ACTA N° 195

FECHA: La Mesa, Abril 29 de 2024

HORA: 7:00 am – 7:15 am

LUGAR: Comunidad de Cuidado La Mesa

TEMA: Socialización Pacto de convivencia y formato de acta de aceptación de la persona mayor de traslado a otra unidad operativa y del Pacto de convivencia

ASISTENTES: María Alejandra Garrido Alvarez Trabajadora Social - Luz Adriana Cárdenas Cuervo Psicóloga - María del Pilar García Galvis Coordinadora.

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la actividad.
2. Introducción de la actividad.
3. Actividades desarrolladas.
4. Materiales
5. Compromisos.
6. Anexos

DESARROLLO:

1. Objetivo de la actividad

Generar un espacio de socialización del Pacto de convivencia institucional y firma del acta de aceptación de la persona mayor Juan Manuel Calderón Bustamante, quien ingresa al servicio por lineamientos de la Secretaria Distrital de Integración Social.

2. Introducción

En aras de la importancia de la inclusión de las personas mayores en el desarrollo de espacios de socialización, formativos, culturales etc. es necesario desde el Área de Trabajo Social y contando con el apoyo del Equipo Interdisciplinario propiciar y mantener acciones que permitan fortalecer las

habilidades y capacidades de las personas mayores en los diversos contextos, generando la plena garantía de sus deberes, derechos y velando por su protección.

3. Actividades Desarrolladas:
   - Socialización del pacto de convivencia institucional a la persona mayor
   - Firma del formato aceptación de la persona mayor de traslado a otra unidad operativa y del pacto de convivencia.

Persona mayor quien presenta alteración del lenguaje expresivo dificultando la comprensión de sus pensamientos puesto que manifiesta silabas o sonidos más no vocaliza palabras claras, al igual mantiene alteración en procesos de atención, requiriendo de refuerzo verbal durante la socialización del pacto de convivencia, debido a su hemiplejia derecha. Por lo tanto, no maneja procesos de lectoescritura para lograr que firme el documento de socialización, ante lo manifestado y explicado a la persona mayor se le aclara que debido a sus conductas disruptivas presentadas durante el fin de semana , se hace énfasis frente al cumplimiento de normas de convivencia importantes para su proceso de adaptación y prevención de violencias debido a sus antecedentes de habitabilidad en calle manteniendo alto nivel de ansiedad e intolerancia y agresividad hacia las personas de su entorno, evidenciando que la persona mayor comprende con claridad lo socializado por el equipo gerontopsicosocial.

Se realiza el debido diligenciamiento del formato de aceptación del mismo para la pertinente firma de la persona mayor sin embargo no presenta habilidad de escritura, por lo cual no firma el respectivo formato.

4. Materiales:

Pacto de convivencia institucional
Formato Acta de aceptación de la persona mayor de traslado a otra unidad operativa y del pacto de convivencia.

5.Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA: No aplica.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
María del Pilar García Galvis	Coordinadora	Comunidad de Cuidado La Mesa	
María Alejandra Garrido Alvarez	Trabajadora Social	Comunidad de Cuidado La Mesa	
Luz Adriana Cárdenas Cuervo	Psicóloga	Comunidad de Cuidado La Mesa	

Elaboró: María Alejandra Garrido Alvarez – Luz Adriana Cárdenas Cuervo

Anexo: Registro fotográfico y formato FOR –PSS -588



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: FOR-PSS-588 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 1

El día 29 de Abril de 2024 después de haber sido explicado el carácter y los motivos por los cuales en cualquier momento puedo ser trasladado-a a otra unidad operativa y además luego de haber sido socializado por parte del profesional María Alejandra Garrido Alvarez; con cargo Trabajadora Social el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Juan Manuel Calderón Bustamante NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	No firma FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Nancy J. Ramirez G NOMBRE TESTIGO	Nancy J. Ramirez G FIRMA DEL TESTIGO
MARIA ALEJANDRA GARRIDO FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	R.P. 273511011-1 Nº TARJETA PROFESIONAL