| | |
|---|---|
| Lugar | Comunidad de Cuidado Las Brisas |
| Fecha | 29/03/2026 10:30 am a 11:10 am |
| Tema | Socialización al pacto de convivencia a familias |
| Desarrollo | **Objetivo:**<br><br>Socializar el Pacto de Convivencia con las familias de las personas mayores, con el propósito de fortalecer la comprensión de las normas, derechos y deberes que orientan la vida en la comunidad de cuidado. Se busca fomentar la corresponsabilidad familiar, prevenir situaciones de conflicto y promover un acompañamiento consciente y respetuoso frente a los comportamientos, el estado de salud y los procesos emocionales propios del envejecimiento.<br><br>**Desarrollo de la actividad:**<br><br>Se inició la reunión con las familias de las personas mayores mediante una actividad lúdica llamada “lo contrario”. Se les solicitó a los participantes levantarse gde sus puestos y seguir una serie de indicaciones, respondiendo de manera opuesta a lo que se les decía. Por ejemplo, si se indicaba “manos arriba”, debían colocarlas abajo; si se decía “dos pasos al frente”, debían darlos hacia atrás; o si se mencionaba “vaca”, respondían “toro”. Esta dinámica permitió generar un ambiente de integración, participación y disposición para el desarrollo del encuentro.<br><br>Posteriormente, se invitó a los asistentes a formar un círculo de confianza, en el cual cada persona mayor presentó a su familiar, mencionando quién era, su nombre y el significado que tenía en su vida; luego, cada familiar realizó su propia presentación. Seguidamente, se solicitó a los participantes tomar asiento para dar paso a la socialización del pacto de convivencia, donde se explicaron los derechos y deberes tanto de las personas mayores como de sus familias. Se brindaron recomendaciones importantes, como evitar llevar alimentos que pudieran ser almacenados inadecuadamente o que no estuvieran |

permitidos en su dieta, no suministrar medicamentos sin previo aviso al área de enfermería ni dejarlos bajo el manejo de las personas mayores, y no llevar elementos de aseo innecesarios. Asimismo, se informó que mensualmente se realizarían capacitaciones sobre distintos trastornos mentales, con el fin de fortalecer el conocimiento y manejo de situaciones que puedan afectar el comportamiento y las emociones.

Finalmente, se realizó el cierre de la actividad agradeciendo a las familias por su asistencia, participación y compromiso. Se resaltó la importancia de su acompañamiento en el bienestar integral de las personas mayores y se motivó a continuar fortaleciendo la comunicación y el trabajo conjunto con la institución.

Nota aclaratoria: El registro fotográfico de la actividad antes mencionada reposa en el archivo fotográfico digital del drive de la comunidad de cuidado las Brisas




29 mar 2026 10:44:12 a. m.
La Mesa
Cundinamarca
comunidad de cuidado las brisas


29 mar 2026 10:51:48 a. m.
La Mesa
Cundinamarca
comunidad de cuidado las brisas

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

<br><br>Anexo<br><br>Listado de asistencia FOR-PSS-023</td></tr>
<tr><td>Asistentes</td><td>Nombre</td><td>Cargo/Rol</td><td>Dependencia</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">Compromisos</td><td>Actividad</td><td>Responsable</td><td>Fecha límite</td></tr>
<tr><td>Cumplir las normas y deberes que tienen como rol de familiares dentro de la comunidad de cuidado las Brisas</td><td>Familias</td><td>Hasta el final del convenio</td></tr>
<tr><td>Próxima reunión</td><td colspan="3">En el mes de Junio</td></tr>
<tr><td>Elaboró</td><td colspan="3">Andrea Carolina Mengual Guzmán</td></tr>
</table>

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

**PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL**

**FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA**

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo (20240185963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Socialización al pacto de convivencia a familias 2. Lugar o Localidad o Sede: comunidad de cuidado Iw 3. Fecha y hora: 29/03/2026 10:30 am a 11:10 am
4. Nombre responsable: Andrea Mengual 5. Dependencia responsable: Psicología

| 6. Ítem | 7. Nombres y Apellidos | 8. Documento de Identidad | | 9. Entidad / Dependencia | 10. Rol / Cargo | 11. Planta / Contratista | 12. Correo electrónico | 13. Teléfono y Ext. / Celular | 14. Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8.1 Tipo | 8.2 Número | | | | | | |
| 1 | BERTHA MORENO | CC | 41382058 | N/A | Hermana | N/A | NA | 3227930[illegible] | |
| 2 | Diego Cortes | CC | 1001089812 | N/A | Nieto | N/A | NA | 3044644283 | |
| 3 | Angie Nicole Fragoso | CC | 1019131975 | N/A | Nieta | N/A | ND | 3223580570 | |
| 4 | Fanny Ortiz | CC | 52055431 | N/A | Hija | N/A | NA | 3114299861 | |
| 5 | Marina Rodriguez | CC | 41787396 | N/A | Hermana | N/A | NA | 310.3211875 | |
| 6 | Lucy Trujillo P. | c.c. | 36.160.146 | N/A | Hermana | N/A | — — — | 3165035836 | |
| 7 | mary Trujillo P. | CC | 36153953 | N/A | Sobrina | N/A | Referente | 3112928452 | |
| 8 | Ofelia ortiz M | CC | 39648192 | N/A | Hija | N/A | N/A | 3143777201 | |
| 9 | Martha Silva | CC | 51882082 | N/A | Hermana | N/A | ortizofelia97@gmail.com | 3228[illegible]400 | |
| 10 | Heidy Alejandra Caro | CC | 1003527275 | Comunidad de cuidado Iw Bosa | Coordinadora | N/A | el insbosa1-9666@hotmail.com | 3143527708 | Alejandra Venegas |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |

Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

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