

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

NOMBRE DEL CENTRO		FECHA	TIPO DE SEGUIMIENTO	
Centro Crecer Vista Hermosa		DD/MM/AAAA 21/05/2026	TELFÓNICO	PRESENCIAL
				X
DATOS DE IDENTIFICACIÓN				
Nombres y Apellidos del referente familiar o Persona cuidadora		Nombres y Apellidos del niño, niña o adolescente		
Marí Carmen Pérez		Eimy María Figueroa Pérez		
OBJETIVO DE LA ATENCIÓN - ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR				
Indagar acerca del proceso deglutorio y comunicativo de la participante en casa, buscando orientar a lo referente familiar para favorecer su proceso integral.				
TEMAS ABORDADOS				
<p>Se realiza encuentro con la referente familiar donde se procede a indagar acerca de las habilidades deglutorias y comunicativas de la participante en casa, donde la referente informa que suministra los alimentos sin modificación y acompaña con agua, ante lo cual informa también que antes solía toser pero que ya no se observa esta conducta; frente a comunicación, la referente familiar informa que ante exigencia la niña genera emisiones vocálicas que favorecen su comunicación.</p> <p>Teniendo en cuenta la información suministrada por lo referente familiar, se indica que se procederá a realizar valoración</p>				



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: 1

Fecha: Memo Int. xxxxxxxx

Página 2 de 2

Y observación de habilidades deglutorias y comunicativas para tener un panorama claro de partido; sin embargo, se progone la implementación y uso de un sistema de comunicación aumentativa mediante un llavero de pictogramas con apoyo verbal, para lo cual se enviara citación para socialización del sistema y orienter su uso tambien en casa. se finalita la intervención dejando el compromiso de socializar mediante comunicacion digital, la consistencia definido.

COMPROMISOS DEL REFERENTE FAMILIAR O SOCIAL

- seguir las recomendaciones dadas desde Fonoaudiología.
- Asistir a las reuniones convocadas.

*[Handwritten Signature]*

Firma del referente familiar o persona cuidadora

No. ID. 20.822.807

*[Handwritten Signature]*

Firma Profesional

Nombre del Profesional Edna Rocío 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.