| ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI<br>DESARROLLO SOCIAL<br>SERVICIO DE SALUD | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)<br>ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN LA COMUNIDAD - RBC<br>FORMATO UNICO PARA EL REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES | MMDS01.03.15 P002.F133 | |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 001 |

**Planes de intervención individual y familiar, para facilitar la independencia funcional de las personas con discapacidad, promover el bienestar en los cuidadores, así como la derivación a los servicios en salud y servicios sociales requeridos.**

| | |
|---|---|
| Fecha de la visita 1 | 06-07-2026 |
| Fecha de seguimiento | 11-07-2026 |
| Fecha de la visita 2 | 6-08-2026. |
| Nombres y apellidos de la Persona con Discapacidad | Jose Nilson Sanchez Mosquera. |
| Tipo y número de documento: | cc 1143993660 - 30 años |
| Dirección y barrio: | Cll 122a#28B15-69 Potrero Grande. |
| Comuna: | 21 |
| Teléfono: | 3168136062 |
| Nombre del Cuidador: | Manisol Sanchez. |

Para la siguiente sección, por favor registrar las actividades que se dejarán a la persona con discapacidad y la persona cuidadora, acorde a lo identificado a padir de los instrumentos. WHODAS 2.0 - CIF niños - Escala Zarit.

| | Actividad | Recomendación |
|---|---|---|
| Parte 1: Funciones corporales. (Cif niños)<br><br>Dominio 1: Comprensión y Comunicación (WHODAS 2.0) | 1 fortalecer la motivacion hacia el movimiento y la autonomia<br>S: fomentar pintando caricaturas para fortalecer la motricidad<br>V2 continuar realizando las actividades | V1. Colorear - diferentes texturas.<br><br>V2 varias veces a la semana. |
| | **Actividad** | **Recomendación** |
| Parte 2: Actividades y participación. (Cif niños)<br><br>Dominio 2: Capacidad para moverse en su alrededor. (WHODAS 2.0) | V1 fortalecer la motivacion hacia el movimiento y la autonomia.<br>S: reforzar realizando estiramiento de hombros y codo.<br>V2 continuar realizando las actividades | V1 hacer el ejercicio.<br><br>V2 Varias veces a la semana |
| | **Actividad** | **Recomendación** |
| Parte 3: Factores ambientales. (Cif niños)<br><br>Dominio 3: Cuidado Personal. (WHODAS 2.0) | V1 fomentar la autonomia en rutinas basicas.<br>S: fomentar doblando tu ropa y fortalecer el cuidado personal<br>V2 Continuar realizando las actividades | V1 supervisar sus actividades.<br><br>V2 Varias veces a la semana. |
| | **Actividad** | **Recomendación** |
| Dominio 4: Relacionarse con otras personas. (WHODAS 2.0) | | |

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

| ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI<br>DESARROLLO SOCIAL<br>SERVICIO DE SALUD | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)<br>ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN LA COMUNIDAD - RBC<br>FORMATO UNICO PARA EL REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES | MMDS01.03.15 P002.F133 | |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 001 |

| | | |
|---|---|---|
| Dominio 5: Actividades de la vida diaria. (WHODAS 2.0) | Actividad | Recomendación |
| | | |
| Dominio 6: Participación en Sociedad. (WHODAS 2.0) | Actividad | Recomendación |
| | | |
| Cuidador | Actividad | Recomendación |
| | V1 Evitar el Sindrome del Cuidador<br>V2 Continuar realizan sus actividades | V1 hacer actividades de relajacion.<br>V2 varias veces a la semana. |
| Observaciones | tiene Certificado de discapacidad Cita con odontologia higiene oral. V2 no asistio a su Ips Para su Cita de odontologia | |

| | |
|---|---|
| Firma profesional visita 1 | Andreina Bonnero M. |
| Firma Persona con Discapacidad o cuidador visita 1 | Marisol Sanchez Mosquera. |
| Firma de quien realiza seguimiento | ERIKA V. TRIANOS |
| Firma profesional visita 2 | Andreina Bonnero Mina. |
| Firma Persona con Discapacidad o cuidador visita 2 | Marisol Sanchez. |

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.