ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VISITA DOMICILIARIA EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL A JARDINES INFANTILES DIURNOS, NOCTURNOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: Doc. no controlado Versión: Doc. no controlado Fecha: Página: 1 de 3

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	FECHA DE LA VISITA DOMICILIARIA			
		DÍA	MES	AÑO	HORA
SUBA	II - CAMALIAS SUBA	27	03	2017	9:00 a.m.

Capítulo A. MOTIVO DE LA VISITA DOMICILIARIA EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA EN SEGUIMIENTO DE PRESUNTA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR SUBA 1 NP 450 - 2015 - RUG 513 - 25 OBTENER LAS NUEVAS CONDICIONES ACTUALIZADAS

Capítulo B. DATOS BASICOS DE LA NIÑA O EL NIÑO PARTICIPANTE DEL SERVICIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
DIAZ	TORRES	SARA	

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	NIVEL
		DÍA	MES	AÑO		
NUIP [X] C.D. [ ] OTRO [ ] CUAL_____	1243766738	02	10	2013	3 AÑOS 1/2	CAMINADORES 2

Capítulo C. DATOS DE LA FAMILIA DE LA NIÑA O EL NIÑO

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO	TELÉFONO	BARRIO	LOCALIDAD	UBICACIÓN GEOGRÁFICA	ESTRATO
CRA 98A NO 153-04	3217406793 CELULAR	ORQUIDEAS	SUBA	Urbana [X] Rural [ ]	

NOMBRE DE LA PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO CON LA NIÑA O EL NIÑO	VIVE CON LA NIÑA O EL NIÑO
YOLICA POTENCIA TORRES MOLANO	1070924764	MAMÁ	SI [X] NO [ ]

NOMBRE DE LA MAMÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA MAMÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO	NOMBRE DEL PAPÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PAPÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO
YOLICA POTENCIA TORRES MOLANO	1070924764	PABLO CUELLO	1015497857
NOMBRE DE CUIDADORA, CUIDADOR PRINCIPAL O REPRESENTANTE LEGAL	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIIDAD DE CUIDADORA, CUIDADOR PRINCIPAL O REPRESENTANTE LEGAL		
NIDIA MARIA ANTOLIN	20952617		

TIPO DE FAMILIA

[ ] COMPUESTA [ ] NUCLEAR [ ] HOMOPARENTAL [ ] MONOPARENTAL [X] EXTENSA [ ] SIMULTÁNEA [ ] DE ACOGIDA

DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA Y DINÁMICA FAMILIAR

FAMILIA COMPUESTA EN CONVIVENCIA CON PROGENITORA 24 AÑOS TRABAJA OPERADORA EN CADENA AFILIADA DE COMIDA, AMIGA DE LA FAMILIA LA PROGENITORA REFIERE "EL PAPÁ DE MI HIJA ME CHOCÓ", 63 AÑOS AMA DE CASA PROPIETARIA DE LA CASA REFIERE INCOMODO DE ANTEMANO DE LA CASA, HERMANOS MENORES 7 AÑOS CONSTANTE DEL COLEGIO JUAN TORRES.

Capítulo D. OBSERVACIONES Y DESCRIPCIÓN HABITACIONAL

TIPO DE VIVIENDA

CASA O APARTAMENTO	X	CAMBUCHE		REFUGIO NATURAL		RIVERA DEL RIO		CASA LOTE		RANCHO	
CUARTO O CUARTOS		PARCHE		VIVIENDA MÓVIL		CAÑO		RESIDENCIA		FINCA	
INQUILINATO		PUENTE		INSTITUCIÓN		CALLE		LUGAR DE TRABAJO			

TENENCIA

PROPIA		ARRENDADA	X
AMORTIZANDO		OTRA	

CUAL _____

ESTADO DE LA VIVIENDA

CONSTRUIDA	X
EN CONSTRUCCIÓN	
OBRA NEGRA	

CONDICIÓN DE LA VIVENDA

RUINA	
DEMOLICIÓN	
ACEPTABLE	X
BUEN ESTADO	

FACTORES DE RIESGO EN EL ENTORNO

EXPENDIO DE DROGAS		DELINCUENCIA COMÚN		BASURERO	
ZONA DE AMENAZA POR DESASTRES NATURALES		CERCANÍA A CAÑOS O HUMEDALES		ZONA DE INVASIÓN	
EJERCICIO DE PROSTITUCIÓN		CONTROL TERRITORIAL Y MICROTRÁFICO			
		PRESENCIA DE ANIMALES EN LA VIVIENDA			

SERVICIOS PÚBLICOS

AGUA	X	ACUEDUCTO	X	ALUMBRADO PÚBLICO	X
LUZ	X	GAS NATURAL	X	ALCANTARILLADO	X
TELÉFONO		ASEO	X		

PRESENCIA DE ANIMALES EN LA VIVIENDA

DOMÉSTICOS ☐ VECTORES ☐ OTRO ☐

CUAL: _____

Capítulo E. OBSERVACIONES SOBRE LAS CONDICIONES HABITACIONALES ANTERIORMENTE DESCRITAS

APARTAMENTO 2 PISO UBICADO EN EL SEGUNDO PISO CUENTA CON 3 HABITACIONES SALA PERVECA, COMEDOR PERVECO, COCINA Y UN BAÑO, LA PROGENITORA DUERME CON LAS DOS NIÑAS EN UNA HABITACIÓN COMPUESTA CON UNA CAMA, LA COCINA Y LOS ESPACIOS DEL APARTAMENTO SON COMPARTIDOS CON LA FAMILIA LIGIA QUIEN ARRIENDA LA PROGENITORA AMIGA DE LA FAMILIA TIA. SE OBSERVA CONDICIONES HABITACIONALES BUENAS APARTAMENTO CUIDADO LA PROGENITORA TIENE OCUPADA LA HABITACIÓN IDEAL PARA EL CUARTO DE LAS NIÑAS

Capítulo F. REDES DE APOYO Y FACTORES PROTECTORES A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO IDENTIFICADOS

LA PROGENITORA REFIERE CONTAR CON REDES DE APOYO, SU RED DE APOYO PRINCIPAL ES LA SEÑORA LIGIA DEBIDO A QUE LE ARMA EN EL CUIDADO CON LA NIÑA, REFIERE APOYO CON ABUELA MATERNA DE LA NIÑA Y TIA MATERNA

Capítulo G. RIESGOS IDENTIFICADOS PARA LA NIÑA O EL NIÑO

SE OBSERVAN FACTORES DE RIESGO DE ENFERMEDAD DEBIDO A LAS CONDICIONES DE OBSERVA ACUMULACIÓN DE COSAS DE NIVEL DE DESECHO ORDEN Y ASEO PARA DE TODA MANERA EVITAR ACCIDENTES EN CASA, SE OBSERVA MUEBLES O OBJETOS

A QUE EL PADRE DE LA CASA SE OBSERVA HABITABILIDAD AFECTADA POR PERSONAS EXTERNAS, SE ORIENTA EN PREVENCIÓN DE RIESGO AUTOCUIDADO. POR FACTORES DE RIESGO EN PREVENCIÓN DE ABS

Capítulo H. CONCEPTO PROFESIONAL

PROBLEMÁTICA

SE GESTIONA FORMALIZACIÓN DEL PROCESO CON ICBF Y COMISARIA REFIERE TEXTO CITADO CON ICBF EL 6 DE OCTUBRE Y COMISARIA 16 DE OCTUBRE DEL PRESENTE AÑO REFIERE "LA COMUNICACIÓN PARA MEDIADO EN EL PAPÁ DE LA NIÑA, SIN EMBARGO EL QUIERE LA CUSTODIA PERO ESO LO VOY A DEJAR CLARO QUE NO LE VOY A DAR LA CUSTODIA PORQUE YA TENGO QUIEN ME CUIDE LA NIÑA". SE ORIENTA COMUNICACIÓN ASERTIVA Y RESPETUOSA ENTRE PADRES

REFERENCIACIONES A PROYECTOS O PROGRAMAS DE SDIS U A OTRAS OFERTAS INSTITUCIONALES

NO

Capítulo I. COMPROMISOS Y OBSERVACIONES

SE LLEVAN A COMPROMISOS DE MEDIDAS HABITACIONALES EN ORDEN Y ASEO Y SE ES POSIBLE INDEPENDENCIA DE LA NIÑA EN CUANTO A PAPÁ DESISTA A QUE SE OBSERVA QUE SE NIEGA CON EL PAPÁ EN LA CASA, SE SOLICITA JORNADAS DE ASISTENCIA A CITACIONES CON ENTIDADES ICBF Y COMISARIA.

Capítulo J. FIRMAS

		Profesional en Atención Primera infancia
FIRMA DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA	FIRMA DE LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL QUE REALIZÓ LA VISITA	ROL DE LA PERSONA QUE ACOMPAÑO A LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL
Jessica Torres	Liza Maria Sierra	Kelly Paola Acero
NOMBRE DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA	NOMBRE DE LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL QUE REALIZÓ LA VISITA	NOMBRE DE LA PERSONA QUE ACOMPAÑO A LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL
1070929269	1015414392	CC 52344339 Bta
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL QUE REALIZÓ LA VISITA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA QUE ACOMPAÑO A LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013."