ACTA N°

FECHA: Bogotá, Julio 7/2025

HORA: 7:30 a.m. – 7:30 p.m.

LUGAR: JIC. Marta Cano

TEMA: Seguimiento de familias.

ASISTENTES: responsable del servicio - Psicóloga

ORDEN DEL DÍA:
Seguimiento con familias

DESARROLLO:

- Realice seguimiento en el caso de la niña SDSP del nivel Jardín, quien presenta problemas de obesidad y el control de Nutrición y Dietética lo tiene hasta septiembre. Se han interpuesto 2 PQRD en Supersalud con el propósito de agilizar este control, puesto que la niña sigue aumentando de peso a pesar del control en la comida. Se acordo con la acudiente informar la respuesta que le den de la EPS.

- Seguimiento a compromisos de corresponsabilidad en salud, las siguientes familias:

1. El niño IDLB de PV: continua tratamiento odontológico se acordó con mamá solicitar la cita pendiente para las calzas e informar a la P.A.P.I. titular, además cumplir la cita de Pediatría que tiene para el 18/07/25. Allegando soporte de esta valoración.
2. El niño JPP. de PV: tuvo cita con Medicina general y emitieron historia clínica, generaron orden para Pediatría exámenes de sangre, Odontología, Oftalmología y Audiome-

Scanned with CamScanner

tra por observación.

3. La niña SSOC de PV= tiene cita de Medicina General el 03/07/2025 a las 9:00 am. se acordó allegar certificado e informar asignación de citas en Crecimiento y Desarrollo y odontología.

4. El niño OADL de PV= mamá allegó certificados de valoración en Pediatría, Crecimiento y Desarrollo, Odontología, tamizaje auditivo de fonoaudiología y orden de Optometría.

5. La niña JNGG de PV= tiene cita de odontología el 04/07/25. en Marly y Pediatra el 07/07/25. Se interpuso PQRD para citas de Crecimiento y Desarrollo y control de Nutrición y Dietética.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Magda Barbosa	Psicóloga	Infancia	
Nora Cuspoca Portela	Responsable	JT Modelo Usme	

Anexos:
Elaboró: Magda Barbosa

Scanned with CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, Julio 10/2025.

HORA: 7:30 a.m. – 1:00 p.m.

LUGAR: JIC María Cano

TEMA: Acompañamiento Psicosocial.

ASISTENTES: responsable del servicio – Psicóloga

ORDEN DEL DÍA:
Seguimiento Individual de familias.

DESARROLLO:

- Brinde asesoría a mamá de Olga Lucille Marquez T. del nivel PJ. Se retroalimento con mamá el proceso de educación emocional en casa, papá y mamá están trabajando con los recursos lúdicos sugeridos en el reconocimiento, expresión y regulación de las emociones, en especial del enojo y frustración. Se acordo continuar con la practica de ejercicios de respiración y demás ejercicios.
- Brinde Orientación a mamá de la niña Scarleth DSP de Jardín, nuevamente se interpuso PQRD en Supersalud solicitando agilizar cita de Control por Nutrición y Dietética en su EPS, teniendo en cuenta que la niña sigue subiendo de peso a pesar del control en dieta alimentaria. También se NOTIFICÓ a la Personería Local y recibió respuesta de seguimiento, esto con la EPS Salud Total.

Scanned with CamScanner

- Brinde asesoría a mamá del niño Luis 2 AC. del nivel Jardín-B en torno a qué estrategias lúdicas empezar a manejar en casa con el niño para darle manejo a la frustración y enojo en el niño. Se socializaron algunos cuentos a mamá y P.A.P.I. titular.
- Samantha Vargas Molina de PV. de acuerdo con mamá interpuso un PQRD en Supersalud, aun la EPS Capital Salud no le da citas para la niña. Se acordó allegar impreso el PQRD que interpuso.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Magda Barbosa	Psicóloga	Infancia.	
Robert Fonseca	Responsable	J.I. Modalidad	

Anexos:
Elaboró:

Scanned with CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, Julio 30/2025

HORA: 7:00 am. - 1:00 pm.

LUGAR: JIC María Cano

TEMA: Acompañamiento Psicosocial.

ASISTENTES: responsable del servicio - Psicóloga

ORDEN DEL DÍA:
Encuentro grupal con familias

DESARROLLO:

- Realice encuentro de socialización grupal con familias articulado con nutricionista de apoyo. Trabaje del Módulo Construcción de Vínculos afectivos en familia: Cuidado Sensible y Educación Emocional, Cuidado sensible una forma de Crianza. Elabore Acta digital. Socialice los Videos: "No es mamá" y El Globo para las familias. Se anexa ficha de trabajo y encuesta de satisfacción.

- Oriente y asesoré a madre del niño SARM del nivel PJ-B. Quien está presentando alerta en desarrollo del habla y algunas conductas disruptivas relacionadas con el No seguimiento de instrucciones, no consume los alimentos adecuadamente con la cuchara, entre otros. Se reflexiono con mamá sobre la importancia de ejercer practicas de crianza consciente que favorezcan el desarrollo integral de habilidades en el niño que a su vez le permitan desenvolverse, adaptarse. Se interpuso PORD

Scanned with CamScanner

En el caso de la niña Scarleth con obesidad, nuevamente se interpuso PQRD en Supersalud, solicitando que se le realicen exámenes que permitan identificar el estado de salud de la niña. Esta solicitud también se notificara en Personería.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Magda Barbosa	Psicóloga	Infancia	
Verónica Portela	Responsable	UPI Nuevo Chile	

Anexos:
Elaboró: Magda Barbosa

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO: REMISIÓN DE SITUACIONES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE PROFESIONALES PSICOSOCIALES, NUTRICIÓN Y ENFERMERÍA, EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS	Código: Doc. no controlado Versión: Doc. no controlado Fecha: Página: 1 de 2

I. Datos de Identificación de la niña o el niño

Fecha de remisión: 07/07/2025 Nivel: Prejardin

Nombre del jardín infantil o casa de pensamiento intercultural: Castillo San Lucas Maria Cano.

Nombres y apellidos de la niña o el niño: Sebastian Alexander Rangel Molina

Fecha de nacimiento: 30/08/2021 Edad 3/10m. Número de documento de identidad: 1300002969

Nombre de la madre, padre, cuidadora o cuidador principal: Sonia Delmira molina Pena

II. ¿A qué perfil profesional se remite el acompañamiento?

Profesional en Nutrición o Enfermería: ____ Profesional Psicosocial: X.

III. Descripción de la situación por la que solicita acompañamiento:

El niño pronuncia Cortas Palabras; aunque no Son claras, se Comunica Con Sus Compañeros y maestras por señas, con Sus manos, o realizando Sonidos para que Presten su atención; la mamá trabaja todo el día y el niño se encontraba al cuidado de su madrina, donde le expresa ala mamá qe el niño está hablando en ingles; Se ha evidencia en el niño qe no Sige indicaciones qe le brindan las maestras para Seguir en su orden.; formando reacciones como del llanto, golpear a Sus Compañeros o estar en el piso dando. Patadas.

IV. Acciones adelantadas antes de solicitar acompañamiento (relacionar la fecha de cada acción):

se- hablo con el niño de una manera clara; afianzando asi Su comunicación verbal; Se Socializa de forma verbal con la mamá de los procesos del niño; Se anima a ser Partícipe de la entonación de canciones en las que se observa. Sin intentar vincularse a ellas;
Frente a Su Comportamiento; Se ha socializado de manera verbal. con la mama, quien expresa qe se le hace raro porque en casa el no se Comporta asi; pero Su madrina expesa qe en Casa donde lo cuidan el tambien tiene esos comportamientos con los otros niños qe allí se encuentran.

Scanned with CamScanner

V. Fecha de recepción del caso por la o el profesional en nutrición, enfermería, psicología, trabajo social o psicopedagogía: 09 / 07 / 25

VI. Rol de quien solicita el acompañamiento:

Profesional en Nutrición o Enfermería: ____ Profesional Psicosocial: X Responsable del servicio _____

Profesional de atención a la primera infancia: _____ Otro: _____ ¿Cuál? _____

VII. Nombre de quien remite: _____ Firma: _____

VIII. Nombre de la o el responsable del servicio: _____ Firma: _____

IX. Nombre de la o el profesional en nutrición, enfermería, psicología, trabajo social o psicopedagogía que recibe la remisión:

Magda Barbosa. Firma: MBB

X. Recomendaciones entregadas por el profesional en nutrición, enfermería, psicología, trabajo social o psicopedagogía para abordaje del caso: Fecha: 31 / 07 / 25.

Reneré compromisos de corresponsabilidad y se interpuso PQRD en Supersalud para que al niño le den la cita médica y remisión a fonoaudiología.

XI. Seguimiento realizado por la o el profesional en nutrición, enfermería, psicología, trabajo social o psicopedagogía:

XII. Fecha de cierre al acompañamiento por parte de la o el profesional en nutrición, enfermería, psicología, trabajo social o psicopedagogía: _____/_____/_____

1. 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.
2. Con el fin de verificar fácilmente la trazabilidad de la remisión, la persona que remite la situación registrará en la herramienta de novedades que se realiza remisión y relacionará el presente formato como soporte. Este formato debe ser entregado a la o el profesional transversal, quien luego de recibirlo formalmente y realizar la primera acción de atención con la familia, lo archivará en la historia social de la niña o el niño. Este formato no sustituye el Deber de Denuncia que asiste a toda persona que conozca o identifique una situación de presunta vulneración de derechos dirigida a niñas, niños o adolescentes, de esta forma quien identifique una situación de esta naturaleza activará de inmediato la ruta interna y desarrollará las acciones que correspondan de acuerdo a las orientaciones brindadas desde la Subdirección para la Infancia

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REMISIÓN DE SITUACIONES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO POR PROFESIONALES TRANSVERSALES EN JARDINES INFANTILES DIURNOS, JARDINES INFANTILES NOCTURNOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: NO CONTROLADO Versión:0 Fecha: Página: 1 de 2

I. Datos de Identificación de la niña o el niño

Fecha de remisión: 03/06/2025 Nivel: Párvulos

Nombre del jardín infantil o casa de pensamiento intercultural Castillo San Lucas Maria Cano

Nombres y apellidos de la niña o el niño: Joshua Pedrozo Perez

Fecha de nacimiento: 07/01/2023 Edad 2 Número de documento de identidad: 1053014224

Nombre de la madre, padre, cuidadora o cuidador principal: Estefany Perez Blanco

II. ¿A qué perfil profesional se remite el acompañamiento?

Profesional en Nutrición o Enfermería ____ Profesional en Educación Especial: ____ Profesional Psicosocial: X

III. Descripción de la situación por la que solicita acompañamiento:

Se realiza remisión a psicologia por documentación dado que en estos meses la madre no ha entregado ninguno de los siguientes soportes médicos (certificado médico, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo, odontologia), reiterando la importancia de dar cumplimiento al pacto de corresponsabilidad.

IV. Acciones adelantadas antes de solicitar acompañamiento (relacionar la fecha de cada acción):

Se realiza compromiso de documentación junto con el registro de novedad donde se informa a la madre que se realiza remisión a psicologia.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REMISIÓN DE SITUACIONES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO POR PROFESIONALES TRANSVERSALES EN JARDINES INFANTILES DIURNOS, JARDINES INFANTILES NOCTURNOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: NO CONTROLADO Versión:0 Fecha: Página: 1 de 2

I. Datos de Identificación de la niña o el niño

Fecha de remisión: 03/06/2025 Nivel: Párvulos

Nombre del jardín infantil o casa de pensamiento intercultural Castillo San Lucas Maria Cano

Nombres y apellidos de la niña o el niño: Sara Sofia Otavo Capera

Fecha de nacimiento: 17/05/2022 Edad 3 Número de documento de identidad: 1023422690

Nombre de la madre, padre, cuidadora o cuidador principal: Eduvina Marcela Capera Aroca

II. ¿A qué perfil profesional se remite el acompañamiento?

Profesional en Nutrición o Enfermería ____ Profesional en Educación Especial: ____ Profesional Psicosocial: X

III. Descripción de la situación por la que solicita acompañamiento:

Se realiza remisión a psicologia por documentacion dado que en estos meses la madre de familia no ha entregado soporte de los siguientes certificados (certificado de crecimiento y desarrollo, médico, visual, auditivo y odontologia), reiterando la importancia de dar cumplimiento al pacto de corresponsabilidad

IV. Acciones adelantadas antes de solicitar acompañamiento (relacionar la fecha de cada acción):

Se realiza compromiso de documentacion junto con el registro de la novedad donde se informa a la madre que se realizo remisión a psicologia

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REMISIÓN DE SITUACIONES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO POR PROFESIONALES TRANSVERSALES EN JARDINES INFANTILES DIURNOS, JARDINES INFANTILES NOCTURNOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: NO CONTROLADO Versión:0 Fecha: Página: 1 de 2

I. Datos de Identificación de la niña o el niño

Fecha de remisión: 03/06/2025 Nivel: Parvulos

Nombre del jardín infantil o casa de pensamiento intercultural Castilb San Lucas Maria Cano

Nombres y apellidos de la niña o el niño: Jireth Nazareth Grajales Garcia

Fecha de nacimiento: 02/09/2022 Edad 2 Número de documento de identidad: 1023423282

Nombre de la madre, padre, cuidadora o cuidador principal: Genesis Marina Garcia Celis

II. ¿A qué perfil profesional se remite el acompañamiento?

Profesional en Nutrición o Enfermería ____ Profesional en Educación Especial: _____ Profesional Psicosocial: X

III. Descripción de la situación por la que solicita acompañamiento:

Se realiza remisión a psicologia por documentación dado que en estos meses la madre de familia no ha entregado ningun de los soportes médicos (certificado médico visual, auditivo, crecimiento y desarrollo, odontologia) reiterando la importancia de dar cumplimiento al pacto de corresponsabilidad.

IV. Acciones adelantadas antes de solicitar acompañamiento (relacionar la fecha de cada acción):

Se realiza compromiso de documentacion junto con el registro de la novedad donde se informa a la madre que se realiza remisión a psicologia.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REMISIÓN DE SITUACIONES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO POR PROFESIONALES TRANSVERSALES EN JARDINES INFANTILES DIURNOS, JARDINES INFANTILES NOCTURNOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: NO CONTROLADO Versión:0 Fecha: Página: 1 de 2

I. Datos de Identificación de la niña o el niño

Fecha de remisión: 03/06/2025 Nivel: Párvulos

Nombre del jardín infantil o casa de pensamiento intercultural Castillo San Lucas Maria Cano

Nombres y apellidos de la niña o el niño: Oliver Alejandro Ducuara Rubio

Fecha de nacimiento: 05/12/2022 Edad 2 Número de documento de identidad: 1011264194

Nombre de la madre, padre, cuidadora o cuidador principal: Liset Viviana Rubio Buitrago

II. ¿A qué perfil profesional se remite el acompañamiento?

Profesional en Nutrición o Enfermería ____ Profesional en Educación Especial: ____ Profesional Psicosocial: X

III. Descripción de la situación por la que solicita acompañamiento:

Se realiza remisión a psicologia por documentación dado que en estos meses los padres de familia no ha entregado los siguientes soportes médicos (certificado de crecimiento y desarrollo, auditivo y certificado odontológico).

IV. Acciones adelantadas antes de solicitar acompañamiento (relacionar la fecha de cada acción):

Se realiza compromiso de documentación junto con el registro de la novedad donde se le informa a los padres de familia que se realiza remisión a psicologia.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REMISIÓN DE SITUACIONES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO POR PROFESIONALES TRANSVERSALES EN JARDINES INFANTILES DIURNOS, JARDINES INFANTILES NOCTURNOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: NO CONTROLADO Versión:0 Fecha: Página: 1 de 2

I. Datos de Identificación de la niña o el niño

Fecha de remisión: 03/06/2025 Nivel: Párvulos

Nombre del jardín infantil o casa de pensamiento intercultural Castillo San Lucas Maria Cano

Nombres y apellidos de la niña o el niño: Ian David Luna Barrero

Fecha de nacimiento: 28/06/2022 Edad 2 Número de documento de identidad: 1022451927

Nombre de la madre, padre, cuidadora o cuidador principal: Natalia Jimena Barrero Campos

II. ¿A qué perfil profesional se remite el acompañamiento?

Profesional en Nutrición o Enfermería ____ Profesional en Educación Especial: ____ Profesional Psicosocial: X

III. Descripción de la situación por la que solicita acompañamiento:

Se realiza remisión a psicologia por documentación dado que durante estos meses la madre de familia no ha entrego el soporte médico (certificado odontológico), reiterando la importancia de dar cumplimiento al pacto de corresponsabilidad.

IV. Acciones adelantadas antes de solicitar acompañamiento (relacionar la fecha de cada acción):

Se realiza compromiso de documentación junto con el registro de la novedad donde se le informa a la madre de familia que se realiza remisión a psicologia.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REMISIÓN DE SITUACIONES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO POR PROFESIONALES TRANSVERSALES EN JARDINES INFANTILES DIURNOS, JARDINES INFANTILES NOCTURNOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: NO CONTROLADO Versión:0 Fecha: Página: 1 de 2

I. Datos de Identificación de la niña o el niño

Fecha de remisión: 03/06/2025 Nivel: Pairubos

Nombre del jardín infantil o casa de pensamiento intercultural Castillo San Lucas Maria Cano

Nombres y apellidos de la niña o el niño: Samantha Vargas Molina

Fecha de nacimiento: 12/09/2022 Edad 2 Número de documento de identidad: 1074833140

Nombre de la madre, padre, cuidadora o cuidador principal: Ana Lucia Molina Garcia

II. ¿A qué perfil profesional se remite el acompañamiento?

Profesional en Nutrición o Enfermería ____ Profesional en Educación Especial: ____ Profesional Psicosocial: X

III. Descripción de la situación por la que solicita acompañamiento:

Se realiza remisión a psicologia por documentacion dado que en estos meses la madre de familia no ha entregado los siguientes soportes médicos (certificado de crecimiento y desarrollo y odontologia), reiterando la importancia de dar cumplimiento al pacto de corresponsabilidad.

IV. Acciones adelantadas antes de solicitar acompañamiento (relacionar la fecha de cada acción):

Se realiza compromiso de documentación junto con el registro de la novedad donde se le informa a la madre de familia que se realiza remisión a psicologia.

Powered by CamScanner