FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

ESTUDIO DE CASO

DIMF: JUAN PABLO

MODALIDAD: FAMILIAR

CIUDAD: CLEMENCIA- BOLÍVAR

FECHA: MIERCOLES 9 AGOSTO DE 2023

INFORMACION PERSONAL DE LA NIÑA

NOMBRE DLA NIÑA: MARIA LAURA AYOLA COGOLLO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: CARTAGENA, 14/10/2022

EDAD: 9 MESES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1049832896

DIRECCION: CLEMENCIA, BARRIO EL MILAGROSO

NOMBRE DE LA MADRE: AURA DAMITH COGOLLO CONEO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1002.431.447 **EDAD:** 23

OCUPACION: AMA DE CASA **TELEFONO DE CONTACTO**:

NOMBRE DEL PADRE: JUAN CARLOS AYOLA HERNANDEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1151201896 **EDAD:** 26

OCUPACION: MECANICO, OPERADOR DE MAQUINARIAS PESADAS.

DIAGNOSTICO: Síndrome de Down, bronconeumonía y oxigeno requirente.

TECNICAS RECOLECION DE INFORMACIÓN: Entrevista semi estructurada, encuentros grupales, encuentros en el hogar, observación directa y observación participante.

OBJETIVO

Realizar seguimiento al caso de la niña María Laura Ayola Cogollo quien se encuentra hospitalizada en el Hospital serena del mar por diagnóstico de bronconeumonía.

ANTECEDENTES DE LA SITUACION

La señora Aura Damith Cogollo madre de la niña María Laura Ayola Cogollo consulta el servicio de urgencias el día 4/08/2023 por dificultad para respirar que no mejora en la niña, el medico de turno remite para valoración en centro de alta complejidad (Hospital serena del mar) ya que la niña tiene mucha dificultad para respirar y llega con fiebre en 39 grados.

DESARROLLO DEL SEGUIMIENTO

Inicialmente, la madre se comunica telefónicamente con el equipo psicosocial, manifestando a través del llanto que la niña será remitida del centro de salud municipal (ESE Hospital local de Arjona – uol Clemencia) al Hospital serena del mar por dificultad para respirar y diagnóstico de bronconeumonía. Llevando a cabo las diferentes acciones que se deben realizar de acuerdo al accionar de cada componente, se realiza acompañamiento por parte del equipo al centro de salud donde se encuentra hospitalizado la niña. No obstante, es importante resaltar que el acompañamiento telefónico durante el tiempo que lleva la niña hospitalizada ha sido constante.

SITUACIÓN ENCONTRADA: Al realizar seguimiento a la niña, de 9 meses mes de nacida, se indaga con la madre en lo que respecta al estado de salud actual y la importancia de velar por el buen cuidado del mismo. En lo concerniente al aspecto socioeconómico, la señora manifiesta que los gastos y necesidades dla niña están siendo cubiertos por el carnet de salud (Coosalud subsidiado) y su compañero sentimental, quien es el padre biológico de la niña.

COMPOSICION FAMILIAR:

Actualmente la niña vive con su madre biológica, papa y una hermana, las normas son claras para el buen funcionamiento de la dinámica familiar, la madre es quien pasa más tiempo con las niñas ya que el padre la mayoría del tiempo trabaja.

DINÁMICA FAMILIAR:

Familia nuclear, sus relaciones están basadas en las normas y límites para determinar dentro del hogar qué está permitido y qué no para garantizar una buena convivencia, La comunicación se asume bajo el intercambio de información y afectos que se hace de manera verbal y no verbal, por lo general lo realiza la madre, ya que el padre constantemente se encuentra laborando, además se evidencia que existe un nivel de compromiso por parte la figura materna, para asumir los cuidados, atenciones y satisfacción de necesidades, donde se observa el apego afectivo de las niñas con su madre. El rol de autoridad en la casa es asumido por la madre; ya que el padre la mayor parte del tiempo se encuentra laborando para asumir los gastos de la alimentación y el resto de necesidades básicas.

HABITOS ALIMENTICIOS:

Al analizar las apreciaciones de las figuras materna y paterna se considera que si existen buenos hábitos alimenticios, el padre manifiesta también que su deber es llevar el sustento al hogar para la alimentación de su familia y el cubrimiento de necesidades básicas.

ANTECEDENTES FAMILIARES DE SALUD: Según lo expresado por la madre no existen patologías en el núcleo familiar de la madre y el padre.

FACTORES DE GENERATIVIDAD:

Red vincular, Actualmente la niña vive con su madre biológica, papa y hermana, contando con red familiar suficiente con vínculos afectivos significativos.

Filiación, Se evidencia fraternidad en la relación la niña y niña con su familia materna y paterna, la cual ejerce rol de protección y cuidado.

Sociocultural, Según lo manifestado por la señora Aura, son una familia que se caracteriza por ser pacifica, el ambiente social en el que se desenvuelven es muy tranquilo, acogedor y familiar.

Dinámico – Relacional, se evidencia estilo de vida organizada con los recursos que posee.

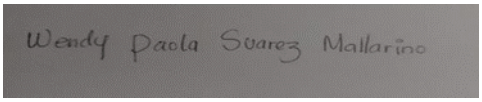
FACTORES DE VULNERABILIDAD:

- Falta de servicios públicos que afectan directamente la calidad de vida de la familia.
- Basureros satélites cercanos

Después de la intervención, encuentros grupales, encuentros en el hogar y acompañamiento a la madre biológica, desde los componentes pedagógicos, psicosocial y de salud y nutrición se concluye que la niña se encuentra inmersa en una familia nuclear, con presencia del rol materno y paterno de manera directa ya que todos aportan en el proceso de recuperación y acompañamiento la niña en el hospital serena del mar en donde se encuentra hospitalizado actualmente.

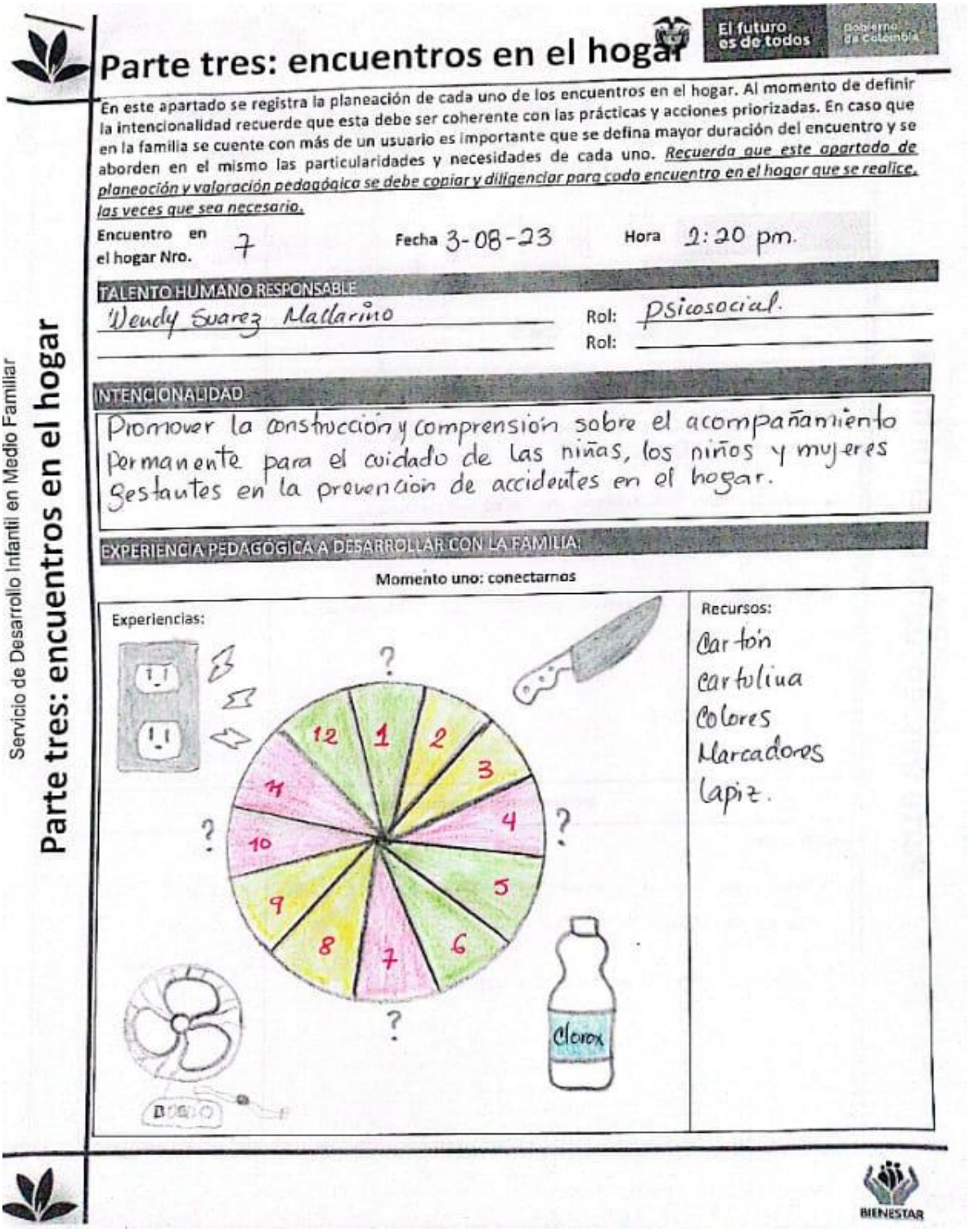
RECOMENDACIONES

- Seguimiento mensual por parte de los apoyos nutricional, psicosocial, componente pedagógico y coordinación.
- Buenos hábitos alimenticios y de higiene por parte de la madre para el buen desarrollo la niña.



Wendy Paola Suárez Mallarino
Apoyo psicosocial
DIMF JUAN PABLO

EVIDENCIAS:



Servicio de Desarrollo Infantil en Medio Familiar

Parte tres: encuentros en el hogar

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

Parte tres: encuentros en el hogar

En este apartado se registra la planeación de cada uno de los encuentros en el hogar. Al momento de definir la intencionalidad recuerde que esta debe ser coherente con las prácticas y acciones priorizadas. En caso que en la familia se cuente con más de un usuario es importante que se defina mayor duración del encuentro y se aborden en el mismo las particularidades y necesidades de cada uno. *Recuerda que este apartado de planeación y valoración pedagógica se debe copiar y diligenciar para cada encuentro en el hogar que se realice, las veces que sea necesario.*

Encuentro en el hogar Nro. 7 Fecha 3-08-23 Hora 2:20 pm.

TALENTO HUMANO RESPONSABLE

Wendy Suarez Mallarino Rol: psicosocial.

Rol:

INTENCIONALIDAD

Promover la construcción y comprensión sobre el acompañamiento permanente para el cuidado de las niñas, los niños y mujeres gestantes en la prevención de accidentes en el hogar.

EXPERIENCIA PEDAGÓGICA A DESARROLLAR CON LA FAMILIA:

Momento uno: conectamos

Experiencias:

Recursos:
Cartón
cartulina
Colores
Marcadores
Lapiz.

BIENESTAR

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

Planear - encuentro en el hogar:

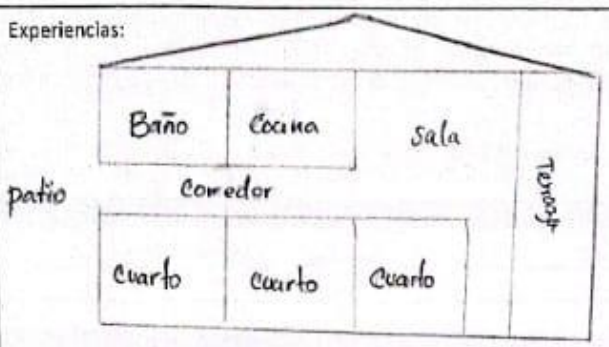
El futuro es de todos

Servicio de Desarrollo Infantil en Medio Familiar

Parte tres: encuentros en el hogar

Momento dos: construyendo juntos

Experiencias:



* Identificaremos los lugares de la casa que mas frecuenta la niña.
* ¿cuales son los riesgos en esos espacios?
* olores, texturas, sonidos de esos lugares.
* Recogeremos acuerdos para mitigar los riesgos

Recursos:

Papel
Marcadores
cinta
Regla.

Momento tres: comprometámonos

Experiencias:

* Subsanar en el menor tiempo posible los riesgos encontrados.
* Colocar en practica lo aprendido

Recursos:

* papel
* hojas
* lapiceros

Valoración del encuentro en el hogar

El futuro es de todos · Gobierno de Colombia

LAS VOCES DE LA FAMILIA:

En este apartado registre las voces y opiniones de la familia (niñas, niños y adultos), sobre el encuentro en el hogar vivido:

¿Qué les gustó y que no del encuentro?

Me gusto mucho del enuentro los dos primeros momentos.

Compromisos para el próximo encuentro

Colocar en practica lo aprendido.

Valoración del encuentro en el hogar:

El futuro es de todos

Servicio de Desarrollo Infantil en Medio Familiar

LAS VOCES DEL TALENTO HUMANO DEL SERVICIO:

Registre acá a manera de análisis las voces del talento humano que realizó el encuentro en el hogar:

¿Considera que se alcanzó la intencionalidad del encuentro?

Considero que la intencionalidad de este encuentro si se alcanzó ya que se vivieron todos los momentos de acuerdo a la planeación.

¿Cuál fue el mejor momento del encuentro? ¿Por qué?

El mejor momento del encuentro fue el numero 2. ya que entre todos los participantes pudimos construir el plano de la casa.

¿Cómo participó la familia? ¿Quiénes participaron?

Primeramente en un intercambio de saberes, luego en la realizacion de las actividades para vivir cada momento.

¿Qué recomendaciones harían para el próximo encuentro?

Que en el espacio y tiempo del encuentro, este no sea tan interrumpido

¿Cómo se aprovecharon los materiales propuestos?

En la realizacion de las actividades.

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5







NOTA ACLARATORIA

Todos los datos e información aquí consignada fueron aportados por la(s) Persona(s) que se encuentran en el desarrollo de los procesos y permanecen sujetos a su respectiva confirmación o cambio.

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA

NIT:800189920-5

Santa Catalina - Bolívar, 02- 08 - 2023

SEÑORES:
COMISARIA DE FAMILIA
SANTA CATALINA

REF: Orientación y evaluación Psicológica a familia beneficiaria, Violencia Verbal y Psicológica.

La Fundación de la Comunidad Unida Gustavo Martínez Caffyn, es una Entidad sin ánimo de lucro, cuyo objetivo es brindar servicios educativos de calidad en los distintos niveles y a las comunidades más vulnerables del país promoviendo el desarrollo integral de la Primera Infancia, a través de la estrategia Nacional "de Cero a Siempre" la cual se reglamenta a través de ley 1804 de 2016, dirigida a promover y garantizar el desarrollo infantil, comprometiendo a todas las entidades del sector público y privado a garantizar las condiciones para el desarrollo de una vida digna con garantías de derechos. Desde el mes de Febrero a través del contrato de operación **13001702023** suscrito entre el ICBF y la fundación, se encuentra operando el servicio modalidad familiar **DIMF LOMA DE ARENA**, Con 120 usuarios entre niñas, niños y mujeres gestantes.

La presente tiene como fin reportar que en acompañamiento psicosocial realizado el día 02 de agosto de 2023, mediante visita domiciliaria realizada a nuestro usuario **ANGEL DE JESUS BARRAZA CASTILLO**, al cual se le realiza seguimiento según problemática existente en su núcleo familiar en cuanto a desacuerdos entre sus padres por la patria potestad de este, por separación de hace 15 días.(el padre del niño exige evaluación psicológica a la madre del niño para poder entregarlo, manifiesta que la madres responsable tiene problemas cognitivos)

A través del acompañamiento y orientación a las familias, se le brinda orientación para que acudan a las entidades garantes de derechos competentes, en búsqueda de aquellas garantías para la protección y seguridad de los niños, niñas y gestantes.

De acuerdo a lo anterior, se notifica a las entidades competentes para dar prioridad a la familia beneficiaria.

Dando lugar al principio de corresponsabilidad, el **DIMF LOMA DE ARENA** estará realizando seguimiento al caso reportado, en apoyo a las acciones que indiquen a partir de su intervención.

De ante mano agradecemos su valiosa atención.

Rosa Martínez Castro
Representante Legal.

Preparó: Ildefonso Forero Seren/ Psicosocial DIMF
Revisó: Maryurys Marciglia/ Coordinadora pedagógica
Aprobó: Vivian Guerrero/ Coordinadora Técnica.

Recibido:
4 de Agosto/23
10:54.

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

NIT:800189920-5

Santa Catalina - Bolívar, 14 - 08 - 2023

SEÑORES:
COMISARIA DE FAMILIA
SANTA CATALINA

REF: Seguimiento por Inobservancia o vulneración de derechos.

La Fundación de la Comunidad Unida Gustavo Martínez Caffyn, es una Entidad sin ánimo de lucro, cuyo objetivo es brindar servicios educativos de calidad en los distintos niveles y a las comunidades más vulnerables del país promoviendo el desarrollo integral de la Primera Infancia, a través de la estrategia Nacional "de Cero a Siempre" la cual se reglamenta a través de ley 1804 de 2016, dirigida a promover y garantizar el desarrollo infantil, comprometiendo a todas las entidades del sector público y privado a garantizar las condiciones para el desarrollo de una vida digna con garantías de derechos. Desde el mes de Febrero a través del contrato de operación **13001702023** suscrito entre el ICBF y la fundación, se encuentra operando el servicio modalidad familiar **DIMF LOMA DE ARENA**, Con 120 usuarios entre niñas, niños y mujeres gestantes.

La presente tiene como fin reportar que en acompañamiento psicosocial realizado el día 14 de agosto de 2023, mediante visita domiciliaria realizada a nuestro usuario **JOSER WILLIAMS GONZALEZ GONZALEZ**, al cual se le realiza seguimiento por problemas de Mal Nutrición e Inobservancia en varios procesos relacionados al niño, su abuelastra nos informa que el niño ya no se encuentra con ella en Loma de arena, sino en Cartagena y que la persona que lo tiene es su mama biológica pero que es muy irresponsable, tenemos dos semanas que no sabemos de él y que no asiste al programa a mostrar los soportes médicos de la consulta en pediatría.

A través del acompañamiento y orientación a las familias, se le brinda orientación para que acudan a las entidades garantes de derechos competentes, en búsqueda de aquellas garantías para la protección y seguridad de los niños, niñas y gestantes.

De acuerdo a lo anterior, se notifica a las entidades competentes para dar prioridad a la familia beneficiaria.

Dando lugar al principio de corresponsabilidad, el **DIMF LOMA DE ARENA** estará realizando seguimiento al caso reportado, en apoyo a las acciones que indiquen a partir de su intervención.

De ante mano agradecemos su valiosa atención.

Rosa Martínez Castro
Representante Legal.

17-08-2023
10:20 am

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 – 5

REMISIÓN INTERNA DE CASOS

DIMF: LOMITA ARENA		**FECHA DE REMISION:** Julio 26 de 2023	
NOMBRES DE QUIEN REMITE: DANIS SALCEDO-EDNA RAMIREZ VEGA		**CARGO:** APOYO DE SALUD Y NUTRICION-ASESOR NUTRICIONAL	
PROFESIONAL A QUIEN REMITE: MAYURIS MARSIGLIA G. – COORDINADOR DIMF ILDEFONSO FORERO- PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL			
DATOS DEL BENEFICIARIO A REMITIR			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: YUSMARIS JIMENEZ RODRIGUEZ		**TIPO Y N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** R.C. No 1051895840	
EDAD: 9 MESES	**F. NACIMIENTO**: 30/10/2022	**TELÉFONO:** 3246211398	
DIRECCION: LOMITA ARENA, SECTOR LOS PATIOS			
NOMBRE E IDENTIFICACIÓN DEL CUIDADOR **EDAD : 15 AÑOS**		**MARIA RODRIGUEZ JARAMILLO** **T.I 1063955542**	
MOTIVO DE REMISIÓN:		Usuaria con Diagnostico de EDA (Infección bacteriana) y Desnutrición Aguda generado por ESE LOCAL SANTA CATALINA DE ALEJANDRIA el día 26/07/2022	

DINAMICA FAMILIAR

Familia extensa, madre con 15 años y padre de 21 años, el cual no tiene solvencia económica por falta de espacio laboral, en la casa que habitan es de abuela materna, viven varias personas, no se ven establecidos los niveles jerárquicos en la familia y mucho menos vemos afianzadas las normas y limites dentro del núcleo familiar, se ve negligencia en el cuido de la niña usuaria, constatado en los encuentros hechos en casa, estado de la vivienda regular .

NOTA:
La abuela paterna se quiere hacer cargo de la niña, la madre por problemas personales con ella, no acepta.

ATT.

ILDEFONSO FORERO SEREN
TRABAJADOR SOCIAL

Barrio Los Alpes Trv 72# 31D - 66
Teléfonos: 5-6813382 – E- mail: cdiskinner@gmail.com
@Fungusmarca

Powered by CamScanner

DESCRIPCIÓN DEL CASO

En visita de seguimiento por inasistencia, realizada por apoyo de salud (Dani Salcedo), apoyo psicosocial (Ildefonso Forero), docente (Carmen Castillo) y auxiliar (Magola Díaz) el día 26 de Julio de 2023, madre de la Usuaria refiere que presenta diarrea desde hace días, que asistió a centro de salud donde le informaron que podía realizar tratamiento en casa con suero de rehidratación, de esto hace 8 días, pero episodios diarreicos persisten; apoyo de salud consulta a asesor nutricional para determinar acciones a seguir, se sugiere activar la ruta de atención en salud por EDA ante urgencias en ESE LOCAL de manera inmediata con acompañamiento del apoyo de salud para constatar atención oportuna, en entrevista con madre refiere que usuaria viene padeciendo de diarrea que va y viene y nota que la niña ha perdido peso, que fue atendida por urgencias, donde enviaron a casa con tratamiento de sulfato de zinc y suero de rehidratación oral desde principios del mes julio. Previamente la docente le había realizado acompamiento telefónico para determinar motivo de inasistencia de los encuentros en UDS, manifestó cuadro de gastroenteritis atendida en ESE LOCAL, al no regresar la usuaria al encuentro semanal se decide monitorear estado de salud de la niña por parte de apoyo de salud mediante visita domiciliaria, el día miércoles 26 de julio de 2023 , se verifica que la usuaria no presenta fiebre durante la visita, se nota decaída, con signos físicos de pérdida de peso (venía con

Powered by CamScanner

diagnóstico de RIESGO DE DESNUTRICION en 2°toma nutricional realizada mes anterior), se observa delgadez extrema, se realiza remisión a servicios de salud en ESE LOCAL por consulta por urgencias, la cual se realiza con acompañamiento del apoyo de salud y nutrición. No se encuentra Médico en sede de ESE LOCAL en Lomita arena, por lo cual se define atención en urgencias en cabecera municipal de Santa Catalina, donde es valorada en urgencias y se determina remisión a hospital de segundo nivel para manejo clínico. El apoyo de salud y nutrición y asesor nutricional realiza el acompañamiento para la aceptación del diagnóstico y traslado de usuaria a hospital de mayor complejidad. Al revisar historia clínica con medico en urgencias, se evidencia que el tratamiento prescrito inicialmente incluía otros medicamentos que no fueron suministrados a la menor, por lo cual se observa conducta negligente de parte del cuidador debido a las complicaciones en la salud de la menor. Madre omitió esta información al apoyo de salud en la entrevista en visita domiciliaria. Se reporta el caso a COORDINADOR del DIMF y a APOYO PSICOSOCIAL para evaluación de caso y determinar factores determinantes del estado de salud de la usuaria (Negligencia y vulneración de derechos). Punto para recordar madre es menor de edad y

REMITE : Dannys paola salcedo C

RECIBE:

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 – 5

FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA DE REALIZACIÓN 10/08/23

TIPO DE BENEFICIARIO: NIÑO / NIÑA [X] **MUJER GESTANTE** [ ]

I. DATOS DEL BENEFICIARIO
Nombres y Apellidos Yusmaris Jimena Rodriguez Edad 8
Fecha de nacimiento 30-10-2022 Lugar de nacimiento

II. DATOS DE QUIEN RECIBE LA VISITA
Nombres y Apellidos María Jose Rodriguez J. Edad
Fecha de nacimiento 19-10-2007 Lugar de nacimiento
Dirección Loma Arena Sitio 6 Invasión Teléfono 301 811 8254

III. COMPOSICIÓN FAMILIAR

a. **Tipo de Familia**: Nuclear ( ) Extensa ( ) Monoparental Femenina ( ) Monoparental Masculina ( ) Adoptiva ( ) Reconstruida ( )

b. **Personas que viven en el Hogar:**

Nombre y Apellidos	Sexo M	Sexo F	Edad	Parentesco	Estado Civil S	C	U	D	V	NA	Grado de escolaridad	Ocupación	Discapacidad (SI o NO)
Jhonatan Jimenez	X		21	padre			X					Ofi Obras	X/o
María Rodriguez			15	Madre			X					Ama de Casa	X/o

V. ASPECTO ECONOMICO

a. **Proveeduría económica:** Padre ( ) Madre ( ) Ambos ( ) Otros:
Ingreso Familiar mensual $ 300.000
Total egresos mensuales: $
Tipo de gastos: Alimentación

b. **Actividad para generación de ingreso:** Negocio propio ( ) Empleado doméstico ( ), Trabajo informal (X) Trabajo Formal ( ) Trabajo Ocasional ( ).
En caso de no desarrollar ninguna actividad que genere ingresos, ¿Cómo satisfacen las necesidades en el hogar? (pesca)

VI. HABITABILIDAD

a. Características de la Vivienda		
Tipo de vivienda	Tenencia de la vivienda	Acabado de la vivienda
-Casa ( ) -Apartamento (X) -Habitación ( )	-Propia ( ) -Familiar ( ) -En arriendo ( ) -Ocupante de hecho ( ) -Otro ( )	-Terminada ( ) - Obra gris ( ) - Obra negra (X)
La vivienda cuenta con los siguientes espacios:	¿Cuántos cuartos se disponen para dormir?	¿Con quién duerme el niño o niña?
-Sala / comedor (X) -Cocina ( ) - Baño ( ) - Cuarto (X) -Patio (X)	1	-Padre y Madre (X) -Con uno de los padres ( ) -Abuelo / abuela ( ) -Tío / tía ( ) -Hermano mayor ( ) -Hermano menor ( ) - Primo mayor ( ) - Primo menor ( ) -solo ( ) NA ( ) -Otro ( ) ¿cuál?

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT: 800189920 – 5

FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA

IX. DESCRIPCION DE LA VISITA		
La familia utiliza para dormir:	La vivienda cuenta con los siguientes servicios públicos	¿Cómo se observa las condiciones higiénico – saludables de la vivienda
- Cama ( ) - Colchoneta ( ) - Estera ( ) - Hamaca ( ) - Otro ( ) ¿Cuál? _____	-Energía (X) -Gas natural ( ) -Alcantarillado ( ) - Teléfono fijo ( ) -Teléfono celular (X) -Tv cable ( ) - Internet ( )	-Adecuado ( ) -Regular ( ) -Deficiente (X) - Grave ( )
Mobiliario		
Televisión (X) - Lavadora ( ) -Equipo de sonido ( ) - Nevera ( ) -Computador ( ) -Estufa (X) - Horno microondas ( )		

VII. RECREACION, USO DEL TIEMPO LIBRE Y CONTEXTO
a. **Actividades realizadas en familia:** Practica Deporte ( ) Ir a Cine ( ) Se quedan en casa (X) Visitas Familiares ( ) Realizar quehacer del hogar ( ) Actividades al aire libre ( ) Otros:_____ Cuales:_____
b. **Actividades del beneficiario:** Realiza deporte ( ) Videojuego ( ) Ver televisión ( ) Juega con vecinos ( ) Juega con Familiares ( ) Realiza quehacer del hogar ( ) Otros:_____ Cuales:_____
c. ¿El sector donde se encuentra ubicada la vivienda, presenta situaciones que ponen en riesgo la integridad y la seguridad de la familia? Si ( ) No (X)

OBSERVACIONES
Las relaciones interpersonales en el núcleo familiar se desarrollan funcionales, aunque la vivienda se evidencia precariedad.
CONCLUSIONES Y COMPROMISOS
En la visita realizada se observan muy notorios los rasgos de desnutrición.
FECHA PRÓXIMA VISITA:
Profesional Responsable / **Persona quien atiende la visita**
Deyanira Sanchez Jaramillo / maria teresa Rodriguez Jaramillo

Powered by CamScanner

Ser BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUZTAVO MARTINEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

NOMBRE COMPLETO	Yulmarys Jimenez Rodriguez
TIPO BENEFICIARIO	niña
N. IDENTIFICACION	1051895840
FECHA NACIMIENTO	30-10-2022
EDAD	8 meses
NOMBRE ACUDIENTE	Maria Teresa Rodriguez Jaramillo
N IDENTIFICACION DE ACUDIENTE	1063955542
TELEFONO	3018110254
FECHA	
AGENTE EDUCATIVO	Carmen Cecilia - Yoyis Diaz

MOTIVO DE LAS NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

ACCIDENTES	
CAMBIOS EN ESTADO DE SALUD	
CAMBIO ESTADO EMOCIONAL (Madre)	X
INASISTENCIA	
SITUACION DE AMENAZA O VULNERACION DE DERECHOS	
ENFERMEDAD	
NO ESTA VINCULADO A SISBEN	
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	
NO CUENTA CON REGISTRO CIVIL	
NO CUENTA SOPORTE AFILIACION A SALUD	
NO CUENTA CON CERTIFICACION VALORACION INTEGRAL O CONTROLES PRENATALES	
NO CUENTA ESQUEMA VACUNACION DE ACUERDO A EDAD	
SEGUIMIENTO ESTADO DE MALNUTRICION	

DESCRIPCION DE LA NOVEDAD

La Madre en encuentros grupales, se toma un momento Conmigo y me manifiesta que la Sicorigida compañera de hogar está depresiva, que cuando entonde por que nadie se mueve. (Alcanse a tranquilizarla y hacerle entender que la niñez no es Constante.)

ACUERDOS Y COMPROMISOS

Acuerdo con la pareja asistir Mayor a los encuentros y hacer de la niñez, compromiso, que estaban abrigotando, que solo tomen la ayuda de la madre del esposo; pues que la ayuda es poca.

Alfonso Torres S.
FIRMA DE PROFESIONAL
CARGO Apoyo psicosocial
CEDULA 91.249.875.

maria teresa Rodriguez J.
NOMBRE DE RESPONSABLE
PARENTESCO mama
CEDUL 1063 955 542

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUZTAVO MARTINEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

SEGUIMIENTO

FECHA	ACCIONES REALIZADAS	AVANCES/DIFICULTADES	FIRMA DE PROFESIONAL	FIRMA PADRE CUIDADOR
	Se realiza acompañamiento a la madre responsable en la entidad donde	la madre responsable manifiesta depresión por problemas económicos y en su núcleo familiar existe	Lic Defonso Forero Sarda	maria teresa Rodriguez
21 Julio 2023	Encuentro en el Hogar y Seguimiento por parte profesionales	Seguimiento por tener varias inconformidades al programa y cambio de Vivienda.	Lic Defonso Forero Sarda	maria teresa Rodriguez y
27 Julio 2023	Se realiza Seguimiento a la niña asistida por problemas en Salud.	El padre de la niña Sharon Tatiana adjunta Remisión y me informa que la niña esta hospitalizada x diarrea constante	Lic Defonso Forero Sarda	maria teresa Rodriguez
10 Agosto 2023	Se le realiza Visita de Seguimiento por Situación presentada con la niña.	la madre responsable no cumple con observaciones y recomendaciones relacionadas desde el componente de Salud y alimentario, de manera	Lic Defonso Forero Sarda	maria teresa Rodriguez

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

ESTUDIO DE CASOS NIÑO(A)S CON MALNUTRICIÓN

DIMF: Rayito de luz y Juan Pablo

MODALIDAD: Familiar

CIUDAD: Clemencia- Bolívar

FECHA: Agosto 2023

REFERENCIA: Seguimiento acaso de malnutrición y presunta inobservancia de la Niña **ADHARA GOMEZ VERILES**

INFORMACION PERSONAL DEL NIÑO (A)
NOMBRE DEL NIÑO: ADHARA GOMEZ VERILES
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: CLEMENCIA – 25/11/2022
EDAD: 8 MESES Y 5 DÌAS
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.049.832.907
DIRECCION: CLEMENCIA- BOLIVAR URBANIZACION SAN JOSE DE FRANCO
NOMBRE DE LA MADRE: YOLIMAR VERILES ESCALONA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 31534052 **EDAD: 18 AÑOS**
OCUPACION: AMA DE CASA **TELEFONO DE CONTACTO**: 3236362300-3117283370
NOMBRE DEL PADRE: ALEXANDER GOMEZ PALACIO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.049.828.604 **EDAD: 30 AÑOS**
OCUPACION: Oficios varios

TECNICAS RECOLECION DE INFORMACIÓN: Entrevista semiestructurada y observación directa a la madre biológica, la señora YOLIMAR VERILES ESCALONA **OBJETIVO:**
Realizar seguimiento al caso de malnutrición y presunta inobservancia, para verificar condiciones nutricionales, familiares y sociales que rodea actualmente a la niña.

ANTECEDENTES DE LA SITUACION

La niña Adhara Veriles Escalona desde el momento de vinculación al programa DIMF JUAN PABLO el día 02 de febrero del 2023 había manifestado signos y síntomas de cara hinchada, cambios en el cabello, piel reseca o áspera, se realiza diagnostico nutricional el día 12 de Julio del 2023 el cual arrojo que la niña se encontraba en un peso adecuado para la talla, pesando 7.3 kg y tallando 65 cm, se genera reporte riesgo en talla.

DESARROLLO DEL SEGUIMIENTO

Se analiza la escala de valoración de la niña la cual da como resultado que se encuentra en un perfil esperado, realizando acciones acordes a su edad como:
En el proceso de comunicación la niña es capaz de mirar con atención el rostro de las personas cuando le hablan, emite sonidos como repuesta cuando alguien escucha algo que llame su atención, es capaz de devolver la sonrisa cuando alguien le sonríe y expresar por

medio de gestos cuando desea algo o quiere expresar que algo le disgusta, frecuentemente manifestaba el tener hambre por medio del llanto.
En cuanto al proceso de interacción la niña sigue instrucciones mediante el juego, si le indica que debe de dejar un objeto en un lugar es capaz de hacerlo; de igual manera cuando desea un objeto es capaz de comunicar su deseo señalando este, cuando alguien le agrada y quiere llamar su atención la niña mueve los pies dándole a entender que está feliz y quiere jugar con la persona.
En el proceso de construcción de normas la niña se encuentra en proceso de establecimiento de horarios de rutina, la alimentación se proporciona en horarios que permitan de igual manera tener intervalos de descanso entre ellos.
En el proceso de identidad la niña es capaz de reconocer a su madre, es capaz de manifestar cuando algo le gusta o no, responde a los estímulos del medio.
En el proceso de autoestima le gusta que la madre la cargue, reacciona con una sonrisa cuando existe algún estimulo que le genere satisfacción
En el proceso de manejo corporal y la relación con el mundo la niña mueve los pies cuando algo le gusta, cuando se le proporcionaba un juguete la niña lo toma con sus manos e interactúa con él y si se le habla la niña es capaz de identificar la voz de la persona que le estaba hablando, explora el medio que la rodea, desarrollo su motricidad antes del tiempo esperado.
Después del diagnóstico nutricional realizado en el mes de Julio, se realizó una retoma de medidas antropométricas en el mes de Agosto las cuales arrojaron que la niña se encontraba en un peso de 6.1 y una talla de 66 cm, arrojando un diagnóstico de desnutrición aguda moderada concordando con el diagnostico proporcionado por el hospital.

SITUACIÓN ENCONTRADA:

La madre Yolimar Veriles Escalona con numero de documento 31.534.052 reporta que el día 1 de Agosto de 2023 la niña ingresa al E.S.E Hospital Loca de Arjona- UOL Clemencia presentando diarrea y vómito desde hace tres días, ese mismo día es remetida al Hospital Napoleón Franco Pareja el cual realiza estudios y dictamina que la niña se encuentra en buen estado de salud, dándole de alta y permitiéndole que se devuelva a su hogar, el día 2 de Agosto del 2023 la madre decide nuevamente llevarla al hospital debido a que sigue presentando la misma sintomatología, el medico que la atiende en el hospital le genera un diagnóstico de Desnutrición aguda en menores de 5 años y la reporta al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Publica- subsistema de información Sivigila, y le da de alta.

COMPOSICION FAMILIAR:
Actualmente la niña Adhara Gomez , vive con su madre biológica, padre biológico, abuela materna y tíos maternos las normas no son claras para el buen funcionamiento de la dinámica familiar, algunos miembros de la familia muestran poco compromiso para el con el cuidado y crianza de la niña, tienen bien no están bien establecidos los roles y no existe respeto entre los miembros de la familia.

DINÁMICA FAMILIAR:

La madre expresa que hasta comienzos del mes de Julio se encontraba viviendo en la casa de sus padres en donde compartía hogar con su madre, padre, hermana menor y hermano mayor pero debido a situaciones conflictivas con el hermano mayor se vio obligada a mudarse a casa de sus suegros (familia del padre) en el barrio 13 de Junio, allí describe que la convivencia familiar era conflictiva constantemente se insultaban y gritaban como método para solucionar los conflictos, pero ella seguía en el lugar porque allí tenía asegurada la alimentación para la niña, ya que la familia tanto los padres como los tíos paternos de la niña, se encargaban de que la niña tuviera una buena alimentación, pero constantemente tenían estos comportamientos disruptivos en presencia de la niña Adhara por ende la madre y junto con su esposo toma la decisión de trasladarse nuevamente a la casa de la familia de la señora Yolimar.
Se mudan nuevamente el 27 de Julio a la casa de la familia materna de la niña, la madre comenta que en realidad que la convivencia con su familia, es igual de conflictiva que en la casa de sus suegros, especialmente con hermana menor que constantemente se niega a colaborarle con el cuidado de la niña, con su madre (abuela de Adhara) no tiene buena relación debido a que ella no permanece la mayor parte del tiempo en el hogar ya que labora en la ciudad de Cartagena y solo puede venir los fines de semana.

La madre ha demostrado tener compromiso con los cuidados, atenciones y satisfacción de necesidades de la niña, sin embargo, carece de recursos económicos que en ocasiones obligan a la madre priorizar la alimentación de la niña antes de que la suya, solicitando que le entreguen el refrigerio antes de tiempo, dándoselo a la niña para que ella ingiera algún tipo de alimento en el día.

HABITOS ALIMENTICIOS:
La madre comenta que a los 3 meses de nacida la niña presenta problemas estomacales y por recomendación de un médico pediatra se suspende la lactancia materna exclusiva debido a que el especialista considera que la leche es demasiado dulce para la niña y que puede ser el motivo de la sintomatología, por tanto se inicia la ingesta de leche formulado
Al cumplir los 7 meses la niña inicia a consumir alimentos sólidos, la madre describe que la niña recibe la ingesta de 5 comidas al día pero no hay un horario establecido, la niña puede almorzar a las 10:00 am como puede almorzar a las 11:00 am; según lo evidenciado en los encuentros grupales y familiares la niña únicamente recibe carbohidratos como puré de papa, granos de arroz, pan, plátano o yuca ya que son productos de fácil acceso debido a que su esposo es campesino y de igual manera se evidencia el poco consumo de proteínas; las comidas como las meriendas, el almuerzo o la cena depende de lo que le regale la tía.

ANTECEDENTES FAMILIARES DE SALUD:
La madre expresa que durante su embarazo fue diagnosticada con anemia pero que desconoce si la enfermedad se desarrolló durante su periodo de gestación o esta estaba presente desde que ella era niña.
La abuela paterna presenta diagnóstico de diabetes.

FACTORES DE GENERATIVIDAD:

Red vincular Actualmente la niña Adhara vive con su madre biológica, cuenta con el apoyo de la tía paterna para suplir algunas necesidades básicas de la niña.

Filiación: Se evidencia fraternidad en la relación de la niña con su madre, la cual ejerce rol de protección y cuidado, que permite que la niña se muestre como una persona alegre y realice acciones propias de su edad.

Sociocultural: El padre suple las necesidades de alimentación, vestimenta e higiene

Dinámico – Relacional La niña tiene buenos hábitos de higiene y se observa la vivienda limpia, proporcionándole un entorno propicio para su desarrollo.

Entre otros factores protectores se destacan:

La disposición y ánimo de la figura materna en realizar las articulaciones con los profesionales de salud

El deseo de superación con la culminación de sus estudios.

FACTORES DE VULNERABILIDAD:

Falta de recursos económicos para obtener alimentos necesarios para suplir necesidades básicas de los miembros de la familia, en especial de la niña beneficiaria.

Relaciones interpersonales entre los miembros de la familia conflictivas, no existe comunicación asertiva

Falta de establecimiento de horarios y/o hábitos para la ingesta de alimentos.

Las condiciones del entorno que no facilitan su adecuado desarrollo como falta de servicios básicos, basura alrededor de la vivienda,

Vivienda localizada en un entorno habitado por consumidores de sustancia psicoactivas

CONCEPTO

Después de realizar visita al medio familiar y entrevista a la madre biológica. Desde los componentes de salud y psicosocial se concluye que la niña ADHARA GOMEZ VERILES, se encuentra inmerso en familia extensa por línea materna, con presencia de la abuela y tíos por parte de la familia materna.

En cuanto a la situación de malnutrición en la que se encuentra la niña se infiere que los malos hábitos alimenticios que se evidencian en la dinámica familiar son causales de la condición socio económica del hogar y su entorno, no se evidencia una alimentación adecuada acorde a su edad, no existe un establecimiento de horarios para la ingesta de alimentos.

Por otro lado, cabe destacar que las relaciones interpersonales existente entre los miembros del hogar es conflictiva, el entorno filial carece de respeto, no existe apoyo directo de los miembros de la familia para salvaguardar la salud de la niña, ya que dependen económicamente de los recursos económicos suministrados por el padre quien no tiene

un trabajo estable y en algunas ocasiones recibe ayuda de la familia si se encuentra en buenos términos con ellos.

RECOMENDACIONES

- Seguimiento mensual por parte de los apoyo nutricional, psicosocial, pedagógico y coordinadora
- Intervención psicosocial con la familia beneficiaria a fin de modificar y fortalecer las relaciones interpersonales existentes
- Establecimiento de horarios de alimentación.
- Remisión al programa Mil días para cambiar el mundo.
- Reporte ante comisaria de familia.

LAURA DEOSSA ALZATE
Apoyo psicosocial
DIMF RAYITO DE LUZ
Modalidad Familiar

AURA MENDOZA ORTEGA
Apoyo Salud y Nutrición
DIMF JUAN PABLO
Modalidad Familiar

WENDY SUAREZ MALLARINO
Apoyo psicosocial
DIMF JUAN PABLO
Modalidad Familiar

NOTA ACLARATORIA

Todos los datos e información aquí consignada fueron aportados por la(s) Persona(s) que atendieron la visita y permanecen sujetos a su respectiva confirmación o cambio. Este informe es de carácter descriptivo y se fundamenta en los principios que consagra el Código de Infancia y adolescencia Ley 1098 de 2006.

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

ESTUDIO DE CASO

DIMF: JUAN PABLO

MODALIDAD: FAMILIAR

CIUDAD: CLEMENCIA- BOLÍVAR

FECHA: JUEVES 3 DE AGOSTO 2023

REFERENCIA: SEGUIMIENTO A CASO: HIJO DE CARMEN ULSINA PIÑERES

INFORMACION PERSONAL DEL NIÑO:

NOMBRE DEL NIÑO: AUN NO SE ENCUENTRA REGISTRADO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: CARTAGENA, 26-06-2023

EDAD: 1 MES, 8 DÍAS.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: AUN NO SE ENCUENTRA REGISTRADO

DIRECCION: CLEMENCIA, VEREDA PIÑIQUE

NOMBRE DE LA MADRE: CARMEN ULSINA PIÑERES SARABIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1049828834 **EDAD:** 32

OCUPACION: AMA DE CASA **TELEFONO DE CONTACTO**: 3108211850

NOMBRE DEL PADRE: ALEXANDER RUIZ VUELBAS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 8980237 **EDAD:** 46

OCUPACION: AGRICULTOR

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

DIAGNOSTICO EN EL EMBARAZO: Alto riesgo obstétrico

GRAVINDEX POSITIVO: 22 de diciembre del 2022.

FECHA ÚLTIMA MENSTRUACION: 19-10-2022

FECHA PROBABLE DE PARTO: 26 de julio del 2023

EPS: COOSALUD

CONTROLES PRENATALES:

FECHA:	ESPECIALISTA	SEMANAS DE EMBARAZO	OBSERVACIONES
23 enero 2023	Médico general	Ingreso al control prenatal	Peso: 71 kilos
20 febrero 2023	Ginecólogo	19 semanas + 3 días	Se realiza todos los exámenes de laboratorio
28 abril 2023	Ginecólogo	29 semanas	Recomendaciones y educación sobre signos de alarma
12 mayo 2023	Medico	30 semanas + 2 días	Peso: 75 kilos
23 junio 2023	Ginecólogo	35 semanas + 3 días	Medico encuentra cifras tensionales altas y remite a urgencias, la paciente ingresa al servicio de urgencias manifestando que le duele el oído izquierdo. Medico diagnóstica otitis y da de alta con recomendaciones y educa sobre signos de alarma.

TECNICAS RECOLECION DE INFORMACIÓN: Entrevista semi estructurada, encuentros grupales, encuentros en el hogar, observación directa y observación participante.

OBJETIVO:

Realizar seguimiento al caso del niño (Hijo de Carmen Ulsina Piñeres) quien se encuentra hospitalizado en el Hospital serena del mar por problemas respitarios y quien no ha sido registrado hasta la fecha.

ANTECEDENTES DE LA SITUACION

La señora Carmen Ulsina Piñeres Sarabia consulta el servicio de urgencias el día 26/06/2023 por salida de líquido, el medico de turno remite para valoración por ginecología en centro de alta complejidad (clínica de la mujer).

El día 26 de julio nace el neonato de 37 semanas de embarazo con un peso de 2.275 y talla 48. Después del parto es trasladada a unidad de cuidados intensivos por preclamsia severa y el recién nacido es trasladado a cuidados básicos neonatales por bajo peso al nacer y líquido amniótico meconiado por lo que debía recibir tratamiento con antibióticos, madre es dada de alta el día 30 de junio y el neonato el 11 de julio 2023 a su lugar de origen (piñique), pero la madre tres días después empezó a notar que la respiración del bebe se alteraba y este se ahogaba al darle el seno, motivo por el cual es llevado al hospital local del municipio de clemencia y de allí nuevamente es trasladado a Cartagena (clínica de la mujer), y esta realiza una contrareferencia a (hospital serena del mar) donde se encuentran los especialistas y equipos para la atención que requiere el recién nacido.

DESARROLLO DEL SEGUIMIENTO

Inicialmente, se realiza un acercamiento a la vivienda de la señora Carmen Ulsina Piñeres Sarabia quien vive en la vereda del piñique, corregimiento del municipio de Clemencia, para la realización del encuentro en el hogar por parte del equipo pedagógico del Dimf Juan Pablo, al llegar a la vivienda familiares de la misma cuentan que el niño está hospitalizado y manifiestan los síntomas por los que es trasladado a la ciudad de Cartagena, por lo que el

componente determina realizar la respectiva remisión al equipo de salud y nutrición, quien posteriormente realiza acompañamiento y encuentro en el hogar a los días de ser reportada la situación. Llevando a cabo las diferentes acciones que se deben realizar de acuerdo al accionar de cada componente, también se realiza acompañamiento por parte del equipo psicosocial al centro de salud donde se encuentra hospitalizado el niño. No obstante, es importante resaltar que el acompañamiento telefónico durante el tiempo que lleva el niño hospitalizado ha sido constante.

SITUACIÓN ENCONTRADA: Al realizar seguimiento al niño (Hijo de Carmen Ulsina Piñeres Sarabia), de un mes y ocho días de nacido, se indaga con la madre en lo que respecta al estado de salud actual y la importancia de los derechos del niño ya que hasta el momento no se encuentra registrado. Con relación a los antecedentes de salud, la señora Carmen Ulsina refiere que durante su periodo de gestación tuvo algunas dificultades de salud y sintió dolor de oídos por lo que acudió al servicio de urgencias. De acuerdo a la evaluación durante su periodo gestacional la madre contaba con 5 controles prenatales los cuales mostraron que el embarazo evoluciono de manera normal hasta las 35 semanas que le comento al ginecólogo los síntomas que estaba presentando. Por otro lado, elH niño ha presentado episodios de dificultad en las vías respiratorias motivo por el cual hasta el día de hoy se encuentra hospitalizado y a la espera de los resultados de una endoscopia y otros exámenes que determinaran si es necesario permanecer más días hospitalizado o se le dará de alta.

En lo concerniente al aspecto socioeconómico, la señora manifiesta que los gastos y necesidades del niño están siendo cubiertos por el carnet de salud (Coosalud subsidiado) y su compañero sentimental, quien es el padre biológico del niño. Los familiares del niño actualmente viven en una vivienda tipo casa de bareque, piso de tierra, sin servicio sanitario, sin gas natural y sin fuente de agua potable.

COMPOSICION FAMILIAR:

Actualmente el niño (Hijo de Carmen Ulsina Piñeres Sarabia), vive con su madre biológica, papa y una hermana, las normas son claras para el buen funcionamiento de la dinámica

familiar, son una familia comprometida con el cuidado y crianza de los niños, tienen bien establecidos los roles y la educación se basa en el respeto.

DINÁMICA FAMILIAR: Familia nuclear, sus relaciones están basadas en conocer los límites para determinar dentro del hogar qué está permitido y qué no para garantizar una buena convivencia, La comunicación se asume bajo el intercambio de información y afectos que se hace de manera verbal y no verbal, por lo general lo realiza la madre, ya que el padre constantemente se encuentra laborando, además se evidencia que existe un nivel de compromiso por parte la figura materna, para asumir los cuidados, atenciones y satisfacción de necesidades, donde se observa el apego afectivo de los niños con su madre. En la parte recreativa, muy pocas veces realizan actividades como (juegos infantiles, rondan infantiles, paseos al parque y juego de pelotas).

HABITOS ALIMENTICIOS:

Al analizar las apreciaciones de las figuras materna y paterna se considera que si existen buenos hábitos alimenticios a pesar de no contar con buenas condiciones económicas, el padre manifiesta también que su deber es llevar el sustento al hogar para la alimentación de su familia y el cubrimiento de necesidades básicas, él bebe actualmente presenta buen apetito por lo que se ve reflejado rápidamente en la evolución del peso y talla.

ANTECEDENTES FAMILIARES DE SALUD: Según lo expresado por la madre no existen patologías en el núcleo familiar de la madre y el padre.

FACTORES DE GENERATIVIDAD:

Red vincular, Actualmente el niño vive con su madre biológica, papa y hermana, los familiares de origen materno se encuentran al lado de la vivienda de la madre del niño, contando con red familiar suficiente con vínculos afectivos significativos.

Filiación, Se evidencia fraternidad en la relación del niño y niña con su familia materna y paterna, la cual ejerce rol de protección y cuidado.

Sociocultural, Según lo manifestado por la señora Carmen Ulsina Piñeres Sarabia, son una familia que se caracteriza por ser pacifica, el ambiente social en el que se desenvuelven es muy tranquilo, acogedor y familiar.

Dinámico – Relacional, se evidencia estilo de vida organizada con los recursos que posee.

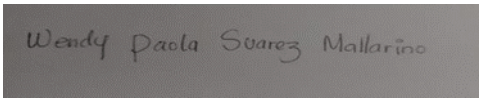
FACTORES DE VULNERABILIDAD:

- Falta de servicios públicos que afectan directamente la calidad de vida de la familia.
- Basureros satélites cercanos
- Centro de salud básico.

Después de la intervención, encuentros grupales, encuentros en el hogar y acompañamiento a la madre biológica, desde los componentes pedagógicos, psicosocial y de salud y nutrición se concluye que el niño (Hijo de Carmen Ulsina piñeres Sarabia) se encuentra inmerso en familia nuclear, con presencia del rol materno y paterno de manera directa ya que todos aportan en el proceso de recuperación y acompañamiento del niño en el hospital serena del mar en donde se encuentra hospitalizado actualmente.

RECOMENDACIONES

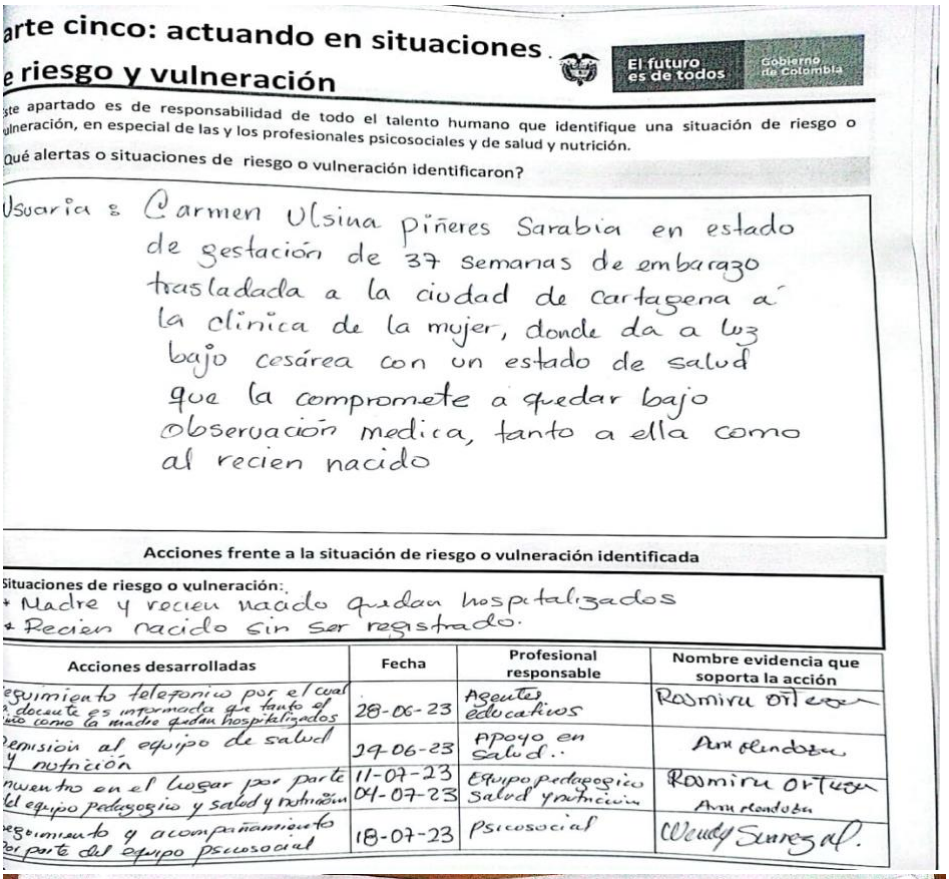
- Seguimiento mensual por parte de los apoyos nutricional, psicosocial, componente pedagógico y coordinación.
- Buenos hábitos alimenticios y de higiene por parte de la madre para el buen desarrollo del niño.



Wendy Paola Suárez Mallarino
Apoyo psicosocial
DIMF JUAN PABLO

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5

EVIDENCIAS:



arte cinco: actuando en situaciones
e riesgo y vulneración

El futuro es de todos | Gobierno de Colombia

ste apartado es de responsabilidad de todo el talento humano que identifique una situación de riesgo o ulneración, en especial de las y los profesionales psicosociales y de salud y nutrición.

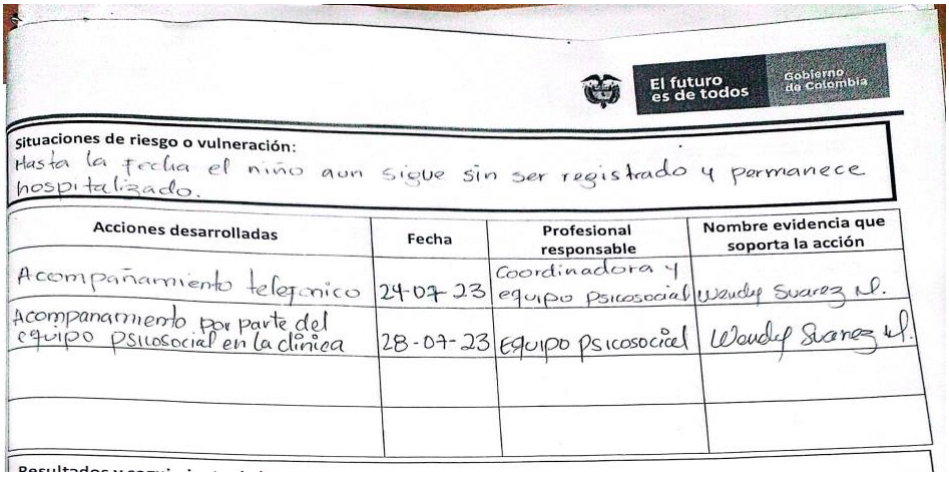
Qué alertas o situaciones de riesgo o vulneración identificaron?

Usuaria: Carmen Ulsina Piñeres Sarabia en estado de gestación de 37 semanas de embarazo trasladada a la ciudad de Cartagena a la clinica de la mujer, donde da a luz bajo cesárea con un estado de salud que la compromete a quedar bajo observación medica, tanto a ella como al recien nacido

Acciones frente a la situación de riesgo o vulneración identificada

Situaciones de riesgo o vulneración:
* Madre y recien nacido quedan hospitalizados
* Recien nacido sin ser registrado.

Acciones desarrolladas	Fecha	Profesional responsable	Nombre evidencia que soporta la acción
eguimiento telefonico por el cual docente es informada que tanto el to como la madre quedan hospitalizados	28-06-23	Agentes educativos	Rosmiru Ortega
emisión al equipo de salud y nutrición	29-06-23	Apoyo en salud.	Ana Hernandez
nuentro en el lugar por parte del equipo pedagogia y salud y nutrición	11-07-23 04-07-23	Equipo pedagogico Salud y nutricion	Rosmiru Ortega Ana Hernandez
egumiento y acompañamiento por parte del equipo psicosocial	18-07-23	Psicosocial	Wendy Suarez M.



El futuro es de todos | Gobierno de Colombia

Situaciones de riesgo o vulneración:
Hasta la fecha el niño aun sigue sin ser registrado y permanece hospitalizado.

Acciones desarrolladas	Fecha	Profesional responsable	Nombre evidencia que soporta la acción
Acompañamiento telefonico	24-07-23	Coordinadora y equipo psicosocial	Wendy Suarez M.
Acompañamiento por parte del equipo psicosocial en la clinica	28-07-23	Equipo psicosocial	Wendy Suarez M.

Resultados y

Parte tres: encuentros en el hogar

El futuro es de todos | Gobierno de Colombia

En este apartado se registra la planeación de cada uno de los encuentros en el hogar. Al momento de definir la intencionalidad recuerde que esta debe ser coherente con las prácticas y acciones priorizadas. En caso que en la familia se cuente con más de un usuario es importante que se defina mayor duración del encuentro y se aborden en el mismo las particularidades y necesidades de cada uno. *Recuerda que este apartado de planeación y valoración pedagógica se debe copiar y diligenciar para cada encuentro en el hogar que se realice, las veces que sea necesario.*

Encuentro en el hogar Nro. 05. **Fecha** 11-07-2023 **Hora** 3:00 pm

TALENTO HUMANO RESPONSABLE

Emilda Amaya — Rol: Docente
Rosmira Ortega — Rol: Aux pedagogico.

INTENCIONALIDAD

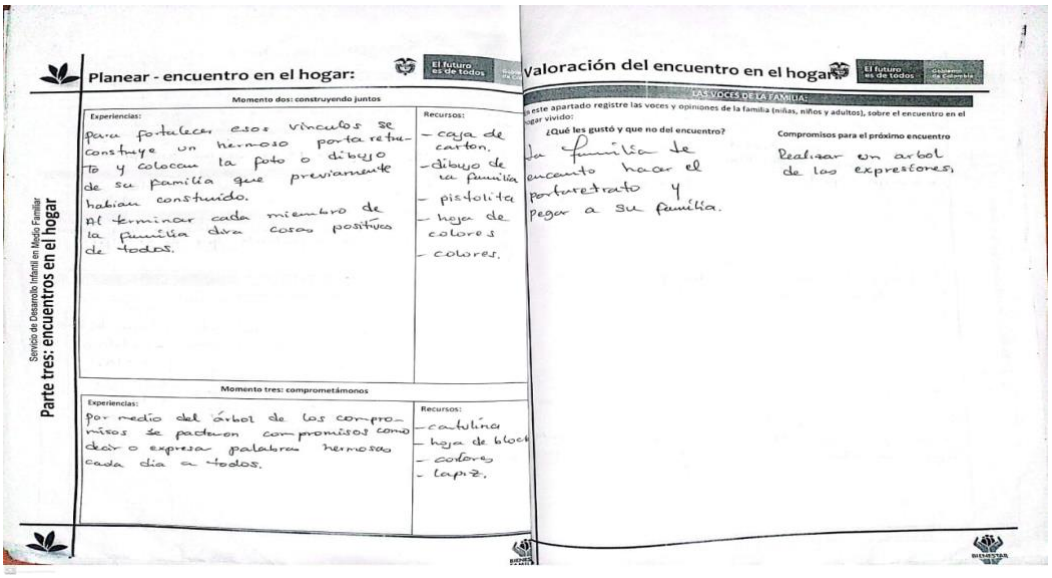
Dar a conocer a la familia los cambios después del parto y de lo importante que es el apego entre todos.

EXPERIENCIA PEDAGÓGICA A DESARROLLAR CON LA FAMILIA:

Momento uno: conectarnos

Experiencias:	Recursos:
Para iniciar el encuentro se dispuso de una cesta de preguntas en unas Tarjeticas. Luego de haber escuchado se le pide a la mamita que relate como se ha sentido después del parto y además que dibujaran a su Familia.	- hoja de block - cartulina - cesta. - Colores - Lapiz

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
Nit: 800189920-5



Servicio de Desarrollo Infantil en Medio Familiar
Parte tres: encuentros en el hogar

Planear - encuentro en el hogar:

El futuro es de todos

Momento dos: construyendo juntos

Experiencias:
para fortalecer esos vinculos se construye un hermoso porta retrato y colocan la foto o dibujo de su familia que previamente habian construido.
Al terminar cada miembro de la familia dira cosas positivas de todos.

Recursos:
- caja de carton.
- dibujo de la familia
- pistolita
- hoja de colores
- colores.

Momento tres: comprometámonos

Experiencias:
por medio del árbol de los compromisos se pactaron compromisos como decir o expresar palabras hermosas cada dia a todos.

Recursos:
- cartulina
- hoja de block
- colores
- lapiz.

Valoración del encuentro en el hogar:

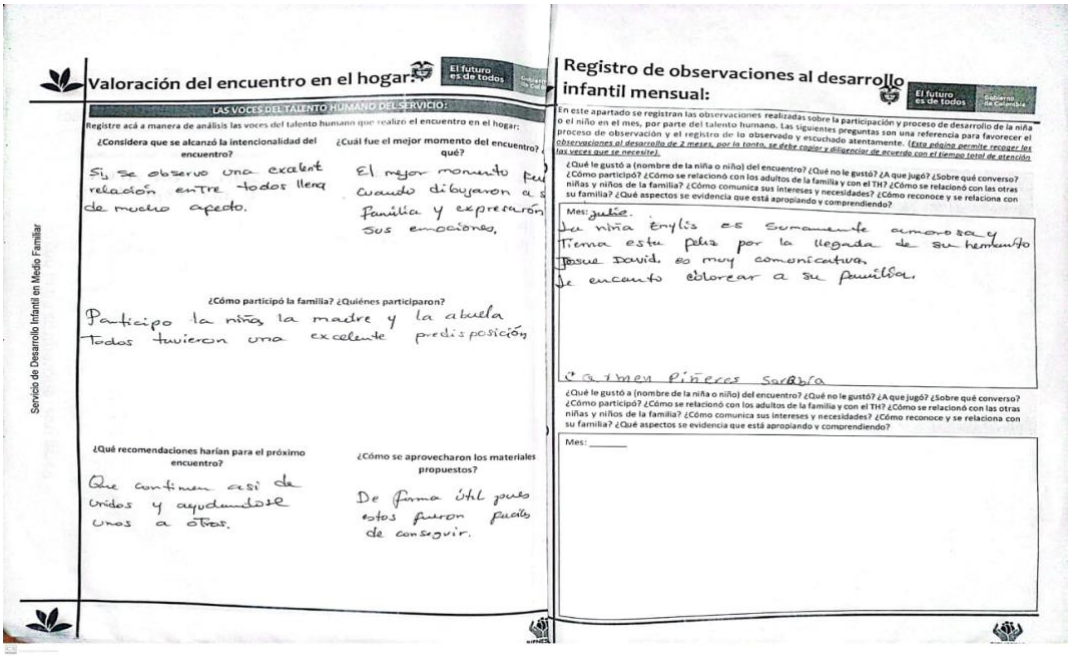
El futuro es de todos

LAS VOCES DE LA FAMILIA:

En este apartado registre las voces y opiniones de la familia (niñas, niños y adultos), sobre el encuentro en el hogar vivido:

¿Qué les gustó y que no del encuentro?
la familia le encanto hacer el portaretrato y pegar a su familia.

Compromisos para el próximo encuentro
Realizar un arbol de las expresiones.



Servicio de Desarrollo Infantil en Medio Familiar

Valoración del encuentro en el hogar:

El futuro es de todos

LAS VOCES DEL TALENTO HUMANO DEL SERVICIO:

Registre acá a manera de análisis las voces del talento humano que realizo el encuentro en el hogar:

¿Considera que se alcanzó la intencionalidad del encuentro?
Si, se observo una exelente relación entre todos llena de mucho apego.

¿Cuál fue el mejor momento del encuentro? ¿por qué?
El mejor momento fue cuando dibujaron a su familia y expresaron sus emociones.

¿Cómo participó la familia? ¿Quiénes participaron?
Participo la niña, la madre y la abuela Todos tuvieron una excelente predisposición.

¿Qué recomendaciones harían para el próximo encuentro?
Que continuen asi de unidos y ayudandose unos a otros.

¿Cómo se aprovecharon los materiales propuestos?
De forma útil pues estos fueron faciles de conseguir.

Registro de observaciones al desarrollo infantil mensual:

El futuro es de todos

En este apartado se registran las observaciones realizadas sobre la participación y proceso de desarrollo de la niña o el niño en el mes, por parte del talento humano. Las siguientes preguntas son una referencia para favorecer el proceso de observación y el registro de lo observado y escuchado atentamente. *(Esta página permite recoger las observaciones al desarrollo de 2 meses, por lo tanto, se debe copiar y diligenciar de acuerdo con el tiempo total de atención las veces que se necesite).*

¿Qué le gustó a (nombre de la niña o niño) del encuentro? ¿Qué no le gustó? ¿A que jugó? ¿Sobre qué conversó? ¿Cómo participó? ¿Cómo se relacionó con los adultos de la familia y con el TH? ¿Cómo se relacionó con las otras niñas y niños de la familia? ¿Cómo comunica sus intereses y necesidades? ¿Cómo reconoce y se relaciona con su familia? ¿Qué aspectos se evidencia que está apropiando y comprendiendo?

Mes: julio.
La niña Enylis es Sumamente amorosa y Tierna esta feliz por la llegada de su hermanito Josue David. es muy comunicativa. Se encanto elaborar a su familia.

Carmen Piñeres Sarabia

¿Qué le gustó a (nombre de la niña o niño) del encuentro? ¿Qué no le gustó? ¿A que jugó? ¿Sobre qué conversó? ¿Cómo participó? ¿Cómo se relacionó con los adultos de la familia y con el TH? ¿Cómo se relacionó con las otras niñas y niños de la familia? ¿Cómo comunica sus intereses y necesidades? ¿Cómo reconoce y se relaciona con su familia? ¿Qué aspectos se evidencia que está apropiando y comprendiendo?

Mes: _____

Parte tres: encuentros en el hogar

En este apartado se registra la planeación de cada uno de los encuentros en el hogar. Al momento de definir la intencionalidad recuerde que esta debe ser coherente con las prácticas y acciones priorizadas. En caso que en la familia se cuente con más de un usuario es importante que se defina mayor duración del encuentro y se aborden en el mismo las particularidades y necesidades de cada uno. *Recuerda que este apartado de planeación y valoración pedagógica se debe copiar y diligenciar para cada encuentro en el hogar que se realice, las veces que sea necesario.*

Encuentro en el hogar Nro. | Fecha 04-02-23. | Hora 2:00pm.

QUIEN RESPONSABLE

Ana Mendoza Ortega. — Rol: Apoyo en salud.
Dashira Ortega-Bermudez. — Rol: Auxiliar pedagogica.

UNIDAD

Afianzar Conocimientos Previos de la familia y fortalecer los mismo Acerca del buen cuidado al estado de salud del Menor en los Primeros dias de vida.

PEDAGOGIA A DESARROLLAR CON LA FAMILIA

Momento uno: conectarnos

Experiencias:	Recursos:
Iniciamos el encuentro brindandole un caluroso Saludo a la familia Beneficiaria, Proseguimos a indagar acerca del estado de salud de los integrantes de la familia Primordialmente por el del beneficiario, atraves de un Conversatorio indagamos con los familiares. Cuales Son los Cuidados necesarios que deben tener al momento de recibir el nuevo integrante de la familia.	

Momento dos: construyendo juntos

Experiencias: En este momento motivo a la familia a que plasme en un octavo de cartulina por medio de dibujos o palabras, cuales fueron los Sindromes y signos que detectaron en el beneficiario. desde que lo llevaron a casa.

Recursos:

Momento tres: comprometámonos

Experiencias: Se invita a las familias a que segun las recomendaciones dadas por el profesional de salud, de acuerdo a los cuidados necesarios que se deben tener al momento de recibir al niño, teniendo encuenta el estado de salud del beneficiario.

Recursos:

Valoración del encuentro en el hogar

El futuro es de todos

LAS VOCES DE LA FAMILIA

...apartado registre las voces y opiniones de la familia (niñas, niños y adultos), sobre el encuentro en el ...vido:

¿Qué les gustó y que no del encuentro?

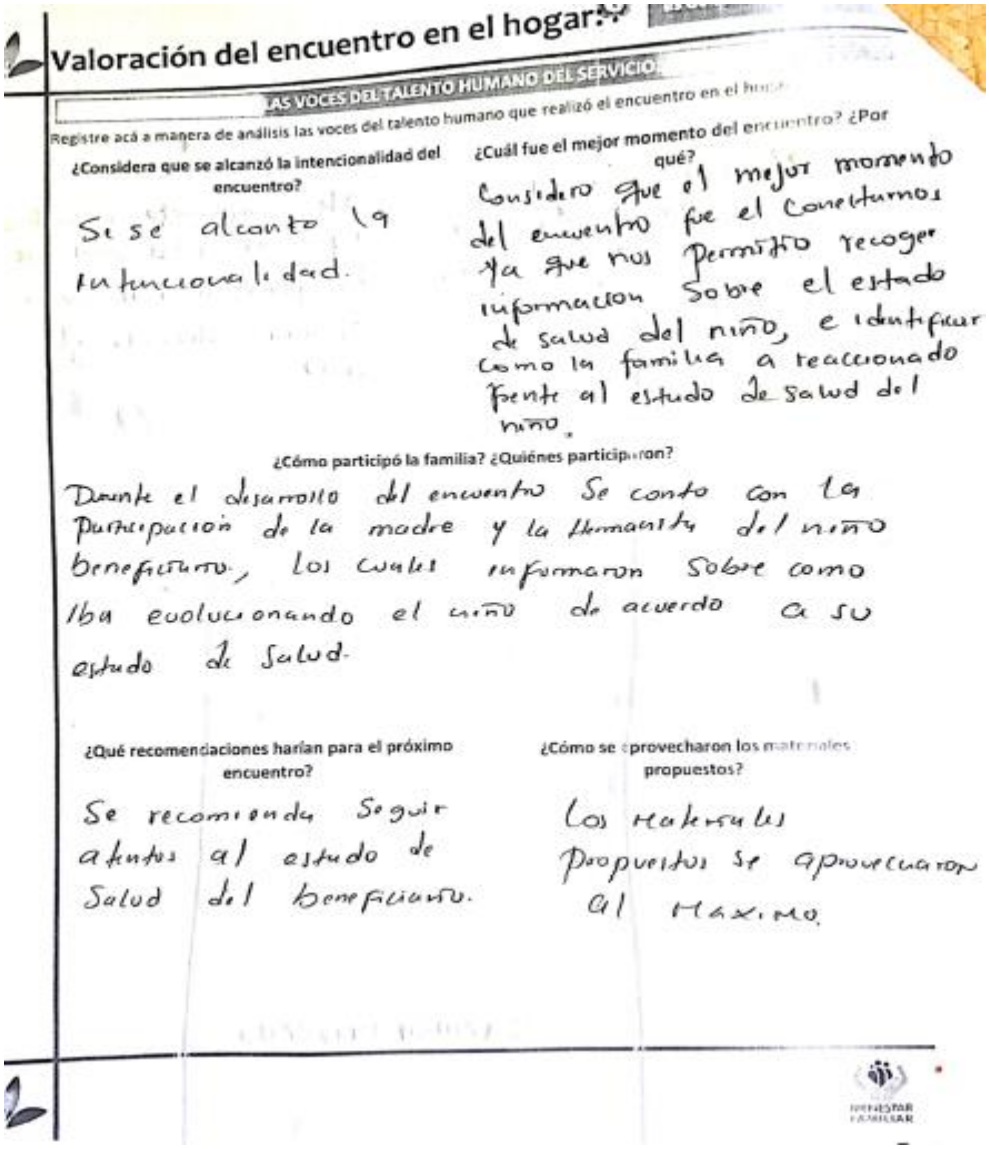
Me gusto mucho el acompañamiento de las Señas, ya que me orientaron un poco sobre las dudas que tenia.

Compromisos para el próximo encuentro

Me comprometo a mantener informada a las Señas sobre los procedimientos que se le estaran realizando al niño.

carmen piñeres

BIENESTAR FAMILIAR



Valoración del encuentro en el hogar

LAS VOCES DEL TALENTO HUMANO DEL SERVICIO

Registre acá a manera de análisis las voces del talento humano que realizó el encuentro en el hogar

¿Considera que se alcanzó la intencionalidad del encuentro?

Si se alcanzo la intencionalidad.

¿Cuál fue el mejor momento del encuentro? ¿Por qué?

Considero que el mejor momento del encuentro fue el conversatorio ya que nos permitio recoger información sobre el estado de salud del niño, e identificar como la familia a reaccionado frente al estudo de salud del niño.

¿Cómo participó la familia? ¿Quiénes participaron?

Durante el desarrollo del encuentro se conto con la participacion de la madre y la Humanita del niño beneficiario, los cuales informaron sobre como iba evolucionando el niño de acuerdo a su estado de salud.

¿Qué recomendaciones harían para el próximo encuentro?

Se recomienda seguir atentos al estudo de salud del beneficiario.

¿Cómo se aprovecharon los materiales propuestos?

Los materiales propuestos se aprovecharon al maximo.






NOTA ACLARATORIA

Todos los datos e información aquí consignada fueron aportados por la(s) Persona(s) que se encuentran en el desarrollo de los procesos y permanecen sujetos a su respectiva confirmación o cambio.