ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 43		
Hora: 02:30 pm		**Fecha: 30/04/2025**
Lugar:	C.D.I GARRAPIÑOS	
Dependencia que Convoca:	CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN	
Proceso:	Promoción y prevención de la primera infancia.	
Objetivo:	Aplicar el instrumento de caracterización a familias de participantes con condiciones especiales en el marco del proceso de atención integral en el CDI, con la finalidad de recabar información clave que permita la identificación de factores de riesgo, factores protectores y aspectos de mejora o apoyo contribuyendo a la planificación de estrategias adecuadas para el acompañamiento individual de los participantes, garantizando su bienestar, desarrollo y participación en condiciones de inclusión y equidad.	

Agenda:

1. Saludo bienvenida y presentación de la jornada.
2. Contextualización del proceso de caracterización en el marco de la atención integral.
   - Aplicación del instrumento de caracterización con cada familia.
   - Socialización general sobre factores de riesgo, protectores y necesidades comunes.
3. Decisiones.

Saludo

Se brindó un cordial saludo y se les indica el motivo del presente encuentro y su importancia.

1. Desarrollo:

Nombre de los usuarios.

USUARIO	DISCAPACIDAD	TIPO DE DISCAPACIDAD	Horario de terapias
LIAM SANTIAGO BERNAL GOMEZ	TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	INTELECTUAL	Martes: Terapia por neuropsicología a 09:00 am.

PÚBLICA

DEREK ANDRES GALINDO QUINTERO	HIDROCEFALIA	FISICA	Lunes y miércoles: terapia física a las 7:30 am, terapia lenguaje a las 8:30 am y terapia ocupacional a las 9:00 am. Viernes: terapia de lenguaje a las 09:00 am
HERNAN ROMERO BENAVIDES	TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	MULTIPLE	Pendiente por actualizar.

El encuentro se realizó de forma presencial en las instalaciones del CDI, contando con la participación activa de madres, padres y/o cuidadores de los niños y niñas participantes.

La jornada inició con una bienvenida y presentación del objetivo del encuentro, a cargo del profesional de apoyo psicosocial, quien explicó la importancia del proceso de caracterización como herramienta para reconocer y comprender las condiciones específicas de cada niño o niña que pueda presentar alguna condición de discapacidad o necesidades educativas diversas.

Posteriormente, se procedió a la aplicación individual del instrumento de caracterización a cada familia, permitiendo recoger información relevante sobre:

- **Factores de riesgo**: condiciones del entorno familiar, social o de salud que puedan incidir negativamente en el desarrollo del participante.
- **Factores protectores:** recursos familiares, comunitarios, institucionales o personales que favorecen el desarrollo y bienestar del niño o niña.
- **Factores de mejora o ayuda**: aspectos en los cuales es necesario fortalecer el acompañamiento del CDI, las familias y otras instituciones de apoyo.

Durante el proceso, se garantizó el manejo confidencial de la información, brindando un espacio seguro y empático para las familias. Asimismo, se aprovechó la jornada para orientar sobre la ruta de atención en caso de identificar situaciones que requieran intervención especializada o remisión a entidades competentes.

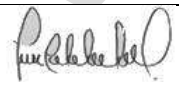
2. Decisiones

Como resultado del proceso de caracterización, se acordó de manera conjunta entre las familias participantes y el equipo del CDI que se dará continuidad al acompañamiento individualizado de los niños y niñas que lo requieran, gestionando apoyos interinstitucionales cuando sea necesario y fortaleciendo el trabajo articulado con las familias para garantizar una atención oportuna, inclusiva y centrada en el bienestar integral de los participantes.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Aplicar de manera constante según la necesidad los ajustes pedagógicos individuales de acuerdo con las necesidades identificadas.	Talento humano apoyo psicosocial.	Según la necesidad

PÚBLICA

Monitorear y evaluar el progreso de los usuarios.	Coordinadora/Psicólogo	Permanente
Reunirse de forma mensual para evaluar avances, registrar dificultades y proponer nuevas estrategias pedagógicas ajustadas al contexto de aula.	Coordinadora/Psicólogo	Una vez al mes

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Lina Constanza Morales	Coordinadora	CorMiDi	
Juan Pablo Sanchez Alvarado	Apoyo Psicosocial	CorMiDi	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	28/05/2025	04:00 pm	C.D.I Garrapiños
Colaborador que elabora el acta:	Psicólogo Juan Pablo Sanchez Alvarado		

PÚBLICA

