 1,50cm x 1,50cm; escalera de 60x60x50cm; rampa de 60x95x50cm; balancin de 70x45cm; dona compuesta por 2 piezas de 1m de diámetro por 30 de alto; túnel de 1,10mx 60cm; soportes para barra compuesta por 2 piezas de 60x60x30cm; barra de equilibrio soporte interno 1,30x30x20cm; cilindro de 1,30x30 cm con soporte interno; cubo de 60x60x50 cm; cubo de 40x40cm; figura de olas de 60x1,10cm; 500 pelotas para piscina; especificaciones técnicas relleno en espuma rosada, recubrimiento en lona con película de PVC, reforzado con tela poliéster, colores vivos y brillantes.(Nota la supervisión y/o interventoría autorizara el pago de la compra, previa verificación de cotización, y autorización de los materiales a adquirir y el pago se efectuara con la presentación de la respectiva factura SERIE: 0	0	34541
		UND		0	



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



63 210030009			ULTRASONIDO MARCA: 0 ULTRASONIDO – profesional de 3 cabezales, incluye 2 cabezales faciales, 1 cabezal corporal 10 niveles de energía de 1 - 3 MHz SERIE: 0		31177 DAÑADO
64 218010002	UNO		ARCHIVADOR MARCA: 0 ARCHIVADOR - Archivador con capacidad 55 kilos per cajón, carga distribuida, material en lamina cold rolled calibre 24, alto 136 cm, ancho 47 cm color gris Y/o negro SERIE: 0	0	34543
65 218010024	UNO		GABINETE MARCA: 0 GABINETE - 6 PIES X 19 INCLUYE SUMINISTRO Y TRASLADO AL NUEVO SERIE: 0	0	7051
71 221030001	UND		EXTINTOR MARCA: 0 EXTINTOR - CO2 (GAS CARBONICO) SON USADOS NORMALMENTE PARA FUEGOS PRODUCTO DE CORRIENTE ELECTRICA Y PARA LOS TIPOS DE FUEGO DE CLASE 8, ES UN EXTINTOR QUE NO PRESENTA REACCIONES QUÍMICAS CON OTRAS SUSTANCIAS, LO QUE LO HACE APTO PARA ATACAR DISTINTOS TIPOS DE INCENSERIE: 0	0	31561
73 222100085	UNO		ULTRA SONIDO MARCA: 0 ULTRA SONIDO - PORTATILSERIE: 0	0	35239 DAÑADO
75 222180002	UNO		ARCHIVADOR MARCA: 0 ARCHIVADOR - 3 GAVETAS FULL EXTENSION VARIOSSERIE: 0	0	35238
76 806020008	UNO		MESA MARCA: 0 MESA - MESA DE 6 PUESTOS MESA PLEGABLE 183 CM TIPO MALETA DE 6 PUESTOS.SERIE: 0	0	508764
77 806020008	UNO		MESA MARCA: 0 MESA - MESA DE 6 PUESTOS MESA PLEGABLE 183 CM TIPO MALETA DE 6 PUESTOS.SERIE: 0	0	508765
80 808010003	UNO		BASCULA MARCA: 0 BASCULA - BASCULA BALANZA PESO PERSONAL MECANICA. BALANZA PARA PESAR ADULTOS DE USO PROFESIONAL - CUADRANTE FACIL DE LEER DE 165 MM- PLATAFORMA DE PERFIL BAJO, CAPACIDAD 150 KG.SERIE: 0	0	507139 DAÑADO
81 809010006	UNO		CAMINADOR MARCA: 0 CAMINADOR - PASO A PASO ITEM 5.3SERIE: 0	0	508591
82 809010006	UNO		CAMINADOR MARCA: 0 CAMINADOR - PASO A PASO ITEM 5.3SERIE: 0	0	508592
83 809010006	UNO		CAMINADOR MARCA: 0 CAMINADOR - PASO A PASO ITEM 5.3SERIE: 0	0	508593
84 809010006	UNO		CAMINADOR MARCA: 0 CAMINADOR - PASO A PASO ITEM 5.3SERIE: 0	0	508594
85 809010006	UNO		CAMINADOR MARCA: 0 CAMINADOR - plegable con estructura en aluminio cromado, graduación de altura por Pin entre 70 v 85 cm v ancho de 55 cm SERIE: 0	0	508674
86 809010035	UNO		MULETA MARCA: 0 MULETA - SENCILLA CON PIN ITEM 5.3SERIE: 0	0	507182



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



87 809010035	UNO	MULETA MARCA: 0 MULETA- SENCILLA CON PIN ITEM 5.3SERIE: 0	0	507183
88 809010035	UNO	MULETA MARCA: 0 MULETA - SENCILLA CON PIN ITEM 5.3SERIE: 0	0	507184
89 810020002	UNO	CAMILLA MARCA: 0 CAMILLA. - CAMILLA. PLÁSTICA NARANJA ITEM 5.3SERIE: 0	0	508564
90 810020002	UNO	CAMILLA MARCA: 0 CAMILLA. - CAMILLA. PLASTICA NARANJA ITEM 5.3SERIE: 0	0	508585
91 810020002	UNO	CAMILLA MARCA: 0 CAMILLA. - NEGRA FIJASERIE: 0	0	508620
92 810020002	UNO	CAMILLA MARCA: 0 CAMILLA - NEGRA FIJASERIE: 0	0	508621
93 810020002	UNO	CAMILLA MARCA: 0 CAMILLA - de dos cuerpos elaborada en aluminio y vinilo; resistente y portátil tiene un peso de 17kg. Resiste hasta 290kg y tiene una espuma de 4cm de densidad, con medidas 1.80m de largo, 0.80m de alto y 0.55m de ancho SERIE: 0	0	508666
94 810020002	UNO	CAMILLA MARCA: 0 CAMILLA. - de dos cuerpos elaborada en aluminio y vinilo; resistente y portátil, tiene un peso de 17kg. Resiste hasta 290kg y tiene una espuma de 4cm de densidad, con medidas 1.80m de largo, 0.80m de alto y 0.55m de ancho SERIE: 0	0	508669
95 810020008	UNO	SILLA. DE RUEDAS MARCA: 0 SILLA. DE RUEDAS - ESTANDAR ITEM 5.3SERIE: 0	0	508586
96 810020008	UNO	SILLA DE RUEDAS MARCA: 0 SILLA. DE RUEDAS - ITEM 5.3SERIE: 0	0	508589 DAÑADA
97 810020008	UNO	SILLA DE RUEDAS MARCA: 0 SILLA. DE RUEDAS - estándar Con Apoya Brazos y Pieceros Fijos Cromada, cojinería en cordobán y/o vinilo, Rin de Radio Cromada 24p ruedas traseras con llantas salidas y/o neumáticas 8p frente ruedas con llantas salidas y/o Neumática SERIE: 0	0	508670 DAÑADA
98 810020008	UNO	SILLA. DE RUEDAS MARCA: 0 SILLA. DE RUEDAS - estándar Con Apoya Brazos y Pieceros Fijos Cromada, cojinería en cordobán y/o vinilo, Rin de Radio Cromada 24p ruedas traseras con llantas salidas y/o Neumáticas 8p frente ruedas con llantas s61idas v/o Neumática SERIE: 0	0	508672 DAÑADA
99 810020034	UNO	TENS MARCA: 0 TENS - de 4 canales y 8 electrodos, con fuente de alimentación a toma corriente, alambres de plomo v cubierta de seguridad SERIE: 0	0	508663
810070005	UNO	PULSIOXIMETRO MARCA: 0 PULSIOXIMETRO - 300 C11SERIE: 0	0	507206
810070005	UNO	PULSIOXIMETRO MARCA: 0 PULSIOXIMETRO - 300 C11SERIE:0	0	507207
810070005	UNO	PULSIOXIMETRO MARCA: 0 PULSIOXIMETRO - 300 C11SERIE:0	0	507208
810070005	UNO	PULSIOXIMETRO MARCA: 0 PULSIOXIMETRO - 300 C11SERIE:0	0	507209
818010002	UNO	ARCHIVAOOR MARCA: 0 ARCHIVADOR • metálico de 4 gavetas, fabricado en lamina cold rolled cal. 22,	0	508718



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



		con corredera full extensión. incluye chapa de seguridad y cierre para todos los cajones, medidas aprox. 1.45 metros de alto x 48 cm de frente x 50 cm de fondo SERIE: 0		
818010016	UNO	ESCRITORIO MARCA: 0 ESCRITORIO • PROFESOR VARIOSSERIE: 0	0	508608
818010016	UNO	ESCRITORIO MARCA: 0 ESCRITORIO • PROFESOR VARIOSSERIE: 0	0	508610
818010016	UNO	ESCRITORIO MARCA: 0 ESCRITORIO • con archivador • lamina cl 22. pintura electro estática • 2 gavetas lapiceros • 1 gaveta carpetas • superficie en melánico 0,025m enchapado en fornica • alto=0.73m • ancho=1,2m • fondo=0 6m SERIE: 0	0	508637
818010016	UNO	ESCRITORIO MARCA: 0 ESCRITORIO • con archivador • lamina ct 22 • pintura electro estática • 2 gavetas lapiceros • 1 gaveta carpetas • superficie en melánico 0,025m enchapado en fornica • alto=0.73m • ancho=1,2m • fondo=0 6m SERIE: 0	0	508702
818010019	UNO	ESTANTE MARCA: 0 ESTANTE • METAUCO EN CALIBRE 18, DE MEDIDA 0,40 MT DE FONDO X 0,92 MT DE ANCHO X 2,00 MT DE ALTO, CON PARALES EN CALIBRE 18 DE SEIS ENTREPAÑOS COLOR NEGRO. SERIE: 0	0	508679
818010019	UNO	ESTANTE MARCA: 0 ESTANTE • METAUCO EN CALIBRE 18, DE MEDIDA 0,40 MT DE FONDO X 0,92 MT DE ANCHO X 2,00 MT DE ALTO, CON PARALES EN CALIBRE 18 DE SEIS ENTREPAÑOS COLOR NEGRO. SERIE: 0	0	508697
818010019	UNO	ESTANTE MARCA: 0 ESTANTE • METALICO EN CALIBRE 18, DE MEDIDA 0,40 MT DE FONDO X 0,92 MT DE ANCHO X 2,00 MT DE ALTO, CON PARALES EN CALIBRE 18 DE SEIS ENTREPAÑOS COLOR NEGRO. SERIE: 0	0	508775
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA - giratoria tipo presidente - base cromada - ruedas de alto impacto - graduación altura neumática - graduación espalda reclinable neumático - tapizado en malla -espuma de alta densidad SERIE: 0	0	508647
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA - giratoria tipo presidente - base cromada - ruedas de alto impacto - graduación altura neumática - graduación espalda reclinable neumático - tapizado en malla -espuma de alta densidad SERIE: 0	0	508648
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA - giratoria tipo presidente - base cromada - ruedas de alto impacto - graduación altura neumática - graduación espalda reclinable neumático - tapizado en malla -espuma de alta densidad SERIE: 0	0	508650
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA - giratoria tipo presidente - base cromada - ruedas de alto impacto - graduación altura neumática - graduación espalda reclinable	0	508652



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



		neumático - tapizado en malla -espuma de alta densidad SERIE: 0		
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA - tándem 3 puestos negra (silla recibo de visitantes SERIE: 0	0	508653
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA- tándem 3 puestos negra (silla recibo de visitantes SERIE: 0	0	508654
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA - tándem 3 puestos negra (silla recibo de visitantes SERIE: 0	0	508655
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA - tándem 3 puestos negra (silla recibo de visitantes SERIE: 0	0	508656
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA - SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTE AL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508734
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA - SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTEAL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508735
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA - SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTEAL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508736
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA - SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTEAL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y	0	508737
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTEAL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508738
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTE AL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM.SERIE: 0	0	508739
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTEAL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508740
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTEAL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE.	0	508741



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



		MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0		
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTEAL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508742
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTEAL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508743
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTEAL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508744
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTEAL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508745
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTEAL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508746
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTEAL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508747
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTEAL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508749
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTEAL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508750
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTEAL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE.	0	508751



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



		MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0		
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTE AL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508752
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTE AL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508753
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTE AL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508754
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTE AL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508755
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTE AL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508756
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTE AL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508757
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTE AL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508758
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA • SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTE AL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508759
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA - SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTE AL AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE.	0	508760



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



		MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0		
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA - SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTE AI AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508761
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA - SILLAS CON BRAZOS SILLA CON BRAZOS, MATERIAL LIVIANO, RESISTENTE AI AGUA YA LA INTERPERIE, IDEAL PARA INTERIORES Y ESPACIOS AL AIRE LIBRE. MATERIAL PLASTICO; LARGO 61 CM, ANCHO 55.2 CM, ALTO 79.5 CM. SERIE: 0	0	508763
818010041	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA - giratoria tipo presidente - base cromada - ruedas de alto impacto - graduación altura neumática - graduación espaldar reclinable neumático -tapizado en malla -espuma de alta densidad SERIE: 0	0	508772
818010045	UNO	TABLERO MARCA: 0 TABLERO -ACRILICO ITEM 5.3SERIE: 0	0	508596
818010045	UNO	TABLERO MARCA: 0 TABLERO - acrílico que cumpla con NTC 4726 Fabricado en triplex de 9 mm, enchapado en formica blanca tipo pizarrón cuadrículada para marcador seco borrrable, enmarcado en perfilera de aluminio de 11. i, Con 4 chapetas en platina de 1 1/21 x 1/8, l Medidas 240c SERIE:0	0	508640
818010045	UNO	TABLERO MARCA: 0 TABLERO - acrílico que cumpla con NTC 4726 Fabricado en triplex de 9 mm, enchapado en formica blanca tipo pizarrón cuadrículada para marcador seco borrrable, enmarcado en perfilera de aluminio de 11. / Con 4 chapelas en platina de 1 1/21 x 1/8, l Medidas 240c SERIE: 0	0	508641
818010067	UNO iv	MUEBLE MARCA: 0 MUEBLE - en melamina para archivar, cuenta con 2 gavetas en la parte inferior y 2 entrepaños en la parte superior. Medidas 30 cm de fondo, 60 cm de ancho 180 cm de alto. SERIE: 0	0	508644
818010067	UNO	MUEBLE MARCA: 0 MUEBLE - en melamina para archivar, cuenta con 2 gavetas en la parte inferior y 2 entrepaños en la parte superior. Medidas 30 cm de fondo, 60 cm de ancho 180 cm de alto. SERIE: 0	0	508719
818010098	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA- RIMAX PLAYERA BEIGESERIE: 0	0	508611



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



818010098	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA- RIMAX PLAYERA BEIGESERIE:	0	508612
818010098	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA- RIMAX PLAYERA BEIGESERIE: 0	0	508613
818010098	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA- RIMAX PLAYERA BEIGESERIE: 0	0	508614
818010098	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA- RIMAX PLAYERA BEIGESERIE: 0	0	508615
818010098	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA- RIMAX PLAYERA BEIGESERIE: 0	0	508616
818010098	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA- RIMAX PLAYERA BEIGESERIE: 0	0	508617
818010098	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA- RIMAX PLAYERA BEIGESERIE: 0	0	508618
170 818010098	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA - RIMAX PLAVERA BEIGESERIE: 0	0	508619
171 818010098	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA- GIRATORIA C8352-C NEGRASERIE: 0	0	508624
172 818010098	UNO	SILLA MARCA: 0 SILLA - RIMAX PLAYERA BEIGESERIE: 0	0	508631
173 818010130	UNO	PUPITRE MARCA: 0 PUPITRE - hexagonal NTC-4731 Clase 2 Preescolar altura 62 CMS SERIE: 0	0	508639
174 818010130	UNO	PUPITRE MARCA: 0 PUPITRE - hexagonal NTC-4731 Clase 2 Preescolar altura 62 CMS SERIE: 0	0	508657
175 818010130	UNO	PUPITRE MARCA: 0 PUPITRE - hexagonal NTC-4731 Clase 2 Preescolar altura 62 CMS SERIE: 0	0	508658
176 818010130	UNO	PUPITRE MARCA: 0 PUPITRE - hexagonal NTC-4731 Clase 2 Preescolar altura 62 CMS SERIE: 0	0	508711
177 818010130	UNO	PUPITRE MARCA: 0 PUPITRE - hexagonal NTC-4731 Clase 2 Preescolar altura 62 CMS SERIE: 0	0	508770
178 818010130	UNO	PUPITRE MARCA: 0 PUPITRE - hexagonal NTC-4731 Clase 2 Preescolar altura 62 CMS SERIE: 0	0	508777
179 821010005	UNO	PUNTO ECOLOGICO MARCA: 0 PUNTO ECOLOGICO - (1 PAPELERA 55 LTS TAPA PLANA AZUL, 1 PAPELERA 55 LTS TAPA PLANA GRIS, 1 PAPELERA 55 LTS TAPA	0	507191
180 822070021	UNO	BASE MARCA: 0 BASE - PARA CABINA EN ALUMINIOSERIE: 0	0	507188
181 822080003	UNO	BASCULA MARCA: 0 BASCULA - PESA PERSONALSERIE: 0	0	507214
182 8220B0003	UNO	BASCULA MARCA: 0 BASCULA - PESA PERSONALSERIE: 0	0	507215
183 822080003	UNO	BASCULA MARCA: 0 BASCULA - PESA PERSONALSERIE: 0	0	507216
184 822080003	UNO	BASCULA MARCA: 0 BASCULA - PESA	0	507217
185 822100025	UNO	FONENDOSCOPIO MARCA: 0	0	507230

Dirección 10 No. 4-43 Barrio Centro
Teléfono: 3181211343. Correo castillaparatodos2025@gmail.com



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



186 822100025	UNO	FONENDOSCOPIO MARCA:0	0	507231
187 822100025	UNO	FONENDOSCOPIO MARCA: 0	0	507234
190 822100026	UNO	TENSIOMETRO MARCA: 0	0	507210
191 822100026	UNO	TENSIOMETRO MARCA: 0	0	507211
192 822100026	UNO	TENSIOMETRO MARCA: 1	0	507212
194 822100051	UNO	TALLIMETRO MARCA: 0 TALLIMETRO - ACRILICOSERIE:	0	507196
195 822100051	UNO	TALLIMETRO MARCA: 0 TALLIMETRO - ACRILICOSERIE:	0	507197
196 822100051	UNO	TALLIMETRO MARCA: 0 TALLIMETRO - ACRILICOSERIE:	0	507198
197 822100069	UNO	GLUCOMETRO MARCA: 0 GLUCOMETRO - GLUCOSERIE: 0	0	507202
198 822100069	UNO	GLUCOMETRO MARCA: 0 GLUCOMETRO - GLUCOSERIE: 0	0	507203
199 822100069	UNO	GLUCOMETRO MARCA: 0 GLUCOMETRO - GLUCOSERIE: 0	0	507204
200 822100069	UNO	GLUCOMETRO MARCA: 0 GLUCOMETRO - GLUCOSERIE: 0	0	507205
200 822100069	UNO	GLUCOMETRO MARCA: 0 GLUCOMETRO - GLUCOSERIE: 0	0	507202
822100167	UND	ELECTRO ESTIMULADOR MARCA: 0 ELECTRO ESTIMULADOR - Electro estimulador Tens 7000 Portátil SERIE: 0	0	507020
822100169	UND	DISPOSITIVO DE TRACCION MARCA: 0 DISPOSITIVO DE TRACCION - Dispositivo De Tracción Cervical de puerta Terapia fisica SERIE: 0	0	507021
822100172	UND	BOSU SUPERFICIE MARCA: 0 BOSU SUPERFICIE - SERIE: 0	0	507224
822180016	UND	ESCRITORIO MARCA: 0 ESCRITORIO - EN MADERA CON 2 GAVETAS Y SITIO PARA IMPRESORA STIKER 001350 SERIE: 0	0	508681
822180021	UND	EXTINTOR MARCA: 0 EXTINTOR - ABC 20 LBS ITEM 5.3SERIE: 0	0	508582
822180082	UND	ESCALERILLA MARCA: 0 ESCALERILLA- DE DOSSERIE: 0	0	508623
822180082	UND	ESCALERILLA MARCA: 0 ESCALERILLA- DE DOSSERIE: 0	0	508629
822200004	UNO	COLCHONETA MARCA: 0 COLCHONETA- YOGASERIE: 0	0	507225
822200004	UNO	COLCHONETA MARCA: 0 COLCHONETA- YOGASERIE: 0	0	507226

Dirección 10 No. 4-43 Barrio Centro
Teléfono: 3181211343. Correo castillaparatodos2025@gmail.com



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025




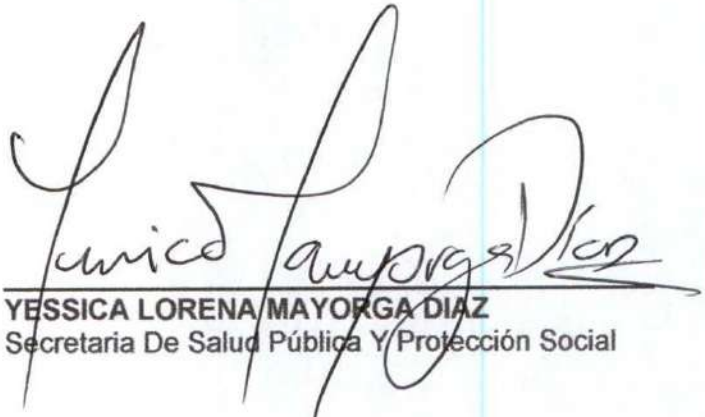
822200004	UNO	COLCHONETA MARCA: 0 COLCHONETA-YOGASERIE: 0	0	507227
822200004	UNO	COLCHONETA MARCA: 0 COLCHONETA-YOGASERIE: 0	0	507228
822200004	UNO	COLCHONETA MARCA: 0 COLCHONETA-YOGASERIE: 0	0	507229

Una vez realizado el recibo de los elementos, muebles, enseres y equipos para la actividad física y demás elementos; por parte de la supervisora del contrato al contratista, determina que por medio de la presente acta se realiza el recibido formal de los inventarios.

Sin otro en particular se da por terminada la presente entrega a las 04:15 pm de día 30 de diciembre 2025.

FIRMAN QUIENES ASISTIERON:


RICARDO ACEVEDO OLAYA
C.C No 1.122.123.424
R/L Consorcio Castilla para todos 2025


YESSICA LORENA MAYORGA DIAZ
Secretaria De Salud Pública Y Protección Social



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



Anexo No 2

Acta de reunión y registro fotografico



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



1. **OBLIGACION No 7** El asociado deberá realizar una reunión de manera mensual con el talento humano del centro de discapacidad con el fin de evaluar los procesos de atención y determinar la necesidad de planes de mejora.

Acta No:	6	Tema:	Organización y planificación integral de las actividades de clausura del programa CADIFU
Fecha:	19 de Diciembre del 2025	Ubicación:	Centro CADIFU
Hora Inicio:	11:30 am.	Hora Fin:	12:30 pm
Objetivo	Dar cumplimiento a la obligación No 7 del convenio de asociación No DACP 250–2025		
Agenda	1. Saludo 2. Oración 3. Intervención del Coordinador del programa		
Participantes			
Nombre		Cargo	
Ariel Ricardo Acevedo Olaya		Coordinador	
Lizeth Katherine Pineda Chagüendo		Auxiliar de enfermería	
María Lourdes falla Rodríguez		Servicios generales	
Leidy Angélica Martínez Saumeth		Programa de Fisioterapeuta	
Mónica Villafaña Sogamoso		Programa de fonoaudiología	
Emely Paola Rodríguez		Programa de intervenciones Terapéuticas	
Jinneth Astrid Moreno Caballero		Programa de Educación especial	
Karen Natalia Aguilar Rodríguez		Programa de Psicóloga	
Fergie Nathalia Rojas Saavedra		Programa de manualidades	



DESARROLLO DE LA REUNION.

Siendo las **11:30 a. m** del día **19 de Diciembre de 2025**, en el centro **CADIFU** se reunió el personal del convenio de asociación con el fin de llevar a cabo la sexta reunión del equipo interdisciplinario.

El **coordinador** Ricardo Acevedo dio la bienvenida al equipo de trabajo y procedió con la apertura formal de la reunión, destacando la importancia de la participación para garantizar el cumplimiento de los objetivos institucionales. Seguidamente, se realizó la oración correspondiente, dando paso al desarrollo de la reunión.

Siendo las **11:30 a. m.**, se llevó a cabo la **sexta y última reunión del equipo interdisciplinario del programa CADIFU**, con el objetivo de **coordinar, planificar y organizar las actividades correspondientes al Día de la Clausura del programa.**

La presente sesión se desarrolló en cumplimiento de la **política institucional de calidad** y en coherencia con el **compromiso de la entidad de brindar una atención integral, oportuna y orientada al bienestar de los beneficiarios**, garantizando una adecuada ejecución de las actividades programadas.

TEMAS TRATADOS

1. Organización general de las actividades a realizar durante la jornada de clausura.
2. Revisión y recolección de los registros de **asistencia de los beneficiarios.**
3. Recolección de **firmas de los beneficiarios** para la entrega de anchetas.
4. Organización logística para la **entrega de refrigerios.**
5. Organización logística para la **entrega de almuerzos.**
6. Planeación de la **entrega de anchetas** a cada beneficiario del programa CADIFU.
7. Planeación de la **entrega de un pocillo como detalle institucional** para cada beneficiario.

CONCLUSIÓN

Como resultado de la reunión, se establecieron los lineamientos y responsabilidades necesarias para el desarrollo adecuado del Día de la Clausura del programa CADIFU, asegurando una ejecución organizada, transparente y alineada con los principios institucionales y el bienestar de los beneficiarios.



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



FIRMA DE QUINES ASISTIERON:

Nombre	Firma
Ariel Ricardo Acevedo Olaya	
Lizeth Katherine Pineda Chagüendo	
María Lourdes Falla Rodríguez	
Leidy Angélica Martínez Saumeth	
Mónica Villafañe Sogamoso	
Emely Paola Rodríguez	
Jinneth Astrid Moreno Caballero	
Karen Natalia Aguilar Rodríguez	
Fergie Nathalia Rojas Saavedra	

REIGISTRO FOTOGRAFICO





CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



Anexo No 3

Base de datos



MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA
BASE DE DATOS PERIODO COMPRENDIDO DEL 16 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

CONVENIO DE ASOCIACION No DACP 250-2025
OBJETO DEL CONVENIO: "AUNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META - VIGENCIA 2025"



ITEM	DATOS GENERALES BENEFICIARIO				SEXO	EDAD	CICLO DE VIDA					CATEGORIA DE DISCAPACIDAD											
	NOMBRE Y APELLIDO	EXTRANJERO		TIPO DE DOCUMENTO			NÚMERO DE DOCUMENTO	F	M	EDAD	PRIMERA INFANCIA (0-5)	INFANCIA (6-11)	ADOLESCENCIA (12-17 AÑOS)	JUVENTUD (18-29 AÑOS)	ADULTO (30-59 AÑOS)	A. MAYOR (>60 AÑOS)	FISICA	VISUAL	AUDITIVA	INTELCTUAL	PSICOSOCIAL(MENTAL)	SORDOCEGUERA	MULTIPLE
		SI	NO																				
1	VIOLETH SOFIA BARRANTES SANCHEZ		X	TI	1144726207	X		8		X								X					
2	ELIECER CALIXTO MONTERROSA FUENTE		X	CC	6867940		X	72					X	X									
3	MICHAEL JAVIER UMAÑA TORRES		X	TI	1123511129		X	17		X								X					
4	JHON FRANKLIN UMAÑA TORRES		X	TI	1123512322		X	14		X								X					
5	NICOL DANIELA ESPEJO VARGAS		X	TI	1105465936	X		17		X								X					
6	CARLOS HERNANDO MONTENEGRO LOPEZ		X	CC	1120498641		X	39				X						X					
7	JEIMY LORENA TORRES ROMERO		X	CC	31021654	X		42				X						X					
8	MANUEL ENRIQUE MAYORGA CASTILLO		X	CC	93384323		X	54				X	X										
9	CIRO ANTONIO SERRATO MARTINEZ		X	CC	17414026		X	58				X	X										
10	MARTHA YOVANA MARTINEZ		X	CC	40430585	X		49				X					X			X	X		
11	LUZ STELLA RAMIREZ ARBOLEDA		X	CC	25232724	X		61				X	X										
12	WILSON TURMEQUE SALCEDO		X	CC	1123510776		X	36				X						X					
13	REINET GARCIA RUBIANO		X	CC	4281682		X	49				X	X										
14	MARINELA PINTO NOVA		X	CC	1123513274	X		29			X							X					
15	CIRO LEE LEE		X	CC	212760		X	72					X	X									
16	DAVID SANTIAGO BELLO MARTINEZ		X	CC	1006862941		X	23				X						X					
17	FRANK JHONSEPP TORRES DIAZ		X	TI	1123513482		X	11		X												X	
18	LISETH TAMARA AGUIRRE RINTA		X	TI	1122237679	X		17			X							X					
19	IAN SAMUEL NIÑO PARRA		X	RC	1120823719		X	5		X					X								
20	OSWLADO DIAZ CONDE			CC	1123511073		X	35				X						X					
21	ELIFTH SOFIA BOHORQUEZ AGUIRRE		X	TI	1116872298	X		8		X								X					
22	JOSE REINEL POVEDA HOLGUIN		X	CC	1122676910		X	39				X							X				
23	ABIGAIL POVEDA HOLGUIN		X	CC	1123511376	X		34				X						X	X			X	
24	OMAR GENARO SERRANO ROZO		X	CC	11427660		X	68					X				X	X	X			X	
25	DANNA VALENTINA SAAVEDRA BASALLO		X	CC	1123514705	X		26				X						X					
26	DANNA VALERIA RONCANCIO SANCHEZ		X	TI	1123513577	X		10		X					X								
27	ERIC SANTIAGO SALAMANCA SEGURA		X	TI	1012367409		X	17			X							X					
28	DIEGO FERNANDO BARRERA MEDINA		X	CC	1003522906		X	22				X			X								
29	JUAN DIEGO ESCORCHA LOPEZ	X		PPT	6394589		X	17			X						X	X	X			X	
30	JUAN DAVID IBARRA HOYOS		X	TI	1120366133		X	15		X								X					

31	LIA MAITE LIEVANO HOYOS	X	TI	1123515275	X		7		X								X		
32	EMILI SOLANO ZORRILLA	X	TI	1123515247	X		7		X								X		
33	KATERYN THALIANA BOCANEGRA SALAS	X	TI	1121886941	X		15			X									X
34	KATHERINE LIZBETH DIAZ ORTIZ	X	CC	1123512642	X		31					X					X		
35	JONATHAN VERGARA MANCERA	X	RC	1251708065		X	2	X											X
36	DILMER VASQUEZ ORTIZ	X	CC	8200345		X	56					X		X					
37	GILMER FERNANDO RODRIGUEZ FALLA	X	TI	1083839652		X	14			X							X		
38	LINA MILENA OLAYA CASTRO	X	CC	1123510668	X		18				X						X		
39	SAMUEL ESTEBAN HOLGUIN PERALTA	X	TI	1029962137		X	14			X				X			X	X	X
40	SALMA MAIA MARTINEZ MORALES	X	RC	1123516486	X		1	X									X	X	X
41	SARA SOFIA ANDRADE GAMEZ	X	RC	1123516202	X		3	X						X			X		X
42	JESUS DAVID QUEVEDO CUESTAS	X	TI	1029967563		X	10			X							X		
43	CARLOS JULIO FERNANDEZ PEÑA	X	CC	1111294		X	83						X	X					
44	ALBEIRO MUÑOZ VARGAS	X	CC	83232082		X	49						X	X					
45	NICOLL MARIANA HERNANDEZ DIAZ	X	TI	1123513309	X		11			X							X		
46	LAURA ISABEL MORENO AGUDELO	X	TI	1120579809	X		10			X							X		
47	JOSE ALFONSO GALINDO ANZOLA	X	CC	1030604745		X	33						X				X		
48	YIRA HEREDIA MALDONADO	X	CC	1123510081	X		39						X				X		
49	JOSE EDGAR HERNANDEZ	X	CC	17420158		X	45						X		X				
50	DARLLYN MAHIARA ESPEJO RATIVA	X	TI	1123512468	X		13			X							X		
51	SAMUEL FELIPE TOVAR MORENO	X	RC	1123515352		X	6			X							X		
52	YADY ALEJANDRA HERRERA CARDENAS	X	CC	1122118168	X		20						X				X		
53	WILLIAM STIVEN BARBOSA FLOREZ	X	TI	1123513752		X	10			X							X		
54	NICOL TATIANA REY UMAÑA	X	CC	1121823194	X		21						X						X
55	DAVID SANTIAGO MURILLO SERRATO	X	TI	1122142846		X	16			X					X				
56	KEINNER FERNEY DIAZ BAYONA	X	TI	1123512746		X	13			X							X		
57	EMILY DANIELA GIRALDO MENDEZ	X	TI	1123514802	X		8			X							X		
58	HELLEN LUCIANA MORENO AGUILAR	X	RC	1144726639	X		2	X							X				
59	EDIS SOFIA GARCIA RUIZ	X	CC	40444872	X		51						X				X		
60	GABRIEL EDUARDO TURMEQUE SALCEDO	X	CC	80900832		X	40						X		X				
61	KATERIN VANESSA CAMACHO DUARTE	X	TI	1123513400	X		11			X							X		
62	MIKE JADEN GUTIERREZ MONDRAGON	X	RC	1123515439		X	6			X									X
63	DANNA VALENTINA FLOREZ RUIZ	X	TI	1123514655	X		8			X									X
64	FAVID ABEL POVEDA BOHORQUEZ	X	TI	1123086989		X	12				X						X		
65	LESLY ALEXANDRA CARRANZA BOHORQUEZ	X	CC	1122116188	X		21					X			X		X		X
66	JAVIER HERNEY CARVAJAL GARAVITO	X	CC	1123515072		X	26					X					X		
67	SEBASTIAN ARANGO PUERTAS	X	TI	1123515201		X	7			X							X		
68	DENNY JHEYKOLL MENDEZ RODRIGUEZ	X	RC	1123515687		X	5	X									X		X
69	EDILMA MARIN VALENZUELA	X	CC	31021512	X		51						X		X	X			X
70	MARIA GILMA GONZALEZ	X	CC	31021298	X		61							X	X				
71	LILIANA YANETH QUIROGA POVEDA	X	CC	1123512438	X		31						X				X		
72	SANTIAGO DE DIOS AVILEZ VIVANCO	X	RC	1064318717		X	6			X							X		
73	JULIAN GALINDO BARRIOS	X	TI	1025560011		X	8			X							X		
74	BERTIL GALINDO CARMONA	X	CC	1123510503		X	37						X		X				
75	NICOLAS STIVEN SUAZA PEÑA	X	TI	1029966904		X	10			X							X		
76	MARIELA GUZMAN VILLAMIL	X	CC	20500091	X		59							X	X		X		X
77	JÁIME AYALA GARCÍA	X	CC	5711508		X	65							X	X				
78	OMAR HERNANDO LEIVA MORENO	X	CC	17447244		X	40						X		X		X		X
79	ANA BELEN ROJAS SUAREZ	X	CC	40328340	X		45						X				X		
80	ALEXANDER RODRIGUEZ HERNANDEZ	X	CC	1032376713		X	2						X				X	X	X

130	LIJIS PABLO VELEZ CASTRO		X	RC	1123515788		X	5	X							X			
131	E/ELIYN SOFIA INSECA REY		X	TI	1123513460	X		11		X				X					
132	LIJZ MERY ROLDAN PEÑA		X	CC	40266093	X		48				X		X					
133	LIDA EMILCE MONTENEGRO ALGARRA		X	CC	40383248	X		58				X				X			
134	YOSTIN ADRIAN CASTRO LOPEZ		X	TI	1029995959		X	13			X			X					
135	RUTH AMPARO ANCHIQUE AGUDELO		X	CC	51797597	X		60					X	X					
136	YELITH ANDREA CAMACHO CORTES		X	TI	1123512403	X		13			X					X			
137	MANUEL FELIPE RUBIANO MARTIN		X	RC	1123515639		X	5	X							X			
138	JUAN ANDRES VELANCIA HERNANDEZ		X	TI	1123514543		X	9		X									X
139	MARIA ADELAIDA CRISTANCHO LEON		X	CC	23587435	X		66					X						X
140	ANGEL GUSTAVO ACO STA PEREZ		X	CC	79202721		X	62					X						X
141	YEIKER ALEXANDER ORTIZ DAZA		X	TI	1123511239		X	18			X			X					
142	ANGEL DAVID ORTIZ LEON		X	RC	1123516522		X		X					X					



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



Anexo No 4

Informe de profesionales del cumplimiento del plan de manejo



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



INFORME DE PLAN DE MANEJO INTEGRAL FINAL

El presente informe analiza los resultados obtenidos a partir de las encuestas aplicadas a usuarios y familias vinculadas al programa CADIFU, con el propósito de evaluar el impacto del plan de manejo interdisciplinario. Los datos recopilados permiten identificar el nivel de avance en los objetivos terapéuticos, así como el grado de participación familiar en los procesos de intervención. A través de estos indicadores, se busca comprender la efectividad de las estrategias implementadas, reconocer los logros alcanzados y visibilizar aquellos aspectos que requieren fortalecimiento para garantizar una atención integral, continua y ajustada a las necesidades de las personas con diversidad funcional.

El plan de manejo integral diseñado para el beneficiario se implementó con la participación activa de su núcleo familiar y el acompañamiento de un equipo interdisciplinario. Se evidenció el cumplimiento progresivo de los objetivos iniciales, con avances significativos en las áreas de intervención propuestas. La evolución del usuario reflejando mejoras en su autonomía, comunicación y participación social.

Cada profesional aportó recomendaciones específicas para la continuidad del proceso, destacando la importancia de mantener la articulación entre familia, cuidadores y equipo terapéutico. Se recomienda dar seguimiento al plan mediante evaluaciones periódicas y fortalecer las estrategias de inclusión comunitaria, garantizando la sostenibilidad de los logros alcanzados.



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



GRAFICOS

1. EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DEL PLAN DE MANEJO

SE HAN ALCANZADO LOS OBJETIVOS PROPUESTOS EN EL PLAN DE MANEJO INICIAL		
Sí completamente	Parcialmente	No
22	79	9
TOTAL: 110		



Análisis de la gráfica: Se logró impactar el 72% en los objetivos propuestos en el plan de manejo por el equipo interdisciplinario del programa CADIFU.

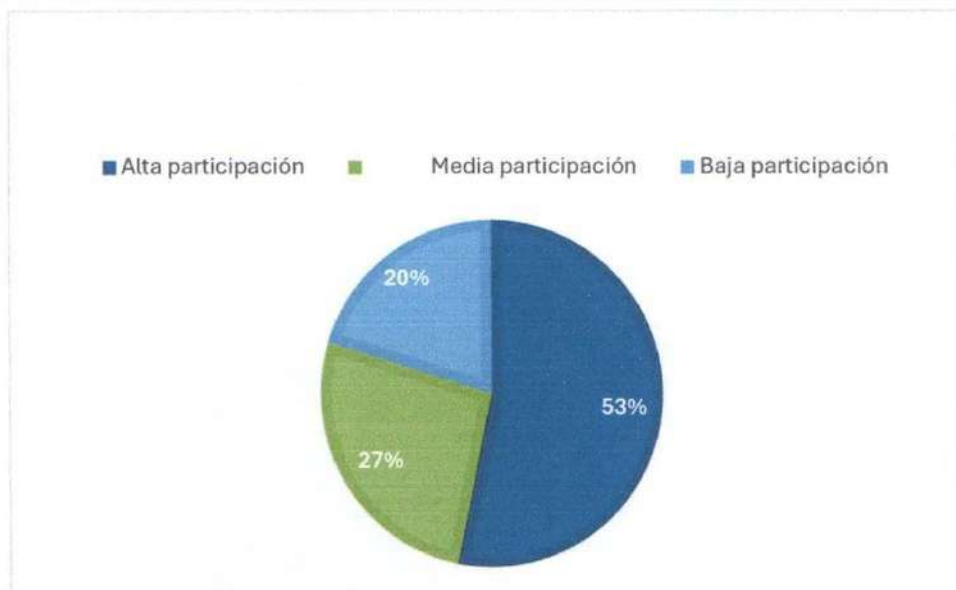


CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



2 . EVALUACIÓN DEL COMPROMISO FAMILIAR

LA FAMILIA PARTICIPO ACTIVAMENTE EN EL PROCESO TERAPEUTICO		
Alta participación	Media participación	Baja participación
58	29	22
TOTAL: 109		



Análisis de la gráfica: La gráfica muestra que el 53 % de las familias evaluadas presentan una participación en el proceso terapéutico. Este grupo ha implementado las recomendaciones del equipo interdisciplinario en el entorno domiciliario, mantiene una comunicación constante con los profesionales y demuestra un interés genuino por mejorar la calidad de vida de sus familiares.

Por otro lado, el 27 % refleja una participación media, lo cual indica que, aunque existe involucramiento, aún hay aspectos por fortalecer en la rutina terapéutica y el seguimiento domiciliario.

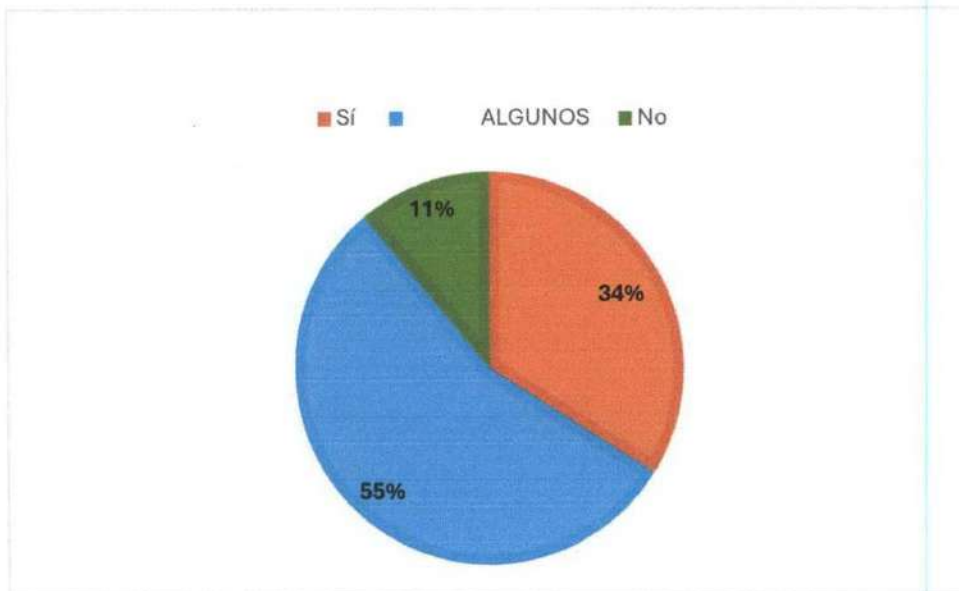
Finalmente, el 20 % de las familias presenta una participación baja. Este resultado no debe interpretarse como falta de compromiso, sino como una limitación contextual: en varios casos, los cuidadores tienen responsabilidades laborales que dificultan la implementación completa de las estrategias. Aun así, se evidencia disposición, ya que procuran llevar a sus familiares a las sesiones y cumplir con las recomendaciones en la medida de lo posible.



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración		
SÍ	ALGUNOS	No
37	60	12
TOTAL: 109		



Análisis de la gráfica: En la gráfica se observa que el 55 % de los usuarios evaluados han presentado avances significativos, lo cual representa un resultado relevante y alentador. Este dato respalda la continuidad de los programas de atención dirigidos a personas con diversidad funcional, ya que contribuyen directamente a mejorar su calidad de vida. Por otro lado, el 34 % no ha mostrado avances evidentes, pero esto no implica que el proceso terapéutico sea ineficaz. En muchos casos, los resultados pueden ser menos visibles en el corto plazo, y algunos procesos requieren mayor periodicidad, ajustes individualizados o estrategias complementarias para generar impacto funcional.



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



CONCLUSIÓN

Los resultados evidencian un impacto positivo del plan de manejo, alcanzando el 72 % de los objetivos propuestos y mostrando avances significativos en más de la mitad de los usuarios evaluados. Asimismo, la participación familiar, aunque variable, refleja un compromiso general que contribuye al progreso terapéutico, aun cuando existen limitaciones contextuales que afectan la implementación plena de las recomendaciones. El trabajo articulado entre familia y equipo interdisciplinario ha permitido mejoras notables en autonomía, comunicación y participación social del beneficiario. Se concluye que es fundamental mantener el seguimiento periódico, fortalecer las estrategias de inclusión comunitaria y continuar promoviendo la corresponsabilidad familiar para asegurar la sostenibilidad de los logros alcanzados y potenciar el bienestar integral de los usuarios.

Además, en las carpetas individuales de cada usuario reposa el formato correspondiente con las recomendaciones adicionales emitidas por el equipo interdisciplinario. Este documento consolida orientaciones específicas para el entorno domiciliario, estrategias complementarias para fortalecer los avances terapéuticos y ajustes sugeridos según las necesidades particulares de cada beneficiario. Su presencia en las carpetas garantiza la trazabilidad del proceso, facilita el seguimiento por parte de los cuidadores y asegura la continuidad de las intervenciones de manera organizada y accesible.



Dirección 10 No. 4-43 Barrio Centro
Teléfono: 3181211343. Correo castillaparatodos2025@gmail.com



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



CUMPLIMIENTO PLAN DE MANEJO FISIOTERAPIA

Dirección 10 No. 4-43 Barrio Centro
Teléfono: 3181211343. Correo castillaparatodos2025@gmail.com



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO

DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Juan Samuel Nino Parra.

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angelica Martinez J.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



3. Observaciones del Profesional en el usuario **IAN SAMUEL NIÑO**

Avances observados: se apreció y trabajo masculino de 5 años de edad quien presenta patología de base fibrosis quística, presento adecuada aceptación al tratamiento de fisioterapia indicado; donde se empleó mecanoterapia como bicicleta estática, elíptica, caminadora, ejercicios de circuito, reeducación de marcha, postura, equilibrio, coordinación y propiocepción empleando lúdica y juegos. Usuario que mejora saturación, tolero 20 minutos de terapia constante, usuario que realiza consiente ejercicios de respiración favoreciendo su capacidad cardiorrespiratoria, madre biológica refiere que el usuario realiza con más animo actividades básicas cotidianas como vestirse, asearse y alimentarse, asiste al plantel educativo con más frecuencia permitiendo desarrollar patrones locomotores en fase elemental. Con esto se contribuye al mejoramiento de calidad de vida

Dificultades encontradas: no se apreciaron dificultades, usuario atento, colaborador, cumplido en agendamiento y realización de cada modalidad terapéutica prescrita

Recomendaciones adicionales:

- Realizar marcha en terrenos planos
- Realizar movilizaciones activas en postura supina (boca arriba) de miembros inferiores 3 series 10 repeticiones movimiento de flexo extensión
- Realizar ejercicios de brazos y piernas en piscina durante media hora 1 vez a la semana
- Realizar ejercicios activos como poleas y pesas de 1 libra en miembros superiores
- Realizar juegos que implique patrones motores como patear, lanzar, saltar en periodos cortos o repeticiones 2 series 10
- Estimular con comandos verbales postura erguida y ejercicios de respiración mientras realiza alguna actividad
- Tomar el sol de la mañana para mejorar coloración de piel y reabsorción de vitaminas al hueso



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



**SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO**

Usuario: Manuel Enrique Mayorga Castillo.

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angelica Martinez Sameth.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input checked="" type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



3. Observaciones del Profesional en el usuario **MANUEL MAYORGA**

Avances observados: se apreció y trabajo masculino de 54 años de edad quien presenta múltiples fracturas tipo conminuta cerrada de fémur y hombro derecho generado por accidente en casa de aproximadamente 8 metros de altura, con un tiempo de evolución de 10 meses donde ha presentado intervenciones quirúrgicas como reducción con osteosíntesis con adecuada respuesta. Se presenta al servicio de fisioterapia del programa CADIFU con limitada marcha a la valoración inicial presenta flexión de rodilla derecha 20°, extensión normal, presenta arcos de movilidad articular limitados en cadera izquierda, limitación articular en hombro derecho, atrofia muscular en miembro inferior afectado, dolor en cadera y rodilla afectada. Dentro de los propósitos de la intervención por fisioterapia fue disminuir dolor se empleó masaje en gemelos, electroanalgesia, para el aumento de rangos articulares, fuerza muscular y flexibilidad se indicó mecanoterapia como elíptica, caminadora, bicicleta estática, rueda de hombro, poleas con peso de 3 libras, ejercicios de codman, estiramientos pasivos; para mejorar propiocepción y coordinación se trabajó sobre balancín y ejercicios en circuitos logrando una adecuada evolución. Al finalizar la programación de terapias se evidencia flexión de rodilla 110°, extensión de rodilla 0°, flexión de cadera 45°, se mejora trofismo muscular mejorando fuerza muscular, marcha, equilibrio y propiocepción.

Dificultades encontradas: no se apreciaron dificultades, usuario atento, colaborador, cumplido en agendamiento y realización de cada modalidad terapéutica prescrita

Recomendaciones adicionales:

- Realizar marcha en terrenos planos
- Realizar movilizaciones activas en postura supina (boca arriba) de miembros inferiores 3 series 10 repeticiones movimiento de flexo extensión
- Realizar ejercicios de brazos y piernas en piscina durante media hora 1 vez a la semana
- Indicar termoterapia empleando toalla húmeda en rodillas y caderas bilateral
- Realizar ejercicios activos como poleas y pesas de 1 libra en miembros superiores

Dirección 10 No. 4-43 Barrio Centro
Teléfono: 3181211343. Correo castillaparatodos2025@gmail.com



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO

DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Luz Stella Ramirez Arboleda

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angelica Martinez J.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input checked="" type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



3. Observaciones del Profesional en el usuario **LUZ STELLA RAMIREZ**

Avances observados: se apreció y trabajo femenino de 61 años de edad quien presenta secuelas de enfermedad cerebrovascular con más de 25 años de evolución, usuaria que refiere nunca realizo terapia física, el enfoque fisioterapéutico se encamino a fortalecer musculatura del hemicuerpo derecho y a su vez modulación de tono muscular por manejar la espasticidad. Al finalizar las sesiones programadas se observa mejora el equilibrio, tolera realizar marcha sin bastón en recintos cerrados, refiere disminuyeron los calambres musculares en miembros inferior afectado contribuyendo a mejorar la calidad de vida y realización en actividades socio familiares.

Dificultades encontradas: no se apreciaron dificultades, usuaria atenta, colaboradora, cumplida en agendamiento y realización de cada modalidad terapéutica prescrita

Recomendaciones adicionales:

- Realizar elevación de segmentos inferiores en la mañana y noche durante media hora
- Realizar marcha en terrenos planos
- Realizar movilizaciones activas en postura supina (boca arriba) de miembros inferiores 3 series 10 repeticiones movimiento de flexo extensión
- Realizar ejercicios de brazos y piernas en piscina durante media hora 1 vez a la semana
- Indicar termoterapia empleando toalla húmeda en rodillas y caderas bilateral
- Realizar ejercicios activos como poleas y pesas de 1 libra en miembros superiores
- Realizar flexión de cadera en postura supina 3 series 10 repeticiones



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Angelis Argel.

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angelica Martinez Jaimes.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



3. Observaciones del Profesional en el usuario **ANYELIS ARGEL**

Avances observados: se apreció y trabajo femenino de 19 años de edad quien presenta múltiples fracturas tipo conminuta cerrada de fémur y rodilla izquierda generada por accidente de tránsito con un tiempo de evolución de 3 años donde ha presentado intervenciones quirúrgicas como reducción con osteosíntesis más injerto con adecuada respuesta. Se presenta al servicio de fisioterapia del programa CADIFU con limitada marcha a la valoración inicial presenta flexión de rodilla izquierda 0°, extensión normal, presenta arcos de movilidad articular limitados en cadera izquierda, atrofia muscular en miembro inferior izquierdo, dolor en cadera y rodilla afectada. Dentro de los propósitos de la intervención por fisioterapia fue disminuir dolor se empleó masaje en gemelos, electroanalgesia, para el aumento de rangos articulares, fuerza muscular y flexibilidad se indicó mecanoterapia como elíptica, caminadora, bicicleta estática, estiramientos pasivos; para mejorar propiocepción y coordinación se trabajó sobre balancín y ejercicios en circuitos logrando una adecuada evolución. Al finalizar la programación de terapias se evidencia flexión de rodilla 90°, extensión de rodilla 0°, se mejora trofismo muscular mejorando fuerza muscular, marcha, equilibrio y propiocepción.

Dificultades encontradas: sentimientos de inseguridad, miedo por no poder superar la recuperación y tratamiento de fisioterapia

Recomendaciones adicionales:

- Realizar elevación de segmentos inferiores en la mañana y noche durante media hora
- Realizar marcha en terrenos planos
- Realizar movilizaciones activas en postura supina (boca arriba) de miembros inferiores 3 series 10 repeticiones movimiento de flexo extensión
- Realizar ejercicios de brazos y piernas en piscina durante media hora 1 vez a la semana
- Indicar termoterapia empleando toalla húmeda en rodillas y caderas bilateral
- Realizar ejercicios activos como poleas y pesas de 1 libra en miembros superiores

Dirección 10 No. 4-43 Barrio Centro
Teléfono: 3181211343. Correo castillaparatodos2025@gmail.com



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: David Santiago Revillo

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angela Martínez Samán

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



MUNICIPIO DE
CASTILLA LA NUEVA

CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



3. Observaciones del Profesional en el usuario **DAVID SANTIAGO MURILLO**

Avances observados: se apreció y trabajo masculino de 17 años de edad quien presenta como patología de base artritis reumatoide juvenil presentando cuadros de inflamación bilateral en articulaciones como hombros, manos, rodilla y tobillos, así como en región cervical encontrando también espasmos musculares en regiones mencionadas refiriendo dolor tipo severo. Con el tratamiento propuesto desde el área de fisioterapia donde se trabajo manejo sedativo empleando electroanalgesia, ultrasonido, termoterapia, masaje de relajación, masaje de drenaje linfático, mecanoterapia y técnica de facilitación neuromuscular propioceptiva se logró disminuir dolor, inflamación y mantener rangos articulares para conservar habilidades motoras como marcha con muletas, el usuario colabora más con actividades básicas cotidianas como vestido y aseo

Dificultades encontradas: además de la patología de base el usuario padece de psoriasis dificultando el contacto físico de otras zonas del cuerpo como cadera y tobillos

Recomendaciones adicionales:

- Realizar elevación de segmentos inferiores en la mañana y noche durante media hora
- Realizar marcha con apoyo de muletas y apoyo humana en terrenos planos
- Realizar movilizaciones activas en postura supina (boca arriba) de miembros inferiores 3 series 10 repeticiones movimiento de flexo extensión
- Realizar masaje de relajación en rodillas empleando crema recomendada por especialista con el fin de disminuir inflamación
- Realizar ejercicios de brazos y piernas en piscina durante media hora 1 vez a la semana
- Indicar termoterapia empleando toalla húmeda en región de hombros y rodillas
- Realizar ejercicios activos como poleas y pesas de 1 libra en miembros superiores



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Willintony Espina Remicio

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angelica Martinez Cameth.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input checked="" type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Kelky Delgado

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angelica Martinez J.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input checked="" type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input checked="" type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Albeito Muñoz Vargas

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angelica Martinez S.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO

DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Carlos Julio Fernandez

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angelica Ruiz J.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



**SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO**

Usuario: Ciro Lee Lee.

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angelica Martinez Jameth

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input checked="" type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input checked="" type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Diego Fernando Barrera.

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angelica Martinez Sameth

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input checked="" type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Dalmer Vaquez Ortiz.

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angelica Martinez Sauneth.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input checked="" type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input checked="" type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input checked="" type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Edilma Marín Valenzuela.

Fecha de aplicación:

Profesional responsable: Angelica Martínez Sameth.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input checked="" type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input checked="" type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO

DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Mike Jorden Gutierrez Montoya

Fecha de aplicación:

Profesional responsable: Angelic Martinez Gomez

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO

DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Jonathan Vergara Mancera.

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angelica Martinez J.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO

DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Frank Jhansepp Torres Díaz.

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angelica Martinez Sameth.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Angel Fernando Rivero S

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angelic Martinez S.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO

DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Jose Edgardo Hernandez

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angelica Martinez Barreto

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input checked="" type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input checked="" type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



**SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO**

Usuario: Vladimir Ojeda Ocampo

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angelica Martinez Sameth

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input checked="" type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input checked="" type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Omar Hernando Jena Pizarro

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angelica Martinez Sumeth

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input checked="" type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input type="checkbox"/> Siempre <input checked="" type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input type="checkbox"/> Alta participación <input checked="" type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input checked="" type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO

DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Luis Enrique Gomez Jimenez.

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angela Matthez S.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo? ¹	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input checked="" type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Eliaser Calixto Monterrosa

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angelica Martinez S.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input checked="" type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Jaime Aupla Garcia

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Angelica Martinez Janeth

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



CUMPLIMIENTO PLAN DE MANEJO TERAPIA DE LENGUAJE

Dirección 10 No. 4-43 Barrio Centro
Teléfono: 3181211343. Correo castillaparatodos2025@gmail.com



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Gilmer Rodriguez Falla.
Fecha de aplicación: 11-25
Profesional responsable: Monica Villafañe.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input type="checkbox"/> Siempre <input checked="" type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Liseth Tamara Aguirre Rinta

Fecha de aplicación: 11-25

Profesional responsable: Emely Rodriguez L.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodriguez Landazabal
Terapeuta Ocupacional
RIP 541- 3684
Universidad de Pamplona



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Hellen Luciana Moreno Aguilar

Fecha de aplicación: 11-25

Profesional responsable: Emely Rodriguez L.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodriguez Landazabal
Terapeuta Ocupacional
R.P. 04 - 3694
Universidad de Pamplona



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Michael Javier Umaña Torre

Fecha de aplicación: 11-25

Profesional responsable: Emely Rodríguez Landazabal

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial

Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input checked="" type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input type="checkbox"/> Siempre <input checked="" type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodríguez Landazabal
Terapeuta Ocupacional
R-P 5043684

Dirección 10 No. 4-43 Barrio Centro Universidad de Pamplona
Teléfono: 3181211343. Correo castillaparatodos2025@gmail.com



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



**SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO**

Usuario: Angel Fernando Riveros

Fecha de aplicación: 18 de noviembre 2021

Profesional responsable: Emely Rodriguez Landazabal

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial

Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodriguez Landazabal
Terapeuta Ocupacional
R.P. 54 - 3684
Universidad de Guayaquil



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



**SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO**

Usuario: Keinner Ferney Diaz Bayans

Fecha de aplicación: 11-25

Profesional responsable: Emely Rodriguez

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodriguez Landazabal
Terapeuta Ocupacional
Tel: 54-3684
Universidad de Pamplona



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Mike Jaden Gutierrez Mondragon

Fecha de aplicación: 11-25

Profesional responsable: Emely Rodriguez L.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodriguez Landazabal
Terapeuta Ocupacional
R-P 54 - 3684
Universidad de Pamplona



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



NIT 901.965.735-4

SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Santiago de Dios Avilez Vivanco

Fecha de aplicación: 11-25

Profesional responsable: Emely Rodriguez L.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial

Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodriguez Landazabal
Terapeuta Ocupacional
R-P 54 - 3684
Universidad de Pamplona



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Yady Alejandra Herrera Cardenas

Fecha de aplicación: 11-25

Profesional responsable: Emely Rodriguez L.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial

Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input type="checkbox"/> Siempre <input checked="" type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input checked="" type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodriguez Landazabal
 Terapeuta Ocupacional
 R.F. 54-3684
 Universidad de Pamplona



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



**SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO**

Usuario: Nicolás Steven Suarez Peña.

Fecha de aplicación: 11-2025

Profesional responsable: Emely Rodríguez Landazabal

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial

Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodríguez Landazabal
Terapeuta Ocupacional
R.P 54 - 3684
Universidad de Pamplona



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



**SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO**

Usuario: Fam Steven Camilo Rey.
 Fecha de aplicación: 11-2025
 Profesional responsable: Emely Rodríguez Landa Jabal
 Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input type="checkbox"/> Siempre <input checked="" type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodríguez Landa Jabal
 Terapeuta Ocupacional
 R-P 54 - 3684
 Universidad de Pamplona



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Yeimy Lorena Torres Romero

Fecha de aplicación: 11-25

Profesional responsable: Emely Rodriguez L.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial

Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input type="checkbox"/> Siempre <input checked="" type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input type="checkbox"/> Alta participación <input checked="" type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodriguez Landazabal
Terapeuta Ocupacional
RIP 5473684



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO

DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Denny Theykoll Mendez Rodriguez

Fecha de aplicación: 11-25

Profesional responsable: Emely Rodriguez L.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial

Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input type="checkbox"/> Alta participación <input checked="" type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input checked="" type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodriguez Landazabal

Terapeuta Ocupacional

R-P 54 - 3684

Dirección 10 No. 4-43 Barrio Centro Universidad de Pamplona
Teléfono: 3181211343. Correo castillaparatosos@gmail.com



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



**SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO**

Usuario: Ana Belén Rojas Suarez

Fecha de aplicación: 11-2025

Profesional responsable: Emely Rodriguez L.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial

Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input type="checkbox"/> Siempre <input checked="" type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input checked="" type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input checked="" type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodriguez Landazabal
Terapeuta Ocupacional
R-P 54 - 3684



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Jose Alfonso Galindo

Fecha de aplicación: 11-2025

Profesional responsable: Emely Rodriguez

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial

Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input checked="" type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input checked="" type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input checked="" type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodriguez Landazabal
Terapeuta Ocupacional
R.P. 54 - 3684
Universidad de Pamplona



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Fernando Leon Ariza

Fecha de aplicación: 11-25

Profesional responsable: Emely Rodriguez L.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial

Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input type="checkbox"/> Siempre <input checked="" type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input type="checkbox"/> Alta participación <input checked="" type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input checked="" type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodriguez Landazabal
Terapeuta Ocupacional
R-P 54 - 3684
Universidad de Pamplona



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Danny Valentina Florez Ruiz

Fecha de aplicación: 11-25

Profesional responsable: Emely Rodriguez L.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial

Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodriguez Landazabal
Terapeuta Ocupacional



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO

DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Danna Valentina Saavedra Basallo

Fecha de aplicación: 11-25

Profesional responsable: Emely Rodriguez L.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial

Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodriguez Landazabal
Terapeuta Ocupacional
R-P 54 - 3684
Universidad de Pamplona



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO

DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Carlos Hernando Montenegro Lopez

Fecha de aplicación: 11-25

Profesional responsable: Emely Rodriguez L.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial

Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodriguez Landazabal
Terapeuta Ocupacional
R-P 54 - 3684



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Eiler Dayan Romero Lopez

Fecha de aplicación: 11-25

Profesional responsable: Emely Rodriguez Landazabal.

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial

Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodriguez Landazabal
Terapeuta Ocupacional
R-P 54 - 3684



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



**SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO**

Usuario: Frank Jhonsepp Torres

Fecha de aplicación: 11-2025

Profesional responsable: Emely Rodríguez

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial

Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodríguez Landazabal
Terapeuta Ocupacional
R-P 54 - 3684



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



CUMPLIMIENTO PLAN DE MANEJO PSICOLOGIA

Dirección 10 No. 4-43 Barrio Centro
Teléfono: 3181211343. Correo castillaparatodos2025@gmail.com



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: William Steven Barbada Florez

Fecha de aplicación: 16 Diciembre 2025

Profesional responsable: Natalia Aguilar

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input type="checkbox"/> Alta participación <input checked="" type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input checked="" type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



3. Observaciones del Profesional para *William Stiven Barbosa Florez*

Avances observados:

Durante las primeras fases del proceso de intervención, el beneficiario presentó buena asistencia y adecuada disposición a las sesiones, lo que permitió abordar principalmente el fortalecimiento de las habilidades sociales y la disminución del aislamiento social que manifestaba inicialmente. A partir del trabajo terapéutico y de los reportes brindados por la progenitora, se evidenciaron mejoras en la interacción social, mostrando mayor apertura al contacto con otros, mejor participación durante las actividades y una leve reducción de las conductas de aislamiento.

Asimismo, durante las sesiones iniciales se trabajaron estrategias de regulación emocional básica y cumplimiento de normas, logrando momentos de mayor tolerancia a la frustración y seguimiento de instrucciones cuando estas eran claras, estructuradas y acordes a su nivel de funcionamiento.

Dificultades encontradas:

Durante el desarrollo del proceso se presentó una disminución significativa en la asistencia del beneficiario a las sesiones, lo cual afectó la continuidad y sistematicidad de la intervención. Esta baja adherencia al proceso terapéutico limitó el cumplimiento integral de los objetivos planteados en el plan de manejo, al no permitir un trabajo constante y sostenido que favoreciera la consolidación de avances y la generación de cambios significativos.

Recomendaciones adicionales:

- Se recomienda que el beneficiario pueda inscribirse nuevamente el próximo año, con el fin de dar continuidad al acompañamiento psicológico y favorecer el cumplimiento de los objetivos terapéuticos.
- En caso de no continuar dentro del programa, se sugiere que el beneficiario acceda a atención terapéutica a través de su EPS, garantizando el seguimiento profesional y el abordaje continuo de sus necesidades emocionales, conductuales y sociales.
- A nivel familiar, se recomienda a los progenitores involucrarse de manera más activa en el proceso terapéutico del menor, participando en la implementación de pautas, estrategias y orientaciones brindadas, con el fin de favorecer el cumplimiento de los objetivos planteados y la generalización de los aprendizajes en el contexto cotidiano.

Karen Natalia Aguilar Rodríguez
PSICÓLOGA
T.P. 298834
Universidad Cooperativa de Colombia

KAREN NATALIA AGUILAR RODRIGUEZ
PSICÓLOGA
T.P. 298834



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Omar Genova Serrano
Fecha de aplicación: 18 Diciembre 2025
Profesional responsable: Natalya Aguilar

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input type="checkbox"/> Siempre <input checked="" type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input type="checkbox"/> Alta participación <input checked="" type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input checked="" type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



3. Observaciones del Profesional para *Omar Genaro Serrano*

Avances observados:

Durante el proceso de intervención se evidencian avances tanto en el área cognitiva como en el área emocional. Inicialmente, el plan de manejo se orientó al fortalecimiento de los procesos de memoria y atención, identificados como los más comprometidos durante la valoración psicológica inicial. A lo largo de las sesiones se realizaron ejercicios de estimulación cognitiva dirigidos a la memoria episódica, memoria a corto plazo, atención y concentración, observándose una mejoría progresiva en la capacidad para evocar información reciente y mantener el foco atencional durante las actividades terapéuticas.

De manera adicional, en el transcurso del proceso se identificaron contenidos emocionales significativos asociados a experiencias de abandono durante la infancia, los cuales generaban episodios de llanto y malestar emocional al ser evocados. Estos aspectos fueron abordados terapéuticamente, evidenciándose avances en la elaboración emocional de dichas vivencias. se observó una disminución en la intensidad y frecuencia de las respuestas emocionales, así como una mayor capacidad para expresar y contener sus emociones durante las sesiones.

Dificultades encontradas:

Al inicio del proceso, las dificultades en los procesos de memoria generaban episodios de frustración y malestar emocional en el usuario. No obstante, esta situación fue abordada de manera progresiva mediante estrategias terapéuticas de psicoeducación, acompañamiento emocional y estimulación cognitiva, logrando una mejor tolerancia a las dificultades cognitivas. No se identificaron otras dificultades relevantes que interfirieran con el desarrollo del proceso, destacándose la buena disposición y colaboración del Sr. Omar a las sesiones.

Recomendaciones adicionales:

- Dar continuidad a los ejercicios de estimulación cognitiva, especialmente aquellos orientados al fortalecimiento de la memoria y la atención, incorporándolos de manera regular a su rutina diaria para favorecer el mantenimiento de los avances logrados.
- Continuar con el acompañamiento psicológico, con el fin de seguir trabajando la elaboración emocional de experiencias significativas de su historia de vida y fortalecer estrategias de afrontamiento emocional.

Karen Natalia Aguilar Rodríguez

PSICÓLOGA
T.P. 298834

Universidad Cooperativa de Colombia

KAREN NATALIA AGUILAR RODRIGUEZ
PSICÓLOGA
T.P. 298834



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Oswaldo Diaz Conde

Fecha de aplicación: 16 Diciembre 2025

Profesional responsable: Natalia Aguilar

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input type="checkbox"/> Siempre <input checked="" type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input checked="" type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



3. Observaciones del Profesional para *Oswaldo Diaz Conde*

Avances observados:

Durante el proceso de intervención se trabajó de manera prioritaria la estimulación cognitiva de los procesos psicológicos, así como el fortalecimiento de la comunicación asertiva y las habilidades sociales, con énfasis en el contexto familiar. A lo largo de las sesiones se abordaron estrategias orientadas a la tolerancia a la frustración y control de impulsos, lo cual contribuyó a una mejora en la gestión de conflictos, especialmente en la relación con su progenitora.

En el ámbito cognitivo, se evidencian avances en la velocidad de procesamiento, área que inicialmente se encontraba significativamente afectada. El beneficiario mostró mayor agilidad en la ejecución de tareas estructuradas y en el seguimiento de instrucciones simples, lo que refleja un progreso positivo frente a su línea base. A nivel social, mantiene una adecuada interacción con sus pares, evidenciando disposición para comunicarse y participar en actividades sociales.

Dificultades encontradas:

No se identificaron dificultades relevantes que interfirieran con el desarrollo del proceso terapéutico, dado que el beneficiario se mostró constante, colaborador y con buena disposición durante las sesiones.

Recomendaciones adicionales:

- Dar continuidad a los procesos de estimulación cognitiva, priorizando el fortalecimiento del razonamiento, la atención y la concentración, con el fin de mantener y potenciar los avances alcanzados en la velocidad de procesamiento.
- Continuar con el acompañamiento psicológico enfocado en regulación emocional, tolerancia a la frustración y comunicación asertiva, especialmente en el contexto familiar, para mantener una convivencia más armónica con su progenitora.

Karen Natalia Aguilar Rodríguez
PSICÓLOGA
T.P. 298834
Universidad Cooperativa de Colombia

KAREN NATALIA AGUILAR RODRIGUEZ
PSICÓLOGA
T.P. 298834



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



**SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO**

Usuario: Yira Heredia Maldonado

Fecha de aplicación: 18 Diciembre 2025

Profesional responsable: Natalia Aguilar

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input type="checkbox"/> Siempre <input checked="" type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input checked="" type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input checked="" type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



3. Observaciones del Profesional para *Yira Heredia Maldonado*

Avances observados:

Durante el proceso de intervención se evidencian avances relevantes en el fortalecimiento de la autoestima, la autoconfianza y la regulación emocional. Si bien el plan de manejo inicial se estructuró a partir de la entrevista de valoración, en el desarrollo de las sesiones y a medida que la beneficiaria estableció un mayor vínculo terapéutico, se identificaron dificultades adicionales asociadas principalmente al contexto familiar, las cuales fueron abordadas de manera progresiva en el espacio terapéutico.

La beneficiaria logró comprender e integrar la diferenciación entre situaciones que se encuentran bajo su control y aquellas que no lo están, lo cual ha contribuido a la disminución de episodios de frustración, ansiedad y desbordamiento emocional. Asimismo, se observó una mejora gradual en su capacidad para expresarse, pasando de respuestas monosilábicas y rígidas a una comunicación más fluida, espontánea y reflexiva, facilitando una mayor exploración de sus áreas vitales y emocionales.

Dificultades encontradas:

Al inicio del proceso se evidenció timidez marcada, rigidez en la comunicación y escasa expresividad verbal, lo que limitó parcialmente la profundización en la indagación. Estas características se manifestaban a través de respuestas breves y poco elaboradas. No obstante, dichas dificultades fueron disminuyendo de manera progresiva conforme se fortaleció la alianza terapéutica y la beneficiaria ganó mayor seguridad y confianza en el espacio de atención psicológica. Persisten dificultades en el establecimiento y mantenimiento de relaciones sociales significativas, aspecto que continúa siendo un reto para su desarrollo psicosocial y emocional.

Recomendaciones adicionales:

- Se recomienda que la beneficiaria continúe implementando de manera autónoma las técnicas y estrategias trabajadas en sesión, tales como ejercicios de regulación emocional, autoafirmaciones y reconocimiento de logros, integrándolas a su rutina diaria para fortalecer su bienestar emocional.
- Dar continuidad al acompañamiento psicológico, con el fin de consolidar los avances logrados en autoestima, regulación emocional y habilidades interpersonales, así como realizar seguimiento a las dinámicas familiares que inciden en su estado emocional.

Karen Natalia Aguilar Rodríguez

PSICÓLOGA
T.P. 298834

Universidad Cooperativa de Colombia

KAREN NATALIA AGUILAR RODRIGUEZ
PSICÓLOGA
T.P. 298834



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Wilson Turmeque Salcedo

Fecha de aplicación: 22 Diciembre 2025

Profesional responsable: Natalia Aguilar

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input type="checkbox"/> Siempre <input checked="" type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input checked="" type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input checked="" type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



3. Observaciones del Profesional para *Wilson Turmeque Salcedo*

Avances observados:

Durante el proceso de intervención, los avances observados fueron limitados, principalmente debido a la baja participación del beneficiario en las sesiones psicológicas programadas. En las ocasiones en las que se logró su ingreso al espacio terapéutico, se trabajaron técnicas básicas de respiración y relajación, orientadas al manejo de la ira y a la regulación de los desbordamientos emocionales asociados a la baja tolerancia a la frustración.

Asimismo, en los espacios de acompañamiento realizados durante las actividades de manualidades, se brindó contención emocional y orientación conductual, observándose momentos puntuales de mayor calma y disposición. No obstante, estos avances no lograron consolidarse de manera sostenida debido a la falta de continuidad en la intervención.

Dificultades encontradas:

Se presentaron dificultades significativas en la adherencia al proceso terapéutico, ya que el beneficiario, en múltiples ocasiones, se negó a ingresar al consultorio para la atención psicológica programada. Esta situación, sumada a su carácter rígido, limitó la posibilidad de desarrollar intervenciones estructuradas y constantes. La baja participación impidió el cumplimiento integral de los objetivos planteados en el plan de manejo y restringió el alcance de los avances terapéuticos.

Recomendaciones adicionales:

- Se recomienda dar continuidad al acompañamiento psicológico, procurando la implementación de estrategias progresivas de vinculación terapéutica, que respeten los tiempos, intereses y motivaciones del beneficiario, con el fin de favorecer una mayor adherencia al proceso.
- Se recomienda que la familia se involucre de manera activa en los procesos terapéuticos del beneficiario para lograr objetivos satisfactoriamente.

Karen Natalia Aguilar Rodríguez
PSICÓLOGA
T.P. 298834
Universidad Cooperativa de Colombia

KAREN NATALIA AGUILAR RODRIGUEZ
PSICÓLOGA
T.P. 298834



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Marinella Pinto Nova
Fecha de aplicación: 16 Diciembre 2025
Profesional responsable: Natalia Aguilar

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo? ¹	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



3. Observaciones del Profesional para *Marinela Pinto Nova*

Avances observados:

Durante el proceso de intervención se evidencian avances significativos en el área de autorregulación emocional y control de impulsos. Al inicio del acompañamiento, la beneficiaria presentaba dificultades para manejar la frustración y regular sus respuestas emocionales; no obstante, a medida que avanzaron las sesiones y a partir de la aplicación de estrategias cognitivo-conductuales, se observó una mejora progresiva y sostenida en dichos aspectos.

De acuerdo con los reportes de la progenitora y la observación clínica, se evidencia una disminución de conductas impulsivas y una mayor capacidad para gestionar situaciones cotidianas que previamente generaban desregulación emocional, especialmente en el contexto familiar. Asimismo, la usuaria mostró una actitud participativa, colaboradora y constante durante el proceso terapéutico, estableciendo un adecuado vínculo terapéutico y manifestando motivación e interés por asistir a las sesiones.

Dificultades encontradas:

No se identificaron dificultades significativas que interfirieran con el desarrollo del proceso terapéutico. La beneficiaria mantuvo una adecuada disposición a lo largo de las sesiones, con buena adherencia al tratamiento y una relación terapéutica favorable.

Recomendaciones adicionales:

- Se recomienda que la progenitora y las personas que conviven con la beneficiaria continúen implementando de manera constante las estrategias y técnicas trabajadas en consulta, tales como el reforzamiento positivo, el modelado de conductas adaptativas y las pautas de regulación emocional, con el fin de mantener los avances logrados y prevenir la aparición de conductas desadaptativas.
- Dar continuidad al acompañamiento psicológico, de manera periódica, para fortalecer los procesos de autorregulación emocional, atención y autonomía funcional, así como realizar seguimiento a la evolución conductual y emocional de la beneficiaria.

Karen Natalia Aguilar Rodríguez

PSICÓLOGA
T.P. 298834

Universidad Cooperativa de Colombia

KAREN NATALIA AGUILAR RODRIGUEZ
PSICÓLOGA
T.P. 298834



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Mariela Guzmán Villamil
Fecha de aplicación: 22 Diciembre 2025
Profesional responsable: Natalia Aguiar

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input checked="" type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input checked="" type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input checked="" type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input checked="" type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



3. Observaciones del Profesional para *Mariela Guzman Villamil*

Avances observados:

No se evidencian avances significativos en relación con los objetivos planteados en el plan de manejo. Tras la valoración psicológica inicial, la beneficiaria asistió únicamente a una sesión posterior, lo cual no permitió la implementación sostenida de las estrategias terapéuticas propuestas ni la observación de cambios en los ámbitos emocional, comunicativo o de autonomía funcional.

Dificultades encontradas:

La principal dificultad identificada fue la falta de continuidad y adherencia al proceso terapéutico, dado que, posterior a la valoración inicial, no se contó con la asistencia regular de la beneficiaria a las sesiones programadas. Esta situación impidió el desarrollo del plan de manejo, la aplicación de las intervenciones propuestas y la evaluación de posibles avances, limitando completamente el cumplimiento de los objetivos establecidos.

Recomendaciones adicionales:

- Se recomienda a la cuidadora principal sensibilizarse frente a la importancia de la asistencia regular y continua de la beneficiaria a los espacios de atención psicológica, teniendo en cuenta que su acompañamiento es un factor determinante para el acceso a los servicios, la continuidad del proceso y el logro de los objetivos planteados.

Karen Natalia Aguilar Rodríguez
PSICÓLOGA
T.P. 298834
Universidad Cooperativa de Colombia

KAREN NATALIA AGUILAR RODRIGUEZ
PSICÓLOGA
T.P. 298834



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Emily Daniela Graldo Mendez

Fecha de aplicación: 18 Diciembre 2025

Profesional responsable: Natalia Aguilar

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial
 Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input type="checkbox"/> Siempre <input checked="" type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



CUMPLIMIENTO PLAN DE MANEJO TERAPIA OCUPACIONAL



CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO

Usuario: Jhonatan Vergara Macers

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Emely Rodríguez Landazabal

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial

Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodríguez Landazabal
Terapeuta Ocupacional
R.P 54.3684

Dirección 10 No. 4-43 Barrio Centro Universidad de Pamplona
Teléfono: 3181211343. Correo castillaparatodos2025@gmail.com



SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MANEJO DE TERAPIA OCUPACIONAL

NOMBRE: JONATHAN VERGARA MANCERA **NO DE IDENTIFICACIÓN:** 1.251.708.065

TIPO DE DISCAPACIDAD: MULTIPLE

El usuario ha mostrado una mejora significativa en el control cefálico y del tronco, evidenciada por una mayor estabilidad al mantener la cabeza erguida y sostener la postura durante las actividades propuestas. Ahora logra mantener la alineación por más tiempo sin apoyo constante, lo que indica un progreso en la fuerza muscular y la integración sensorial necesaria para el control postural.

- **Favorecer posiciones funcionales durante el juego**
Estimular el juego en sedente con apoyo pélvico y dorsal, promoviendo reacciones de enderezamiento y equilibrio, evitando posiciones pasivas prolongadas.
- **Estimulación del control postural dinámico**
Realizar actividades que impliquen leves desplazamientos del peso corporal (alcanzar objetos, rotar el tronco) para fortalecer estabilidad central y control proximal.
- **Trabajo propioceptivo diario**
Incorporar presiones profundas, compresiones articulares suaves y actividades de carga de peso en miembros superiores e inferiores para mejorar la conciencia corporal y el tono postural.
- **Uso de apoyos posturales adecuados**
Ajustar sillas, cojines o sistemas de posicionamiento que favorezcan la alineación corporal, prevengan deformidades y faciliten la participación en actividades de la vida diaria.
- **Estimulación bilateral y coordinación ojo-mano**
Proponer juegos que requieran el uso de ambas manos (pasar objetos, golpear, empujar) para favorecer la integración bilateral y el desarrollo motor fino inicial.
- **Promover la tolerancia al apoyo en prono y cuadrupedia asistida**
Facilitar el apoyo sobre antebrazos y manos con asistencia, fortaleciendo musculatura de hombros, cuello y tronco, base para futuros patrones de movilidad.
- **Integración sensorial controlada**
Ofrecer estímulos vestibulares suaves (balanceos lentos, cambios de posición) y táctiles variados, respetando los ritmos del niño para mejorar la modulación sensorial.



MUNICIPIO DE
CASTILLA LA NUEVA

CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025



- **Fomentar la participación en actividades de la vida diaria (AVD)**
Involucrar al niño de forma activa en rutinas como alimentación, higiene y vestido, adaptando tiempos y materiales para promover autonomía temprana.
- **Entrenamiento y acompañamiento a la familia**
Educar a cuidadores sobre manejo postural, formas adecuadas de cargarlo, posicionarlo y estimularlo en casa, asegurando continuidad del proceso terapéutico.
- **Seguimiento interdisciplinario constante**
Mantener trabajo coordinado con fisioterapia, fonoaudiología y equipo médico para ajustar objetivos terapéuticos según los avances en control motor y funcionalidad.
- Estas recomendaciones buscan **potenciar los logros alcanzados**, prevenir complicaciones secundarias y favorecer el **desarrollo integral** del niño desde un enfoque centrado en la familia y la ocupación.



EMELY PAOLA RODRIGUEZ
TERAPEUTA OCUPACIONAL
C.C 1.092.346.728 de Villa del Rosario
R.P. 54-36



**CONVENIO DE ASOCIACION NO. DACP- 250-2025
UNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA LA ATENCIÓN
INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN
DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE CASTILLA LA NUEVA, META
- VIGENCIA 2025**



**SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO
DEL PLAN DE MANEJO**

Usuario: David Santiago Morillo

Fecha de aplicación: _____

Profesional responsable: Emely Rodríguez Landarabal

Área: Psicología Fisioterapia Terapia de Lenguaje Educación Especial

Terapia ocupacional

1. Evaluación del Cumplimiento de Objetivos del Plan de Manejo

Ítem	Pregunta	respuesta
1.1	¿Se han alcanzado los objetivos propuestos en el plan de manejo inicial?	<input type="checkbox"/> Sí completamente <input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente <input checked="" type="checkbox"/> No
1.2	¿Se observan avances significativos en el usuario desde la última valoración?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Algunos <input type="checkbox"/> No
1.31	¿Se han mantenido las estrategias terapéuticas recomendadas?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
1.4	¿Se requiere ajuste o modificación del plan de manejo?1	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> En evaluación

2. Evaluación del Compromiso Familiar

Ítem	Pregunta	respuesta
2.1	¿La familia ha participado activamente en el proceso terapéutico?	<input checked="" type="checkbox"/> Alta participación <input type="checkbox"/> Participación media <input type="checkbox"/> Baja participación
2.2	¿Se han implementado las recomendaciones dadas para el entorno domiciliario?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí completamente <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
2.3	¿La familia ha mantenido comunicación con el equipo interdisciplinario?	<input checked="" type="checkbox"/> Frecuente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Nula
2.4	¿Se percibe interés y disposición por parte de los cuidadores?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No

Emely Rodríguez Landarabal
Terapeuta Ocupacional
R-P 54 13684
Universidad de Pamplona