Otro _____

–

GENOGRAMA O DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA Y DINAMICA FAMILIAR

familia nuclear la cual esta conformada por papá de 27 años, mamá de 32 años, hermana de 10 años, hermano de 8 meses y Thiago Dael de 2 años de edad

RECURSOS Y REDES IDENTIFICADAS

Quien sostiene económicamente el hogar es el progenitor de Thiago Dael, no cuentan con redes de apoyo, la mamá de Thiago no cuenta con un trabajo que le genere ingresos monetarios porque es quien se encarga del cuidado de los hijos.

SITUACION DE RIESGO DETECTADA

No se evidencian situaciones de riesgo dentro y fuera de la vivienda, sin embargo, la distancia del jardín infantil al lugar de vivienda es muy extensa, por ello la familia refiere que están buscando vivienda mas cerca de la unidad operativa y con ello mejorar sus condiciones.

ASPECTOS RELACIONADOS CON EL CUIDADO Y PROTECCION DEL NIÑO/A

Cuando Thiago Dael no se encuentra en el jardín infantil, quien se encarga de su cuidado es su progenitora, mientras su papá trabaja, se observa buen semblante en el niño y mama muestra certificados de atención médica de los cuales entrega copia de manera voluntaria para anexar en la historia social.

Nombre completo y documento de identificación de la persona que recibe la visita: Sandy Paola cubides cano 1023912651	**Firma:** Sandy Paola C.
Nombre responsable de visita: Cristina Hernandez	**Firma:**

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	*Equipo técnico Subdirección para la Infancia*	***Astrid Eliana Cáceres Cárdenas***	*María Antonia Velazco Guerrero*
CARGO	*Equipo técnico Subdirección para la Infancia*	***Subdirectora para la Infancia***	*Directora Territorial Lideresa del proceso de Prestación de los Servicios Sociales*

DATOS BASICOS DE IDENTIFICACION		
Fecha y hora de la visita	25-07-2024 9:20 am - 10:40 am	
Nombre del jardín infantil	Portal de los Sueños	
Nombre del niño/a	Thiago Dael Arias Cubides	
NUIP: 1016752908	**Edad:** 2 años	**Nivel:** Parvulos
Nombre del padre y madre	Sandy Paola Cubides Cano	
Nombre del cuidador principal		**Teléfono/celular:**
Sandy Paola Cubides	Mamá	313 4454430
Dirección y barrio de residencia		**Teléfono/celular:**
Dg 101 A sur # 2-47 Usme		3115109431
Nombre psicólogo-a	Cristina Hernández	
Nombre del profesional acompañante		**Rol:** Responsable del Servicio y nutricionista
Nelly Vargas - Sofia Alarcon		

OBJETIVO DEL ACOMPAÑAMIENTO EN MEDIO FAMILIAR

Verificar condiciones habitacionales y estado de salud del niño Thiago Dael Arias Cubides quien se encuentra con incapacidad por Neumonia bacteriana.

OBSERVACIONES HABITACIONALES

Apartamento ubicado en un tercer piso, cuenta con dos habitaciones, sala comedor, cocina, un baño y zona de lavado, completamente independiente, cuenta con todos los servicios como son agua, luz, gas y recolección de basuras.

CONDICIONES GENERALES DE LA VIVIENDA

Buena [X] **Regular** [ ] **Inadecuada** [ ]

Justifique su respuesta:

El apartamento cuenta con buena iluminación, completamente terminado, pisos en baldosin, techo en teja, tienen un gato de mascota, no se detectan insectos o malos olores, sin embargo, se sugiere recoger con mas frecuencia el arenero del gato y se realizó sensibilización frente a entornos protectores y seguros.

IDENTIFICACION DE FACTORES DE RIESGO DEL ENTORNO

Expendio de drogas [ ] **Zona de amenaza por desastres naturales** [ ]

Presencia de animales en vivienda [ ] **Zona de prostitución** [ ]

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 25-07-2024

HORA: 9:20 am - 10:40 am

LUGAR: Jardín Infantil Portal de los Sueños

TEMA: Visita domiciliaria - casa de usuendo

ASISTENTES: Nelly Vargas, Cristina Hernández, Sofía Alarcón y Sandy Paola Cubides - mamá.

ORDEN DEL DÍA:

1. Visita domiciliaria a familia del niño Thiago Dael Arias
2. Cubides RC 1016752908 del nivel párvulos con el fin de
3. verificar condiciones habitacionales y estado de salud.
4.

DESARROLLO:

Teniendo en cuenta los protocolos establecidos por el jardín infantil Portal de los Sueños de realizar visitas domiciliarias cuando se presente se encuentra con algún tema de salud y una incapacidad prolongada, el equipo transversal en articulación con responsable del servicio procedieron a realizar visita domiciliaria a familia del niño Thiago Dael Arias Cubides quien se encuentra con una incapacidad de 20 días desde el 10 de julio al 29 del mismo mes de 2024 por neumonía bacteriana, formato de acompañamiento en medio familiar para jardines infantiles que se anexa a la presente acta, según lo informado por la señora Sandy Cubides, mamá del niño en mención, el niño se está recuperando de manera satisfactoria, evitando exponer a su hijo a corrientes de aire, olores fuertes como pintura, varsol, Decol, humo de cigarrillo, entre otros, aislado de personas con sintomatologías o enfermedades respiratorias y una habitación cálida. En el reporte

médico no se reportan alertas médicas se sugiere suministrar los medicamentos en los horarios correspondientes y llevar al niño Thiago Dael a control médico en tres meses luego de la fecha de la última valoración pediatrica la cual fue el 24 de julio de 2024 o acudir al profesional de la salud de manera inmediata si el niño lo requiere. Se le informa a la señora Sandy Cubides que desde el jardín infantil se continuará realizando el respectivo seguimiento al proceso de salud del niño, así mismo se sugirió informar a la unidad operativa información relevante del proceso de salud de su hijo. Se agradece por su atención y se da cierre a la presente acta.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Cristina Hernández	psicóloga	SDIS Primavera	
Sandy Paola Cubides	Mama	el Portal	Sandy Cubides
L. Sofia Marín Rodríguez	Nutricionista	SDIS-IDU	
Nelly Vargas Daza	JIC portal de los sueños	JIC portal de los sueños	nelly.

Anexos:

Elaboró: Cristina Hernández