ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REMISIÓN DE SITUACIONES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO POR PROFESIONALES TRANSVERSALES EN JARDINES INFANTILES DIURNOS, JARDINES INFANTILES NOCTURNOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: NO CONTROLADO Versión:0 Fecha: Página: 1 de 2

I. Datos de Identificación de la niña o el niño

Fecha de remisión: 10/07/2024 Nivel: Pre-jardin B

Nombre del jardín infantil o casa de pensamiento intercultural: Jardin Infantil Confinanciado Manantial

Nombres y apellidos de la niña o el niño: Sara Sofia Duarte Barragan

Fecha de nacimiento: 08-08-2020 Edad 3 años Número de documento de identidad: 1073531172

Nombre de la madre, padre, cuidadora o cuidador principal: Johana Paola Barragan Bohorquez

II. ¿A qué perfil profesional se remite el acompañamiento?

Profesional en Nutrición o Enfermería ____ Profesional en Educación Especial: _____ Profesional Psicosocial: X

III. Descripción de la situación por la que solicita acompañamiento:

al momento del sueño ella tenia toda la cabeza en el piso la docente le dice a la niña que se acueste bien, cuando ella se va acomodar la docente le quita la cobija para ayudarla acomodar y en ese momento se observa que tiene los pantalones y la ropa interior abajo, no se observa que se toca la docente le dice que se suba los pantalones que eso no se hace. al momento que se va a entregar la niña a la señora Johana se le comunica lo sucedido el cual la señora se coloca a llorar ya que refiere que tiene problemas.

IV. Acciones adelantadas antes de solicitar acompañamiento (relacionar la fecha de cada acción):

Socialización de la novedad a la mamá

Remisión a psicologia por solicitud de la mamá

novedad del encuentro con Psicologa

V. Fecha de recepción del caso por la o el profesional transversal: 10/07/2024

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REMISIÓN DE SITUACIONES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO POR PROFESIONALES TRANSVERSALES EN JARDINES INFANTILES DIURNOS, JARDINES INFANTILES NOCTURNOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: NO CONTROLADO Versión:0 Fecha: Página: 2 de 2

VI. Rol de quien solicita el acompañamiento:

Profesional en Nutrición o Enfermería: ____ Profesional Psicosocial: _X_ Profesional en Educación Especial: ____ Auxiliar de atención a la primera infancia _____ Profesional de atención a la primera infancia: _____ Responsable del servicio _____ Otro: _____ ¿Cuál? _____

VII. Nombre de quien remite: Angie Katherine Bautista Barrera Firma: _____

VIII. Nombre de la o el responsable del servicio: Mayra Makhuy K Firma: _____

IX. Nombre de la o el profesional transversal que recibe la remisión: Stefany Cárdenas V.

Firma: _____

X. Recomendaciones entregadas por el profesional transversal para abordaje del caso: Fecha: 10/07/24

Realizar remisión de caso, novedad de encuentro y de cada una de las orientaciones para el nivel, implementar acciones de reconocimiento del cuerpo y límites con sus zonas genitales.

XI. Seguimiento realizado por la o el profesional transversal:

10/07/24 Se realiza atención a progenitora, diligenciamiento de consentimiento informado y formato de trabajo individual. Se realiza denuncia a comisaría de familia por presunta violencia intrafamiliar hacia progenitora por parte de su pareja

XII. Fecha de cierre al acompañamiento por parte de la o el profesional transversal: _____/_____/_____

1. Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.
2. Con el fin de verificar fácilmente la trazabilidad de la remisión, la persona que remite la situación registrará en la herramienta de novedades que se realiza remisión y relacionará el presente formato como soporte. Este formato debe ser entregado a la o el profesional transversal, quien luego de recibirlo formalmente y realizar la primera acción de atención con la familia, lo archivará en la historia social de la niña o el niño. Este formato no sustituye el Deber de Denuncia que asiste a toda persona que conozca o identifique una situación de presunta vulneración de derechos dirigida a niñas, niños o adolescentes, de esta forma quien identifique una situación de esta naturaleza activará de inmediato la ruta interna y desarrollará las acciones que correspondan de acuerdo a las orientaciones brindadas desde la Subdirección para la Infancia

Powered by CamScanner