Gobernación de CUNDINAMARCA	PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código:
		Versión:
	BITACORA INTERVENCIONES ENTORNO EDUCATIVO PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	Fecha de Aprobación:

FORMATO BITACORA DE INTERVENCIONES			
FECHA ABORDAJE INICIAL	30-10-2024	**No. CASO**	02
NOMBRES Y APELLIDOS	MIYER JOEL ACOSTA PABON		
DOCUMENTO IDENTIDAD	1072719957	**EDAD**	10 AÑOS
MUNICIPIO	FOSCA	**DIRECCION**	
BARRIO / VEREDA	CENTRO	**TELEFONO**	31266681959
PERSONA DE CONTACTO (PADRE/MADRE, ACUDIENTE)			
NOMBRES Y APELLIDOS	ELIANA PABON		
DIRECCION	CENTRO	**TELEFONO**	31266681959
PARENTEZCO CON EL USUARIO	MADRE	**EDAD**	30 AÑOS

EVENTO POR EL CUAL SE REALIZA ABORDAJE

Paciente menor de edad masculino de 10 años, con antecedente reciente de conducta suicida a los 8 años de edad, con síntomas de hiperactividad + inatención e impulsividad quien refirió en unos meses atrás querer morirse, quien está por seguimiento por neuropsiquiatría y neurología pediátrica y que nuevamente presenta estos episodios.

DESCRIPCION BREVE DE LA DINAMICA FAMILIAR

Paciente quien no refiere mucha información solo que sus padres son separados, vive con su madre, la pareja sentimental de su madre y sus dos hermanas mayor y menor.

ASPECTOS SOCIOECONOMICOS DEL NUCLEO FAMILIAR

En factores sociales se visualiza un niño con poca interacción social donde es muy poca su comunicación con docentes, orientadora y demás, sin embargo, la comunicación y factor social con sus compañeros se visualiza agresión o violencia hacia sus otros compañeros.
En ingresos familiares refiere ser familia de escasos recursos económicos donde su madre es la única que labora en el hogar, es muy débil la relación con su demás familia (abuela, tíos y demás) ya que con ellos también se muestra agresivo lo que dificulta la relación con su familia

FACTORES DE RIESGO	FACTORES PROTECTORES
• *Ideación suicida* • *Antecedentes de trastornos en la familia* • *Trastornos de personalidad*	• *El estudiante refiere solo tener protección de la madre y de nadie mas* • *Estudiante que se encuentra en proceso de restitución de derechos por ICBF.*

Gobernación de CUNDINAMARCA	PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	**Código:**
		Versión:
	BITACORA INTERVENCIONES ENTORNO EDUCATIVO PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	**Fecha de Aprobación:**

ACCIONES REALIZADAS EN EL ABORDAJE INICIAL

- *Reunión y socialización de tema con comisaria de familia y orientadora estudiantil.*
- *Inicio de seguimiento con el estudiante desde el programa de ICBF "atrapa sueños"*
- *Realización de actividades individuales y colectivas con el fin de fomentar el dialogo y la comunicación asertiva.*
- *Canalización a psicóloga del programa ZOE (zona de escucha)*

PLAN A SEGUIR

- *Paciente que ya se encuentra en seguimiento por medio de la ICBF y comisaria de familia con el fin de trasladar a clínica de Salud de Mental debido a su condición de salud se encuentra sin medicación desde varios meses afectándolo de maneja complicada su salud mental.*
- *Realizar seguimiento por medio de programa para acercamiento con el estudiante, los días miércoles y viernes con el fin de abarcar tener como autocuidado, autoconocimiento, autoestima y prevención de suicidio.*

SEGUIMIENTO 1 / REVISION DE COMPROMISOS DEL ABORDAJE ANTERIOR

FECHA		**LUGAR**	

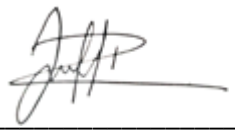
NUEVOS HALLAZGOS

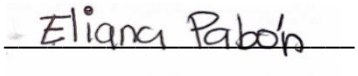
LOGROS / AVANCES DEL SEGUIMIENTO

Gobernación de CUNDINAMARCA	**PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD** **GESTION DE LA SALUD PUBLICA**	**Código:**
		Versión:
	BITACORA INTERVENCIONES ENTORNO EDUCATIVO PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	**Fecha de Aprobación:**

MOTIVO DEL CIERRE DE CASO	CASO QUE NOSE HA LOGRADO CERRAR YA QUE DEBIDO A SUS CONDICIONES PSICOLOGICAS Y FAMILIARES ES PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN PROCESO DE RESTITUCION DE DERECHOS.
FECHA CIERRE DE CASO	

Firmas de usuarios, profesional y acudiente.



_____	____NO FIRMA_____	
Nombre profesional.	Nombre del estudiante.	Nombre acudiente.
TP.	(Tipo y número de documento).	(Tipo y número de documento).