



# Plan Semanal de Asistencia

Bitácora y Autoevaluación de la asistencia

Núcleo Salud, Cultura y Artesanías  
Subsector Salud y Bienestar

Programa Asistencia integral para la persona adulta mayor

Módulo:

Código:

PLAN SEMANAL DE ASISTENCIA

Semana: del (día) \_\_\_\_\_ del (mes) \_\_\_\_\_ al (día) \_\_\_\_\_ del (mes) \_\_\_\_\_ del (año) \_\_\_\_\_

Nombre de la persona adulta mayor: \_\_\_\_\_ Nombre de la persona estudiante: \_\_\_\_\_

**Descripción:**

El plan semanal de asistencia le permite organizar las actividades a realizar con la persona adulta mayor cada día, considerando las áreas de asistencia.

Se redacta un día antes de ir a trabajar con la PAM.

Tomen en cuenta los siguientes aspectos:

- Los motivos por los cuáles es importante realizar la actividad de asistencia.
- Materiales necesarios para la actividad de asistencia.
- Espacio físico para la actividad de asistencia.
- Tiempo disponible para ejecutar la actividad de asistencia.

**Instrucciones:**

- 1 Anote las actividades a ejecutar por cada día de la semana, en el área de asistencia que le indique la persona docente.
- 2 Utilice las hojas que sean necesarias.
- 3 Escriba tomando en cuenta la ortografía.

ÁREAS DE ASISTENCIA

DÍA	ÁREAS DE ASISTENCIA				
	*ABVD	**AIVD	***AAVD		
			Estimulación cognitiva	Movimiento humano	Recreación cultural
Lunes					
Martes					

<b>Miércoles</b>					
<b>Jueves</b>					
<b>Viernes</b>					
<b>Sábado</b>					
<b>Domingo</b>					

\***ABVD**: Actividades Básicas de la Vida Diaria.

\*\***AIVD**: Actividades Instrumentales de la Vida Diaria.

\*\*\***AAVD**: Actividades Avanzadas de la Vida Diaria.

Módulo:

Código:

**BITÁCORA**

Fecha: (día) \_\_\_\_\_ (mes) \_\_\_\_\_ del (año) \_\_\_\_\_

Nombre de la persona adulta mayor: \_\_\_\_\_ Nombre de la persona estudiante: \_\_\_\_\_

**Descripción:**

En la bitácora se anota lo ejecutado durante el día o las horas de asistencia, con el propósito de llevar un seguimiento de las actividades realizadas con la persona adulta mayor.

**Instrucciones:**

1. Complete una bitácora por día de asistencia a la persona adulta mayor.
2. Escriba las actividades realizadas de acuerdo con el plan semanal de asistencia.
3. Escriba situaciones relevantes o emergentes que se presentaron durante las actividades.
4. Anote la acción que realizó para reportar o resolver la situación relevante o emergente presentada con la persona adulta mayor.
5. Anote las acciones pendientes de acuerdo con el plan semanal de asistencia o las necesidades de la persona adulta mayor.
6. Escriba el estado general de la persona adulta mayor, al finalizar la asistencia.

Actividades realizadas	Situaciones relevantes o emergentes	Acciones de la persona asistente ante situación relevante o emergente	Pendientes

**Estado general de la persona adulta mayor al finalizar la asistencia.**

--

Módulo:

Código:

**AUTOEVALUACIÓN DE LA ASISTENCIA**

Fecha: (día) \_\_\_\_\_ (mes) \_\_\_\_\_ del (año) \_\_\_\_\_

Nombre de la persona estudiante: \_\_\_\_\_

**Descripción:**

La autoevaluación de la asistencia es una actividad individual con el propósito de autoconocimiento y autorreflexión sobre su proceso de aprendizaje.

**Instrucciones:**

1. Disponga de tiempo al final del día para reflexionar y completar la autoevaluación.
2. Responda cada una de las preguntas que se presentan a continuación.

<b>¿CÓMO ME SENTÍ DURANTE LA ACTIVIDAD DE ASISTENCIA?</b>	<b>¿QUÉ IMPACTO TIENEN ESTOS SENTIMIENTOS Y QUÉ PUEDO HACER AL RESPECTO?</b>	<b>¿QUÉ ASPECTOS POSITIVOS HICE HOY?</b>	<b>¿QUÉ CONSIDERO QUE DEBO MEJORAR?</b>