

BENEFICIO FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - EQUIPOS DE ATENCIÓN ITINERANTE										F27-GOI-MTT-PP	24/02/2024
Versión 1												Página 1 de 2	
Clasificación de la Información: Pública													
1. DATOS GENERALES													
Fecha		Hora inicio		Hora final		Nombre de la unidad de servicio o entorno		QAIA - Entornos familiares		QAIA - Entornos institucionales		QAIA - Redes familiares y comunitarias	
Nombre del profesional		KATHERIN ANDREA SANCHEZ HERNANDEZ		Rol AI									
2. DATOS DEL PARTICIPANTE													
Nombre completo		Shara Valentina García Mejía		Tipo de documento		RG		TI		CC		Otro/Guía	
Curso de vida		Niñeado con discapacidad [x]		Adolescente con discapacidad		Gestante con discapacidad		Lactante con discapacidad		Edad		12 años	
Categoría de discapacidad		Física		Intelectual		Psicosocial-emocional		Visual		Auditiva		Otro	
3. DATOS DEL CUIDADOR/FAMILIAR													
Nombre y apellidos		Rocendo Mosquera		Parentesco o relación con el/a participante		docente							
4. TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO													
Acompañamiento y seguimiento en las sesiones del KCB		Acompañamiento y fortalecimiento familiar (individual)		Acompañamiento en los diferentes entornos [x]		INSTITUCIONAL							
Describe brevemente el objeto del acompañamiento													
Realizar seguimiento al proceso académico, social y comportamental de la estudiante dentro del entorno escolar, identificando barreras persistentes, estrategias pedagógicas implementadas y acciones institucionales orientadas a fortalecer su inclusión educativa y participación escolar.													
5. ACCIONES REALIZADAS													
Se realizó acompañamiento institucional en la Institución Educativa José Celestino Mutis con el docente Rocendo Mosquera, abordando aspectos relacionados con el proceso académico y comportamental de la estudiante Shara Valentina García Mejía. Durante el espacio se identificó que la estudiante presenta dificultades en procesos de escritura y aprendizaje académico, especialmente en el área de matemáticas, manifestando rechazo frente a esta asignatura y en algunas ocasiones saliéndose del aula durante dicha clase. El docente refiere que la estudiante mantiene buen comportamiento con sus compañeros y adecuada convivencia escolar. Asimismo, se destaca el apoyo constante de una compañera de clase, quien favorece el ingreso y permanencia de Shara dentro de las actividades académicas. De igual manera, se dialogó sobre la importancia de continuar fortaleciendo estrategias pedagógicas inclusivas y trabajar articuladamente con la familia aspectos relacionados con autonomía y disminución de prácticas de sobreprotección.													
6. RECOMENDACIONES													
Continuar fortaleciendo estrategias pedagógicas flexibles y ajustes razonables dentro del aula. Favorecer procesos de aprendizaje mediante apoyos visuales y actividades adaptadas. Implementar estrategias de motivación y permanencia en clases de matemáticas. Fortalecer procesos de autonomía y disminuir prácticas de sobreprotección familiar. Mantener articulación constante entre familia e institución educativa para favorecer participación y permanencia escolar. Promover espacios de apoyo entre pares que fortalezcan inclusión y convivencia escolar positiva.													
7. OTRAS ALERTAS Y/O REQUERIMIENTOS DE ATENCIÓN													
¿Se identificaron alertas que requieran atención inmediata?													
SI [x] NO													
Persisten barreras relacionadas con procesos de aprendizaje y permanencia en algunas actividades académicas, especialmente matemáticas.													
¿Se requiere acompañamiento de otros profesionales?													
SI [x] NO													
SI. Se recomienda continuidad de acompañamiento interdisciplinario desde salud y apoyo pedagógico institucional.													
8. SEGUIMIENTO													
Fecha de seguimiento		MAYO		Seguimiento #									
Avances en relación con las orientaciones del anterior acompañamiento													
La estudiante mantiene adecuada interacción social y convivencia con compañeros, evidenciándose apoyo positivo de algunos pares dentro del entorno escolar.													
Nuevas orientaciones													
Fortalecer estrategias pedagógicas adaptadas, promover permanencia en todas las clases académicas y trabajar conjuntamente con la familia procesos de autonomía y disminución de sobreprotección.													
9. OBSERVACIONES FINALES													
Durante el acompañamiento institucional se evidencia disposición del docente frente al fortalecimiento de procesos inclusivos y acompañamiento pedagógico de la estudiante. Aunque persisten barreras relacionadas con aprendizaje y permanencia en algunas asignaturas, se identifican factores protectores relacionados con convivencia positiva y apoyo entre compañeros dentro del entorno escolar.													
10. NOMBRE Y APELLIDOS, ROL, FIRMA DE PERSONAS ASISTENTES AL ACOMPAÑAMIENTO													
NOMBRES Y APELLIDOS				ROL				FIRMA					
Katherin Andrea Sánchez Hernández				Profesional Centros de Apoyo a la Inclusión - Atención Itinerante				KATHERIN ANDREA S.					
Rocendo Mosquera				Docente Institución Educativa José Celestino Mutis									

(Antes de imprimir este documento... póngalo en el medio ambiente!)

Este documento es propiedad de la Institución Educativa José Celestino Mutis y no debe ser utilizado sin el consentimiento de la Institución Educativa.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ACOMPAÑAMIENTO CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - EQUIPOS DE ATENCIÓN ITINERANTE

F27-G01-MT7-PP	24/03/2024
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

1. DATOS GENERALES		Fecha		Hora inicial		Hora final		Nombre de la unidad de servicio o entorno		CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - ATENCIÓN ITINERANTE	
Nombre del participante		KATHERIN ANDREA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ		Rol Al		OIAIA Entornos familiares		OIAIA Entornos institucionales		OIAIA - Redes familiares y comunitarias	
2. DATOS DEL PARTICIPANTE		Nombre completo		Shirley Valentina García Mejía		Tipo de documento		RC		F) X	
Curso de vida		Niño/a con discapacidad		Adolescente con discapacidad		Tipo de discapacidad		Intelectual X		Física	
3. DATOS DEL CIUDADANO/FAMILIAR		Nombres y apellidos		María del Carmen García Mejía		Tipo de documento		RC		F) X	
4. TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO		Describe brevemente el objetivo del acompañamiento		Acompañamiento y seguimiento en las intervenciones del ICBI		Acompañamiento y fortalecimiento familiar (individual) X		Acompañamiento en los diferentes entornos		INSTITUCIONAL	
Realizar seguimiento a las barreras persistentes en los diferentes entornos de la participante, verificando continuidad en terapias desarrolladas en Sonrisas, posibles necesidades de apoyos o productos de baja complejidad y fortalecimiento de orientaciones familiares que favorezcan su participación, bienestar e inclusión social.											
5. ACCIONES REALIZADAS											
Se realizó acompañamiento familiar a la participante, indagando sobre continuidad y asistencia a terapias en Sonrisas, así como sobre avances observados en su desarrollo y participación en diferentes contextos. También se verificó si actualmente requiere apoyos o productos de baja complejidad según sus necesidades funcionales. Durante el espacio se dialogó frente a barreras persistentes relacionadas con procesos comunicativos, sociales y académicos. Asimismo, se socializó información relacionada con el Banco de Alimentos Belén, orientando a la familia sobre vinculación al grupo de WhatsApp y entrega de mercados los miércoles en jornada de la tarde.											
6. RECOMENDACIONES											
Continuar con procesos terapéuticos y controles especializados. Fortalecer rutinas en el hogar que favorezcan autonomía, comunicación y participación social. Mantener acompañamiento familiar permanente en procesos educativos y terapéuticos. Realizar seguimiento a posibles necesidades de apoyos o productos de baja complejidad. Vincularse al grupo del Banco de Alimentos en caso de requerir apoyo alimentario.											
7. OTRAS ALERTAS Y/O REQUERIMIENTOS DE ATENCIÓN											
¿Se identificaron alertas que requieran atención inmediata?											
No se identifican alertas inmediatas; sin embargo, se recomienda continuidad en seguimiento terapéutico y fortalecimiento de apoyos familiares e institucionales.											
¿Se requiere acompañamiento de otros profesionales?											
Si. Se recomienda continuidad de atención interdisciplinaria y terapéutica según necesidades identificadas en los procesos de desarrollo y participación de la participante.											
8. SEGUIMIENTO											
Fecha de seguimiento											
JUNIO											
Seguimiento #											
4											
Avances en relación con las orientaciones del anterior acompañamiento											
La participante cuenta con certificado de discapacidad y permanece vinculada a procesos educativos y de seguimiento familiar.											
Nuevas orientaciones											
Continuar fortaleciendo acompañamiento familiar, asistencia a terapias y seguimiento frente a posibles apoyos requeridos para favorecer procesos de inclusión y participación.											
9. OBSERVACIONES FINALES											
Durante el acompañamiento se identifican barreras persistentes relacionadas con procesos de participación y comunicación; sin embargo, se evidencian factores protectores asociados al acompañamiento familiar y seguimiento institucional. Se fortalecen orientaciones enfocadas en inclusión, bienestar integral y continuidad de atención terapéutica.											
10. NOMBRE Y APELLIDOS, ROL, FIRMA DE PERSONAS ASISTENTES AL ACOMPAÑAMIENTO											
NOMBRES Y APELLIDOS				ROL				FIRMA			
Katherin Andrea Sánchez Hernández – Profesional Centros de Apoyo a la Inclusión				Atención Itinerante				María del Carmen García Mejía			
María del Carmen García Mejía				Madre				KATHERIN ANDREA S.			

Línea de Imprenta este documento... please en el medio ambiental



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ACOMPAÑAMIENTO CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - EQUIPOS DE ATENCIÓN ITINERANTE

F27.G01.MT7.PP

24/02/2025

Versión 1

Página 1 de 2

Clasificación de la información:
Pública

1. DATOS GENERALES

Fecha: _____ Hora inicio: _____ Hora final: _____
Nombre del profesional: KATHERIN ANDREA SANCHEZ HERNANDEZ DAIA-Entornos familiares DAIA-Entornos institucionales CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN - ATENCIÓN ITINERANTE

2. DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre completo: Alan de Jesus Lara Roan Tipo de documento: RC TI CC Otro CUIE Edad: 7.910.830

3. DATOS DEL CUIDADOR/FAMILIAR

Nombre y apellidos: Belkis Glisma Rojas Neira Categoría de discapacidad: Físico Intelectual X Gestante con discapacidad Paciente con discapacidad Visual Auditivo Sordoceguera Múltiple Cuidador: 4 años

4. TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO

Describe brevemente el objetivo del acompañamiento: Acompañamiento y seguimiento en las acciones del ICBI Acompañamiento y fortalecimiento familiar (individual) X Acompañamiento en los diferentes entornos INSTITUCIONAL

Realizar seguimiento al proceso de atención integral del participante, verificando continuidad en programas de primera infancia, procesos terapéuticos en Sonrisas, estado del certificado de discapacidad, posibles necesidades de productos de apoyo de baja complejidad y fortalecimiento de orientaciones familiares que favorezcan su desarrollo integral y participación.

5. ACCIONES REALIZADAS

Se realizó acompañamiento familiar al participante con el fin de identificar barreras presentes en el entorno y realizar seguimiento a los procesos de atención integral. Durante el espacio se dialogó con la madre sobre la continuidad del niño en programas de primera infancia, avances en terapias desarrolladas en Sonrisas y estado actual del certificado de discapacidad. Asimismo, se indagó sobre posibles necesidades de apoyos de baja complejidad y se brindó orientación frente al acceso a redes de apoyo y seguimiento institucional. De igual manera, se socializó información relacionada con el Banco de Alimentos Belén, explicando el proceso de vinculación al grupo de WhatsApp y entrega de mercados los miércoles en jornada de la tarde.

6. RECOMENDACIONES

Continuar garantizando asistencia y permanencia en procesos de primera infancia.
Dar continuidad a terapias y controles médicos especializados.
Mantener seguimiento al proceso del certificado de discapacidad y documentación correspondiente.
Identificar y gestionar apoyos de baja complejidad según necesidades del participante.
Fortalecer estrategias familiares que favorezcan comunicación, autonomía y participación del niño.
Vincularse al grupo de comunicación del Banco de Alimentos en caso de requerirse apoyo alimentario.

7. OTRAS ALERTAS Y/O REQUERIMIENTOS DE ATENCIÓN

Se identifican alertas que requieran atención inmediata? SI NO X

No se evidencian alertas inmediatas; sin embargo, se requiere continuidad en procesos terapéuticos, médicos y acompañamiento interdisciplinario.

Se requiere acompañamiento de otros profesionales?

SI X NO

Si. Se recomienda continuidad de atención con neurología pediátrica, terapias integrales y demás profesionales tratantes.

8. SEGUIMIENTO

Fecha de seguimiento: JUNIO Seguimiento #: 4

Avances en relación con las orientaciones del anterior acompañamiento

Se realiza verificación del acceso a servicios terapéuticos, procesos de inclusión y apoyos familiares frente al desarrollo integral del participante.

Nuevas orientaciones

Continuar fortaleciendo la participación del niño en espacios de primera infancia, mantener procesos terapéuticos activos y favorecer apoyos familiares e institucionales que promuevan su bienestar integral.

9. OBSERVACIONES FINALES

Durante el acompañamiento se identifican necesidades de seguimiento continuo en procesos terapéuticos, atención integral y fortalecimiento de apoyos familiares. Se brindan orientaciones enfocadas en favorecer la inclusión, participación y bienestar integral del participante dentro de sus diferentes entornos.

10. NOMBRE Y APELLIDOS, ROL, FIRMA DE PERSONAS ASISTENTES AL ACOMPAÑAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS

ROL

FIRMA

Katherin Andrea Sánchez Hernández - Profesional Centros de Apoyo a la Inclusión

Atención Itinerante

KATHERIN ANDREA S.
Belkis Rojas

Belkis Glisma Rojas Neira

Madre

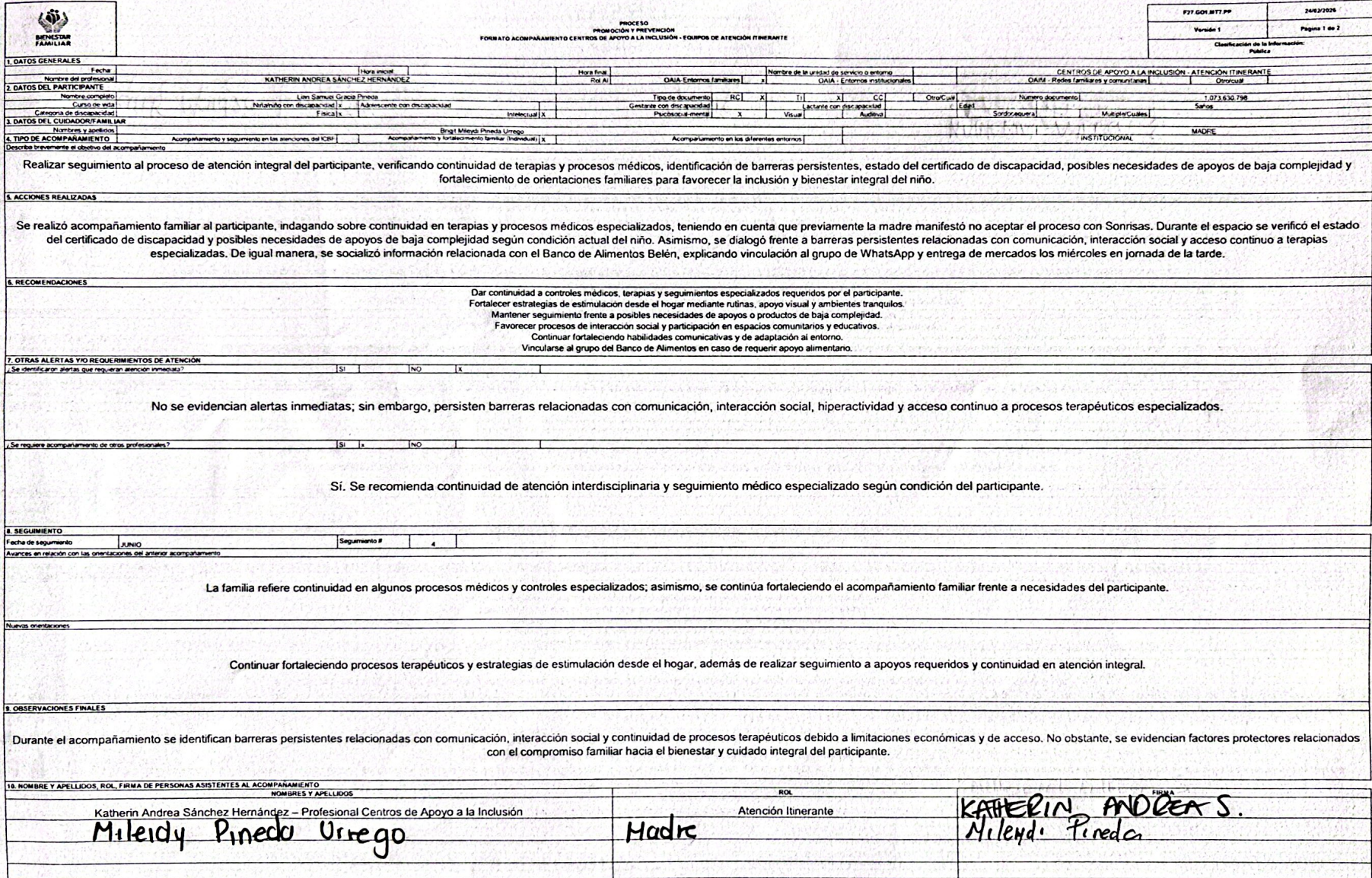
Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



1. DATOS GENERALES	
Fecha	Hora inicial
Nombre del profesional KATHERIN ANDREA SANCHEZ HERNANDEZ	
Hora final	
Rol At	
OAJA-Entornos familiares	
Nombre de la unidad de servicio o entorno	
OAJA - Entornos institucionales	
CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - ATENCIÓN ITINERANTE	
OAJA - Redes familiares y comunitarias	
Otro/Cual	
2. DATOS DEL PARTICIPANTE	
Nombre completo	Jeremio Timaná González
Categoría de discapacidad	Intelectual
Grado de discapacidad	Grave
Edad	5 años
3. DATOS DEL CUIDADOR/FAMILIAR	
Nombre y apellido	Mercedes Gaitán Sierra
4. TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO	
Describe brevemente el objeto del acompañamiento	
Realizar acompañamiento familiar con el fin de identificar barreras presentes en el entorno del participante, verificar continuidad en procesos terapéuticos y médicos, acompañar a la cuidadora frente al proceso de gestión del certificado de discapacidad ante la Secretaría de Salud, identificar necesidad de apoyos de baja complejidad y fortalecer orientaciones que favorezcan el desarrollo integral y bienestar del niño.	
5. ACCIONES REALIZADAS	
Se realizó acompañamiento familiar al participante, identificando barreras presentes en el entorno familiar y social. Durante el espacio se dialogó con la abuela materna frente al estado actual del niño, continuidad en terapias y procesos médicos, gestión del certificado de discapacidad y necesidad de apoyos de baja complejidad. Asimismo, se brindó orientación para continuar el proceso del certificado de discapacidad ante la Secretaría de Salud, teniendo en cuenta que aún no se han entregado los documentos requeridos. De igual manera, se socializó información relacionada con el Banco de Alimentos Belén, explicando el valor del mercado, vinculación al grupo de WhatsApp y entrega de mercados los miércoles en jornada de la tarde.	
6. RECOMENDACIONES	
Dar continuidad a controles médicos, terapias y seguimientos especializados requeridos por el participante. Continuar el proceso de gestión y entrega de documentos para el certificado de discapacidad ante la Secretaría de Salud. Fortalecer estrategias familiares de acompañamiento y regulación dentro del hogar. Mantener seguimiento frente a posibles apoyos de baja complejidad según necesidades identificadas. Favorecer la vinculación del niño a programas y espacios que fortalezcan su desarrollo integral. Vincularse al grupo de comunicación del Banco de Alimentos en caso de requerirse apoyo alimentario.	
7. OTRAS ALERTAS Y/O REQUERIMIENTOS DE ATENCIÓN	
¿Se identificaron alertas que requieran atención inmediata?	
No se evidencian alertas inmediatas; sin embargo, se requiere seguimiento frente a procesos terapéuticos, acceso a apoyos institucionales y continuidad de gestión del certificado de discapacidad.	
¿Se requiere acompañamiento de otros profesionales?	
Sí. Se recomienda articulación y continuidad de atención con neuropediatría, genética humana, terapias especializadas y demás profesionales tratantes.	
8. SEGUIMIENTO	
Fecha de seguimiento	JUNIO
Seguimiento #	4
Avances en relación con las orientaciones del anterior acompañamiento	
Se realiza verificación del estado actual del participante frente a procesos médicos, terapéuticos y barreras presentes dentro del entorno familiar.	
Nuevas orientaciones	
Continuar seguimiento médico y terapéutico, fortalecer el proceso de gestión del certificado de discapacidad y favorecer estrategias familiares e institucionales que promuevan el bienestar y desarrollo integral del niño.	
9. OBSERVACIONES FINALES	
Durante el acompañamiento se identifican barreras familiares, sociales y de acceso a servicios que pueden influir en el desarrollo integral del participante. Se fortalecen orientaciones enfocadas en continuidad terapéutica, acceso a apoyos institucionales, acompañamiento familiar y gestión de procesos requeridos para favorecer el bienestar integral del niño.	
10. NOMBRE Y APELLIDOS, ROL, FIRMA DE PERSONAS ASISTENTES AL ACOMPAÑAMIENTO	
NOMBRES Y APELLIDOS	
Katherin Andrea Sánchez Hernández – Profesional Centros de Apoyo a la Inclusión	
Marcedes Timaná González	
ROL	
Atención Itinerante	
Abuelita	
FIRMA	
KATHERIN ANDREA S.	
Mercedes Gaitán	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Este documento es una copia de un documento original. No debe ser utilizado para fines legales. Se prohíbe la reproducción o distribución de este documento sin el consentimiento expreso de la Secretaría de Salud.





1. DATOS GENERALES		Hora inicial		Hora final		Nombre de la unidad de servicio o entorno		CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - ATENCIÓN ITINERANTE	
Nombre del profesional		KATHERIN ANDREA SANCHEZ HERNANDEZ		Rol Al		OIAIA - Entornos familiares		OIAIA - Entornos institucionales	
2. DATOS DEL PARTICIPANTE									
Nombre completo		Liam Jacob Green Londono		Tipo de documento		RC		X	
Categoría de discapacidad		Niño/a con discapacidad		Gestante con discapacidad		X		T1	
Curso de toda		Física		Autismo con discapacidad		X		CC	
Intelectual		X		Psicología mental		X		Visual	
Audiencia		X		Audiencia		X		Audiencia	
Número documento		1.120.568.755		Edad		5 años		Sede de atención	
Múltiple		X		Madre		X		Institucional	
3. DATOS DEL CUIDADOR FAMILIAR									
Nombre y apellido		Zheni Mariza Londono Correa		Acompañamiento y seguimiento en las sesiones del ICRI		X		Acompañamiento y fortalecimiento familiar (individual)	
Tipo de acompañamiento		X		Acompañamiento en los diferentes entornos		X		Institucional	
4. TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO									
Describe brevemente el objetivo del acompañamiento									
Realizar seguimiento al proceso terapéutico y médico del participante, verificando continuidad de atención en Sonrisas y otros servicios especializados, estado del certificado de discapacidad, posibles necesidades de apoyos de baja complejidad y fortalecimiento de orientaciones familiares para favorecer el desarrollo integral y la inclusión del niño.									
5. ACCIONES REALIZADAS									
Se realizó acompañamiento familiar al participante, indagando sobre continuidad en terapias y atención especializada, especialmente en procesos relacionados con lenguaje, ocupacional y psicología. Asimismo, se verificó si el participante continúa asistiendo a terapias en Sonrisas y el estado actual del certificado de discapacidad. Durante el espacio se identificaron posibles necesidades de apoyos de baja complejidad de acuerdo con sus características y proceso de desarrollo. De igual manera, se brindó orientación frente al Banco de Alimentos Belén, socializando el proceso de vinculación al grupo de WhatsApp y entrega de mercados los días miércoles en jornada de la tarde.									
6. RECOMENDACIONES									
Dar continuidad a procesos terapéuticos y controles médicos especializados. Fortalecer desde el hogar estrategias de comunicación verbal, rutinas y autonomía. Continuar estimulando habilidades sociales y participación en diferentes entornos. Mantener seguimiento frente a posibles necesidades de apoyos o productos de baja complejidad. Favorecer ambientes tranquilos y actividades pedagógicas que fortalezcan lenguaje e interacción social. Vincularse al Banco de Alimentos en caso de requerir apoyo alimentario.									
7. OTRAS ALERTAS Y/O REQUERIMIENTOS DE ATENCIÓN									
¿Se identificaron alertas que requieran atención inmediata?									
SI									
NO									
X									
No se evidencian alertas inmediatas; sin embargo, persisten dificultades relacionadas con comunicación verbal, interacción social y regulación conductual que requieren seguimiento continuo.									
8. SEGUIMIENTO									
¿Se requiere acompañamiento de otros profesionales?									
SI									
X									
NO									
Si. Se recomienda continuidad de atención interdisciplinaria en áreas de lenguaje, psicología, terapia ocupacional y seguimiento médico especializado.									
9. OBSERVACIONES FINALES									
Durante el acompañamiento se identificó compromiso familiar frente al proceso integral del participante y continuidad en algunos procesos terapéuticos. Se recomienda mantener articulación constante con profesionales tratantes y fortalecer estrategias pedagógicas y comunicativas que favorezcan su inclusión y participación en los diferentes entornos.									
10. NOMBRE Y APELLIDOS, ROL, FIRMA DE PERSONAS ASISTENTES AL ACOMPAÑAMIENTO									
NOMBRES Y APELLIDOS				ROL			FIRMA		
Katherin Andrea Sánchez Hernández – Profesional Centros de Apoyo a la Inclusión				Atención Itinerante			KATHERIN ANDREA S.		
Zheni Mariza Londono				Madre			• Zheni		



1. DATOS GENERALES		
Fecha	Hora inicio	
Nombre del profesional: KATHERIN ANDREA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ		
Hora final	ROL	
OAJA - Entornos familiares		
Nombre de la unidad de servicio o entorno		
OAJA - Entornos institucionales		
OAJM - Redes familiares y comunitarias		
Otro cual		
2. DATOS DEL PARTICIPANTE		
Nombre completo: Nicolás Rivera Sánchez		
Código de vida		
Nivelación con discapacidad: Físico		
Adolescente con discapacidad		
Intelectual		
3. DATOS DEL CUIDADOR/FAMILIAR		
Nombre y apellidos: Hugo Salcedo		
4. TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO		
Describe brevemente el objetivo del acompañamiento		
Realizar seguimiento al proceso académico, social y comportamental del estudiante dentro del entorno escolar, identificando barreras persistentes, estrategias pedagógicas implementadas, avances en ajustes razonables y acciones institucionales orientadas a fortalecer su inclusión educativa y participación escolar.		
5. ACCIONES REALIZADAS		
Se realizó acompañamiento institucional en la Institución Educativa José Celestino Mutis con el docente Hugo Salcedo, abordando temas relacionados con el proceso académico y comportamental del estudiante Nicolás Rivera Sánchez. Durante el espacio se dialogó sobre eliminación de barreras, implementación del PIAR y flexibilización curricular desarrollada teniendo en cuenta la condición de discapacidad del estudiante. El docente refiere que el estudiante en algunas ocasiones presenta comportamientos groseros y agresivos con algunos compañeros; sin embargo, manifiesta que desde la institución se procura mantener comunicación constante con la familia para fortalecer el acompañamiento emocional y promover inicio de proceso psicológico. Asimismo, refiere que en el aspecto académico se realizan ajustes y flexibilización curricular, evidenciando que el estudiante aprende a su propio ritmo y presenta avances acordes a sus capacidades y proceso individual.		
6. RECOMENDACIONES		
Continuar fortaleciendo estrategias de flexibilización curricular y ajustes razonables dentro del aula. Mantener comunicación constante entre familia e institución educativa para fortalecer procesos comportamentales y emocionales. Favorecer estrategias pedagógicas enfocadas en regulación emocional, convivencia y resolución pacífica de conflictos. Dar continuidad al seguimiento del PIAR y ajustes requeridos según evolución del estudiante. Promover valoración y acompañamiento psicológico que favorezca habilidades sociales y manejo conductual.		
7. OTRAS ALERTAS Y/O REQUERIMIENTOS DE ATENCIÓN		
¿Se identificaron alertas que requieran atención inmediata?		
Sí ☒ NO ☐		
Persisten dificultades relacionadas con regulación comportamental e interacción con algunos compañeros, requiriendo seguimiento institucional y familiar continuo.		
¿Se requiere acompañamiento de otros profesionales?		
Sí ☐ NO ☐		
Sí. Se recomienda acompañamiento psicológico y fortalecimiento del trabajo articulado entre familia, institución educativa y entidades de salud.		
8. SEGUIMIENTO		
Fecha de seguimiento	MAYO	
Seguimiento #		
Avances en relación con las orientaciones del anterior acompañamiento		
La institución educativa continúa implementando flexibilización curricular y estrategias pedagógicas ajustadas a las necesidades del estudiante, favoreciendo su permanencia y participación dentro del entorno escolar.		
Nuevas orientaciones		
Fortalecer estrategias de convivencia escolar, regulación emocional y acompañamiento familiar, así como mantener seguimiento continuo al proceso académico y comportamental del estudiante.		
9. OBSERVACIONES FINALES		
Durante el acompañamiento institucional se evidencia disposición por parte del docente para fortalecer procesos de inclusión educativa y acompañamiento pedagógico del estudiante. Aunque persisten barreras relacionadas con comportamiento e interacción social, se identifican estrategias institucionales orientadas a favorecer su participación, aprendizaje y permanencia escolar.		
10. NOMBRE Y APELLIDOS, ROL, FIRMA DE PERSONAS ASISTENTES AL ACOMPAÑAMIENTO		
NOMBRES Y APELLIDOS		
ROL		
FIRMA		
Katherin Andrea Sánchez Hernández	Profesional Centros de Apoyo a la Inclusión - Atención Itinerante	KATHERIN ANDREA S.
Hugo Salcedo	Docente Institución Educativa José Celestino Mutis	HUGO

[illegible]



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ACOMPAÑAMIENTO CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - EQUIPOS DE ATENCIÓN ITINERANTE

F77.G01.WT7.PP

24/02/2026

Versión 1

Página 1 de 2

Clasificación de la información:
Pública

1. DATOS GENERALES		
Fecha	Hora inicio	
Nombre del profesional	Nombre de la unidad de servicio o entorno	
KATHERIN ANDREA SANCHEZ HERNANDEZ	GAIA - Entornos familiares	
ROL	GAIA - Entornos institucionales	
2. DATOS DEL PARTICIPANTE		
Nombre completo	Apellido	
Juan Carlos Caceres Caceres		
Código de identificación	Tipos de discapacidad	
1234567890	Intelectual	
Categoría de discapacidad	Grado de discapacidad	
Intelectual	Grave	
3. DATOS DEL CUIDADOR/FAMILIAR		
Nombre y apellido	Nombre y apellido	
Gloria Diney Herrera Agudelo		
4. TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO		
Describe brevemente el objetivo del acompañamiento	Describe brevemente el objetivo del acompañamiento	
Realizar acompañamiento al participante con el fin de identificar barreras persistentes en el entorno familiar, social y educativo, verificar continuidad en procesos terapéuticos desarrollados en Sonrisas, identificar posibles necesidades de apoyos de baja complejidad y fortalecer orientaciones familiares e institucionales que favorezcan la inclusión y bienestar integral del adolescente.		
5. ACCIONES REALIZADAS		
Se realizó acompañamiento familiar al participante, identificando barreras persistentes relacionadas con interacción social, participación y procesos de inclusión dentro del entorno educativo. Durante el espacio se dialogó con la cuidadora frente al proceso terapéutico desarrollado en Sonrisas y posibles necesidades de apoyos de baja complejidad. Asimismo, se brindaron orientaciones relacionadas con fortalecimiento del acompañamiento familiar y estrategias inclusivas dentro del hogar y la institución educativa. De igual manera, se socializó información relacionada con el Banco de Alimentos Belén, explicando vinculación al grupo de WhatsApp y entrega de mercados los miércoles en jornada de la tarde.		
6. RECOMENDACIONES		
Dar continuidad a terapias y seguimientos especializados requeridos por el participante. Fortalecer estrategias familiares y escolares que favorezcan la interacción social y participación del adolescente. Mantener seguimiento frente a necesidades de apoyos de baja complejidad según requerimientos identificados. Favorecer procesos de inclusión y participación dentro del entorno educativo. Continuar fortaleciendo habilidades comunicativas y socioemocionales. Vincularse al grupo de comunicación del Banco de Alimentos en caso de requerirse apoyo alimentario.		
7. OTRAS ALERTAS Y/O REQUERIMIENTOS DE ATENCIÓN		
¿Se evidencian alertas que requieran atención inmediata?		
No se evidencian alertas inmediatas; sin embargo, persisten barreras relacionadas con interacción social y participación dentro de algunos entornos.		
¿Se requiere acompañamiento de otros profesionales?		
Si. Se recomienda continuidad de atención por profesionales terapéuticos y acompañamiento interdisciplinario según necesidades del participante.		
8. SEGUIMIENTO		
Fecha de seguimiento	Seguimiento #	
JUNIO	4	
Avances en relación con las orientaciones del anterior acompañamiento		
Se evidencia continuidad en procesos educativos y acompañamiento familiar; asimismo, el participante ya cuenta con certificado de discapacidad vigente.		
Nuevas orientaciones		
Continuar fortaleciendo procesos terapéuticos, estrategias de inclusión social y acompañamiento familiar e institucional que favorezcan el bienestar integral del participante.		
9. OBSERVACIONES FINALES		
Durante el acompañamiento se identifican barreras sociales y educativas que pueden influir en el proceso de inclusión y participación del participante; sin embargo, también se evidencian factores protectores relacionados con el acompañamiento familiar y permanencia escolar. Se fortalecen orientaciones enfocadas en bienestar integral, inclusión y continuidad de apoyos requeridos.		
10. NOMBRE Y APELLIDOS, ROL, FIRMA DE PERSONAS ASISTENTES AL ACOMPAÑAMIENTO		
NOMBRES Y APELLIDOS	ROL	FIRMA
Katherin Andrea Sánchez Hernández – Profesional Centros de Apoyo a la Inclusión	Atención Itinerante	KATHERIN ANDREA S.
Gloria Diney Herrera	Madre	Gloria Diney Agudelo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ACOMPAÑAMIENTO CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - EQUIPOS DE ATENCIÓN ITINERANTE

F27-G01-MT7-PP

24/3/2026

Versión 1

Página 1 de 2

Clasificación de la información:
Pública

1. DATOS GENERALES		
Fecha	Nombre del profesional	
Hora inicio	Hora final	
KATHERIN ANDREA SANCHEZ HERNANDEZ	GAIA Entornos familiares	
Nombre de la unidad de servicio o entorno	CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - ATENCIÓN ITINERANTE	
GAIA - Entornos institucionales	GAIA - Redes familiares y comunitarias	
2. DATOS DEL PARTICIPANTE		
Nombre completo	Nombre de la unidad de servicio o entorno	
Jorge Alejandro Amado Estrada	GAIA - Entornos institucionales	
Categoría de discapacidad	GAIA - Redes familiares y comunitarias	
Intelectual	GAIA - Redes familiares y comunitarias	
3. DATOS DEL CUIDADOR/FAMILIAR		
Nombre y apellido	Nombre de la unidad de servicio o entorno	
Maria Isabel Estrada Pineda	GAIA - Entornos institucionales	
4. TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO		
Describe brevemente el objetivo del acompañamiento	Describe brevemente el objetivo del acompañamiento	
Realizar acompañamiento al participante con el fin de identificar barreras que persisten en el entorno familiar, social e institucional, verificar continuidad en procesos terapéuticos desarrollados en Sonrisas, estado del certificado de discapacidad, necesidad de apoyos de baja complejidad y fortalecimiento de estrategias familiares e institucionales que favorezcan la inclusión y desarrollo integral del niño.	Realizar acompañamiento al participante con el fin de identificar barreras que persisten en el entorno familiar, social e institucional, verificar continuidad en procesos terapéuticos desarrollados en Sonrisas, estado del certificado de discapacidad, necesidad de apoyos de baja complejidad y fortalecimiento de estrategias familiares e institucionales que favorezcan la inclusión y desarrollo integral del niño.	
5. ACCIONES REALIZADAS		
Se realizó acompañamiento familiar al participante, identificando barreras persistentes relacionadas con comunicación, interacción social y participación dentro de algunos espacios pedagógicos. Durante el espacio se dialogó con la madre frente al proceso terapéutico desarrollado en Sonrisas, estado actual del certificado de discapacidad y posibles necesidades de apoyos de baja complejidad. Asimismo, se brindaron orientaciones relacionadas con estrategias de acompañamiento familiar y fortalecimiento de procesos inclusivos dentro del hogar y el CDI. De igual manera, se socializó información relacionada con el Banco de Alimentos Belén, explicando vinculación al grupo de WhatsApp y entrega de mercados los miércoles en jornada de la tarde.		
6. RECOMENDACIONES		
Dar continuidad a terapias y seguimientos especializados requeridos por el participante. Fortalecer estrategias de comunicación mediante apoyos visuales, gestuales y rutinas estructuradas. Continuar seguimiento frente al certificado de discapacidad y servicios institucionales requeridos. Identificar y gestionar apoyos de baja complejidad según necesidades evidenciadas. Fortalecer procesos de inclusión y participación dentro del CDI y entorno familiar. Vincularse al grupo de comunicación del Banco de Alimentos en caso de requerirse apoyo alimentario.		
7. OTRAS ALERTAS Y/O REQUERIMIENTOS DE ATENCIÓN		
¿Se evidencian alertas que requieran atención inmediata?		
SI	NO	
SI	NO	
No se evidencian alertas inmediatas; sin embargo, persisten barreras comunicativas y sociales que requieren seguimiento continuo e intervención interdisciplinaria.		
8. SEGUIMIENTO		
Fecha de seguimiento	Seguimiento #	
JUNIO	4	
Avances en relación con las orientaciones del anterior acompañamiento		
Se evidencia participación activa del participante dentro de experiencias pedagógicas y seguimiento institucional desde el CDI y servicios de salud.		
9. OBSERVACIONES FINALES		
Durante el acompañamiento se identifican barreras persistentes relacionadas con comunicación y participación social; sin embargo, también se evidencian factores protectores asociados al acompañamiento familiar y apoyo institucional brindado desde el CDI y procesos terapéuticos. Se fortalecen orientaciones enfocadas en inclusión, continuidad terapéutica y bienestar integral del participante.		
10. NOMBRE Y APELLIDOS, ROL, FIRMA DE PERSONAS ASISTENTES AL ACOMPAÑAMIENTO		
NOMBRES Y APELLIDOS	ROL	FIRMA
Katherin Andrea Sánchez Hernández – Profesional Centros de Apoyo a la Inclusión	Atención Itinerante	KATHERIN ANDREA S.
Maria Estrada	Madre	Maria Estrada.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Este documento fue generado por el sistema de gestión de documentos de la Universidad de la Salle - Bogotá, Colombia.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ACOMPAÑAMIENTO CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - EQUIPOS DE ATENCIÓN ITINERANTE

F27-G01-MT7-PP	24/02/2026
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

1. DATOS GENERALES		
Fecha	Hora inicial	
Nombre del profesional	Nombre de la unidad de servicio o entorno	
CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - ATENCIÓN ITINERANTE		
OAI - Entornos familiares		
OAI - Entornos institucionales		
OAI - Redes familiares y comunitarias		
Otro/Cual		
2. DATOS DEL PARTICIPANTE		
Nombre completo	Shaira Lorena Culebroz Gonzalez	
Curso de vida	Infancia con discapacidad	
Edad	13 años	
3. DATOS DEL CUIDADOR FAMILIAR	Nombre y apellidos	
Jeni Marcela Gonzalez Aguirre		
4. TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO		
Describe brevemente el objetivo del acompañamiento		
Realizar seguimiento al proceso de atención integral de la participante, verificando avances en acceso a educación, estado del certificado de discapacidad, continuidad de terapias en salud y necesidades de apoyos complementarios.		
5. ACCIONES REALIZADAS		
Se realizó acompañamiento familiar con el fin de verificar si la participante ya cuenta con certificado de discapacidad y conocer avances frente al compromiso adquirido en acompañamientos anteriores relacionado con su vinculación educativa. Asimismo, se dialogó con la familia sobre las barreras que aún persisten en el acceso y permanencia en educación. De igual manera, se indagó sobre la continuidad de terapias y controles por EPS, teniendo en cuenta antecedentes relacionados con trastorno del espectro autista y procesos especializados en salud.		
Durante el espacio también se socializó información relacionada con el Banco de Alimentos Belén y se orientó a la familia frente a posibles productos de apoyo de baja complejidad que puedan favorecer la participación y bienestar de la participante.		
6. RECOMENDACIONES		
Dar continuidad a controles médicos y terapias ordenadas por especialistas. Fortalecer procesos de inclusión educativa y búsqueda activa de alternativas de vinculación escolar. Continuar fortaleciendo habilidades comunicativas y sociales desde el hogar. Realizar seguimiento a necesidades de apoyos o productos de baja complejidad. Mantener articulación con redes institucionales y alimentarias.		
7. OTRAS ALERTAS Y/O REQUERIMIENTOS DE ATENCIÓN		
¿Se identificaron alertas que requieran atención inmediata?		
Persisten barreras relacionadas con acceso a educación y participación social, así como dificultades comunicativas asociadas a su condición.		
¿Se requiere acompañamiento de otros profesionales?		
Sí. Se recomienda continuidad de seguimiento interdisciplinario desde salud y educación.		
8. SEGUIMIENTO		
Fecha de seguimiento	Seguimiento #	
JUNIO	4	
Avances en relación con las orientaciones del anterior acompañamiento		
La familia refiere continuar en procesos de atención en salud; sin embargo, se requiere verificar avances concretos frente a vinculación educativa y obtención del certificado de discapacidad.		
Nuevas orientaciones		
Continuar fortaleciendo procesos de inclusión educativa, mantener adherencia a controles y terapias y gestionar apoyos institucionales necesarios para favorecer su participación en los diferentes entornos.		
9. OBSERVACIONES FINALES		
Durante el acompañamiento se evidencian barreras persistentes relacionadas con acceso a educación, comunicación y participación social; no obstante, la familia muestra disposición frente al proceso de acompañamiento y orientación institucional.		
10. NOMBRE Y APELLIDOS, ROL, FIRMA DE PERSONAS ASISTENTES AL ACOMPAÑAMIENTO		
NOMBRES Y APELLIDOS	ROL	FIRMA
Katherin Andrea Sánchez Hernández – Profesional Centros de Apoyo a la Inclusión	Atención Itinerante	KATHERIN ANDREA S.
Jeni Marcela Gonzalez	Madre	Marcela G

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ACOMPAÑAMIENTO CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - EQUIPOS DE ATENCIÓN ITINERANTE

F27-GOI-MT7-PP	26/02/2026
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

1. DATOS GENERALES	
Fecha	Hora inicio
Nombre del profesional	Nombre de la unidad de servicio o entorno
KATHERIN ANDREA SANCHEZ HERNANDEZ	
Rol Al	
GAIA - Entornos familiares	
GAIA - Entornos institucionales	
CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - ATENCIÓN ITINERANTE	
GAIA - Redes familiares y comunitarias	
OtroCual	
Número documento	
1.029.800.315	
2. DATOS DEL PARTICIPANTE	
Nombre completo	Nivel de discapacidad
Niramiu con discapacidad	Adolescente con discapacidad
Categoría de discapacidad	Física
Intelectual	X
3. DATOS DEL CUIDADOR/FAMILIAR	
Nombre y apellidos	Tatiana Sanchez
Relación con el participante	Madre
4. TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO	
Acompañamiento y seguimiento en las sesiones del ICRI	
Acompañamiento y fortalecimiento familiar (individual)	
Acompañamiento en los diferentes entornos	
Parámetro o relación con el participante	
Institucional	
Describe brevemente el objeto del acompañamiento	
Realizar visita domiciliaria con el fin de identificar barreras que continúan presentes en el contexto familiar, social y económico del participante, verificar continuidad en procesos terapéuticos, revisar el estado actual del certificado de discapacidad, identificar necesidades de apoyo de baja complejidad y brindar orientaciones que favorezcan el bienestar integral, la inclusión y el fortalecimiento familiar.	
5. ACCIONES REALIZADAS	
Se realizó visita domiciliaria al participante con el fin de identificar barreras presentes dentro del entorno familiar, social y económico. Durante el acompañamiento se dialogó con el cuidador principal frente al estado actual del niño, continuidad en procesos terapéuticos, necesidades de apoyo requeridas y proceso relacionado con el certificado de discapacidad. Asimismo, se brindó orientación a la familia frente a estrategias de apoyo alimentario existentes en el municipio, socializando información del Banco de Alimentos Belén, explicando el valor del mercado, proceso de vinculación al grupo de WhatsApp y dinámica de entrega de mercados que se realiza los miércoles en jornada de la tarde. De igual manera, se fortalecieron orientaciones dirigidas al bienestar y acompañamiento integral del participante.	
6. RECOMENDACIONES	
Dar continuidad a controles, terapias y seguimientos médicos según orientación profesional. Verificar o gestionar el estado actual del certificado de discapacidad. Fortalecer estrategias familiares que permitan disminuir barreras dentro del hogar. Mantener seguimiento frente a necesidades de apoyo de baja complejidad. Vincularse al grupo de comunicación del Banco de Alimentos en caso de requerirse apoyo alimentario. Favorecer entornos protectores que fortalezcan el desarrollo integral y participación del niño.	
7. OTRAS ALERTAS Y/O REQUERIMIENTOS DE ATENCIÓN	
¿Se identificaron alertas que requieran atención inmediata?	
SI NO X	
No se evidencian alertas inmediatas; sin embargo, se identifican factores de seguimiento relacionados con barreras familiares, situación económica del hogar y necesidad de continuidad en procesos de apoyo.	
¿Se requiere acompañamiento de otros profesionales?	
SI NO	
Sí. De acuerdo con la evolución del caso y necesidades identificadas, podría requerirse articulación con profesionales de salud y otros actores institucionales que fortalezcan el proceso integral del participante.	
8. SEGUIMIENTO	
Fecha de seguimiento	JUNIO
Seguimiento #	4
Avances en relación con las orientaciones del anterior acompañamiento	
Se realiza verificación del estado actual del niño frente a procesos terapéuticos, entorno familiar, barreras presentes y necesidades de acompañamiento.	
Nuevas orientaciones	
Dar continuidad al seguimiento terapéutico, revisar el estado del certificado de discapacidad, fortalecer apoyos de baja complejidad y orientar a la familia frente a estrategias comunitarias de apoyo que favorezcan el bienestar y seguridad alimentaria del hogar.	
9. OBSERVACIONES FINALES	
Durante la visita domiciliaria se identifican barreras familiares, sociales y económicas que pueden influir en el desarrollo integral del participante. Se fortalecen orientaciones enfocadas en inclusión, seguimiento institucional, acceso oportuno a apoyos y acompañamiento familiar que favorezcan el bienestar integral del niño.	
10. NOMBRE Y APELLIDOS, ROL, FIRMA DE PERSONAS ASISTENTES AL ACOMPAÑAMIENTO	
NOMBRES Y APELLIDOS	
Katherin Andrea Sánchez Hernández – Profesional Centros de Apoyo a la Inclusión	
Tatiana Sanchez	
ROL	
Atención Itinerante	
Madre	
FIRMA	
KATHERIN ANDREA S.	
Tatiana Sanchez	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Este documento es propiedad de la Oficina de Planeación y Desarrollo Institucional de la Secretaría de Salud del Estado de Veracruz de la Ley de Acceso a la Información Pública, Ley de Protección de Datos Personales y del Sistema de Archivos.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ACOMPAÑAMIENTO CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - EQUIPOS DE ATENCIÓN ITINERANTE

F27-GOI-M17-PP	24/02/2024
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

1. DATOS GENERALES		
Fecha	24/02/2024	
Nombre del profesional	KATHERIN ANDREA SANCHEZ HERNANDEZ	
2. DATOS DEL PARTICIPANTE		
Nombre completo	Dominick Dante Rodriguez Cortido	
Categoría de discapacidad	Niño con discapacidad	
3. DATOS DEL CUIDADOR/FAMILIAR		
Nombre y apellido	Maria Zulay Narvaet Gomez	
4. TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO	Accompanamiento y seguimiento en las acciones del ICBF	
Describe brevemente el objetivo del acompañamiento		
Realizar visita domiciliaria con el fin de identificar barreras presentes en el contexto familiar, social y económico del participante, verificar continuidad en procesos terapéuticos y apoyos requeridos, fortalecer orientaciones dirigidas al cuidado integral del niño y brindar información relacionada con estrategias comunitarias que favorezcan el bienestar y la seguridad alimentaria del hogar.		
5. ACCIONES REALIZADAS		
Se realizó visita domiciliaria al participante con el fin de identificar barreras presentes dentro del entorno familiar, social y económico. Durante el acompañamiento se dialogó con la cuidadora frente al estado actual del niño, continuidad en procesos terapéuticos, necesidades de apoyo y estrategias de acompañamiento en el hogar. Asimismo, se brindó orientación relacionada con el fortalecimiento de rutinas, seguimiento institucional y acceso a servicios requeridos según las necesidades del participante. De igual manera, se socializó información relacionada con el Banco de Alimentos Belén, explicando a la familia el valor del mercado, el proceso de vinculación al grupo de WhatsApp y la entrega de mercados que se realiza los miércoles en jornada de la tarde, como estrategia de apoyo alimentario para familias que presentan barreras económicas.		
6. RECOMENDACIONES		
Dar continuidad a terapias y procesos de atención integral requeridos por el participante. Fortalecer estrategias de acompañamiento y regulación dentro del entorno familiar. Mantener rutinas estructuradas que favorezcan el bienestar y adaptación del niño. Continuar seguimiento frente a necesidades de apoyo de baja complejidad. Vincularse al grupo de comunicación del Banco de Alimentos en caso de requerirse apoyo alimentario. Favorecer espacios protectores y procesos de inclusión en los diferentes entornos del participante.		
7. OTRAS ALERTAS Y/O REQUERIMIENTOS DE ATENCIÓN		
¿Se identificaron alertas que requieran atención inmediata?		
No se evidencian alertas inmediatas; sin embargo, se requiere seguimiento frente a barreras familiares, económicas y continuidad de procesos terapéuticos.		
¿Se requiere acompañamiento de otros profesionales?		
Sí. De acuerdo con las necesidades identificadas, podría requerirse articulación con profesionales de salud y otros actores institucionales que fortalezcan el proceso integral del participante.		
8. SEGUIMIENTO		
Fecha de seguimiento	JUNIO	
Seguimiento #	4	
Avances en relación con las orientaciones del anterior acompañamiento		
Se realiza verificación de condiciones actuales del participante frente a procesos terapéuticos, dinámicas familiares y necesidades de acompañamiento integral.		
Nuevas orientaciones		
Dar continuidad a procesos terapéuticos y fortalecimiento familiar, mantener seguimiento institucional y orientar a la familia frente a estrategias comunitarias de apoyo alimentario que favorezcan el bienestar del hogar.		
9. OBSERVACIONES FINALES		
Durante la visita domiciliaria se identifican barreras familiares, sociales y económicas que pueden influir en el bienestar integral del participante. Se fortalecen orientaciones enfocadas en inclusión, acompañamiento familiar, continuidad terapéutica y acceso a estrategias de apoyo comunitario que favorezcan la protección integral del niño.		
10. NOMBRE Y APELLIDOS, ROL, FIRMA DE PERSONAS ASISTENTES AL ACOMPAÑAMIENTO		
NOMBRES Y APELLIDOS	ROL	FIRMA
Katherin Andrea Sánchez Hernández – Profesional Centros de Apoyo a la Inclusión	Atención Itinerante	KATHERIN ANDREA S.
Maria Zulay Narvaet	Madre sustituta	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ACOMPAÑAMIENTO CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - EQUIPOS DE ATENCIÓN ITINERANTE

F27-G01-MT7-PP	24932/2026
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

1. DATOS GENERALES		
Fecha		
Nombre del profesional	KATHERIN ANDREA SANCHEZ HERNANDEZ	
Nombre de la participante	Luz Angela Jimenez Moreno	
Categoría de discapacidad	Intelectual	
2. DATOS DEL PARTICIPANTE		
Nombre completo	Luz Angela Jimenez Moreno	
Categoría de discapacidad	Intelectual	
3. DATOS DEL CUIDADOR/FAMILIAR		
Nombre y apellidos	Yina Fernanda Moreno Jimenez	
4. TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO		
Describe brevemente el objetivo del acompañamiento		
Realizar seguimiento al proceso terapéutico y de atención integral de la participante, verificando continuidad en terapias desarrolladas en Sonrisas, posibles necesidades de apoyos de baja complejidad, fortalecimiento de estrategias familiares y acceso a apoyos institucionales que favorezcan el desarrollo integral, inclusión y bienestar de la niña.		
5. ACCIONES REALIZADAS		
Se realizó acompañamiento familiar a la participante, verificando continuidad en terapias desarrolladas en Sonrisas y seguimiento a los procesos de atención integral. Durante el espacio se dialogó con la madre frente a posibles necesidades de apoyos de baja complejidad y barreras persistentes relacionadas con interacción social, participación y acompañamiento pedagógico. Asimismo, se realizó seguimiento al estado del certificado de discapacidad, evidenciando que la participante ya cuenta con dicho documento. De igual manera, se socializó información relacionada con el Banco de Alimentos Belén, explicando vinculación al grupo de WhatsApp y entrega de mercados los miércoles en jornada de la tarde.		
6. RECOMENDACIONES		
Dar continuidad a terapias y seguimientos especializados requeridos por la participante. Fortalecer estrategias familiares y pedagógicas que favorezcan la regulación emocional, comunicación e interacción social. Mantener seguimiento frente a posibles necesidades de apoyos o productos de baja complejidad. Favorecer procesos de inclusión y participación en espacios escolares y comunitarios. Continuar fortaleciendo rutinas y acompañamiento constante desde el hogar. Vincularse al grupo del Banco de Alimentos en caso de requerirse apoyo alimentario.		
7. OTRAS ALERTAS Y/O REQUERIMIENTOS DE ATENCIÓN		
Se identificaron alertas que requieren atención inmediata?		
No se evidencian alertas inmediatas; sin embargo, persisten barreras relacionadas con regulación conductual, interacción social y participación dentro de algunos entornos.		
Se requiere acompañamiento de otros profesionales?		
Sí. Se recomienda continuidad de atención interdisciplinaria y seguimiento terapéutico integral según necesidades de la participante.		
8. SEGUIMIENTO		
Fecha de seguimiento	JUNIO	
Seguimiento #	4	
Avances en relación con las orientaciones del anterior acompañamiento		
La participante cuenta actualmente con certificado de discapacidad y continuidad parcial en procesos terapéuticos y acompañamiento familiar.		
Nuevas orientaciones		
Continuar fortaleciendo procesos terapéuticos, acompañamiento familiar y estrategias pedagógicas que favorezcan la inclusión, bienestar y participación integral de la participante.		
9. OBSERVACIONES FINALES		
Durante el acompañamiento se identifican barreras persistentes relacionadas con participación social, regulación conductual y acompañamiento pedagógico; sin embargo, también se evidencian factores protectores asociados al compromiso familiar y seguimiento institucional. Se fortalecen orientaciones enfocadas en inclusión, continuidad terapéutica y bienestar integral de la participante.		
10. NOMBRE Y APELLIDOS, ROL, FIRMA DE PERSONAS ASISTENTES AL ACOMPAÑAMIENTO		
Nombre y Apellidos	ROL	FIRMA
Katherin Andrea Sánchez Hernández – Profesional Centros de Apoyo a la Inclusión	Atención Itinerante	KATHERIN ANDREA S.
Yina Fernanda Moreno	Atención Madre	Yina Moreno

Antes de imprimir este documento, por favor, asegúrese de que el texto sea legible.



FORMATO ACOMPAÑAMIENTO CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - EQUIPOS DE ATENCIÓN ITINERANTES

24/03/2024

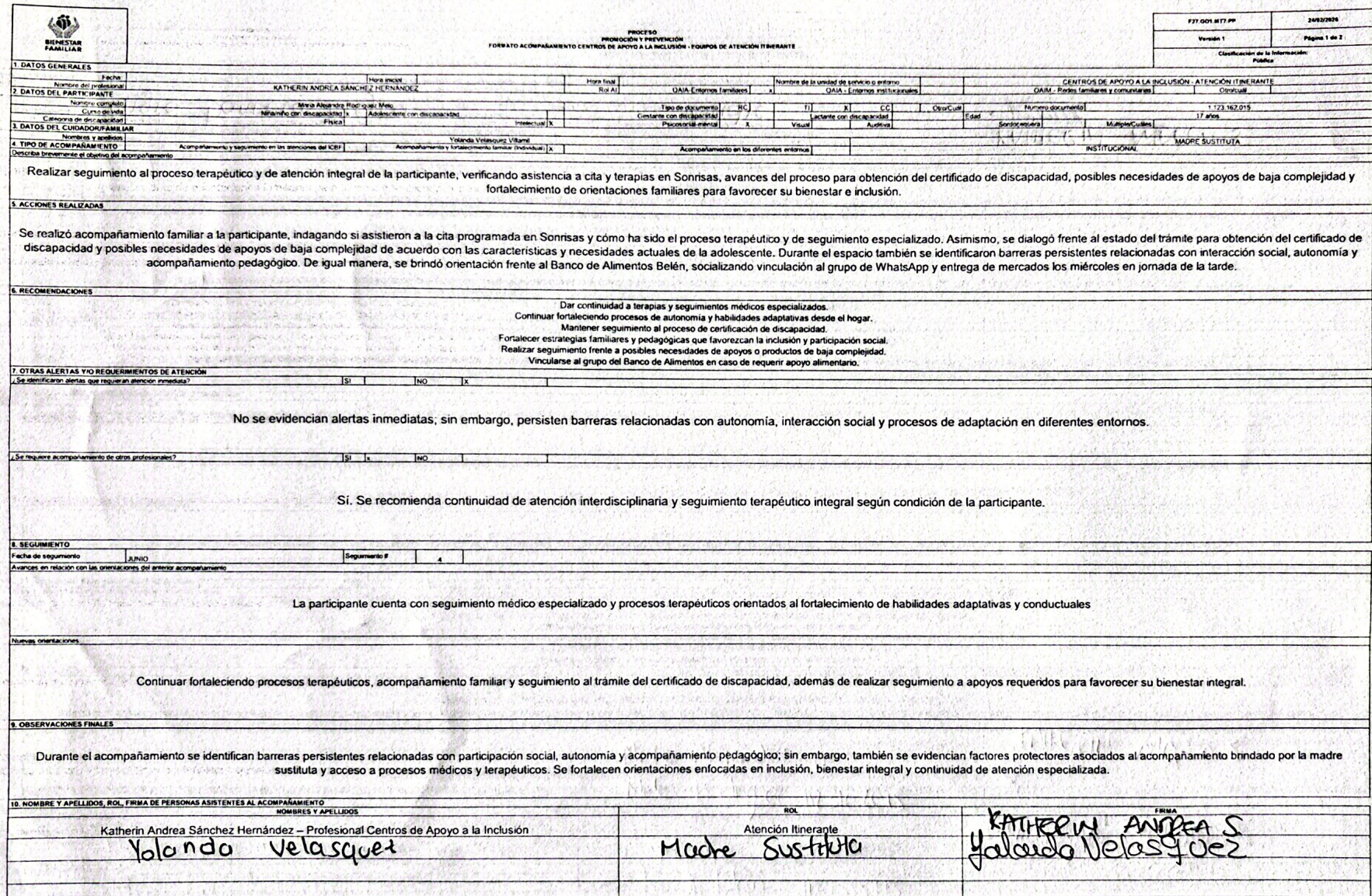
Página 1 de 2

Clasificación de la información:
Pública

DATOS GENERALES									
Fecha		Hora inicio		Hora final		Número de la unidad de servicio o entorno		CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - ATENCIÓN ITINERANTE	
Nombre del profesional		KATHERIN ANDREA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ		Rol Al		OAJA - Entornos familiares		OAJA - Entornos institucionales	
2. DATOS DEL PARTICIPANTE									
Nombre completo		Lucía Bonide Chakunide		Tipo de documento		RC		11	
Curso de vida		Nacimiento con discapacidad		Adolescente con discapacidad		Gestante con discapacidad		Lactante con discapacidad	
Categoría de discapacidad		Física		Intelectual		X		Auditiva	
3. DATOS DEL CUIDADOR/FAMILIAR									
Nombres y apellidos		Sara Darley Hostos Molina		Acompañamiento y seguimiento en las atenciones del ICIE		Acompañamiento y fortalecimiento familiar (Indicador)		X	
4. TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO									
Describe brevemente el objetivo del acompañamiento									
Realizar seguimiento al proceso terapéutico y de atención integral de la participante, verificando continuidad en terapias desarrolladas en Sonrisas, estado del certificado de discapacidad, posibles necesidades de apoyos de baja complejidad y fortalecimiento de orientaciones familiares que favorezcan la inclusión, bienestar y desarrollo integral de la niña.									
5. ACCIONES REALIZADAS									
Se realizó acompañamiento familiar a la participante, verificando continuidad en terapias desarrolladas en Sonrisas y seguimiento médico especializado. Durante el espacio se dialogó con la madre sustituta frente al estado actual del certificado de discapacidad y posibles necesidades de apoyos de baja complejidad según condición y proceso de desarrollo de la niña. Asimismo, se identificaron barreras persistentes relacionadas con comunicación, participación y acceso a algunos espacios sociales y educativos. De igual manera, se socializó información relacionada con el Banco de Alimentos Belén, explicando vinculación al grupo de WhatsApp y entrega de mercados los miércoles en jornada de la tarde.									
6. RECOMENDACIONES									
Dar continuidad a terapias y controles médicos especializados. Fortalecer estrategias de comunicación, autonomía y participación desde el hogar. Mantener seguimiento frente a posibles necesidades de apoyos o productos de baja complejidad. Favorecer espacios de interacción social y participación comunitaria. Continuar fortaleciendo rutinas y procesos pedagógicos desde el entorno familiar. Vincularse al grupo del Banco de Alimentos en caso de requerirse apoyo alimentario.									
7. OTRAS ALERTAS Y/O REQUERIMIENTOS DE ATENCIÓN									
¿Se identificaron alertas que requieran atención inmediata?									
SI NO X									
No se evidencian alertas inmediatas; sin embargo, persisten barreras relacionadas con comunicación, escolarización y participación social que requieren seguimiento continuo.									
8. SEGUIMIENTO									
Fecha de seguimiento		JUNIO		Seguimiento #		4			
Avances en relación con las orientaciones del anterior acompañamiento									
Se evidencia continuidad en algunos procesos terapéuticos y acompañamiento constante por parte de la madre sustituta, favoreciendo avances en movilidad, comprensión de instrucciones y adaptación al entorno.									
Nuevas orientaciones									
Continuar fortaleciendo procesos terapéuticos, estrategias de comunicación y acompañamiento familiar, además de realizar seguimiento a apoyos requeridos y continuidad en atención integral.									
9. OBSERVACIONES FINALES									
Durante el acompañamiento se identifican barreras persistentes relacionadas con comunicación, participación social y acceso a procesos educativos; sin embargo, también se evidencian factores protectores relacionados con el acompañamiento permanente de la madre sustituta y continuidad en algunos procesos terapéuticos. Se fortalecen orientaciones enfocadas en inclusión, bienestar integral y acceso a apoyos requeridos para la participante.									
10. NOMBRE Y APELLIDOS, ROL, FIRMA DE PERSONAS ASISTENTES AL ACOMPAÑAMIENTO									
NOMBRES Y APELLIDOS					ROL				
Katherin Andrea Sánchez Hernández - Profesional Centros de Apoyo a la Inclusión					Atención Itinerante				
Lucía Bonide Chakunide					Madre sustituta				
Sara Hostos Molina					Sara Hostos				

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

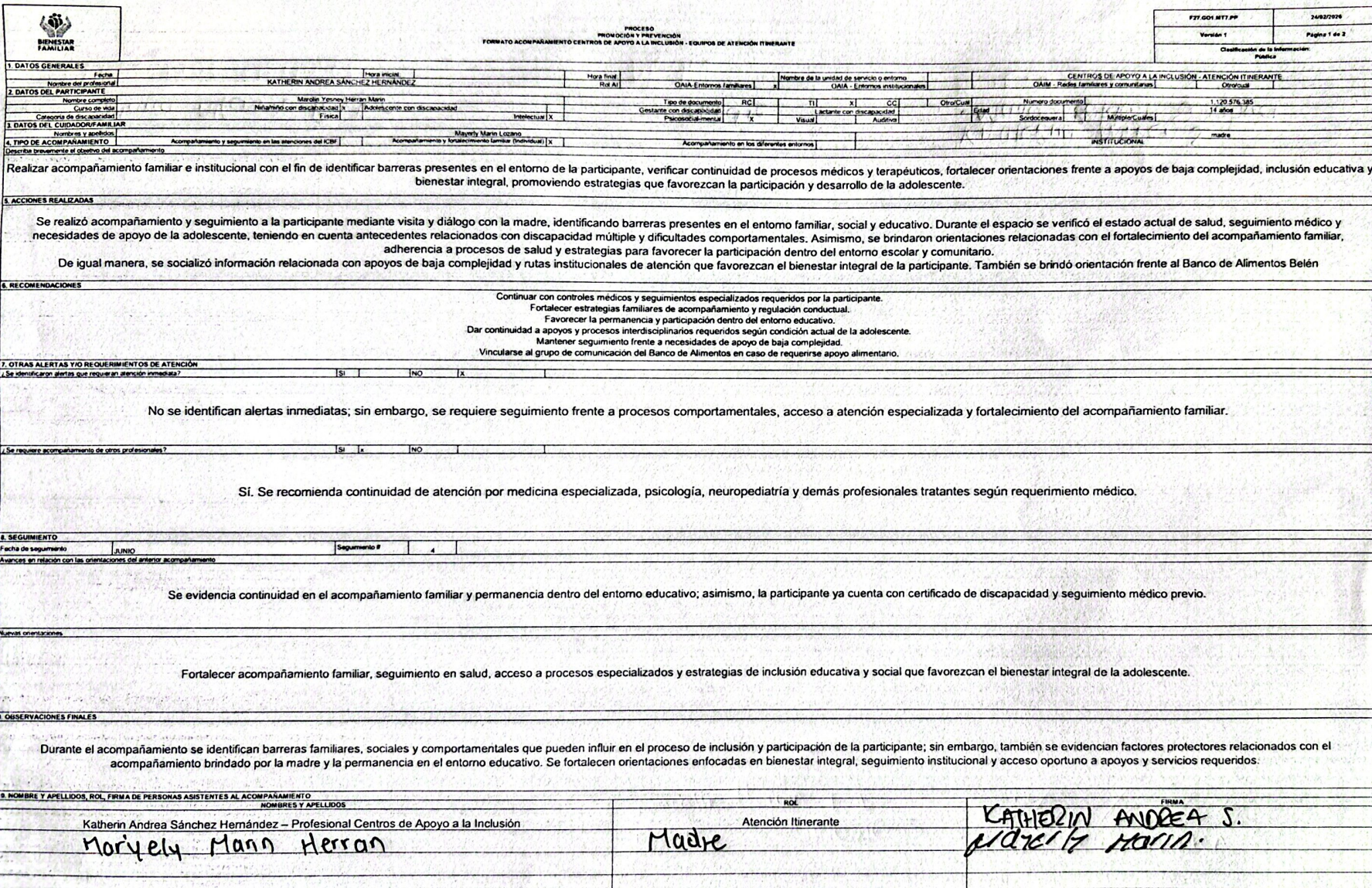
Copyright © 2003 by John Wiley & Sons, Inc. All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted, in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, or by any information storage and retrieval system, without permission in writing from John Wiley & Sons, Inc.



BENEFICIO FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - EQUIPOS DE ATENCIÓN ITINERANTE		737-GOI-MT1-PH	24637926
		Versión 1	Página 1 de 2		
Clasificación de la Información Pública					
1. DATOS GENERALES					
Fecha	Hora inicio	Hora final	Nombre de la unidad de servicio o entorno		
Nombre del profesional		Rol	Nombre de la unidad de servicio o entorno		
KATHERIN ANDREA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ		Rol	OIA Entorno familiar		
			OIA Entorno institucional		
CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - ATENCIÓN ITINERANTE					
OIAM - Redes familiares y comunitarias					
2. DATOS DEL PARTICIPANTE					
Nombre completo					
Luz Mercedes Angulo Mejía					
Curso de vida					
Niñez con discapacidad					
Fase					
Adolescencia con discapacidad					
Intelectual					
Tipo de documento					
RC					
A					
CC					
Otro					
Edad					
Número documento					
1.10.959.447					
Socioeconómico					
2.00					
Múltiple					
Guías					
3. DATOS DEL CUIDADOR FAMILIAR					
Nombre y apellidos					
Angie Daniela Mejía Carrero					
4. TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO					
Acompañamiento y seguimiento en las intervenciones del ICSE					
Acompañamiento y fortalecimiento familiar (individual)					
Acompañamiento en los diferentes entornos					
INSTITUCIONAL					
Describe brevemente el objetivo del acompañamiento					
Realizar seguimiento al proceso integral de la participante mediante acompañamiento familiar e institucional, identificando barreras presentes en los diferentes entornos, verificando continuidad en procesos terapéuticos, acceso a servicios de salud, productos de apoyo de baja complejidad y estrategias pedagógicas que favorezcan la inclusión, participación y desarrollo integral de la niña.					
5. ACCIONES REALIZADAS					
Se realizó acompañamiento y seguimiento al proceso de la participante, identificando barreras presentes en el entorno familiar, social e institucional. Durante el espacio se dialogó con la madre frente a los avances y dificultades evidenciadas en el proceso de desarrollo, especialmente en aspectos relacionados con comunicación, interacción social y permanencia dentro de espacios pedagógicos. Asimismo, se verificó la continuidad de procesos terapéuticos y de atención interdisciplinaria por parte de la EPS, evidenciando seguimiento mediante terapia ocupacional, rehabilitación funcional y atención especializada.					
6. RECOMENDACIONES					
Continuar asistiendo a procesos terapéuticos y controles médicos especializados.					
Fortalecer estrategias de comunicación funcional mediante apoyos visuales y lenguaje no verbal.					
Mantener rutinas estructuradas que favorezcan la regulación emocional y la participación en actividades pedagógicas.					
Dar continuidad al proceso de rehabilitación funcional y atención interdisciplinaria.					
Implementar apoyos pedagógicos y sensoriales que favorezcan la permanencia y participación de la niña dentro del entorno educativo.					
Continuar gestionando y haciendo seguimiento a productos de apoyo de baja complejidad y demás servicios requeridos por la participante.					
7. OTRAS ALERTAS Y/O REQUERIMIENTOS DE ATENCIÓN					
Se identificaron alertas que requieran atención inmediata?					
SI					
NO					
X					
No se identifican alertas inmediatas; sin embargo, se requiere seguimiento permanente frente a procesos de comunicación, regulación conductual, interacción social y acompañamiento interdisciplinario.					
8. SEGUIMIENTO					
Fecha de seguimiento					
JUNIO					
Seguimiento #					
4					
Avances en relación con las orientaciones del anterior acompañamiento					
Se evidencia continuidad en procesos terapéuticos y acompañamiento familiar, así como participación en experiencias pedagógicas que involucran estimulación sensorial, pintura y materiales didácticos.					
Nuevas orientaciones					
Fortalecer procesos de comunicación, habilidades adaptativas, seguimiento médico y estrategias pedagógicas inclusivas dentro del entorno educativo y familiar, favoreciendo la autonomía y participación de la niña.					
9. OBSERVACIONES FINALES					
Durante el acompañamiento se identifican barreras comunicativas, comportamentales y sociales que pueden influir en el proceso de inclusión y participación de la participante; sin embargo, también se evidencian factores protectores relacionados con el acompañamiento familiar y continuidad en procesos de salud y rehabilitación. Se brindan orientaciones enfocadas en fortalecimiento de apoyos pedagógicos, continuidad terapéutica y acceso oportuno a servicios y productos de apoyo requeridos para favorecer su desarrollo integral.					
10. NOMBRE Y APELLIDOS, ROL, FIRMA DE PERSONAS ASISTENTES AL ACOMPAÑAMIENTO					
NOMBRES Y APELLIDOS		ROL		FIRMA	
Katherin Andrea Sánchez Hernández – Profesional Centros de Apoyo a la Inclusión		Atención Itinerante		KATHERIN ANDREA S.	
Angie Daniela Mejía		Madre		[Firma]	



1. DATOS GENERALES									
Fecha:		Hora inicial:		Hora final:		Nombre de la unidad de servicio o entorno:		CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - ATENCIÓN ITINERANTE	
Nombre del profesional:		KATHERIN ANDREA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ		Rol At:		OAI/A - Entornos familiares:		OAI/A - Entornos institucionales:	
2. DATOS DEL PARTICIPANTE		Nombre completo:		Maximiliano Soto Roldán		Tipo de documento:		Número documento:	
Código de identificación:		Código de identificación:		Código de identificación:		Código de identificación:		Código de identificación:	
3. DATOS DEL CUIDADOR/FAMILIAR		Nombre y apellidos:		María Alfonsina Roldán Sarabia		Relación con el participante:		Número documento:	
4. TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO		Acompañamiento y seguimiento en las atenciones del ICBF:		Acompañamiento y fortalecimiento familiar (individual):		Acompañamiento en los diferentes entornos:		Institucional:	
Realizar seguimiento al proceso de atención integral del participante, verificando continuidad en terapias y posible ingreso a Sonrisas del Guaviare, fortaleciendo orientaciones frente a barreras persistentes, inclusión social y acceso a apoyos institucionales y alimentarios.									
5. ACCIONES REALIZADAS									
Se realizó acompañamiento familiar al participante, indagando si actualmente logró ingreso a Sonrisas del Guaviare o si continúa únicamente con terapias brindadas por la EPS. Asimismo, se dialogó con la familia sobre las barreras que aún persisten en relación con movilidad, comunicación, participación y acceso a algunos espacios y servicios. Durante el acompañamiento se socializó información relacionada con el Banco de Alimentos Belén y se realizó entrega de ración familiar para preparar correspondiente a la modalidad de atención. Igualmente, se brindaron orientaciones frente a la importancia de continuar procesos terapéuticos y fortalecer estrategias de estimulación desde el hogar.									
6. RECOMENDACIONES									
Continuar garantizando asistencia y seguimiento a terapias y controles médicos especializados. Fortalecer actividades de estimulación sensorial y comunicación desde el hogar. Mantener participación activa de la familia en procesos terapéuticos y de inclusión. Realizar seguimiento a posibles necesidades de productos o apoyos de baja complejidad que favorezcan bienestar y participación del participante. Continuar fortaleciendo articulación institucional para favorecer acceso a servicios y apoyos alimentarios.									
7. OTRAS ALERTAS Y/O REQUERIMIENTOS DE ATENCIÓN									
¿Se identificaron alertas que requieren atención inmediata? SI ☐ NO ☒									
No se evidencian alertas inmediatas; sin embargo, persisten barreras relacionadas con movilidad, comunicación, acceso a experiencias adaptadas y participación activa en algunos entornos.									
8. SEGUIMIENTO									
Fecha de seguimiento:		JUNIO		Seguimiento #:		4			
El participante cuenta con certificado de discapacidad y la familia mantiene compromiso frente al proceso de cuidado y atención integral.									
9. OBSERVACIONES FINALES									
Dar continuidad a procesos terapéuticos, fortalecer estrategias de estimulación en casa y mantener articulación institucional que favorezca inclusión, bienestar y acceso a apoyos requeridos.									
10. NOMBRE Y APELLIDOS, ROL, FIRMA DE PERSONAS ASISTENTES AL ACOMPAÑAMIENTO									
NOMBRES Y APELLIDOS				ROL				FIRMA	
Katherin Andrea Sánchez Hernández – Profesional Centros de Apoyo a la Inclusión				Atención Itinerante				KATHERIN ANDREA S.	
María Alfonsina Roldán				Madre				- María Roldán Sarabia	



 MINISTERIO FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - EQUIPOS DE ATENCIÓN ITINERANTE				F37-GOY-MT3-JP Versión 1	24/03/2016 Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública							
1. DATOS GENERALES							
Fecha: _____		Hora inicio: _____		Hora final: _____		Nombre de la unidad de servicio y equipo: _____	
Nombre del profesional: KATHERIN ANDREA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ		Rol Al: _____		Rol Al: _____		Centros de Apoyo a la Inclusión - Atención Itinerante: _____	
2. DATOS DEL PARTICIPANTE							
Nombre completo: Wendy Achena Fariy Diaz		Tipo de documento: _____		Tipo de documento: _____		Número documento: 1.727.414.076	
Curso de vida: _____		Estado civil: _____		Estado civil: _____		Edad: _____	
Categoría de discapacidad: Intelectual		Categoría de discapacidad: Intelectual		Categoría de discapacidad: Intelectual		Categoría de discapacidad: Intelectual	
3. DATOS DEL CUIDADOR FAMILIAR							
Nombre y apellidos: Eniluz Diaz Martinez		Nombre y apellidos: Eniluz Diaz Martinez		Nombre y apellidos: Eniluz Diaz Martinez		Nombre y apellidos: Eniluz Diaz Martinez	
4. TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO							
Acompañamiento y seguimiento en las intervenciones del CTA: _____		Acompañamiento y fortalecimiento familiar (individual): X		Acompañamiento en los diferentes entornos: _____		Institucional: _____	
Describa brevemente el objetivo del acompañamiento:							
Realizar seguimiento al proceso de atención integral de la participante, identificando barreras relacionadas con acceso a terapias domiciliarias, participación e inclusión, fortaleciendo orientaciones familiares y acceso a apoyos institucionales y alimentarios.							
5. ACCIONES REALIZADAS							
Se realizó acompañamiento familiar a la participante, identificando que continúa presentando barreras relacionadas con la falta de acceso a terapias en casa, situación que limita el fortalecimiento de habilidades y procesos de participación. Durante el acompañamiento se brindaron orientaciones frente a la importancia de mantener continuidad en procesos terapéuticos y estimulación desde el hogar. Asimismo, se realizó entrega de la ración familiar para preparar correspondiente a la modalidad de atención y se socializó información relacionada con el Banco de Alimentos Belén. De igual manera, se dialogó con la familia sobre la posible necesidad de productos de apoyo de baja complejidad que favorezcan el bienestar y participación de la participante en los diferentes entornos.							
6. RECOMENDACIONES							
Fortalecer procesos de estimulación y acompañamiento desde el hogar. Gestionar continuidad de terapias y seguimiento médico según necesidades de la participante. Favorecer espacios de interacción social y participación comunitaria. Realizar seguimiento a posibles necesidades de apoyos o productos de baja complejidad. Continuar articulación con redes de apoyo institucional y alimentario.							
7. OTRAS ALERTAS Y/O REQUERIMIENTOS DE ATENCIÓN							
¿Se evidencian alertas que requieran atención inmediata? ☐ SI ☒ NO ☐ X							
No se evidencian alertas inmediatas; sin embargo, persisten barreras relacionadas con acceso a terapias domiciliarias, comunicación, participación e interacción social.							
¿Se requiere acompañamiento de otros profesionales? ☐ SI ☒ NO ☐ X							
SI. Se recomienda continuidad de acompañamiento interdisciplinario y terapéutico según las necesidades identificadas.							
8. SEGUIMIENTO							
Fecha de seguimiento: JUNIO		Seguimiento #: 4		Avances en relación con las orientaciones del anterior acompañamiento:			
La familia continúa atenta al proceso de cuidado y acompañamiento de la participante; no obstante, persisten dificultades relacionadas con acceso a terapias en casa y fortalecimiento de procesos de participación.							
Nuevas orientaciones:							
Dar continuidad a procesos de estimulación y acompañamiento familiar, fortalecer rutinas y estrategias de participación en el hogar y mantener articulación institucional frente a apoyos requeridos.							
9. OBSERVACIONES FINALES							
Durante el acompañamiento se evidencian barreras persistentes relacionadas con acceso a terapias domiciliarias y participación en diferentes entornos; sin embargo, se identifica disposición familiar frente al fortalecimiento del proceso de atención integral de la participante.							
10. NOMBRE Y APELLIDOS, ROL, FIRMA DE PERSONAS ASISTENTES AL ACOMPAÑAMIENTO							
NOMBRES Y APELLIDOS: Katherin Andrea Sánchez Hernández - Profesional Centros de Apoyo a la Inclusión		ROL: Atención Itinerante		FIRMA: KATHERIN ANDREA S		FIRMA: Eniluz Diaz	
Eniluz Diaz Martinez		Madre		KATHERIN ANDREA S		Eniluz Diaz	

BENEFICIO FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - EQUIPO DE ATENCIÓN ITINERANTE										F37-GOI-MTT-PP	24/03/2024
												Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública													
1. DATOS GENERALES													
Fecha		Hora inicio		Hora final		Nombre de la unidad de servicio o entorno		CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - ATENCIÓN ITINERANTE					
Nombre del profesional		KATHERIN ANDREA SANCHEZ HERNANDEZ		RPAI		OIA - Entorno familiar		OIA - Redes familiares y comunitarias					
2. DATOS DEL PARTICIPANTE													
Nombre completo		KATHERIN ANDREA SANCHEZ HERNANDEZ		Tipo de documento		R.C.		T.I.		C.C.		Otro Cui	
Curso de vida		Adolescente		Tipo de discapacidad		R.C.		T.I.		C.C.		Otro Cui	
Categoría de discapacidad		Física		Gravemente discapacitado		Gravemente discapacitado		Gravemente discapacitado		Gravemente discapacitado		Gravemente discapacitado	
3. DATOS DEL CUIDADOR FAMILIAR													
Nombre y apellidos		Elizabeth Galindo Rojas		Tipo de discapacidad		R.C.		T.I.		C.C.		Otro Cui	
Describa brevemente el objetivo del acompañamiento		Acompañamiento y seguimiento en las acciones del KCBH		Acompañamiento y fortalecimiento familiar (individual)		Acompañamiento en los diferentes entornos		Paralelo a relación con el participante		Institucional		Matrícula	
Realizar visita domiciliaria con el fin de identificar barreras presentes en el contexto familiar, social y económico del participante, verificar acceso a procesos de salud, continuidad de apoyos requeridos, estado del certificado de discapacidad y necesidades de apoyo de baja complejidad, brindando orientaciones que favorezcan el bienestar integral y la inclusión del adolescente.													
5. ACCIONES REALIZADAS													
Se realizó visita domiciliaria al participante con el fin de identificar barreras presentes dentro del entorno familiar, social y económico. Durante el acompañamiento se dialogó con la madre sustituta respecto a las condiciones actuales del adolescente, necesidades de apoyo, acceso a servicios de salud y proceso relacionado con el certificado de discapacidad. Asimismo, se brindó orientación frente a estrategias de apoyo alimentario existentes en el municipio, socializando información del Banco de Alimentos Belén, explicando el valor del mercado, el proceso de vinculación al grupo de WhatsApp y la dinámica de entrega de mercados que se realiza los miércoles en jornada de la tarde. De igual manera, se fortalecieron orientaciones enfocadas en el bienestar y acompañamiento integral del participante.													
6. RECOMENDACIONES													
- Dar continuidad a controles médicos y seguimientos requeridos según condición física del participante. - Verificar estado actual del certificado de discapacidad y documentación requerida. - Fortalecer estrategias familiares y de cuidado que favorezcan el bienestar integral del adolescente. - Mantener seguimiento frente a necesidades de apoyo de baja complejidad. - Vincularse al grupo de comunicación del Banco de Alimentos en caso de requerirse apoyo alimentario. - Favorecer entornos protectores y procesos de inclusión social del participante.													
7. OTRAS ALERTAS Y/O REQUERIMIENTOS DE ATENCIÓN													
Se identificaron alertas que requieran atención inmediata? ☐ SI ☒ NO ☐ X													
No se evidencian alertas inmediatas; sin embargo, se identifican factores de seguimiento relacionados con barreras económicas, acceso a apoyos y continuidad en procesos institucionales.													
Se requiere acompañamiento de otros profesionales? ☐ SI ☒ NO ☐ X													
Si. De acuerdo con las necesidades identificadas, podría requerirse articulación con profesionales del área de salud y otros actores institucionales.													
8. SEGUIMIENTO													
Fecha de seguimiento		JUNIO		Seguimiento #		4							
Avances en relación con las orientaciones del primer acompañamiento													
Se realiza verificación de las condiciones actuales del participante frente a barreras presentes en el entorno, acceso a apoyos y procesos institucionales requeridos.													
Nuevas orientaciones													
Dar continuidad a procesos de seguimiento en salud, fortalecer apoyos familiares y realizar seguimiento frente a documentación y necesidades de acompañamiento integral.													
9. OBSERVACIONES FINALES													
Durante la visita domiciliaria se identifican barreras familiares, sociales y económicas que pueden influir en el bienestar integral del participante. Se fortalecen orientaciones enfocadas en inclusión, acceso a apoyos y acompañamiento familiar, favoreciendo estrategias que contribuyan al bienestar y protección integral del adolescente.													
10. NOMBRE Y APELLIDOS, ROL, FIRMA DE PERSONAS ASISTENTES AL ACOMPAÑAMIENTO													
NOMBRES Y APELLIDOS				ROL				FIRMA					
Katherin Andrea Sánchez Hernández – Profesional Centros de Apoyo a la Inclusión				Atención Itinerante				KATHERIN ANDREA S.					
Elizabeth Galindo				Madre sustituta				Elizabeth Galindo					

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ACOMPAÑAMIENTO CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - EQUIPOS DE ATENCIÓN ITINERANTE

F77-G01-MT7-PP	24/02/2024
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la Información Pública	

1. DATOS GENERALES	
Fecha:	Hora inicio:
Nombre del profesional: KATHERIN ANDREA SANCHEZ HERNANDEZ	
Hora final: 12:00 PM	
CATEGORÍA: Entornos familiares	
Nombre de la unidad de servicio o entorno: OMA - Entornos institucionales	
CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - ATENCIÓN ITINERANTE	
CATEGORÍA: Redes familiares y comunitarias	
Otro/Cual:	
Nombre completo: Katherin Andrea Sanchez Hernandez	
Categoría de discapacidad: Niño/a con discapacidad	
Adolescente con discapacidad: Intelectual	
Tipo de documento: RG	
Categoría de discapacidad: Psicosocial-mental	
Visual: X	
Audición: X	
Número documento: 1.122.680.077	
Edad: 5 años	
Síndrome(s):	
Múltiple/Cual(es):	
Institucional: madre sustituta	
4. TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO	
Acompañamiento y seguimiento en las sesiones del CDI: X	
Acompañamiento y fortalecimiento familiar (individual): X	
Acompañamiento en los diferentes entornos: X	
Institucional: madre sustituta	

Describe brevemente el objetivo del acompañamiento:
Realizar visita domiciliaria y seguimiento al proceso del participante con el fin de identificar barreras presentes en el entorno familiar, social e institucional, verificar continuidad en procesos terapéuticos, fortalecer orientaciones relacionadas con inclusión y acompañamiento integral; así como articular acciones que favorezcan la participación del niño dentro del CDI y demás entornos de desarrollo.

5. ACCIONES REALIZADAS
Se realizó acompañamiento y seguimiento al participante, identificando barreras presentes dentro del entorno familiar, social e institucional. Durante el espacio se dialogó con la madre sustituta frente al estado actual del niño, continuidad en procesos terapéuticos y estrategias implementadas desde el hogar y el CDI para fortalecer su participación e inclusión. Asimismo, se verificó asistencia y proceso de acompañamiento en el CDI Sede Progreso, reconociendo avances relacionados con participación en experiencias pedagógicas y procesos de interacción. De igual manera, se brindó orientación frente al fortalecimiento de rutinas, manejo emocional y acompañamiento integral del participante. Adicionalmente, se socializó información relacionada con el Banco de Alimentos Belén, explicando el valor del mercado, el proceso de vinculación al grupo de WhatsApp y la entrega de mercados que se realiza los miércoles en jornada de la tarde, como estrategia de apoyo para familias con barreras económicas.

6. RECOMENDACIONES
Dar continuidad a procesos terapéuticos y controles requeridos por el participante.
Fortalecer estrategias de comunicación y acompañamiento dentro del hogar y el CDI.
Mantener rutinas estructuradas que favorezcan la regulación emocional y participación del niño.
Continuar fortaleciendo procesos de inclusión dentro del entorno institucional.
Vincularse al grupo de comunicación del Banco de Alimentos en caso de requerirse apoyo alimentario.
Favorecer espacios protectores y estrategias pedagógicas acordes a las necesidades del participante.

7. OTRAS ALERTAS Y/O REQUERIMIENTOS DE ATENCIÓN
¿Se evidencian alertas que requieran atención inmediata? SI NO X
No se evidencian alertas inmediatas; sin embargo, se requiere seguimiento continuo frente a procesos terapéuticos, comunicación funcional y fortalecimiento de estrategias de acompañamiento integral.
¿Se requiere acompañamiento de otros profesionales? SI X NO
Sí. Se recomienda continuidad y articulación con profesionales de psicología, fonoaudiología y terapia ocupacional, así como seguimiento institucional desde el CDI y entidades de salud.

8. SEGUIMIENTO
Fecha de seguimiento: JUNIO Seguimiento #: 4
Avances en relación con las orientaciones del anterior acompañamiento:
Se evidencian avances relacionados con participación en experiencias pedagógicas, interacción con pares y continuidad en procesos terapéuticos y de acompañamiento institucional.

Nuevas orientaciones:
Continuar fortaleciendo procesos de comunicación, regulación emocional, participación en el CDI y seguimiento terapéutico, así como orientar a la familia frente a estrategias comunitarias de apoyo alimentario y acompañamiento integral.

9. OBSERVACIONES FINALES
Durante el acompañamiento se identifican barreras familiares, sociales y comunicativas que pueden influir en el proceso de desarrollo integral del participante; sin embargo, también se evidencian factores protectores relacionados con el acompañamiento familiar y el apoyo brindado desde el CDI. Se fortalecen orientaciones enfocadas en inclusión, continuidad terapéutica y acceso a estrategias de apoyo comunitario que favorezcan el bienestar integral del niño.

10. NOMBRE Y APELLIDOS, ROL, FIRMA DE PERSONAS ASISTENTES AL ACOMPAÑAMIENTO	
NOMBRES Y APELLIDOS	
Katherin Andrea Sánchez Hernández - Profesional Centros de Apoyo a la Inclusión	ROL
Marta Zulay Narvael	Atención Itinerante
	Madre Sustituta
	FIRMA
	KATHERIN ANDREA S.

 BENESTAR FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACOMPAÑAMIENTO CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - EQUIPOS DE ATENCIÓN ITINERANTE		F77-GOI-8177-PP Versión 1 24/03/2026 Página 1 de 2	
1. DATOS GENERALES					
Fecha	Nombre del profesional	Nombre de la unidad de servicio o entorno	CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - ATENCIÓN ITINERANTE		
	KATHERIN ANDREA SÁNCHEZ HERNÁNDEZ	GAIA - Entornos familiares	GAIA - Redes familiares y comunitarias		
2. DATOS DEL PARTICIPANTE					
Nombre completo	Edad	Sexo	Identificación	Identificación	Identificación
John Kamaron Maje Cespedes	1	M	120548010		
Categoría de discapacidad	Grado de discapacidad	Grado de discapacidad	Grado de discapacidad	Grado de discapacidad	Grado de discapacidad
Física	Intelectual	Psicofísica	Psicofísica	Psicofísica	Psicofísica
3. DATOS DEL CUIDADOR FAMILIAR					
Nombre y apellidos	Grado de discapacidad	Grado de discapacidad	Grado de discapacidad	Grado de discapacidad	Grado de discapacidad
Angie Brigitte Cespedes Cordero	Intelectual	Psicofísica	Psicofísica	Psicofísica	Psicofísica
4. TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO					
Describe brevemente el objetivo del acompañamiento	Acompañamiento y seguimiento en las atenciones del ICPI	Acompañamiento y fortalecimiento familiar (individual)	Acompañamiento en los diferentes entornos	INSTITUCIONAL	
Realizar seguimiento a las barreras persistentes en los diferentes entornos del participante, verificando continuidad en terapias desarrolladas en Sonrisas, posibles necesidades de apoyos o productos de baja complejidad y fortalecimiento de orientaciones familiares que favorezcan su desarrollo integral, participación e inclusión social.					
5. ACCIONES REALIZADAS					
Se realizó acompañamiento familiar al participante, indagando sobre continuidad y asistencia a terapias en Sonrisas, así como avances observados en procesos de comportamiento, comunicación e interacción social. Asimismo, se verificaron barreras persistentes relacionadas con seguimiento de instrucciones, regulación conductual y participación en algunos espacios pedagógicos y sociales. Durante el espacio también se dialogó frente a posibles necesidades de apoyos o productos de baja complejidad según las características y necesidades actuales del niño. De igual manera, se socializó información relacionada con el Banco de Alimentos Belén, orientando a la familia sobre vinculación al grupo de WhatsApp y entrega de mercados los miércoles en jornada de la tarde.					
6. RECOMENDACIONES					
Dar continuidad a terapias y procesos de atención especializada. Fortalecer desde el hogar estrategias de regulación conductual, seguimiento de instrucciones y comunicación. Favorecer rutinas y espacios de interacción social y participación comunitaria. Disminuir tiempos prolongados de uso de dispositivos móviles y fortalecer actividades lúdicas y recreativas. Realizar seguimiento frente a posibles necesidades de apoyos o productos de baja complejidad. Vincularse al grupo del Banco de Alimentos en caso de requerir apoyo alimentario.					
7. OTRAS ALERTAS Y/O REQUERIMIENTOS DE ATENCIÓN					
¿Se identifican alertas que requieran atención inmediata?					
No se evidencian alertas inmediatas; sin embargo, persisten dificultades relacionadas con comportamiento, comunicación y seguimiento de normas e instrucciones que requieren acompañamiento continuo.					
¿Se requiere acompañamiento de otros profesionales?					
Si. Se recomienda continuidad de atención interdisciplinaria y terapéutica integral según necesidades identificadas en el proceso del participante.					
8. SEGUIMIENTO					
Fecha de seguimiento	Seguimiento #				
JUNIO	4				
Avances en relación con las orientaciones del anterior acompañamiento:					
El participante cuenta con certificado de discapacidad y continúa en procesos terapéuticos y de seguimiento especializado, evidenciándose acompañamiento familiar constante.					
Nuevas orientaciones:					
Continuar fortaleciendo procesos terapéuticos, estrategias de regulación conductual y acompañamiento familiar, además de realizar seguimiento a apoyos requeridos que favorezcan su participación e inclusión.					
9. OBSERVACIONES FINALES					
Durante el acompañamiento se identifican barreras persistentes relacionadas con comportamiento, comunicación y participación en algunos espacios; sin embargo, también se evidencian factores protectores asociados al acompañamiento familiar y continuidad en procesos terapéuticos. Se fortalecen orientaciones enfocadas en inclusión, bienestar integral y fortalecimiento de habilidades adaptativas del participante.					
10. NOMBRE Y APELLIDOS, ROL, FIRMA DE PERSONAS ASISTENTES AL ACOMPAÑAMIENTO					
NOMBRES Y APELLIDOS		ROL		FIRMA	
Katherin Andrea Sánchez Hernández – Profesional Centros de Apoyo a la Inclusión		Atención Itinerante		KATHERIN ANDREA S.	
Angie Brigitte Cespedes		Madre		[Firma]	

(Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!)

