Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 17 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Anderson Stiven Quintero Bonilla				
SEXO: M ✓ F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 03	MES 03	AÑO 2015	9
LUGAR DE NACIMIENTO: San Martin	DIRECCION: El Bosque			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Alirio Bonilla Duarte				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 311 2003140		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA: 3135343732		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El niño tiene comportamientos desafiantes

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha x

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

no se remite a ninguna entidad

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

dentro de los encuentros se hue observado. en el mismo comportamientos desafiantes, lo cual se procede a Preguntar el porque de ese comportamiento, lo cual no se obtuvo respuesta alguna. se procede a explicar las consecuencias ole lo mismo

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 17 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Anderson Stiven Quintero Bonilla				
SEXO: M✓ F	FECHA DE NACIMIENTO: DIA 03 · MES 03 · AÑO 2015			EDAD 9
LUGAR DE NACIMIENTO San Martin	DIRECCION El Rosario			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Alirio Bonilla Duarte				
DIRECCION DE EMERGENCIA			TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 311 2003140	
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:			TELEFONO DE EMERGENCIA 313 534 3732	

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El niño tiene comportamientos desafiantes

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 17 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua de Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Jolmary Chaquinquira Hernandez				
SEXO: M F ✓	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 07	MES 02	AÑO 2013	
LUGAR DE NACIMIENTO Venezuela	DIRECCION 17 DE FEBRERO.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Carolay Moreno Urdaneta				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3147050625.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

la niña vive pendiente a tener novio.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha x

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No se remite a ninguna entidad.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Es notorio el comportamiento de la niña en los encuentros, cuando esta en presencia de los niños se nota y expresa que quiere ser novia de alguno, al cual se le empieza a despertar la atracción y en medio de la conversación se le hacen recomendaciones y se le muestra que es algo normal pero que todo tiene un tiempo.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

-Enfocarse en sus estudios
-Su comportamiento es normal pero sus tiempos no son los adecuados
-

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no se pacta cita Próxima.

Nombre y firma del Profesional psicosocial: Adonis Johanna Kerysolen B.	Nombre y firma del Usuario: x Jolmary

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 17 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Yireth Alejandra Ortiz Perez.				
SEXO: M F ✓	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 03	MES 01	AÑO 2013	11.
LUGAR DE NACIMIENTO Chiriguana	DIRECCION El BOSQUE			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Yenis Milena Perez				
DIRECCION DE EMERGENCIA			TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3235752081	
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:			TELEFONO DE EMERGENCIA	

2. MOTIVO DE CONSULTA:

la niña presenta comportamientos desafiantes con su familia y le afecta sus demas entornos

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos	
Prevención de vulneraciones	
Espacio de escucha	x

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO se remite a ninguna entidad, sin embargo se propone solicitar cita por psicologia a traves de su EPS.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Al iniciar la sesión su familia manifiesta que la niña mantiene en constante desafios con sus hermanos, madre y amigos. lo cual esta afectando su socialización e interacción, se muestra opositora a cualquier situación, desobediente. y en ocaciones agresiva

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

-Apartar cita por psicologia
-Intervencion familiar para contribuir a su buen comportamiento.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no se pacta cita proxima

Adonis y Johanna Kerguelen B. Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Yireth Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 17 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Oscar Alejandro Agudelo Suarez.				
SEXO: M F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 27	MES 11	AÑO 2011	12.
LUGAR DE NACIMIENTO: Chiriguana	DIRECCION: El Bosque			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Karen Farith Suarez Argota.				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 320 763 4011.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Al niño todo le molesta y da muestra de ira

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos	
Prevención de vulneraciones	
Espacio de escucha	x

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Se remite a la EPS del usuario para tratar la ira

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Es notorio en los Encuentros y manifestaciones de la mamá que el niño se frustra facilmente lo cual lo lleva a experimentar ira, en ocaciones. se ha mostrado agresivo.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

-tecnicas de manejo de la ira
-REFUERZO positivo
-tener un registro del progreso de su proceso

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no se pacta cita proxima

Adonis Yohanna Bergueles Serrio Nombre y firma del Profesional psicosocial:	oscar agudelo Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 20 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: cesar MUNICIPIO: la jagua de ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Esteban Cruz Martinez				
SEXO: M ✓ F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 26	MES 01	AÑO 2014	10
LUGAR DE NACIMIENTO: La Jagua de Ibirico	DIRECCION: 17 de Febrero.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: OMAIRA Gamez				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 313 719 969.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

No quiere vivir con su mamá

ELABORO KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha x

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

no se remite a ninguna entidad

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

El niño refiere que hace mucho tiempo NO vive con su mamá ya que su crianza la estado a cargo de su abuela y que actualmente su mamá quiere llevarlo con ella pero él no quiere; ya que no le gusta estar con ella, esto genera tristeza, desanimo y hasta comportamientos erroneos con sus circulo familiar.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

- Comunicacion con los adultos de su Familia
- Mantener normas claras
- Involucrar a su mamá en la tareas y demas actividades del niño.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no se pacto cita próxima.

Adonis Yohanna Kerguelen B.	Juan
Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 20 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: cesar MUNICIPIO: la jagua de Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Eiber Manuel Martinez.				
SEXO: M ✓ F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 08	MES 08	AÑO 2012.	12
LUGAR DE NACIMIENTO Venezuela	DIRECCION 17 DE FEBRERO.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Milexa torres				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3217320998.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El niño es muy brusco con las mujeres

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha x

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO SE REMITE A NINGUNA ENTIDAD

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Al llegar al hogar y conversar con la mamá del joven se aprecia en la señora la necesidad de buscar ayuda respecto al comportamiento tan brusco del niño con las mujeres incluso con la mamá, y le gustaría que se conversara con él, a lo que se le hace una escucha de su situación y dice que para él es normal su trato hacia las mujeres o sea no lo acep

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Se le recomienda tener una comunicación abierta con el sexo femenino, reflexionar sobre que hace que se comporte de esa manera, se le recomienda a la madre basar la educación en el respeto, empatía, así como brindar refuerzos positivos.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no se pacta cita proxima

Adonis Kerguelen Barrio Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Roiber Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 27 MES 08 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: la jagua de Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Samara Mileth hernandez Martinez				
SEXO: M F ✓	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 16	MES 09	AÑO 2010	9 años
LUGAR DE NACIMIENTO chiriguana.	DIRECCION Barrio 17 de Febrero			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: OMAIDA Gamez				
DIRECCION DE EMERGENCIA	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3137196691			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:	TELEFONO DE EMERGENCIA			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

la niña siente que desconfian de ella, no siente apoyo de su mamá ya que siempre esta ocupada.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión. Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO se remite a ninguna institución

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

al llegar al hogar se muestra que hay muchos Gritos por parte de la mamá hacia los niños y alega que se debe solo al llamado de los mismos, en un espacio aparte se procede a preguntar a la niña que cuente como se siente a lo que esta comienza a comentar que en ocaciones siente que su mamá es muy fuerte y que siente desconfianza de ella

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

- tratar de hacer caso de saber comportarte
- tener reglas y normas claras en el hogar
- buscar actividades alternas al estudio.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

NO se pacta cita

Adonis Kerguelen Nombre y firma del Profesional psicosocial:	.samará Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 29 MES 8 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Gabriela Posso velez				
SEXO: M F ✓	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 31	MES 10	AÑO 2010	15
LUGAR DE NACIMIENTO Medellin.	DIRECCION El Rosario			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Rosa antonia velez.				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3145478156.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

lo participante siente que su familia le hace falta ya que no vive con ellos. y que actualmente no es apreciada donde vive.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

no se remite a ninguna entidad.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

la joven acude a la escucha activa para manifestar que no se siente bien donde vive actualmente ya que no se encuentra con su mamá si no con una tía, siente que no es igual al estar en su casa propia y que siente que es una carga para su tia.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

-. Ayudar en lo que más pueda en el hogar para sentir que contribuye a la misma
-tomar acciones de autoestima y autoreconocimiento para dar valor a su actuar individual y socialmente.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no se pacto cita alguna, pero estoy en total disposicion si asi lo amerita

Adonis yohanna Kerguelen Berrio Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Gabriela Posso Velez Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 29 MES 08 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: La Jagua de Ibirico.

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Maideth Lorena Perez De las Aguas				
SEXO: M F✓	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 03	MES 07	AÑO 2009	15
LUGAR DE NACIMIENTO: La Jagua de Ibirico	DIRECCION: El Bosque			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Alix Maria Perez				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3126195338.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Actualmente no se encuentra estudiando por diferentes
circunstancias

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO se remite a ninguna entidad.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

se conversa con la participante ya que actualmente
no se encuentra estudiando situación que la
afecta ya que siente que se atrasa su
proceso, pero que su situacion esta asi
debido a que le toco trasladarse de municipio.
por la situacion laboral de uno de sus
familiares.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

-Acudir con tiempo a las instituciones educativas para solicitar el cupo.
-Realizar proceso de auto aprendizaje para no perder la importacia del studio
-ocupar su tiempo en algun curso. u otros.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no se pacto cita alguna

Adonis Johanna Kenguelan Pierro Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario: Lorena

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 20 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua de Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Al Kangel Samuel Moron Rangel.				
SEXO: M ✓ F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 05	MES 10	AÑO 2011	13
LUGAR DE NACIMIENTO: Venezuela	DIRECCION: 17 DE Febrero.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Katherines Rangel				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3145567389.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA: 3117382538.		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Desmotivación por ingresar a estudiar.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha x

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Se remite a la madre A la institución Educativa Más cercana y se Gestionara con Secretaria de Educación

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

Se deja las indicaciones para asistir a las entidades Educativas En busca del cupo escolar.

4. Desarrollo del encuentro:

Al indagar con el niño se aprecia que no tiene interes por estudiar, siente que ya esta muy grande para ingresar a primaria ya que nunca ha estudiado, se le aclaro. que puede ingresar a un proceso de aceleración el cual puede Compartir con niños y niñas en su mismo proceso

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

-Se propone trabajar desde casa en cosas basicas como vocales, sumas y restas.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no se pacta cita proxima.

Nombre y firma del Profesional psicosocial: Aaonis Keryuelen Berrio	Nombre y firma del Usuario: Alkangel

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 17 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR. MUNICIPIO: La Jagua de Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Keliz Yohana Guerra Martinez				
SEXO: M F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 30	MES 11	AÑO 2010.	13.
LUGAR DE NACIMIENTO Corumañi	DIRECCION El Rosario			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Signar Alfonso Guerra				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3146901313.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

la niña es muy callada y no participa en las actividades.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha x

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

no se remite A ninguna Entidad

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

la niña siempre esta presente en los encuentros pero su participación es muy baja o nula se nota ensimismada, callada. Se inicie la Conversación con la pregunta Como esta Conformada tu familia? su respuesta es Cerrada se Continua con otra Serie de Preguntas del cual se obtuvo respuestas iguales, se procede hacer las recomendaciones

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

- Comunicación asertiva con cada integrante de su familia.
- motivación por actividades como pintura, danza.
- validar sus sentimientos
- utilizar un diario.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no se pacta cita próxima.

Adonis Johanna Kerguelen B.	feliz
Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 16 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: NEYMAR. Rangel Contreras.				
SEXO: M ✓ F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 09	MES 10	AÑO 2014	10
LUGAR DE NACIMIENTO: Valledupar	DIRECCION: El 30 SDCE			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Marleidis Contreras.				
DIRECCION DE EMERGENCIA			TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3216831349	
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:			TELEFONO DE EMERGENCIA	

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El niño es muy desesperado para todo.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha x

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Se remite al niño a la EPS. para Apartar cita con psicologia

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

Se hace abogacia entre el usuario y el sitio. O sea la EPS del usuario a su señora madre

4. Desarrollo del encuentro:

En reiteradas ocaciones se nota el niño muy ansioso para realizar Cualquier altividad en los Enventos y su mamá Asegura que para todo es así, por tal razón se recomiendo apartar cita a traves de su eps para ser valorado por psicologia; y tratar en los tiempos ¡o que se le diagnostique. igual se procede a hacer las siguientes recomendaciones

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

-permitir que el niño se exprese
-crear entornos seguros
-Establecer rutinas

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no se pauta cita próxima

Adonis Johanna Kergalen roemio.	Deymar
Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 06 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua de Ibirico.

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Saidith Tatiana Dominguez Arevalo.				
SEXO: M F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 30	MES Agos.	AÑO 2011.	12 años
LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCION El Bosque			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Ceoith. Arevalo				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3136093134		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

la participante Consulta ya que siente que (a) discusiones entre sus padres que estan en proceso de Se

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión. Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO SE remite a ninguna Entidad.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Al iniciar la charla con la niña se noto muy comovida ya que manifiesta no gustarle algunas situaciones vividas en su hogar. nota que a su señora madre le queda muy difícil la crianza de todos sus hermanos y que la situación economica muchas veces las ha llevado a acostarse sin comer nada. a lo que se procede a explicar.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

- los niños podemos ayudar desde el hogar para mitigar las cargas ya que ellos no trabajan pueden ayudar a su mamá de esa manera ser respetuosas, responsables con su estudios entre otras cosas que puedan aportar

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no se cita nuevamente.

Adonis Yohanna Kerguelen Berrio Nombre y firma del Profesional psicosocial:	xsaidith Tatiana Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 06 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: La Jagua de Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Angel Pimienta Guillen				
SEXO: M ✓ F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 17	MES 07	AÑO 2013	10
LUGAR DE NACIMIENTO: Maicao.	DIRECCION: El Bosque			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Yina Patricia Guillen				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3147237945		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Actualmente el niño no esta viviendo con su mamá ya que se encuentra en otra ciudad en busca de empleo, siente que le hace falta y que necesita más tiempo con ella.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON	
	Promoción de derechos
	Prevención de vulneraciones
	Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión. Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

no se remite a ninguna entidad

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

El niño se muestra en su lenguaje no verbal triste ya que su mamá tuvo que irse a trabajar para otra ciudad, siente que le hace mucha falta y algunas veces llora por lo mismo a lo que se procede a explicar.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

- mantener comunicacion constante via telefonica para no sentir tanta tristeza, apoyarse en los demas familiares quienes aportan a su crianza cuando se sienta de esa manera.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no hose pacta cita pero estare en constante

Adonis Keryuleh Berrio. Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Luis Angel Pinninta Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 06 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR. MUNICIPIO: la jagua de Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Francisco Javier Guerra Martinez				
SEXO: M ✓ F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 28	MES 05.	AÑO 2011	11
LUGAR DE NACIMIENTO chiriguana	DIRECCION El Bosque.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Iris Martinez				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3246435360.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El participante siente que su papá lo rechaza y le ha dicho que no es su hijo.. lo afecta mucho.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión. Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No se remite a ninguna entidad.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Actualmente el participante vive con la mamá y su pareja, ha intentado hacercarce a su papá pero no trabaja en el municipio lo cual afecta su relación negativamente.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

- tratar de tener una convivencia sana para obtener un ambiente sano dentro y fuera del hogar
- Mantener una comunicación estable con su padre para afianzar los lazos

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

se acuerda otra cita para el mes de octubre.

Adonis Kerguelen Berrio Nombre y firma del Profesional psicosocial:	x Guerra martinez Francisco Javier Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 10 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua de Ibírico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Yisel valentina perez cossio.				
SEXO: M F ✓	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 16	MES Abril	AÑO 2013	11.
LUGAR DE NACIMIENTO Venezuela	DIRECCION El Bosque.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Modestina cossio				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 320 4081887.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

La participante Acude a la escucha activa
ya que siente que la separación con su
hermana la esta afectando

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

no se remite a ninguna institución

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Al iniciar la conversación la niña manifiesta que
su hermana era su mejor compañia y que su
separacion ha generado tristeza, manifiesta que
su hermana se tuvo que ir por problemas
y que no es justo que ella no este.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. · Recomendaciones:

-tratar de ser excelente estudiante para hacer sentir orgullosa a su hermana
-mantener una excelente comunicación con su hermana
-afianzar sus lazos con sus otros hermanos

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

cuando la niña lo requiera

Adonis Kerguelen Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Yisel Perez Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 10 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Greisimar paola Aranda				
SEXO: M F ✓	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 3	MES 08	AÑO 2015	9.
LUGAR DE NACIMIENTO: VENEZUELA	DIRECCION: EL BOSQUE.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Francelina Nacar Aranda				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3206195175.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

la niña manifiesta que en su casa hay muchos
Gritos y que apesar de tener todo en orden
su papá siempre esta inconforme y esta
Situacion lo pone muy triste.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha x

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO se remite a ninguna entidad.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Al iniciar la escucha activa la niña manifiesta
que se siente incomoda y muy triste cuando
escucha los gritos de su papa hacia su
mamá que en ocaciones ve a su madre llorar
por los gritos y que ella va a consolarla
.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

- no estar presente cuando se repita la situación
- conversar con su padre en otra ocacion para que le escuche su punto de vista y compartan lo que no le gusta que pase en el hogar...

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Cuando la niña lo requiera

Adonis Yohanna Kerguelen B. Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Grisimar Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 10 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR. MUNICIPIO: la jagua de ibirico.

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Diangelis Maria Martinez				
SEXO: M F ✓	FECHA DE NACIMIENTO: DIA 29	MES JULIO.	AÑO 2010	EDAD 9.
LUGAR DE NACIMIENTO valledupar.	DIRECCION El bosque.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Diana Martinez.				
DIRECCION DE EMERGENCIA	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3122821767.			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:	TELEFONO DE EMERGENCIA			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

la participante. mantiene en constante silencio. casi no participa en los juegos y sus gestos no verbales denotan una gran tristeza

ELABORO: KENNY, CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión. Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

no se remite a ninguna Entidad.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Al llegar al hogar mostro timidez, al verno s luego se le llamo aparte para conversar sobre la situacion que se persive, a lo cual toca ser persistente para obtener una respuesta, "solo quiero volver a estudiar" actualmente su familia esta en proceso de traslado para otro municipio y por varias situacio nes no pudo estudiar este año.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

-Mantener activa las ganas y motivada por el estudio ayuda a que cumpla sus propositos, se le sugiere leer constante mente y practicar matematicas basicas, con la finalidad de reconocer los temas
-tramitar con tiempo el cupo escolar

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no se pacta cita

Adonis Kerguelen Nombre y firma del Profesional psicosocial:	.Diangelis Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 27 MES 03 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE ENRIQUE OROZCO OVIEDO				
SEXO: M F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 10	MES 02	AÑO 2016	
LUGAR DE NACIMIENTO: VENEZUELA	DIRECCION: Barrio 17 de Febrero			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Kemberly OVIEDO				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3127383950.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El niño salio salio de la casa sin permiso a las 8 pm. hasta las 11 pm sus padres estaban muy preocupados por su ausencia.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

no se remite a ninguna entidad

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Cuentan los familiares que el niño salio de su casa a las 8 pm y eran las 11 pm y aun no aparecia acudieron a la policia quienes contribuyeron a la busqueda hasta que una persona lo encontro

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

- poner reglas claras y límites a los niños.
- establecer horarios de juegos entrados y salidos del hogar.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

No se acordo cita pero se estara consultando su comportamiento.

Adonis Kenyeth Berrio.	Jose. D
Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 16 MES 01 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR. MUNICIPIO: la jagua de Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosbely Daimar Paez Patencia				
SEXO: M F ✓	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 01	MES 07	AÑO 2012	12
LUGAR DE NACIMIENTO: Venezuela	DIRECCION: El Bosque			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Wendimar Palacio				
DIRECCION DE EMERGENCIA	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3228924196			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:	TELEFONO DE EMERGENCIA			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

La niña es muy retraida

ELABORO. KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha x

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO SE Remite A ninguna Entidad.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Se observa en los encuentros que la niña es muy retraido muy poco interactua con los Compañeros en las charlas y en los juegos, por lo cual nos Acercamos a ella para conversar, Se observan sus respuestas monosilavas y poco detalladors en otras, se trata de vincular mucho más en las actividades para lograr mas expresiones en la niña.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

-permitir escuchar sus expresiones
-crear entornos seguros en familia
-Generar Ambientes tranquilos
-Fomentar expresiones creativas
-Escritura de un diario

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no se pacta proxima cita

Adonis Johanna Kerguelen O. Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Rosbely Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 4 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua De Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Angel David Fontalvo Ortiz				
SEXO: M X F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 01	MES 03	AÑO 2015	9
LUGAR DE NACIMIENTO: Chiriguana	DIRECCION: Calle 4 Sur # 1-44			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Yurcimis Ortiz Jimenez				
DIRECCION DE EMERGENCIA: Calle 4 Sur #1-44			TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3202317775	
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: 3202317775 - Yurcimis Ortiz			TELEFONO DE EMERGENCIA: 3202317775	

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El niño refiere: "Me gusta jugar futbol y hacer ejercicio"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el espacio de escucha activa se observó que el niño esta motivado; su conducta es moderada; su contacto visual y verbal es espontaneo; aspecto fisico aseado; actitd moderado; estado de conciencia en vigilia; Sostiene la orientación en las tres esferas; atención focalizada; Sueño, percepción, memoria, inteligencia y Pensamiento no se observa alteración afectividad es alegre. Se realizó machada con el menor a cerca de su Sentir en el Programa en el cual manifiesta y demuestra

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

En los encuentros entre pares tener habilidades relacionadas al eje de deportes y recreación, expresa sentirse alegre al asistir al Programa ya que puede seguir desarrollando dicha habilidad. No se observa amenazas o vulneración de derechos.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

No aplica

TATIANA GARCIA. Nombre y firma del Profesional psicosocial:	. ANGEL DAVID Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 4 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua De Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Jair Alejandro Torres Bohorquez				
SEXO: M X F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 8
	DIA 05	MES 11	AÑO 2015	
LUGAR DE NACIMIENTO La Guajira	DIRECCION Calle 7 Sur no 2-145			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Yuneidis Bohorquez				
DIRECCION DE EMERGENCIA Calle 7 Sur no 2-145		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3145789679		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Yuneidis Bohorquez		TELEFONO DE EMERGENCIA 3145789679		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El niño refiere: "Me gusta venir aquí porque puedo hacer lo que me gusta, jugar."

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el espacio de escucha activa se observó que el niño esta motivado; su conducta es moderada; su contacto visual y verbal es espontaneo; aspecto fisico aseado; actitd moderado; estado de conciencia en vigilia; Sostiene la orientación en las tres esferas; atención focalizada; Sueños, Percepción, memoria, inteligencia y Pensamiento no se observa alteraciones; afectividad es alegre. Se realizó una charla con el menor a cerca de su Sentir en el Programa en el cual manifiesta

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

y demuestra en los encuentros entre pares tus habilidades relacionada al eje del deporte y recreación, expresa sentirse alegre al asistir al programa. Ya se puede seguir desarrollando dicha habilidad.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

No aplica

TATIANA GARCIA. Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Jair Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 4 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua De Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Natasha Medina Batista				
SEXO: M F X	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 06	MES 10	AÑO 2014	9
LUGAR DE NACIMIENTO: Venezuela	DIRECCION: Calle 8 Sur			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Lida Ochoa Garavito				
DIRECCION DE EMERGENCIA: Calle 8 Sur	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3016671440			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Lida Ochoa Garavito	TELEFONO DE EMERGENCIA: 3016671440			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

La niña refiere: "Me encanta pintar, dibujar y colorear."

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el espacio de escucha activa se observó que la niña está motivada; su conducta es moderada; su contacto visual y verbal es espontaneo; aspecto físico acorde; actitud moderada; estado de conciencia en vigilia; Sostiene la orientación en las tres esferas; atención focalizada; Sueños, Percepción, memoria, inteligencia y Pensamiento no se observa alteraciones; afectividad es alegre. Se realizó una charla con la menor a cerca de su sentir en el Progra-

Atrapa Sueños
Estrategia Internacional

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

ma en el cual manifiesta y demuestra habilidades relacionadas al gusto del arte y cultura, expresa sentirse alegre y motivada al asistir en el programa.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no aplica

Tatiana Garcia.	natacha
Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 04 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua De Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Elaine Elvira Vanegas Ipuana				
SEXO: M F X	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 9
	DIA 13	MES 12	AÑO 2014	
LUGAR DE NACIMIENTO La Guajira	DIRECCION Calle 10 Sur No-45			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Leodany Vanegas Ipuana				
DIRECCION DE EMERGENCIA Calle 10 Sur No-45			TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3011026995	
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Leodany Vanegas Ipuana			TELEFONO DE EMERGENCIA 3011026995	

2. MOTIVO DE CONSULTA:

La niña refiere: "Me gusta Pintar, dibujar y colorear."

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el espacio de escucha activa se observó que la niña está motivada; su conducta es moderada; su contacto visual y verbal es espontaneo; aspecto físico aseada; actitud moderada; estado de conciencia en vigilia; Sostiene la orientación en las tres esferas; atención focalizada; Sueños, Percepción, memoria, inteligencia y Pensamiento no se observa alteraciones; afectividad es alegre. Se realizó una charla con la menor a cerca de su sentir en el programa

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

en el cual manifiesta y demuestra habilidades relacionadas al gusto del arte y cultura, expresa sentirse alegre al asistir en el Programa.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no aplica

Tatiana Garcia. Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Elaine Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 4 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua de Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Eider fabian Vanegas Iguana				
SEXO: M X F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 03	MES 09	AÑO 2017	6
LUGAR DE NACIMIENTO: La Guajira	DIRECCION: Calle 10 Sur No-45			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Leodany Vanegas Iguana				
DIRECCION DE EMERGENCIA: Calle 10 Sur No-45		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3011026995		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Leodany Vanegas Iguana		TELEFONO DE EMERGENCIA: 3011026995		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El niño refiere: "Me gusta vivir aquí en Atrapasueño"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el espacio de escucha activa se observó que el niño esta motivado; Su conducta es moderada; Su contacto visual y verbal es espontaneo; aspecto fisico aseado; actitud moderado; estado de concicneia en vigilia; Sostiene la orientación en las tres esferas; atención focalizada; Sueños, Percepción, memoria, inteligneia y Pensamiento no se observa altraciones; afectividad es alegre. Se realizó charla Psicoeducativa con respecto al proyecto

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

de vida, sobre sus habilidades y actitudes.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no aplica

Tatiana Garcia. Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Eider Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 5 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua De Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Luisiani valentina Rodriguez Herrera				
SEXO: M FX	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 12
	DIA 21	MES 12	AÑO 2011	
LUGAR DE NACIMIENTO Venezuela	DIRECCION Calle 7 Cs 163			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Andy Fareth Herrera charris				
DIRECCION DE EMERGENCIA Calle 7 Cs 163		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3215408502		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Andy Fareth Herrera		TELEFONO DE EMERGENCIA 3215408502		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

La niña refiere: "Me siento agradecida con el Programa porque puedo venir a hacer las actividades que más me gusta como pintar y practicar deporte".

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el espacio de escucha activa se observó que la niña está motivada; estado de concencia en vigilia; Sostiene la orientación en las tres esferas; atención focalizada; Sueños, Percepción, memoria, inteligencia y Pensamiento no se observa alteraciones; afectividad es alegre; Su conducta es moderada; Su contacto visual y verbal es espontanea. Se realiza charla con respecto a los beneficios del programa. Se conoce las expecta-

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

tivas que tiene la niña y se dirija a expresarse, no se observa amenazas o vulneración de derecho.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

No aplica

TATIANA GARCIA Nombre y firma del Profesional psicosocial:	LUISIANA Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 5 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua De Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Andri yuliedth Ortega Quintana				
SEXO: M FX	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 10
	DIA 12	MES 09	AÑO 2013	
LUGAR DE NACIMIENTO: La Jagua De Ibirico	DIRECCION: Casa 123 La Primavera			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Ludis Quintana Duran				
DIRECCION DE EMERGENCIA: Casa 123	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3227337525			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Ludis Quintana	TELEFONO DE EMERGENCIA: 3227337525			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

La niña refiere: "Me encanta asistir al Programa Porque siento que mejoraré en mis habilidades y pueda Compartir con otros".

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

no aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

no aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el espacio de escucha activa se observó que la niña esta motivada; Su conducta es moderada; Su contacto visual y vbal es espontanea; aspecto físico aseada; actitud moderada; estado de concienecia en vigilia; Sostiene la orientación en las tres esferas; atnción focalizada; Sueños, Percepción, memoria, inteligencia y Pensamiento no se observa alteraciones; afectividad es alegre. Se dialogo una charla Psicoeducativa con respecto al proyecto

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

de vida, sobre sus habilidades y aptitudes. Se observó que la niña tiene habilidades en el tipo de recreación y deporte donde manifiesta sentirse contenta y feliz.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

No aplica

Tatiana García Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Andry Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 5 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua de Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Noreidy Pineda Rodriguez				
SEXO: M F X	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 13
	DIA 16	MES 06	AÑO 2011	
LUGAR DE NACIMIENTO: AGuachica	DIRECCION: Pedro Castro calle 8 Sur			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Maria Del Carmen Rodriguez Santana				
DIRECCION DE EMERGENCIA: Pedro castro calle 8 Sur	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3188604581			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Maria Del Carmen	TELEFONO DE EMERGENCIA: 3188604581			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

La niña refiere: "Me agrada el Programa, aprendo muchas cosas nuevas!"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el espacio de escucha activa se observa que la niña esta motivada; su conducta es moderada; su contacto visual y verbal es espontanea; su aspecto fisico aseada; actitud moderada; estado de conciencia en vigilia; Sustrae la orientación en las tres esferas; atención focalizada; Sueños; Percepción, memoria, inteligencia y pensamientos, no se observa alteraciones; actividad es alegre.
Se realizó una charla Psicoeducativa hablando

Atrapa Sueños
Estrategia Internacional

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Sobre los beneficios y expectativas frente al programa, proyecto de vida y reconocimiento de sus otras habilidades. No se presenta riesgo de vulneración.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

No aplica

Tatiana García Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Noreidi Pineda Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 5 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua de Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesus David Lozano Romero				
SEXO: M X F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 11
	DIA 15	MES 12	AÑO 2012	
LUGAR DE NACIMIENTO: Venezuela	DIRECCION: Cra 2 calle 14			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Yorainis Yanet Romero Gonzalez				
DIRECCION DE EMERGENCIA: Cra 2 Calle 14	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3107475309			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Yorainis Yanet Romero Gonzalez	TELEFONO DE EMERGENCIA: 3107475309			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El niño refiere: "Me gusta venir al Programa Atrapasueños me divierto y participo en algo que me gusta mucho".

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha ✓

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el espacio de escucha activa se observó que el niño esta motivado; su conducta es moderada; su contacto visual y verbal es espontaneo; aspecto fisico aseado; actitud moderado; estado de concienela en vigilia; sostiene la orientación en las tres esferas; atención focalizada; Sueños, Percepción, memoria, inteligencia y Pensamiento, no se observa alteraciones; afectividad es alegre. Se realizó charla Psicoeducativa sobre los beneficios

5. Recomendaciones:

y expectativas frente al Programa. Proyecto de vida y sus habilidades en el eje de deporte y recreación.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

No aplica

Tatiana Garcia Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Jesus David Lozano Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 5 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua De Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Nathaly Sofia Reyes Cortes				
SEXO: M FX	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 13
	DIA 26	MES 02	AÑO 2011	
LUGAR DE NACIMIENTO Chiriguana	DIRECCION Diag. 5 # 10-31			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Nefer Yolanda Reyes Castro				
DIRECCION DE EMERGENCIA Diag. 5 # 10-31			TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3173896705	
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Nefer Yolanda Reyes Castro			TELEFONO DE EMERGENCIA 3173896705	

2. MOTIVO DE CONSULTA:

La niña refiere: "Los encuentros son agradables y me gusta mucho las actividades del Programa."

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el espacio de escucha activa se observó que la niña está motivada; su conducta es moderada; su contacto visual y verbal es espontanea; aspecto físico aseada; actitud moderada; estado de conciencia en vigilia; sostiene la orientación en las tres esferas; atención focalizada; Sueños, Percepción, memoria, inteligencia y Pensamiento, no se observa alteraciones; actividad alegre. Se realizo charla Psicoeducativa

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Sobre su proyecto de vida y sus aptitudes, además se manifesto en la niña habilidades en el eje de comunicación y narrativa.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

No aplica

TATIANA GARCIA.	Nathaly Reyes
Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 10 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua De Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Gabriel Isaac Carrillo Rudas				
SEXO: M X F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 14
	DIA 02	MES 12	AÑO 2009	
LUGAR DE NACIMIENTO La Guajira	DIRECCION Diag. 11 # 5-65			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Gabriel Isaacc Carrillo Gomez				
DIRECCION DE EMERGENCIA Diag. 11 # 5-65			TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3218376548	
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Gabriel Issacc Carrillo Gomez			TELEFONO DE EMERGENCIA 3218376548	

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El niño refiere: "Me gusta Participar en el Programa Porque hay juegos y Practico deporte".

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el espacio de escucha activa se observó que el niño está motivado; su conducta es moderada; su contacto visual y verbal es espontaneo; aspecto físico aseado; actitud moderado; estado de conciencia en vigilia; Sostiene la orientación en las tres esferas; atención focalizada; Sueños, Percepción, memoria, inteligencia y Pensamientos, no se observa alteraciones; afectividad es alegre. Se realizó una charla donde se

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

abordo tematica en el eje del deporte y la recreación. y también se habló con respecto a su proyecto de vida, sus habilidades y actitudes.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

No aplica

Tatiana García Nombre y firma del Profesional psicosocial:	. Gabriel carrillo Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 10 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: cesar MUNICIPIO: La Jagua De Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Josel Jazir Garnez Peñate				
SEXO: M X F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 16
	DIA 09	MES 08	AÑO 2007	
LUGAR DE NACIMIENTO: La Jagua De Ibirico	DIRECCION: MZ 10 CS 19			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Jackeline Patricia Peñate Micks				
DIRECCION DE EMERGENCIA: MZ 10 CS 19		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3113239695		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Jackeline Patricia Peñate		TELEFONO DE EMERGENCIA: 3113239695		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El niño refiere: "Me siento feliz llegando aqui porque me divierto".

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el espacio de escucha activa se observó que el niño esta motivado; Su conducta es moderada; Su contacto visual y verbal es espontaneo; aspecto fisico aseado; actitud moderado; estado de conciencia en vigilia; Sostiene la orientación en las tres esferas; atención focalizada; Sueños, Percepción, memoria, inteligencia y Pensamientos, no se observa alteraciones; actividad es alegre. Se diálogo una

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Charla Psicoeducativa con respecto al Proyecto de vida, Sobre sus habilidades y aptitudes.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

No aplica

Tatiana Garcia Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Josel Gamez Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 10 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua De Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Isabel Cristina Mendoza Sosa				
SEXO: M F X	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 16
	DIA 15	MES 08	AÑO 2008	
LUGAR DE NACIMIENTO Valle du Par	DIRECCION Mz 12 Cs 338			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Maria Jose Sosa villa				
DIRECCION DE EMERGENCIA Mz 12 Cs 338			TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3013709390	
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Maria Jose Sosa villa			TELEFONO DE EMERGENCIA 3013709390	

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El niño refiere: "Me siento contenta con venir aqui porque aprendo lo que me gusta, la ciencia."

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el espacio de escucha activa se observó que el niño está motivado; Su conducta es moderada; Su contacto visual y verbal es espontaneo; aspecto físico aseado; actitud moderado; estado de conciencia en vigilia; Sostiene la orientación en las tres esferas; atención focalizada; sueños, Percepción, memoria, inteligencia y Pensamientos no se observa alteraciones; afectividad es alegre. Manifiesta

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Sentirse Comoda, tranquila y feliz en asistir a los encuentros.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

No aplica

Tatiana García Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Isabel Mendoza. Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 10 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: cesar MUNICIPIO: La Jagua De Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Karen Lorena Castro Peñaranda				
SEXO: M F X	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 28	MES 12	AÑO 2009	14
LUGAR DE NACIMIENTO: valledupar	DIRECCION: Calle 14 # 20-01			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Karen Lorena Peñarada T.				
DIRECCION DE EMERGENCIA: Calle 14 #20-01			TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3504687288	
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Karen Lorena Peñarada Tovar			TELEFONO DE EMERGENCIA: 3504687288	

2. MOTIVO DE CONSULTA:

La niña refiere: "los encuentros muy buenos, me divierto con mis amigos".

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

no aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

no aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el espacio de escucha activa se observó que la niña está motivada; Su conducta es moderada; Su contacto visual y verbal es espontaneo; aspecto físico aseada; actitd moderada; estado de concencia en vigilia; sostiene la orientación en las tres esferas; atención focalizada; sueños, Percepción, memoria, inteligencia y Pensamientos, no se observa alteraciones; afectividad es alegre. la adolescente

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Se encuentra identificando sus habilidades, se tiene charla psicoeducativa relacionada al proyecto de vida, sus gustos e intereses, los cuales identifica la cercanía como un posible estudio academico de ser enfermera superior. Manifiesta sentirse agusto y alegre en los encuentros.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

No aplica

Tatiana García Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Karo Castro Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 10 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua De Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan David Cudris Agudelo				
SEXO: M X F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 14
	DIA 02	MES 10	AÑO 2009	
LUGAR DE NACIMIENTO: Valledupar	DIRECCION: Mz 18 Cs 621			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Mileth Carolina agudelo				
DIRECCION DE EMERGENCIA: Mz 18 Cs 621			TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3203849172	
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Mileth Carolina Agudelo			TELEFONO DE EMERGENCIA: 3203849172	

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El niño refiere: "Me siento contento de venir a este nuevo espacio, porque me puedo divertir".

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el espacio de escucha activa se observó que el niño está motivado; su conducta es moderada; Su contacto visual y verbal es espontaneo; aspecto físico aseado; actitud moderado; estado de conciencia en vigilia; Sostiene la orientación de conciencia en las tres esferas; atención focalizada; Sueños, Percepción, memoria, inteligencia y Pensamientos, no se observa alteraciones; afectividad es alegre.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Durante el espacio el adolescente expresa no haber identificado una habilidad en particular se indagó sobre sus gustos e intereses, expresando que su hobbie es jugar juegos moviles y escuchar música.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

No aplica

Tatiana García Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Joan cadris Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 11 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua De Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Keiber Jose Rodriguez Herrera				
SEXO: M X F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 16
	DIA 08	MES 02	AÑO 2008	
LUGAR DE NACIMIENTO Venezuela	DIRECCION Calle 7 Cs 164			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Andy Fareth Herrera Charris				
DIRECCION DE EMERGENCIA Calle 7 Cs 164			TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3215408502	
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Andy Fareth Herrera Charris			TELEFONO DE EMERGENCIA 3215408502	

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El adolescente refiere: "Me gusta llegar al programa porque puedo dibujar y pintar, siento que es mi pasión."

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el encuentro se observó que el adolescente está motivado; su conducta es moderada; su contacto visual y verbal es espontaneo; aspecto físico aseado; actitud moderado; estado de consciencia en vigilia; sostiene la orientación en las tres esferas; atención focalizada; Sueños, Percepción, memoria, inteligencia y pensamientos, no se observa alteraciones; actividad alegre. Durante el espacio se realiza una charla Psicoeducativa

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

relacionada al proyecto de vida, habilidades e intereses. El adolescente expresa y demuestra habilidades sobre el uso movilizador, arte y culturas. Además manifiesta sentirse cómodo y tranquilo no se identifica amenazas o vulneración de derechos.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

No aplica

Tatiana García Nombre y firma del Profesional psicosocial:	. Keiber Rodriguez Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 11 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua De Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Yuris Vanessa Rodriguez Mola				
SEXO: M FX	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 17
	DIA 09	MES 09	AÑO 2007	
LUGAR DE NACIMIENTO: Chiriguana	DIRECCION: Cc8 Sur # 2-100			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Sindy Paola Rodriguez Mola				
DIRECCION DE EMERGENCIA: Cc8 Sur # 7-100		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3125760608		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Sindy Paola		TELEFONO DE EMERGENCIA: 3125760608		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

La adolescente refiere: "Me Siento cómoda y me gusta asistir al Programa Porque Puedo Compartir Con mis amigos."

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el espacio de escucha activa se observó que la adolescente está motivada; su conducta es moderada; su contacto visual y verbal es espontanea; estado de consciencia en vigilia; aspecto físico aseada; actitud moderada; sostiene la orientación en las tres esferas; atención focalizada; sueños, Percepción, memoria, inteligencia y pensamientos, no se observa alteraciones; afectividad es alegre.

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Durante el espacio se realiza charla Psicoeducativa relacionada al proyecto de vida, habilidades e intereses, no se identifica amenazas o vulneración de derechos.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

No aplica

TATIANA GARCIA Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Yuris Rodriguez Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 11 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua De Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Neiverson Jose Chacin Gonzalez				
SEXO: M X F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 12	MES 03	AÑO 2010	14
LUGAR DE NACIMIENTO: Venezuela	DIRECCION: Calle 10 Sur Cs 45			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Leodany Vanegas Ipuana				
DIRECCION DE EMERGENCIA: Calle 10 Sur Cs 45			TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3011826995	
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Leodany Vanegas Ipuana			TELEFONO DE EMERGENCIA: 3011826995	

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El adolescente refiere: "Mi Pasamiento es dibujar y Pintar".

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el espacio de escucha activa se observó que el adolescente está motivado; su conducta es moderada; su contacto visual y verbal es espontaneo; aspecto fisico aseado; actitd moderado; estado de concienecia en vigilia; sostiene la orientación en las tres esferas; atención focalizada; sueños, memoria, inteligencia y Pensamiento, no se observa alteraciones; afectividad es alegre. Se realiza charla Psicoedu-

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Cativa relacionada a su Proyecto de vida, el adolescente se identifica Bajo el rol movilizador de las artes y culturas, ya que demuestra habilidades para pintar, dibujar y colorear. No se observa amenazas o vulneración de derechos.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

No aplica

Tatiana Garcia. Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nelverson Chacin Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 11 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: cesar MUNICIPIO: La Jagua De Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Divina Pinerez Cabarcas				
SEXO: M F X	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 14	MES 10	AÑO 2009	14
LUGAR DE NACIMIENTO: Atlantico - Soledad	DIRECCION: Calle 5 Sur # 1-26			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: olga Esther Cabarcas Mendez				
DIRECCION DE EMERGENCIA: Calle 5 Sur # 1-26		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3215027842		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: olga Esther Cabarcas		TELEFONO DE EMERGENCIA: 3215027842		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

La adolescente refiere: "Tengo cosas para ayudar en la casa sin embargo, llego al programa para lograr hacer las cosas que me gustan."

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el espacio de escucha activa se observó que la adolescente esta motivada; su conducta es moderada; Su contacto visual y verbal es espontaneo; aspecto físico aseada; actitud moderada; estado de concienda en vigilia; Sostiene la orientación en las tres esferas; atención focalizada; Sueños, Percepción, memoria, inteligencia y Pensamientos, no se observa alteraciones; afectividad es alegre. Se mani-

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

fiesta habilidades en el eje del arte y cultura donde la niña se siente contenta a través de sus dibujos y expresiones. Se realizó charla Psicoeducativo sobre sus habilidades y proyecto de vida.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no aplica

Tatiana García Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Luz Piñeres Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 11 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: La Jagua De Ibirico

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Genesis Briyith Otero De La Hoz				
SEXO: M F X	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 16
	DIA 08	MES 01	AÑO 2008	
LUGAR DE NACIMIENTO: Agustin Codazzi	DIRECCION: Cll 10 Sur Pa Primavera			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Sayira Elena De La Hoz				
DIRECCION DE EMERGENCIA: Calle 10 Sur La Primavera	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3233544223			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Sayira Elena De La Hoz Marin	TELEFONO DE EMERGENCIA: 3233544223			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

La adolescente refiere: "Los encuentros son agradables y me gusta las actividades, como el arte".

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

no aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

no aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Durante el espacio de escucha activa se observó que la adolescente está motivada; su conducta es moderada; su contacto visual y urbal es espontanea; aspecto fisico aseada; actitud moderada; estado de conciencia en vigilia; sostiene la orientación en las tres esferas; atención focalizada; Sueños, Percepción, memoria, inteligencia y Pensamiento no se observa alteraciones; afectividad es alegre. Se realiza charla con respecto a los

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

encuentros sobre el Programa, sus habilidades en el eje del arte y culturas, sus expectativas sobre el programa y sus sentires.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no aplica

Tatiana Garcia Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Génesis Otero. Nombre y firma del Usuario:

14 - 17.

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 19 MES Sep AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Liseth cataño Palomino				
SEXO: M X	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 13	MES Sep	AÑO 2010	14
LUGAR DE NACIMIENTO: El poso	DIRECCION: Mz 11 C 407.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Ana Maria cataño.				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3106836580.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Madre		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

"En la casa hay mucha pelea"
Hay muchos Regaños

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

N/A

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Vive con la madre y padrastro
son 3 Hermanos siendo la segunda. Refiere que en su casa hay mucho pelea; por que aveces no hay comida, x que aveces mi mama nos regaña mucho "me medí en boxeo x que mi mamá no nos presta atención"
Padre: Alexander Mondillo → poca relación.
Refiere que una vez ibo a quitarse un lazo para quitarse la vida - pero deci que no. desde entonces me dedico al deporte y ya no pienso eso"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Noviembre

Alexis Cubillos L. Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Liceth Catano Nombre y firma del Usuario:

11-16

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 19 MES Sep AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Miguel Angel Serrano Paba				
SEXO: M F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 07	MES Nov	AÑO 2007	16
LUGAR DE NACIMIENTO: Chiriguana - cesar	DIRECCION: Mz 9 casa 307 Alto de la mina			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Carmenza Paba				
DIRECCION DE EMERGENCIA: Mz 9 casa 307	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3103321544			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:	TELEFONO DE EMERGENCIA			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

"No tengo dificultad"

Vive con la madre - padrastro y hermano son 4 - siendo el segundo

Padre: se separaron por cuestion presidiaria.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

"yo no conocí a mi padre pos q' está privado de la libertad" no siento ningun afecto - me gustaría conocerlo" - mi relacion con el padrastro es normal En el colegio me he desequilibrado mucho - voy perdiendo ingles - hace 10° quiere hacer un plan de mejoramiento para esforzarme

- El participante refiere que nunca ha tenido ganas de no vivir "siempre me animo"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

octubre en el programa.

Alexis Castillos Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Yazmid Serrano Nombre y firma del Usuario:

14 - 17

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 13 MES Sep AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Arlevis José Pinto Rondon				
SEXO: M F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 11	MES Feb	AÑO 2008	16
LUGAR DE NACIMIENTO: La Jagua	DIRECCION			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Judith Rondon Aldana				
DIRECCION DE EMERGENCIA: Mz 19 Casa 660	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3207290861			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Madre Judith	TELEFONO DE EMERGENCIA			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

"No he podido Mostrar mi talento"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

El participante refiere que sus padres le dieron la oportunidad de ir a jugar al futbol a medellin. pero por cuestiones económicas no se pudo sostener. Ahora estudia y trabaja con el papá.

Refiere que su salud mental se encuentra estable.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Noviembre

Alexis Cubillos Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Arlevis Pinto Nombre y firma del Usuario:

14-17

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 13 MES Sep AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Jeferson David Zabala Rojero				
SEXO: M F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 04	MES Enero	AÑO 2009	15
LUGAR DE NACIMIENTO Valledupar	DIRECCION Mz 19 casa 649.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Greisy Rojero				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3207950388.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Greisy Rojero		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

"Me gusta el futbol"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Vive con los padres - 3 hermanos siendo el segundo.

Refiere que le gusta estudiar pero su sueño es Jugar el futbol profesional "Aveces le Ayudo a mi mamá en los oficios para que me deje salir a Jugar futbol

"Creo que voy bien en el cole x soy feliz"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Noviembre

Alexis Cubillos Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Jeferson Nombre y firma del Usuario:

11-17

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 13 MES Sep AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Pablo Rios de Angel				
SEXO: M F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 15	MES Oct	AÑO 2009	15.
LUGAR DE NACIMIENTO: La Jagua de Ibirico	DIRECCION			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Yasenia Beleño de Angel				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3116357006.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

"Me da duro la Matematica"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Vive con la madre x y Hermano siendo el segundo. Actualmente el padre no vive con il. Refiere que no le gustan los numeros. Quisiera es patear la bola "ese poca de bola

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Diciembre

Alexis Castillo Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Juan Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 20 MES Sep AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Valeria sofia lopez cordero				
SEXO: M F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 29	MES Jun	AÑO 2014	10
LUGAR DE NACIMIENTO: Valledupar	DIRECCION: Alto de la mina			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Katalina cordero				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Katalina – Madre		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

"Yo hago que el ambiente sea sano
que no haya problema"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Padre: Rafael lopez
Hermanos: Ninguno siendo hija única
"Me consienten bastante"
Algunas veces he tenido tristeza por lo de los
notas - "estoy tratando de mejorar"
Refiere "Siempre quiero tener vida y salud"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 19 MES Sep AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Sara Rodriguez Mojica.				
SEXO: M ~~F~~	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 07	MES Jun	AÑO 2011	13
LUGAR DE NACIMIENTO Valledupar.	DIRECCION Mz 8 casa 256.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Dioneth Mojica				
DIRECCION DE EMERGENCIA	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3136592723.			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Madre. Dioneth	TELEFONO DE EMERGENCIA			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

"Lo único es que no soy tan sociable"

Soy muy tímida > Pienso mucho >

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Padre: Josi Rodriguez – conviven con madre y padre – tiene 4 hermanos siendo la menor. Realiza 7 grado en el colegio Hildo Agudelo. " Aveces no quiero salir a la calle y no me provoca la comida" Refiere tener Amigos (3). hablamos Tambien Refiere que nunca ha tenido deseos de suicidios "

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

10-13

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 19 MES Sep AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Jadis Danida Perez Rios				
SEXO: M X	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 19	MES Nov	AÑO 2011	12
LUGAR DE NACIMIENTO: Chiriguana	DIRECCION: Mz 9 c 327 Alto de la mina			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Ilian Oriana Rios Ramos				
DIRECCION DE EMERGENCIA: Mz 9 c 327	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3143517399.			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Madre Ilian	TELEFONO DE EMERGENCIA			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Padre: Jair Perez - Hermanos (2) siendo la menor, El padre no conviven.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

10 - 13

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 20 MES Sep AÑO 2020
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Josue Pinto Rondon				
SEXO: M F	FECHA DE NACIMIENTO: DIA 18	MES oct	AÑO 2011	EDAD 12
LUGAR DE NACIMIENTO Valledupar.	DIRECCION Mz 11 casa 416 B. Alfonina			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Judith Rondon Aldana				
DIRECCION DE EMERGENCIA Mz 11 casa 416	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3207290881			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Madre – Judith.	TELEFONO DE EMERGENCIA 3207290881			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

"Deporte"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Solo me gusto Divertirme con
mis Amigos y mi familia le gusta
verme Así

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Diciembre

Alexis Castillos L. Nombre y firma del Profesional psicosocial:	.carlos Pinto Nombre y firma del Usuario:

10-13

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 20 MES Sep AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Luisfer Andres Fontalvo Polo				
SEXO: M F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 10	MES oct	AÑO 2011	12
LUGAR DE NACIMIENTO: La Jagua de Ibirico	DIRECCION: M7 12 c 443 Alto minas			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Leidys Johana Fontalvo polo.				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3135691777.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

"problemas en la casa"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

N/A

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Tengo problemas con mi hermano peleo mucho (8 años) "él me hace coger rabia - no hace caso y mi mamá me pega.
Padre: Jhanatan Rodriguez (el padre no le ha dado el apellido). Actualmente vive con el padrastro
Refiere q' el padrastro se la lleva bien; A veces no me creen con mi hermano que peleo"
"Refiere q' se siente triste pero nunca se le ha pasado por la mente hacerse daño"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 21 MES Sep AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Mathios Olano Jara				
SEXO: ~~M~~ F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA	MES	AÑO	
LUGAR DE NACIMIENTO Valledupar	DIRECCION			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Jessica Jara				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Jessica		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

"Mi papá me pega con cocotazo

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Padre: wilmer olono
Hermanos 4 siendo el segundo

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Oct – Noviembre.

Alexis Cubillos L.	Matias
Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:

10-13

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 13 MES Sep AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Joel David Cervantes Torres				
SEXO: M X F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 22	MES 05	AÑO 2012	12
LUGAR DE NACIMIENTO Chiriguana	DIRECCION Vereda la libertad - los palmitos			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Maria Alejandro Torres Suarez				
DIRECCION DE EMERGENCIA			TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 322 6772776	
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Maria - Madre			TELEFONO DE EMERGENCIA	

2. MOTIVO DE CONSULTA:

le Gusto el depate

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Refier

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Nov.

Alexis Cubillos Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Joel David C. Nombre y firma del Usuario:

10-13

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 15 MES Sep AÑO 2021
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Nashira Lopez Rico				
SEXO: M X	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 7	MES 02	AÑO 2012	12
LUGAR DE NACIMIENTO Valledupar	DIRECCION B. Magvenean - Palmitos			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Delsi del Socorro Rico Garcia				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Delsi del Socorro		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

" Soy penosa"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Refiere. NO me gusta interactuar con mucha gente. Solo con mi familia

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Alexis Cubillos Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nashira Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 13 MES Sep AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: María Isabel Gomez Bello				
SEXO: M F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 19	MES 05	AÑO 2	2013
LUGAR DE NACIMIENTO La Jagua Ibirico	DIRECCION Vereda la libertad - Jva.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Johana sandreth Gomez				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3122888625.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Johana - Mama		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

" Me gusta Cocinar

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

A mí me gusto mucho la oscivo
me gusta estar ocpado con mi mamá;
no vivo triste - vivo Alegre

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Diciembre

Alexis Cubillos Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Maria Nombre y firma del Usuario:

10-13

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 14 MES Sep AÑO _____
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Marlineth Zangel Bello				
SEXO: M X	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 12	MES 10	AÑO 2012	12
LUGAR DE NACIMIENTO: Chiriguana	DIRECCION: los palmitos B. Cañagrate			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Lindella Zangel Bello				
DIRECCION DE EMERGENCIA: Lindella - Madre			TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3138500990	
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:			TELEFONO DE EMERGENCIA	

2. MOTIVO DE CONSULTA:

"No me pasa nada"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Refiere tener buena calidad de vida, "no tengo problema"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Noviembre

Alexis Castillos Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Moria Lineth. Nombre y firma del Usuario:

10-13

Atrapa Sueños
Estrategia intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 14 MES Sep AÑO _____
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Sophia Alexandra Bermudez Daza				
SEXO: M X	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 27	MES 02	AÑO 2012	12
LUGAR DE NACIMIENTO Venezuela	DIRECCION Las palmitas			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Silvia patricia Bermudez Daza				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3126106923		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

"Me gusta el futbol"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

Vive con la madre, un hermano y padastro es la mayor - Refiere que le gusta el futbol - Actualmente juega en un equipo en los peluitos - es oriunda de Venezuela pero hace mucho tiempo reside en los peluitos.
No se encuentra malos hábitos en su salud mental

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Noviembre

Alexis Castillo Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Sophia Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 27 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Camilo Barahona Maestre				
SEXO: ~~M~~ F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA	MES	AÑO	
LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCION			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR:				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

"Mi mamá me pega"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

A veces mi mamá me maltrato, yo no puedo hacer cosas porque me pega. Refiere "mi papá verdadero se me murió" Actualmente vive con el padrastro, buena relación / Tiene 2 hermanos con el 3 siendo el segundo.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Noviembre.

Alexis Cubillos P.	camilo Barahona maestre
Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:

8- 9 años

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 21 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesus Mathias velez Guzman				
SEXO: ~~M~~ F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 16	MES Agost	AÑO	8
LUGAR DE NACIMIENTO V/par.	DIRECCION			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Dubis Guzman				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Vivo con mi (papa) Mamá / mi papá tiene otro hogar; el me llama pero no vive conmigo eso me pone triste

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	· Jesus Matias Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 21 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Thiago Josse Melo Acosta				
SEXO: ~~M~~ F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA	MES	AÑO	
LUGAR DE NACIMIENTO: V/par	DIRECCION: La palmitos			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Jamer Acosta – Rosa Melo				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

"No vivo con mi papá"
mi papá no respondió por mí, él está viviendo en mexico. La Relación con mi mamá es bueno; yo entré a mitad de año porque vivia en v/par por que le von a entregar la coso a mi mamá. Soy hijo único. Siempre salgo a jugar futbol y demoro como 10 hrs jugando – quiero ser arquero y aqui en los palmitas todos me conocen x eso salgo

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

4. Desarrollo del encuentro:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Diciembre

Alexis Cubillos P Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Thiago JHOSUE Nombre y firma del Usuario:

6 - 9 AÑOS

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 21 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: CESAR MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Andres Eduardo Mendoza				
SEXO: ~~M~~ F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 02	MES Feb	AÑO 2017	7
LUGAR DE NACIMIENTO Valledupar.	DIRECCION			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Leidys Esther Rondon.				
DIRECCION DE EMERGENCIA Francisco Gomez / Palmitos.	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:	TELEFONO DE EMERGENCIA			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

" Mi Hermano me pega"

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 27 MES 08 AÑO 21
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Dahian Jireth Madero Perez				
SEXO: M (F)	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 6
	DIA 15	MES 01	AÑO 2018	
LUGAR DE NACIMIENTO Valledupar	DIRECCION Corregimiento Veracruz			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: José Madero				
DIRECCION DE EMERGENCIA Veracruz		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3218314633		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: José Madero		TELEFONO DE EMERGENCIA 3218314633		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Se brinda espacio de escucha activa al nucleo familiar con el objetivo de incentivar unas adecuadas pautas de crianza dentro de la familia

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha y

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No Aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No Aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Se hace una intervención familiar cada miembro identifica los roles que cumple en la familia y se exploran los factores tanto de riesgo como protectores de su nucleo.

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Permitir que cada miembro de la familia asuma el rol que le corresponde

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Según sea requerido en la urgencia

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:
Manuel Alberto	Dahian Madera

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 27 MES 08 AÑO 24
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Jaisa Jireth Madero Perez				
SEXO: M (F)	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 10
	DIA 24	MES 02	AÑO 2014	
LUGAR DE NACIMIENTO Valledupar	DIRECCION Corregimiento Marquesa			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: José Madero				
DIRECCION DE EMERGENCIA Marquesa.	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3218314633			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: José Madero	TELEFONO DE EMERGENCIA 3218314633			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Se abre espacio de escucha activa para la familia con el interes de fomentar unas mejores pautas de crianza y dar seguimiento a los roles dentro de la familia

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

En una intervención familiar, se explora su entorno para identificar factores de riesgo y protectores de esta manera fomentar pautas de crianza, sanas y fortalecer los vínculos familiares

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

permitir a cada miembro de la familia asumir el rol que le corresponde

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Según requiera durante la vigencia

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:
Yuliana Yoreli Blanco	jaisa Madero Jaisa Madero

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 27 MES 08 AÑO 24
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Jirth Saray Madero Perez				
SEXO: M (F)	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 15
	DIA 27	MES 01	AÑO 2009	
LUGAR DE NACIMIENTO Codazzi	DIRECCION Corregimiento Ilcasca.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: José Madero				
DIRECCION DE EMERGENCIA Ilcasca	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3218314633			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Jose Madero	TELEFONO DE EMERGENCIA 3218314633			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Se realiza espacio de escucha activa al nucleo familiar para fomentar la importancia de las pautas de crianza e identificación de roles adecuados en la familia

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha ✓

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Se hace una interacción familiar explorando su entorno y se identifican tanto factores de riesgo como de protección se busca que reconozcan como esta su familia y como fortalecer las pautas de crianza cada uno desde su responsabilidad

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Permitir que cada Miembro de la familia asuma el rol que le corresponde.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Según se requiera en la Vigencia.

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:
Yanet Alvarez	Jireth M. Madero

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 03 MES 09 AÑO 24
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Joel Antonio Arnache Florian				
SEXO: (M) F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 7
	DIA 06	MES 02	AÑO 2017	
LUGAR DE NACIMIENTO Venezuela	DIRECCION Corregimiento Horasca			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Delfina Florian				
DIRECCION DE EMERGENCIA Horasca		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3207213857		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Delfina Florian		TELEFONO DE EMERGENCIA 3207213857		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Se brinda un espacio de escucha activa con todo el nucleo familiar para orientar sobre la importancia de adoptar adecuadas pautas de crianza

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Sueños Estrategia Intersectorial RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Se realiza un juego de pelo orientado al fortalecimiento de los vínculos afectivos de la familia, de esta manera se orienta en adecuados pautas de cuidado y crianza para todo el nucleo familiar

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Adoptar las pautas de crianza

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Según sea requerido

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 03 MES 09 AÑO 24
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Pablo Castellano Florian				
SEXO: (M) F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 1A
	DIA 28	MES 08	AÑO 2009	
LUGAR DE NACIMIENTO Margarita	DIRECCION Corregimiento Ilerasca			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Delfina Florian				
DIRECCION DE EMERGENCIA Ilerasca	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3207213857			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Delfina Florian	TELEFONO DE EMERGENCIA 3207213857			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Se brinda espacio de escucha activa con su nucleo familiar para orientar sobre adecuadas pautas de cuidado y crianza

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha ✓

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Por medio de un juego de roles se orienta a la familia en como fortalecer sus vinculos afectivos y tener adecuadas pautas de cuidado y Crianza en la familia.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Adoptar las practicas propuestas de manera diaria.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Segun lo requiera

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 03 MES 09 AÑO 24
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Eliana Castellares Ronan				
SEXO: M (F)	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 12
	DIA 28	MES 04	AÑO 2012	
LUGAR DE NACIMIENTO Venezuela	DIRECCION Corregimiento Licasca			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Delfina Florian				
DIRECCION DE EMERGENCIA Licasca	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3207213857			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Delfina Florian	TELEFONO DE EMERGENCIA 3207213857			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

De abre espacio de escucha activa con el nucleo familiar para brindar orientacion para favorecer las pautas de cuidado y crianza

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

3. TEMAS RELACIONADOS CON	
	Promoción de derechos
	Prevención de vulneraciones
	Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No Aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Se realiza un juego de roles en donde se hace a reconocer la importancia de fortalecer sus vinculos afectivos, de esta misma forma adoptar adecuadas pautas de crianza.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Adoptar de forma adecuada las pautas de crianza trabajadas

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Según se requiera

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:
Yanel Alarcón	Eliana C. Eliana Castellanos

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 03 MES 09 AÑO 24
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Elsi Maria Castellano Florian				
SEXO: M (F)	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 11
	DIA 06	MES 06	AÑO 2013	
LUGAR DE NACIMIENTO Venezuela	DIRECCION Corregimiento Urasca			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Defina Florian				
DIRECCION DE EMERGENCIA Urasca	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3207213857			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Defina Florian	TELEFONO DE EMERGENCIA 3207213857			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Se brinda espacio de escucha activa con su nucleo familiar para orientar en mejores y adecuadas pautas de cuidado y crianza.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No Aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No Aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Por medio de un juego de roles se brinda orientación a la familia sobre la importancia de fortalecer sus vínculos afectivos para el fortalecimiento de sus pautas de crianza

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Aplicar las practicas de crianza sugeridas de manera diaria.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Segun lo requiera en la urgencia.

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario: Elsi Castellanos

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 10 MES 09 AÑO 24
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Yelis Johana Morales Mercado				
SEXO: M (F)	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 16
	DIA 29	MES 12	AÑO 2009	
LUGAR DE NACIMIENTO Malambo	DIRECCION Corregimiento Ucrania			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Arelbis Mercado				
DIRECCION DE EMERGENCIA Ucrania	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3148226728			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTARÁ: Arelbis Mercado	TELEFONO DE EMERGENCIA 3148226728			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Se abre espacio de escucha activa con todo su grupo familiar para dar orientación en la importancia de fortalecer los vínculos afectivos y los lazos familiares del menor.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Sueños Estrategia Intersectorial RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Por medio de una charla tipo psicoeducativa se enseña al grupo familiar, en la importancia de fortalecer la unidad familiar y sus vinculos afectivos.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Abrir espacios de diálogo al interior de la familia

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Según lo requiera

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario: Kelis Morales.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 10 MES 09 AÑO 24
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Leinner David Morales Mercado				
SEXO: (M) F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 13	MES 05	AÑO 2015	9
LUGAR DE NACIMIENTO Sabdad	DIRECCION Corregimiento Urasca.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Arelbis Mercado				
DIRECCION DE EMERGENCIA Urasca.	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3148226728			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Arelbis Mercado	TELEFONO DE EMERGENCIA 3148226728			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Se abre espacio de escucha activa con todo el nucleo familiar en el cual se busca fortalecer la importancia de los vinculos afectivos y lazos familiares

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No Aplica.

4. Desarrollo del encuentro:

Se realiza una charla psicoeducativa con toda la familia enmarcando como fortalecer espacios para la unidad familiar y como favorecer los vinculos afectivos.

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Dar espacios de dialogo dentro del hogar familiar

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Si se requiere durante la vigencia

Manuel Alvarez A. Psicologo T.P. 155252 Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Leinner Nombre y firma del Usuario: Leinner Morales

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 10 MES 09 AÑO 24
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Elias Morales Mercado				
SEXO: (M) F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 14
	DIA 17	MES 03	AÑO 2010	
LUGAR DE NACIMIENTO Malambo	DIRECCION Corregimiento Urasca			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Adelbis Mercado				
DIRECCION DE EMERGENCIA Urasca	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3148226728			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Adelbis Mercado	TELEFONO DE EMERGENCIA 3148226728			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Se abre espacio de escucha activa con el grupo familiar, para orientar en la importancia de fortalecer los lazos de unidad y los vinculos afectivos en la familia

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha y

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No Aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Por medio de una charla tipo psicoeducativa se orienta el grupo familiar sobre como se favorece por medio de la unidad familiar y el fortalecimiento de sus vinculos afectivos.

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Dar un espacio de dialogo dentro del nucleo familiar

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Segun se requiera

Nombre y firma del Profesional psicosocial: Manuel Alvarez	Nombre y firma del Usuario: Luis Elias Luis E. Morales

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 10 MES 09 AÑO 24
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Kendy Dayana Morales Mercado				
SEXO: M (F)	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 11
	DIA 19	MES 03	AÑO 2013	
LUGAR DE NACIMIENTO Barranquilla	DIRECCION Corregimiento Literasca			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Dolbis Mercado				
DIRECCION DE EMERGENCIA Literasca		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3148226728		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Dolbis Mercado		TELEFONO DE EMERGENCIA 3148226728		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Se realiza espacio de escucha activa con todo el nucleo familiar, para brindar orientaciones sobre la importancia de fortalecer los vinculos afectivos y los lazos de unidad familiar

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

RELACIONADOS CON

Promoción de derechos	
Prevención de vulneraciones	
Espacio de escucha	X

FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Se hace una charla tipo psicoeducativa, en la cual se orienta a todo el grupo familiar del porque y como fortalecer los vinculos afectivos con acciones de reparacion y unidad

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Abrir espacios de diálogo en la familia

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Si se requiere durante la vigencia

Manuel Alvarez A. Psicólogo - T.P. 186232 Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Kendy Nombre y firma del Usuario: Kendy Morales

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 11 MES 09 AÑO 24
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Libardo José Jimenez Piña				
SEXO: (M) F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 13	MES 04	AÑO 2008	16
LUGAR DE NACIMIENTO Becerril	DIRECCION Corregimiento Urasca			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Yuris Piña				
DIRECCION DE EMERGENCIA Urasca		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3136584075		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Yuris Piña		TELEFONO DE EMERGENCIA 3136584075		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Por medio de un espacio de escucha activa se trabaja con la familia los factores de generatividad y cuidado del hacer comunicante

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

3. TEMAS RELACIONADOS CON	Promoción de derechos	FAMILIAR
	Prevención de vulneraciones	
	Espacio de escucha y	

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Se realiza un espacio de exploración del entorno familiar en el cual se identificaron los factores de riesgo de la familia, para así transformarlos en espacios de generatividad

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Promover espacios de generatividad en el hogar.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Según lo requiera en la urgencia

Manuel Alfredo A. Psicologo - T.P. 359[illegible] Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Libardo T. Libardo Jimenez Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 11 MES 09 AÑO 24
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Junior Jose Jimenez Piña.				
SEXO: (M) F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 14
	DIA 07	MES 08	AÑO 2009	
LUGAR DE NACIMIENTO Codazzi	DIRECCION Corregimiento Ucrasca			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Yuris Piña				
DIRECCION DE EMERGENCIA Ucrasca		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3136584075		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Yuris Piña		TELEFONO DE EMERGENCIA 3136584075		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Por media de un espacio de escucha activa se trabaja con la familia factores de generatividad y cuidado del hucco conviviente

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha y

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica.

4. Desarrollo del encuentro:

Se realiza un espacio de exploración del entorno familiar en el cual se identifican los factores de riesgo, así mismo se intervienen directamente y se transforman en espacios de generatividad

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Promover espacios de generatividad alrededor del hogar

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Cuando lo requiera en la vigencia

Manuel Alfaro A. Psicologo - T.P. 155252	Junior J. Junior Jimenez
Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 11 MES 09 AÑO 24
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Victor Manuel Jimenez Piña				
SEXO: (M) F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 10
	DIA 08	MES 05	AÑO 14	
LUGAR DE NACIMIENTO Valledupar	DIRECCION Corregimiento Urasca			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Yuris Piña				
DIRECCION DE EMERGENCIA Urasca	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3136584075			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Yuris Piña	TELEFONO DE EMERGENCIA 3136584075			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Por medio de un espacio de escucha activa de trabajo con la familia factores de generatividad y cuidado del nucleo conviviente

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

3. TEMAS RELACIONADOS CON	Promoción de derechos
	Prevención de vulneraciones
	Espacio de escucha y

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Se realiza un espacio de exploracion del entorno familiar en el cual se identificaron los factores de riesgo de la familia, para transformarlos en espacios de generatividad

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Promotor espacios de generatividad en el hogar

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Según lo requiera durante la vigencia

Manuel Alvarez A. Psicologo - T.P. 155252	Victor Jimenez
Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario: Victor Jimenez

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 17 MES 09 AÑO 2021
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Daniel Jose Rojas de Hoyos				
SEXO: (M) F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 23	MES 05	AÑO 2009	15
LUGAR DE NACIMIENTO: Riohacha	DIRECCION: Corregimiento Terasca			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Ledis de Hoyos				
DIRECCION DE EMERGENCIA: Terasca	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3113093698			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTARA: Ledis de Hoyos	TELEFONO DE EMERGENCIA: 3113093698			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Abrimos espacio de escucha activa con todo el nucleo familiar para promover nuevas y adecuadas pautas de crianza.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha ✓

FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Se realiza un espacio de reflexion sobre el modelo de crianza actualmente utilizado y de cuentos sobre como utilizar pautas de crianza mas apropiadas en la familia

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Utilizar las pautas de crianza identificadas en la familia

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Según lo requiera

Manuel Alvarez A. Psicologo - T.P. 185252	Daniel Rojas
Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario: Daniel Rojas

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 17 MES 09 AÑO 24
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Alex Jose Caballero Rojas				
SEXO: (M) F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 6
	DIA 13	MES 03	AÑO 2019	
LUGAR DE NACIMIENTO Valledupar	DIRECCION Corregimiento Ilerasca			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Ledis De Hoyos				
DIRECCION DE EMERGENCIA Ilerasca	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3105229361			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Ledis De Hoyos	TELEFONO DE EMERGENCIA 3105229361			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Damos espacio de escucha activa con todo el nucleo familiar para promover nuevas y adecuadas pautas de Crianza

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No Aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No Aplica.

4. Desarrollo del encuentro:

Se realiza un espacio de reflexion sobre el modelo de Crianza actualmente utilizado y se orienta sobre como utilizar pautas de Crianza mas apropiadas en la familia

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Utilizar las pautas de crianza identificadas en la sfamilia

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Según lo requiera durante la vigencia

Manuel Alvarez A. Psicologo - T.P. 175252 Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Alex Alex Caballero Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 17 MES 09 AÑO 2021
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Rafael David Rojas de Hoyos			
SEXO: (M) F	FECHA DE NACIMIENTO: DIA 05 MES 07 AÑO 2004		EDAD 17.
LUGAR DE NACIMIENTO San Marcos	DIRECCION Corregimiento Urasca		
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Ledis De Hoyos			
DIRECCION DE EMERGENCIA Urasca	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3113093698		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Ledis De Hoyos	TELEFONO DE EMERGENCIA 3113093698		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Abrimos espacio de escucha activa con todo el nucleo familiar para brindar pautas y adecuadas pautas de crianza.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha Y

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Se realiza un espacio de reflexion sobre el modelo de crianza actualmente utilizado y, se conversa sobre como utilizar pautas de crianza mas apropiadas en la familia

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Utilizar las, nuevas pautas de crianza identificadas

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Según se requiera

Manuel Alvarez A. Psicólogo - T.P. 152252 Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Daniel Rojas Nombre y firma del Usuario: Daniel Rojas

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 18 MES 09 AÑO 24
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Jose Blanco Castillo				
SEXO: (M) F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 14
	DIA 19	MES 12	AÑO 2009	
LUGAR DE NACIMIENTO Uribia	DIRECCION Corregimiento Urasca			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Ana Castillo				
DIRECCION DE EMERGENCIA Urasca	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3105229361			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Ana Castillo	TELEFONO DE EMERGENCIA 3105229361			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Se realiza espacio de escucha activa con todo el nucleo familiar, en donde se abordan la importancia de fortalecer los vinculos afectivos dentro de la familia

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Se realiza un juego de roles en donde se identifican los lazos de union entre sus miembros y se proponen tecnicas para fortalecer los vinculos afectivos de la familia en general

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Proponer espacios de dialogo y juego en familia

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Cuando lo requiera en la Urgencia

Manuel Alvarez A. Psicologo. TP. 155252	Luis Jose Luis J. Blanco
Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 18 MES 09 AÑO 2021
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Belen Blanco Castrillo				
SEXO: M (F)	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 02	MES 01	AÑO 2015	9
LUGAR DE NACIMIENTO Codazzi	DIRECCION Corregimiento Veracia			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Dra Castrillo				
DIRECCION DE EMERGENCIA Veracia.	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3105229361			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Dra Castrillo	TELEFONO DE EMERGENCIA 3105229361			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Se realiza espacio de escucha activa con todo el nucleo familiar en donde se aborda la importancia de fortalecer los vinculos afectivos entre sus miembros

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha Y

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica.

4. Desarrollo del encuentro:

Se realiza un juego de roles dentro del cual se identifican como están los lazos afectivos entre los miembros de la familia y se proponen tecnicas de fortalecimiento de los vinculos afectivos

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Proponer espacios de dialogo y juego en familia

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Cuando lo requiera en la urgencia

Manuel Hernandez A. Psicologo - T.P. 153252 Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Ana Nombre y firma del Usuario: Ana B. Blanco

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 19 MES 09 AÑO 24
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Gabriel Blanco Castrillo				
SEXO: M F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 12
	DIA 23	MES 11	AÑO 2011	
LUGAR DE NACIMIENTO Codazzi	DIRECCION Corregimiento Herasla			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Ana Castrillo				
DIRECCION DE EMERGENCIA Herasla.	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3105229361			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Ana Castrillo	TELEFONO DE EMERGENCIA 3105229361			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Se realiza espacio de escucha activa con todo el nucleo familiar en donde se abordan, la importancia de fortalecer los vinculos afectivos dentro de la Familia.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha x

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No aplica

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica

4. Desarrollo del encuentro:

Se realiza un juego de roles en donde se identifican los lazos de unión entre sus miembros y se promueven tecnicas para fortalecer los vinculos afectivos de la familia en general.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

5. Recomendaciones:

Promover espacios de dialogo y juego en familia

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

cuando la requiera en la vigencia

Manuel Suárez A. Psicologo - T.P. 35252 Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Jose C. Nombre y firma del Usuario: Jose C. Blanco

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 03 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Agustin Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Lisneidis Hernandez				
SEXO: M X	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 27	MES 10	AÑO 2008	15
LUGAR DE NACIMIENTO Agustin Codazzi	DIRECCION Calle 26 #31-77 Barrio Fonseca			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Dinora Hermelinda Ruiz Angel / Benito Jose Hernandez Sarabia				
DIRECCION DE EMERGENCIA B. camilo torres calle 26.		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3014530876		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

La adolescente Lisneidis del grado 10° llega triste al encuentro y manifiesta que no sabe que le pasa estudia jornada de refuerzo de la materia de trigonometria y le va mal a perdido en dos bimestre la materia.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

no se remite a ninguna entidad SNBF.

4. Desarrollo del encuentro:

a la llegada a la casa de la adolescente inmediata la Sra. monica madre dice que le preocupa esta tema que ya ha sido al colegio francisco de Paula Santander a conversar con el coordinador Ironed Luquetta, y le manifesto que le habia Puesto unas talleres Para la recuperacion de la materia. trigonometria.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

el Programa vuelve a retomar para el mes de octubre

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 02 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Agustin Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Feryeli Solano				
SEXO: M X	FECHA DE NACIMIENTO: DIA 08	MES 07	AÑO 2008	EDAD 16
LUGAR DE NACIMIENTO Agustin Codazzi	DIRECCION Calle 26 Carlos Lleras			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Monica Rojas / Freiser Arias.				
DIRECCION DE EMERGENCIA Freiser Arias.	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3106427165			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:	TELEFONO DE EMERGENCIA			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

La adolescente Luis Feryeli expresa estar Preocupada Porque dice que estuvo en una pelea pero no entiende el area de trigonometria y estadistica. y en las dos no le ha ido bien dice que ha conversado con los docente y le explican de manera Personalizada Pero se llena de nervios le Pruebas evaluasions.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

3. TEMAS

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

BIENESTAR FAMILIAR

RELACIONADOS CON

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombre y la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

no se remite a otra entidad SBNF.

4. Desarrollo del encuentro:

en visita realiza la madre de la adolescente, Yenferyeli dice que ha ido al colegio francisco de Paula Santander a hablar con los docentes le dan se le colaboran a su hija con unos talleres para que mejore y recapere las dos materias.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

La Proxima cita es pra el mes de Octubre.

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Internacional

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 04 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Agustin Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Eneida angelith ballesteros rondon.				
SEXO: M X	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 9 años
	DIA 21	MES 03	AÑO 2015	
LUGAR DE NACIMIENTO Valledupar	DIRECCION Camilo Torres. Calle 25			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Karen Yuliana. Ballesteros				
DIRECCION DE EMERGENCIA Eneida estiver Zabaleta	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3205991651			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:	TELEFONO DE EMERGENCIA			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Eneida es una niña que llega al encuentro feliz donde participa con una tia. que cursa 3° en la Institucion educativa Sede Camilo Torres que buen momento de tristeza porque no conoce a su mama biologica. Pero su tia es muy especial con ella. y la quiere mucho.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

3. TEMAS RELACIONADOS

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

BIENESTAR FAMILIAR

CON

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No se remite a ninguna entidad SNBF.

4. Desarrollo del encuentro:

En visita realizada a la Sra. Karen Johana los padres de la niña encuentra dice que la misma no sabe de sus padres que su hermana se la dejo muy pequeña y que le entrego la custodia y dice que es la responsable de todo lo que tenga que ver con ella toda la competencia y brindar todo el cuidado y la confianza que ella necesita

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

La proxima visita se realizara en el mes de octubre.

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:
Sandra Garzon H	Eneida

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 07 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Agustin Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: merlys andrea Ramos Pabon				
SEXO: M X	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 28	MES 06	AÑO 2010	14
LUGAR DE NACIMIENTO Valledupar	DIRECCION b. la guairaca.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: maidys Ramos Pabon.				
DIRECCION DE EMERGENCIA barrio la guairaca	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3214673273			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:	TELEFONO DE EMERGENCIA			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

La Sra. maidys Ramos llega al centro y expresa con preocupacion que su hija. merlys le habia dicho que no le gusta comer sus verduras porque ella dice o hacen comidas en su trabajo y en la fruta. y se encuentra molesta que todo lo que pasaba ella lo dice para ayudarla.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).
No se remite a otro entidad SNBF.

4. Desarrollo del encuentro:

en el mundo que se vive elemento nos sentidos los tres la adolescente mueve la misión la sra. milady y la Profesora Porcovich. donde se escuche los dos Versus de los madre e hijos los dos llevan de decir que se pierde la confianza, se le explica las pautas de crianza a la sra. milady y se llega a un acuerdo donde se los dos en hijos para ver con los hijos retacan. en la madre e hijo.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

en el mes de octure se realiza la proxima visita.

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario: Milodis Ramos Pabon

Mes de mel 57.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Internacional

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No se remite a otra entidad ~~sino~~ SNBF.

4. Desarrollo del encuentro:

En conversa con la Sra. Osmara expresa que Luis no es su hijo biológico pero que lo que mucho que lo trae de pequeño de mamá lo recoge Cuando era madre sustituta del ICBF. Pero que tuvo la custodia y el sabe que su mamá biológica existe pero no sabe donde. que Luis se levanta a las 5:00 am a desayunar, se baña solo, come solo, que en casa lo trae con un hermano y nunca más de su familia.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

en el mes de octubre se realiza otra visita de seguimiento.

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:
Sandra Garzon M	

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 20 MES 08 AÑO 2024
DEPARTAMENTO Cesar MUNICIPIO: Agustin Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Leonardo Salinas Rojas				
SEXO: M F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 12
	DIA 02	MES 01	AÑO 2012	
LUGAR DE NACIMIENTO Agustin Codazzi	DIRECCION Calle 5 b. Camilo Torres.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Marco Isabel Rojas				
DIRECCION DE EMERGENCIA	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3102227458			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:	TELEFONO DE EMERGENCIA			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El niño Leonardo expresa que estudia en el Colegio sede Camilo Torres. Curso 7°. Dice que le ha ido un poco mal en gramática. Dice que la profesora solo coloca notas bajas y dice que habla con ella y no sube la nota. Y me preocupa por que él que no solo mal en otras materias y me tiene el año escolar.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

3. TEMAS RELACIONADOS CON

BIENESTAR FAMILIAR

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión. Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

no se remite a otro entorno SNBF.

4. Desarrollo del encuentro:

se le explica al niño recordar que un nuevo hogar no es igual nuevas reglas sino que debe explicarse un poco para la docente vea el buen desempeño de el y ser de motivo, de igual forma se le dice al niño que exprese a la docente sus preocupaciones para que ella lo pueda entender.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

. Se le agenda la visita para el Proximo mes.

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario: Leonardo Salina Rojas

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 19 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Agustin Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Karina Ortega estrada				
SEXO: M X	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA	MES	AÑO	13 años
LUGAR DE NACIMIENTO Valledupar.	DIRECCION B. Casual Luz Calle 25			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Dubis estrada Arango.				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3208322747		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Karina llega al encuentro muy animada y contenta con su diente y expresa que ya cumplio el sueño de su vida ser una gran futbolista dela selección colombia. dice que todos los dias se motiva de que le valio tanto el calvario que paso para lograrlo y su pasion le hace ir a practicar de futbol.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No se remite a otra entidad del SNBF

4. Desarrollo del encuentro:

La Sra. Ruby esther estrada dice que su hija. Karen es la mayor de tres hermanos. que le va muy bien en el colegio por que el sueño de su hija es ser futbolista por que ella dice que le va a comprar una casa a su mama en la ciudad de Bilgarlla.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

La Proxima cita es el mes de octubre.

Sandra Guacaneme M Nombre y firma del Profesional psicosocial:	KARINA Arteaga Estrada Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 20 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Agustín Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Mariam Lucia Estramar Perez				
SEXO: M ~~F~~	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 16
	DIA 28	MES 07	AÑO 2008	
LUGAR DE NACIMIENTO Mam la boj.	DIRECCION B. Camilo torres.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Martha Yaret Perez Sanchez				
DIRECCION DE EMERGENCIA Martha Perez	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3005997890			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:	TELEFONO DE EMERGENCIA			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El día de hoy mariam llega al encuentro triste Ruth pregunta que si tuvo que retirar del colegio segun escuchamos Conversan con sus padres dice que fueron del municipio a curumani y dice que tuvo sus amigos aquí y curso 10°.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

no se remite a otra entidad. Suef.

4. Desarrollo del encuentro:

en visita realizada a la vivienda de la Sra. Martha madre de menor dice que se Prensa irse a trabajar a otro municipio que le dejen que si hay fuente de empleo pero no es todavía que habla con sus hijos que no tiene con quien dejarlos y el sustento es de los dos ya cuentan 4 hijos y todos estan estudiando.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Se asigna la cita para el próximo mes.

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 13 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Agustin Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Emil Andres gomez Salinas				
SEXO: ~~M~~ F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 16	MES 02	AÑO 2010	14
LUGAR DE NACIMIENTO: Agustin Codazzi	DIRECCION: B. Camilo Gomez			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Merlide Cecilia Salinas garcia.				
DIRECCION DE EMERGENCIA: Dentis Marcela Salinas	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3022866502			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:	TELEFONO DE EMERGENCIA			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El Joven emil andres en conversacion con la Profesional expresa que se siente que su estado animico es cambiante dice que siente mas bajas Por cosas que no deberian sentirse que en el colegio le bajado las notas, que su misma dice que es el desarrollo y sus hormonas Como, que Como mucho a cada rato le da mucha hambre. y Pelea en su barrio con veces del sector.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No se remite a otra entidad SNBF

4. Desarrollo del encuentro:

Se hace la visita a la casa del Joven con la Sra. madre de Cecilia atiende la visita se le comenta la finalidad que es la pronda. el Joven se le explican las pautas de crianza. ① buen trato. ② fortalecer la autoestima de sus hijos ③ reconozca las buenas acciones de sus hijos ④ sea un buen modelo a seguir.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

RR el Proximo mes se asignara la cita

Nombre y firma del Profesional psicosocial: Sandra Gaviria	Nombre y firma del Usuario: EMIL GOMEZ

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 16 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Agustín Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Adrian montero ramos				
SEXO: M F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 11	MES 11	AÑO 2014	10
LUGAR DE NACIMIENTO Valledupar Bolivar	DIRECCION B. la Guitarra.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Beatriz elena ramos				
DIRECCION DE EMERGENCIA Bestrm ramos.	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3003018111			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:	TELEFONO DE EMERGENCIA			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Adrian es un niño que llega al encuentro Puntual Pero en ultimos dias ha Asado callado y se hace un dialogo con el donde manifesto. que curso 3° en la sede carlotama y le fue mal o Perdio. Sociales – matematica dice que no entiende los examenes y no contesta las Preguntas de los examen

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

3. TEMAS RELACIONADOS CON

BIENESTAR FAMILIAR

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

no se remite a otra entidad SNBF.

4. Desarrollo del encuentro:

en visita realizada en la vivienda del niño adrian montero expresa su mamá que fue al habarnado que realiza el colegio donde el coordinador del grado 3° dice que el niño adrian se distrae con facilidad y que le han entregado trabajo de recuperacion pero el niño ella le colabora y lo reprende en sus momentos que no hace caso.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

La Proxima cita es para el mes de Octubre.

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario: ADRIAN montero

Atrapa Sueños
Estrategia intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

La Proxima cita es Pra el mes de Octubre

Sandra Jaramillo Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Lina Andrea Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 18 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Agustin Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Andy Jose Ramos Romero				
SEXO: ~~M~~ F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 23	MES 09	AÑO 2014	10
LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCION B. Camilo Torres 26.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Luz Yaline Romero Ocampo.				
DIRECCION DE EMERGENCIA	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3205410167			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:	TELEFONO DE EMERGENCIA			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Andy Jose ha llego con mucha intranquilidad Preguntando es la entrega de notas y volvio a Perder Ingles dice que no lo entiende y no le gusta que la Profesora no lo Comprende porque no le gusta y se sale del Salon de Clase y le Jalo en dos Ciclos.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

no se remite a otra entidad SBBF

4. Desarrollo del encuentro:

andy en su visita pactada a dos mismas la abuela materna y su mismo biologico se evidencia que andy tiene problemas de pronunciacion se le dice a la misma la Sra. luz que debe ir a consultar con su profesor de ingles y llevar a la eps a solicitar una consulta y la remita al profesional que pueda verificar su pronunciacion. la misma Sra. luz que habia comenzado el proceso con la EPS. esta a la espera de citas medicas. y remd.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategias Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

La Proxima cita es Para el mes de octubre

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:
Sandra garcones M.	+ Andy José Ramos Romero

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 04 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Agustin Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Mathias Sard Perez Pacheco				
SEXO: ~~M~~ F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 26	MES 05	AÑO 2014	10
LUGAR DE NACIMIENTO San Francisco - Cund.	DIRECCION B. la gustava.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Apley Maria Pacheco Camargo.				
DIRECCION DE EMERGENCIA	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3024001732.			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:	TELEFONO DE EMERGENCIA			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

el niño mathias sard hoy llega al encuentro con unas conductas a sus profesores personal. que se mama esta metido en todos los problemas del barrio y no le gusta porque pierde tiempo y el se siente que le hace falta. para guiar tareas y hacer compañ.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

no se remite a otra entidad SNBF.

4. Desarrollo del encuentro:

en visita recibe la Sra. miley explica que mostris es su ultimo hijo de 3 que tiene y es su vida, sino que ella es la Presidente del barrio de la Junta de acción comunal y le toca hacer reuniones por poder tener Proyecto pero que esta muy pendiente de sus hijos, pero que mostris es muy celosa y no le falta nada que su comida y no le gusta Colaborar en los cosas del hogar.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Se le explica pautas de crianza y los derechos y deberes de los niños.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Se le asigna la cita para el proximo mes

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario: Mathias Perez

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 9 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Agustn Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Johan stiven cardenas celis				
SEXO: ~~M~~ F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 07	MES 08	AÑO 2015	9
LUGAR DE NACIMIENTO Valledupar	DIRECCION B. la candelaria			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Maryuris Celis				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3136091209		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

el niño Johan stiven es el ultimo de 4 hermanos mayores doce q se mama lo quiere mucho pero ella lo acompaña todo el tiempo. y cuando sale solo lleva y en ocasiones pierde chose pueda debajo valledupar 2 cuadras medios y no le gusta perder clase.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No se remite a otra entidad SNBF.

4. Desarrollo del encuentro:

en conversacion con la Sra. maryuris dice que su hijo menor no lo deja concentrar porque en el barrio que reside ella es la Presidenta de la JAC. y conoce muy bien la Problematica y le toca unas veces atender a ahi medicos y aprovecha y se los lleva, dice que es separada no tiene Compañero Pero desea tener uno Porque le toca trabajar mucho y no tiene ayuda de los Padres de sus hijos..

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

La proxima cita se asigna para el lunes de Octubre

Nombre y firma del Profesional psicosocial: Sandra Garzon Rol	Nombre y firma del Usuario: Johan Striven

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 06 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Agustin Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Andres moreno Hernandez				
SEXO: ~~M~~ F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 03	MES 06	AÑO 2014	10
LUGAR DE NACIMIENTO Valledupar	DIRECCION B. la candelaria			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Yurnis Hernandez				
DIRECCION DE EMERGENCIA Yurnis hernandez		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3022320981		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA 3245317067.		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Juan andres es un niño bastante quieto hace sus actividad y bien muy bueno relacionado con todos sus compañeros en los encuentros dice que vive con tres hermanos que su mamá esta fuera del país y le mandan plata para la comprar sus cosas que se le olvida bien y le recogerse

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

no se remite a otra entidad SNBF

4. Desarrollo del encuentro:

en visita realizada a la vivienda del niño Juan Andres se evidencia la vulneración que a la familia dice la trabajadora social. Yaneris que es la tia materna que lo tiene hace aproximadamente 3 años que fue hacerse cargo del menor. se fue por el dinero y le mando por el sustento de todos y Pronto llevarselo dejo a sus hijos tres en diferente familiares pero que el proximo mes de diciembre se los lleva.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

es su Pensar.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

Se asigna para el proximo mes la Cita.

Nombre y firma del Profesional psicosocial: Sandra Guzmane M	Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 17 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Agustin codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: ISRAEL MUÑOZ IRIS				
SEXO: M F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 13	MES 09	AÑO 2012	12
LUGAR DE NACIMIENTO Codazzi	DIRECCION Comuneros.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Mary Carmelina Iris Mendoza.				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3122027044.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Israel es un niño inquieto molesta sus Compañeros en el aula no hay mucha tolerancia participa en todas sus momentos y llama la atención para distraer o para participar en el encuentro. ya recupero dos materias que habia perdido en el colegio.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).
no se remite a otra entidad SNBF.

4. Desarrollo del encuentro:

en visita realizada a la vivienda del niño real el mismo aspecto son padres separados pero viven a menos de 15 min de distancia el Sr. dicho alquilar una casa en la misma cuadra y convive con la pareja la misma de real la Sra. Mismo orden sobre las cosas ligas dice que hay mucho que la casa está echada del Sr. pero que fue la mejor decisión por que se evita los maltrato y la violencia con todos sus hijos. que el compromiso de real debe ser los efectos de la separación de cuerpo para vivir al pdo todos los días

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Se le explica que la convivencia y la tranquilidad de nuestro niño es muy importante

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

La próxima cita es para el mes de Octubre

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:

ELABORÓ: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 10 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Agustin Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Daniela Sofia Barrios Luna				
SEXO: M ✗	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 12
	DIA 02	MES 02	AÑO 2012	
LUGAR DE NACIMIENTO Valledupar	DIRECCION B. Camilo Torres			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Maribel Luna				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Daniela Sofia es una niña que dice que hoy no tuvo un buen día. Ya que la Corregida Por su misma Prima esta discutio Con su hermana Por los utiles escolares y la misma intervino en la discusion de las dos niñas. y dice que siempre es asi.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

no se remite a otra entidad SNBF.

4. Desarrollo del encuentro:

la Sra. Maribel Luna dice en la visita en su conversa con la Psicosocial que ella se corrige a sus hijos por que en ocasiones utiliza un lenguaje exigente que aprenden el colegio por que en sus casas esas palabras no las escuchan, dice que somos asistentes a una Iglesia evangelica y no le permite esas palabras y si hay que corregir. a su tiempo

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

12 de la siguiente para el proximo mes

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:
Sandra Jaramillo M	daniela barrios

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 11 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Agustin Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Yeferson Andres Mendez Quintero				
SEXO: ~~M~~ F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 17	MES 11	AÑO 2011	13
LUGAR DE NACIMIENTO Agustin Codazzi	DIRECCION B. Camilo torre calle 2			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Rubreh mendez Quintero.				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3135335616.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Yeferson es el joven agegre se ha pasa Concentrado en todo el encuentro tuvo todos los temas dice que en colegio le va bien no es el mejor del curso pero no pierde materias no lo felicita porque en las disciplinas no le va bien.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

no se remite a otra entidad SNBF.

4. Desarrollo del encuentro:

en visita realiza la madre Sra. Rubiela dice que es sum de casa se ha dedica a bordar todo el apoyo de sus hijos pues 3 Yefferson es el menor 2. que sobre 2 todo de ser una madre ejemplar para que sus hijos tenga el mejor camino en la vida.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

La próxima cita es para el mes de octubre.

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:
Sandra Guzmán M	YEFERSON

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 19 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: ~~Magdalena~~ MUNICIPIO: Zgustin codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Kerdis Johsm Bolivar mendez				
SEXO: M x	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD 13
	DIA 16	MES 05	AÑO 2011	
LUGAR DE NACIMIENTO Barranquilla	DIRECCION Camilo torres calle 5			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Ludys Isabel mendez Quintero.				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3135980124		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

Kerdis hoy no se sente bien tuvo con gripa fuerte se le entrego un tapaboca y se le recomendo ir a casa para que tome fuerte. se llama a sra. ludys para que le valla a recoger al centro en la casa ludys.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

BIENESTAR FAMILIAR

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

no se remite a otra entidad. SNBF.

4. Desarrollo del encuentro:

Se hace llamada telefonica a las 24 horas a la Sra. Ledys expresa que la niña esta bien que le llevo de urgencia a la clinica le esta dando los medicamentos, pero que ya no iran mañana.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

La Proxima Sesion se realiza el mes de octubre.

Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:
Sandra Jaramillo M	Keidis Johana Bolivar mendez

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 16 MES 09 AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Agustin Codazzi

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: nellys Isbeth Bolivar mendez				
SEXO: M F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 22	MES 06	AÑO 2013	11 años
LUGAR DE NACIMIENTO Agustin Codazzi.	DIRECCION Mz 12 gustavo.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Yudys Isbeth mendez Quintero.				
DIRECCION DE EMERGENCIA		TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO 3135980224.		
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		TELEFONO DE EMERGENCIA		

2. MOTIVO DE CONSULTA:

nellys Isbeth es una niña que asiste a la escuela con su abuela materna todo depende de ella. Ha sido de 3 años de madre y la sobre protege, dice que la mama es la abuela,

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

3. TEMAS RELACIONADOS

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha

BIENESTAR FAMILIAR

CON

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión.Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombrey la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No se remite a otra entidad SBBF.

4. Desarrollo del encuentro:

En la visita realizada a la vivienda de Nelly se evidencia que todos los Proceso de la familia depende de la Sra. Nelly jefe del Hogar. se le explica los derechos que la niña debe tener en los cuales comentan, cuida de pares, y los deberes, se dice dos Puntos de cuidado para la Buen de los niños y niñas que estan en el Hogar.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

La próxima visita se realiza en el mes de octubre.

Sandra Garzon M Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nellys Bolivar Menzez Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 13 MES 09. AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Codazzi - Casacará

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Keiner Jose Carpio Martinez.				
SEXO: M F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 23	MES 05.	AÑO 2009	15.
LUGAR DE NACIMIENTO: Agustin Codazzi	DIRECCION: Calle 14 # 5-88 Alto prado			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Juleidys Carpio Martinez.				
DIRECCION DE EMERGENCIA: Calle 14 # 5-88 Alto prado	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3235868941			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Juleidys Carpio Martinez.	TELEFONO DE EMERGENCIA: 3235868941.			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El participante solicita el espacio para desahogarse, manifiesta que le preocupa la carga academica y los resultados que pueda tener.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión. Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

NO se realizaron remisiones

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombre y la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

NO aplica.

4. Desarrollo del encuentro:

El encuentro inicio dandole la bienvenida al espacio, recordando que es un lugar seguro que puede hablar en total confianza. se le escucha activamente y se le dan algunas recomendaciones para sentir mas calma en su dia a dia.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

- Llevar registro diario de sus emociones.
- Brindale herramientas para la gestion del tiempo.
- pausas activas para no sobrecargarse en su dia a dia.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

No aplica.

Karen Bermúdez Cardenas Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Keiner José Carpio Martinez Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 12 MES 09. AÑO 2024
DEPARTAMENTO: Cesar. MUNICIPIO: Codazzi - Casacará

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: milagro Isabel Imbrech Rivera.				
SEXO: M X	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 13	MES 10	AÑO 2009.	14.
LUGAR DE NACIMIENTO: Agustín Codazzi.	DIRECCION: calle 14 # 2-43 Alto prado.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Arelys Esther Rivera martinez.				
DIRECCION DE EMERGENCIA: calle 14 # 2-43 Alto prado.			TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3109418272	
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Arelys Esther Rivera martinez.			TELEFONO DE EMERGENCIA: 3109418272	

2. MOTIVO DE CONSULTA:

La participante manifiesta que se siente estresada por las actividades academicas, y por no saber que quiere estudiar. manifiesta que le preocupa.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

paciencia durante la realización de tareas.
Brindar herramientas para conocer a profundidad su gusto (test).

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no es necesario una próxima cita.

karen Bermúdez Cardenas. Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Milagro Imbreth Rivera Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión. Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

no registre remisiones

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombre y la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

no aplica

4. Desarrollo del encuentro:

El encuentro inicia donde la bienvenida y expresando le que es un espacio seguro donde puede expresarse.

Se escucha atentamente lo expresado y se finaliza donde recomendaciones.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 06 MES 09. AÑO 2024.
DEPARTAMENTO: Cesar. MUNICIPIO: Codazzi - Casacará

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: Alejandra Avila Navarro				
SEXO: M X	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 2	MES 06	AÑO 2014	10.
LUGAR DE NACIMIENTO: Agustin Codazzi	DIRECCION: calle 6 # 5-78 El carmen.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: Keyniz Navarro Arcas.				
DIRECCION DE EMERGENCIA: calle 6 # 5-78 El carmen	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3234627655			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Keyniz Navarro Arcas.	TELEFONO DE EMERGENCIA: 3234627655.			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

La participante ingresa al servicio de escucha activa. debido a que manifiesta que unos niños molestan a su hermano menor y a ella le gustaría poder ayudarle pero no sabe que puede hacer que "no sea algo malo".

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Se le recomienda comunicación con sus padres y la practica de respiraciones estilo "mariposa" antes de tomar alguna decisión.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

No requiere próxima cita.

Karen Bermúdez Carolenás.	Alejandra Avila Navarro
Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 30 MES 08 AÑO 2024.
DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: codazzi - cabicará

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: marlin sofia fontalvo mojica.				
SEXO: M X.	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 23	MES 10	AÑO 2013	10
LUGAR DE NACIMIENTO: valledupar	DIRECCION: calle 6 # 6-53. El carmen.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: mayeliz maria mojica meza.				
DIRECCION DE EMERGENCIA: calle 6 # 6-53 El carmen.	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3217476387.			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: mayeliz maria mojica meza.	TELEFONO DE EMERGENCIA: 3217476987.			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

La participante accede al servicio de escucha activa por su comportamiento de las ultimas semanas en el colegio, manifiesta que a veces se porta mal, que se aburre y que hace reir a sus compañeros.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión. Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No es necesario hacer remisión.

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombre y la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica.

4. Desarrollo del encuentro:

Se inicio dando la bienvenida al espacio, explicando la finalidad del encuentro y que es un espacio donde puede tener la libertad de hablar y conversar lo que quiera. Se realizaron compromisos y recomendaciones para mejorar y trabajar en su comportamiento.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Utilizar su habilidad de ser lider, en forma positiva. ser lider en los ensentos de pares y ayudar a incentivar la participación.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

no se requiere otra sesión.

karen Bermudez cardenas.	Marilin Sofia Tenorio Mejia
Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Nombre y firma del Usuario:

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO BITÁCORA DE INGRESO SERVICIO DE ESCUCHA ACTIVA DE CONSULTA AL INGRESO

FECHA DE INGRESO: DÍA 05 MES 09. AÑO 2024.
DEPARTAMENTO: Cesar. MUNICIPIO: Codazzi - Casacara

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: manuel julian cobo Rodriguez				
SEXO: M F	FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD
	DIA 20	MES 06	AÑO 2017	7
LUGAR DE NACIMIENTO: Valledupar-	DIRECCION: Calle 7a # 11-35 Alto prado.			
NOMBRE DE PADRE/MADRE O CUIDADOR: olga lucia Rodriguez pabon.				
DIRECCIÓN DE EMERGENCIA: calle 7a # 11-35 Alto prado	TELEFONO DE RESIDENCIA Y/O CONTACTO: 3234788060			
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: Olga Rodriguez.	TELEFONO DE EMERGENCIA: 3234788060			

2. MOTIVO DE CONSULTA:

El participante ingresa al servicio de escucha activa debido al manejo de sus emociones, cuando "pierde" o "le hacen trampa" el cual tiene una baja tolerancia a la frustración.

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

3. TEMAS RELACIONADOS CON

Promoción de derechos
Prevención de vulneraciones
Espacio de escucha X

Remisiones: (incluir información sobre todas las remisiones realizadas durante la sesión. Si se hizo una remisión a un programa de protección social o a otro tipo de servicio (recurso, agencia o proveedor de servicios), cuál y referido a quien.

No requiere remisiones

Método de remisión: (Anotar si el profesional le proporcionó al usuario la ruta (el nombre y la información de contacto de uno o más sitios de referencia y lo dejó en manos del usuario para realizar la conexión, o si el profesional hace abogacía entre el usuario y el sitio al que se referencia).

No aplica.

4. Desarrollo del encuentro:

Saludo y bienvenida, se le explica la finalidad e intención del ejercicio, se muestra abierto a conversar y manifiesta que no le gusta perder.

Se le brindan herramientas prácticas que puede realizar e implementar cuando se sienta frustrado y con enojo.

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

BIENESTAR FAMILIAR

5. Recomendaciones:

Practicar la respiración de la mariposa y diafragmática cuando sienta momentos de rabia y frustración.

6. Próxima cita (en caso de requerirse otra sesión)

No requiere seguimiento

Karen Bermúdez Nombre y firma del Profesional psicosocial:	Mayerlin Cobo Nombre y firma del Usuario:

ELABORO: KENNY CASTRO OSMAN