ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DESARROLLO ACTIVIDADES MODALIDAD DE CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-517 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039413-22/12/2021 Pagina: 1 de 1

Modalidad:		Fecha de ejecución:	28	10	2023
Unidad Operativa:	Centro De Cuidado Transitorio Antonia Santos				
Eje de Atención:	COMPONENTE DE ATENCIÓN OCUPACIÓN HUMANA				
Línea de Atención:	Movilizando Habilidades, Capacidades y Potencialidades	Profesional a cargo:	Leidy Fernanda Ladino Rodríguez		
Nombre de la actividad:	GIMNASIA CEREBRAL				

DESARROLLO DEL TEMA:

OBJETIVO GENERAL:

Lograr que las personas mayores identifiquen y reconozcan sus habilidades y capacidades, así como favorecer la capacidad de sus recursos individuales, familiares y colectivos, los cuales deben constituirse en factores protectores para la garantía de sus derechos, a partir de la generación de espacios donde se consideren intereses, capacidades y potencialidades de las personas mayores.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Ejercitar el hemisferio derecho y el hemisferio izquierdo por medio de ejercicios corporales.
2. Estimular memoria y comprensión.
3. Fortalecer habilidades cognitivas: atención, memoria y concentración.

MOMENTO INICIAL	Para el inicio de esta actividad se convoca a los usuarios para que se reunan en la entrada donde normalmente se hace el ingreso día, donde se les indicará las reglas y las condiciones del juego.
MOMENTO CENTRAL	La actividad a desarrollar es gimnasia cerebral. Los usuarios se acomodan de pie al lado de las sillas y prestan atención a la persona que está dirigiendo la actividad. La primera instrucción fue *codo y palma* : los usuarios debían tocar con la mano izquierda el codo del brazo derecho, una vez lo hicieran debían prestar atención al llamado para cambiar la posición, es decir, tocar el codo izquierdo con la mano derecha, al tercer cambio se iba haciendo un poco más rápido, lo que dificultaba un poco el ejercicio para algunos. *Nariz y oreja:* para este ejercicio, los usuarios debían tocar la oreja derecha con la mano izquierda y al tiempo tocar la nariz con la mano derecha, al igual que el anterior ejercicio, al tercer llamado se iba aumentando la dificultad. Para este ejercicio, se vio mayor dificultad de ejecución en los usuarios. *Palo bonito:* por último, este ejercicio requería un poco más de memoria ya que se requería memorizar una palabra con un dedo, cada vez que se escuchara la palabra se debía levantar el dedo que correspondía. Para este ejercicio, también se vio dificultad asociar la palabra con el dedo, sin embargo, todos lo intentaron de la mejor manera.
MOMENTO FINAL	Para finalizar, se les agradece a los usuarios participantes hacer parte del ejercicio de gimnasia cerebral. Se les informó que cada actividad realizada tenía un fin, como mejorar a concentración, la coordinación, la coordinación bilateral y la atención.

RECURSOS

Humanos: Personas mayores, facilitadora y Terapeuta Ocupacional.	Físicos: ninguno.

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Se cumplió con los objetivos de la actividad, se trabajó de manera individual sin generar conflicto, se hizo una adecuada comunicación entre los usarios y las personas a cargo de de los usuarios.

HOGARES SI A LA VIDA

FECHA: 28-10-2023	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ACTIVIDAD COGNITIVA – GIMNASIA CEREBRAL	RESPONSABLE: LEIDY LADINO









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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 1
Fecha: Memo I2022031105 -15 /09/2022
Página: 1 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos **Fecha:** 28/01/2023 AM

Nombre del Responsable: Leidy Fernanda Ladino Rodriguez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Actividad cognitiva	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	3.043.148	Pedro	Cortes	Si					2
2	CC	17.077.684	Mario Antonio	Gonzalez castro	Si					1
3	CC	23.942.893	Maria de Jesus	Forero Torres	Si					1
4	CC	17.038.564	Alvaro	Forero	Si					1
5	CC	17.730.958	Jose Isidro	Obagua Urrego	Si					2
6	CC	5.554.837	Jose David	Carreño Jaimes	Si					2
7	CC	17.079.806	Gerardo Alfredo	Rubio Diaz	Si					1
8	CC	5.556.797	Raso Alfredo	Ortiz	Si					2
9	CC	39.700.273	Luz Irene	Reyes Diaz	Si					1
10	CC	41.370.278	Raso Elena	Rojas	Si					1
11	CC	7450.737	Jose Diosdado	Pedroza valle	Si					1
12	CC	17.774.946	Hernando	Diaz Rumaña	Si					2
13	CC	17782587	Jorge Eliecer	Garcia	Si					2
14	CC	17.774.274	Misael	Español Alvarez	Si					2
15	CC	39.555.753	Ana Cecilia	Arias	Si					1
16	CC	17.796.757	Jose Alvaro	Diaz Hernandez	Si					2

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2022031105 -15 /09/2022	
Página: 2 de 4	

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos — Fecha: 28/10/2023 AM

Nombre del Responsable: Leidy Fernanda Ladino Rodriguez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA: Actividad Cognitiva	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:	FIRMA	OBSERVACIONES
17	CC	17.192.829	Claudio	Orozco Rodriguez	Si					1
18	CC	19086282	Jorge	Diaz	Si					2
19	CC	11.371.988	Saul	Muñoz Ramos	Si					1
20	CC	19.088.139	Luis Enrique	Toval Lopez	Si					1
21	CC	8.315936	Amado de Jesus	Ocampo Duran	Si					1
22	CC	19.104.150	Alvaro	Melo Sanchez	Si					2
23	CC	41.596.846	Flor Estella	Diaz (asa)	Si					2
24	CC	41.503.472	Belisbe	Gamba Hurtado	Si					1
25	CC	80.815.576	Jhon Sebastian	Crown Mendez	Si					1
26	CC	19.183.981	Alberto	Arevalo	Si					1
27	CC	70.057.142	Juan Camilo	Norena Mendoza	Si					1
28	CC	70.054.294	Juan Guillermo	Lopez	Si					2
29	CC	17.806.331	Octavio	Cordoba	Si					1
30	CC	19.323.538	Jose Jesus	Gutierrez Restrepo	Si					2
31	CC	41 636.521	Marina	Pinzon de Rencagos	Si					1

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 1
Fecha: Memo 12022031105 -15 /09/2022
Página: 3 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos

Fecha: 28/01/2023 AM

Nombre del Responsable: Leidy Fernanda Ladino Rodriguez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Actividad cognitiva	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	41.675.191	Maria Graciela	Chacon Avila	Si				Graciela Chacon	1
33	CC	79.300.995	Guillermo	Bonilla Hernandez	Si					1
34	CC	6.026.912	Hernando	Urrego Quintero	Si					1
35	CC	8.700.386	Yesid	Rojas Avila	Si					2
36	CC	79.286.284	Hernando	Sabogal Chaparro	Si					2
37	CC	12.253.094	Pedro	Quintero Cuellar	Si					2
38	CC	27.517.764	Marcela de Jesus	Sanchez Borja	Si					2
39	CC	79.080.789	Eduardo	Carmona Rodriguez	Si					2
40	CC	10.277.183	Ramiro	Arango Olaya	Si					2
41	CC	79.096.569	Luis Eduardo	Vargas Moreno	Si					1
42	CC	79.118.849	Rigoberto	Garcia Rubiano	Si					2
43	CC	74.977.749	Mario Humberto	Nora Florez	Si					1
44	CC	16.605.212	Julio	Cabal Parra	Si					2
45	CC	74 794395	Rafael	Benavides Perez	Si					1
46	CC	79.799.969	Hector Hugo	Lopez Ramirez	Si					2
47	CC	79797.627	Salvador	Hernandez Beltran	Si					2

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 1
Fecha: Memo I2022031105 -15 /09/2022
Página: 4 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos **Fecha:** 28/10/2023 AM

Nombre del Responsable: Leidy Fernanda Ladino Rodriguez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
					Actividad cognitiva.					
48	CC	9.517.098	Jose Escapion	Nova Torres	Si					1
49	CC	4.066.235	Alfonso	Rodriguez Pena	Si					1
50	CC	19.342.420	Orlando	Chaguinto Gomez	Si					2
51	CC	3.063.808	Manuel Humberto	Reyes castillo	Si					1
52	CC	9.520.678	Rafael Eramo	Manchego	Si					1
53	CC	10.201.018	Joel	Cuervo Romero	Si					2
54	CC	79278120	Carlos Abel	Leon Parra	Si					1
55	CC	41.473589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos	Si					2
56	CC	79250068	Jaime	Campos Hernandez	Si					2
57	CC	17.093.860	Jaime	Rodriguez Gonzalez	Si					1
58	CC	41635329	Myriam	Rodriguez	Si					1
59	CC	19322076	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez	Si					2
60	CC	19352486	German	Solano	Si					2
61	CC	80260236	Pablo Horacio	Escobar Clavijo	Si				Pablo Horacio	2
62	CC	80267016	Manuel Dario	Beltran Baineto	Si				MANUEL B	1

Powered by CamScanner