

[illegible]

\* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

## DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

### **ACTA DE ATENCIÓN, ORIENTACIÓN Y ACTIVACIÓN DE RUTA DE APOYO PSICOSOCIAL**

Orientación al Ciudadano

Lugar: Alcaldía Local de San Cristobal

Fecha: 17 de marzo de 2026

Hora: 10:00 AM- a 10.45: AM

Nombres Profesionales: Amand Johan Vaca - Geania Roja

En la fecha de hoy 17-04-2026, se brinda atención en el marco de las funciones de orientación y acompañamiento institucional a la señora **Johana Hernández**, identificada con cédula de ciudadanía No. 10135996859, madre del adolescente **Juan Felipe González Hernández**, identificado con tarjeta de identidad No. 1206213038, de 16 años de edad, estudiante de grado noveno del Colegio Técnico San Cristóbal, residente en la dirección Calle 26 C Sur No. 11 - 58 Este, barrio San Blas Segundo Sector, teléfono de contacto **3195324108**.

Durante la atención también se contó con la presencia de la abuela del adolescente, quien acompaña el proceso familiar y manifiesta preocupación por el estado emocional actual del menor de edad.

La acudiente refiere que el adolescente ha presentado cambios emocionales significativos y persistentes desde el fallecimiento de su hermano mayor ocurrido en el año 2024. Según lo manifestado por la familia, a partir de dicho evento se han evidenciado afectaciones en su estado de ánimo, dificultades en el manejo emocional y señales de malestar psicológico que han impactado su bienestar integral.

Adicionalmente, la madre informa que desde la institución educativa se realizó remisión para valoración especializada por los servicios de **Psicología y Psiquiatría**, considerando la necesidad de atención en salud mental. No obstante, manifiesta que a la fecha la EPS correspondiente no ha asignado citas, situación que limita el acceso oportuno a la atención requerida.

Teniendo en cuenta lo expuesto, desde la Alcaldía Local, del área de Derechos Diferenciales se brinda orientación psicosocial inicial a la familia, validando la importancia de atender de manera prioritaria las manifestaciones emocionales presentadas por el adolescente, así como la necesidad de fortalecer redes de apoyo familiares e institucionales.

De igual forma, se informa y orienta a la madre y acudiente sobre las rutas de atención disponibles, indicando comunicarse a la línea **#106**, servicio distrital de apoyo psicosocial y orientación en salud mental, para acompañamiento emocional inmediato y canalización de casos. Asimismo, se indica el uso de la línea **123** en caso de presentarse una situación de crisis, emergencia emocional o riesgo inminente que pueda comprometer la vida o integridad del adolescente.



Con el fin de garantizar seguimiento interinstitucional y trazabilidad del caso, se realiza reporte vía correo electrónico a las entidades competentes **CADEL, Secretaría de Educación y Subred Integrada de Servicios de Salud**, solicitando articulación institucional y gestión correspondiente frente a la atención requerida.

Desde el abordaje psicosocial se recomienda a la familia mantener observación permanente frente a cambios conductuales, expresiones asociadas a desesperanza, aislamiento, irritabilidad o cualquier señal de alerta emocional, así como propiciar espacios de escucha, contención afectiva y acompañamiento cercano.

Se deja constancia de que la presente atención tuvo como finalidad orientar, activar rutas institucionales y promover el acceso oportuno a servicios especializados en salud mental, priorizando la protección integral de los derechos del adolescente.

**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:**

| No.   | ACTIVIDAD            | RESPONSABLE  | FECHA DE ENTREGA |
|---|----------------------|--------------|------------------|
| 1.  | RESPONSABLE DEL ACTA | GEANIA ROJAS | N/A              |
| Elaborada por: - Geania Rojas De Armas Trabajadora Social. Contratistas -Derechos Diferenciales ALSC.<br>Fecha de la próxima reunión: N/A Lugar de la próxima reunión N/A |                      |              |                  |

**NOTA 1:** En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios. **NOTA 2:** Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.