ACTA No. 001

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Educación y comunicación para la promoción de la salud mental.

CIUDAD Y FECHA: 29- 10- 2025 Risaralda, Caldas	**HORA DE INICIO:** 08:00 AM	**HORA FIN:** 08:45 AM
LUGAR:	**RESGUARDO LA ALBANIA**	

TEMAS:
Comunicación familiar y pautas de crianza.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:
Fortalecer la comunicación familiar a partir del diálogo respetuoso y la escucha activa.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

En el tercer encuentro, se conversó sobre la comunicación como una herramienta de unión y comprensión. La profesional motivó a la familia a practicar la escucha activa, destacando que cuando se da espacio a cada voz se fortalece la confianza. Se realizaron ejercicios donde los integrantes expresaron lo que más valoran de los otros, promoviendo la empatía y el reconocimiento mutuo. También se reflexionó sobre cómo resolver los desacuerdos sin gritar, siguiendo el ejemplo de los mayores que aconsejan con serenidad.
Se trabajó la comunicación respetuosa, reconociendo que la palabra tiene poder para sanar y unir. Se usaron ejemplos cotidianos para identificar cómo hablar sin ofender y cómo escuchar con el corazón.
La profesional presentó estrategias del brochure sobre comunicación ancestral, invitando a resolver los desacuerdos con calma y diálogo. La familia practicó ejercicios de conversación, resaltando la importancia de mirar al otro con respeto y de usar palabras que construyan armonía.

CONCLUSIONES

- La familia entendió que comunicarse con respeto y amor es esencial para mantener la armonía. Reconocieron que la palabra es una herramienta para cuidar la mente y el corazón.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Usar palabras amables y constructivas.	Familia Beneficiaria	29-10-2025
Resolver los desacuerdos mediante el diálogo familiar.	Familia Beneficiaria	29-10-2025
Escuchar activamente a los NNA cuando expresen sus ideas.	Familia Beneficiaria	29-10-2025
ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD**	**FIRMA**
Angie Franciny González Valencia	Psicóloga Ejecutora del Pic	
Edilio Arcila Ramos	Agente Comunitario	
Familia Beneficiaria	Resguardo La Albania	Ver registro de asistencia
INVITADOS (Opcional)		
NOMBRE	**CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD**	

(Se adjunta registro de asistencia de participantes)

Siendo las 08:45 am, se da por terminada la reunión