ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	7 oct 2025	**Inicio**	8:30	**Fin**	10:00am	**Lugar**	Vivienda NN A
Asunto	Visita domiciliaria para identificación de causales de ausentismo escolar.						
Asistentes	Alexandra Ordoñez, Mfernanda Rodriguez, Kelly Soto (hijos)					**Asistentes Externos**	N/A
Fecha de Elaboración	7 oct 2025	**Elaborado por**	Alexandra Ordoñez			**Próxima Reunión**	N/A

Objetivo: Realizar la visita domiciliaria con enfoque psicosocial a la familia con el fin de reconocer las causales de ausentismo escolar.

Agenda:

1. Caracterización del estudiante y la familia
2. Caracterización del caso
3. Acuerdos y compromisos

Desarrollo de la Agenda

1. Caracterización del estudiante y la familia

Familia monoparental con jefatura femenina, integrada por madre de 32 años e hijos de 13 y 10 años). la madre se encuentra vinculada laboralmente de manera formal, con horarios de L a V. ambos niños asisten a la jornada escolar en la mañana. El nucleo familiar reside en una vivienda arrendada, la cual cuenta con condiciones basicas adecuadas). En el ambito relacional, se observa una red de apoyo limitada, conformada abuela y tia materna. No existe acompañamiento ni apoyo economico o afectivo por parte de los padres biologicos de los niños. durante la comunicacion con la madre se evidencia un debil establecimiento de limites y acuerdos con sus hijos, lo que repercute en la dinamica familiar y en la consolidación de pautas de comportamiento y normas.

2. Caracterización del caso:

Durante la observacion directa del estudiante en el entorno familiar, se identifica dificultad para reconocer, expresar y regular sus emociones), asi como la posible presencia de un apego inseguro en relación con la figura materna. El estudiante presenta baja tolerancia a la quietud y requiere mantenerse en constante actividad. Se observa tambien dificultades para resolver conflictos de manera pacifica, recurriendo con frecuencia a comportamientos impulsivos o reacciones poco reguladas.

Estos aspectos sugieren la necesidad de fortalecer las habilidades socioemocionales), la autoregulacion mediante acompañamiento terapeutico y orientacion parental.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	7oct 2025	**Inicio**	8:30	**Fin**	10:00	**Lugar**	Vivienda NNA
Asunto	Visita domiciliaria para identificación de causales de ausentismo escolar.						
Asistentes	Alexandra Ordoñez, M fernanda Rodriguez, Kelly Soto e hijos.					**Asistentes Externos**	N/A
Fecha de Elaboración	7oct 2025	**Elaborado por**	Alexandra Ordoñez			**Próxima Reunión**	N/A

3. Acuerdos y compromisos:

Tras el espacio de dialogo y analisis conjunto con la madre se establecierón los siguientes compromisos.

- la madre solicitara cita por medicina general para su hijo con el fin de gestionar remision a psicologia y Terapia ocupacional.
- Elaborar junto con sus hijos un acuerdo familiar de convivencia y responsabilidades, con actividades diarias o semanales que permitan evaluar avances en el cumplimiento de normas y limites.
- Fortalecer los canales de comunicación e interacción con sus hijos, ajustando la forma de preguntar, promoviendo la confianza y la escucha activa.
- Vincular nuevamente a los niños a actividades extracurriculares que favorezcan su desarrollo social, emocional y fisico.
- Mantener contacto con docentes y directivos del colegio.

Consentimiento informado para visita domiciliaria

Yo, Kelly Tatiana Soto Sanchez, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.022984970, en calidad de acudiente del estudiante Juan Sebastian Celis Soto, manifiesto que he sido informado(a) de que la visita domiciliaria tiene como fin acompañar y apoyar la permanencia escolar del estudiante, identificando factores psicosociales relacionados con su proceso educativo.

Autorizo la recolección y uso de la información suministrada en esta visita, la cual será tratada de manera confidencial y utilizada únicamente con fines de acompañamiento psicosocial y educativo, conforme a lo establecido en la Ley 1098 de 2006 y la Ley 1581 de 2012.

Entiendo que la firma de este consentimiento es voluntaria y que puedo revocar mi autorización en cualquier momento.

Alexandra Ordoñez Trabajadora Social T.P. 377.981.012	Kelly Tatiana Soto Sanchez	M. Fernanda Rodriguez Psicóloga T. Prof. 212972
NOMBRE: Alexandra Ordoñez Bolaños	NOMBRE: Kelly Tatiana Soto S.	NOMBRE: Maria Fernanda Rodriguez
CARGO: Profesional Psicosocial	CARGO: madre	CARGO: Profesional Psicosocial

21-IF-001
V.1

Powered by CamScanner