

|                                                                                   |                                      |                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | FUNDEPRO                             |  <b>Atrapa Sueños</b><br>Estrategia Intersectorial |
|                                                                                   | Formato Escucha Activa y Orientación |                                                                                                                                       |
| MODALIDAD ATRAPASUEÑOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES                             |                                      |                                                                                                                                       |

|                                        |                                            |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|
| FECHA:<br>17-Septiembre-2024           | MUNICIPIO:<br>Receptor                     |
| NOMBRE DE GRUPO:<br>Los mejores amigos | RESPONSABLE:<br>César Augusto Triana Morán |

|                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Descripción del motivo para la Escucha Activa y Orientación:</b>                                                                                                                                                |
| Se realizó acercamiento con la menor debido a que madre de familia solicitó retiro de su hija del programa atrapasueños, se busca indagar en las causas del mismo pero no se logra una respuesta clara y concreta. |
|                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Acciones a realizar para la Escucha Activa y Orientación:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Se brinda orientación en la importancia de pertenecer al programa Atrapasueños no solo por el desarrollo de los encuentros, sino por el espacio de protección y atención por los profesionales, en adicional, se brinda psicoeducación en derechos que como menor de edad posee, se recuerdan rutas de atención de haber una vulneración de derechos y se orienta en identificación de posibles factores de riesgo |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Compromisos y/o seguimiento de la Escucha Activa y Orientación:</b>                                                                                           |
| El psicólogo se compromete a realizar acercamiento con los padres de familia de la menor para verificar retiro voluntario de la menor del programa Atrapasueños. |
|                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                  |

| NOMBRE                     | CARGO/ PARTICIPANTE | FIRMA               |
|----------------------------|---------------------|---------------------|
| Maria Paula Becerra        | Estudiante          | Maria Paula Becerra |
| César Augusto Triana Morán | Psicólogo           | César Triana        |

|                                                                                   |                                                      |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------|
|  | FUNDEPRO                                             | Fundepro_003<br>01-08-2024 |
|                                                                                   | FORMATO DE SEGUIMIENTO A LAS<br>ASESORÍAS FAMILIARES |                            |

| MODALIDAD ATRAPASUEÑOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Regional: Casanare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Municipio/Corregimiento/Vereda: Recreo   |
| Mes de atención: Septiembre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Modalidad: Atrapasueños                  |
| Número de familias atendidas: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Número de rutas de atención activadas: 0 |
| <p><b>Acciones adelantadas:</b></p> <p>Realice un recuento breve de las temáticas trabajadas durante el periodo reportado, recuerde <b>no mencionar nombres ni características que permitan reconocer la identidad de las personas participantes, para así preservar la confidencialidad. Se espera un recuento global de la experiencia de las asesorías familiares, NO un listado de cada encuentro realizado:</b></p> <p>Se realizó acercamiento a padres de familia quienes solicitan el retiro permanente de su hija menor de la modalidad Atrapasueños. Se intentó indagar en el móvil de la decisión pero no fue posible que los 'padres' mencionaran una causa razonable, se indagó en el cumplimiento de los derechos de la menor y se observó un adecuado cumplimiento de los mismos.</p> |                                          |
| <p><b>Rutas de atención activadas:</b></p> <p>Describe el tipo de ruta de atención, la razón de la activación y el resultado de la acción:</p> <p>No aplica.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |
| <p><b>Metodologías usadas:</b></p> <p>Describe, de manera general, las estrategias usadas para desarrollar las asesorías familiares.</p> <p>Se realizó escucha activa y análisis de la situación, se observan factores protectores y garantía de los derechos de la menor. Acción que se realizó mediante llamada telefónica.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |

|                                                                                   |                                                      |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------|
|  | FUNDEPRO                                             | Fundepro_003<br>01-08-2024 |
|                                                                                   | FORMATO DE SEGUIMIENTO A LAS<br>ASESORÍAS FAMILIARES |                            |

**Impacto y resultados alcanzados:**

Describe los logros y cambios obtenidos producto de las asesorías familiares, estos pueden ser a nivel individual, familiar o comunitario. Recuerde que se espera un resumen global de la experiencia total de las asesorías, no un listado de cada encuentro o grupo familiar.

Aunque no se logra identificar las causas del retiro, se brinda una psicoeducación en factores de riesgo y promoción de los factores protectores para el sano desarrollo de (la) menor.

**Desafíos y obstáculos:**

Describe las dificultades que identificó con relación al desarrollo de los espacios de asesoría familiar.

No se logra establecer comunicación constructiva para identificar las causas para el retiro de la menor.

**Recomendaciones:**

Describe los aprendizajes que pueden fortalecer futuras asesorías familiares en el territorio.

Fortalecer la unión familiar, mejora constante de la comunicación y promoción del diálogo como herramienta alternativa para la resolución de conflictos

Nombre: César Augusto Triona Firma: César Triona  
C.C.: 1010241555

|                                                                                   |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|  | <b>FUNDEPRO</b><br><b>MODALIDAD ATRAPASUEÑOS</b> |
|                                                                                   | <b>ACTA DE REUNION</b>                           |

| ACTA                                                                                                                          |                                                              |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>FECHA</b><br>17/09/2024                                                                                                    | <b>LUGAR</b><br>IE FERNANDO RODRIGUEZ (Municipio de RECETOR) | <b>HORA INICIO: 2:45PM.</b>                 |
|                                                                                                                               |                                                              | <b>HORA FINAL: 2:50PM</b>                   |
| <b>OBJETIVO DE LA REUNIÓN</b><br>VERIFICAR RETIRO DE LA MENOR MARIA PAULA BECERRA - GRUPO 2 (LOS MEJORES AMIGOS) (10-13 AÑOS) |                                                              |                                             |
| <b>FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO</b>                                                                                       |                                                              | - CÉSAR AUGUSTO TRIANA MARIÑO - Psicosocial |

AGENDA

1.VERIFICAR RETIRO VOLUNTARIO DE LA MENOR

2.CIERRE

DESARROLLO DE LA AGENDA

1.VERIFICAR RETIRO VOLUNTARIO DE LA MENOR:

Se realiza acercamiento con padres de familia mediante llamada telefónica para concertar visita en casa y dialogar sobre el tema del retiro del programa, el cual el padre de familia, expone que no necesita visita que debido a concenso con la esposa solicitan el retiro permanente de su hija menor de la modalidad Atrapasueños. Se intenta indagar en el origen de la decisión pero no fue posible que los 'padres' mencionaron una causa concluyente, sin embargo, se indagó en el cumplimiento de los derechos de la menor y se observa un adecuado cumplimiento de los mismos.

2.CIERRE:

Se realiza escucha activa y análisis de la situación, se observan factores protectores y garantías de los derechos de menor. Aunque no se logra identificar las causas del retiro, se brinda una psicoeducación en factores de riesgo y promoción de los factores protectores para el sano desarrollo de la menor.

|                                                                                                                                                                                       |                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>COMPROMISOS PACTADOS</b><br><br>1. Los padres mencionan que toman la decisión de realizar retiro voluntario de la menor del programa .<br>2. Realizar acta deserción del programa. | <b>RESPONSABLES</b><br><br>1. PSICOSOCIAL - Programa Atrapasueños |
| <b>FECHA PRÓXIMA REUNIÓN</b><br><br>NO APLICA                                                                                                                                         | <b>LUGAR</b><br><br>NO APLICA                                     |

| ASISTENTES           |             |                          |              |
|----------------------|-------------|--------------------------|--------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS  | CARGO       | CORREO                   | FIRMA        |
| César Augusto Triana | Psicosocial | trianacesor013@gmail.com | César Triana |
|                      |             |                          |              |
|                      |             |                          |              |



FUNDEPRO  
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

ACTA DE REUNION

ANEXO: Captura de Pantalla llamada telefónica con padre de familia de la menor

