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

Modalidad: Centro de Cuidado Transitorio Día/Noche San José Nazareth | Fecha de ejecución: 12 | 7 | 2023

Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio San José Nazareth - Suba

Eje de Atención: Derechos y ejercicio de ciudadania

Línea de Atención: Depresión y transtornos del estado de ánimo en personas mayores | Profesional a cargo: Stella García R - Psicóloga

Nombre de la actividad: Transtorno de ansiedad (S2)

DESARROLLO DEL TEMA:

OBJETIVO GENERAL:

Propiciar en las Personas Mayores, el mejoramiento de la calidad de vida en todas sus dimensiones (Biológicas, cognitivas, afectivas y mentales) a partir de la transformación de imaginarios y buenas prácticas del envejecimiento.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Permitir que los participantes identifiquen el concepto de ansiedad
2. Socalizar los sinomas que se presentan en la personas que desarrollan el transtorno de ansiedad.
3. Promover dferentes estrategias que aporten en el manejo o la prevención de la ansiedad.

METODOLOGÍA

MOMENTO INICIAL	Se promoverá la reunión de las personas mayores en el kiosco, invitandolos a conocer sobre el tema a tratar informando que se brindará información relacionada con el manejo del trantorno de ansiedad, durante el encuentro se socializará el concepto, síntomas, y manejo; lo anterior se realizará por medio de una presentación de power point: Durante el ecnuentro se promovera la participación del grupo, escuchando sus puntos de vista, así como sus experiencias procurando que identifiquen las diferentes situaciones que les puede generar dicho estado. Además se dará a conocer la diferencia entre el concepto de enfermedad y el concepto de transtorno.
MOMENTO CENTRAL	Se realiza la presentación dando a conocer el concepto de ansiedad, posteriormente se dan a conocer algunos de sus síntomas como son: preocupación excesiva inquietud, irritabilidad, dificultades para conciliar el sueño, problemas de concentración, aislarse; se socalizaran cada uno de estos síntomas entre otros con la intención que los adultos mayores identifquen si presentan uno o mas y que además reconozcan las situacones que les generan dichos síntomas. Posteriormente se dan a conocer la forma en la cual de forma autónoma se puede controlar la ansiedad, resaltando que si se presentan casos severos se debe acudir al profesional de salud que pueda brndar un adecuado tratamiento.
MOMENTO FINAL	Para el cierre del encuentro se proyectará un vídeo en el que se enseñan ejercicos de respiración, con el fin de que los participantes lo repliquen durante el encuentro; se indicará que el manejo de la respiración es un factor relevante en el manjeo de diferentes transtornos y situaciones que generen alertas o estados inquietantes en el ser humano.

RECURSOS

Mesa Sillas Computador Presentación	

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

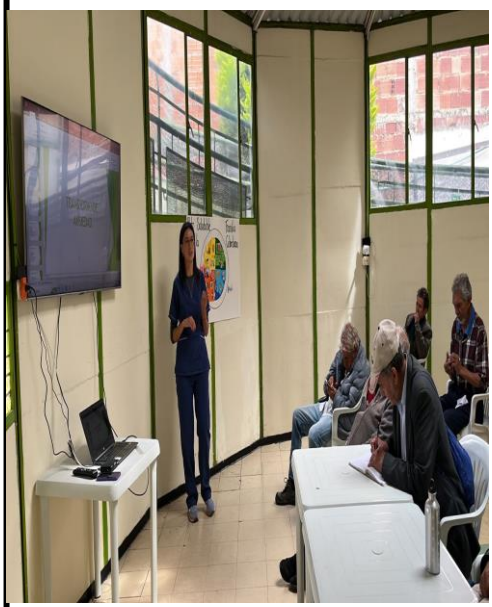
Se logra reunir al grupo en el lugar indicado, indicando que el tema a tratar esta relaconado con el transtorno de ansiedad, se solocita a los participantes que indiquen el concepto que tienen de ansiedad y además que identifiquen la diferencia entre transtorno y enfermedad, se identifican que sus respuestas en cuanto al concepto de ansiedad son en su mayoría muy cercanas; mientras que no identifican de forma clara la diferencia entre los concpeto de transtorno y enfermedad.
Posteriormente se socializan los síntomas en donde algunos de los participantes reconocen que si han observado que presentan algunos de ellos, en este momento se alara que el diagnóstico lo debe realizar un profesional de la salud y no realizar ninguna auto medicación.
También se brindaron diferentes opciones en cuanto al manejo de los síntomas, en el momento en que se proyectó el vídeo se obsevó que lo realizaron de forma adecuada y que fue un aspecto que llamó su atención ya que solicitaron un próximo encuentro en donde se puedan realizar diferentes ejercicios de respiración y relajación.

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAN JOSÉ NAZARETH - SUBA

FECHA:	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	RESPONSABLE:
12/07/2023	DEPRESION Y TRANBSTORNOS DEL ESTADO DE ANIMO S2	Stella García R - Psicóloga









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 San José Nazareth Suba

Fecha: 12/07/2023 AM

Nombre del Responsable: Paola Navarro

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: Fortalecimiento de la autonomia Tipos de autonomia	LINEA: Participación pacto de convivencia	LINEA: Identificacion y fortalecimiento articulación parceros x bogota	LINEA: Participación mecanismos internos		
1	CC	17022056	Laureano Alberto	Gaitán Sierra	SI	SI		SI		
2	CC	5761587	Anczar	Vanegas	SI	SI		NO		
3	CC	19234024	Jose Manuel	Ruge	SI	SI		SI		
4	CC	19129612	Alberto	Sanabria castañeda	SI	SI		SI		
5	CC	6155358	Isaac	Huerta	SI	SI		SI		
6	CC	83085404	Carlos	Chaparro Acero	SI	SI		NO		
7	CC	19081880	Guillermo	Turriago Guzman	SI	SI		SI		
8	CC	13252328	Isidro	Ramirez Gelvez	SI	SI		SI		
9	CC	19242263	Luis Alfredo	Bernal Altamanca	SI	SI		SI		
10	CC	17625081	Jesus Antonio	Cortero Martinez	SI	SI		NO		
11	CC	19201796	Antonio	Castro Quintero	SI	SI		NO		
12	CC	19202471	Victor Manuel	Fernandez	SI	SI		SI		
13	CC	19137597	Jorge	Lara	SI	SI		SI		
14	CC	80267046	Manuel Dario	Beltran Barreto	SI	SI		NO		
15	CC	19100020	Luis Augusto	Albarracin Quintero	SI	SI		SI		
16	CC	19076628	Luis Eduardo	Montero Cruz	SI	SI		NO		

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 San José Nazareth Suba

Nombre del Responsable: Ruth Navarro

Fecha: 12/07/2023 AM

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Fortalecimiento de la autonomía tipos de autonomía	ACTIVIDAD 2 LINEA: Participación pacto de convivencia	ACTIVIDAD 3 LINEA: Identificación y Fortalecimiento articulación parceras x bogotá	ACTIVIDAD 4 LINEA: Participación mecanismos internos		
17	CC	17069945	Carlos Arturo	Rincarte Diaz	SI	SI		SI		
18	CC	10472452	Edilberto	Quiñones Valencia	SI	SI		NO		
19	CC	19404039	Luis Eduardo	Gonzalez Sandoval	SI	SI		SI		
20	CC	19138277	Ernesto	Romero	SI	SI		NO		
21	CC	19105637	Luis Alberto	Vanegas	SI	SI		SI		
22	CC	19162921	Luis Alberto	Castillo	SI	SI		NO		
23	CC	41680700	Maria Luisa	Ramirez Rojas	SI	SI		NO		
24	CC	19470872	Ariel	Alfonso Mendoza	SI	SI		NO		
25	CC	19154543	Segundo Aristobulo	Fonseca Acuña	SI	SI		NO		
26	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lara	SI	SI		SI		
27	CC	19160980	Jander Angel	Montoya Guevara	SI	SI		SI		
28	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas	SI	SI		SI		
29	CC	17186297	Mario Enrique	Estrada Gonzalez	SI	SI		NO		
30	CC	19088829	Gustavo Alonso	Alvarado Contreras	SI	SI		SI		
31	CC	19245201	Alvaro	Villareal Mejia	SI	SI		NO		

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA 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 20220311105 -15 /09/2022
Página: 3 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio San José Nazareth Suba

Fecha: 12/07/2023 AM

Nombre del Responsable: Paola Navarro

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Fortalecimiento de la autonomia Tipos de autonomia	ACTIVIDAD 2 LINEA: Participación pacto de convivencia	ACTIVIDAD 3 LINEA: Identificacion y Fortalecimiento, articulación parceros X bogota	ACTIVIDAD 4 LINEA: Participación economica interno		
32	CC	2401130	Jose Noel	Alfonso	SI	SI		NO		
33	CC	19255245	Miguel Antonio	Vivas Castro	SI	SI		SI		
34	CC	19082759	Salomon	Navino Hios	SI	SI		NO		
35	CC	2258522	Ivio Ernesto	Bobadilla	SI	SI		SI		
36	CC	79479449	Miguel Enrique	Sierra Molina	SI	SI		NO		
37	CC	19091275	Arturo	Escobar Arague	SI	SI		SI		
38	CC	8242249	Julio Cesar	Navarro Velez	SI	SI		NO		
39	CC	457952	Henry	Rodriguez	SI	SI		SI		
40	CC	19279491	Jorge Ernesto	Camargo Castro	SI	SI		NO		
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner