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:

28	6	2023	al	28	6	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
Generar el espacio de reflexión para que las personas mayores nuevas, identifiquen conductas adecuadas de ben trato al interior del 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.

3.3. METODOLOGIA	
3.3.1 MOMENTO INICIAL	28/06/2023: Se realiza convocatoria a participar de la actividad (aceptación del pacto de convivencia), el cual se ejecuta en horario de 11:00 a.m a 11:30 a.m, para reunir a la persona mayor nueva Rosa María Algarra, en la oficina psicosocial. Se realiza el pre-alistamiento de la actividad (recursos didácticos y registros), e inicia dando explicación del objetivo y metodología de la reunión.
3.3.2. MOMENTO CENTRAL	28/06/2023: para dar inicio al conversatorio sobre pacto de convivencia, se tiene en cuenta su patología de base cognitiva para orientar a la participante de manera verbal y con pictogramas, la georreferenciación 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 le informa los diferentes motivos o razones por las cuales en algún momento puede ser trasladada a otra unidad operativa, para que posteriormente de común acuerdo y a satisfacción se firme el acta.
3.3.3. MOMENTO FINAL	28/06/2023: Finalmente la persona mayor se muestra ansiosa y preocupada por saber donde dormir y obtener su alimentación, expresando sentirse nerviosa porque no tiene recursos económicos para pagar la estadía; razón por la cual, se induce a la tranquilidad, para posteriormente terminar la intervención en espacio controlado y se proyecta seguimiento a su conducta emocional.

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 la persona mayor en general expresa sentirse bien con los servicios prestados por la comunidad de Cuidado Corazón Inmaculado de María, especialmente le gusta la alimentación que le han suministrado y el trato por parte de los trabajadores. Se tuvo una participación de 1 persona mayor.

Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo o Tipo de vinculación	Firma
Rosa María Algarra	23.693.961	Persona mayor	
Diego Mamián Martínez	76.322.944	Psicólogo	
Hna. Anabelly Cadena	1.086.754.440	Coordinadora	Hna. Anabelly Cadena
Fecha de evaluación del encuentro: 28/06/2023			
Nombre del profesional que evalúa: Diego Mamián Martínez - Psicólogo			

Registro fotográfico: Acta de transitoriedad y firma del pacto convivencia





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 28 de Junio 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.

Rosa María Algarra NOMBRE DE LA PERSONA MAYOR	Rosa María Algarra 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