INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NATIVIDAD CHINDOY

Fecha: 13/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS PEQUEÑINES

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1122786096	Dilan Armando Muchachasoy	telefonico	3213462297	08:am	08:30am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	15/05/2020	08:am
2	1120218501	Paula Stefany Iles Jojoa	telefonico	3209113939	09:am	09:30am	SI	5	1	NA		SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	15/05/2020	09:am
3	1122786608	Tania Sofia Aguillon	telefonico	3164983787	08:am	08:30am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	15/05/2020	10:am
4	1124316653	Camilo Jose Chindoy	telefonico	3124880543	09:am	09:30am	SI	4	1	NA	0	SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	15/05/2020	11:am
5																								
6					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
9. Total novedad 1	4
10. Total novedad 2	
11. Total novedad 3	
12. Total novedad 4	

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

NATIVIDAD CHINDOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María Bellanira Lopez Solarte

Fecha: 14/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Exploradores

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316412	Dilan Samuel Chasoy Aguillon	Telefónico.	3184944481	9:00am	9:15am	SI	8	1	0	2	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	18/05/2020	9:00am
2	1124316249	Valery Sofia Quinchoa Chasoy	Telefónico	3209681659	9:30am	9:45am	SI	6	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	18/05/2020	9:30am
3	1124316215	Yohan Sebastian Santander Lopez	Telefónico	3123028676	2:05pm	02:20pm	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	19/05/2020	09:00pm
4	1124316242	Sofia Anabell Muñoz Chasoy	Telefónico	3126333058	2:30pm	02:45pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	19/05/2020	09:30pm
5	1122786298	Samuel David Juagibioy Jamioy	Telefónico	3172480271	10:00am	10:15am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	19/05/2020	10:00am
6	1124316154	Ian Said Mujanajinsoy Cordoba	Telefónico	3146689591	10:30am	10:45am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	20/05/2020	09:00am
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	30
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
9. Total novedad 1	6
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Bellanira Lopez

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Edy Nancy Pejendino Vallejo

Fecha: 14/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Cariñositos

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316500	Miguel Andres Bacca Madroñero	Telefónico.	3166019873	10:00am	10:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	18/05/2020	09:00am
2	1124316461	Laura Valentina Nates Corredor	Telefónico	3132619115	2:00pm	2:15pm	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	18/05/2020	09:30am
3	1124316283	Eliette Tamara Vivas Jajoy	Telefónico	3113956929	02:30pm	2:45pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	19/05/2020	09:00am
4	1124316424	Anthonella Delgado Bacca	Telefónico	3142279920	3:00pm	3:15pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	19/05/2020	9:30pm
5	1124316658	Daniela Indira Carlosama Jacanamejoy	Telefónico	3183825841	8:30am	8:45am	SI	9	2	0	2	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	19/05/2020	10:00am
6	1124316425	Jhoan Estiven Taquez	Telefónico	3216868344	9:30am	09:45am	SI	12	2	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	20/05/2020	09:00am
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	36
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
9. Total novedad 1	3
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Edy Pejendino

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Carmen Del Pilar Pejendino Cantuca

Fecha: 14/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mi Mundo Feliz

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316252	Anguie Valentina Paz Gustin	Telefónico	3183486565	9:02am	9:17am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	18/05/2020	09:00am
2	1124316190	Diego Alejandro Oviedo Guerrero	Telefónico	3168414272	9:30am	9:45am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	18/05/2020	09:30am
3	1124316142	Pablo Andres Lasso Chasoy	Telefónico	3115445805	10:00am	10:15am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	19/05/2020	09:00am
4	1124316305	Andres Felipe Yela Rosero	Telefónico	3218429040	10:30am	10:45am	SI	5	1	0	3	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	19/05/2020	09:30am
5	1124316210	Marlon Saul Erazo	Telefónico	3147902108	2:00pm	2:30pm	SI	5	3	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	19/05/2020	10:00am
6	1124316502	Juan Jose Erazo	Telefónico	3147902108	2:00pm	2:30pm	SI	5	3	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	20/05/2020	09:00am
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	22
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	3
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

Carmen Pejendino

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ SOLARTE

Fecha: 14/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS ANGELITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316384	Lina Rivera	Telefonico	3234976969	2:20 pm	2:45 pm	SI	4	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3	19/05/2020	1:30 pm
2	1144829735	Yaira Cordoba	Telefonico	3122269180	3:00 pm	3:15 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3	19/05/2020	2:00 pm
3	1124316424	Samuel Janamejoy	Telefonico	3153481700	3:30 pm	3:45 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3	19/05/2020	2:30 pm
4	1124316354	Nicolas Jajoy	Telefonico	3205398065	4:00 pm	4:15 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3	19/05/2020	3:00 pm
5	1124316586	Miguel España	Telefonico	3203334862	4:30: pm	4:45 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3	19/05/2020	3:30 pm
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	18
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LIGIA RAMOS

Fecha: 14/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LINDOS SUEÑOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la ii] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124314374	ANYELA DAMARIS OVIEDO	TELEFONICO	3167721996	9:10	9:26	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 11	19/05/2020	9:00
2	1122783520	LUZ MARIBEL GUERRA	TELEFONICO	3208768583	9:44	10:02	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 11	19/05/2020	9:30
3	27190928	ELSA JIMENA DIAZ URBANO	TELEFONICO	3113407763	2:07	2:23	SI	7	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 11	19/05/2020	2:00
4	1122784985	YENNY ZENAIDA BUESAQUILLO	TELEFONICO	3103636247	2:42	2:58	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 11	19/05/2020	2:30
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	18
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

LIGIA RAMOS

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Aura Nelly Urbano

Fecha: 14/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mi Pequeño Mundo

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316678	Martin Camilo Espinosa	Telefónico.	3208606350	9:00am	9:17am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	18/05/2020	9:00am
2	1124316582	Maria Belen Ortega Nañes	Telefónico	3147331099	9:30am	9:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	18/05/2020	9:30am
3	1124316553	Juan Diego Gonzales	Telefónico	3216968812	10:00am	10:15am	SI	4	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	19/05/2020	09:00am
4	1124316503	Levid zair Mujanajinsoy	Telefónico	3104645175	10:30am	10:45am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	19/05/2020	09:30am
5	1124316452	Juan Andres Gonzales Ruanc	Telefónico	3175439307	02:00pm	02:15pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	19/05/2020	10:00am
6	1124316479	Mateo Izquierdo Muriel	Telefónico	3137672346	02:30pm	02:45pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	SI	NO		5 y 8	20/05/2020	09:00am
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Aura Urbano

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Fecha: 14/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS GIGANTES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1.124.316.258	Jherson Hair Duarte	TELEFONICO	3148886231	9:00 am	9:15 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 13	18/05/2020	de 9:am en adelante
2	1.124.316.685	Karen Liseth Duarte Narvaez	TELEFONICO	3144878307	10:30 am	10:45 am	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 13	18/05/2020	de 9:am en adelante
3	##################	Miller Emanuel Gomez Goyes	TELEFONICO	3117063081	2:00 pm	2:20 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		3 y 13	18/05/2020	de 9:am en adelante
4	1.124.316.268	Sara Valeria Ibarra Zamora	TELEFONICO	3116471463	4:30 pm	4:25 pm	SI	7	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 13	18/05/2020	de 9:am en adelante
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	19
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	1
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

SOLIDARIDAD FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FT-ATLANC-PP	27/04/2020
Versión: 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

Nombres y apellidos del agente articulador o madre comunitaria: Omaira Tenguino — Fecha: 15-5-2020 — Dirección de Unidad de Servicio CRAS: Ni Pequeño Mundo — Código Unidad de Servicio CRAS: 8621900010688?

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento (a Familias (Jagua + programa 3) b Comité Empresarial sensibilización del Comité operativo del Comité. (Temática a formalizar) c Otro (Proceso sensibilización del Comité operativo del Comité) (pasa a la 3 Familia en una línea cada tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio hh:mm	6. Hora Final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 65	11. Acceso a agua para cocinar o lavar SI/NO	12. Acceso a Baño y sanitario SI/NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indicar los motivos de las ayudas trabajadas	23. Fecha y hora seguimiento llamada: dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1124316 446	Daniel Estefan Bonilla	Telefónica	3138658864	10am	10:5	Si	4	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		5 y 6	18-5-20	10am
2	1124316 615	Carla Estefa Ina Ortega	Telefonica	3143370001	2pm	2:15 p	Si	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		5 y 6	18-5-20	11am
3	1124316 482	Daniel Este Bonilla	Telefonica	3138442334	3:50 pm	3:45 pm	Si	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		5 y 6	18-5-20	1 pm
4	1124316 677	Oscar Este ban Rocha	Telefonica	3166303287	4pm	4:45 p	si	3	1			Si	Si			no	no	no	no	no	no		5 y 6	18-5-20	3 p.m
5	1124316 328	Dilan Grando	Felonico	3217577655	2:.. pm	2:15	Si	3	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	22-05-20	10 AM
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20	*																								
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar la semana, haga el recuento de datos y reporte a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	13
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 65 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de suministro mejorado	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
9. Total novedad	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total actividades trabajadas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Omaira Tenguino
Firma del agente articulador

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: IRMA BURBANO

Fecha: 14/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CARITAS ALEGRES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8675500026303

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con sintomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1120219764	MELINA BUESAQUILLO	a. TELEFONICO	3156579007	2:00 p. m.	2:15 p. m.	SI	7	2	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NINGUNA	1	19/05/2020	2:00 p. m.
2	2150555361	WILLIAM ORTEGA	a. TELEFONICO	3213633045	2:20 p. m.	2:40 p. m.	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NINGUNA	1	19/05/2020	2:00 p. m.
3	1120218819	KEINER DELGADO	a. TELEFONICO	3226525878	2:45 p. m.	3:00 p. m.	SI	7	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NINGUNA	1	19/05/2020	2:00 p. m.
4					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	16
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

IRMA BURBANO

Firma del agente educativo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROGRAMA
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

PANALTO DE ACOMPAÑAMIENTO TERAPÉUTICO

PLALIMS.PP | 27/01/2020 | Versión 6 | Página 1 de 1

Nombre y apellidos del agente educativo o medio comunitario: Myriam Tacazani Joy | Fecha: 14-05-020 | Nombre de Unidad de Servicio (UAS): Nueva Generación | Código Único de Servicio (CUS): 8675500026364

I. DATOS PERSONALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
No.	1. Departamento del acompañamiento	2. Servicio acompañado	3. Tipo de acompañamiento (Telefónico, Apoyo a emergencia, Comité operativo del Servicio, Presencial domiciliario, Otros, Describa en una frase cual tipo de acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada efectiva SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas diagnosticadas con DM	12. Accesa a agua para consumo humano SI / NO	13. Accesa a Redes y Vecinos SI / NO	13. Número personas con problemas de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas afectadas a baja estatura crónica	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las piezas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada: día/mes/año	hh:mm
1	[illegible]	[illegible]	Telefonico	[illegible]	9	9.30	si	6	1	no	7	no	no	no	no	si	no	no	no	no	no	Explorar la chagra	3-4	15-5	8:30
2	[illegible]	[illegible]	Telefonico	[illegible]	[illegible]	[illegible]	si	4	1	no	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	3-4	15-5	9
3	[illegible]	[illegible]	Telefonico	[illegible]	10	10	si	6	2	no	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	3	15-5	9:30
4	[illegible]	[illegible]	Telefonico	[illegible]	10:28	11.10	si	4	1	no	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	3-4	15-5	10-
5	[illegible]	[illegible]	Telefonico	[illegible]	11:3[illegible]	11:45	si	2	1	no	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	3-4	15-5	10:30
6	[illegible]	[illegible]	Telefonico	[illegible]	12	12.20	si	6	2	no	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	3-4	15-5	11-
7	[illegible]	[illegible]	Telefonico	[illegible]	2-	2:10	si	3	1	no	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	Contenta confirmado	3-4	15-5	11:30
8	[illegible]	[illegible]	Telefonico	[illegible]	[illegible]	2:50	si	2	2	no	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	Contento con el material	3-4	15-5	12-
9	[illegible]	[illegible]	Telefonico	[illegible]	3:40	3:55	si	3	1	no	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	Contenta con el material	3	15-5	12:30
10	[illegible]	[illegible]	Telefonico	[illegible]	3:40	3:55	si	1	1	no	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	Contento con el material	3-4	15-5	2-P
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										

Información a reportar a la Unidad Administrativa del Servicio (UAS)

Al finalizar las llamadas haga el favor de diligenciar e informar a la Unidad Administrativa del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	11
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas diagnosticadas con DM en el hogar	0
5. Total de personas con problemas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas afectadas a baja estatura crónica	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
8. Total de hogares que han contactado Redes y Vecinos	10
9. Total novedad 1	10
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas efectivas	
16. Total llamadas NO efectivas	

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	4/27/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA FATIMA JAMIOY J.

Fecha: MAYO 14 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): SILVESTRE

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6755E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1120218775	Julian Camilo Jamioy Fuenmayor	Telefónico	3173415001	10:00	10:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 4	18/05/2020	2:00
2	1120218733	Samuel Alejandro España Jamioy	Telefónico	3165660279	11:00	11:30	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	1	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 4	18/05/2020	2:30
3	1122787066	Sara Valeria Jamioy Cuatindioy	Telefónico	3185381279	2:00	2:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 4	18/05/2020	3:00
4	Acta 094	Yehinmairy Nazareth Rivas Villareal	Telefónico	3165108099	3:00	3:30	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 4	18/05/2020	3:30
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	1

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

María Fátima Jamioy J.

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

Lucia Esperanza Mejambay Mejambay — 27-05-2020 — Indeterminado — 0703500021880

Nº	1. Documento de identidad	2. Nombre completo	3. Tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio	6. Hora final	7. Duración (minutos)	8. Nº total de personas en el hogar	9. Nº de niños/as y niños de 0 a 5 años	10. Nº de mujeres gestantes en el hogar	11. Nº de personas mayores de 65	12. Acceso a agua para beber y lavar	13. Acceso a fosa o vertiente	14. Personas con enfermedad catastrófica, huérfanas o en el hogar	15. Personas de personas cuidador o bajo estado médico	16. Servicio 1	17. Servicio 2	18. Servicio 3	19. Servicio 4	20. Servicio 5	21. Servicio 6	22. Otras variables y observaciones	23. Indique los números de los grupos indicados	24. Fecha y hora siguiente llamada: dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121[illegible]	Esperanza Mejambay	Teléfono	0[illegible]	1	1:15	51	8	1	0	0	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO		12	28-05-2020	
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

1. Total de personas en el hogar	8
2. Total de niños y niñas de 1 a 5 años	1
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 65 años	0
5. Total de personas con enfermedad catastrófica, huérfanas	0
6. Total de personas cuidador o bajo estado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
8. Total de hogares que hacen consumo fosas y vertientes	0
9. Total inversión 1	0
10. Total inversión 2	0
11. Total inversión 3	0
12. Total inversión 4	0

13. Total inversión 5	0
14. Total inversión 6	0
15. Total Servicios utilizados	1
16. Total Servicios NO utilizados	0

Lucia Mejambay
Firma del agente educativo

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: yolanda agreda

Fecha: 14/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): wawakunapa wasi

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento [1.Primera visita formulario] c.Otras (requiere	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121509089	THAMIA JEREMIT VALLEJO TANDIOY	TELEFONICO	3182358252	10am	10.15 am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	SI	NO	NO	NO	NO		1,11	18/05/2020	9am
2	1121508739	EDEYNIYS DAYERLIN TISOY JACANAMIJOY	TELEFONICO	3138211526	12pm	12.15 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	18/05/2020	12pm
3	1121508727	KAREN JULIET JOSA CHASOY	TELEFONICO	3146599885	2,pm	2.15 pm	SI	6	1	0	2	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	18/05/2020	1pm
4	1121509006	JHOSEN YICELA GUERRERO	TELEFONICO	3147876781	3,30 pm	3,45 pm	SI	10	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	18/05/2020	3pm
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)
Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1_A.1.1.MS.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA HILDA ARTEAGA LOPEZ

Fecha: 14/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LAS SEMILLITAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,67E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigua a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas asistidas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica fratajatas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1130164968	Darlyn Shirley Josa Jacanamejoy	Telefónico	3122371273	9:00	9:15	SI	4	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	19/05/2020	10:00
2	1121509351	Raidelyz Antonella Martinez Agreda	Telefónico	3137148397	9:20	9:40	SI	12	4	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	19/05/2020	10:30
3	1121508824	Thiago Alejandro Botina Benavides	Telefónico	3175797593	9:45	10:00	SI	4	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	19/05/2020	11:00
4	1121508696	Katherin Nicol Quilguanas Vara	Telefónico	3122482629	10:10	10:17	SI	10	3	0	2	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	19/05/2020	11:30
5	1122508740	Rubert Gabriel Garcia Tisoy	Telefónico	3202658691	10:30	10:46	SI	4	2	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	19/05/2020	14:00
6	1023040675	Jhojan Alejandro Jacanamejoy Jojoa	Telefónico	3232201407	11:00	11:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	19/05/2020	14:30
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	39
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	12
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas asistidas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

LOS DATOS PROPORCIONADOS SE REALIZAN CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: stella arteaga lopez

Fecha: 14/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): personitas del mañana

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la j] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509285	hernan mendoza	telefonico	3144861223	9:00	9:10	SI	5	1			SI	SI			SI						le gusto mucho el kit pedagogico	8	18/05/2020	1:00
2	1121508790	daniel bueno	telefonico	3144132316	9:15	9:30	SI	4	2			SI	SI			SI						le gusto el kit, pero mas la plastilina	8	18/05/2020	1:15
3	1121509274	brandon rojano	telefonico	3144131816	9:30	9:45	SI	5	2			SI	SI			SI						dio gracias por el kit, y asi se entretiene	8	18/05/2020	1:30
4	1121508869	laura rodriguez	telefonico	3233757182	10:00	10:15	SI	4	2			SI	SI			SI						feliz sacando todo lo del kit	8	18/05/2020	1:45
5	1121509030	angela garcia	telefonico	3138686537	10:15	10:30	NO	2	1			SI	SI			SI						invito a una amiga a jugar	8	18/05/2020	2:00
6	1121509156	amiliano narvaez	telefonico	3117794137	10:30	10:45	SI	6	1			SI	SI			SI						se hecho en la cara la pintura, muy feliz	8	18/05/2020	2:45
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	26
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total novedad 1	6
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

stella aretaga lopez

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERICA AMELIA PALACIOS CORDOBA

Fecha: 14/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HOGAR MI PEQUEÑO MUNDO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000014885

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121508720	MARCK AMTIRY MONTENEGRO BUERCHARLID	Telefónico	3206268669	8:30	8:48	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	19/05/2020	8:30
2	1121509126	RAZIEL EZEQUIEL SANCHEZ AGREDA	Telefónico	3137148397	8:50	9:12	SI	12	4	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	19/05/2020	8:50
3	1081062983	ALAN EMANUEL MONTENEGRO SUAREZ	Telefónico	3153947979	9:30	9:46	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	18/05/2020	9:30
4	1121508502	PAULA ANDREA BUESAQUILLO PAZ	Telefónico	3177210902	10:05	10:22	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	18/05/2020	10:05
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
9. Total novedad 1	4
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0



Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLA-LLAMS.PP | 27042020 | Versión 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ruth María Cuatindioy | Fecha: 27-05-2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Rincón sito | Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000018752

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento (a Telefónico (pasa a pregunta 3) / b Cambio (requiere aprobación del Comité operativo del Cuidado) (Número el formulario) / c Otro (requiere aprobación del Comité operativo del Cuidado) (pasa a la 4) / d Cambio en una hora cualquiera de acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora Inicio (Hh:mm)	6. Hora final (Hh:mm)	7. Consentimiento Informado (SI/NO)	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para cocinar o beber (SI/NO)	13. Acceso a baños y sanitarios (SI/NO)	III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES: 14. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	15. Número de personas atendidas o bajo cuidado médico	16. Novedad 1 (SI/NO/NO APLICA)	17. Novedad 2 (SI/NO/NO APLICA)	18. Novedad 3 (SI/NO/NO APLICA)	19. Novedad 4 (SI/NO/NO APLICA)	20. Novedad 5 (SI/NO/NO APLICA)	21. Novedad 6 (SI/NO/NO APLICA)	22. Otras novedades y observaciones	IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO: 23. Indique los números de los predios trabajados	24. Fecha y hora siguiente llamada: Día/mes	Hora
1	1.721 509.512	Thania Cuatindioy	Telefonico	3138613419	10:	10:10	Si	9	3			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	10:00
2	1.721 508.512	Damian Cuatindioy	Telefonico	3126653218	10:30	10:45	Si	9	3			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	11:00
3	1.721 508.465	Ruth Emanuel	Telefonico	3136484447	11:00	11:15	Si	4	1			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	11:30
4	1.721 508.852	David Alexander	Telefonico	3202328957	12:00	12:15	Si	4	1			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	11:25
5	8936	Mauricio Cuatindioy	Telefonico	3155683818	2:15	2:35	Si	7	2			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	12:00
6	1.721 508.837	Gabriel Cuatindioy	Telefonico	3163749440	3:15	3:35	Si	6	2			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	2:00
7	1.721 509.109	Miguel Cuatindioy	Telefonico	3163749440	3:40	3:55	Si	6	2			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	3:15
8	3934	Santiago Torrealba	Telefonico	3144604294	4:00	4:15	Si	6	2		1	Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-5-2020	4:30
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	51
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	26
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas atendidas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	8
16. Total llamadas NO exitosas	0

Ruth María Cuatindioy
Firma del agente educativo

PLANILLAS DE LLA....pdf

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

P.P.A.Y.LINE.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Gladis Esperanza Cuatindioy

Fecha: 14- Mayo-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Recreacion

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000019767

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a. Telefónico [sigue a pregunta 3] b. Comité [requiere aprobación del Comité operativo del Comité] [Termina el formulario] c. Otras [requiere aprobación del Comité operativo del Comité] [pase a la] d. Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las prácticas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121508892	Jessica Cuatindioy	Telefónico	311648 3199	8	8.15	SI	7	1	0	1	SI	SI	0	0	No	No	No						1	18-5-20	8
2	1121508670	Karen Mamuta	Telefónico	310537 314411	8.30	8.45	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No						1	18-5-20	8.40
3	1121509095	Sandra Quinchoa	Telefónico	319566 1822	9	9.15	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No						1	18-5-20	9
4	1121509073	Natasha Cuatindioy	Telefónico	322238 9847389	9.20	9.35	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No						1	18-5-20	9.20
5	1121509072	Allin Jajoy	Telefónico	319377 7337	10	10.15	SI	5	1	0	1	SI	SI	0	0	No	No	No						1	18-5-20	9.50
6	1121509727	Erika Cuatindioy	Telefónico	314438 9736	10.30	10.45	SI	3	1	0	1	SI	SI	0	0	No	No	No						1	18-5-20	9.50
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos a informar a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	27
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Gladis Cuatindioy
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSA AURA MOJOMBOY CUATINDIOY

Fecha: 14/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIVINO NIÑO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508902	CARMEN CUATINDIOY	TELEFONICO	3175274335	8:AM	8:15AM	SI	5	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y11	18/05/2020	11:00AM
2	1121509085	DEIVIN CUATINDIOY	TELEFONICO	3166854542	9:00AM	9:15AM	SI	7	2			SI	NO			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y11	18/05/2020	12:00M
3	1121509004	SAHIRA MASMUTA	TELEFONICO	3138680663	10:00AM	10:15AM	SI	7	2		1	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y11	18/05/2020	1:00PM
4	1121508826	YINA CUATINDIOY	TELEFONICO	3148403670	11:00AM	11:15AM	SI	6	2			SI	NO			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y 11	18/05/2020	2:00PM
5	1121509223	MARIO CHAMORRO	TELEFONICO	3184077890	12:00M	12:15M	SI	6	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y 11	19/05/2020	8:00AM
6	1121509301	YOSELIN CUATINDIOY	TELEFONICO	3148403670	3:00PM	3.15PM	SI	6	2			SI	NO			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y 11	19/05/2020	9:00AM
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24					hh:mm	hh:mm																			
25					hh:mm	hh:mm																			

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	10
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	O

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

ROSA AURA MOJOMBOY CUATINDIOY

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA JESUSA MOJOMBOY MOJOMBOY

Fecha: 14/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LA MARIZOLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000021861

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316387	AUSTIN ORLANDO CHAMORRO CERON	TELEFONICO	3107527289	8:05am	8:20am	SI	4	2	0	O	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3,5	19/05/2020	8:05am
2	1121508821	JOSELIN ANDREA TORIJANO CUATINDIOY	TELEFONICO	3144498163	8:30am	8:45am	SI	7	2	0	O	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3,5	19/05/2020	8:30am
3	1121509213	JHONAYKER JOSE MOJOMBOY CUATINDIOY	TELEFONICO	3186708561	8:55am	9:10am	SI	4	2	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3,5	19/05/2020	8:55am
4	1121508567	JUAN DAVID JOSA GUERRERO	TELEFONICO	3168918648	9:20am	9:35am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3,5	19/05/2020	9:20am
5	1121509245	LUIS SEBAS7TIAN MOJOMBOY MOJOMBOY	TELEFONICO	3122368723	9:45am	10:00am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3,5	19/05/2020	9:45am
6	1121509100	JHOAN SEBASTIAN GUERRERO MOJOMBOY	TELEFONICO	3174006591	10:10am	10:25am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2,3,5	19/05/2020	10:10am
7																								dd/mm/aaaa	hh:mm
8																								dd/mm/aaaa	hh:mm
9																								dd/mm/aaaa	hh:mm
10																								dd/mm/aaaa	hh:mm
11																								dd/mm/aaaa	hh:mm
12																								dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	28
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo y madre comunitaria: Lucia Esperanza Melendez

Fecha: 14-05-20

Unidad de Atención de Servicios (UDS): Tradicional

Código Unidad de Servicio (UDS): 2676000011880

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del menor(es)	2. Nombre menor(es)	3. Tipo de Acompañamiento a. Telefónico (opción a pregunta 2) b. Cambio (registrar aprobación del Comité operativo del Comando) (Formato e-Mensajería) c. Otros (registrar aprobación del Comité operativo del Comando) (para este) Escriba en esta fila el código de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio (hh:mm)	6. Hora final (hh:mm)	7. Llamadas Fallidas (SI/NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar (SI/NO)	12. Acceso a Gas (Pipas) y cocinan (SI/NO)	13. Menor o persona con sintomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Novedad de personas diferentes a niños menores de 5 años	15. Novedad 1 (SI/NO/NO APLICA)	16. Novedad 2 (SI/NO/NO APLICA)	17. Novedad 3 (SI/NO/NO APLICA)	18. Novedad 4 (SI/NO/NO APLICA)	19. Novedad 5 (SI/NO/NO APLICA)	20. Novedad 6 (SI/NO/NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los nuevos de los priorita trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada (DD/mm/aa) (hh:mm)
1	1223 14 4233	Kevin Delgado	telefonico	314 396 4230	9	9:15	Si	12	5	0	0	Si	Si	no	no	no	no	no	no	no	no	no	7	21-05-20 9:45
2	1223 113	Luz Milac	telefonico	315 831 4550	12	2:15	S	5	1	0	0	Si	Si	no	no	no	no	no	no	no	no	no	1	21-05-20 10:30
3	1016 1 MARIS	Sayri Catalina	telefonico	Numero 56452	3	3:15		7	1	0	0	Si	Si	no	no	no	no	no	no	no	no	no	1	21-05-20 11:30
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

Información a reportar a la Subdirección Administrativa del Servicio (SAS)

Actualizar los Formatos Hoja de Registro de Visita e Informe a la Dirección Administrativa del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de familias con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas atendidas bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo limpio	3
8. Total de hogares que usan combustibles fósiles y contaminantes	3
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total familias activas	3
16. Total familias NO activas	0

Lucia Esperanza Melendez
Firma del agente educativo

Anexar los soportes que demuestren... para no ser tenidos en cuenta

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Maria Del Carmen Taquez Ituyan

Fecha: 14/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Jardin De ilusiones

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508645	JOSUE ESCOBAR MAVISOY	TELEEFONICO	3209014373	09:00AM	09:20AM	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- 2 -5	18/05/2020	1:00 pm
2	1121508632	SAMUEL ALEJNDRO PUJIMUY CHINDOY	TELEEFONICO	3167208668	10:00AM	10:15AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- 2 - 5	18/05/2020	1:40 am
3	1121508622	DANNA ISABEL MEJOIA INAMPUES	TELEEFONICO	3152898065	1:00PM	1:20PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- 2 - 5	18/05/2020	2:30 pm
4	1121508784	SAMUEL ALEJANDRO GUERRERO JACANAMIJOY	TELEEFONICO	3144503103	2:00PM	3:16PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1- 2 - 5	18/05/2020	3:10 pm
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																			hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	14
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA DEL CARMEN TAQUEZ ITUYAN

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Maria Isabel Cordoba

Fecha: 14-05-2020

Unidad de Servicio (US): Hogar Renacer

Código Unidad de Servicio (UDS): 86760000

I. DATOS ELEMENTALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento de identidad	2. Nombre usuario/a	3. Tipo de Acompañamiento: 1. Inicial (registro en novedades) 2. Visita (registro en novedades) 3. Cierre (registro en novedades) 4. Otras (registro en novedades) 5. Cierre (registro en novedades) Identifica en otro DNI cual es la modalidad/componente	4. Territorio	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Cabeza SI/NO	8. N° total de personas en el hogar	9. N° de niños y niñas de 3 a 5 años	10. N° de mujeres gestantes en el hogar	11. Acceso a agua para consumo humano SI/NO	12. Acceso a baños y sanitarios SI/NO	13. Nombre y apellidos de la persona que ingresa o retira del hogar	14. N° de identificación de la persona que ingresa o retira del hogar	15. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las practicas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada: dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1045098876	Maria Agreda	TeleFónico	3173011	08:02	08:20	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0		1, 2	15-05-20	08:00
2	1213092171	Emma Tisoy	TeleFónico	3157324	10:05	10:20	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0		1, 2	15-05-20	08:00
3	1124086609	Juliana Pujimuy	TeleFónico	3103509	01:40	01:51	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0		1, 2	15-05-20	08:00
4	1045098121	Aaron Meneses	TeleFónico	3178287	03:00	03:16	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0		1, 2	15-05-20	08:00
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las actividades haga el conteo de niños e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	14
2. Total de niños y niñas de 3 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas viviendo en hogar cuentan viajes	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han compartido baños y sanitarios	4
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total Retiradas realizadas	0
16. Total Remisión NO realizadas	2

Maria Isabel Cordoba

Firma del agente educativo

Antes de ingresar este documento... piense en el medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA CLEMENCIA MONCAYO DE ARTEAGA Fecha: 14 de mayo del 2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Divino Niño Yo Reinare Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES							III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																							dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121508781	EMMANUEL LORA SILVA	Telefonico	3112842782	2:00 pm	2 y 15 pm	SI	3	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3	19/05/2020	2:00 pm
2	1121508745	LUCIANA SOFIA DAVID OSEJO	Telefonico	3128389475	2 y 30 pm	2 y 45 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3	19/05/2020	2 y 15 pm
3	1121508744	LAURA SOFIA DE LA CRUZ CARLOSAMA	Telefonico	3136579424	3:00 pm	3 y 20 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3	19/05/2020	2 y 30 pm
4																									
5																									
6																									
7					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm	
8					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm	
9					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm	
10					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm	
11					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm	
12					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm	
13					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm	
14					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm	
15					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm	
16					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm	
17					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm	
18					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm	
19					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm	
20					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm	
21					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm	
22					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm	
23					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm	
24					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm	
25					hh:mm	hh:mm																	dd/mm/aaaa	hh:mm	

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	10
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

Sara Clemencia Moncayo de Arteaga

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

FLM.LMLPP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Luz Yanina Agredo

Fecha: 19-05-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Shinyalem

Código Unidad de Servicio (UDS): 5679900022856

No.	I. DATOS GENERALES						II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Documento del menor(a)	2. Nombre menor(a)	3. Tipo de Acompañamiento (Control físico y psicosocial (1) Visita personal de relación de Cuidos cercanos del Cuidado (Familia y Familiares) (2) Otro (Persona que cuida del Niño o menores del Cuidado (familia y/o) (Escriba en palabras el tipo de acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora Inicio (en am o pm)	6. Hora final (en am o pm)	7. Llamada Exitosa (SI/NO)	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para beber y lavar (SI/NO)	13. Acceso a baño y cocinar (SI/NO)	14. Número de viviendas de enfermedades transferidas en el hogar	15. Número de personas diciden o bajo cuidado medico	16. Novedad 1 (SI/NO) (¿CUÁL?)	17. Novedad 2 (SI/NO) (¿CUÁL?)	18. Novedad 3 (SI/NO) (¿CUÁL?)	19. Novedad 4 (SI/NO) (¿CUÁL?)	20. Novedad 5 (SI/NO) (¿CUÁL?)	21. Otras necesidades y observaciones	22. Indique los números de las piezas trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada (DD/MM/AAAA)	(HORA)
1	1.124[illegible]	Sharin A. Alca	Telefonico	3045412[illegible] 3503	3:30 pm	4:45 pm	Si	5	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No	—	1, 2, 13	19-05-2020	9:00 a.m
2	1.12[illegible] 201	Gloria J. Anacona	Telefonico	3[illegible]65 3157	3:00 pm	3:20 pm	Si	6	1	0	2	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No	—	1, 2, 13	19-05-2020	10:00 a.m.
3	1.124.[illegible] 424	Sugey A. Ajoste	Telefonico	315 524 3157	9:00 a.m	10:15 a.m	Si	5	1	0	0	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No	—	1, 2, 13	19-05-2020	2:30 p.m.
4	625	Santiago J. Sinaiti.	Telefonico	314320 7045	11:00 a.m	11:15 a.m	Si	8	1	0	2	Si	Si	0	0	No	No	No	No	No	No	—	1, 2, 13	19-05-2020	3:00 p.m
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

Información a reportar a la Unidad Administrativa del Servicio (UAS)

Al finalizar las llamadas usted deberá diligenciar y reportar a la Unidad Administrativa del Servicio, las siguientes cifras:

1. Total de personas por el hogar	24
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total de personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con enfermedades transferidas	0
6. Total de personas con discapacidad	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que no cuentan con baño y cocina	0
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Luz Yanina Agredo.
Firma de agente educativo

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LUZ MARINA CHICUNQUE

Fecha: 14/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): TSEM JENAN

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6749E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1122786420	LINA GUADALUPE NARVAEZ ADARME	TELEFONICO	3213755061	10.00AM	10.15AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	1, 2,5,Y 8	21/05/2020	10.00AM
2	1010241433	AMBE LEANDRO MUJAJINSOY CHINDOY	TELEFONICO	3122719571	10.30AM	10.45AM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	1, 2,5,Y 8	21/05/2020	10.30AM
3																									
4					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	8
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

LUZ MARINA CHICUNQUE J.

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: NATIVIDAD CHINDOY

Fecha: 14/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS PEQUEÑINES

Código Unidad de Servicio (UDS):

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1122786136	Daniel Alejandro Tandioy	telefonico	3204514951	08:am	08:30am	SI	5		NA		SI	SI	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	19/05/2020	08:am
2	1124316700	Angel Gabriel Tandioy	telefonico	3204514951	09:am	09:30am	SI	5		NA		SI	SI	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	19/05/2020	09:am
3	1122786674	Diego Julian Jajoy	telefonico	3204514951	10:am	10:30am	SI	5		NA		SI	SI	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	19/05/2020	10:am
4	1124316609	Cristian Javier Jamioy	telefonico	3135047874	11:am	11:30am	SI	3		NA		SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	19/05/2020	11:am
5	1124316700	Caren Yasmin Buesaquillo	telefonico	3502810457	02:pm	02:30pm	SI	5		NA		SI	NO	NA	NA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No tienen trabajo estable y hay ppreocupacion por la manera en como se sigue alargando la cuarentena.	1,2,5,8	19/05/2020	02:pm
6					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	23
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
9. Total novedad 1	5
10. Total novedad 2	
11. Total novedad 3	
12. Total novedad 4	

13. Total novedad 5	
14. Total novedad 6	
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

NATIVIDAD CHINDOY

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

SISBEN IV

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO

Versión: 2 | Página 1 de 1

Nombre y apellidos del cliente entrevistado o nuevo comunicante:
María de los Angeles Burbano M.

Fecha: 15 - 05 - 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los chigüines

Código Unidad de Servicio (UDS): 8021900021955

I. DATOS GENERALES

II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES

IV. TIEMPO DEL ACOMPAÑAMIENTO

No	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento (1 Telefónico (digitar 1 persona a) 2 Cuando incluyen combinación de Cliente-Operativo de Operativo (Terreno e Remotos) 3 Otros contacto combinación de Control operativo del Cliente) Sume 4 a 6	4. Hora inicio (h:mm)	5. Hora final (h:mm)	6. Unidad Exitosa (1/NO)	7. Hogares	8. # de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para cocinar o tomar (1/NO)	13. Acceso a frutas y verduras (1/NO)	14.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	15. Número de personas adultas o bajo cuidado medico	16. Novedad 1 (1/NO+NO APLICA)	17. Novedad 2 (1/NO/NO APLICA)	18. Novedad 3 (1/NO/NO APLICA)	19. Novedad 4 (1/NO/NO APLICA)	20. Novedad 5 (1/NO/NO APLICA)	21. Otras novedades y observaciones	22. Hubieron mas hogares intentados	23. Hora + corta siguiente llamada (h:mm)	
1	1.726.218.460	Samantha Feria	Telefónico	8:13:08 28:28	9:00 am	9:15 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No	No	No	No		11-12	19-05	9:00
2	1.724.316.461	Isaac Morales	Telefónico	9:10:46 7:268	9:15 am	9:30 am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No	No	No	No		11-12	19-05	9:30
3	1.724.316.462	Shanel Caicedo	Telefónico	9:38:19 56:48	9:30 am	9:45 am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No	No	No	No		11-12	19-05	9:45
4	1.720.020.926	Edison Bolaños	Telefónico	9:20:48 0:7:27	9:45 am	10:00 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	No	No	No	No	No	No		11-12	19-05	10:00
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el resumen de cifras e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	15
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de cuidadores con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas adultas o bajo cuidado medico	0

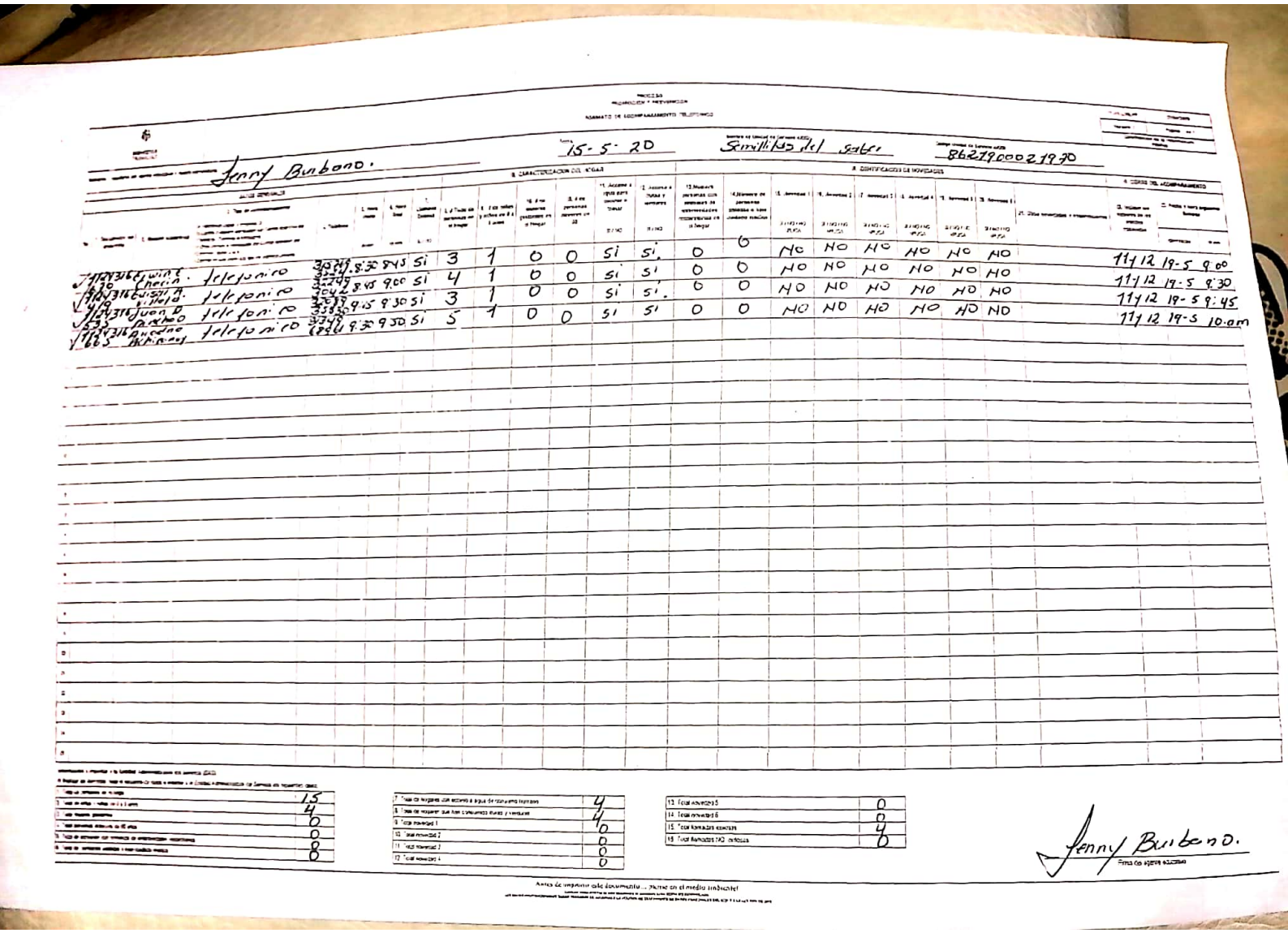
7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total hogares NO contactos	0

Firma de quien acompaña

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner



Jenny Bunbond.

15-5-20

Semillero del Saber

862190002 1970

| | | |

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María Bellanira Lopez Solarte

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Pequeños Exploradores

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316476	Mayerly Elisabeth Getial Muchachasoy	Telefónico.	3153396533	9:00am	9:15am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	20/05/2020	10:00am
2	1124316191	Laura Vanessa Guerra Carlosama	Telefónico.	3155732457	10:00am	10:15am	SI	10	2	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	09:00am
3	1124316550	Brayan Danilo Yama Puz	Telefónico	3143961728	2:05pm	2:20pm	SI	6	1	0	2	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	09:30am
4	1124316449	Alan David Narvaez Jacanamejoy	Telefónico	3183148535	2:30pm	2:45pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	10:30am
5	1124316402	Brayan Hair Mujanajinsoy Cordoba	Telefónico	3146689591	9:30am	9:45am	SI	4	2	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	22/05/2020	9:00am
6	1124316632	Jeimy Gabriela Cordoba Merino	Telefónico	3117750418	3:00pm	3:15pm	SI	4	1	0	2	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	22/05/2020	09:30am
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is Unregistered

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	30
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	4
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
9. Total novedad 1	5
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Bellanira Lopez

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Edy Nancy Pejendino.

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Los Cariñositos

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316600	Andrea Saray Urbano Buesaquillo	Telefónico.	3124810174	1:30pm	1:45pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	20/05/2020	10:00am
2	1124316710	Isabella Catherine Jojoa	Telefónico	3114103167	2:05pm	2:20pm	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	9:00am
3	1124316478	Diego Alexander Tibanta Zambrano	Telefónico	3103160168	2:30pm	2:45pm	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	9:30am
4	1124316357	Ibeth Valentina Gomez Duarte	Telefónico	3207078421	3:00pm	3:15pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	10:30am
5	1124316495	Sara Maria Mavisoy Bastidas	Telefónico	3216084927	9:00am	09:15am	SI	5	1	0	1	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	22/05/2020	9:00am
6	1124316332	Dilan Alexis Riascos	Telefónico	3132311328	10:00am	10:15am	SI	5	1	0	1	SI	NO	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	22/05/2020	9:30am
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	25
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	2
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
9. Total novedad 1	6
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Edy Pejendino

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Carmen Del Pilar Pejendino Cantuca

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mi Mundo Feliz

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316420	Luis Carlos Jojoa Riascos	Telefónico	3154473056	8:00am	8:15am	SI	4	1	1	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	20/05/2020	10:00am
2	1124316518	Dilan Andres Merino Masmuta	Telefónico	3146771384	8:30am	8:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	8:30am
3	1124316662	Dilan Eduardo Garcia	Telefónico	3219481505	10:00am	10:15am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	09:30am
4	1124316266	Mighel Sebastian Cabrera	Telefónico	3148681081	10:30am	10:45am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y8	21/05/2020	10:30am
5	1124316512	Evelin Tatiana Rosero Coscue	Telefónico	3223213028	2:00pm	2:15pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	22/05/2020	9:00am
6	1124316725	Eimy Tamara Rosero Coscue	Telefónico	3223213028	2:00pm	2:15pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	22/05/2020	9:00am
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	20
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	1
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

Carmen Pejendino

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ SOLARTE

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LOS ANGELITOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316690	Valeria Jajoy	Telefonico	3144471744	2:30 pm	2:45 pm	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 y 3	19/05/2020	2:30 pm
2	1124316598	Matias Hernandes	Telefonico	3187686385	3:30 pm	3:45 pm	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 y 3	19/05/2020	3:00 pm
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	2
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA ONEIDA QUITIAQUEZ

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: LIGIA RAMOS

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LINDOS SUEÑOS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316315	ANGELA MELISSA ACHICANOY	TELEFONICO	3154603515	9:05	9:22	SI	4	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 11	20/05/2020	9:00
2	1124316468	YEISON ANDREY MUJANAJINSOY	TELEFONICO	3138619200	2:20	2:37	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 11	20/05/2020	2:00
3	1121508600	CRISTIAN CAMILO NARVAEZ	TELEFONICO	3127075450	2:49	3:06	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	PRACTICA 11	20/05/2020	2:30
4					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	12
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	3
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	3
16. Total llamadas NO exitosas	0

LIGIA RAMOS

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Aura Nelly Urbano

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mi Pequeño Mundo

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316364	Campo Gomez	Telefónico	3127632298	9:05am	9:20am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	20/05/2020	10:00am
2	1124316226	Thaliana Guerron	Telefónico.	3105460457	10:00am	10:15am	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	09:00am
3	1085337996	Isabella Pantoja	Telefónico	3226865721	11:05am	11:20am	SI	7	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	09:30am
4	1124316156	Juan Sebastian Narvaez	Telefónico	3233630296	11:30am	11:45am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	21/05/2020	10:00am
5	1124316313	Kausai Tisoy Chasoy	Telefónico	3202615224	2:00pm	2:15pm	SI	5	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	22/05/2020	09:00am
6	1124316725	Ana Maria España Ortega	Telefónico	3165245194	2:30pm	2:45pm	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		5 y 8	22/05/2020	10:00am
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	30
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Aura Urbano

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PEQUEÑOS GIGANTES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6219E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1.124.316.231	Gabriel Alejandro Armero Cordoba	TELEFONICO	3144791290	10:00 am	10:15 am	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 13	19/05/2020	de 9:am en adelante
2	1.122.786.641	Gabriela Nataly Noguera Muñoz	TELEFONICO	3116008770	4:00 pm	4 :15 p. m.	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 13	19/05/2020	4:00 pm
3	##################	Gabriela Tapia Jajoy	TELEFONICO	3207676466	3:00 pm	3:15:0p. m.	SI	8	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	SI		3 y 13	19/05/2020	de 9:am en adelante
4	11.124.316.638	Ariana Isabela Duarte Duarte	TELEFONICO	3127388307	5:00 pm	5:15 pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	SI	NO	NO	NO	NO	NO		3 y 13	19/05/2020	de 9:am en adelante
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	4
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
9. Total novedad 1	2
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARYCRUZ ROCIO JUAGIBIOY

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o quien acompañara: Omaira Tanguino

Fecha: 18-5-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Mi pequeño Mundo

Código Unico de Servicio (CUS): 8621900010G863

I. DATOS GENERALES

No	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento (a. Telefónico o (Seguir a pregunta 3) b. Cambio presencial permanente del Comité operativo del Comité) (Temporal o Permanente) c. Otro. Empiece nuevamente con el Comité operativo del Comité) (pase a no.) d. Escribe en una Base Cual tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora Inicio (hh:mm)	6. Hora Final (hh:mm)	7. Llamada Exitosa (SI/NO)
1	1124316452	Hamol Esteban Guaraf	Telefonica	3158412559	9 am	9:15 am	Si
2	1124316619	Karol Julianalegales	Telefonica	3145305547	10 am	10:15am	Si
3	1124316477	Nicolle Estefania Rosero	Telefonica	3146503287	11 am	11:15	Si
4	1124316307	Samuel A Flores Cuellar	Telefonica	3173287099	2:00 pm	2:15 pm	Si
5	1124316368	Estefania paz Pinchao	Telefonica	3205384286	2:30 pm	2:45	Si
6	1124316707	Nicole Ruiz Jurado	Telefonica	3219605956	3:30 pm	3:45 pm	Si
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

No	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas De 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10.1 # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para consumo humano (SI/NO)	12. Acceso a baños y sanitarios (SI/NO)
1	4	1			si	Si
2	3	1			Si	Si
3	3	1			si	Si
4	4	1			si	Si
5	4	1			si	Si
6	3	1			Si	Si

III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES

No	13. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14. Número de personas asistidas a hogar o médico	15. Novedad 1 (SI/NO) APLICA	16. Novedad 2 (SI/NO) APLICA	17. Novedad 3 (SI/NO) APLICA	18. Novedad 4 (SI/NO) APLICA	19. Novedad 5 (SI/NO) APLICA	20. Novedad 6 (SI/NO) APLICA	21. Otra novedad y cual novedad
1			no	no	no	no	no	no	
2			no	no	no	no	no	no	
3			no	no	no	no	no	no	
4			no	no	no	no	no	no	
5			no	no	no	no	no	no	
6			no	no	no	no	no	no	

IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO

No	22. Indique los números de las piezas trabajadas	23. Fecha y hora de primera llamada: dd/mm/aaaa	hh:mm
1	3 y 4	19-5-2020	9 am
2	3 y 4	19-5-2020	10 am
3	3 y 4	19-5-2020	11 am
4	3 y 4	19-5-2020	2 pm
5	3 y 4	19-5-2020	3 pm
6	3 y 4	19-5-2020	3:30 pm

Presentar y reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Indique los hogares bajo el respecto de cada uno a informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos

Total de personas en el hogar	21
Total de niños y niñas de 0 a 5 años	6
Total de mujeres gestantes en el hogar	0
Total de personas mayores de 60 años	0
Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
Total de hogares que han consumido bajas y medias	6
Total novedad 1	0
Total novedad 2	0
Total novedad 3	0
Total novedad 5	0
Total novedad 6	0
Total Numero NO exitosa	0

Omaira Tanguino
Firma de agente educativo

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F-M-1.Lin6.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Maria orfelina Juagibioy J.

Fecha: 25-05-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): San Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 867550002640 3

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a Telefónico (pasar a pregunta 3) b Cedido por parte operación del Credo operativo del Contrato (Termina el formulario) c Otros (pasar a pregunta del Credo operativo del Contrato) (pasa a la f) f Ejecuta en una base cualquier tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI/NO	12. Acceso a frutas y verduras SI/NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo asilado médico	15. Novedad 1 SI/NO/NO APLICA	16. Novedad 2 SI/NO/NO APLICA	17. Novedad 3 SI/NO/NO APLICA	18. Novedad 4 SI/NO/NO APLICA	19. Novedad 5 SI/NO/NO APLICA	20. Novedad 6 SI/NO/NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los predios trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamado dd/mm/aaaa hh:mm
1	1126459039	Yair Santiago Ceballos	Telefonico	315336 8263	8:30	9:00	Si	3	1	0	0	SI	No	0	0	No	No	No	No	No	No		345	26/05/20 8:00
2	1120218813	Sebastian Chindoy	Telefonico	313886 2999	9:10	9:40	Si	3	1	0	0	SI	No	0	0	No	No	No	No	No	No		345	26/05/20 8:40
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	6
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	2
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo asilado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	0
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

Maria orfelina Juagibioy
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: IRMA BURBANO

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): CARITAS ALEGRES

Código Unidad de Servicio (UDS): 8675500026303

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con sintomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1120218809	ISABELA CARLOSAMA	a. TELEFONICO	3154922787	2:00 p. m.	2:20 p. m.	SI	5	1	0	1	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NINGUNA	1	20/05/2020	2:00 p. m.
2	1120218697	ALEJANDRA JUAGIBIOY	a. TELEFONICO	3145673323	2:25 p. m.	2:57 p. m.	SI	9	3	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NINGUNA	1	20/05/2020	2:00 p. m.
3	1120218698	FERNANDA JUAGIBIOY	a. TELEFONICO	3145673323	2:25 p. m.	2:57 p. m.	SI	9	3	0	0	SI	SI	0	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO	NINGUNA	1	20/05/2020	2:00 p. m.
4					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	14
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	3
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	2
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	2
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	2
16. Total llamadas NO exitosas	0

IRMA BURBANO

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Bienestar Familiar

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLA.LI.85.PP	27042020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Myriam Jacaramillo

Fecha: 15-05-020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Nueva Generación

Código Unidad de Servicio (UDS): 8675500026364

No.	I. DATOS GENERALES						II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO	
	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico (sigue a pregunta 3) b.Cambio (incluye aprobación del Comité operativo del Comité) [Termina el formulario] c.Otros (incluye aprobación del Comité operativo del Comité) [pasa a la 4] (Escriba en una hoja aparte los tipos de acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o lavar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	13.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	14.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de los predios trabajados	23. Fecha y hora siguiente llamada: dd/mm/aaaa hh:mm
1	1120 64442	Ximena Portilla	Telefonico	51053 Cotta	9	9.30	Si	6	1	No	2	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	Explotar la viagra	3.4	18.5 830
2	11202 19333	Jaidan Jamileth	Telefonico	25333	9.35	9.50	Si	4	1	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	3.4	18.5 9
3	11202 19258	Heiren CHASSEY	Telefonico	32919	10.10	10.30	Si	6	2	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	3	18.5 9.30
4	11202 19293	Dylan LOPEZ	Telefonico	31365 32333	10.40	11.10	Si	4	1	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	3.4	18.5 10.
5	11202 19231	Eymi Edinson	Telefonico	31965	10.30	11.45	Si	2	1	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	3.4	18.5 11
6	11202 19269	Samuel Aguilon	Telefonico	31339	12.	12.30	Si	6	2	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	3.4	18.5 11.30
7	11202 19617	Zuly Jacqueny	Telefonico	31369	2.	2.10	Si	3	1	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	No	3.4	18.5 12.
8	1097 31957	Hasleim Cuadrado	Telefonico	31858	2.30	2.50	Si	2	2	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	Esta contento con el material	3.4	18.5 7p
9	11337 37039	Maicol Jair Disley	Telefonico	24738	3.20	3.35	Si	3	1	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	Esta contento con el material	3	18.5 9p
10	11627 26263	Duvan Jacquelyn	Telefonico	31221	3.40	3.55	Si	1	1	No	No	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	No	Esta contento con el material	3.4	18.5 9.30
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	37
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	13
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	8
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	10
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	10
9. Total novedad 1	10
10. Total novedad 2	00
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	10
16. Total llamadas NO exitosas	0

Myriam Jacaramillo
Firma del agente educativo o madre comunitaria

1118d946. 3172175048

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	4/27/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: María Fátima Jamioy J.

Fecha: Mayo 15 2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Silvestre

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,6755E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1120218567	Wilmarys Liseth Rodríguez Satiaca	Telefonico	3167086152	10:00 am.	10:40 am	SI	5	2	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4	19/05/2020	09:10 Am.
2	1081064611	Juan David Escobar Jacanamejoy	Telefonico	3128751322	11:00 Am.	11:40 am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4	19/05/2020	9:40 am
3	1122786559	Jesus Samuel Samudio Mutumbajoy	Telefonico	3166706159	02:00 Pm.	02:30 Pm.	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4	19/05/2020	10:15 am
4	1122786107	Nasli Maribel Chindoy Dejoy	Telefonico	3166056322	03:00 Pm.	03:35 Pm.	SI	3	1	0	0	Si	Si	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		4	19/05/2020	11:00 AM.
5					hh:mm	hh:mm																			hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

María Fátima Jamioy J.

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

Lucia Esperanza Mejambay Mejambay — 27-05-2020 — Indeterminado — 0703500021880

Nº	1. Documento de identidad	2. Nombre completo	3. Tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio	6. Hora final	7. Duración (minutos)	8. Nº total de personas en el hogar	9. Nº de niños/as y niños de 0 a 5 años	10. Nº de mujeres gestantes en el hogar	11. Nº de personas mayores de 65	12. Acceso a agua para beber y lavar	13. Acceso a fosa o vertiente	14. Personas con enfermedad catastrófica, huérfanas o en el hogar	15. Personas de personas cuidador o bajo estado médico	16. Servicio 1	17. Servicio 2	18. Servicio 3	19. Servicio 4	20. Servicio 5	21. Servicio 6	22. Otras variables y observaciones	23. Indique los números de los grupos indicados	24. Fecha y hora siguiente llamada: dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121[illegible]	Esperanza Mejambay	Teléfono	0[illegible]	1	1:15	51	8	1	0	0	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO		12	28-05-2020	
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

1. Total de personas en el hogar	8
2. Total de niños y niñas de 1 a 5 años	1
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 65 años	0
5. Total de personas con enfermedad catastrófica, huérfanas	0
6. Total de personas cuidador o bajo estado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
8. Total de hogares que hacen consumo fosas y vertientes	0
9. Total inversión 1	0
10. Total inversión 2	0
11. Total inversión 3	0
12. Total inversión 4	0

13. Total inversión 5	0
14. Total inversión 6	0
15. Total Servicios utilizados	1
16. Total Servicios NO utilizados	0

Lucia Mejambay
Firma del agente educativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: YOLANDA AGREDA

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): WAWAKUNAP A WASI

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento [Diligencie el formulario] c.Otras (requiere	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número** de personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada	
																								dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121509232	ERIK STARLY AGREDA ROSERO	TELEFONICO	3147876781	9AM	9.15 AM	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	19/05/2020	8:00 am
2	1121508524	MARIA CELESTE ROSERO NARVAEZ	TELEFONICO	3128155886	12:00 pm	12.15 PM	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	19/05/2020	10 AM
3	1121509214	JOSE FERNANDO JOJOA PEJENDINO	TELEFONICO	322491457	2:00 pm	2.15 PM	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	19/05/2020	12:00 pm
4	1121509027	BRENDA NIKOLE CHASOY ALQUEDAN	TELEFONICO	3177509871	3.30 PM	3.45 PM	SI	10	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,11	19/05/2020	3:00 pm
5					hh:mm	hh:mm																			hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																			hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																			hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																			hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)
Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	24
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

YOLANDA AGREDA
Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1_A.1.1.MS.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA HILDA ARTEAGA LOPEZ

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LAS SEMILLITAS

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigua a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica fratajatas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121506091	Emily Viviana Jacanamijoy Jojoa	Telefónico	3232201407	10:00	10:15	SI	5	2	0	0	SI	SI	Ninguno	Ninguno	NO	NO	NO	NO	NO	NO		8 y 10	18/05/2020	11:30
2					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
3					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
4					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
5					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
6					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	5
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	2
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	1
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	1
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	1
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Protegiendo cada hectárea de este documento se contribuye a evitar DEFOLIACIÓN GLOBAL

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: STELLA ARTEAGA LOPEZ

Fecha: 15--05-20

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): PERSONITAS DEL MAÑANA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	112158809	KAREN JOJOA J .	TELEFONICO	3133902994	1:00	1:15	SI	3	1			SI	SI			SI							Se entretien mucho con el kit	8	19/05/2020	1:00
2	1121508904	DILAN JACANAMIJOY	TELEFONICO	3124443486	1:30	1:45	SI	5	1			SI	SI			SI							dilan agredece el kit	8	19/05/2020	1:15
3	1121508455	DAVID MUÑOZ	TELEFONICO	3144132316	2:00	2:15	SI	4	2			SI	SI			SI							esta muy feliz con kit	8	19/05/2020	1:45
4	1121508663	SAMUIEL PEJENDUINO	TELEFONICO	3164874590	2:30	2.45	SI	5	1			SI	SI			SI							observa muy bien las cartillas	8	19/05/2020	2:00
5	1121508700	ANDRESON ROSERO	TELEFONICO	3133902994	3:00	3:15	SI	8	2			SI	SI			SI							pinto muhcas mariposas	8	19/05/2020	2:15
6	1121508927	SAMIN ZAMUDIO	TELEFONICO	3153861432	3:30	3:45	SI	4	2			SI	SI			SI							con plalitos formo una casa	8	19/05/2020	2:30
7						hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																			dd/mm/aaaa	hh:mm

This Version of Total Excel Converter is unregistered.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	29
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	9
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total novedad 1	6
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

STELL ARTEAGA

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ERICA PALACIOS CORDOBA

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): HOGAR MI PEQUEÑO MUNDO 1

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000014885

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124315579	MARIA SALOME BURBANO VELASQUEZ	TELEFONICO	3207634023	8:32	8:58	SI	3	1		0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	19/05/2020	8:32
2	1121508844	EILYN ALENA TISOY ASCUNTAR	TELEFONICO	3164257210	9:10	9:27	SI	4	1		0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	19/05/2020	9:10
3	1081286156	MARIA SELESTE ARROYO CORDOBA	TELEFONICO	3106384982	10:00	10:21	SI	9	1		0	SI	SI	0	N/A	NO	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	19/05/2020	10:00
4	1121508713	ETMI GABRIELA MUÑOZ PACHICHANA	TELEFONICO	3183298717	10:35	10:53	SI	7	2		1	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	19/05/2020	10:35
5	1121509215	KARLA SOFIA JURADO ZAMBRANO	TELEFONICO	3155006476	11:05	11:22	SI	6	1		0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	20/05/2020	11:05
6	1121509215	CARLOS JOAQUIN BENAVIDES TORRES	TELEFONICO	3117417444	11:32	11:49	SI	5	1		0	SI	SI	0	N/A	SI	NO	NO	NO	NO	NO		PRACTICAS 1 Y 13	20/05/2020	11:32
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	34
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total novedad 1	1
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

PLA-LLAMS.PP | 27042020 | Versión 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Ruth María Cuatindioy | Fecha: 27-05-2020 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Rincón sito | Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000018752

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento (a Telefónico (pasa a pregunta 3) / b Cambio (requiere aprobación del Comité operativo del Cuidado) (Número el formulario) / c Otro (requiere aprobación del Comité operativo del Cuidado) (pasa a la 4) / d Cambio en una hora cualquiera de acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora Inicio (Hh:mm)	6. Hora final (Hh:mm)	7. Consentimiento Informado (SI/NO)	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para cocinar o beber (SI/NO)	13. Acceso a baños y sanitarios (SI/NO)	III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES: 14. Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	15. Número de personas atendidas o bajo cuidado médico	16. Novedad 1 (SI/NO/NO APLICA)	17. Novedad 2 (SI/NO/NO APLICA)	18. Novedad 3 (SI/NO/NO APLICA)	19. Novedad 4 (SI/NO/NO APLICA)	20. Novedad 5 (SI/NO/NO APLICA)	21. Novedad 6 (SI/NO/NO APLICA)	22. Otras novedades y observaciones	IV. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO: 23. Indique los números de los predios trabajados	24. Fecha y hora siguiente llamada: Día/mes	Hora
1	1.721 509.512	Thania Cuatindioy	Telefonico	3138613419	10:	10:10	Si	9	3			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	10:00
2	1.721 508.512	Damian Cuatindioy	Telefonico	3126653218	10:30	10:45	Si	9	3			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	11:00
3	1.721 508.465	Ruth Emanuel	Telefonico	3136484447	11:00	11:15	Si	4	1			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	11:30
4	1.721 508.852	David Alexander	Telefonico	3202328957	12:00	12:15	Si	4	1			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	11:25
5	8936	Mauricio Cuatindioy	Telefonico	3155683818	2:15	2:35	Si	7	2			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	12:00
6	1.721 508.837	Gabriel Cuatindioy	Telefonico	3163749440	3:15	3:35	Si	6	2			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	2:00
7	1.721 509.109	Miguel Cuatindioy	Telefonico	3163749440	3:40	3:55	Si	6	2			Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-05-2020	3:15
8	3934	Santiago Torrealba	Telefonico	3144604294	4:00	4:15	Si	6	2		1	Si	Si			NO	NO	NO	NO	NO	NO		13	28-5-2020	4:30
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	51
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	26
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas atendidas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	8
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	8
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	8
16. Total llamadas NO exitosas	0

Ruth María Cuatindioy
Firma del agente educativo

PLANILLAS DE LLA....pdf

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Gladis Esperanza Cuatindioy

Fecha: 15-5-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): La Recreación

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000019767

No.	I. DATOS GENERALES: 1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento (a. TELEFÓNICO (pregunta 3) b. GRUPAL (madres gestantes del Control, agentes del Comunal, Comisión, etc.) c. Otras (Indicar: gestantes del Control, agentes del comunal, Comisión, etc.) d. Solicitud en una fecha/ canal diferente al inicial de acompañamiento)	4. Teléfono	5. Hora Inicio (hh:mm)	6. Hora Final (hh:mm)	7. Llamadas Exitosas (U/100)	II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR: 8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	11. # de personas mayores de 60	12. Acceso a agua para cocinar o tomar (U/100)	13. Acceso a fuentes y vertimos (U/100)	III. IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS: 14. Número personas con dificultades de enfermedades respiratorias en el hogar	15. Número de personas afectadas o con contacto estrecho	16. Vivienda 1 (U/100) APLICA	17. Vivienda 2 (U/100) APLICA	18. Vivienda 3 (U/100) APLICA	19. Vivienda 4 (U/100) APLICA	20. Vivienda 5 (U/100) APLICA	21. Otras necesidades y observaciones	IV. GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO: 22. Indique el No. consecutivo de la última gestación	23. Fecha y hora siguiente llamada: (dd/mm/aaaa)	(hh:mm)
1	1121508978	Haiver Cuatindioy	Telefónico	3216755065	8	8:15	31	5	1	0	0	31	31	0	0	No	No	No					1	18-5-20	10:15
2	1121508482	Jose Mojomboy	Telefónico	3136305348	8:30	8:45	31	6	1	0	0	31	31	0	0	No	No	No					1	18-5-20	10:30
3	1122508718	Jeffrey Yanta	Telefónico	31336418417	9	9:15	31	5	1	0	0	31	31	0	0	No	No	No					1	18-5-20	10:40
4	1123508919	Julieth Tisoy	Telefónico	3135769	9:30	9:45	31	3	1	0	1	31	31	0	0	No	No	No					1	18-5-20	11
5	1121508513	Brigitte Cuatindioy	Telefónico	3146360	11	11:15	31	4	1	0	0	31	31	0	0	No	No	No					1	18-5-20	16:30
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									
26																									

Información a reportar a la Unidad Administrativa del Servicio (UAS)

Al finalizar las llamadas, llene el encuentro de datos e informe a la Unidad Administrativa del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el Hogar	23
2. Total de niños y niñas de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	1
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas expuestas a fuentes móviles	0

7. Total de hogares con acceso a agua de calidad humana	5
8. Total de hogares que han superado fuentes y vertimos	5
9. Total viviendas 1	0
10. Total viviendas 2	0
11. Total viviendas 3	0
12. Total viviendas 4	0

13. Total viviendas 5	0
14. Total viviendas 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

Gladis Cuatindioy
Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre com Rosa María Gomajoa Quinchoa | Fecha:15-05-20 | Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Caritas Felices | Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1	1121508918	Benjiamin Jacanamijoy	Telefonico	3137813224	9:05	9:21	SI	5	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2	18/05/2020	9:00 am
2	1121508762	Brayan Bastidas	Telefonico	3188309206	10:15	10:44	SI	4	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2	18/05/2020	10:00 am
3	1121509003	Jordin Samuel Masmuta	Telefonico	3115758297	1:00	1:19	SI	4	2	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2	18/05/2020	1:00 pm
4	1086636639	Daian Bastidas Ladino	Telefonico	3183907978	2:15	2:37	SI	4	1	0	0	SI	SI	No	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO		2	18/05/2020	2:00 pm
5																									
6																									
7																									
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	17
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	5
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	4
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	4
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	4
16. Total llamadas NO exitosas	0

Rosa Maria Gomajo

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: ROSA AURA MOJOMBOY CUATINDIOY

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): DIVINO NIÑO

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508794	THIAGO YAMA	TELEFONICO	3217529966	8:00AM	8:15AM	SI	6	3			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y11	19/05/2020	2PM
2	1121508682	MAGALY JANSASOY	TELEFONICO	3166833054	9:00AM	9:15AM	SI	4	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y11	19/05/2020	11AM
3	1121508621	NEIMAR CUATINDIOY	TELEFONICO	3156275780	10:00AM	10:15AM	SI	5	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y11	20/05/2020	8AM
4	1121508583	JOHAN MASMUTA	TELEFONICO	3138680663	11:00AM	11:15AM	SI	7	2		1	SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y 11	20/05/2020	3PM
5	1121508744	MAICOL MOJOMBOY	TELEFONICO	3126723519	1:00PM	1:15PM	SI	6	2			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y 11	19/05/2020	12M
6	1121508893	ROCIO QUINCHOA	TELEFONICO	3186791521	2:00PM	2:15PM	SI	4	1			SI	SI			NO	NO	NO	NO	NO	NO		2 Y 11	19/05/2020	10AM
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24					hh:mm	hh:mm																			
25					hh:mm	hh:mm																			

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	11
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	O

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

ROSA AURA MOJOMBOY CUATINDIOY

Firma del agente educativo

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: MARIA JESUSA MOJOMBOY MOJOMBOY

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): LA MARIZOLA

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000021861

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES										VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1124316681	MARIA JOSE MAVISOY NAUCIL	TELEFONICO	3103230861	8:05am	8:20am	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 Y 5	20/05/2020	8:05am
2	1121508879	IDCEL ALEJANDRO LAZO CALVACHE	TELEFONICO	3175357739	8:30am	8:45am	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 Y 5	20/05/2020	8:30am
3	1121508884	LUCITA FERNANDA SATIACA MAVISOY	TELEFONICO	3137152189	8:55am	9:10am	SI	7	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 Y 5	20/05/2020	8:55am
4	1121508906	EMERSON ELIAS PISMAG MOJOMBOY	TELEFONICO	3234156825	9:20am	9:35am	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 Y 5	20/05/2020	9:20am
5	1121508597	KEYDEN SAMUEL MASMUTA CEPEDA	TELEFONICO	3132301212	9:45am	10:00am	SI	3	1	0	0	SI	NO	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 Y 5	20/05/2020	9:45am
6	1121079663	JADER SEBASTIAN CALBACHE BELTRAN	TELEFONICO	3117664680	10:10am	10:25am	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1,2 Y 5	20/05/2020	10:10am
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8																								dd/mm/aaaa	hh:mm
9																								dd/mm/aaaa	hh:mm
10																								dd/mm/aaaa	hh:mm
11																								dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

This version of Total Excel Converter is unregistered.

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	30
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	7
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	3
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Firma del agente educativo

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Maria Del Carmen Taquez Ituyan

Fecha: 15/05/2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Jardin De Ilusiones

Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES								III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121509000	MELANIE ZOE PUERCHAMBUD CHASOY	TELEEFONICO	3172788624	09:30AM	09:45AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 - 2 -5	19/05/2020	10:15 am
2	1121508535	JULIANA ANDREA RIASCOS ROSERO	TELEEFONICO	3104897438	10:30AM	10:48AM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 - 2 -5	19/05/2020	11:00 am
3	1121508775	SUMA TAMIA MOJOMBOY TISOY	TELEEFONICO	3173918567	11:20AM	11:40AM	SI	3	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 - 2 -5	19/05/2020	1:00 pm
4	1121509024	MARIAM ISABELLA TAQUEZ NAUCIL	TELEEFONICO	3103808724	1:20PM	1:35PM	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 - 2 -5	20/05/2020	10:00 am
5	1121509110	PAULA ISABELLA ESCOBAR MAVISOY	TELEEFONICO	3209014373	02:00PM	02:17PM	SI	3	2	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 - 2 -5	20/05/2020	11:00 am
6	1121508786	ABRIL ANTONELLA JARAMILLO CASTILLO	TELEEFONICO	3186483901	02:40AM	03:00PM	SI	6	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 - 2 -5	20/05/2020	1:30 pm
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	8
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

MARIA DEL CARMEN TAQUEZ ITUYAN

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is Unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Nombre y apellidos del agente educativo y/o gestor comunitario: Maria Isabel Cordoba

Fecha: 15-05-2020

Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Hogar Renacer

Código Unidad de Servicio (UDS): 8676000030074

No.	I. DATOS GENERALES							II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES									IV. SEGUIMIENTO ACOMPAÑAMIENTO		
	1. Número de identificación del cuidador(a)	2. Nombre cuidador(a)	3. Tipo de Acompañamiento a. Ventilación (seguir a pregunta 3) b. Gestión (registrar aprobación del Comité operativo del Cuidado) (Formato de formulación) c. Otro, cual(es) (registrar aprobación del Comité operativo del Cuidado) (pasar a no 3) d. Cambio en una Ruta (solo tipo de acompañamiento)	4. Tipología	5. Hora inicio Hora:	6. Hora final Hora:	7. Llamada Exitosa SI/NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niños y niñas de 3 años	10. # de mujeres gestantes en el hogar	10.1 # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para consumo humano SI/NO	12. Acceso a luz, gas y vivienda SI/NO	13. Novedad 1 SI/NO APLICA	14. Novedad 2 SI/NO APLICA	15. Novedad 3 SI/NO APLICA	16. Novedad 4 SI/NO APLICA	17. Novedad 5 SI/NO APLICA	18. Novedad 6 SI/NO APLICA	19. Novedad 7 SI/NO APLICA	20. Otras novedades y observaciones	21. Indicar los números de las pólizas trabajadas	22. Fecha y hora siguiente llamada dd-mm-aaaa	hh:mm
1	1123079114	Yhanier Paz	TeleFónico	3161963	0802	08:12	SI	4	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0		1,2	18-05-2008	8:00
2	8690796	Diego Cordoba	TeleFónico	3107309	08:20	08:39	SI	5	2	0	0	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0	0		1,2	18-05-2008	8:00
3	1121509346	Allison Chamorro	TeleFónico	3152435	12:30	12:40	SI	5	1	0	0	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0	0		1,2	18-05-2008	8:00
4	1121509135	Isabella Chamorro	TeleFónico	3103358	11:41	11:53	SI	6	1	0	0	SI	NO	0	0	0	0	0	0	0	0		1,2	18-05-2008	8:00
5	1121508216	Whimey Luna	TeleFónico	3206480	03:05	03:15	SI	2	1	0	0	SI	SI	0	0	0	0	0	0	0	0		1,2	18-05-2008	8:00
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de casos e informe a la Entidad Administradora del Convenio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	32
2. Total de niños y niñas de 3 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 59 años	0
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas atendidas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	5
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	5
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	5
16. Total llamadas NO exitosas	0

Maria Isabel Cordoba

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	F1.A1.LM5.PP	27/04/2020
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: SARA CLEMENCIA MONCAYO DE ARTEAGA Fecha: 15 de mayo del 2020 Nombre de Unidad de Servicio (UDS): Divino Niño Yo Reinare Código Unidad de Servicio (UDS): 8,676E+12

I. DATOS GENERALES							III. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						III. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES								VI. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
No.	1. Documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de Acompañamiento a.Telefónico [sigue a pregunta 3] b.Cartilla (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [Termina el formulario] c.Otras (requiere aprobación del Comité operativo del Contrato) [pasa a la i] i.Escriba en una frase cuál tipo de acompañamiento	4. Teléfono	5. Hora inicio hh:mm	6. Hora final hh:mm	7. Llamada Exitosa SI / NO	8. # Total de personas en el hogar	9. # de niñas y niños de 0 a 5 años	10. # de mujeres gestantes en el Hogar	10. # de personas mayores de 60	11. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO	12. Acceso a frutas y verduras SI / NO	**13.Número** personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	**14.Número de** personas aisladas o bajo cuidado médico	15. Novedad 1 SI / NO / NO APLICA	16. Novedad 2 SI / NO / NO APLICA	17. Novedad 3 SI / NO / NO APLICA	18. Novedad 4 SI / NO / NO APLICA	19. Novedad 5 SI / NO / NO APLICA	20. Novedad 6 SI / NO / NO APLICA	21. Otras novedades y observaciones	22. Indique los números de las práctica trabajadas	23. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	 hh:mm
1	1121508770	CIELO VALENTINA CUCHALA JUAJIBIOY	Telefonico	3135134963	2:00 pm	2 y 20 pm	SI	3	1	0	1	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	18/05/2020	2:00 pm
2	1121508950	JHINET ISABELLA MALTE MEJIA	Telefonico	3216324419	2 Y 25 pm	2 y 45 pm	SI	5	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	18/05/2020	2 y 15 pm
3	1121509019	DAYRON YAEL VARGAS CORDOBA	Telefonico	**3188847058**	3 y 10 pm	3 y 20 pm	SI	3	1	0	0	SI	SI	0	0	NO	NO	NO	NO	NO	NO		1 y 2	18/05/2020	2 y 30 pm
4																									
5																									
6																									
7					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
8					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
9					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
10					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
11					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
12					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
13					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
14					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
15					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
16					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
17					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
18					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
19					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
20					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
21					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
22					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
23					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
24					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm
25					hh:mm	hh:mm																		dd/mm/aaaa	hh:mm

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de personas en el hogar	21
2. Total de niñas y niños de 0 a 5 años	6
3. Total mujeres gestantes	0
4. Total personas mayores de 60 años	1
5. Total de personas con síntomas de enfermedades respiratorias	0
6. Total de personas aisladas o bajo cuidado médico	0

7. Total de hogares con acceso a agua de consumo humano	6
8. Total de hogares que han consumido frutas y verduras	6
9. Total novedad 1	0
10. Total novedad 2	0
11. Total novedad 3	0
12. Total novedad 4	0

13. Total novedad 5	0
14. Total novedad 6	0
15. Total llamadas exitosas	6
16. Total llamadas NO exitosas	0

Sara Clemencia Moncayo de Arteaga

Firma del agente educativo

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

Este formato se debe diligenciar a partir de los acompañamientos telefónicos realizados por el talento humano a los usuarios. Cada línea en el formato es un acompañamiento a un usuario. Se recolectan cuatro segmentos de información:

I. Datos generales: en esta primera parte de diligencian los datos de identificación del usuario y tipo de acompañamiento. Se recomienda diligenciar la mayoría antes de empezar la llamada. En este segmento se debe registrar si la llamada fue exitosa, esto quiere decir que nos contestó el usuario o su cuidador. Para poder marcar un acompañamiento como no exitoso se debe haber intentado llamar tres (3) veces en diferentes momentos del día y que no haya respuesta.

II. Caracterización del hogar: son preguntas generales que no van a cambiar mucho en el tiempo. Es importante hacerlas por lo menos una vez al mes a cada usuario y registrar la información en el formato. Cuando no se hagan se puede escribir NA o No Aplica en los campos correspondientes.

III. Identificación de novedades: es información que nos permite hacer seguimiento a las condiciones de salud, nutrición, psicosociales y de derechos de nuestros usuarios y sus familias. Es ideal no utilizarlo como una encuesta sino poder irlo averiguando de forma natural durante las llamadas. En particular se debe recolectar la siguiente información cada llamada:

Columna 13. Número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria en el hogar. Puede hacer una pregunta del estilo: ¿Durante la última semana, alguna de las personas del hogar ha presentado alguno de estos síntomas?: fiebre mayor a 37 grados centígrados, tos, fatiga o cansancio, dificultad para respirar, malestar general, mocos

Columna 14. Número de personas aisladas o bajo cuidado médico. Esta información solo es necesaria recolectarla si la persona nos cuenta que hay alguna persona con síntomas en el hogar. En caso contrario se puede poner NA o No Aplica.

Columna 15. Novedad 1 hace referencia a alertas sociales. Como el desabastecimiento, la perdía de empleo o ingresos en el hogar, etc.

Columna 16. Novedad 2 hace referencia a alertas emocionales. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Columna 17. Novedad 3 hace referencia a situaciones de violencia en el hogar. Ver apartado Acciones propias del componente Familia, comunidad y redes del documento de orientaciones al talento humanano Mis Manos te Enseñan.

Las novedades 4 a 6 buscan identificar hábitos alimentarios y estilo de vida de los usuarios y solo deben ser realizadas cada dos semanas.

Columna 18. Novedad 4 hace referencia al sedentarismo. Para identificar esta condición puede preguntar ¿En la última semana, el niño o la mujer gestante ha pasado más de 4 horas al día en actividades como ver televisión o jugar vídeo juegos? La idea es indagar sobre el tiempo que pasa el usuario realizando alguna de estas actividades y en caso de que sobrepase las cuatro (4) horas marque sí en esta columna.

Columna 19. Novedad 5 hace referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño o la mujer gestante ha aumentado el consumo de productos como mecatos, galletas, gaseosa, golosinas o paquetes? La idea es indagar si el usuario ha aumentado el consumo de estos productos y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

Columna 20. Novedad 6 hace también referencia a hábitos alimentarios. Para identificar esta condición se puede preguntar ¿En el último mes el niño, niña o la mujer gestante ha cambiado el horario de alimentación? La idea es indagar si el usuario ha cambiado los horarios para el consumo de las comidas y en caso de que la respuesta sea positiva marque sí en esta columna.

En caso de marcar sí en alguna en las novedades 4 a la 6 (columnas 18-20) informe al profesional de perfil optativo o perfil 2 para que realice el acompañamiento correspondiente.

IV. Cierre de la llamada: Es importante que pueda establecer cuando y a que hora (aproximadamente) va a volver a contactar al usuario. Esta información de la hora pactada debe quedar diligenciada en la columna 23. Asimismo, debe diligenciar las prácticas sobre las que se trabajó en el acompañamiento.

This version of Total Excel Converter is unregistered.

INFORME DESCRIPTIVO ACOMPAÑAMIENTO TELEFONICO MES DE MAYO

MODALIDAD HCB CONTRATO 091

Desde le 24 de marzo del 2020 de implemento la estrategia de acompañamiento telefónico, con el fin de brindar la atención a las familias de los niños y niñas de las modalidades de primera infancia y para este caso los vinculados a la modalidad comunitaria la cual opera en Valle de Sibundoy con una cobertura de 346 cupos contratados, pero de los cuales se están atendiendo 336 para el mes de mayo de la siguiente manera.

San Francisco	37 cupos
Sibundoy	30 cupos
Colon	119 cupos
Santiago	150 cupos

Este acompañamiento está dirigido a todos los usuarios y lo realizan las madres comunitarias de la modalidad Se espera que cada usuario de los servicios de atención a la primera infancia, reciba como mínimo un total 6 llamadas de acompañamientos telefónicos al mes por parte del talento humano de la EAS y adicional mente acompañamiento telefónico psicosocial si la madre comunitaria percibe durante la llamada que la familia lo necesita, al igual del seguimiento nutricional.

El acompañamiento telefónico tiene como finalidad promover y acompañar las prácticas que incidan en todos los aspectos relacionados con el desarrollo integral de las niñas y los niños, el cuidado y crianza acercar a la familia en tono del desarrollo de actividades y retos que potencializan las aptitudes de los niños y las niñas en sus primeras infancias.

También por medio del acompañamiento telefónico se identificarán y se realizara hacer seguimiento sobre posibles situaciones que afecten el estado de salud
física o emocional, así como los derechos de las niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias, y continuar fortaleciendo las prácticas de cuidado a través de experiencias en el hogar.

En la primera semana de realiza el seguimiento al desarrollo de cada uno de los niños de niña de la modalidad y de esta manera establecer la practicas a trabajar según las necesidades encontradas y de esta manera implementar estrategias que lleven un desarrollo efectivo.

Para este periodo reportado se registraron 6 llamadas exitosas por cada uno de los 333 beneficiarios , no se reportan acciones de vulneración de derechos en los niños y niñas.



A continuación, una breve descripción de la las practicas trabajadas en el mes de mayo del 2020 el impacto en las familias de los niños y niñas de la modalidad HCB

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 1 de qué fecha a que fecha	4 a 8 MAYO
UNIDAD DE ATENCION:	MI PEQUEÑO MUNDO #1
BARRIO :	LOS ESTUDIANTES
PRÁCTICAS TRABAJADAS número de practica	9 Y 12
	
Descripción actividad: Los Niños y niñas colaboran en la casa en las diferentes tareas diarias que realizan en familia.	**Descripción actividad: Elaborar un juguete con elementos que encuentren en su hogar acompañados siempre de sus padres.**
	
Descripción actividad: Siembran una plantica la cual será su responsabilidad cuidar y proteger para que se desarrolle de la misma manera como a cada niño y niña le dan amor en la familia.	**Descripción actividad: Siembran una plantica la cual será su responsabilidad cuidar y proteger para que se desarrolle de la misma manera como a cada niño y niña le dan amor en la familia.**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 2	11 a 15 Mayo
UNIDAD DE ATENCION:	MI PEQUEÑO MUNDO #1
Barrio o vereda	LOS ESTUDIANTES
PRÁCTICAS TRABAJADAS	1, 2 y 13
	
Descripción actividad: Realizar una receta sencilla en la cual participe nuestros niños y niñas en conjunto con la familia	**Descripción actividad: Realizar una receta sencilla en la cual participe nuestros niños y niñas en conjunto con la familia**
	
Descripción actividad: Realizar una actividad con la Utilización de Plastilina amasando la plastilina y dejando volar la imaginación.	**Descripción actividad: Realizar una actividad con la Utilización de Plastilina amasando la plastilina y dejando volar la imaginación.**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA:3	18 a 22 Mayo
UNIDAD DE ATENCION:	MI PEQUEÑO MUNDO #1
BARRIO :	LOS ESTUDIANTES
PRÁCTICAS TRABAJADAS	5, 6 Y 12
	
Descripción actividad: ayudar a mantener en orden y limpieza los lugares de nuestra vivienda y colaborar para que cada lugar se vea más bonito.	**Descripción actividad: adecuar un lugar donde colocaremos nuestros trabajos y lo llamaremos el rincón de Paz será el lugar donde además de guardar nuestros trabajos meditaremos sobres la acciones que hemos hecho buenas o malas.**
	
Descripción actividad: Pintar y reconocer las diferentes emociones que tenemos y de la misma manera compartir con la familia que provoca en nosotros estas emociones.	**Descripción actividad: Pintar y reconocer las diferentes emociones que tenemos y de la misma manera compartir con la familia que provoca en nosotros estas emociones.**

FUNPERS

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 4	26 a 29 Mayo
UNIDAD DE ATENCION:	MI PEQUEÑO MUNDO #1
Barrio o vereda	LOS ESTUDIANTES
PRÁCTICAS TRABAJADAS	7,8,10 Y 11
	
Descripción actividad: Realizar rutinas de Baile y de ejercicios donde nuestros niños y niñas se diviertan de forma segura.	**Descripción actividad: Realizar rutinas de Baile y de ejercicios donde nuestros niños y niñas se diviertan de forma segura.**
	
Descripción actividad: Pintar usando la imaginación dibujos que le gusten aprendiendo a diferenciar la figura y dibujos.	**Descripción actividad: Pintar usando la imaginación dibujos que le gusten aprendiendo a diferenciar la figura y dibujos.**

ELABORADO POR: ERICA PALACIOS CORDOBA

NOMBRE MADRE COMUNITARIA: _____

MES DE mayo de 2020

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 1 de que fecha a que fecha	06 AL 08 DE MAYO
UNIDAD DE ATENCION:	DIVINO NIÑO
BARRIO :	(V) SAMANOY
PRÁCTICAS TRABAJADAS numero de practica	9 Y12
	
Descripción actividad: las familias compartieron un cuento sobre las situaciones que vivimos cada una de las familias.	**Descripción actividad: Papitos y mamitas exploran el entorno y juegan junto a ellos para así prevenir algún accidente**
	
Descripción actividad: Amasando Amasando para un rico compartir.	**Descripción actividad: Niños y niñas disfrutan el juego de rondas junto a sus padres.**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 2	12 al 15 de MAYO
UNIDAD DE ATENCION:	DIVINO NIÑO
Barrio o vereda	(V) SAMANOY
PRÁCTICAS TRABAJADAS	2 Y 11
	
Descripción actividad: Observando nuestros alimentos de la chagra en familia.	**Descripción actividad: Lavado de manos luego de haber realizado cualquier actividad en casa**
	
Descripción actividad: Disfrutando de la actividad que realiza papa en nuestra chagra.	**Descripción actividad: papitos y mamitas comparten el cuento de tío oso y tío conejo.**

FUNPERS

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

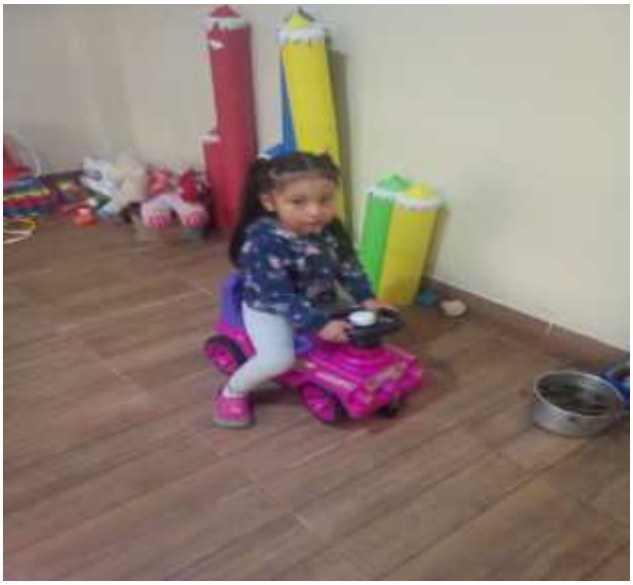
SEMANA:3	19 AL 22 DE MAYO
UNIDAD DE ATENCION:	DIVINO NIÑO
BARRIO :	(V) SAMANOY
PRÁCTICAS TRABAJADAS	5 Y 13
	
Descripción actividad: Nos divertimos participando con nuestros títeres planos descubriendo el encanto de jugar en familia.	**Descripción actividad: Dibujando y pintando con mi kit pedagógico mi dibujo preferido.**
	  
Descripción actividad: Jugando al ritmo de canciones infantiles en nuestros amaneceres.	**Descripción actividad: Creando ambientes acogedores teniendo en cuenta el medio donde vivimos.**

SEMANA: 4	25 y 27 DE MAYO
UNIDAD DE ATENCION:	DIVINO NIÑO
Barrio o vereda	(V) SAMANOY
PRÁCTICAS TRABAJADAS	3, 6, 14.
	 
Descripción actividad: Poniendo en práctica el aseo personal con nuestras muñequitas preferidas y así mantenerlas limpias y hermosas también.	**Descripción actividad: Escuchando a los artistas que le cantan a mamita.**
	 
Descripción actividad: Observando a los bailarines donde los niños y niñas disfrutan de cada movimiento que realizan	**Descripción actividad: Recreándonos con la ronda tradicional juguemos en el bosque.**

ELABORADO POR: ROSA MOJOMBOY

NOMBRE MADRE COMUNITARIA: ROSA AURA MOJOMBOY
MES DE mayo de 2020

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: del 6 al 8 de mayo del 2020	
UNIDAD DE ATENCION: LOS ANGELITOS	
BARRIO : EL PROGRESO	
PRÁCTICAS TRABAJADAS 12 - 13	
	
Descripción actividad: promover prácticas lúdicas y de recreación que permitan afianzar una buena formación y desarrollo de cada uno de los niños.	**Descripción actividad: orientar a los padres de familia hacia el fortalecimiento de normas y límites que se deben manejar en el hogar dependiendo la edad de cada niño para un buen desarrollo.**
	
Descripción actividad: generar experiencias para el disfrute del juego, la creación la exploración con los niños y niñas.	**Descripción actividad: fortalecimiento de exploración y literatura.**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: del 11 al 15 de mayo de 2020	
UNIDAD DE ATENCION: Los Angelitos	
Barrio o vereda: el progreso	
PRÁCTICAS TRABAJADAS: 1, 2 Y 3	
	
Descripción actividad: promover el consumo de verduras y frutas para un buen desarrollo y salud de nuestra niñez.	**Descripción actividad:** Guiar a las familias hacia el consumo de alimentos teniendo en cuenta que sea una alimentación balanceada.
	
Descripción actividad:, medidas saludables de preparación, manipulación, conservación, consumo de alimentos y cuidados necesarios para una buena salud.	**Descripción actividad:** dar pautas que permitan fortalecer las prácticas relacionadas con la alimentación adecuada.

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 18 al 22 de mayo de 2020	
UNIDAD DE ATENCION: Los Angelitos	
BARRIO : El Progreso	
PRÁCTICAS TRABAJADAS 1, 2 y 3	
	
Descripción actividad: preparar los alimentos en lugar limpio, aseado y lavar los alimentos antes de consumirlos.	Descripción actividad: Alimentar adecuadamente a niñas y niños de acuerdo con las características de su momento de desarrollo.
	
Descripción actividad: promover a los niños sobre la importancia de lavado de manos para una buena salud:	**Descripción actividad:** Mantener la higiene personal y cuidado de dientes.

SEMANA:26 al 27 de mayo de 2020	
UNIDAD DE ATENCION: Los Angelitos	
Barrio: el progreso	
PRÁCTICAS TRABAJADAS: 13 y 14	
	
Descripción actividad: promover el cuidado de las huertas caseras.	**Descripción actividad: incluir a los niños en los oficios que se realizan en el hogar.**
	
Descripción actividad: orientar a los padres sobre el manejo del kit pedagógico.	**Descripción actividad:** atreves de la pintura los niños estimulan la comunicación, la creatividad y aumenta la capacidad de concentración y expresión.

ELABORADO POR:

NOMBRE MADRE COMUNITARIA: ONEYDA QUITIAQUEZ
MES DE mayo de 2020

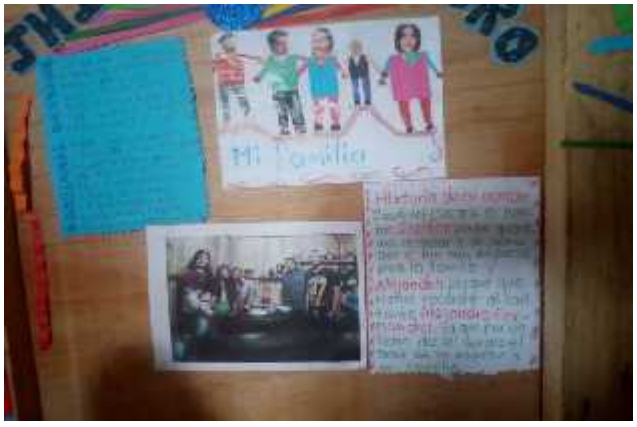
REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 1 de que fecha a que fecha	4 a 8 de mayo de 2020
UNIDAD DE ATENCION:	Shinyetem
BARRIO :	Vereda Tamabioy
PRÁCTICAS TRABAJADAS numero de practica	1, 6
	
Descripción actividad: acompañamiento a las familias a la buena práctica de lavado de manos al menos 5 veceses al dia con agua y jabon	**Descripción actividad: recomendaciones para cuidar los espacios y entornos de la casa promoviendo el aseo y la desinfección de la casa.**
	
Descripción actividad: se promueve a las familias la buena alimentación y hábitos de la vida saludable	**Descripción actividad: acompañamiento a los niños y niñas a compartir en familia el juego, la literatura, el arte y la exploración del medio.**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 2	11 a 15 de mayo de 2020
UNIDAD DE ATENCION:	Shinyetem
Barrio o vereda	Tamabioy
PRÁCTICAS TRABAJADAS	7, 8, 9
	
Descripción actividad: orintacion a las familias a proteger y mantener la casa limpia .	**Descripción actividad: sensibilizar a las familias tomar medidas adecuadas para prevenir accidentes en la casa y su entorno**
	
Descripción actividad: promover a las familias el buen almacenamiento de los alimentos perecederos y no perecederos dentro de la casa.	**Descripción actividad: se motiva a las familias a experimentar y buscar estrategia para los niños y niñas compartiendo sus intereses y emociones.**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA:3	18 a 22 de mayo de 2020
UNIDAD DE ATENCION:	Shinyetem
BARRIO :	Tamabioy
PRÁCTICAS TRABAJADAS	3, 10, 11, 12
	
Descripción actividad: se fomenta a las familias a realizar actividades de acompañamiento que propicien a los niños y las niñas vínculos afectivos.	**Descripción actividad: se promueve a las familias a una buena alimentación con los alimentos del jajañ (chagra)**
	
Descripción actividad: durante la celebración de la familia se promueve a los padres realizar un rincón de la familia forma de estar juntos y expresar las emociones.	**Descripción actividad: los padres de familia realizan el rincón del saber de sus hijos para propiciar y generar experiencias.**

SEMANA: 4	26 a 29 de mayo de 2020
UNIDAD DE ATENCION:	Shinyetem
Barrio o vereda	Tamabioy
PRÁCTICAS TRABAJADAS	11, 12, 13, 14
	
Descripción actividad: se realiza el acompañamiento a las familias a tener sentido de pertenencia y la construcción de la identidad por medio de los juegos tradicionales.	**Descripción actividad:: se recomienda a las familias a promover la construcción de normas, limites, explicándoles a los niños y niñas las rutinas de cada familia.**
	
Descripción actividad:: orientar a las familias la interacción entre los mismos en actividades acogedoras en un ambiente sano.	**Descripción actividad:: se promueve las familias realizar las rutinas diarias como: vestirse, comer, ir al baño, cepillado acorde a las edades.**

ELABORADO POR:

NOMBRE MADRE COMUNITARIA: Luz marina agreda Chicunque
MES DE mayo de 2020

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 1	4 al 8 de Mayo 2020
UNIDAD DE ATENCION:	Pequeños Exploradores.
BARRIO :	Vereda: Michoacán Colón
PRÁCTICAS TRABAJADAS	9 y 12
	
Descripción actividad: Explicación a los integrantes de la familia sobre las normas y limites en casa.	**Descripción actividad: Las familias adoptan medidas necesarias para la prevención de accidentes en el hogar.**
	
Descripción actividad: Contribuir en actividades cotidianas de la familia.	**Descripción actividad: El reto de esta semana fue la realización de figuras en origami con la participación de la familia.**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 2	11 al 15 de mayo 2020
UNIDAD DE ATENCION:	Pequeños Exploradores.
Barrio o vereda	V/ Michoacán.
PRÁCTICAS TRABAJADAS	1,2,5 y 8
	
Descripción actividad: Orientar a las familias sobre la importancia de brindar a nuestros niños y niñas una alimentación adecuada.	**Descripción actividad: Recordar a las familias la práctica del lavado de manos frecuentemente.**
	
Descripción actividad: Tomar en casa medidas correctas para tener agua apta para el consumo.	**Descripción actividad: Adoptar medidas saludables en la preparación, manipulación y conservación de alimentos.** **Reto: recetas con Bienestarina.**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA:3	18 al 22 de Mayo 2020
UNIDAD DE ATENCION:	Pequeños Exploradores.
BARRIO :	V/ Michoacán
PRÁCTICAS TRABAJADAS	3,6 , 7 y 11
	
Descripción actividad: Brindar cuidados adecuados para garantizar a los niños una buena salud.	**Descripción actividad: La familia contribuye con las tareas en la casa.**
	
Descripción actividad: Proteger a la familia de plagas que afecten la salud, igualmente mantener la casa limpia.	**Descripción actividad: Durante esta semana trabajamos con las familias el reto las tareas domésticas un trabajo de todos.**

SEMANA: 4	25 al 29 de Mayo 2020
UNIDAD DE ATENCION:	Pequeños Exploradores.
Barrio o vereda	v/ Michoacán.
PRÁCTICAS TRABAJADAS	13 y 14



Descripción actividad: En familia trabajaremos las actividades rectoras de la educación inicial (juego)



Descripción actividad: En familia se disfruta de la exploración del medio.



Descripción actividad: En familia disfrutamos de la creación.



Descripción actividad: En familia disfrutamos de la literatura.
Reto: las fotos cuentan historias.

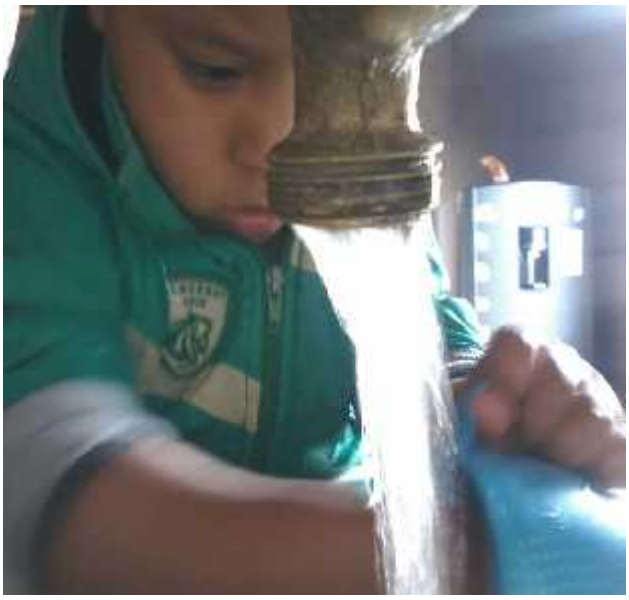
ELABORADO POR:

NOMBRE MADRE COMUNITARIA: María Bellanira Lopez.
MES DE mayo de 2020

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA 1:	Del 4 al 8 de mayo 2020.
UNIDAD DE ATENCION:	Mi mundo feliz
BARRIO :	Porvenir
PRÁCTICAS TRABAJADAS:	9 y 12.
	
Descripción actividad: La madre de familia le explica a su hijo las normas y límites en su hogar.	**Descripción actividad: La familia pone en práctica la importancia de proteger a sus hijos (as) de peligros o accidentes en el hogar.**
	
Descripción actividad: En esta semana se trabajó con el reto de figuras en origami.	**Descripción actividad: En familia se da a conocer la importancia de la participación de los niños en actividades cotidianas.**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA 2:	11 al 15 mayo 2020
UNIDAD DE ATENCION:	Mi Mundo Feliz
Barrio o vereda	Porvenir
PRÁCTICAS TRABAJADAS	1,2,5 y 8
	
Descripción actividad: Se toma en cuenta la importancia de una adecuada alimentación.	**Descripción actividad: La familia conoce sobre la importancia de adoptar medidas saludables.**
	
Descripción actividad: Se orienta a los padres de familia sobre la importancia del lavado de manos.	**Descripción actividad: En casa se toman las medidas para obtener agua potable para el consumo humano.**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA3:	**18 al 22 de mayo del 2020**
UNIDAD DE ATENCION:	Mi mundo feliz
BARRIO :	porvenir
PRÁCTICAS TRABAJADAS	3,6 y 7
	
Descripción actividad: Los niños y niñas reciben cuidados y alimentación adecuada.	**Descripción actividad: Fomentar en las familias la importancia de mantener la casa limpia.**
	
Descripción actividad: Durante esta semana se trabajó con el reto las tareas domésticas una aventura familiar.	**Descripción actividad: En familia se trabajó sobre la importancia de protegerse de plagas que afecten la salud.**

SEMANA: 4	25 al 29 de mayo 2020
UNIDAD DE ATENCION:	Mi Mundo Feliz
Barrio o vereda	Porvenir
PRÁCTICAS TRABAJADAS	13 y 14
	
Descripción actividad: Realizaron en casa actividades rectoras de la educación inicial.	**Descripción actividad: En familia disfrutaron del arte.**
	
Descripción actividad: En familia disfrutaron de la literatura y juego.	**Descripción actividad: En familia disfrutaron de la exploración del medio.**

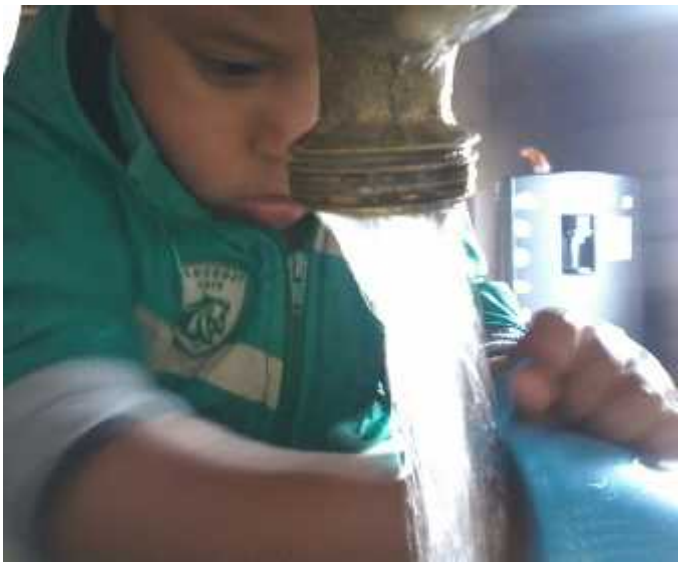
ELABORADO POR:

NOMBRE MADRE COMUNITARIA: Carmen Pejendino C.
MES DE mayo de 2020.

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 1	4 al 8 de Mayo 2020
UNIDAD DE ATENCION:	Los cariñositos
BARRIO :	San Antonio
PRÁCTICAS TRABAJADAS	9 y 12
	
Descripción actividad: las familias practican sobre la importancia de protegerse de accidentes en el hogar.	**Descripción actividad: Se orienta a la familia sobre la importancia del respeto de normas y limites en casa.**
	
Descripción actividad: orientan a los integrantes de la familia sobre la importancia de contribuir con las actividades cotidianas en familia.	**Descripción actividad: el reto de la semana: creación de figuras en origami.**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 2	11 al 15 de Mayo 2020
UNIDAD DE ATENCION:	Los cariñositos
Barrio o vereda	San Antonio
PRÁCTICAS TRABAJADAS	1,2,5 y 8
	
Descripción actividad: conocer sobre la importancia de brindar una adecuada alimentación.	**Descripción actividad: Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación y consumo de alimentos.**
	
Descripción actividad: frecuentemente se recomiendo a la familia la importancia del lavado de manos.	**Descripción actividad: la familia toma las medidas necesarias para obtener agua potable.**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA:3	18 al 22 de Mayo 2020
UNIDAD DE ATENCION:	Los cariñositos
BARRIO :	San Antonio
PRÁCTICAS TRABAJADAS	3,6 y 7
	
Descripción actividad: La familia brinda a los niños y niñas cuidados necesarios para una buena salud.	**Descripción actividad: en familia se logran compartir actividades, teniendo en cuenta las buenas practicas saludables.**
	
Descripción actividad: Se realizó el reto de las tareas domésticas una aventura familiar.	**Descripción actividad: los integrantes de la familia contribuyen en las tareas del hogar.**

SEMANA: 4	25 al 29 de Mayo 2020
UNIDAD DE ATENCION:	Los Cariñositos
Barrio o vereda	San Antonio
PRÁCTICAS TRABAJADAS	13 y 14
	
Descripción actividad: Durante esta semana se generó experiencias con los padres teniendo en cuenta la importancia de la educación inicial. (arte)	**Descripción actividad: la familia disfruto de la literatura.**
	
Descripción actividad: La familia disfruto del juego.	**Descripción actividad: La familia disfruto de la exploración del medio.**

ELABORADO POR:

NOMBRE MADRE COMUNITARIA: Edy Nancy Pejendino C.
MES DE mayo de 2020

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 1
6 al 8 de mayo de 2020
UNIDAD DE ATENCION: LAS SEMILLITAS
BARRIO : SANTA TERESITA
PRÁCTICAS TRABAJADAS: 8 y 10
Descripción actividad: A través de videos e imágenes se da a conocer a los niños, niñas y padres de familia la importancia del cuidado y el consumo del agua ya que esta nos sirve para mantenernos hidratados siendo un componente básico para la vida, de igual manera es un elemento necesario para la reproducción de la vida en el planeta, así como también el fomento de la lectura y la exploración de cuentos e ilustraciones para un mejor aprendizaje en los niños y niñas ya que no solo se logran divertir sino que también logran un mejor progreso en su vocabulario y el desarrollo de su imaginación.


REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 2
11 al 15 de mayo de 2020
UNIDAD DE ATENCION: LAS SEMILLITAS
BARRIO : SANTA TERESITA
PRÁCTICAS TRABAJADAS: 1 y 13

Descripción actividad:

Teniendo en cuenta los recursos sésamo sugeridos en la cartilla experiencias de cuidado y crianza en el hogar se dio a conocer a los niños, niñas y padres de familia la importancia de mantener una adecuada alimentación ya que esta es fundamental para mantener un buen estado de salud en los niños y niñas logrando mantener un correcto funcionamiento del organismo, así como también conocer la relevancia de llevar estilos de vida saludable en casa ya que estos deben enseñarse a los niños y niñas desde muy pequeños.







REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 3
18 al 22 de mayo de 2020
UNIDAD DE ATENCION: LAS SEMILLITAS
BARRIO : SANTA TERESITA
PRÁCTICAS TRABAJADAS: 3 y 14

Descripción actividad:

De acuerdo a las practicas trabajadas, los retos en familia y con la ayuda de las diferentes estrategias y orientaciones del documento contacto sin contagio se dio a conocer a los padres de familia la importancia de que los niños tengan un buen descanso ya que esto es una necesidad en el organismo del menor logrando recuperar su equilibrio físico y psicológico, así como también se da a entender la relevancia del baile en los niños y niñas ya que aparte de ser una actividad física logra favorecer la coordinación, la memoria y a concentración en el menor.



REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 4
25 al 29 de mayo de 2020
UNIDAD DE ATENCION: LAS SEMILLITAS
BARRIO : SANTA TERESITA
PRÁCTICAS TRABAJADAS: 2,12 y 13

Descripción actividad:

De acuerdo a las prácticas de cuidado y crianza, se educa a los padres de familia acerca de la importancia de adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de alimentos ya que de esta manera se reduce el riesgo de contraer enfermedades trasmitidas por los alimentos, de la misma forma se da a conocer la relevancia de la realización de actividades cotidianas ahora que podemos pasar más tiempo en familia logrando integrarnos en el juego y la recreación ya que así los niños y las niñas fortalecen su interacción y es asimismo como ellos aprenden de mejor manera lo que el adulto le enseña.



ELABORADO POR:

NOMBRE MADRE COMUNITARIA: MARIA HILDA ARTEAGA LOPEZ
MES DE mayo de 2020

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 1 de que fecha a que fecha	4 al 8 de mayo
UNIDAD DE ATENCION:	La Recreación
BARRIO :	Chaguar Sindamanoy
PRÁCTICAS TRABAJADAS numero de practica	9-12
	
Descripción actividad: **la construcción de normas y limites ,explicándoles a los niños las rutinas y actividades cotidiana en la familia**	**Descripción actividad:** **tomar medidas adecuadas para prevenir accidentes en el los hogares y su entorno familiar**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 2	11 al 15 de mayo
UNIDAD DE ATENCION:	La Recreación
Barrio o vereda	Chaguar Sindamanoy
PRÁCTICAS TRABAJADAS	10
	
Descripción actividad: esta actividad le permite desarrollar la autonomía y capacidad de cómo debe vestirse por sí sola,	**Descripción actividad:** los niños aprende a comer solitos , experimentan 0tra actividad cotidiana para realizar

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA:3	18 al 22 de mayo
UNIDAD DE ATENCION:	L a Recreación
BARRIO :	Chaguar Sindamanoy
PRÁCTICAS TRABAJADAS	1
	
Descripción actividad: alimentarnos sanamente,de acuerdo con las característica de su edad .	**Descripción actividad::alimentarnos correctamente ayuda a tener un cuerpo sano y con muchas defensas.**

SEMANA: 4	26 al 29 de mayo
UNIDAD DE ATENCION:	L a Recreación
Barrio o vereda	Chaguar Sindamanoy
PRÁCTICAS TRABAJADAS	13





Descripción actividad: **generar experiencias para el disfrute del juego**



Descripción actividad:: **la creación de nuevos juego y las nuevas experiencias obtenidas en sus actividades creativas**



ELABORADO POR:

NOMBRE MADRE COMUNITARIA: Gladis esperanza Cuatindioy
MES DE mayo de 2020

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 1	Mayo 4 – 8
UNIDAD DE ATENCION:	Caritas Alegres
BARRIO :	Vereda Central Sana Antonio
PRÁCTICAS TRABAJADAS numero de practica	9 - 12
	
Descripción actividad: cumpliendo con mis deberes como niño	
	

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 2	Mayo 11 – 15
UNIDAD DE ATENCION:	Caritas alegres
Barrio o vereda	Vereda central san Antonio
PRÁCTICAS TRABAJADAS	01
	
Descripción actividad: tener una adecuada alimentación con productos que podemos generar desde nuestros hogares	**Descripción actividad:: tener una adecuada alimentación con productos que podemos generar desde nuestros hogares**
	
Descripción actividad:: tener una adecuada alimentación con productos que podemos generar desde nuestros hogares	

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA:3	Mayo 18 - 22
UNIDAD DE ATENCION:	Caritas alegres
BARRIO :	Vereda central san Antonio
PRÁCTICAS TRABAJADAS	3- 6 - 7
	
Descripción actividad: pinto y desarrollo mi capacidad motriz	**Descripción actividad:: pinto y desarrollo mi capacidad motriz**
	
Descripción actividad:: pinto y desarrollo mi capacidad motriz	**Descripción actividad::jugando y aprendiendo con mi familia**

SEMANA: 4	Mayo 26 - 29
UNIDAD DE ATENCION:	Caritas alegres
Barrio o vereda	Vereda central san Antonio
PRÁCTICAS TRABAJADAS	10 - 8
	
Descripción actividad: aprendo de las experiencias que me brinda mi familia.	**Descripción actividad:: muestro mis trabajos con orgullo.**
	
Descripción actividad:: disfruto al máximo de la felicidad que me brinda mi familia.	**Descripción actividad:: orgullosas de done venimos nuestras raíces y costumbres.**

ELABORADO POR:

NOMBRE MADRE COMUNITARIA: _Irma Burbano_____
MES DE mayo de 2020

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 1 de que fecha a que fecha	4 AL 8 DE MAYO 2020
UNIDAD DE ATENCION:	LINDOS SUEÑOS
BARRIO:	CENTRO
PRÁCTICAS TRABAJADAS número de practica	3 y 10
	
Descripción actividad: El niño Edison Castro practica el cuidado y protección de las plantas.	**Descripción actividad: El niño Juan García junto a su madre observan su carnet de salud para ver como va su desarrollo según su edad.**
	
Descripción actividad: El niño Cristian Narváez realiza la practica de cuidado e higiene personal.	**Descripción actividad: La niña Isabel García junto a su madre realizan la práctica de cuidado y protección al desarrollo infantil.**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 2	11 AL 15 DE MAYO
UNIDAD DE ATENCION:	LINDOS SUEÑOS
Barrio o vereda	CENTRO
PRÁCTICAS TRABAJADAS	PRACTICA 11
	
Descripción actividad: Los padres con sus hijos realizan los juegos y rondas para estar siempre unidos.	**Descripción actividad: El niño junto a su madre observan un cuento para fortalecer su mente.**
	
Descripción actividad: La madre con su hijo se observan en un espejo para identificar los rasgos físicos.	**Descripción actividad: La niña Angela Achicanoy observa junto a su madre su carnet de vacunas para ver si no le falta alguna vacuna.**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA:3	18 AL 22 DE MAYO
UNIDAD DE ATENCION:	LINDOS SUEÑOS
BARRIO:	CENTRO
PRÁCTICAS TRABAJADAS	1- 2 - 11 - 12
	
Descripción actividad: En esta imagen se observa los alimentos que realizan en casa para sus niños y niñas.	**Descripción actividad: La niña Niyeidy Espinoza ayuda a su madre a lavar las papas para la alimentación del día.**
	
Descripción actividad: El niño Yeison realiza el lavado de manos antes de cada comida.	**Descripción actividad: El niño Yeison disfruta de un alimento para tener buenas defensas en casa.**

SEMANA: 4	26 AL 29 DE MAYO
UNIDAD DE ATENCION:	LINDOS SUEÑOS
Barrio o vereda	CENTRO
PRÁCTICAS TRABAJADAS	13 y 14
	
Descripción actividad: La niña practica el arte de pintar desde casa identificando el dibujo.	**Descripción actividad: Los niños practican el arte y equilibrio de los platos con vasos desechables.**
	
Descripción actividad: El niño Yesid observa a su madre como se crea varios objetos con tubos de papel higiénico.	**Descripción actividad: El niño practica varias figuras con la plastilina.**

ELABORADO POR:

LIGIA RAMOS

NOMBRE MADRE COMUNITARIA: _____
MES DE mayo de 2020

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 1 de que fecha a que fecha	
UNIDAD DE ATENCION:	WAWAKUNAPA WASI
BARRIO :	V/VILLANUEVA
PRÁCTICAS TRABAJADAS numero de practica	9 y 13
	
Descripción actividad: se motivó a los padres de familia por medio de un video para prevenir accidentes y explicando a la construcción de juegos en casa con material reciclable	**Descripción actividad: se motivó a los padres de familia por medio de un video para prevenir accidentes y explicando a la construcción de juegos en casa con material reciclable**
	
Descripción actividad: se motivó a los padres de familia por medio de un video para prevenir accidentes y explicando a la construcción de juegos en casa con material reciclable	**Descripción actividad: se motivó a los padres de familia por medio de un video para prevenir accidentes y explicando a la construcción de juegos en casa con material reciclable**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 2	
UNIDAD DE ATENCION:	WAWAKUNAPA WASI
Barrio o vereda	V/VILLANUEVA
PRÁCTICAS TRABAJADAS	1 Y 11
	
Descripción actividad: se motivó a los padres de familia por medio de un video para prevenir accidentes y explicando a la construcción de juegos en casa con material reciclable	**Descripción actividad: se motivó a los padres de familia por medio de un video para prevenir accidentes y explicando a la construcción de juegos en casa con material reciclable**
	
Descripción actividad: se motivó a los padres de familia por medio de un video para prevenir accidentes y explicando a la construcción de juegos en casa con material reciclable	**Descripción actividad: se motivó a los padres de familia por medio de un video para prevenir accidentes y explicando a la construcción de juegos en casa con material reciclable**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA:3	
UNIDAD DE ATENCION:	WAWAKUNAPA WASI
BARRIO :	V/VILLANUEVA
PRÁCTICAS TRABAJADAS	10 Y 14
	
Descripción actividad: se motiva a los padres de familia por medio de un audio a tener un sitio acogedor para los niños acompañando y permitiendo que realicen actividades en casa	**Descripción actividad: se motiva a los padres de familia por medio de un audio a tener un sitio acogedor para los niños acompañando y permitiendo que realicen actividades en casa**
	
Descripción actividad: se motiva a los padres de familia por medio de un audio a tener un sitio acogedor para los niños acompañando y permitiendo que realicen actividades en casa	**Descripción actividad: se motiva a los padres de familia por medio de un audio a tener un sitio acogedor para los niños acompañando y permitiendo que realicen actividades en casa**

SEMANA: 4	
UNIDAD DE ATENCION:	WAWAKUNAPA WASI
Barrio o vereda	V/VILLANUEVA
PRÁCTICAS TRABAJADAS	9 Y 13
	
Descripción actividad: por medio de un video se motiva a los padres el acompañamiento a los niños para prevenir accidentes ,generando el disfrute del juego y exploración	**Descripción actividad: por medio de un video se motiva a los padres el acompañamiento a los niños para prevenir accidentes ,generando el disfrute del juego y exploración**
	
Descripción actividad: por medio de un video se motiva a los padres el acompañamiento a los niños para prevenir accidentes ,generando el disfrute del juego y exploración	**Descripción actividad: por medio de un video se motiva a los padres el acompañamiento a los niños para prevenir accidentes ,generando el disfrute del juego y exploración**

ELABORADO POR:

NOMBRE MADRE COMUNITARIA: _YOLANDA AGREDA
MES DE mayo de 2020

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 1 de que fecha a que fecha	Del 4 al 8 de Mayo de 2020
UNIDAD DE ATENCION:	La Marizola
BARRIO :	Vereda la “ye”, Inspección de San Andrés
PRÁCTICAS TRABAJADAS numero de practica	9 y 12
	
Descripción actividad: Transmitiendo saberes de siembra abonando la plantica con las palabras mágica, que practicamos en casa con amor y tolerancia.	**Descripción actividad:** generar experiencias para el disfrute del juego la recreación la exploración y la literatura con niñas y niños.

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 2	del 11 al 15 de mayo de 2020
UNIDAD DE ATENCION:	La Marizola
Barrio o vereda	Vereda la "ye", Inspección de San Andrés
PRÁCTICAS TRABAJADAS	1,2 y 5
	
Descripción actividad: Explorando en la chagra tradicional, encontramos productos alimenticios, como el chilacuan, las coles, la cuna.	**Descripción actividad:** la actividad consistió en Organizar un plato tradicional con los productos de la chagra.

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA:3	del 18 al 22 de mayo de 2020
UNIDAD DE ATENCION:	La Marizola
BARRIO :	Vereda la “ye”, Inspección de San Andrés
PRÁCTICAS TRABAJADAS	3,9 y 13
	
Descripción actividad: se desarrolló la actividad de recreación utilizando algunos de los elementos entregados en el kit didáctico.	**Descripción actividad:** Se motivó e involucro a los padres de familia a que junto con sus hijos realicen la actividad de recreación utilizando algunos de los elementos entregados en el kit didáctico.

SEMANA: 4	del 25 al 29 de mayo de 2020
UNIDAD DE ATENCION:	La Marizola
Barrio o vereda	Vereda la "ye", Inspección de San Andrés
PRÁCTICAS TRABAJADAS	1,5,6 y 8
	
Descripción actividad: para el desarrollo de esta actividad los papitos practicaron con los niños el lavado de manitos con agua y jabón.	**Descripción actividad:** durante esta actividad los niños hicieron uso de las buenas prácticas de higiene y manipulación de alimentos, mientras elaboraban con sus papitos un puré de papa con zanahorias.

ELABORADO POR:

NOMBRE MADRE COMUNITARIA: María Mojomboy
MES DE mayo de 2020

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 1 de que fecha a que fecha	4 -8 DE MAYO DE 2020
UNIDAD DE ATENCION:	JARDIN DE ILUSIONES
BARRIO :	LA FLORESTA
PRÁCTICAS TRABAJADAS	10 - 13
	
Descripción actividad: Mediante un video se les narro un cuento a su vez invite a los padres a compartir con sus niños cuentos tradicionales, y a practicar la lectura a diario con el fin de fortalecer los hábitos lectores	**Descripción actividad: Mediante un video se sugiere a los padres de familia realizar, realizar con los niños una pelota de papel, observar que es lo que siente el niño arrugando el papel, posteriormente jugarán con los niños y pasaran un momento agradable de juego.**
	
Descripción actividad: Se orienta a las familias participar con los niños en una ronda de su agrado al final de la actividad se les preguntara a los niños como se sintieron.	**Descripción actividad: Para desarrollar las capacidades artísticas se solicita a los padres de familia a elaborar un dibujo que posteriormente los niños pintaran de acuerdo a sus capacidades.**

FUNPERS

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 2	11 al 15 de mayo de 2020
UNIDAD DE ATENCION:	JARDIN DE ILUSIONES
Barrio o vereda	B/ LA FLORESTA
PRÁCTICAS TRABAJADAS	1 – 2- 5
	
Descripción actividad: Para esta actividad se envían unas imágenes y un video relacionado con el plato saludable de las familias colombianas el reto de las familias consiste en que se elabora el plato saludable de forma creativa con la participación de los niños y familia.	**Descripción actividad: Se invita a los padres de familia a adoptar medidas saludables para la alimentación. De los niños. con el fin de que los niños tengan un normal desarrollo y de esta manera lograr un crecimiento saludable.**
	
Descripción actividad: Mediante un video explicativo y un audio se recalca a los padres de familia la importancia de un lavado correcto de manos. para la prevención y protección de enfermedades.	**Descripción actividad: Se motiva a las familias a realizar actividad física en compañía de los niños, con el fin de desarrollar un buen hábito en cuanto a obtener un desarrollo físico y mental equilibrado.**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA:3	18 – 22 de mayo de 2020
UNIDAD DE ATENCION:	JARDIN DE ILUSIONES
BARRIO :	B/ LA FLORESTA
PRÁCTICAS TRABAJADAS	3- 11- 6 -9
	
Descripción Actividad: Es esencial que los niños realicen actividades que le permitan forjar su identidad, se invitara a las familias a desarrollar dibujos de niños y niñas, en los que se identifiquen las partes del cuerpo, indagando también si se reconoce como niño o niña	**Descripción actividad: la salud y el cuidado del niño es una tarea primordial. mediante fotografías se da una pequeña explicación de las medidas para evitar accidentes dentro del hogar, cada padre de familia le explica al niño cuáles sitios son seguros, a su vez le da un recorrido por la casa, mostrándole cada sitio.**
	
Descripción actividad: Cada niño y niña es único, se solicita a los padres de familia participar con los niños y niñas, en actividades relacionadas con papá y mamá, para que los niños comprendan que cada rol es importante.	**Descripción actividad: Mediante un video daré a conocer los cuidados para que los niños estén bien de salud, también es importante crear espacios de juego , y compartir actividades para fortalecer lasos familiares, se les pedirá preguntar a los niños un juego preferida y relizarlo.**

FUNPERS

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 4	26 – 29 de mayo de 2020
UNIDAD DE ATENCION:	JARDIN DE ILUSIONES
Barrio o vereda	B / LA FLORESTA
PRÁCTICAS TRABAJADAS	7- 11- 8 -14
	
Descripción actividad: Para esta actividad., mediante un audio invito a los padres de familia a acompañar y promover la participación de los niños en las diferentes actividades del hogar, como por ejemplo ayudar a doblar la ropa en casa.	**Descripción actividad: La actividad consistió en realizar algunos personajes divertidos con diferentes materiales. los niños le colocaran nombre a lo que han creado.**
 	
Descripción actividad: Es importante crear como padres situaciones acogedoras, que permitan a los niños expresar sentimientos y emociones.	**Descripción actividad: se realizaron actividades con diferentes materiales, que permiten que los niños disfruten de sus creaciones.**

ELABORADO POR:

NOMBRE MADRE COMUNITARIA: MARIA DEL CARMEN TAQUEZ ITUYAN

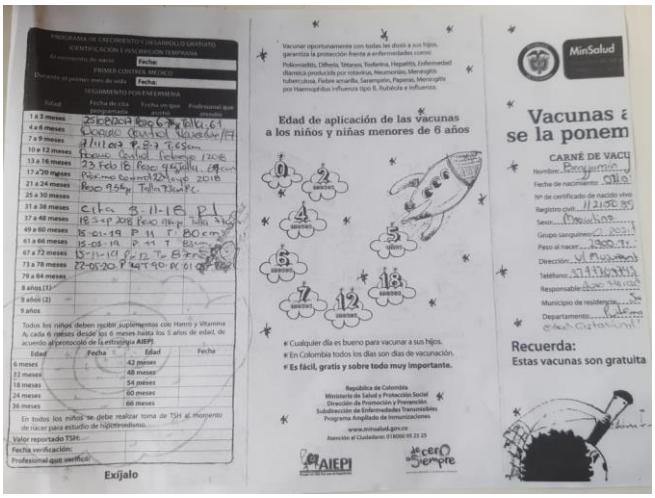
REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 1 de que fecha a que fecha	4-8
UNIDAD DE ATENCION:	Caritas Felices
BARRIO :	V/Quinchoapamba
PRÁCTICAS TRABAJADAS numero de practica	9-12
	
Descripción actividad: la familia identifico riesgos en el hogar donde habitan	**Descripción actividad: la familia protegió el lugar de riesgo para la niña y sus integrantes en el hogar**
	
Descripción actividad: la familia identifico riesgos y a la vez puso en practica mediante el juego las normas	**Descripción actividad: mediante el juego el niño comprendió la importancia de recoger los juguetes para evitar los accidentes**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 2	11-15
UNIDAD DE ATENCION:	Caritas Felices
Barrio o vereda	V /Quinchoapamba
PRÁCTICAS TRABAJADAS	1-2
	
Descripción actividad: la familia realizo alimentos de forma creativa disfrazándose	**Descripción actividad: la familia conoce como se conforma el plato saludable**
	 
Descripción actividad: plato saludable de una de las familias	**Descripción actividad: hábitos saludables que realizan las familias en casa**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA:3	19-22
UNIDAD DE ATENCION:	Caritas Felices
BARRIO :	V/ Quinchoapamba
PRÁCTICAS TRABAJADAS	3-5-6
	
Descripción actividad: promoviendo practica 3 actualización de crecimiento y desarrollo con los nin@s que estaban sin actualizar	**Descripción actividad: fortalecimiento del lavado de manos mediante la señalización que indique esta acción**
	
Descripción actividad: lavado y desinfección de los tanques de almacenamiento de agua	**Descripción actividad: lavado y desinfección del lavadero**

SEMANA: 4	25-29
UNIDAD DE ATENCION:	Caritas Felices
Barrio o vereda	V/ Quinchoapamba
PRÁCTICAS TRABAJADAS	11-13
	
Descripción actividad: realización de actividad promoviendo el conocimiento de su cultura	**Descripción actividad: realizando pinturas en piedra**
	
Descripción actividad: fortalecimiento de la identidad familiar, dibujo de la familia Timana de la Cruz	**Descripción actividad: actividades recreativas practicadas en la familia**

ELABORADO POR:

NOMBRE MADRE COMUNITARIA: Rosa Maria Gomajoa Quinchoa

MES DE mayo de 2020

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 1 de que fecha a que fecha	Del 4 al 8 de mayo
UNIDAD DE ATENCION:	INDIPA IAKU
BARRIO :	CHORRO SAN JOSE
PRÁCTICAS TRABAJADAS número de practica	9
Prevención de accidentes, en el hogar donde se invita a las familias a realizar un recorrido por la casa e identificar los lugares y espacios donde los niños están expuestos a alguna que afecte su integridad estos espacios importantes y explicarles de manera didáctica y responsable para los niños y niñas que no deben frecuentar Peligro en la cocina Escaleras Lugares altos donde se pueden presentar caídas	
Descripción actividad: Explicar a los niños a zonas altas sin el acompañamiento de un adulto	**Descripción actividad: mantener el piso limpio y seco**
	
Descripción actividad: ZONAS DE ALTO RIESGO	**Descripción actividad: PREVECION DE ACIDENTES EN LOS JUEGOS**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

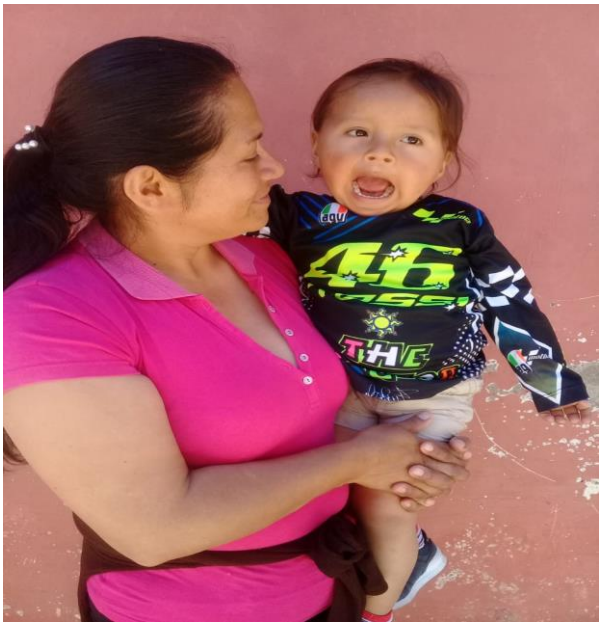
SEMANA: 2	DEL 11 AL 15 DE MAYO
UNIDAD DE ATENCION:	INDIPA IAKU
Barrio o vereda	CHORRO SAN JOSE
PRÁCTICAS TRABAJADAS	PRACTICA 5
Tomar práctica, medidas adecuadas para el lavado de manos, lavarse constantemente las manos durante treinta segundos con bastante agua y jabón, promoviendo el disfrute de espacios de juegos exploración del medio y arte, literatura	
Descripción actividad: mantener aseado los espacios donde los niños juegan, hacer el lavado cada vez que sea necesario.	**Descripción actividad: Lavado constante con agua y jabón**
	

FUNPERS

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA:3	DEL 18 AL 22 MAYO
UNIDAD DE ATENCION:	IDIPA IAKU
BARRIO :	CHORRO SAN JOSE
PRÁCTICAS TRABAJADAS	1
FORTALECER MEDEIANTE VIA TELEFONICA LA BUENA ALIMENTACION PARA PREVENIR INFECCIONES QUE AFECTEN A NUESTRO CUERPO TENIENDO EN CUENTA EL material didáctico mis manos te enseñan haremos un recorrido mediante, la chagra observando los alimentos sembrados hacer un buen uso para una buena alimentación, son nutritivas y sin químicos	
Descripción actividad:	**Descripción actividad: conocimiento de alimentos de nuestra región, chagra consumo de fruta moquillo**
	
Descripción actividad: plantas medicinales utilizadas para las aromáticas, manzanilla y hierva buena	**Descripción actividad: siembra de hortalizas para una ambientación sana**

SEMANA: 4	Del 26 al 29 de mayo 2020
UNIDAD DE ATENCION:	INDIPA IAKU
Barrio o vereda	CHORRO SAN JOSE
PRÁCTICAS TRABAJADAS	12
Promover la construcción de normas y limites, explicándoles a los niños las rutinas, actividades y situaciones cotidianas de la familia, sus derechos y deberes en casa	
Descripción actividad: bañarse, aseo personal	**Descripción actividad: cambiarse su ropa limpia**
	
Descripción actividad: realizar juegos en compañía de adultos	**Descripción actividad: protección con amor y responsabilidad a nuestros hijos, realizar diferentes actividades en casa**

ELABORADO POR:

NOMBRE MADRE COMUNITARIA: LUCIA ESPERANZA MOJOMBOY
MES DE mayo de 2020

FUNPERS

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: del 6 al 8 de mayo del 2020	
UNIDAD DE ATENCION: LOS ANGELITOS	
BARRIO : EL PROGRESO	
PRÁCTICAS TRABAJADAS 12 - 13	
	
Descripción actividad: promover prácticas lúdicas y de recreación que permitan afianzar una buena formación y desarrollo de cada uno de los niños.	**Descripción actividad: orientar a los padres de familia hacia el fortalecimiento de normas y límites que se deben manejar en el hogar dependiendo la edad de cada niño para un buen desarrollo.**
	
Descripción actividad: generar experiencias para el disfrute del juego, la creación la exploración con los niños y niñas.	**Descripción actividad: fortalecimiento de exploración y literatura.**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: del 11 al 15 de mayo de 2020	
UNIDAD DE ATENCION: Los Angelitos	
Barrio o vereda: el progreso	
PRÁCTICAS TRABAJADAS: 1, 2 Y 3	
	
Descripción actividad: promover el consumo de verduras y frutas para un buen desarrollo y salud de nuestra niñez.	**Descripción actividad:** Guiar a las familias hacia el consumo de alimentos teniendo en cuenta que sea una alimentación balanceada.
	
Descripción actividad:, medidas saludables de preparación, manipulación, conservación, consumo de alimentos y cuidados necesarios para una buena salud.	**Descripción actividad:** dar pautas que permitan fortalecer las prácticas relacionadas con la alimentación adecuada.

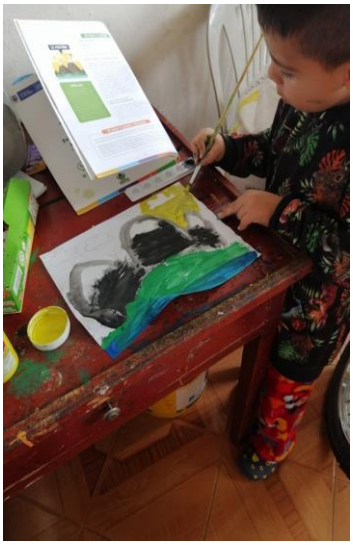
SEMANA: 18 al 22 de mayo de 2020	
UNIDAD DE ATENCION: Los Angelitos	
BARRIO : El Progreso	
PRÁCTICAS TRABAJADAS 1, 2 y 3	
	
Descripción actividad: preparar los alimentos en lugar limpio, aseado y lavar los alimentos antes de consumirlos.	Descripción actividad: Alimentar adecuadamente a niñas y niños de acuerdo con las características de su momento de desarrollo.
	
Descripción actividad: promover a los niños sobre la importancia de lavado de manos para una buena salud:	**Descripción actividad:** Mantener la higiene personal y cuidado de dientes.

SEMANA:26 al 27 de mayo de 2020	
UNIDAD DE ATENCION: Los Angelitos	
Barrio: el progreso	
PRÁCTICAS TRABAJADAS: 13 y 14	
	
Descripción actividad: promover el cuidado de las huertas caseras.	**Descripción actividad: incluir a los niños en los oficios que se realizan en el hogar.**
	
Descripción actividad: orientar a los padres sobre el manejo del kit pedagógico.	**Descripción actividad:** atreves de la pintura los niños estimulan la comunicación, la creatividad y aumenta la capacidad de concentración y expresión.

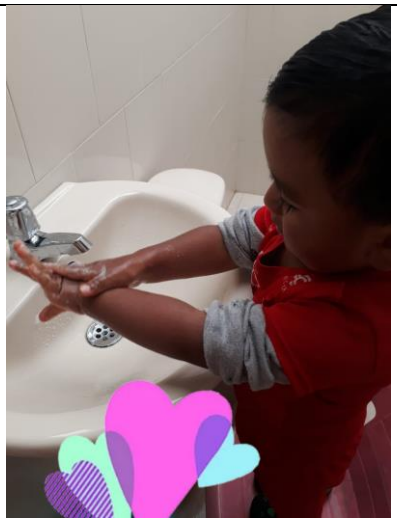
ELABORADO POR:

NOMBRE MADRE COMUNITARIA: ONEYDA QUITIAQUEZ
MES DE mayo de 2020

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 1 de que fecha a que fecha	Del 4 al 8 de Mayo del 2020
UNIDAD DE ATENCION:	Mi pequeño mundo
BARRIO :	San Antonio
PRÁCTICAS TRABAJADAS numero de practica	13
	
Descripción actividad: Que alegría trabajar con varios colores en mi casa.	**Descripción actividad: Me divierto jugando y creando con mis pinturas.**
	
Descripción actividad: Con la ayuda de mamá puedo manipular las pinturas y crear un hermoso paisaje.	**Descripción actividad: Con esta práctica hemos aprendido a desarrollar nuevas experiencias y a disfrutar el juego, la exploración y la literatura.**

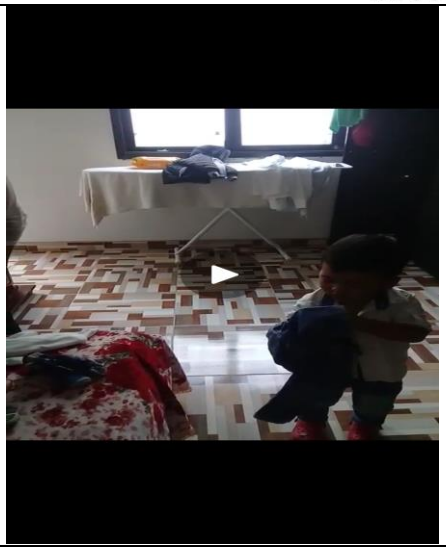
REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 2	Del 11 al 15 de Mayo del 2020
UNIDAD DE ATENCION:	Mi pequeño mundo
Barrio o vereda	San Antonio
PRÁCTICAS TRABAJADAS	5 y 6
	
Descripción actividad: Con esta práctica sensibilizamos a los niños y padres de familia el correcto lavado de manos.	**Descripción actividad: Con esta práctica motivamos a nuestros niños a cepillar bien sus dientes.**
	
Descripción actividad: Les enseñamos a nuestros hijos a consumir mucha verduras y su buen lavado de verduras antes de consumirlas.	**Descripción actividad: Recojer la ropa sucia, para mantener la ropa limpia y orden en mi casa.**

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA:3	Del 18 al 22 de Mayo del 2020
UNIDAD DE ATENCION:	Mi pequeño mundo
BARRIO :	San Antonio
PRÁCTICAS TRABAJADAS	1 y 2
	
Descripción actividad: Participaron todos en familia esta práctica.	**Descripción actividad: Aquí incluimos los lácteos para una buena alimentación.**
	
Descripción actividad: En esta actividad aprendimos los colores de cada fruta, su sabor y textura.	**Descripción actividad: Esta fue una experiencia significativa para los niños y las niñas, aprendimos el lavado correcto de frutas,color, tamaño, sabor, textura cada una de ellas.**

SEMANA: 4	Del 26 al 29 de Mayo del 2020
UNIDAD DE ATENCION:	Mi pequeño mundo
Barrio o vereda	San Antonio
PRÁCTICAS TRABAJADAS	Reto 01 (Prácticas 10 y 13)
	
Descripción actividad: Aprendí con esta práctica hacer mi propio rincón de mis trabajos.	**Descripción actividad: Con esta práctica reforze mis conocimientos en los tamaños de mis prendas de vestir.**

	
Descripción actividad: Con la ayuda de mamá aprendo a elejir y a vestirme.	**Descripción actividad: Con este reto y estas prácticas involucramos a los niños a organizar su propia ropa y así facilitando la tarea de mamá en casa.**

ELABORADO POR:

NOMBRE MADRE COMUNITARIA:
Aura Nelly Urbano
MES DE mayo de 2020

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 1 de que fecha a que fecha	SEMANA DEL 4-8 DEL 2020
UNIDAD DE ATENCION:	RINCONSITO
BARRIO :	VEREDA / SAN ANDRES
PRÁCTICAS TRABAJADAS numero de practica	PRACTICA -9
	
Descripción actividad: ***A través de llamadas telefónicas, invitar a los padres de familia a identificar riesgos en el hogar que puedan ocasionar accidentes.***	**Descripción actividad**: ***Con la ayuda de los papitos, los niños identificar algún factor de riesgo*****. Como cables (CONNECIONES ELECTRICAS)**

	
Descripción actividad: ***otro factor de riesgo es como él (fuego, estufa ,gas,)***	**Descripción actividad**: ***en familia se realiza un croquis e identificando los espacios de riesgos en casa.***

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 2	Semana del- 11 al 15
UNIDAD DE ATENCION:	RINCONSITO
Barrio o vereda	VEREDA / SAN ANDRES
PRÁCTICAS TRABAJADAS	PRACTICA - 1
	
Descripción actividad: ***alimentar adecuadamente a nuestros niños y niñas desde nuestras chagras tradicionales .***	**Descripción actividad**: ***desde casa los padres de familia dan a conocer a los niños que la mejor alimentación es lo que produce nuestras huertas.***

	
Descripción actividad: ***a través de imágenes damos a conocer las frutas que debemos consumir y así tener una buena alimentación.***	***Descripción actividad*: *como también la practica en familia el lavado de manos antes de consumir las frutas o verduras.***

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA:3	Semana del 18 al 22
UNIDAD DE ATENCION:	Rinconcito
BARRIO :	Vereda/ san Andrés
PRÁCTICAS TRABAJADAS	Practica 5
	
Descripción actividad: el lavado de mano en los momentos claves; despues de ir al baño finalizar el juego etc.	**Descripción de actividad: dar a conocer al niño y niña la utilización de los desinfectantes.**

	
***Descripción actividad*: mediante la historia (juan con manos limpias) se invitan a que los niños tengan presente las rutinas de higiene.**	**Descripción actividad: damos a conocer las rutinas de higiene y como deben hacerlo nuestros niños y niñas el lavado de manos adecuadamente.**

SEMANA: 4	SEMANA DEL 25 AL 29
UNIDAD DE ATENCION:	RINCONSITO
Barrio o vereda	VEREDA / SAN ANDRES
PRÁCTICAS TRABAJADAS	PRACTICA 13
	

Descripción actividad: ***A través del juego, motivar a los niños a manejar direccionalidad y ejercitar su cuerpo.***	**Descripción actividad***: fomentar el aprendizaje del niño y niña a través de cuentos para que desarrollen su imaginación y permitir la expresión y sentimientos.*
	
Descripción actividad: ***generar experiencias para el disfrute del juego a través de la exploración y el medio.***	**Descripción actividad:** ***papitos realizar un cuento a sus hijos y de acuerdo a ello realizan a los personajes con manualidades***

ELABORADO POR:

NOMBRE MADRE COMUNITARIA: ___RUTH MARIA CUATINDIOY MUYUY

_____

MES DE mayo de 2020

FUNPERS

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 1	DEL 4 AL 8 DE MAYO DEL 2020
UNIDAD DE ATENCION:	HOGAR DEL DIVINO NIÑO
BARRIO :	NAZARETH
PRÁCTICAS TRABAJADAS numero de practica	13
 	  
Descripción actividad: **Realizan trabajos de su creatividad y realizan pequeñas narraciones con sus trabajos elaborados ante su familia**	**Descripción actividad:** **Realizan dibujos y construyen cuentos de su imaginación y los narra ante sus famillares**
Descripción actividad::	**Descripción actividad::**

FUNPERS

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

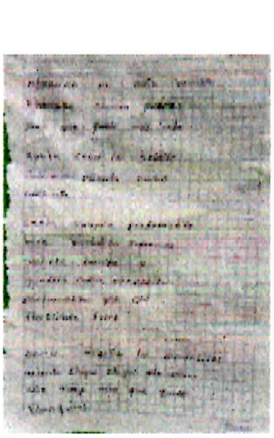
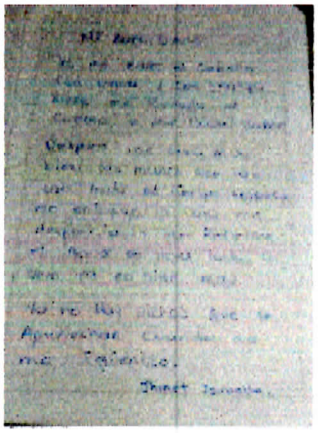
REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 2	DEL 11 AL 15 DE MAYO DEL 2020
UNIDAD DE ATENCION:	HOGAR DEL DIVINO NIÑO
Barrio o vereda	NAZARETH
PRÁCTICAS TRABAJADAS	10
 	  
Descripción actividad: **Elaboración y decoración de una cajita de sorpresas por parte del padre de familia en ella colocara el juguete que más le gusta, el niño o niña introduce la mano y encuentra su juguete preferido, manifestara todo el cariño hacia el muñeco de preferencia y el padre de familia aprovechara para manifestarle todo el cariño y amor que le tiene y elogiara a su hijo por sus logros.**	**Descripción actividad:** **Manifestaciones de cariño, amor, delicadeza hacia su muñeco preferido. Y padre de familia a sus hijo**
Descripción actividad::	**Descripción actividad::**

FUNPERS

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA:3	DEL 18 AL 22 DE MAYO
UNIDAD DE ATENCION:	HOGAR DEL DIVINO NIÑO
BARRIO :	NAZARETH
PRÁCTICAS TRABAJADAS	8
	 
Descripción actividad: **Practicar el correcto cepillado de dientes después de cada comida.**	**Descripción actividad:** **Composición de una canción fomentando el aseo personal y el lavado de dientes.**
Descripción actividad::	**Descripción actividad::**

FUNPERS

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL

REGISTRÓ FOTOGRAFICO ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO

SEMANA: 4	DEL 26 AL 29 DE MAYO
UNIDAD DE ATENCION:	HOGAR DEL DIVINO NIÑO
Barrio o vereda	NAZARETH
PRÁCTICAS TRABAJADAS	11
 	  
Descripción actividad: **Elaboración de un teatrin para fomentar la creatividad del niño mediante una representación teatral del niño a su familia , su familia felicitara y aplaudirá su participación**	**Descripción actividad:** **Utilizando el teatrín realiza las niñas y niños una representación, demostrando sus habilidades, emociones.**
Descripción actividad::	**Descripción actividad::**

ELABORADO POR: Sara Moncayo

NOMBRE MADRE COMUNITARIA:
MES DE mayo de 2020

ACTA No.:	2
FECHA Y LUGAR:	29/05/ 2020 CADA UNA EN SU CASITA
HORA:	9:00 a.m.
TEMA:	PLAN PARA LA ACTIVACIÓN DE RUTA ANTE POSIBLES CASOS DE PRESUNTA INOBSERVANCIA, AMENAZA Y VULNERACIÓN DE DERECHOS Y DIRECTORIO DE ACTORES DEL TERRITORIO.
OBJETIVO	Socializar al talento humano el plan de activación ruta de actuación ante posibles casos de presunta inobservancia, vulneración o amenaza de derechos para un actuar adecuado en garantía de la protección de los niños y niñas.
PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	TALENTO HUMANO
ORDEN DEL DIA	1. Saludo de bienvenida 2. Desarrollo del tema 3. Conclusiones y reflexiones finales

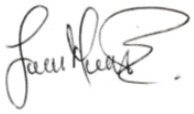
No	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
1.	Se da inicio con el saludo a los asistentes, la socialización se aborda por la plataforma de conferencias de MEET, en primera medida se solicita a los participantes disposición y mantener los micrófonos desactivados para evitar las interrupciones.
2.	A través del recurso de diapositivas se abordan las temáticas y conceptos para que los asistentes cuenten con los conocimientos y la información necesaria y de esta forma en el momento de aplicación tengan las herramientas para participar y saber actuar en el momento de requerirlo como lo contempla en documento mis manos te enseñan. **QUE ES UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS?** Según la ley 1098 de 2006 en su artículo 50 refiere el restablecimiento de los derechos de los NNA como la restauración de su dignidad e integridad como sujetos y de la capacidad para hacer un ejercicio efectivo de los derechos que le han sido vulnerados, es decir, son las decisiones administrativas que se decretan con el objeto de garantizar y restablecer el ejercicio de los derechos de los niños, niñas y adolescentes. **INOBSERVANCIA**: Consiste en el incumplimiento, omisión o negación de acceso a un servicio, o de los deberes y responsabilidades ineludibles de quienes son responsables de garantizar el ejercicio pleno de los derechos de las niñas y niños nacionales o extranjeros que se encuentran en el territorio colombiano o fuera de él. **AMENAZA:** Consiste en toda situación de inminente peligro o de riesgo para el ejercicio de los derechos de todos los niños, las niñas o los adolescentes. **VULNERACIÓN:** Es toda situación de daño, lesión o perjuicio que impide el ejercicio pleno de los derechos de los niños, niñas y adolescentes. Se abordan los conceptos relacionados con Violencia Familiar, Abuso Sexual, Maltrato Infantil, Formas de Maltrato, los entornos donde se puede originar una situación de vulneración de derechos.

No	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	Para esto se tiene estipulado la ruta de atención ante la vulneración de derechos, la cual se implementa cuando los maestros/ as en la interacción constante con los niños y las niñas, detectan alguna novedad que amerite seguimiento o activación de la ruta, se activa directamente con la institución de competencia, el proceso a seguir es pasar el caso al profesional de Apoyo Psicosocial o Apoyo en el área Salud y Nutrición según corresponda para el reporte e informes correspondintes. Si la situación no es urgente, el o la profesional realiza el debido proceso, informa a coordinación local, brinda acompañamiento, orientación y apoyo a las familias de los usuarios con el fin de buscar alternativas que permitan dar solución o mejorar la situación de inobservancia o amenaza de los derechos de los niños y niñas del los HCB si la situación es urgente se realiza la remisión a la entidad competente para que tome acciones frente al caso que se presente. Es de mencionar que, si el proceso de acompañamiento y orientación implementado con las familias no da un resultado positivo, el paso a seguir es buscar la intervención de otras entidades competentes, para lo cual se hace la respectiva remisión por el profesional encargado para que se continúe con el debido proceso. **AUTORIDADES COMPETENTES DEL TERRITORIO:** Defensores de familias, comisaría de familia, autoridades tradicionales, hospital, policía de infancia y adolescencia. **ACCIONES DE SEGUIMENTO** Como último punto se hace la socialización y entrega del directorio telefónico donde se contemplan las instituciones, entidades y actores del territorio vinculados a la ruta de atención. Para evaluar la comprensión de la temática se citan algunos casos y se solicita la participación de algunas agentes y auxiliares pedagógicas en la respuesta a las situaciones descritas, donde se puedo evidenciar la comprensión del tema abordado.
3.	Para finalizar se hace la evaluación de la capacitación donde los participantes voluntariamente dando sus opiniones las cuales fueron de satisfacción frente a la información compartida y las estrategia de socialización.



No	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	No siendo otro el motivo se termina la reunión.

Responsables:



JUDITH ELENA MUÑOZ ORDOÑEZ

COORDINADORA GENERAL
FUNPERS

ADJUNTO MEMORIAS

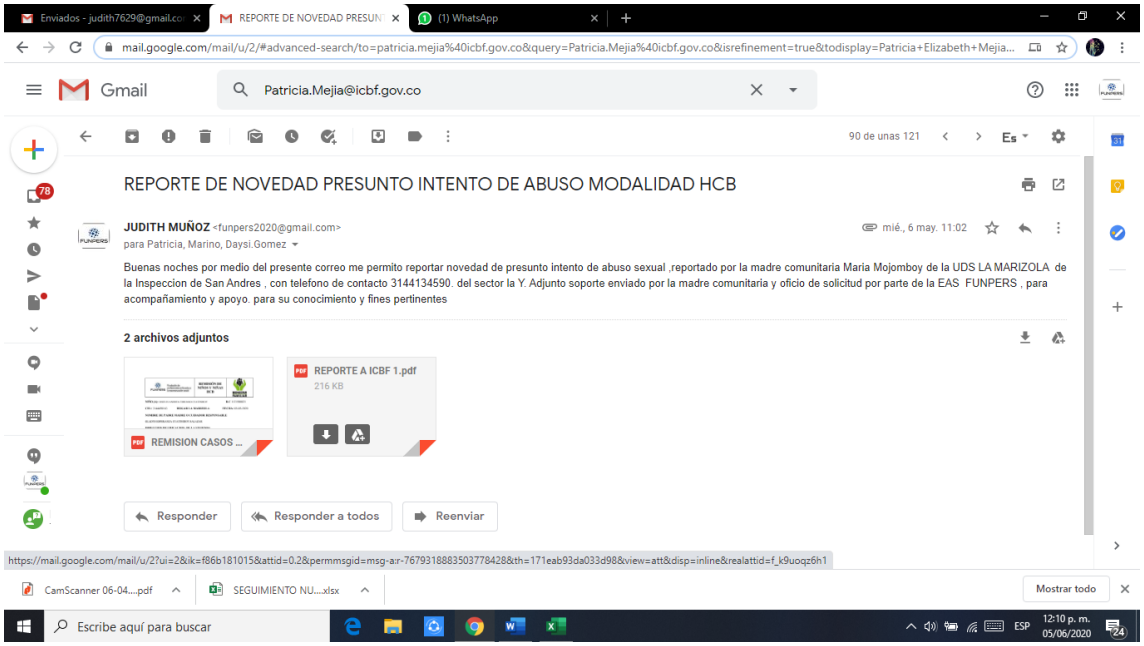
Nit: 900631966-1
Transversal 7 # 6 –55 La Hormiga, Putumayo

INFORME DESCRIPTIVO DE ARTICULACION DE REDES DE PROTECTORAS Y DE APOYO EN SITUACION DE EMERGENCIA SANITARIA MES DE MAYO

Para el mes de mayo se realizó articulación con defensoría de familia e ICBF por caso reportado por la madre comunitaria Maria Mojomboy de la UDS MARIZOLA sobre presunto caso de abuso o conductas inadecuadas realizadas una beneficiaria de la unidad por otro menor.

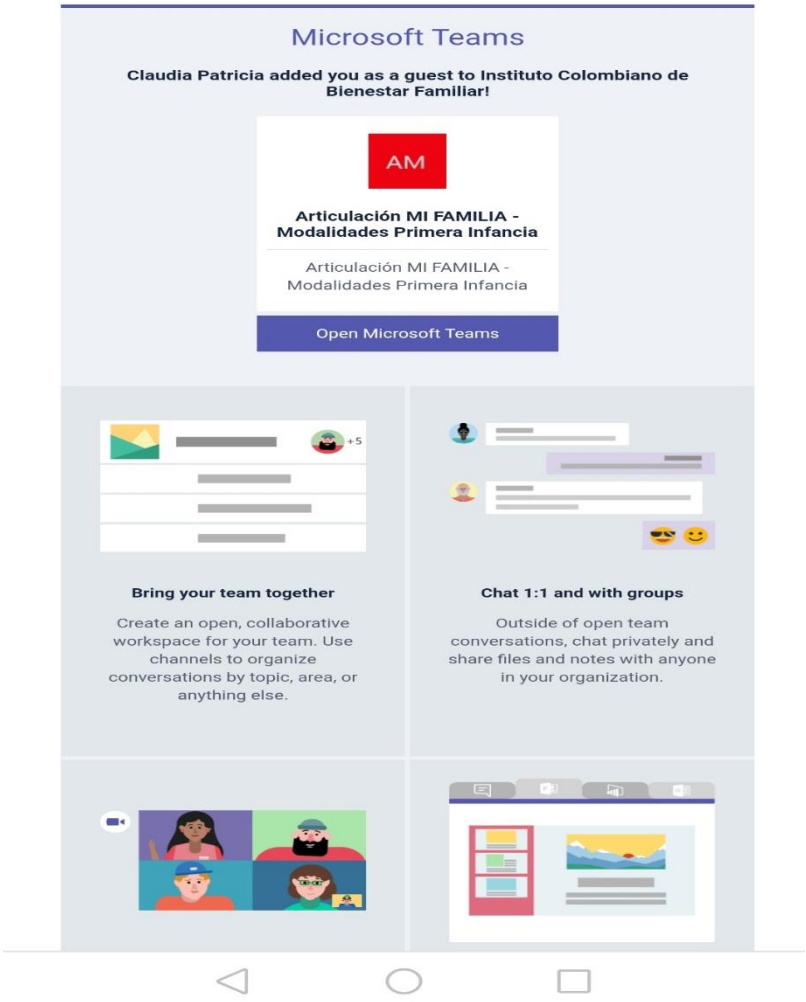
Estas acciones fueron identificadas fueron identificadas por la madre comunitaria mediante contacto telefónico reportada como novedad 3 en el formato de acompañamiento telefónico, a razón la madre comunitaria atendiendo a las capacitaciones brindadas, remite informe de la situación presentada la cual fue reportada a comisaria de familia e ICBF CZ Sibundoy de la cual se adjunta soportes.

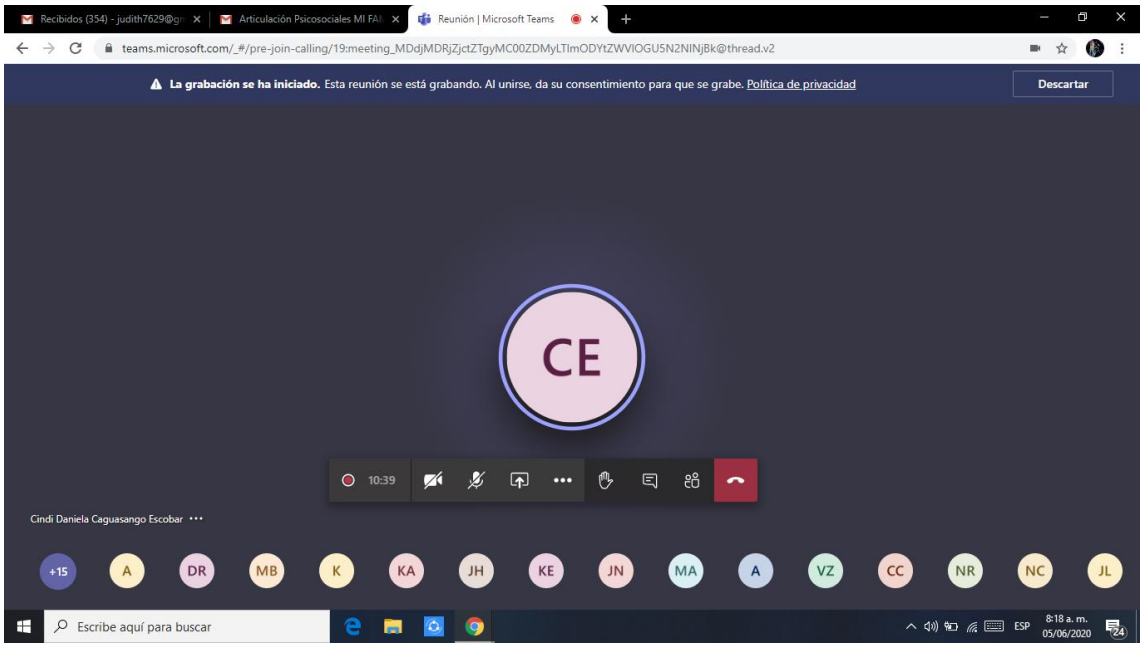
Según menciona la madre comunitaria, la madre usuaria ya ha recibido acompañamiento y asistencia por parte de comisaria de familia del municipio de Santiago por el Doctor Bayrón Torres.



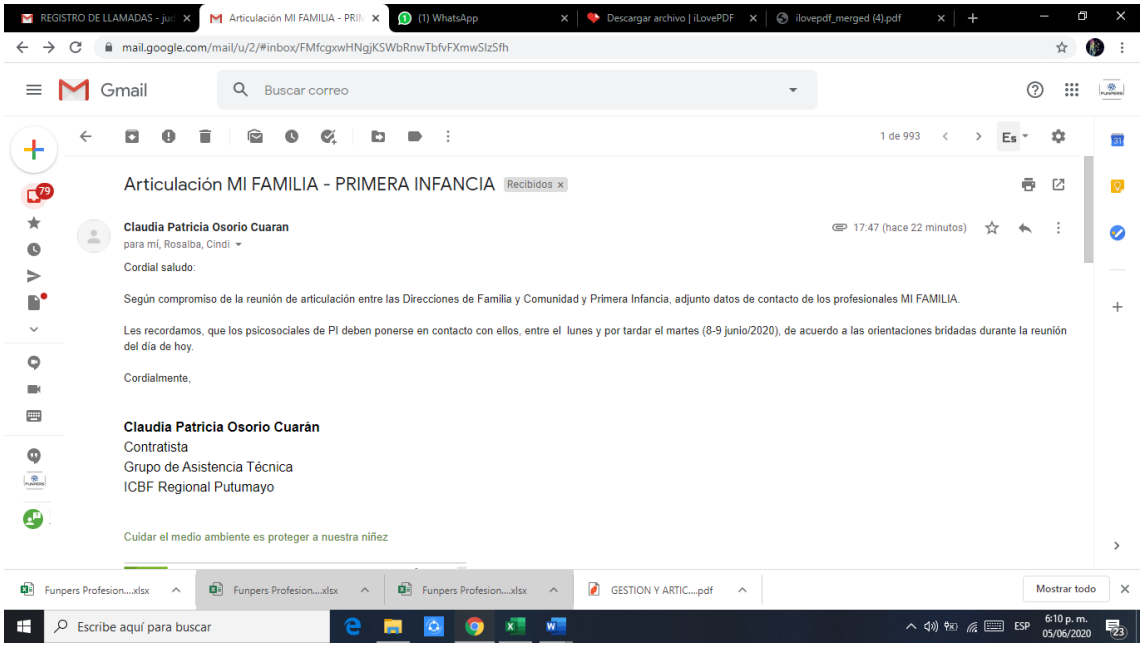
2. Otra red de apoyo que se identifico en el mes de mayo fue el acompañamiento que podra ser articulado con la modalidad MI FAMILIA , de parte de la coordinacion de la modalidad se ha participado en dos acercamientos para contar con sus apoyo a la modalidad en dos familias los cuales tiene focalizados en esta modalidad.

Adjuntos soportes de participacion :




Reunión | Microsoft Teams
teams.microsoft.com/_#/pre-join-calling/19:meeting_MDdjMDRjZjctZTgyMC00ZDMyLTlmODYtZWVlOGU5N2NlNjBk@thread.v2
La grabación se ha iniciado. Esta reunión se está grabando. Al unirse, da su consentimiento para que se grabe. Política de privacidad
Descartar
CE
10:39
Cindi Daniela Caguasango Escobar
+15 A DR MB K KA JH KE JN MA A VZ CC NR NC JL
Escribe aquí para buscar
ESP
8:18 a. m.
05/06/2020


mail.google.com/mail/u/2/#inbox/FMfcgxwHNghCgnDDNGSJWqVbQDZmNHxD
Gmail
Buscar correo
6 de 993
BD USUARIOS MI FAMILIA - PRIMERA INFANCIA
Recibidos
Claudia Patricia Osorio Cuaran
para mí, Rosalba, Cindi, Jose
14:36 (hace 3 horas)
Cordial saludo:
En el marco de la articulación realizada entre la Dirección de Primera Infancia y la Dirección de Familias y Comunidades, para la atención de usuario que se encuentran vinculados en Modalidades de estas dos Direcciones, y dando cumplimiento al compromiso adquirido en la reunión por teams, del día de hoy; se envía base de datos que contiene la información de los usuarios que convergen en los 2 programas de atención.
Agradecemos su atención.
Claudia Patricia Osorio Cuarán
Contratista
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Regional Putumayo
GESTION Y ARTIC....pdf
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar
ESP
6:03 p. m.
05/06/2020



3 , Las madres comunitarias fueron capacitadas en el mes de mayo plan para la activación de la ruta de atención y actuación ante el ICBF o la entidad competente del ente territorial para los casos en donde se presenten posibles señales de vulneración de derecho socialización de los directorios de emergencia.

FUNPERS Fundación de profesionales enfocados a la reconstrucción social	**REMISIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS HCB**	BIENESTAR FAMILIAR

NIÑO (A): JOSELIN ANDREA TORIJANO CUATINDIOY **R.C** 1121508821

CEL: 3144498163 **HOGAR LA MARIZOLA** **FECHA:** 05-05-2020

NOMBRE DE PADRE MADRE O CUIDADOR RESPONSABLE

GLADYS ESPERANZA CUATINDIOY SALAZAR

DIRECCION DE UBICACION: DE LA VIVIENDA

MOTIVO DE REMISIÓN: (RELATE BREVEMENTE LOS HECHOS Y MOTIVO POR EL CUAL SE REALIZA LA REMISION:

Yo Maria Jesusa Mojomboy Madre comunitaria del Hogar La Marizola ubicado en la vereda la Ye, Resguardo Inga San Andrés. En el acompañamiento de llamadas telefónicas a las familias que se realiza a diario, note un cambio en la llamada del día jueves 30 de abril 2020, con la señora Gladys Cuatindioy, un poco indispuesta a la hora de la llamada, pregunte que le sucedía y no me dio respuesta, dijo que todo estaba bien en casa, me quede con la duda y volví a llamar el día de ayer preguntando como se encontraba recibí la misma respuesta que todo estaba bien, pero cuando pregunte por la niña dijo que algo había pasado con Yoselin Andrea Torijano, pero que no era nada grave. El día de hoy martes 05 de mayo de 2020, volví a llamar y le dije a la madre que quería hablar con la niña, entonces fue cuando me comento en un tono de preocupación y al a vez asustada, me percato de que algo está sucediendo por el comportamiento de la señora ella pasa a comentarme que este fin de semana la menor fue víctima de un intento de abuso sexual, presuntamente por un vecino menor de edad aproximadamente de 11 años. Dice la madre que ella en ningún momento descuido a la niña en ese momento me disponía a bañarme cuando llego el niño que es allegado a la familia, quien empezó a jugar con mis hijos, yo me fui a bañar cuando regrese el niño de 11 años había desvestido a mi hija y la estaba besando frente a esto inmediatamente reaccione y llame a los demás integrantes de mi familia, posterior a esto se dio a conocer el caso a las autoridades indígenas quienes en este momento tienen al niño de 11 años en el cabildo bajo usos y costumbres.

Inmediatamente yo como agente educativo, remito este caso a Coordinación de la modalidad HCB Familiar.

Maria Mojomboy

_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO

REMITIDO A: JUDITH MUÑOZ COORDINADORA MODALIDAD HCB FAMILIAR
FECHA DE REMISION 05-05-2020

SIBUNDOY 05 DE MAYO DEL 2020

DOCTORA
PATRICIA MEJIA
COORDINADORA ICBF
CENTRO ZONAL SIBUNDOY

ASUNTO: reporte de presunto caso intento de abuso sexual a beneficiario de la modalidad HCB inspección de San Andrés, Municipio de Santiago.

Cordial Saludo

Por medio del presente oficio, me permito remitir a usted como supervisora del contrato la novedad, reportada por la madre comunitaria María Mojomboy de la UDS LA MARIZOLA de la cual adjunto el reporte de un presunto intento de abuso sexual a de la menor JOSELIN ANDREA TORIJANO CUANTINDIOY, RC 1121508821 de tres años 6 meses hija de la señora GLADIS ESPERANZA CUATINDIOY SALAZAR. según los hechos relatados en el reporte la madre comunitaria, los hechos fueron cometidos por otro menos de edad el cual esta según menciona está a disposición de la autoridad tradicional Inga.
Por esta razón y como es de su conocimiento que la modalidad comunitaria no cuenta con equipo interdisciplinario y dentro de la estrategia MIS MANOS TE ENSEÑAN esta que estas situaciones deben ser remitidas y reportadas al centro zonal, para el acompañamiento psicosocial a la familia de la beneficiaria y la orientación del manejo de la situación a la madre comunitaria, le solicitó muy comedidamente a usted siendo conocedora de su colaboración en brindarlos su apoyo en esta situación para poder atender con de manera integral a nuestros beneficiarios.
Para su conocimiento la ruta en este caso fue activada por un tercero por medio del cabildo por pertenecer a la comunidad indígena Inga, fue la familia de la niña la que puso a disposición de la autoridad tradicional al menor implicado. Que los hechos habían sucedido anteriormente de ser conocidos por la madre comunitaria.

Agradezco de antemano su colaboración y su atención

Atentamente

JUDITH ELENA MUÑOZ
Coordinadora General FUNPERS

Con copia. DEFENSORIA DE FAMILIA

ACTA No.:	2
FECHA Y LUGAR:	29/05/ 2020 CADA UNA EN SU CASITA
HORA:	9:00 a.m.
TEMA:	PLAN PARA LA ACTIVACIÓN DE RUTA ANTE POSIBLES CASOS DE PRESUNTA INOBSERVANCIA, AMENAZA Y VULNERACIÓN DE DERECHOS Y DIRECTORIO DE ACTORES DEL TERRITORIO.
OBJETIVO	Socializar al talento humano el plan de activación ruta de actuación ante posibles casos de presunta inobservancia, vulneración o amenaza de derechos para un actuar adecuado en garantía de la protección de los niños y niñas.
PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	TALENTO HUMANO
ORDEN DEL DIA	1. Saludo de bienvenida 2. Desarrollo del tema 3. Conclusiones y reflexiones finales

No	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
1.	Se da inicio con el saludo a los asistentes, la socialización se aborda por la plataforma de conferencias de MEET, en primera medida se solicita a los participantes disposición y mantener los micrófonos desactivados para evitar las interrupciones.
2.	A través del recurso de diapositivas se abordan las temáticas y conceptos para que los asistentes cuenten con los conocimientos y la información necesaria y de esta forma en el momento de aplicación tengan las herramientas para participar y saber actuar en el momento de requerirlo como lo contempla en documento mis manos te enseñan. **QUE ES UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS?** Según la ley 1098 de 2006 en su artículo 50 refiere el restablecimiento de los derechos de los NNA como la restauración de su dignidad e integridad como sujetos y de la capacidad para hacer un ejercicio efectivo de los derechos que le han sido vulnerados, es decir, son las decisiones administrativas que se decretan con el objeto de garantizar y restablecer el ejercicio de los derechos de los niños, niñas y adolescentes. **INOBSERVANCIA**: Consiste en el incumplimiento, omisión o negación de acceso a un servicio, o de los deberes y responsabilidades ineludibles de quienes son responsables de garantizar el ejercicio pleno de los derechos de las niñas y niños nacionales o extranjeros que se encuentran en el territorio colombiano o fuera de él. **AMENAZA:** Consiste en toda situación de inminente peligro o de riesgo para el ejercicio de los derechos de todos los niños, las niñas o los adolescentes. **VULNERACIÓN:** Es toda situación de daño, lesión o perjuicio que impide el ejercicio pleno de los derechos de los niños, niñas y adolescentes. Se abordan los conceptos relacionados con Violencia Familiar, Abuso Sexual, Maltrato Infantil, Formas de Maltrato, los entornos donde se puede originar una situación de vulneración de derechos.

No	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
	Para esto se tiene estipulado la ruta de atención ante la vulneración de derechos, la cual se implementa cuando los maestros/ as en la interacción constante con los niños y las niñas, detectan alguna novedad que amerite seguimiento o activación de la ruta, se activa directamente con la institución de competencia, el proceso a seguir es pasar el caso al profesional de Apoyo Psicosocial o Apoyo en el área Salud y Nutrición según corresponda para el reporte e informes correspondintes. Si la situación no es urgente, el o la profesional realiza el debido proceso, informa a coordinación local, brinda acompañamiento, orientación y apoyo a las familias de los usuarios con el fin de buscar alternativas que permitan dar solución o mejorar la situación de inobservancia o amenaza de los derechos de los niños y niñas del los HCB si la situación es urgente se realiza la remisión a la entidad competente para que tome acciones frente al caso que se presente. Es de mencionar que, si el proceso de acompañamiento y orientación implementado con las familias no da un resultado positivo, el paso a seguir es buscar la intervención de otras entidades competentes, para lo cual se hace la respectiva remisión por el profesional encargado para que se continúe con el debido proceso. **AUTORIDADES COMPETENTES DEL TERRITORIO:** Defensores de familias, comisaría de familia, autoridades tradicionales, hospital, policía de infancia y adolescencia. **ACCIONES DE SEGUIMENTO** Como último punto se hace la socialización y entrega del directorio telefónico donde se contemplan las instituciones, entidades y actores del territorio vinculados a la ruta de atención. Para evaluar la comprensión de la temática se citan algunos casos y se solicita la participación de algunas agentes y auxiliares pedagógicas en la respuesta a las situaciones descritas, donde se puedo evidenciar la comprensión del tema abordado.
3.	Para finalizar se hace la evaluación de la capacitación donde los participantes voluntariamente dando sus opiniones las cuales fueron de satisfacción frente a la información compartida y las estrategia de socialización.



No	RESUMEN DE TEMAS TRATADOS
No siendo otro el motivo se termina la reunión.	

Responsables:



JUDITH ELENA MUÑOZ ORDOÑEZ

COORDINADORA GENERAL
FUNPERS

ADJUNTO MEMORIAS

Nit: 900631966-1
Transversal 7 # 6 –55 La Hormiga, Putumayo

DIRECTORIO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS SITUACIONES DE AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS

MUNICIPIO: SANTIAGO		MODALIDAD HCB FAMILIAR SANTIAGO		
ENTIDAD	**NOMBRE DEL RESPONSABLE**	**CARGO**	**TELÉFONO**	**SITUACIONES DE COMPETENCIA**
BIENESTAR FAMILIAR	PATRICIA ELIZABETH MEJÍA BUSTOS	DIRECTORA ICBF ZONAL SIBUNDOY	3116278337 4260255	AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS-VIOLENCIA
DEFENSORÍA DE FAMILIA	DAYSI CAROLINA GÓMEZ MONCAYO	DEFENSORÍA DE FAMILIA ICBF ZONAL SIBUNDOY	4260255	AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS-VIOLENCIA
COMISARIO DE FAMILIA	BIRON TORRES MORENO	COMISARIO	3215387424	AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS-VIOLENCIA
INSPECCIÓN DE POLICÍA SANTIAGO	JOSÉ ALEXANDER GUANGA MAURICIO MASMUTA	INSPECTOR SANTIAGO INSPECTOR SAN ANDRÉS	3174382307 3184621960	AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS-VIOLENCIA

DIRECTORIO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS SITUACIONES DE AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS

CABILDO INGA SANTIAGO	COROMOTO JACANAMIJOY	GOBERNADORA	3136316646 3217296908	AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS-VIOLENCIA
CABILDO INGA SAN ANDRÉS	JUAN MOJOMBOY	GOBERNADOR	3136645041	AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS-VIOLENCIA
PERSONERÍA	MIRIAM ALBENY SALAS RODRÍGUEZ	PERSONERA	3203656114	AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS-VIOLENCIA
POLICÍA	INTENDENTE RAFAEL HERNÁNDEZ	COMANDANTE ESTACIÓN DE POLICÍA	3132081550	AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS-VIOLENCIA
FISCALÍA	MILENENE DELGADO	ASISTENTE FISCAL	3118212605 4260423	AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS-VIOLENCIA
JUZGADO MUNICIPAL	ARTURO ARELLANO	JUEZ	3163393040	AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS-VIOLENCIA
REGISTRADURÍA	CARMEN ALICIA MARTÍNEZ	REGISTRADORA	3108090847	AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS-VIOLENCIA

DIRECTORIO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS SITUACIONES DE AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS

Emssanar E.S.S. ¡Siempre cerca de Usted!	GIRALDO SÁNCHEZ	COORDINADOR	3148216398	Apoyo a programas de promoción y prevención: crecimiento y desarrollo y vacunación – higiene oral – valoración visual y auditiva – control prenatal – lactancia materna – curso psicoprofiláctico – nutrición. Articulación. Referencia y contra referencia.
E.P.S INDIGENA MALLAMAS	MARILUZ TOBAR GAVIRIA	AUXILIAR DE APOYO	3185985255	Apoyo a programas de promoción y prevención: crecimiento y desarrollo y vacunación – higiene oral – valoración visual y auditiva – control prenatal – lactancia materna – curso psicoprofiláctico – nutrición. Articulación. Referencia y contra referencia.
	FLORALBA DEJOY	AUXILIAR DE APOYO Santiago y San Andrés.	3218012357	Apoyo a programas de promoción y prevención: crecimiento y desarrollo y vacunación – higiene oral – valoración visual y auditiva – control prenatal – lactancia materna – curso psicoprofiláctico – nutrición. Articulación. Referencia y contra referencia.

DIRECTORIO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS SITUACIONES DE AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS

FAMILIAS EN ACCIÓN	**AMANDA YAMILETH CHAMORRO** **YENNY PATRICIA MADROÑERO**	**ENLACE MUNICIPAL** **ENLACE INDIGENA**	**3167202474** **3193977357**	Articulación institucional Promoción social, programa dirigido por Acción Social de la presidencia de la República, a través del cual se busca llegar a las madres y/o padres del nivel I del SISBEN y aquellas en condición especial de Desplazamiento, Población vulnerable con NNA menores de 18 años.
INSTITUCIONES EDUCATIVAS	**RUTH MARIELA JURADO MONTERO**	**DIRECTORA DE NÚCLEO EDUCATIVO**	**3117470702**	Articulación institucional
INSPECCIÓN DE POLICÍA SANTIAGO	**JOSÉ ALEXANDER GUANGA** **MAURICIO MASMUTA**	**INSPECTOR SANTIAGO** **INSPECTOR SAN ANDRÉS**	**3174382307** **3184621960**	AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS-VIOLENCIA
ENTIDADES PARA EL APOYO A PERSONAS CON ALTERACIONES EN EL DESARROLLO				
E.S.E. HOSPITAL PIO XII DE COLON	CLAUDIA ROCÍO MOLINA CAMPIÑO	GERENTE	0384251792	Alteraciones en el desarrollo
Hospital psiquiátrico Crónicos y agudos	DORA ANGELA BASTIDAS	COORDINADOR ENFERMERÍA	3153685956	Alteraciones en el desarrollo

DIRECTORIO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS SITUACIONES DE AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS

ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC		AUXILIAR DE APOYO		Apoyo a programas de promoción y prevención: crecimiento y desarrollo y vacunación – higiene oral – valoración visual y auditiva – control prenatal – lactancia materna – curso psicoprofiláctico – nutrición. Articulación. Referencia y contra referencia.
ACCIONES DE EMERGENCIA				
BOMBEROS	WILSON GELPUD	COMANDANTE	3122351119	Prevención inminente y atención inmediata de desastres.
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	NANCY SÁNCHEZ	ASOJUNTAS	3216438396	Control social
PROMOCIÓN SOCIAL ALCALDÍA MUNICIPAL				
SISBEN	MILENA MALLAMA	ENLACE MUNICIPAL	3115930300	Articulación institucional. Instrumento de focalización individual que identifica los hogares, las familias o los individuos más pobres y vulnerables.

DIRECTORIO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS SITUACIONES DE AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS

ENTIDADES DEL SECTOR SALUD Y NUTRICIÓN				
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTIAGO PUTUMAYO	LUIS STHANLLY TANDIOY	DIRECTOR LOCAL DE SALUD	3113697687	Afiliacion al SGSSS – salud pública – saneamiento ambiental. Articulación. Promoción social (discapacidad, etnias, adulto mayor y víctimas)
CENTRO DE SALUD	JAIME FIGUEROA	DIRECTOR	3136159305	Apoyo a programas de promoción y prevención: crecimiento y desarrollo y vacunación – higiene oral – valoración visual y auditiva – control prenatal – lactancia materna – curso psicoprofiláctico – nutrición. Articulación. Referencia y contra referencia.
HOSPITAL MUNICIPAL PIO XII	CLAUDIA ROCÍO MOLINA CAMPIÑO	GERENTE	3153621485	Apoyo a programas de promoción y prevención: crecimiento y desarrollo y vacunación – higiene oral – valoración visual y auditiva – control prenatal – lactancia materna – curso psicoprofiláctico – nutrición. Articulación. Referencia y contra referencia.

DIRECTORIO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS SITUACIONES DE AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS

ENTIDADES DEL PUBLICAS GUBERNAMENTALES				
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTIAGO PUTUMAYO	JULIAN ARMANDO ROJAS REVELO	SECRETARIO DE PLANEACION	secplaneacion@santiago-putumayo.gov.co 3188231877	Coordinar la elaboración, reglamentación, ejecución y evaluación del Plan de Ordenamiento Territorial. d) Adelantar las funciones de regulación del uso del suelo, de conformidad con la normativa que expida el Concejo Distrital y en concordancia con la normatividad nacional.
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTIAGO PUTUMAYO	MILLER SOLARTE	GESTION DE RIESGOS	secplaneacion@santiago-putumayo.gov.co 3146836900	Orientar la formulación, implementación, seguimiento y evaluación del Plan Municipal para la Gestión del Riesgo, en los aspectos de reducción del riesgo y preparación para la recuperación.

DIRECTORIO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS SITUACIONES DE AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS

CONCEJO DE SANTIAGO	MARLENY ZAMUDIO LUNA	PRESIDENTA DEL CONSEJO MUNICIPAL	038442267	Orientar la formulación, implementación, seguimiento y evaluación del Plan Municipal para la Gestión del Riesgo, en los aspectos de reducción del riesgo y preparación para la recuperación
	OSCAR FABIAN ERAZO LASSO	SECRETARIA DE DEPORTE Y CULTURA	038442267	La Secretaría del Deporte y la Cultura está encargada de cumplir la función de planificar la práctica del deporte y la recreación, velar por la conservación de los valores, tradiciones, creencias, y ejecutar actividades deportivas y culturales para el desarrollo integral del individuo

DIRECTORIO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS SITUACIONES DE AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS

MUNICIPIO: COLÓN	NOMBRE DE LA UNIDAD:			
ENTIDAD	**NOMBRE DEL RESPONSABLE**	**CARGO**	**TELEFONO**	**SITUACIONES DE COMPETENCIA**
ENTIDADES AMEZANA O VULNERACION DE DERECHOS				
ICBF	**PATRICIA ELIZABETH MEJIA BUSTOS**	**DIRECTORA ICBF ZONAL SIBUNDOY**	**3116278337 4260255**	**AMEZANA O VULNERACION DE DERECHOS – VIOLENCIA**
DEFENSORÍA DE FAMILIA	**DAYSI CAROLINA GÓMEZ MONCAYO**	**DEFENSORA DE FAMILIA ICBF ZONAL SIBUNDOY**	**4260255**	**AMEZANA O VULNERACION DE DERECHOS – VIOLENCIA**
COMISARÍA DE FAMILIA	**LUVIA TRUJILLO**	**COMISARIA**	**3108258244**	**AMEZANA O VULNERACION DE DERECHOS – VIOLENCIA**
INSPECCIÓN DE POLICIA	**GERARDO EFRAIN TONGUINO**	**INSPECTOR**	**3144513781**	**AMEZANA O VULNERACION DE DERECHOS – VIOLENCIA**

DIRECTORIO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS SITUACIONES DE AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS

PERSONERIA	**CAROLA MAYORAL**	**PERSONERA**	**3104117072**	**AMEZANA O VULNERACION DE DERECHOS – VIOLENCIA**
POLICIA	**LISTEH MOSQUERA**	**PATRULLERA**	**3206383804**	**AMEZANA O VULNERACION DE DERECHOS – VIOLENCIA**
FISCALIA	**MILENA DELGADO**	**ASISTENTE FISCAL**	**3118212605 4260423**	**AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS – VIOLENCIA**
JUZGADO MUNICIPAL	**LUIS ALEJANDRO MONCAYO**	**JUEZ**	**4261268 3013744018**	**AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS – VIOLENCIA**
REGISTRADURIA	**JAVIER ORLANDO CAICEDO**	**REGISTRADOR**	**3104215478**	**AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS – VIOLENCIA**
CABILDO INDIGENA INGA	**MANUEL CHASOY**	**GOBERNADOR**	**3146078627**	**AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS – VIOLENCIA**

ENTIDADES ADMINISTRATIVAS Y GUBERNAMENTALES				
DIRECCION LOCAL DE SALUD	**TITULAR: DORA TISOY**	**SECRETARIA DE SALUD**	**3104388219**	Afiliación al SGSSS – salud pública – saneamiento ambiental. Articulación. Promoción social (discapacidad etnias, adulto mayor y victimas).
HOSPITAL MUNICIPAL PIO XII	**CLAUDIA ROCIO MOLINA CAMPIÑO**	**GERENTE**	**3153621485**	Apoyo a programas de promoción y prevención: crecimiento y desarrollo y vacunación –– higiene oral – valoración visual y auditiva – control prenatal – lactancia materna – curso psicoprofiláctico – nutrición. Articulación. referencia y contra referencia

DIRECTORIO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS SITUACIONES DE AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS

ESE URGENCIAS	**ANABELLY MEJIA**	**JEFE DE URGENCIAS**	**3178571978**	Atención de urgencias
EMSSANAR	**MIGUEL ANGEL AGUIRRE**	**ATENCIÓN AL USUARIO**	**3167425648**	Apoyo a programas de promoción y prevención: crecimiento y desarrollo y vacunación —- higiene oral – valoración visual y auditiva – control prenatal – lactancia materna – curso psicoprofilactico – nutrición. Articulación. referencia y contra referencia
EPS AIC	**CARMEN ROSA TISOY**	**ATENCIÓN AL USUARIO**	**3203894416**	Apoyo a programas de promoción y prevención: crecimiento y desarrollo y vacunación —- higiene oral – valoración visual y auditiva – control prenatal – lactancia materna – curso psicoprofilactico – nutrición. Articulación.

				referencia y contra referencia
IPS INGA CAMENTSA	**HECTOR CHASOY**	**ATENCIÓN AL USUARIO**	**3204518931**	Apoyo a programas de promoción y prevención: crecimiento y desarrollo y vacunación —– higiene oral – valoración visual y auditiva – control prenatal – lactancia materna – curso psicoprofilactico – nutrición. Articulación. referencia y contra referencia
MALLAMAS	**JUAN JAJOY MAVISOY**	**AUXILIAR DE ATENCIÓN AL USUARIO**	**3175120782**	Apoyo a programas de promoción y prevención: crecimiento y desarrollo y vacunación —– higiene oral – valoración visual y auditiva – control

				prenatal – lactancia materna – curso psicoprofilactico – nutrición. Articulación. referencia y contra referencia
ACCIONES DE EMERGENCIA				
BOMBEROS	**JAVIER BENAVIDES**	**COMANDANTE**	**3157802049-3127851207**	Prevención inminente y atención inmediata de desastres
JUNTA DE ACCION COMUNAL	**GILBERTO MELO**	**ASOJUNTAS**	**3127732786**	Control social.
PROMOCION SOCIAL ALCALDIA MUNICIPAL				
SISBEN	**LEIDY POTOSI**	**MUNICIPAL**	**3127786993**	Articulación institucional. Instrumento de focalización individual que identifica los hogares, las familias o los individuos más

				pobres y vulnerables.
FAMILIAS EN ACCION	**ERIKA CHINGAL** **MIRIAM JAJOY**	**ENLACE MUNICIPAL** **ENLACE INDIGENA**	**3235774076** **3204754961**	Articulación institucional Promoción social, programa dirigido por Acción Social de la presidencia de la Republica, a través del cual se busca llegar a las madres y/o padres del nivel I del SISBEN y aquellas en condición especial de Desplazamiento, Población vulnerable con NNA menores.
INSTITUCIONES EDUCATIVAS	**RUTH MARIELA JURADO MONTERO**	**DIRECTORA NUCLEO EDUCATIVO**	**3117470702**	Articulación institucional.
INSTITUCIONES EDUCATIVAS	**JORGE CALPA PAZOS**	**RECTOR**	**3122862759**	Articulación institucional.

DIRECTORIO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS SITUACIONES DE AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS

ENTIDADES PARA APOYO A PERSONAS CON ALTERACIONES EN EL DESARROLLO				
HOSPITAL PSIQUIÁTRICO	**DORANGELA BASTIDAS**	**ENFERMERA JEFE**	**0384251792 3206749684**	Alteraciones en el desarrollo.
SECRETARIAS MUNICIPALES Y DE GOBIERNO				
SECRETARIA DE GOBIERNO	**MELBA JURADO**	**SECRETARIA DE GOBIERNO**	**3122994535**	Ejercer en el municipio las funciones de control interno en las diferentes dependencias a fin de garantizar la adecuada aplicación de los procesos y procedimientos previamente establecidos
SECRETARIA DE PLANEACION	**INDIRA LOPEZ**	**SECRETRIA DE PLANEACION**	**3136568301**	Coordinar la elaboración, reglamentación, ejecución y evaluación del Plan de Ordenamiento Territorial. d) Adelantar

				las funciones de regulación del uso del suelo, de conformidad con la normativa que expida el Concejo Distrital y en concordancia con la normatividad nacional.
GESTION DE RIESGOS	**DANIELA LOPEZ**	**ENLACE DE GESTION DE RIESGOS**	**3174335009**	Orientar la formulación, implementación, seguimiento y evaluación del Plan Municipal para la Gestión del Riesgo, en los aspectos de reducción del riesgo y preparación para la recuperación.
PRESIDENTE DEL CONSEJO MUNICIPAL	**PABLO DESCANCE**	**REPRESENTA ENTIDAD DE CONTROL**	**3103604252**	Orientar la formulación, implementación, seguimiento y evaluación del Plan Municipal para la Gestión del Riesgo, en los aspectos de reducción del riesgo y preparación para la

				recuperación
SECRETARIA DE CULTURA Y DEPORTES	**FARID MURIEL**		**3166528806**	La Secretaría del Deporte y la Cultura está encargada de cumplir la función de planificar la práctica del deporte y la recreación, velar por la conservación de los valores, tradiciones, creencias, y ejecutar actividades deportivas y culturales para el desarrollo integral del individuo

DIRECTORIO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS SITUACIONES DE AMENAZA O VULNERACION DE DERECHOS

MUNICIPIO: SAN FRANCISCO ***NOMBRE DE LA UNIDAD:***

ENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	TELEFONO	SITUACIONES DE COMPETENCIA
ENTIDADES AMEZANA O VULNERACION DE DERECHOS				
ICBF	**PATRICIA ELIZABETH MEJIA BUSTOS**	**DIRECTORA ICBF ZONAL SIBUNDOY**	**3116278337**	**AMEZANA O VULNERACION DE DERECHOS – VIOLENCIA**
DEFENSOR DE FAMILIA	**DAYSI CAROLINA GOMEZ MONCAYO**	**DEFENSORA DE FAMILIA ICBF ZONAL SIBUNDOY**	**3183637474**	**AMEZANA O VULNERACION DE DERECHOS – VIOLENCIA**
COMISARIA DE FAMILIA	**NUBIA TRUJILLO**	**COMISARIA**	**3108258244**	**AMEZANA O VULNERACION DE DERECHOS – VIOLENCIA**
INSPECCION DE POLICIA	**MARTHA CECILIA MAYORAL**	**INSPETORA**	**3116480083**	**AMEZANA O VULNERACION DE DERECHOS – VIOLENCIA**
PERSONERIA	**GERMAN NAVARRO**	**PERSONERO**	**3122335948**	**AMEZANA O VULNERACION DE DERECHOS – VIOLENCIA**
FISCALIA	**MILENENE DELGADO**	**ASISTENTE FISCAL**	**3118212605 4260423**	**AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS – VIOLENCIA**

DIRECTORIO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS SITUACIONES DE AMENAZA O VULNERACION DE DERECHOS

JUZGADO MUNICIPAL DE FAMILIA	**JUAN ERAZO VILLOTA**	**JUEZ**	**4261268**	**AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS – VIOLENCIA**
REGISTRADURIA	**YOLANDA OBANDO**	**REGISTRADORA**	**3104055619**	**AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS – VIOLENCIA**

DIRECTORIO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS SITUACIONES DE AMENAZA O VULNERACION DE DERECHOS

ENTIDADES SECTOR SALUD Y NUTRICION

DIRECCION LOCAL DE SALUD	**NELCY MEDINA**	**SECRETARIA DE SALUD**	**3225074211**	Afiliación al SGSSS – salud pública – saneamiento ambiental. Articulación. Promoción social (discapacidad etnias, adulto mayor y victimas).
ESE MUNICIPAL	**ROSA CLAUDIA OBANDO**	**ENFERMERA**	**3144177188**	Apoyo a programas de promoción y prevención: crecimiento y desarrollo y vacunación — higiene oral – valoración visual y auditiva – control prenatal – lactancia materna – curso psicoprofilactico – nutrición. Articulación. referencia y contra referencia
ESE URGENCIAS	**AMPARO OJEDA**	**CORDINADORA HOSPITALIZACION URGENCIAS**	**3144177188**	Atención de urgencias
PUESTO DE SALUD VEREDAL	**ROSA CLAUDIA OBANDO**	**ENFERMERA**	**3144177188**	Apoyo a programas de promoción y prevención: crecimiento y desarrollo y vacunación — higiene oral – valoración visual y auditiva – control prenatal – lactancia materna – curso psicoprofilactico – nutrición. Articulación. referencia y contra referencia

EPS1 EMSSANAR	**ARLES ARCINIEGAS**	**COORDINADOR**	**3133419870**	Apoyo a programas de promoción y prevención: crecimiento y desarrollo y vacunación — higiene oral – valoración visual y auditiva – control prenatal – lactancia materna – curso psicoprofilactico – nutrición. Articulación. referencia y contra referencia
EPS 2 AIC	**ROSA ELENA JAMIOY**	**COORDINADORA**	**3144698797**	Apoyo a programas de promoción y prevención: crecimiento y desarrollo y vacunación — higiene oral – valoración visual y auditiva – control prenatal – lactancia materna – curso psicoprofilactico – nutrición. articulación. referencia y contra referencia
PROMOCION SOCIAL ALCALDIA MUNICIPAL				
SISBEN	**ESNEIDER DELGADO**	**ENLACE MUNICIPAL**	**312692009**	Articulación institucional. Instrumento de focalización individual que identifica los hogares, las familias o los individuos más pobres y vulnerables.

FAMILIAS EN ACCION	**CAMILO ORTIZ**	**ENLACE MUNICIPAL COMUNIDAD INDIGENA**	**3117772506**	Articulación institucional Promoción social, programa dirigido por Acción Social de la través del cual se busca llegar a las madres y/o padres del nivel I del SISBEN y aquellas en condición especial de Desplazamiento, Población vulnerable con NNA menores de 18 años.
ENLACE DE VICTIMAS	**YONATAN PERAFAN MORENO**	**ENLACE DE VICTIMAS**	**3127924836**	Atención a usuarios del registro único de victimas
ENTIDADES PARA APOYO A PERSONAS CON ALTERACIONES EN EL DESARROLLO				
Hospital psiquiátrico	**CLAUDIA ROCIO MOLINA**	**GERENTE**	**(038)4251792**	Alteraciones en el desarrollo
Hospital psiquiátrico	**AMPARO ORJUELA**	**COORDINADOR ENFERMERIA**	**3153685956**	Alteraciones en el desarrollo

DIRECTORIO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS SITUACIONES DE AMENAZA O VULNERACION DE DERECHOS

SECRETARIAS MUNICIPALES Y DE GOBIERNO				
SECRETARIA DE GOBIERNO	**CAMPO JULIAN ACOSTA**	**SECRETARIA DE GOBIERNO**	**3218365893** gobierno@sanfranciscoputumayo.go.co	Ejercer en el municipio las funciones de control interno en las diferentes dependencias a fin de garantizar la adecuada aplicación de los procesos y procedimientos previamente establecidos
SECRETARIA DE PLANEACION	**MARIO EDUARDO MAYORAL NAVARRO**	**SECRETRIA DE PLANEACION**	**3115712525** gobierno@sanfranciscoputumayo.go.co	Coordinar la elaboración, reglamentación, ejecución y evaluación del Plan de Ordenamiento Territorial. d) Adelantar las funciones de regulación del uso del suelo, de conformidad con la normativa que expida el Concejo Distrital y en concordancia con la normatividad nacional.

GESTION DE RIESGOS	**MARIO EDUARDO MAYORAL NAVARRO**	**ENLACE DE GESTION DE RIESGOS**	**3115712525** gobierno@sanfranciscoputumayo.go.co	Orientar la formulación, implementación, seguimiento y evaluación del Plan Municipal para la Gestión del Riesgo, en los aspectos de reducción del riesgo y preparación para la recuperación.
PRESIDENTE DEL CONSEJO MUNICIPAL	**EVER ASCUNTAR SOLARTE**	**REPRESENTA ENTIDAD DE CONTROL**	**3222117737** Eversol35@gmail.com	Orientar la formulación, implementación, seguimiento y evaluación del Plan Municipal para la Gestión del Riesgo, en los aspectos de reducción del riesgo y preparación para la recuperación
SECRETARIA DE CULTURA Y DEPORTES	**DAIRA CAMILA RIASCOS ORTIZ** **HERNY FUENMAYOR**	**CULTURA Y DEPORTE** **COORDINADOR DE CULTURA**	**3134249570** camila.riascod@hotmail.com **31553887638**	La Secretaría del Deporte y la Cultura está encargada de cumplir la función de planificar la práctica del deporte y la recreación, velar por la conservación de los

				valores, tradiciones, creencias, y ejecutar actividades deportivas y culturales para el desarrollo integral del individuo
GOBERNADOR DE CABILDO INCA-KAMENTZA	**SALVADOR JACANAMEJOY**	**ETNIA INGA KAMETZA**	**3145116268**	ENFOQUE DIFERENCIAL

PLAN DE TRABAJO CON LAS FAMILIAS ESTRATEGIA MIS MANOS TE ENSEÑAN MES DE MAYO MODALIDADA COMUNITARIA

CONTRATO 091



SEMANA	PRACTICA S	RETO	RECURSOS
DEL 4 AL 8 DE MAYO	9 Y 12 SEGUMIENTO AL DESARROLLO	MI CASITA UN LUGAR SEGURO	La familia elabora emoticones de caritas enfadadas para ubicarlas en los espacios que los niños deben evitar y explicaran a sus hijos e hijas porque se ubicaron estas caritas en esos espacios
DEL 11 AL 15 DE MAYO	5,1,13	MIS MANOS MAGICAS EN LA COCINA	• Motivándolos con la preparación de alimentos que sean de su agrado, dándoles instrucciones cortas y precisas y permitiendo que se equivoquen, sin

			que esto genere consecuencias de tipo negativo” • Generar experiencias para el disfrute del juego, la creación, exploración, juego y literatura, con niños y niñas. . La actividad y reto programado fue de gran aceptación ya que la receta fue sencilla y con ingredientes que a los niños le gusta y fáciles de obtener. Además que los niños y la familia realizaron algunos cambios en la receta según sus gustos.
del 18 al 22 de MAYO	**PRACTICAS 3-6-11**	LAS TAREAS DOMESTICAS UNA AVENTURA FAMILIAR	La importancia de enseñar he involucrar a los niños y niñas en algunas labores de la casa bajo la protección de sus padres. Elaborar un cronograma

			promoviendo la participación familiar
Semana del 25 al 29	14,5 Y 6	“ Las fotos cuentas historias”	• Recordar siempre fechas especiales esenciales para involucrar a los niños con sus demás familiares Finalmente se compartirá un video denominado “identidad en los niños” donde reforzaremos la práctica y los padres acompañaran a los niños para que se dibujen con lo que más le guste hacer al niño y además realizaran el reto denominado “las fotos cuentan historias” donde cada niño será el creador de la historia según la foto que plasme

Sabías que...

Las camas para adultos no son lugares seguros para que los bebés duerman.

MIS MANOS TE ENSEÑAN A CUIDARNOS

Buscando buscando el tesoro estás, en la casa que es un lugar sin igual; pero ¡atención!, sustancias tóxicas nos podemos encontrar. Desinfectantes y detergentes descuidados pueden estar, o peor aún, en envases que no son los originales los podemos encontrar; esta práctica debemos erradicar si accidentes queremos evitar. Lo mejor que puede pasar, es que desinfectantes y detergentes en lugares seguros deben estar.

Líquidos que puedan causarme daño, de mi vista fuera deben estar, los adultos deben, como cuidadores garantizar, que intoxicaciones o envenenamientos nunca nunca vayan a pasar.

Sabías que...

Entre los 2 y 5 años se incrementan los casos de intoxicaciones, caídas de altura y los ahogamientos.

MIS MANOS TE ENSEÑAN A CUIDARNOS

Hemos encontrado un gran acantilado, hemos atravesado un bosque enredado, pero nada más peligroso que algunos lugares en casa descuidados.

Si las escaleras hemos de usar, tomados de las barandas y sin correr las vamos a atravesar; es mejor cera y tapetes no colocar porque nos podemos resbalar. Cerca de las ventanas no vamos a jugar; puertas y rejas debemos asegurar para peligros evitar.

Si el tesoro queremos encontrar, nunca solos nos deben dejar. Acompañados somos un equipo, solitos hay peligros de muchos tipos.

Sabías que...

Los accidentes son evitables y no son hechos fortuitos o asociados al azar.

MIS MANOS TE ENSEÑAN A CUIDARNOS

Buscando el tesoro nos divertimos y reímos mucho; sin embargo, es importante no correr por el hogar mientras se sostienen objetos que puedan romperse con facilidad o lastimarnos.

También debemos impedir que las niñas y niños corran con objetos dentro de la boca, como comida, o con elementos que representen riesgo de ahogamiento.

Si en busca del tesoro estás, a tu hermanito o hermanita bebé debes cuidar; hay que cambiarle el pañal, pero dejarlo solo jamás.

Nunca dejarlo sobre camas o muebles de donde pueda resbalar, rodar y caerse. Ellos requieren de toda nuestra atención.

MIS MANOS TE ENSEÑAN A CUIDARNOS

Al iniciar la búsqueda del tesoro, recuerda que el suelo de nuestro hogar, libre de obstáculos vamos a dejar.

Evita el uso de tapetes que no se fijen bien al suelo. También debemos mantener, a una altura considerable, objetos que puedan caerse, romperse o que tengan líquidos que puedan regarse, estén calientes o sean peligrosos.

Si el piso de nuestra casa resbaladizo está, debemos evitar regar o esparcir líquidos o sustancias que peligro puedan ocasionar, pues las niñas y niños pueden deslizarse de manera brusca y caerse, golpearse y lastimarse.

Sabías que...

Los accidentes pueden ser fatales y dejar secuelas físicas y psicológicas.

EL MORICHAL



MIS MANOS TE ENSEÑAN A CUIDARNOS

Los tesoros escondidos en la isla no se pueden encontrar, por muchas pistas que tengamos que buscar. ¡Atención!, hay un lugar que escondido siempre está, pero que un peligro puede representar. Hablamos de los tomacorrientes, con los que no debemos jugar y bien tapados o sellados siempre deben estar, para al alcance de las niñas nunca estar.

Los tomacorriente tampoco vamos a sobrecargar, porque no nos queremos electrocutar, la vida debemos conservar y el riesgo debemos mitigar.

Sabías que...

Las caídas desde el mismo o diferente nivel son los accidentes más frecuentes en la infancia.

Activar Wind

MIS MANOS TE ENSEÑAN A CUIDARNOS

A la hora del tesoro buscar, los sanitarios tapados deben estar y los recipientes, baldes, platones y ollas con líquidos vamos a alzar. También, los depósitos de agua como pilas, aljibes y albercas vamos siempre a tapar; recordemos que con 3 centímetros de agua nada más, nos podemos ahogar.

Sabías que...

Los juguetes para niños menores de 36 meses deben ser de dimensiones suficientemente grandes para que no puedan ser tragados

El futuro es de todos

Gobierno de Colombia

#Mis Manos Te Enseñan

Experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempos de Coronavirus



BIENESTAR FAMILIAR

PRESENTACIÓN

Estimadas comunidades, familias, madres, padres y cuidadores:

Las orientaciones sobre las prácticas de cuidado y crianza continúan y para nosotros es prioritario acompañarlos en estos procesos, al igual que seguir garantizando la alimentación de la familia y la permanencia en los hogares.

Sabemos que bajo las circunstancias actuales, las medidas preventivas reiteran la importancia de quedarnos en casa. Por esta razón, los invitamos a seguir aprovechando este tiempo en familia, a que se diviertan con las niñas y los niños y a que hagamos de nuestros hogares un espacio lleno de exploraciones, juegos, expresiones artísticas y disfrute de la literatura.

Recorreremos un camino juntos, lleno de aventuras y retos, en el que encontraremos diversas actividades, recomendaciones, experiencias y consejos para compartir con las niñas, los niños, las mujeres gestantes y las familias, durante este aislamiento preventivo obligatorio.

Es así como hemos creado un mapa que los guiará en el descubrimiento de los diferentes tipos de tesoros que allí se encuentran:

Mis manos te enseñan: con tesoros para la exploración, el juego y el desarrollo de experiencias artísticas con las niñas, los niños y las mujeres gestantes. Esperamos que disfruten y hagan un uso adecuado de los materiales que vienen incluidos en este kit.

Mis manos te enseñan a alimentarnos: con tesoros relacionados con alimentación y hábitos de vida saludable.

Mis manos te enseñan a cuidarnos: con tesoros sobre recomendaciones para cuidar a las niñas, niños y mujeres gestantes en los espacios y entornos del y alrededor del hogar.

Mis manos te enseñan a protegernos: con tesoros para prevenir situaciones que vulneren o atenten contra la integridad y la vida de las niñas, los niños y las mujeres gestantes. En más detalle, se trata de tesoros que nos enseñan a manejar y a hablar sobre las emociones.



Ten en cuenta que

Podrán explorar este camino como ustedes deseen; no necesitan un orden especial para dirigirse a alguno de los lugares del mapa.

ESPERAMOS QUE DISFRUTEN DE ESTA AVENTURA...

¿QUIÉNES ME ACOMPAÑARÁN A BUSCAR LOS TESOROS?

MIS JUEGOS FAVORITOS SON:

LA MONTAÑA



EL CAFETAL



EL VOLCÁN



MI COMIDA FAVORITA ES:

MI ÚLTIMA CAÍDA O ACCIDENTE FUE...



EN MIS RATOS LIBRES ME GUSTA...

LA PLAYA



ME SIENTO MUY FELIZ CUANDO...

EL MORICHAL



LA CIÉNAGA



ME MOLESTO CUANDO...

LA MONTAÑA



Sabías que...

Con papel blanco podemos hacer barcos. Recordemos cómo lo hacíamos antes y enseñemos a las niñas y niños a elaborarlos; animemos a todos en casa a hacerlos y a pintarlos. También se pueden usar las hojas en blanco para armar un álbum de tesoros: pegamos hojas secas, botones, empaques, pequeños dibujos, recortes especiales de una revista, serpentinas y cintas de colores, pegatinas, calcomanías o podemos llenar las hojas de sellos.

MIS MANOS TE ENSEÑAN

¿Qué necesitamos?

- Papel blanco.
- Témperas.
- Cinta.
- Objetos como soga, pita, lana o un cordón de zapato.

Vamos a crear un… Carnaval de colores

Seguimos recorriendo la isla y encontramos dos tesoros: **papel blanco y témperas**. Extiende varias hojas en el piso: pueden fijarlas con cinta para que no se muevan o simplemente colocarlas sobre el suelo. Podemos inflar algunas bombas, untarlas de pintura de muchos colores, dejarlas volar hasta que caigan sobre las hojas blancas y ver las curiosas formas que se hacen. Podemos buscar en casa, soga, pita, lana o el cordón de un zapato; untarlos de tempera de varios colores y jugar a hacer culebritas, ondas o cualquier forma sobre las hojas blancas. También podemos hacer muchas tiras de papel blanco y dibujar huellas sobre el piso, con la punta de los dedos y pintura; luego podemos unirlas con estas tiras de papel. Al final, también pintaremos las tiras de papel con los dedos y podremos mezclar los colores a nuestro antojo.

¿Qué estamos viviendo?
¿Qué estamos aprendiendo?

Con esta experiencia, las niñas y los niños observan a los adultos mientras hacen actividades y los imitan, señalan o conversan sobre objetos sencillos, que manipulan y exploran de muchas formas. Se sienten atraídos por acciones como untarse y dejar huella sobre superficies, sin formas o siluetas totalmente definidas. Algunos niños y niñas descubren materiales y otros los reconocen.

MIS MANOS TE ENSEÑAN A PROTEGERNOS

En el camino de la búsqueda de tesoros, podemos encontrarnos con otras y otros y debemos aprender a reconocer sus emociones, "ponerse en el lugar del otro". A esto le llamamos empatía.

Cada persona vive y pasa por diferentes emociones, de acuerdo a su experiencia o su historia de vida. Cuando estamos en una comunidad o familia, cada integrante es un ser único y aunque experimentemos la misma situación en casa, la vivimos de manera diferente. Por lo tanto, es importante buscar estrategias para saber qué está pasando con el otro, por ejemplo, preguntarle qué siente o qué piensa, escucharlo, escribir cartas y compartirlas, darle espacios para estar solo, abrazarlo, entre otras.

MIS MANOS TE ENSEÑAN A ALIMENTARNOS

Nombre de la preparación	Ingredientes	Medida o cantidad	Preparación
Buñuelo de papa o de arroz	Esta receta alcanza para 12 porciones grandes. Nota: si prefiere, para esta receta puede utilizar 4 pocillos de arroz cocido.		
	Harina de trigo	2 cucharadas soperas	1. Cocine las papas peladas hasta que ablanden, escúrralas y déjelas enfriar. 2. Triture las papas con un tenedor. 3. Ralle el queso y mézclelo con el puré de papa, la harina, el huevo y el azúcar. 4. Amase bien la mezcla y agregue la leche, poco a poco, hasta obtener una masa suave. 5. Forme los buñuelos y cubra cada uno completamente con la miga de pan o pan rallado. 6. En una olla o sartén ponga a calentar aceite suficiente. 7. Cuando el aceite esté caliente, fría los buñuelos hasta que estén dorados.
	Papa común	4 unidades medianas	
	Queso	½ libra	
	Huevo	1 unidad	
	Leche líquida	½ pocillo tintero	
	Miga de pan o pan rallado	½ pocillo	
	Aceite para freír	1 litro	
	Aceite vegetal	1 cucharada	
	Cebolla picada de su preferencia	1 cucharada	
	Tomate picado	1 cucharada	
	Pepino de guiso o acelga o espinaca	2 cucharadas soperas	
	Sal	Al gusto	

Sabías que...

Planear las comidas de la semana facilita la compra de los alimentos y asegura la calidad y variedad de la alimentación.

MIS MANOS TE ENSEÑAN A CUIDARNOS

Buscando el tesoro nos divertimos y reímos mucho; sin embargo, es importante no correr por el hogar mientras se sostienen objetos que puedan romperse con facilidad o lastimarnos.

También debemos impedir que las niñas y niños corran con objetos dentro de la boca, como comida, o con elementos que representen riesgo de ahogamiento.

Si en busca del tesoro estás, a tu hermanito o hermanita bebé debes cuidar; hay que cambiarle el pañal, pero dejarlo solo jamás.

Nunca dejarlo sobre camas o muebles de donde pueda resbalar, rodar y caerse. Ellos requieren de toda nuestra atención.

Sabías que...

Los accidentes son evitables y no son hechos fortuitos o asociados al azar.

MIS MANOS TE ENSEÑAN

¿Qué necesitamos?

- * Plastilina.
- * Objetos del patio.
- * Rodillo.
- * Tacitas.
- * Objetos que pueda encontrar en casa.

Vamos a crear… Amasando, amasando y cosas formando

La isla del tesoro nos depara encuentros mágicos, objetos que brillan, otros pesados, unos gigantes, pero solo hay uno capaz de dejarse doblar, aplastar y ablandar la plastilina. Si hay algo que las niños y niños disfrutan es hacer mil cosas con ella; "hacer comida" es una de las más conocidas: se puede hacer pan, galletas, pollo, bananos, una taza de café, etc. Crea con las niñas y los niños aquellas cosas que más les gustan.

Otra cosa que no deberíamos dejar de hacer con plastilina es usarla como base para elaborar moldes de infinidad de elementos. ¿Y qué tal si aplastas muy bien la plastilina y después tomas una moneda, una llave, una tapa de gaseosa y ves qué silueta se forma? Es más, puedes ir al patio o cualquier lugar de la casa y tomar objetos para hacer moldes con plastilina: palitos, piedras, semillas o frutos que han caído de un árbol.

¿Qué estamos viviendo? ¿Qué estamos aprendiendo?

Jugar con plastilina permite a las niñas y los niños descubrir sus emociones y expresar sus pensamientos. Además, es bien conocido que las primeras producciones artísticas, dibujos y pinturas de muchas niñas y niños alrededor del mundo se hacen con plastilina, lo cual los lleva a iniciarse en el gusto por la forma, la creatividad y los lenguajes artísticos. No hay que olvidar que el trabajo con plastilina fomenta la concentración y la imaginación.

EL CAFETAL



Sabías que...

Con plastilina puedes hacer infinidad de cosas. Una de ellas es lanzar bolitas dentro de diversas tazas que puedes ubicar en el patio o en una parte de la casa donde se pueda jugar. Puedes hacer aros de plastilina de muchos colores y ensartarlos en una tira de lana o pita o en una varita o palito que tengas en casa. Otro día podrías amasar plastilina con un rodillo hasta tener una masa extendida. Puedes tomar un lápiz o esfero que ya no tenga tinta y jugar a hacer muchos agujeros.

MIS MANOS TE ENSEÑAN A PROTEGERNOS

Proteger a la familia también es mantenerse distante de algunas fuentes de información. No es recomendable leer todo lo que nos llega relacionado con el COVID-19; tampoco hay que divulgar irresponsablemente noticias, imágenes o videos que pueden resultar ofensivos, desesperanzadores o que propicien el odio, la antipatía y el temor. Motiven a sus familiares a hablar de otros temas que no sea la crisis del COVID-19, encuentren conversaciones que evoquen acontecimientos de unión, anécdotas, canciones, fiestas o festejos de los cuales puedan extraer mensajes de esperanza y solidaridad.

MIS MANOS TE ENSEÑAN A ALIMENTARNOS

Nombre de la preparación	Ingredientes	Medida o cantidad	Preparación
Queso de piña	Esta preparación alcanza para 10 personas y el tamaño de la porción es una rebanada mediana.		
	Cascara de piña	La cáscara de 1 piña mediana	1. Cocine las cascaras de la piña en agua hasta que estén blandas. Luego licúelas con el azúcar. 2. Ponga la mezcla a fuego medio y mezcle hasta que espese. 3. En un recipiente aparte bata las claras de huevo a punto de nieve (hasta que estén blancas y espumosas) y adicione la mezcla anterior. Continúe batiendo hasta que espese. 4. Deje reposar y sirva frío.
	Clara de huevo	8 unidades	
	Azúcar	1 taza	Nota: en caso de no contar con licuadora, puede cambiar el proceso por triturado de la fruta.

Sabías que...

La leche materna es esencial para el crecimiento y desarrollo adecuado del bebé; además, lo protege contra gripas graves, diarrea, desnutrición y obesidad.



MIS MANOS TE ENSEÑAN A CUIDARNOS

Hemos encontrado un gran acantilado, hemos atravesado un bosque enredado, pero nada más peligroso que algunos lugares en casa descuidados.

Si las escaleras hemos de usar, tomados de las barandas y sin correr las vamos a atravesar; es mejor cera y tapetes no colocar porque nos podemos resbalar. Cerca de las ventanas no vamos a jugar; puertas y rejas debemos asegurar para peligros evitar.

Si el tesoro queremos encontrar, nunca solos nos deben dejar. Acompañados somos un equipo, solitos hay peligros de muchos tipos.

Sabías que...

Entre los 2 y 5 años se incrementan los casos de intoxicaciones, caídas de altura y los ahogamientos.

MIS MANOS TE ENSEÑAN

¿Qué necesitamos?

- Papel Iris.
- Tijeras.
- Objetos con forma circular.
- Lápiz.
- Bolsa o cajita.
- Objetos como piedritas, granos de fríjol, monedas.

Vamos a crear… El mágico papel Iris

¡Encontramos un tesoro! Se trata del **papel iris**. Podremos usarlo así: recorta círculos de diversos tamaños y usa platos de cocina o tapas de frascos como molde; también puedes hacer círculos a tu gusto. Lo importante es que elabores muchos, de variados tamaños y colores. Te recomendamos usar un esfero, un lápiz o unas tijeras para hacerle un agujero en la mitad a cada círculo.

Busca hilo, lana, pita o un cordón de zapato que ya no uses y juega a pasarlo o ensartarlo a través del agujero. También puedes guardar los círculos en una bolsita o caja y usarlos cuantas veces quieras. Con los mismos círculos podrás jugar a pegarlos en el piso y lanzar algún objeto pequeño (moneda, piedrita, grano de fríjol) para que queden dentro de la figura.

¿Qué estamos viviendo? ¿Qué estamos aprendiendo?

Con esta experiencia, las niñas y los niños exploran las formas, las texturas, los volúmenes y los tamaños. Pueden ver cómo una hoja de color se convierte en algo distinto y adquiere un significado para un juego libre. Las niñas y los niños desarrollan experiencias táctiles que les ayudan a coordinar, agarrar, recortar, doblar, rasgar, ensartar, entre otras; estas acciones les ayudan a desarrollar actividades de la vida diaria.

Sabías que...

Con papel Iris podemos recortar muchas formas, sacar tiras para armar figuras sobre una mesa, el piso o para pegar sobre una hoja. Sirve para sacar siluetas de animales, flores, frutas, contornos y formas. De igual manera, podemos hacer plegables y elaborar objetos a escala como abanicos, tazas, móviles, figuras humanas entre otros. Los octavos o cuartos de papel Iris se pueden forrar con papel Contac, acrílicos, cinta gruesa o plástico y hacer tableros de juego que duran mucho tiempo.

MIS MANOS TE ENSEÑAN A PROTEGERNOS

Para encontrar los tesoros es importante que, en estos tiempos difíciles, estemos unidos como familia y comunidad, lo que significa que debemos apoyarnos para aceptar y vivir esta situación y lo que implica estar en casa y convivir con las personas de nuestro núcleo familiar de manera permanente. Una buena forma de estar juntos es saber manejar las emociones: podemos buscar estrategias para expresar las emociones como, por ejemplo, escribir, escuchar música, cantar, hablar con alguien sobre lo que siente, meditar, etc.

MIS MANOS TE ENSEÑAN A CUIDARNOS

Al iniciar la búsqueda del tesoro, recuerda que el suelo de nuestro hogar, libre de obstáculos vamos a dejar.

Evita el uso de tapetes que no se fijen bien al suelo. También debemos mantener, a una altura considerable, objetos que puedan caerse, romperse o que tengan líquidos que puedan regarse, estén calientes o sean peligrosos.

Si el piso de nuestra casa resbaladizo está, debemos evitar regar o esparcir líquidos o sustancias que peligro puedan ocasionar, pues las niñas y niños pueden deslizarse de manera brusca y caerse, golpearse y lastimarse.

Sabías que...

Los accidentes pueden ser fatales y dejar secuelas físicas y psicológicas.

LA PLAYA



Sabías que...

Al comprar las frutas y verduras que están en cosecha se puede ahorrar dinero.

MIS MANOS TE ENSEÑAN A ALIMENTARNOS

Nombre de la preparación	Ingredientes	Medida o cantidad	Preparación
Tortilla de harina de trigo	Esta receta alcanza para 10 personas. Tenga en cuenta que estas tortillas pueden servirse con alimentos dulces o salados.		
	Harina de trigo	1 pocillo chocolatero	1.. Cuele la harina junto con el azúcar y la sal. 2.. Añada los huevos batidos, la leche y la margarina derretida a la mezcla anterior. Mezcle todos los ingredientes hasta que queden incorporados. 3.. Agregue margarina o aceite en una sartén caliente. 4.. Vierta 3 o 4 cucharadas del batido a la sartén y extiéndala uniformemente, para que quede una capa delgada. 5.. Cocine a fuego medio; cuando seque, voltee la tortilla y déjela dorar por el otro lado. 6.. Repita el proceso hasta terminar la mezcla.
	Azúcar	1 cucharada sopera	
	Sal	½ cucharadita	
	Huevos	4 unidades	
	Leche líquida	1 pocillo chocolatero	
	Margarina derretida	1 cucharada sopera	
	Margarina o aceite	Cantidad necesaria	

MIS MANOS TE ENSEÑAN

¿Qué necesitamos?

- Pimpones
- Granos de arroz o lentejas.
- Una caja de cartón.
- Témperas.
- Marcadores.
- Hojas blancas.

Vamos a crear… Ellos ruedan, ellos brincan

Gracias al mapa hemos descubierto unos pimpones de muchos colores ¿Qué podemos hacer con ellos? Pues vamos a jugar. Para empezar, toma una caja de cartón, mediana o grande, y pega hojas blancas en el fondo. Aparte, coloca témperas de diferentes colores, unta los pimpones con las pinturas e introdúcelos en la caja para hacerlos rodar y crear formas divertidas. También puedes cerrar la caja y sacudirla; una actividad para pequeños y grandes. Luego destapa la caja y saca los pimpones: verás las formas divertidas y extrañas que quedaron en las hojas. También podemos jugar a hacer brincar los pimpones con música o canción de fondo que nos guste y, con el ritmo de acompañamiento, atrapar el pimpón en algún momento de la canción.

¿Qué estamos viviendo?
¿Qué estamos aprendiendo?

Con esta experiencia, las niñas y niños aprecian diferentes sonidos que producen objetos especiales, distintos a los instrumentos musicales. Logramos que las niñas y niños se interesen por las actividades con el adulto, del cual esperan atención, palabras de apoyo, sonrisas y expresiones de emoción. Durante el juego, inventan y crean acciones que pueden resultar inesperadas para el adulto.

EL VOLCÁN



Sabías que...

Los pimpones son un material muy fácil de obtener y, sobre todo, nos sirve para divertirnos de muchas formas. ¿Sabías que se usa mucho abrir un huequito en el pimpón (siempre dejando que un adulto lo haga) para llenarlo de agua y jugar a que el agua sale y entra de la pelota? Podemos usarlo como una cabeza a la que, con un marcador, se le dibujan ojos, nariz y boca; incluso, es posible rellenarlo de lentejas y arroz y hacer pequeñas y sonoras maracas.

MIS MANOS TE ENSEÑAN A PROTEGERNOS

Hemos explorado cavernas, túneles y cuevas en busca del tesoro. Por eso necesitamos ir al encuentro de un poco de sol y lo haremos desde nuestro hogar; para esto es importante que mi familia sepa que aislamiento preventivo no es igual a encierro.

Se recomienda la exposición al sol al menos por 20 minutos cada día: jugar a mostrarle nuestros brazos y nuestras manos al sol; si se trata de un lugar con mucho sol, en lo posible, protegerme con un poco de bloqueador solar o una prenda para cubrirme.

Sumado a esto, debemos conservar una dieta equilibrada, dormir en las horas en las que habitualmente lo hacemos y, en lo posible, recurrir al humor como mecanismo de relajación emocional: está comprobado que reírse disminuye las tensiones y aumenta las posibilidades de enfrentar las situaciones adversas de forma favorable, agradable y positiva.

MIS MANOS TE ENSEÑAN A ALIMENTARNOS

Nombre de la preparación	Ingredientes	Medida o cantidad	Preparación
Croquetas de hojas verdes con Bienestarina	Esta receta alcanza para 10 personas, cada una con 2 croquetas.		
	Espinacas	3 pocillos chocolateros	1. Lave las espinacas y cocínelas en agua hirviendo durante 5 minutos. Luego córtelas en tiras. 2. Mezcle la Bienestarina Más® con la harina de trigo, la sal, el queso, el huevo, el guiso, las espinacas escurridas y adicione el agua, poco a poco, hasta lograr una mezcla suave. 3. Freír la masa por cucharadas en abundante aceite caliente, a fuego medio, hasta que estén doradas. Nota: esta misma preparación puede hacerla con repollo, acelga, habichuela o coliflor.
	Bienestarina Más®	5 cucharadas soperas	
	Harina de trigo	8 cucharadas soperas	
	Guiso (sofrito de cebolla, tomate y ajo)	½ pocillo chocolatero	
	Queso rallado	½ libra	
	Huevo	1 unidad	
	Agua	½ pocillo tintero	
	Sal	Al gusto	
	Aceite	1 litro	



Sabías que...

Las niñas y los niños, desde que nacen hasta los 5 años, deben vacunarse 6 veces y aplicarse 6 refuerzos. Esto hará que siempre estén saludables.

Sabías que...

Las camas para adultos no son lugares seguros para que los bebés duerman.

MIS MANOS TE ENSEÑAN A CUIDARNOS

Buscando buscando el tesoro estás, en la casa que es un lugar sin igual; pero ¡atención!, sustancias tóxicas nos podemos encontrar. Desinfectantes y detergentes descuidados pueden estar, o peor aún, en envases que no son los originales los podemos encontrar; esta práctica debemos erradicar si accidentes queremos evitar. Lo mejor que puede pasar, es que desinfectantes y detergentes en lugares seguros deben estar.

Líquidos que puedan causarme daño, de mi vista fuera deben estar, los adultos deben, como cuidadores garantizar, que intoxicaciones o envenenamientos nunca nunca vayan a pasar.

MIS MANOS TE ENSEÑAN

¿Qué necesitamos?

- Palos de paleta.
- Plastilina.
- Papeles blancos.
- Témperas.
- Lana, soga o pita.

vamos a crear con palos de paleta

Sabemos que la búsqueda del tesoro podría ser una tarea que nos haga sentir agotados, pero vale la pena seguir buscando si nos aguarda un tesoro como los **palitos de paleta**… Imagínate que hoy tienes 10 palitos de paleta, los amarras con lana en los bordes derecho e izquierdo y usas témperas para pintar tu fruta favorita o un animalito, como si los palitos de paleta unidos fueran una hoja. Después desamarras los palitos y juegas a que estos son piezas de un pequeño y sencillo rompecabezas… Vamos, ¡inténtalo!

Otro día usa plastilina para unir o pegar varios palitos, juega a armar la torre de palitos de paleta más alta o, tal vez, puedes ponerlos en el suelo como si fueran un río o las vías de un tren. Es más, un día puedes tomar las témperas de tus colores favoritos y pintar los palitos a tu antojo.

¿Qué estamos viviendo? ¿Qué estamos aprendiendo?

Estas experiencias sirven para que las niñas y los niños potencien capacidades para seleccionar materiales de su gusto; el manejo de materiales diversos les permite sentirse tranquilos y tomar la iniciativa en el desarrollo de una actividad.

Al trabajar sobre el piso y, en general, al disponer objetos para que manipule en el espacio, le damos posibilidades de aprender a combinar, experimentar, mostrar y buscar opciones de manejo de variados objetos.

Sabías que...

Los palos de paleta se usan en muchas experiencias; podemos construir cajitas y hacer un marco para pegar nuestra foto favorita o un dibujo especial. Los palitos pueden usarse también para armar figuras o formas sobre una hoja blanca: intenta armar un cuadrado, una casa, una torre, un círculo o la figura que quieras; puedes usarlo como si fuesen fichas.



MIS MANOS TE ENSEÑAN A PROTEGERNOS

De tanto caminar, explorar y descubrir nuevas cosas, estamos agotados; nos podemos sentir, incluso, sin ganas de seguir adelante. Estas son las **emociones**, reacciones del cuerpo y de la mente como respuesta a ciertos estímulos, personas, lugares, sucesos, recuerdos, que determinan nuestra relación con el mundo: alegría, tristeza, miedo, ira, rabia, ternura, sorpresa, entre otras. Todas las emociones son buenas cuando sabemos manejarlas y expresarlas, por ejemplo, el miedo nos sirve para apartarnos del peligro y actuar con precaución; pero otras veces puede impedirnos hacer algo útil o gratificante.

MIS MANOS TE ENSEÑAN A ALIMENTARNOS

Nombre de la preparación	Ingredientes	Medida o cantidad	Preparación
Torticas de ahuyama	Esta receta alcanza para 20 porciones, el tamaño de la porción es una (1) grande.		
	Agua	½ litro	1. En un recipiente, caliente el agua y cocine la ahuyama, sin retirarle la cáscara y sin semillas, durante 15 minutos. 2. Retire del fuego la ahuyama, quítele la cáscara y tritúrela con un tenedor. 3. En un recipiente aparte mezcle la ahuyama con el queso, la leche en polvo, la harina de trigo, el azúcar y los huevos. 4. Freír la masa por cucharadas en abundante aceite caliente a fuego medio, hasta que estén doradas. 5. Sirva caliente. Nota: para esta receta también puede utilizar remolacha o zanahoria, entre otras verduras disponibles en el territorio.
	Ahuyama	1 libra	
	Queso rallado	½ libra	
	Leche en polvo	2 cucharadas soperas altas	
	Huevos	2 unidades	
	Harina de trigo	4 cucharadas soperas rasas	
	Aceite vegetal	Suficiente para freír	
	Azúcar	3 cucharadas soperas	

Sabías que...

Consumir vísceras (hígado, pajarilla, corazón, bofe, riñón, molleja, entre otras) favorece el funcionamiento de todos los músculos y órganos del cuerpo.

EL MORICHAL



MIS MANOS TE ENSEÑAN A CUIDARNOS

Los tesoros escondidos en la isla no se pueden encontrar, por muchas pistas que tengamos que buscar. ¡Atención!, hay un lugar que escondido siempre está, pero que un peligro puede representar. Hablamos de los tomacorrientes, con los que no debemos jugar y bien tapados o sellados siempre deben estar, para al alcance de las niñas nunca estar.

Los tomacorriente tampoco vamos a sobrecargar, porque no nos queremos electrocutar, la vida debemos conservar y el riesgo debemos mitigar.

Sabías que...

Las caídas desde el mismo o diferente nivel son los accidentes más frecuentes en la infancia.

MIS MANOS TE ENSEÑAN

¿Qué necesitamos?

- Plastilina.
- Témperas.
- Tizas.
- Objetos como bloque de madera, carrete de hilo, lata vacía, camión hecho de plastilina, frascos de plástico.

Vamos a crear… Paisajes fantásticos

Encontramos: ¡**plastilina y tizas!.** Sobre el piso de nuestra casa podemos usar las tizas para dibujar paisajes fantásticos, por ejemplo, unas carreteras de muchos colores para jugar con carritos pequeños y recorrer las calles y las vías. Niños grandes o pequeños podrán también hacer rodar pelotas, canicas o pimpones por las carreteras, empujarlas o moverlas con un palito. Un bloque de madera, carrete de hilo, lata vacía, camión hecho de plastilina o frasco de plástico, pueden hacer las veces de carro.

Ahora, si en casa no podemos pintar el piso, se podría usar la pared: pintamos un río, el mar, un lago, una ciénaga o un manglar; con plastilina puedes elaborar animales, plantas, canoas, lanchas y piraguas y las puedes pegar.

¿Qué estamos viviendo?
¿Qué estamos aprendiendo?

Con esta experiencia, las niñas y niños plantean acciones sin necesidad de la presencia permanente del adulto; descubren que algunas cosas sufren cambios de color y forma al contacto con el agua o al frotarlos con fuerza. Disfruta al representar escenas de la vida cotidiana, además, goza de sus propias posibilidades de moverse y hacer trazos indiscriminados.

Sabías que...

Si dejas humedecer las tizas en agua con un poquito de azúcar, por algunos minutos, podrás hacer dibujos muy brillantes. Puedes pintar la sal con tiza, siempre vigilando a los más pequeños. Puedes echar sal en un plato hondo y empezar a frotar la tiza de color sobre la sal para colorearla. Aprieta con fuerza y verás cómo, en un rato, la sal empieza a pintarse. Puedes armar un embudo de papel y usar la tiza para dibujar caminos de colores.



MIS MANOS TE ENSEÑAN A PROTEGERNOS

En tiempos de aislamiento preventivo, mientras buscamos un tesoro que no encontramos, pueden aparecer emociones como la frustración que es la imposibilidad de satisfacer una necesidad o cuando se quiere conseguir algo y se presenta molestia de no lograrlo. Es difícil no poder salir a dar un paseo, no poder jugar con los amigos, ni poder visitar a un familiar; no poder ir al jardín, al trabajo o a la escuela y esta situación puede ser decepcionante. Por esto, hay que comprender cuál es la prioridad en este momento: no quiere decir que no se vayan a volver a realizar dichas actividades, significa que están aplazadas por el momento.

Si se presenta frustración, se debe buscar mantener la calma. Pueden comunicarse con otros a través de una llamada, hacer un video, envíar un correo, además de inventar nuevos juegos en casa, entre otras actividades.

MIS MANOS TE ENSEÑAN A ALIMENTARNOS

Nombre de la preparación	Ingredientes	Medida o cantidad	Preparación
Puré de papa con zanahoria	Esta receta alcanza para 10 personas y el tamaño de la porción es un cucharón grande. Nota: la papa puede ser reemplazada por plátano verde, ñame, yuca, primitivo o guineo, entre otros que sean de producción local.		
	Papas peladas y partidas en cubos o cuadritos	10 unidades medianas	1. En una olla cocine las papas con sal hasta que estén blandas. 2. Escurra las papas y tritúrelas con un tenedor. 3. En una olla cocine las zanahorias enteras, durante 20 minutos y deje enfriar. 4. Licúe la zanahoria, el aceite, el ajo, con sal al gusto. 5. Mezcle la preparación anterior con la papa. 6. Sirva caliente.
	Sal	Al gusto	
	Zanahoria	2 unidades medianas	
	Ajo	1 diente	
	Aceite	2 cucharadas soperas	

Sabías que...

Consumir leche y huevo diariamente favorece la formación de músculos, dientes y huesos en los niños y ayuda al crecimiento sano.

LA CIÉNAGA



MIS MANOS TE ENSEÑAN A CUIDARNOS

A la hora del tesoro buscar, los sanitarios tapados deben estar y los recipientes, baldes, platones y ollas con líquidos vamos a alzar. También, los depósitos de agua como pilas, aljibes y albercas vamos siempre a tapar; recordemos que con 3 centímetros de agua nada más, nos podemos ahogar.

Sabías que...

Los juguetes para niños menores de 36 meses deben ser de dimensiones suficientemente grandes para que no puedan ser tragados

CREA TUS PROPIOS TESOROS

¿A dónde quieres ir?

¿Qué quieres jugar?

¿Qué quieres crear?



¿Cuál es tu tesoro favorito?

¿Con quién compartes tus tesoros?

¿Cómo cuidas tus tesoros?





CUIDEMOS NUESTROS TESOROS...

Tenga en cuenta que si desea reportar un caso de presunta amenaza o vulneración de derechos de los niños, niñas y adolescentes, podrá realizarlo a través de la Línea 141, en las líneas de WhatsApp 320 239 1685 - 320 293 1320 - 320 865 5450 o de la línea gratuita nacional 01 8000 918080, vía chat en la página web **www.icbf.gov.co** o de manera presencial en los puntos de atención al ciudadano del ICBF. El servicio está disponible las 24 horas del día.

Cualquier persona que tenga conocimiento de una situación en la que una niña, una adolescente o una mujer adulta esté siendo víctima de violencia, debe realizar la denuncia, incluso de forma anónima. Así mismo, la Consejería Presidencial para la Equidad de la Mujer pone a disposición la Línea 155, un canal telefónico gratuito de orientación a mujeres víctimas de violencia.

También está disponible la Línea 123, línea única nacional de emergencias, que permite que por medio de un solo número, las personas puedan acceder a todos los servicios de emergencia y seguridad que ofrece el Estado, gratuitamente, las 24 horas del día, todos los días del año.

No olvides ingresar a nuestra página web: https://www.icbf.gov.co/mis-manos-te-ensenan

CONTROL SOCIAL

TÚ NOS PUEDES AYUDAR PARA QUE LAS NIÑAS, NIÑOS Y MUJERES GESTANTES RECIBAN LOS SERVICIOS DEL ICBF DE MANERA ADECUADA, PERTINENTE Y CON CALIDAD.

CONOCE CÓMO PUEDES HACER CONTROL SOCIAL
Y APOYARNOS EN ESTA IMPORTANTE TAREA.

¡JUNTOS CUIDEMOS LOS RECURSOS DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DE PRIMERA INFANCIA!



PARTICIPACIÓN CIUDADANA
Y CONTROL SOCIAL EN TIEMPOS DE CORONAVIRUS

La actual pandemia ha obligado que todos los seres humanos nos protejamos para contener la expansión de la enfermedad; todas las actividades que regularmente realizábamos han sufrido muchos cambios, hemos tenido que adaptarnos a las condiciones del confinamiento. La atención a las niñas, los niños y las mujeres gestantes es necesaria, pero también ha cambiado debido a las circunstancias.

A pesar de ese cambio, la familia, la comunidad, el ICBF y los operadores de los servicios de Primera Infancia debemos dar lo mejor a las niñas, los niños y las mujeres gestantes. Por eso es muy importante, en estos momentos, la participación y el control social sobre los servicios que ellos reciben: no solo cuidaremos de su salud a través del confinamiento, sino que vamos a cuidar los recursos destinados a su atención y la calidad del servicio que deben recibir.

¿A qué tienen derecho las niñas, los niños y las mujeres gestantes atendidos por los programas de primera infancia del ICBF en tiempos de Coronavirus?, es decir, ¿a qué le puedo hacer control social?

El servicio prestado a las niñas, niños y mujeres gestantes cambió de manera temporal. Por lo anterior, en las actuales circunstancias los usuarios tienen derecho a:



Estrategia de Canasta nutricional (Mercado)

Estrategia Mis Manos te Enseñan
Llamadas de las agentes educativas, madre y padres comunitarios para promover experiencia en el hogar y 14 prácticas de cuidado y crianza, y documento Experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempos de Coronavirus.

Interacciones positivas
entre los padres, madres y cuidadores de las niñas, los niños y las mujeres gestantes

ATENCIÓN: Las niñas, los niños y las mujeres gestantes tienen derecho a una alimentación de calidad, con oportunidad y en las cantidades establecidas. Cuando se entregan las canastas nutricionales (mercados), se debe revisar que los productos entregados coincidan con la lista que

se anexa a este documento. Además, se debe verificar que los productos se encuentren en buen estado y con fechas de vencimiento vigentes. Al momento de la entrega del mercado, deben recibir el documento Mis manos te enseñan - Experiencias de cuidado, crianza en el hogar en tiempos de coronavirus'.

Adicionalmente, las agentes educativas deben ponerse en contacto con las familias, vía telefónica, por lo menos dos veces a la semana, para orientarle acerca de las prácticas de cuidado y crianza de las niñas y los niños durante el tiempo del confinamiento.

¿Para qué debemos hacer control social?

Para verificar que los servicios se presten de manera adecuada y porque como padres de familia somos corresponsables en el cuidado de los niños y de los recursos públicos. Por esto es importante que tengamos actualizado nuestro número telefónico y que respondamos a las llamadas que nos hacen las agentes educativas y el ICBF.

¿Dónde puedo informar que no me entregaron la canasta nutricional reforzada (mercado completo) o que la agente educativa no me está llamando?

Si se presenta alguna inconsistencia en la entrega de las canastas nutricionales reforzadas (mercados) o con relación al acompañamiento telefónico, usted puede comunicarse con la Unidad de Servicio o a través de los siguientes canales:

141 LÍNEA DE ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.
PROTECCIÓN · EMERGENCIA · ORIENTACIÓN

Línea gratuita nacional ICBF:
01 8000 91 80 80
www.icbf.gov.co

@ICBFCOLOMBIA

InstutoColombianodeBienestarFamiliar ICBF

atencionalciudadano@icbf.gov.co

COMPOSICIÓN CANASTA NUTRICIONAL

CONTINGENCIA COVID 19



GRUPO DE EDAD

6 meses a 5 años

Alimento	Peso
Arroz blanco	1000 g
Pastas alimenticias enriquecidas	1000 g
Avena en hojuelas	500 g
Harina de trigo	500 g
Harina de maíz	500 g
Leche de vaca entera en polvo	1800 g
Atún en agua	525 g
Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	1650 g
Fríjol	1000 g
Bienestarina Más	900 g*
Aceite de girasol o maíz o soya	1000 cc



Mujeres gestantes

y madres en periodo de lactancia

Alimento	Peso
Arroz blanco	1500 g
Pastas alimenticias enriquecidas	1500 g
Harina de maíz	2000 g
Harina de trigo	1000 g
Leche de vaca entera en polvo	2700 g
Atún en agua	1050 g

Alimento	Peso
Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	1650 g
Fríjol	1000 g
Lenteja	1000 g
Alimento de Alto Valor Nutricional**	900 g
Aceite de girasol o maíz o soya	1000 cc
Panela	1000 g

TENGA EN CUENTA QUE:

- La canasta incluye varios grupos de alimentos de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la población colombiana (cereales y derivados de cereales, leche, atún, huevos, leguminosas, alimentos de alto valor nutricional como la Bienestarina, aceites y azúcares).
- El aporte de la canasta responde al requerimiento por grupo de edad de las niñas, niños, mujer gestante y madre lactante.
- La alimentación de las niñas y niños es un proceso de corresponsabilidad entre el ICBF y los padres de familia.
- La canasta corresponde al consumo de 30 días.
- La canasta está diseñada para la alimentación de la niña y el niño menor de 5 años y la mujer gestante y madre lactante.
- Algunos productos de la canasta pueden ser modificados dependiendo de su disponibilidad en la región y bajo los lineamientos de intercambio definidos por el ICBF.
- Esta ficha aplica únicamente para la entrega de la canasta a partir del mes de mayo.
- * Se analizaron 450 g de Bienestarina Más para consumo mensual. Se entregará una bolsa de 900 g cada 2 meses.
- ** Alimento Para la Mujer Gestante y Madre en Período de Lactancia o Bienestarina Más.

El futuro es de todos

Gobierno de Colombia



#Mis Manos Te Enseñan

Experiencias de cuidado y crianza en el hogar en tiempos de Coronavirus

141 LÍNEA DE ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.
PROTECCIÓN · EMERGENCIA · ORIENTACIÓN

Línea gratuita nacional ICBF:
01 8000 91 80 80
www.icbf.gov.co

ICBFColombia @ICBFColombia @icbfcolombiaoficial

BIENESTAR FAMILIAR

INFORME DESCRIPTIVO PLAN DE FORMACION A FAMILIAS

	
Descripción actividad: Los Niños y niñas colaboran en la casa en las diferentes tareas diarias que realizan en familia.	**Descripción actividad: Elaborar un juguete con elementos que encuentren en su hogar acompañados siempre de sus padres.**
	
Descripción actividad: Siembran una plantica la cual será su responsabilidad cuidar y proteger para que se desarrolle de la misma manera como a cada niño y niña le dan amor en la familia.	**Descripción actividad: Siembran una plantica la cual será su responsabilidad cuidar y proteger para que se desarrolle de la misma manera como a cada niño y niña le dan amor en la familia.**

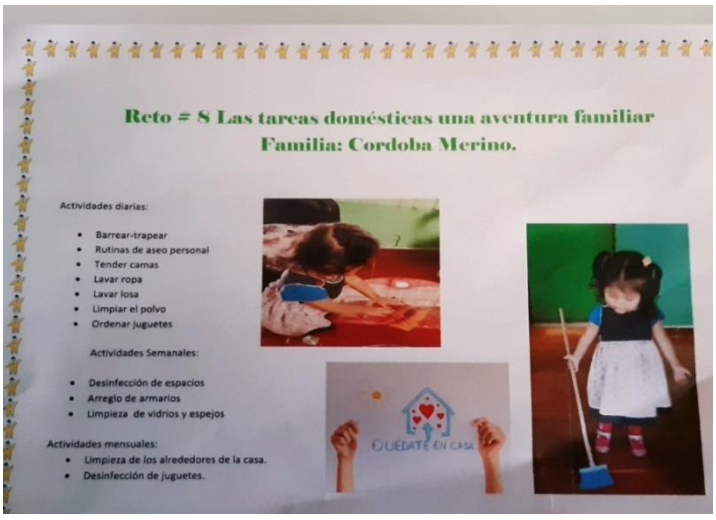
	
Descripción actividad: Realizar una receta sencilla en la cual participe nuestros niños y niñas en conjunto con la familia	**Descripción actividad: Realizar una receta sencilla en la cual participe nuestros niños y niñas en conjunto con la familia**
	
Descripción actividad: Realizar una actividad con la Utilización de Plastilina amasando la plastilina y dejando volar la imaginación.	**Descripción actividad: Realizar una actividad con la Utilización de Plastilina amasando la plastilina y dejando volar la imaginación.**

EVIDENCIA FORMACION A FAMILIAS

	
Descripción actividad: ayudar a mantener en orden y limpieza los lugares de nuestra vivienda y colaborar para que cada lugar se vea más bonito.	**Descripción actividad: adecuar un lugar donde colocaremos nuestros trabajos y lo llamaremos el rincón de Paz será el lugar donde además de guardar nuestros trabajos meditaremos sobres la acciones que hemos hecho buenas o malas.**
	
Descripción actividad: Pintar y reconocer las diferentes emociones que tenemos y de la misma manera compartir con la familia que provoca en nosotros estas emociones.	**Descripción actividad: Pintar y reconocer las diferentes emociones que tenemos y de la misma manera compartir con la familia que provoca en nosotros estas emociones.**
SEMANA: 1	4 al 8 de Mayo 2020

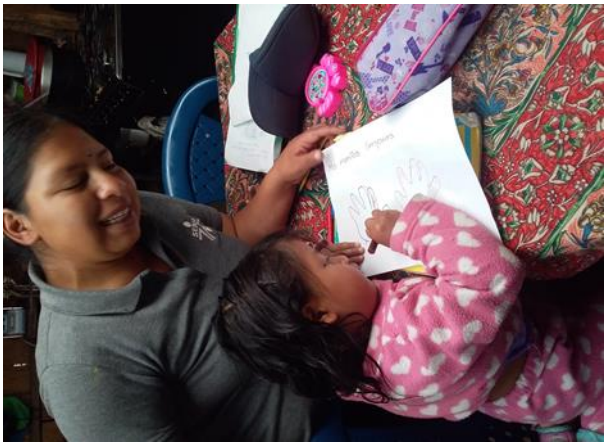
	
Descripción actividad: Explicación a los integrantes de la familia sobre las normas y limites en casa.	**Descripción actividad: Las familias adoptan medidas necesarias para la prevención de accidentes en el hogar.**
	
Descripción actividad: Contribuir en actividades cotidianas de la familia.	**Descripción actividad: El reto de esta semana fue la realización de figuras en origami con la participación de la familia.**

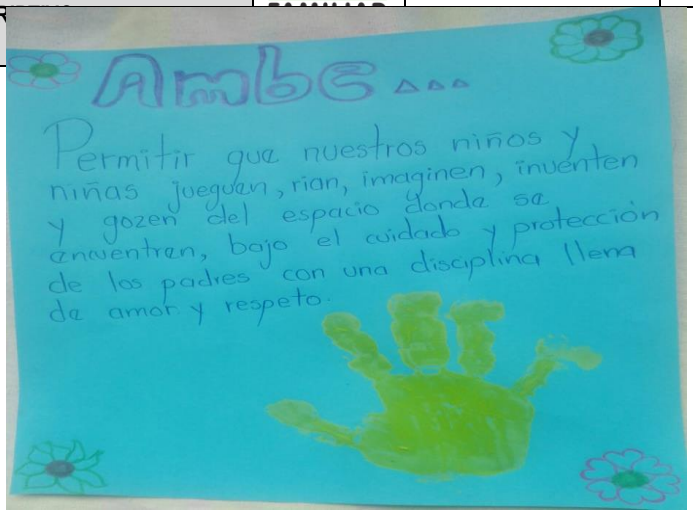
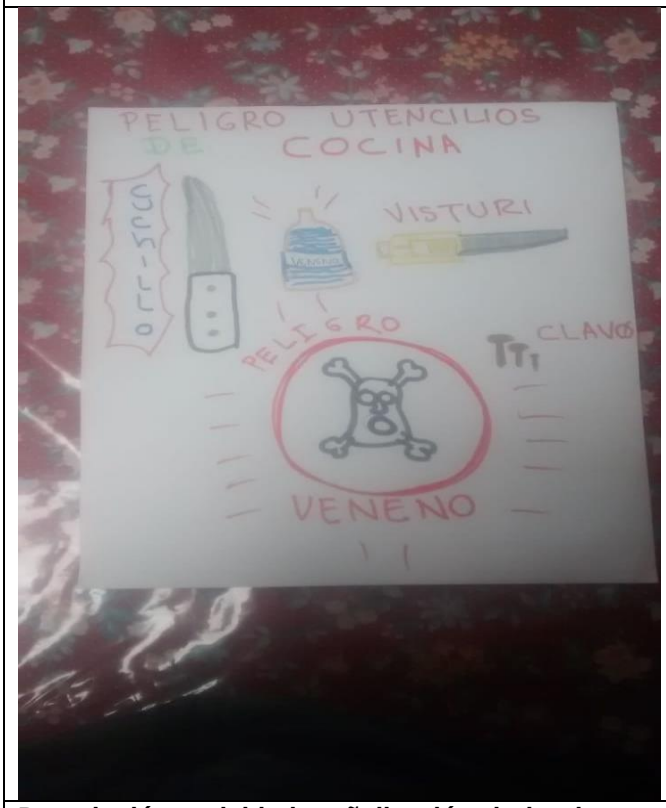
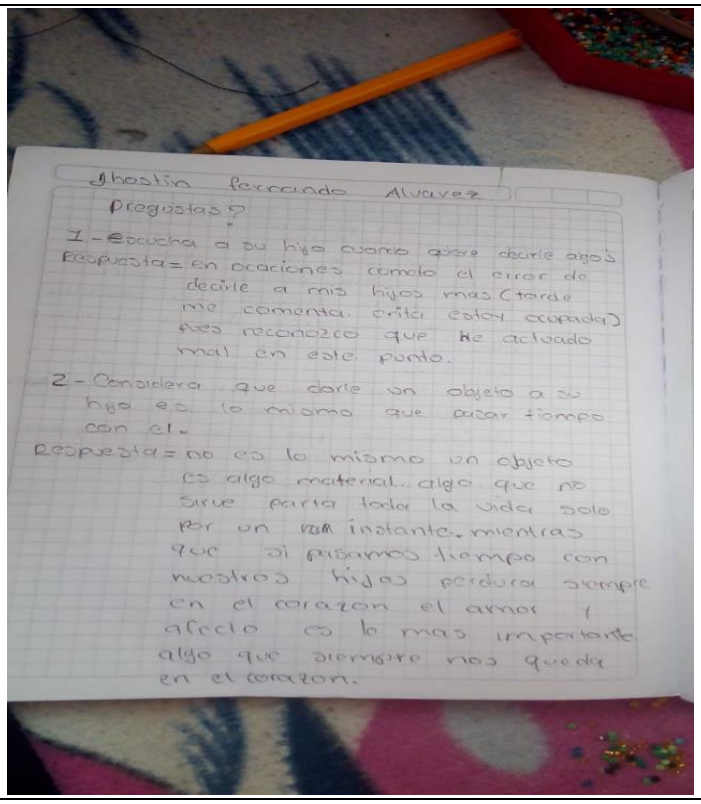
	
Descripción actividad: Orientar a las familias sobre la importancia de brindar a nuestros niños y niñas una alimentación adecuada.	**Descripción actividad: Recordar a las familias la práctica del lavado de manos frecuentemente.**
	
Descripción actividad: Tomar en casa medidas correctas para tener agua apta para el consumo.	**Descripción actividad: Adoptar medidas saludables en la preparación, manipulación y conservación de alimentos.** **Reto: recetas con Bienestarina.**

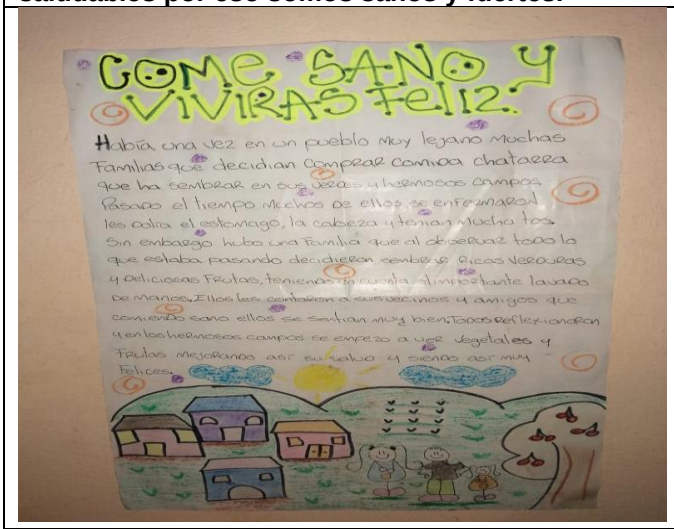
	
Descripción actividad: Brindar cuidados adecuados para garantizar a los niños una buena salud.	**Descripción actividad: La familia contribuye con las tareas en la casa.**
	
Descripción actividad: Proteger a la familia de plagas que afecten la salud, igualmente mantener la casa limpia.	**Descripción actividad: Durante esta semana trabajamos con las familias el reto las tareas domésticas un trabajo de todos.**

	
Descripción actividad: En familia trabajaremos las actividades rectoras de la educación inicial (juego)	**Descripción actividad: En familia se disfruta de la exploración del medio.**
	
Descripción actividad: En familia disfrutamos de la creación.	**Descripción actividad: En familia disfrutamos de la literatura.** **Reto: las fotos cuentan historias.**

	
Descripción actividad: A través de una llamada telefónica se da a conocer las practicas 1y 2,en done explicamos la importancia de ofrecer a los niños una adecuada alimentación. .	**Descripción actividad: Con la ayuda de los padres los niños elaboran y pintan su plato saludable.**
	
Descripción: se da a conocer algunas de las medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de alimentos que tenemos que adoptar en nuestros hogares para la prevención de enfermedades.	**Descripción actividad: pinto mi plato saludable favorito**

	
Descripción actividad: Mediante el acompañamiento telefónico damos a conocer alos padres familia la importancia de asegurar que los niños y niñas reciban los cuidados necesarios para una buena salud	**Descripción actividad: dentro de las actividades planeadas invitamos a los padres de familia a que no salgan con sus hijos, estar siempre al pendiente de ellos e igualmente a tener sus vacunas completas.**
	
Descripción actividad: los niños con ayuda de sus padres adoptan pautas de aseo, para poner en practica en sus hogares, y para ello pintan sus manitas,sin olvidar el lavado de manos.	**Descripción actividad: de forma didáctica y junto alos padres de familia los niños y niñas plasman sus manitas y posteriormente realizan el lavado demanos**

	
Descripción actividad: prevención de riesgos y accidentes en casa	**Descripción actividad::reflexión de los videos que ellos observaron.**
	
Descripción actividad::señalización de los lugares que puede ocasionar peligro en los niños y niñas.	**Descripción actividad::reflexión de la canción no basta**

	
Descripción actividad: Experimento: huevo con vinagre: alimentos no saludables como las golosinas, somos débiles y no tenemos fuerzas para jugar. El huevo con el agua son alimentos saludables por eso somos sanos y fuertes.	**Descripción actividad:: El plato nutri divertido**
	
Descripción actividad:: con el experimento realizado inventar un cuento	**Descripción actividad::el lavado de manos a diario.**

	
Descripción actividad: Establecer la importancia de lavarse los dientes para estar sanos.	**Descripción actividad:: Asuman pequeñas responsabilidades y participan activamente en tareas del hogar.**
	
Descripción actividad: La importancia de hacer ejercicios a diario.	**Descripción actividad: Una alimentación adecuada para estar sanos y fuertes.**