

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ATENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR FORMATO NO CONTROLADO	Código: FOR-PSS-202
		Versión: 2
		Fecha: Memo Int. xxxxxxxx
		Página: 1 de 2

NOMBRE DEL CENTRO	FECHA	TIPO DE SEGUIMIENTO	
		TELÉFONICO	PRESENCIAL
Centro Crecer Tejares	15/04/2026		x

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
Nombres y Apellidos del referente familiar o Persona cuidadora	Nombres y Apellidos del niño, niña o adolescente

Angibeth Maza Lopez	Brithany Anyismar Maza Lopez
---------------------	------------------------------

OBJETIVO DE LA ATENCIÓN – ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Generar estrategias de trabajo articulado entre casa-centro que faciliten la adaptación de Brithany, especialmente durante los espacios de alimentación, favoreciendo la seguridad durante la ingesta de los alimentos.

TEMAS ABORDADOS

Se inicia consultando a la referente familiar acerca del proceso de suministro del alimento en casa, consistencia de los alimentos y ubicación de la participante, ante lo cual la referente familiar informa que suele ubicar a la niña en posición sedente en sus piernas y allí suministra el alimento con modificación de proteínas y tubérculos únicamente, se informa a la señora Angibeth que es necesario hacer uso de la silla neurológica en casa durante la alimentación como estrategia facilitadora de adaptación en la unidad operativa; adicionalmente, se explican los hallazgos encontrados



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO
ATENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO
FAMILIAR
FORMATO NO CONTROLADO

Código: FOR-PSS-202

Versión: 2

Fecha: Memo Int. xxxxxxxx

Página: 2 de 2

en el eximen de videacine de deglución, donde se observa dificultad en la etapa preparatoria y oral de la deglución, siendo necesario continuar con las modificaciones en casa e implementar consistencia semiblanda modificado en la unidad operativa sin modificación de líquidos.

Finalmente, se dan recomendaciones de posicionamiento en silla con reposicionamiento cefálica para facilitar la deglución.

COMPROMISOS DEL REFERENTE FAMILIAR O SOCIAL

- Continuar con las modificaciones de la consistencia de los alimentos en casa.
- Hacer uso de silla neurológica durante la actividad de alimentación.
- Mantener comunicación constante con la profesional de Fonaudiología con relación al proceso deglutorio de Brittany.

Firma del referente familiar o persona cuidadora
No. ID. 1007136415

Firma Profesional
Nombre del Profesional Edna Raio Patiño
No. TP. 1.022.344.690

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 SDIS 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 el Decreto 1377 de 2013.