ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-570 Versión: 1 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 2

1. Servicio Social/Modalidad/Estrategia: **Servicio Comunidad de Cuidado.** 1.1. Unidad Operativa/Lote/Zona: Corazón Inmaculado de María

1.2 Localidad: _No Aplica_____

2. Línea: CONVIVENCIA

2.1. Fecha de Ejecución:

15	5	2023	al	30	5	2023

2.2. Nombre del encuentro: Aceptación Pacto de Convivencia

2.3. Acompañante social a cargo de la digitación: Myriam Romero–Trabajadora Social, Marcela Carvajal-Gerontóloga.

3. DESARROLLO

3.1. OBJETIVO GENERAL
Generar escenarios para la convivencia y adaptación institucional, a través de la socialización del pacto de convivencia y firma de aceptación en personas mayores nuevas, a fin de construir el bien común y el buen trato.

3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS
Orientar sobre los principios básicos de convivencia y sus derechos y deberes a las personas mayores que ingresan nuevas al Centro Comunidad de Cuidado Corazón Inmaculado de María, a través de la firma del pacto de convivencia y acta de transitoriedad, a fin de realizar un proceso de adaptación institucional como una en la herramienta fundamental de autorregulación y promoción para el buen trato.

3.3. METODOLOGIA	
3.3.1 MOMENTO INICIAL	15/05/2023: Se realiza convocatoria a participar de la actividad (Socialización y orientación del pacto de Convivencia), el cual se ejecuta en horario de 11:00 am a 12:00 m, para reunir a las personas mayores nuevas Luis Emiro Nuñez Ramos y Hernan Hernandez Hurtado en la oficina psicosocial. Se realiza el pre-alistamiento de la actividad (recursos didácticos y registros), se inicia dando explicación del objetivo y metodología de la reunión. 30/05/2023: Se realiza convocatoria a participar de la actividad (Socialización y orientación del pacto de Convivencia), el cual se ejecuta en horario de 11:45 am a 12:15 m, para reunir a la persona mayor nueva Dolores Forero, en el salón multiple. Se realiza el pre-alistamiento de la actividad (recursos didácticos y registros).
3.3.2. MOMENTO CENTRAL	15/05/2023: para dar inicio al conversatorio sobre pacto de convivencia, se le orienta a los participantes de manera verbal y con pictogramas la georeferenciación de los diferentes espacios comunitarios y privados que cuenta el Centro Comunidad de Cuidado Corazón Inmaculado de María, así como los horarios de las AVD y AVDI, derechos y deberes en habitaciones y espacios públicos. Igualmente se les informa los diferentes motivos o razones por las cuales en algun momento pueden ser trasladadas a otra unidad operativa, para que posteriormente se firme el acta. 30/05/2023: para dar inicio al conversatorio sobre pacto de convivencia, se le explica a la participante con respecto al el formato acta de aceptación de la persona mayor de traslado a otra unidad operativa y del pacto de convivencia, teniendo en cuenta que ingresa con alteración de tipo visual motivo por el cual no puede firmar, se orienta en derechos y deberes, haciendo enfasis en normas de AVD, posteriormente se socializa los diferentes factores que pueden llevar a un cambio de unidad operativa y finalmente después de esto, se firme el acta.
3.3.3. MOMENTO FINAL	15/04/2023: Finalmente se termina la intervención en espacio controlado y se proyecta seguimiento, se muestran receptivos, expresando sentirse contentos del traslado, ya que tiene la oportunidad para dialogar con pares. 30/05/2023: Finalmente se se muestra receptiva, expresando sentirse contenta, la estan visitando su familia, se orienta en comunicar al equipo profesional cualquier situación que no pueda resolver para favorecer su adecuada adaptación en los diferentes espacios institucionales. Se termina la intervención en espacio controlado.

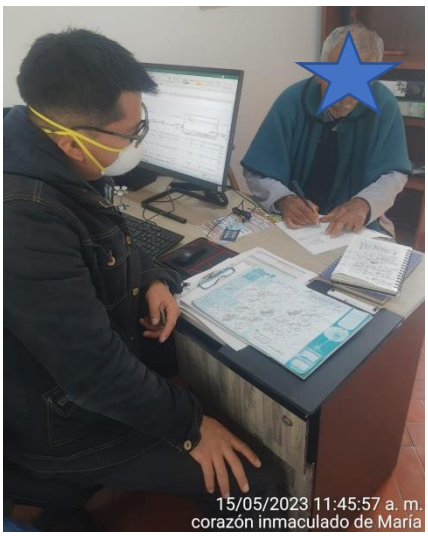
3.4.RECURSOS	
Los materiales que se utilizaron son:	
Talento humano profesional equipo psicosocial.	
pacto de convivencia, mesa, formato acta de	
aceptación, elementos de bioseguridad.	

4. EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO			
Se permite orientar sobre los principios básicos de una adecuada convivencia institucional, así como las personas mayores			
en general expresan sentirse bien con los servicios prestados por la comunidad de Cuidado Corazón Inmaculado de María			
en especial le gustan las instalaciones y la alimentación que le han suministrado.			
Se tuvo una participación de 3 personas mayores.			
Nombres y Apellidos	**C.C.**	**Cargo o Tipo de vinculación**	**Firma**
Luis Emiro Nuñez Ramos	2,889,202	Persona mayor	
Hernan Hernandez Hurtado	6,090,370	Persona mayor	
Dolores Forero	28,545,704	Persona mayor	No firma
Diego Mamián Martínez	76.322.944	Psicólogo	
Hna. Anabelly Cadena	1.086.754.440	Coordinadora	Hna. Anabelly Cadena
Fecha de evaluación del encuentro: 30/05/2023			
Nombre del profesional que evalúa: Diego Mamián Martínez - Psicólogo			

Registro fotográfico: Acta de transitoriedad y firma del pacto convivencia

Ingreso 1





Ingreso 2





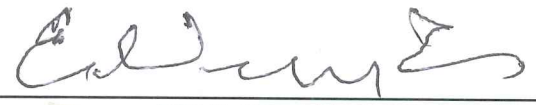
Ingreso 3





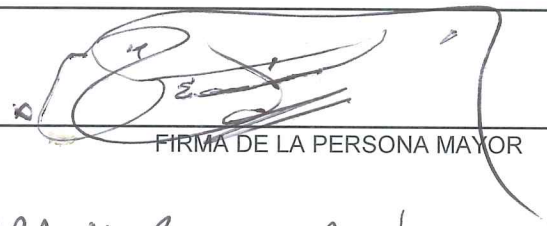
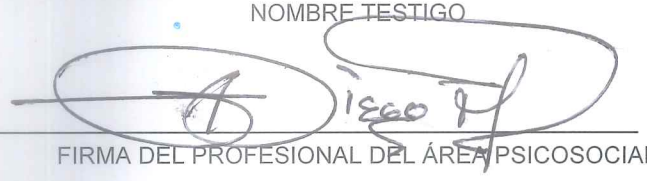
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACTA DE ACEPTACIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE TRASLADO A OTRA UNIDAD OPERATIVA Y DEL PACTO DE CONVIVENCIA	Código: FOR-PSS-588 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022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

El día 15 de Mayo de 2023 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 ALBA MYRIAM ROMERO MUÑOZ; 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.

Luis Emiro Núñez Ramos NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	 FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
Diego Damián Martínez NOMBRE TESTIGO	 FIRMA DEL TESTIGO
ALBA M. ROMERO MUÑOZ FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	53070116 Nº TARJETA PROFESIONAL

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 15 de Mayo de 2023 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 Diego Hamilton Martinez; con cargo Psicologo el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Hernan Hernandez Hurtado NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	 FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
ALBA MYRIAM ROMERO MUÑOZ. NOMBRE TESTIGO	ALBA M. ROMERO MUÑOZ. FIRMA DEL TESTIGO
 FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	1170079 Nº TARJETA PROFESIONAL

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 30 de Mayo de 2023 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 Diego Hamilton M.; con cargo Psicologo el PACTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, declaro que acepto las condiciones de ingreso, permanencia, egreso y los compromisos que se encuentran convenidos.

Dolores Forero	No firma.
NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	FIRMA DE LA PERSONA MAYOR
ALBA MYRIAM ROMERO MUÑOZ	ALBA M. ROMERO MUÑOZ.
NOMBRE TESTIGO	FIRMA DEL TESTIGO
FIRMA DEL PROFESIONAL DEL ÁREA PSICOSOCIAL	117009 Nº TARJETA PROFESIONAL