BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO PARA REMISIÓN DE SITUACIONES A ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

I. **Fecha de remisión:** 12 / 09 / 2024 **Jardín Infantil/Casa de Pensamiento Intercultural:** Jicc Piedra Verde **Nivel:** Parvulos 5.

II. **Datos de Identificación de la niña o niño**

Nombres y Apellidos: Eidan Adrian Chaparro Calvo **Fecha de nacimiento:** 05/01/2022 **Edad** 2 años. **Tipo de identificación: NUIP** X, **CD** ____, **Otro** ____ **Cuál:** ____ **Número del documento de identificación:** 1233924 220 **Nombre de padre, madre o cuidador principal:** Mariana Estefani Calvo Duquino

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

Inicialmente se inicia seguimiento por parte de nutrición ya que el niño solo consume alimentos dulces, se evidencia falta de pautas de crianza, el niño permanece somnoliento durante el día, en especial a la hora del almuerzo, desde hace dos semanas aproximadamente se ha venido autoagrediendo para evitar el almuerzo de dos formas: rasgunando su rostro o mordiendose el labio inferior hasta sangrar.

Acciones adelantadas por quien reporta antes de solicitar acompañamiento (relacionar la fecha de cada acción): Sensibilización a los padres de familia frente a pautas de crianza y habitos alimenticios, la profesional incentiva al niño, intenta paladearlo, propone juegos, lo mantiene activo evitando que se quede dormido ya que puede ser sentado o de pie, se realizan novedades semanales o segun necesidad.

IV. Fecha de recepción del caso por la o el profesional en psicología: ____/____/____

V. Rol de la persona que solicita el acompañamiento: Responsable del Servicio: ____ Nutricionista: ____ Enfermera (o) ____Educador(a) especial: ____ Profesional en educación inicial: X Otro: ____ ¿Cuál? ____

VI. Nombre de quien remite: Alejandra Aldana **Firma:** Alejandra A.

VII. Nombre de la o el responsable del servicio: ____ **Firma:** ____

VIII. Nombre del profesional en psicología: Yuri Daniela Hincapie **Firma:** Daniela*

IX. Recomendaciones del profesional en psicología para el manejo de la situación reportada en el aula

Fecha: ____/____/____

Seguimiento, citación a los progenitores, observaciones en aula.

X. Fecha de cierre: ____/____/____

Nota: Con el fin de verificar la trazabilidad de la remisión, quien remite la situación registrará en la herramienta de novedades: "*se realiza remisión al área de psicología*" acompañada de su firma y la del profesional en psicología. El presente formato debe ser entregado al Profesional en Psicología, quien luego de recepcionarlo formalmente y realizar la primera acción de atención con la familia, lo archivará en la historia social de la niña o el niño. Este formato no sustituye el Deber de Denuncia que asiste a toda persona que conozca o identifique una situación de presunta violencia hacia niñas, niños o adolescentes entre tanto quien identifique la situación activará de inmediato la ruta interna y desarrollará las acciones que correspondan.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

ACTA N°

FECHA: Bogotá 16 de septiembre

HORA: 10:30 am - 11:00 am

LUGAR: Jardin Infantil Celestin Tierra Verde Transmet.

TEMA: Asesoria Individual

ASISTENTES: Progenitores Mariana Estefani Calvo Duquino, y el Señor Edison Ricardo Chaparro Pineda. y Psicologa.

ORDEN DEL DÍA:

Seguimiento.

DESARROLLO:

Siendo las 10:30 am se inicia asesoria individual con la Señora Mariana Estefani Calvo Duquino identificado con número de cc. 1019.054.400 y el señor Edison Ricardo Chaparro Pineda identificado con número de cc. 1.002.772.147 progenitores del niño Sidan Adrian Chaparro Calvo identificado con número de registro civil 1233.924220.

Se le informa a los padres sobre la atención que se ha venido presentando con el niño dentro de la unidad Operativa a la hora de comer puesto que Sidan se queda dormido y ultimamente se esta autolastimando fuertemente por lo que se les recomienda sacar cita con medico general y expongan lo informado desde la unidad Operativa.

Los padres refieren que al niño le salio un brote en el cuerpo y equimosis que se rascaba, la progenitora refiere que le aplico crema para el cuerpo y que nunca lo llevaron

Recibi 16/09/24

al médico, se les recomienda hacer la gestión para la cita con medica general, y estar al tanto de la situación en la unidad Operativa con el niño.

Una vez tengan la asistencia de la cita, traer el soporte a la profesional en atención a la primera infancia para ser anexado a la historia Social.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Asistir a la cita el 20/09/2024	Progenitores.	20 de Sep de 2024

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
MARIANA CALVO	MAMÁ	1019075400	MARIANA D.
Edison Chopaya	PAPÁ	1002772147	Edison Chopaya
Yuri Daniela Hincapié	Facóloga	SDIS	

Anexos:

Elaboró: Yuri Daniela Hincapié