N: ACTA:	002					
PROGRAMA:	Convivencia Social y Salud Mental(Pic)					
COMPONENTE:	Servicio de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales					
N. ESTRATEGIA	Santa María Te Escucha					
INTERVENCIÓN	Aplicar el instrumento RQC (Reporte de Cuestionario para Niños) a noventa (90) niñas, niños y adolescentes entre 5 y 15 años de instituciones educativas urbanas y rurales del municipio de Santa María, con el fin de identificar de manera temprana posibles alteraciones en salud mental. La actividad deberá incluir la socialización previa con padres de familia y docentes, aplicación del instrumento, tabulación y análisis de resultados, elaboración de informe técnico y canalización efectiva de los casos con riesgo identificado a los servicios de salud correspondientes.					
INDICADOR DE PRODUCTO	1905020 Servicio de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas					
INDICADOR DE RESULTADO	A 2027, mantener a 27.5 x 100,000 la tasa de mortalidad de suicidio					
TALENTO HUMANO	Psicóloga					
FECHA:	08/05/2026					
HORA DE INICIO	1 :00 pm	**HORA CULMINACIÓN:**		2:30 pm		
DURACION	1 hora y 30 minutos					
ÁMBITO TERRITORIAL:	**Urbano**	**Rural**		**Rural disperso**		
		x				
ENTORNO:	**Hogar**	**Comunitario**	**Educativo**	**Laboral**	**Institucional**	
			x			
CURSO DE VIDA	**P. Infancia**	**Infancia**	**Adolescencia**	**Juventud**	**Adultez**	**Vejez**
		x	x			
LUGAR:	Auditorio Institución Educativa San Joaquín					
REDACTADA POR:	Angi Paola Castillo Sánchez					
PERSONAL FACILITADOR	**NOMBRE**			**CARGO**		
	Wilton Harol Salazar			Rector		
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD	Identificar de manera temprana posibles señales de riesgo relacionadas con alteraciones emocionales, conductuales, sociales, del aprendizaje y del desarrollo en niños y adolescentes escolarizados, mediante la aplicación del instrumento RQC, con el fin de orientar acciones de seguimiento, canalización y fortalecimiento de factores protectores.					
JUSTIFICACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	La salud mental constituye uno de los componentes fundamentales para el desarrollo integral de niños, niñas y adolescentes. La identificación temprana de alteraciones emocionales, conductuales, cognitivas y sociales permite implementar estrategias preventivas que contribuyen a disminuir riesgos futuros asociados al fracaso escolar, dificultades de adaptación social, trastornos emocionales y problemas del desarrollo. La aplicación del instrumento RQC se realizó en cumplimiento de las acciones de promoción y mantenimiento de la salud establecidas en la Resolución 3280 de 2018, la Ley 1616 de 2013 de Salud Mental y los lineamientos del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), fortaleciendo la detección temprana de riesgos en población escolar.					

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN ASISTENTE

EDADES	TOTAL	PERTENENCIA ÉTNICA	TOTAL	EPS	TOTAL
0 a 5	0	Afrodescendientes	0	Medimas	0
6 a 11	13	Indígenas	0	Comparta	0
12 a 17	17	Room (Gitanos)	0	Asmetsalud	10
18 a 27	0	Raizal	0	Comfamiliar	0
28 a 59		Palanquero	0	Mallamas	0
60 o +		LGTBI	0	Nueva EPS	10
-	-	Ningún grupo étnico	0	Sanitas	10
Total	30	**Total**	0	Emcosalud	0
SGSSS	**TOTAL**	**POB. CONDICIÓN O SITUACIÓN**	0	Coomeva	0
Régimen especial	0	Migrante	0	Policía	0
Contributivo	**0**	Hijos de adultos desmovilizados	0	Sisben	0
Subsidiado	30	Desmovilizado grupo armado	0	Sanidad Militar	0
ARL	0	Discapacidad	0	Sin información	0
Identificado (No asegurado)	0	Desplazamiento	0	Otras	0
No identificado (no asegurado	0	Víctima de violencia y conflicto	0	**Total**	30
Total	**30**	**Total**	**0**		

RÉGIMEN	TOTAL	GÉNERO	TOTAL	UBICAC	TOTAL	ACT.	
Subsidiado	30	Femenino	10	Urbano	0	Individual	30
Contributivo	0	Masculino	20	Rural	30	Colectiva	0
Especial	0	**Total**	**30**	**Total**	**30**	**Total**	**30**
No asegurado	0						
Total	**30**						

MATERIAL UTILIZADO

Instrumento RQC

ORDEN DEL DIA

1. Tamizaje RQC
2. Análisis, resultados tamizaje RQC
3. Canalización casos con riesgo

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

- **Tamizaje RQC**

El Reporte de Cuestionario para Niños (RQC) es un instrumento de tamizaje diseñado por la Organización Mundial de la Salud para la identificación temprana de posibles alteraciones relacionadas con el desarrollo infantil, la salud mental, el aprendizaje, el comportamiento y la adaptación social.

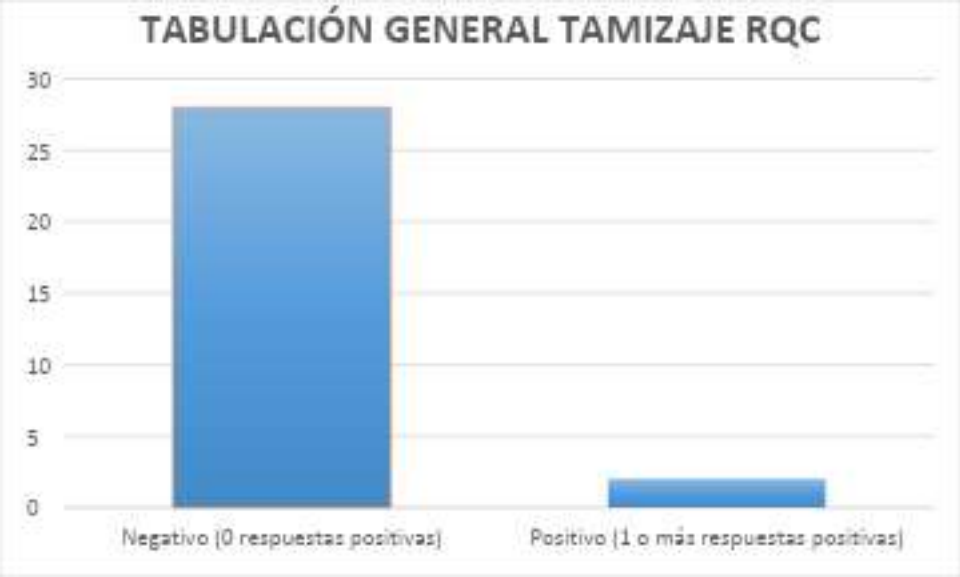
El RQC no constituye un diagnóstico clínico; su función principal es identificar factores de riesgo y orientar la toma de decisiones en salud pública y atención primaria en salud.

- **Análisis, resultados tamizaje RQC**

Caracterización de la población

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
HOMBRES	**20**	**66,7%**
MUJERES	**10**	**33,3%**
TOTAL	**30**	**100%**

Se contó con 30 estudiantes tamizados, cuyas edades oscilaron entre los 9 y 15 años. De los cuales 10 son femeninas y 20 masculinos. Los cuales pertenecen a los segundo, cuarto, sexto, séptimo, octavo y noveno.



El análisis de los resultados se desarrolló mediante un enfoque cuantitativo y cualitativo, permitiendo una interpretación integral de la información obtenida durante la aplicación del tamizaje. El instrumento utilizado correspondió al Reporte de Cuestionario para Niños (RQC), conformado por diez (10) preguntas de respuesta dicotómica (Sí/No), diseñadas para la identificación temprana de posibles señales de alerta relacionadas con la salud mental, el desarrollo, el aprendizaje, el comportamiento y la adaptación social de niños, niñas y adolescentes.

La aplicación del tamizaje se realizó a padres de familia de los estudiantes, considerando que son las personas que conocen de manera más cercana el comportamiento, hábitos y dinámicas cotidianas de sus hijos.

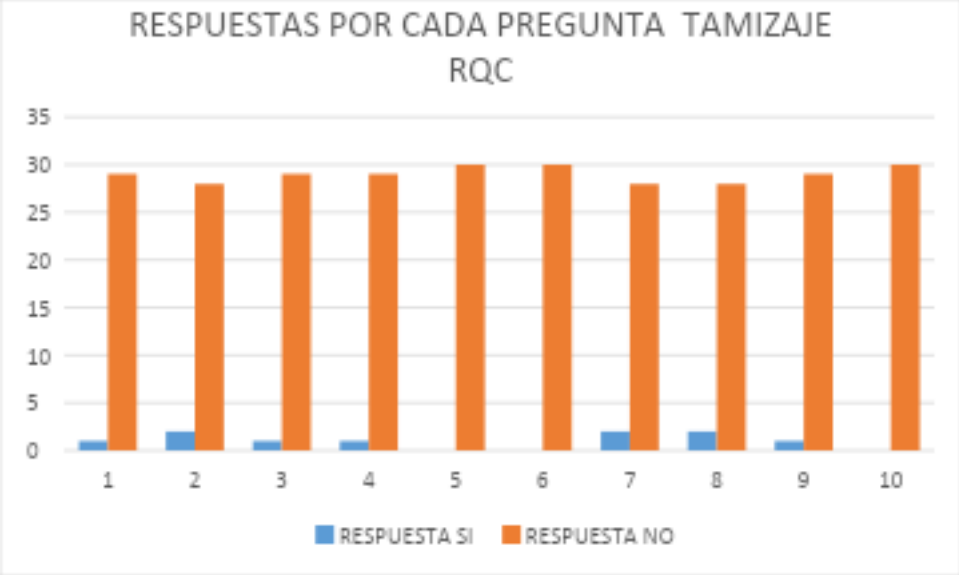
Estas respuestas se agrupan en diferentes dimensiones del funcionamiento psicológico y social, tales como:

●Atención y concentración: dificultad para mantener la atención, distracción frecuente, desinterés en las actividades escolares.

●Conducta y disciplina: impulsividad, desobediencia, comportamientos desafiantes o agresivos.
●Estado de ánimo: presencia de tristeza, irritabilidad o pérdida de interés por las actividades cotidianas.
●Ansiedad y estrés emocional: preocupación constante, nerviosismo o temor excesivo.
●Relaciones sociales: aislamiento, conflictos con compañeros o dificultad para establecer vínculos positivos.
●Síntomas psicosomáticos: quejas físicas (dolor de cabeza, malestar estomacal) sin causa médica aparente.
A continuación, se presenta el análisis detallado de los resultados obtenidos por cada pregunta evaluada en el tamizaje aplicado:

Para cada categoría se suma el total de respuestas afirmativas o de alto puntaje, obteniendo así un puntaje total o promedio por dimensión. Este resultado permite identificar el nivel de riesgo individual y colectivo, clasificando a los estudiantes dentro de tres rangos establecidos:

●Sin riesgo: 0–1 respuestas afirmativas o bajo puntaje.
●Riesgo leve / moderado: 2–3 respuestas afirmativas o puntaje medio.
●Riesgo alto: mayor a 4 respuestas afirmativas o puntaje alto**.**



SÍNTOMAS	Respuestas afirmativas	Respuestas Negativas
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?	1	29
2. ¿El niño(a) duerme mal?	2	28
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		30
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?	1	29
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		30
6. ¿El niño(a) ha robado cosas de la casa?		30
7. ¿El niño(a) se asusta o se pone nervioso sin razón?	2	28
8. ¿Parece como retardado o lento para aprender cuando se le compara con otros niños de su misma edad?	2	28

9. ¿El niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)	1	29
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en su ropa?		30

El análisis de los resultados permitió identificar que las señales de alerta más frecuentes entre los casos positivos estuvieron relacionadas con alteraciones emocionales, problemas del sueño y dificultades en el proceso de aprendizaje. Aunque la frecuencia de casos identificados fue baja en relación con el total de estudiantes tamizados, los hallazgos encontrados son relevantes debido al impacto que estas situaciones pueden generar en el desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes.

Las alteraciones emocionales evidenciadas a través de manifestaciones como nerviosismo, miedo o preocupación sin una causa aparente pueden estar asociadas a dificultades en la regulación emocional, situaciones de estrés, problemas de adaptación escolar o factores relacionados con el entorno familiar y social. Estas condiciones pueden influir negativamente en la capacidad de concentración, la participación en actividades académicas y la interacción con sus compañeros.

Por otra parte, los problemas del sueño identificados en los estudiantes constituyen un factor de riesgo importante, ya que el descanso inadecuado puede afectar el rendimiento escolar, la memoria, la atención, el estado de ánimo y la capacidad para afrontar las actividades cotidianas. La presencia de alteraciones del sueño también puede estar relacionada con situaciones de ansiedad, estrés o hábitos inadecuados de descanso.

En cuanto a las dificultades en el aprendizaje, estas representan una señal de alerta que requiere especial atención, debido a que pueden repercutir directamente en el desempeño académico, la motivación escolar y la autoestima del estudiante. La identificación temprana de estas dificultades permite implementar estrategias de apoyo pedagógico y realizar valoraciones complementarias que contribuyan a determinar las necesidades específicas de cada caso.

Adicionalmente, en uno de los casos positivos se identificaron señales relacionadas con alteraciones del lenguaje, dolores de cabeza frecuentes y limitaciones en la interacción social con otros niños, aspectos que podrían estar indicando dificultades en áreas del desarrollo que requieren una valoración más profunda por parte de profesionales de salud y educación.

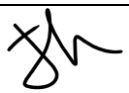
En términos generales, los hallazgos obtenidos resaltan la importancia de mantener procesos periódicos de tamizaje en el entorno escolar, ya que permiten detectar oportunamente factores de riesgo que podrían afectar el bienestar emocional, social y académico de los estudiantes. Asimismo, favorecen la implementación de acciones preventivas, el fortalecimiento de factores protectores y la articulación entre la familia, la institución educativa y los servicios de salud para garantizar una atención integral y oportuna.

Canalización casos con riesgo
Como resultado de la aplicación del tamizaje RQC a 30 estudiantes, se identificaron dos casos con presencia de señales de alerta que sugieren posibles dificultades en áreas relacionadas con la salud mental, el desarrollo infantil, el aprendizaje y la adaptación social. Aunque el instrumento RQC no constituye una herramienta diagnóstica, sí permite detectar factores de riesgo que requieren valoración complementaria por parte de profesionales de salud.

La canalización de estos dos estudiantes se fundamenta en la presencia de múltiples respuestas afirmativas dentro del instrumento. En el primer caso se identificaron alteraciones del lenguaje y del sueño, manifestaciones de nerviosismo o temor sin causa aparente y posibles dificultades en el proceso de aprendizaje. Estos hallazgos pueden influir de manera

	significativa en el rendimiento académico, la regulación emocional y el bienestar general del estudiante, por lo que se considera pertinente realizar seguimiento y valoración profesional para determinar la necesidad de intervenciones específicas. En el segundo caso se evidenció un mayor número de señales de alerta, incluyendo alteraciones del lenguaje, problemas de sueño, dolores de cabeza frecuentes, nerviosismo, dificultades de aprendizaje y escasa interacción con otros niños. La coexistencia de estos factores puede indicar afectaciones en diferentes dimensiones del desarrollo, especialmente en las áreas cognitiva, emocional, comunicativa y social, aumentando la necesidad de una evaluación integral que permita identificar oportunamente las causas asociadas y definir las acciones de atención correspondientes. Teniendo en cuenta estos resultados, se realizó la canalización a la ESE NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN con la profesional Laura Camila Borbon Gómez Psicologa EBS territorio 01 de ambos estudiantes a los servicios de salud para valoración por psicología, con el fin de ampliar la evaluación, establecer la pertinencia de remisiones complementarias y garantizar el seguimiento oportuno de cada caso. Asimismo, se recomendó mantener articulación permanente entre la familia, la institución educativa y los servicios de salud, favoreciendo el acompañamiento continuo y el fortalecimiento de factores protectores que contribuyan al adecuado desarrollo integral de los estudiantes identificados con riesgo.
BIBLIOGRAFÍA	https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/instrumentos-aplicacion-sugerida-rpms.pdf
LOGROS	Se aplicaron 30 tamizajes RQC a estudiantes entre 9 y 15 años y Se identificaron 2 estudiantes con factores de riesgo que requieren seguimiento.
DIFICULTADES	N/A
ESTRATEGIA DE EVALUACIÓN DE ADHERENCIA A LA ACTIVIDAD	Aplicación de tamizaje SRQ
SOPORTES DOCUMENTALES DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	Listado de participantes, instrumentos RQC diligenciados, base de tabulación, informe técnico, matriz de casos con riesgo, soportes de canalización a ESE/EAPB

FIRMA DE LOS RESPONSABLES

	NOMBRE APELLIDO	CARGO	FIRMA
PROYECTO	**Angi Paola Castillo Sánchez**	**Psicóloga**	
REVISÓ	**Diana Lilibeth Céspedes**	**Coordinadora PIC MUNICIPAL**	

ANEXOS

REGISTROS FOTOGRÁFICOS DE LA ACTIVIDAD





RQC (Reporte de Cuestionario para Niños)

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Samuel Marquez Cerquera		
IDENTIFICACION:	1094[illegible]	EDAD:	11
DIRECCION:	Central alta	TELEFONO	3[illegible]
GRADO ESCOLAR:	6	EPS:	PSAE SAS
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Maribel Cerquera Hernandez		
IDENTIFICACION:	1094605545	PARENTESCO:	mama
DIRECCION:	Central alta	TELEFONO	3[illegible]

ITEMS	SI	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?	X	
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?	caídas X	
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?	X	
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?	X	
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

RQC (Reporte de Cuestionario para Niños)

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Jhon Alejandro Sroc		
IDENTIFICACION:	[illegible]	EDAD:	9-05-10
DIRECCION:	San Gregorio Parte	TELEFONO	307 2240989
GRADO ESCOLAR:	3°	EPS:	MALBACHO
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	M° Elena Liol		
IDENTIFICACION:	29850152	PARENTESCO:	MAMÁ
DIRECCION:	San Gregorio Parte	TELEFONO	3012240981

ITEMS	SI	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?	X	
2. ¿El niño(a) duerme mal?	X	
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?	X	
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?	X	
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?	X	
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?	X	
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

-Poco mucho revoltio
-Ansiedad

Formato de Recepción de Canalización

FECHA: 10/06/2026

NOMBRE DEL PACIENTE: Jhon Alejandro Cruz TI 115359714

Samuel Márquez Coronado TI 1079607663

SERVICIO REMITIDO: Psicología

RECIBIDO POR: Laura Camila Bolaño Gomez **CEL:** 3123672867

ESE: Hospital Nuestra Señora del Carmen

PROGRAMA: Equipos Básicos en Salud EBS Territorio 001

FIRMA: LauraBolañoG.

Scanned with CamScanner

PIC
Plan de Intervenciones Colectivas

FORMATO DE CANALIZACIÓN
A LAS RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO

Promovemos el cuidado integral para una vida saludable en cada etapa de la vida.

Municipio de Santa María Huila

1. DATOS DEL PACIENTE

Nombre del paciente: Jhon Alejandro Cruz
N° de Identificación: 1115359714
Edad: 15 años
EPS: Asmet Salud
Teléfono: 3022240981
Dirección: V/ San Joaquin
Madre: Eliza Ledl



2. PROFESIONAL QUE CANALIZA

Nombre del profesional: Angi Paola Castillo
Cargo: Psicologa Pic
Dependencia / Programa: Plan de Intervenciones Colectivas
Fecha de canalización: 10 / 06 / 2026

3. RUTA A LA QUE SE CANALIZA

PRIMERA INFANCIA ☐	INFANCIA ☐	ADOLESCENCIA ☐	JUVENTUD ☐	ADULTEZ ☐	VEJEZ ☐
VACUNACIÓN ☐	SALUD ORAL ☐	RUTA CARDIOMETABÓLICA ☐	PSICOLOGÍA ☒	MEDICINA GENERAL ☐	CONTROL PRENATAL ☐
CITOLOGÍA ☐	EXAMEN DE MAMA ☐	TAMIZAJE DE CÁNCER ☐	LABORATORIO CLÍNICO ☐	URGENCIA ☐	

4. INFORMACIÓN ADICIONAL

Motivo de la canalización / Observaciones: Durante la aplicación del Tamizaje RQC se identifican respuestas positivas. Debido a la presencia de varios factores de riesgo que puede afectar el desarrollo integral, se recomienda valoración por psicología para ampliar evaluación. Anexo Tamiz RQC

Firma del profesional que canaliza
Angi Paola Castillo S.

Cuidamos de ti, cuidamos de todos

Sello institucional
ESE Nuestra Señora del Carmen

Scanned with CamScanner

PIC
Plan de Intervenciones Colectivas

FORMATO DE CANALIZACIÓN
A LAS RUTAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO

Promovemos el cuidado integral para una vida saludable en cada etapa de la vida.

Municipio de Santa María Huila

1. DATOS DEL PACIENTE

Nombre del paciente: Samuel Marquez Coronado N° de Identificación: 1079607663

Edad: 11 años EPS: Asmet Salud

Teléfono: 3223808824 Dirección: V/ San Joaquin

Madre: Maribel Coronado



2. PROFESIONAL QUE CANALIZA

Nombre del profesional: Ang Paola Castillo Cargo: Psicologa PIC

Dependencia / Programa: Plan de Intervenciones Colectivas Fecha de canalización: 10 / 06 / 2026

3. RUTA A LA QUE SE CANALIZA

PRIMERA INFANCIA ☐	INFANCIA ☐	ADOLESCENCIA ☐	JUVENTUD ☐	ADULTEZ ☐	VEJEZ ☐
VACUNACIÓN ☐	SALUD ORAL ☐	RUTA CARDIOMETABÓLICA ☐	PSICOLOGÍA ☒	MEDICINA GENERAL ☒	CONTROL PRENATAL ☐
CITOLOGÍA ☐	EXAMEN DE MAMA ☐	TAMIZAJE DE CÁNCER ☐	LABORATORIO CLÍNICO ☐	URGENCIA ☐	

4. INFORMACIÓN ADICIONAL

Motivo de la canalización / Observaciones: Durante la aplicación del Tamizaje, ROC se identificaron respuestas positivas. Teniendo en cuenta los hallazgos encontrados, se recomienda valoración por Psicología, con el fin de ampliar la evaluación, identificar factores asociados. - Anexo Tamizaje ROC

Firma del profesional que canaliza

Ang Paola Castillo S.

Cuidamos de ti, cuidamos de todos

Sello institucional

ESE Nuestra Señora del Carmen

Scanned with CamScanner

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Juan felipe Diaz		
IDENTIFICACIÓN:	1095800544	EDAD:	14 años
DIRECCION:	vl San Joaquin	TELEFONO:	3133240724
GRADO ESCOLAR:	9°	EPS:	Sanitas
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Paola Andrea Gutierrez		
IDENTIFICACIÓN:	1075275687	PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:		TELEFONO:	

ITEMS	SI	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

RQC (Reporte de Cuestionario para Niños)

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Shalo España Sara Sofia		
IDENTIFICACIÓN:	1079607829	EDAD:	11 años
DIRECCION:	San Joaquin	TELEFONO:	
GRADO ESCOLAR:	Sexto	EPS:	
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	España Mayra		
IDENTIFICACIÓN:		PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:		TELEFONO:	

ÍTEMS	SI	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

RQC (Reporte de Cuestionario para Niños)

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Mendoza Chimbaco Darwin		
IDENTIFICACIÓN:	1079608120	EDAD:	10 años
DIRECCION:		TELEFONO:	
GRADO ESCOLAR:		EPS:	
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Chimbaco Luisa		
IDENTIFICACIÓN:		PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:		TELEFONO:	

ÍTEMS	SÍ	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Bonilla, Manchola Kevin		
IDENTIFICACIÓN:	1094607670	EDAD:	11 años
DIRECCION:	vc san joaqun	TELEFONO:	
GRADO ESCOLAR:	Sexto	EPS:	
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Manchola andrea		
IDENTIFICACIÓN:		PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:		TELEFONO:	

ITEMS	SI	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Vargas Mino Katerin		
IDENTIFICACIÓN:		EDAD:	13 años
DIRECCION:	Vista san joaquin	TELEFONO:	
GRADO ESCOLAR:	sexto	EPS:	
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL ACUDIENTE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Mino Katerin		
IDENTIFICACIÓN:		PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:		TELEFONO:	

	S.	No
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Juan Felipe Diaz Gutierrez		
IDENTIFICACIÓN:	1075600544	EDAD:	14 años
DIRECCION:		TELEFONO	3133390724
GRADO ESCOLAR:	9°	EPS:	sanitas
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			

DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Paula Andrea Gutierrez		
IDENTIFICACIÓN:		PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:		TELEFONO	

1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Javier Adeyahor Osso		
IDENTIFICACIÓN:	1079607338	EDAD:	13 años
DIRECCION:		TELEFONO:	
GRADO ESCOLAR:	8°	EPS:	
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Marli Yohana		
IDENTIFICACIÓN:	CC 1079605282	PARENTESCO:	
DIRECCION:		TELEFONO:	3123237737

ITEM	SI	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Juan David Almanza		
IDENTIFICACIÓN:	1094607436	EDAD:	12 años
DIRECCION:		TELEFONO	3246828617
GRADO ESCOLAR:	San Joaquín séptimo	EPS:	
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	María Paula Almanza		
IDENTIFICACIÓN:	1000126325	PARENTESCO:	Hermana
DIRECCION:		TELEFONO	

ITEMS	SI	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Yaidy Sofia Aroca		
IDENTIFICACIÓN:		EDAD:	11 años
DIRECCION:	V/ las guayabas	TELEFONO:	3138132827
GRADO ESCOLAR:		EPS:	Sanitas
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Sandra Milena Arroyo		
IDENTIFICACIÓN:	1099604252	PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:		TELEFONO:	

ITEMS	SI	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Alex Felipe Andrade		
IDENTIFICACIÓN:	1079608023	EDAD:	11 años
DIRECCION:	V/la María	TELEFONO:	
GRADO ESCOLAR:	Sexto	EPS:	NEPS
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Jessica Meneses		
IDENTIFICACIÓN:		PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:		TELEFONO:	

ITEMS	SI	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

RQC (Reporte de Cuestionario para Niños)

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Samuel ernesto Rodriguez Martinez		
IDENTIFICACIÓN:		EDAD:	14
DIRECCION:	San Juaquin	TELEFONO:	3217460370
GRADO ESCOLAR:	8°	EPS:	Sin Eps
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Arianelys Lorena Rodriguez Martinez		
IDENTIFICACIÓN:	V-19.444-584	PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:	San Miguel	TELEFONO:	3217460370

ÍTEMS	SÍ	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Venesolanos - no registran eps - solicita apoyo

Scanned with CamScanner

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Juan David Angel Murido		
IDENTIFICACIÓN:	1011225593	EDAD:	12 años
DIRECCION:	V/San joaquin	TELEFONO:	3173844327
GRADO ESCOLAR:		EPS:	Sanitas
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Anyela Yised Murillo		
IDENTIFICACIÓN:	1079605552	PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:		TELEFONO:	

ITEMS	SI	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Sara Isabella Andrade		
IDENTIFICACIÓN:	1079608603	EDAD:	9 años
DIRECCION:	V/la Maria	TELEFONO:	3134842629
GRADO ESCOLAR:	Cuarto	EPS:	Nueva EPS
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Jessica Meneses		
IDENTIFICACIÓN:	1079604942	PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:		TELEFONO:	3134842619

TEMS	SI	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Alan Damian Sanchez		
IDENTIFICACIÓN:		EDAD:	8 años
DIRECCION:		TELEFONO:	
GRADO ESCOLAR:	Segundo	EPS:	Sanitas
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Ana María Cobillos		
IDENTIFICACIÓN:	1079605980	PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:		TELEFONO:	3243356534

ITEMS	SI	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Santiago Andrade		
IDENTIFICACIÓN:	1079606889	EDAD:	14 años
DIRECCION:	9a V/ San Joaquin	TELEFONO:	
GRADO ESCOLAR:	9a	EPS:	NEPS
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Jessica Meneses		
IDENTIFICACIÓN:		PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:	V/ San joaquin	TELEFONO:	3102812561

ITEMS	SI	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Leidi Yuliana Rojas salazar		
IDENTIFICACIÓN:		EDAD:	15 años
DIRECCION:	V/San joaquin	TELEFONO:	
GRADO ESCOLAR:		EPS:	
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Sandra Liliana Salazar		
IDENTIFICACIÓN:		PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:		TELEFONO:	3017781748

ITEMS	SI	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

RQC (Reporte de Cuestionario para Niños)

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	DEIBER Caballos.		
IDENTIFICACIÓN:		EDAD:	13 años
DIRECCION:	San Joaquin	TELEFONO	
GRADO ESCOLAR:	octavo	EPS:	Sanitas.
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Diana Mateo		
IDENTIFICACIÓN:	1063923038	PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:	San Joaquin.	TELEFONO	3013830638

ÍTEMS	SÍ	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

RQC (Reporte de Cuestionario para Niños)

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Kevin Santiago Vargas S.		
IDENTIFICACIÓN:	1079607040	EDAD:	14
DIRECCION:	San Joaquin	TELEFONO:	3045860916
GRADO ESCOLAR:	octavo	EPS:	Sanidad N.
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:	Ninguna		
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Luz Deyi Sanchez V.		
IDENTIFICACIÓN:	1030580335	PARENTESCO:	Mama
DIRECCION:	San Joaquin	TELEFONO:	3045866916

ITEMS	SI	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X.

Scanned with CamScanner

RQC (Reporte de Cuestionario para Niños)

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	LAURA MICHEL LONDOÑO		
IDENTIFICACIÓN:		EDAD:	12
DIRECCION:	SANTA LIBRADA	TELEFONO:	3006264261
GRADO ESCOLAR:	OCTAVO	EPS:	SANITAS
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	FRANCY CABRERA		
IDENTIFICACIÓN:	55175902	PARENTESCO:	MADRE
DIRECCION:	SANTA LIBRADA	TELEFONO:	3006264261

ÍTEMS	SÍ	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

RQC (Reporte de Cuestionario para Niños)

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Maren Victoria Silva Fierro		
IDENTIFICACIÓN:		EDAD:	13 años
DIRECCION:	Vda La Maria	TELEFONO:	
GRADO ESCOLAR:	8	EPS:	Asmet.
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Edwar Hamcio Silva Carvajal		
IDENTIFICACIÓN:	16 185 772	PARENTESCO:	Papá
DIRECCION:	Vd La Maria	TELEFONO:	3243248350

ÍTEMS	SÍ	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

RQC (Reporte de Cuestionario para Niños)

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Montoya Montoya Jhon Alex		
IDENTIFICACIÓN:	1109420803	EDAD:	10 años
DIRECCION:		TELEFONO:	
GRADO ESCOLAR:	Sexto	EPS:	
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Luz Montoya		
IDENTIFICACIÓN:		PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:		TELEFONO:	

ITEMS	SÍ	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

RQC (Reporte de Cuestionario para Niños)

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Ramirez Canacue Juan Pablo		
IDENTIFICACIÓN:	1076917323	EDAD:	10 años
DIRECCION:		TELEFONO:	
GRADO ESCOLAR:	Sexto	EPS:	
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Diana Canacue		
IDENTIFICACIÓN:		PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:		TELEFONO:	3112201619

ÍTEMS	SÍ	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

RQC (Reporte de Cuestionario para Niños)

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Charry Ardila Danna		
IDENTIFICACIÓN:	1079607969	EDAD:	10 años
DIRECCION:		TELEFONO:	3124201804
GRADO ESCOLAR:	Sexto	EPS:	
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Diana Ardila		
IDENTIFICACIÓN:		PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:		TELEFONO:	

ÍTEMS	SÍ	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

RQC (Reporte de Cuestionario para Niños)

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Castellanos Romero Saray		
IDENTIFICACIÓN:	1025554754	EDAD:	11 años
DIRECCION:		TELEFONO:	
GRADO ESCOLAR:		EPS:	
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Romero Angela		
IDENTIFICACIÓN:		PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:		TELEFONO:	

ITEMS	SI	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

RQC (Reporte de Cuestionario para Niños)

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Huertas Murcia Samuel David		
IDENTIFICACIÓN:	1077731234	EDAD:	12 años
DIRECCION:		TELEFONO:	
GRADO ESCOLAR:	sexto	EPS:	
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):			
IDENTIFICACIÓN:		PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:	Vl San Joaquin	TELEFONO:	

ÍTEMS	SÍ	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

RQC (Reporte de Cuestionario para Niños)

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Sanchez Carvajal Julian David		
IDENTIFICACIÓN:	1079688053	EDAD:	10 años
DIRECCION:		TELEFONO:	
GRADO ESCOLAR:	sexto	EPS:	
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Luz Carvajal		
IDENTIFICACIÓN:		PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:	V. San Joaquin	TELEFONO:	

ÍTEMS	SÍ	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

RQC (Reporte de Cuestionario para Niños)

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Cristian Daniel Ortiz Diaz		
IDENTIFICACIÓN:	1079607210	EDAD:	13
DIRECCION:	V/ La Maria	TELEFONO:	3228087248
GRADO ESCOLAR:	Octavo	EPS:	Sanitas
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Diana Marcela Diaz		
IDENTIFICACIÓN:	1010122447	PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:	V/ La Maria	TELEFONO:	3228087248

ÍTEMS	SÍ	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Jesus David Cruz		
IDENTIFICACIÓN:	1079607143	EDAD:	13 años
DIRECCION:	V/ Cedral	TELEFONO:	
GRADO ESCOLAR:	Octavo	EPS:	
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Jacnori Montenegro		
IDENTIFICACIÓN:		PARENTESCO:	Madre
DIRECCION:	V/ cedral	TELEFONO:	

ITEMS	SI	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?		X
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?		X
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?		X
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

RQC (Reporte de Cuestionario para Niños)

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	Samuel Marquez Coronado		
IDENTIFICACIÓN:	1079607663	EDAD:	11
DIRECCION:	Cedral alto	TELEFONO:	3223808824
GRADO ESCOLAR:	6	EPS:	ASMC Salud
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			
DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Maribel Coronado Hernandez		
IDENTIFICACIÓN:	1079605275	PARENTESCO:	Mamá
DIRECCION:	Cedral alto	TELEFONO:	3223808824

ÍTEMS	SÍ	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?		X
2. ¿El niño(a) duerme mal?	X	
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?	caídas X	
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?		X
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?	X	
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?	X	
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?		X
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

Scanned with CamScanner

RQC (Reporte de Cuestionario para Niños)

DATOS PERSONALES DEL NIÑO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	JHOU ALEJANDRO CROC		
IDENTIFICACIÓN:		EDAD:	4-OC-210
DIRECCION:	San Joaquin Parque	TELEFONO:	302 2240989
GRADO ESCOLAR:	7°	EPS:	ASMESANO
CAPACIDAD EXCEPCIONAL:			

DATOS PERSONALES DEL RESPONSABLE DEL NIÑO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO (A):	Mª Elicu Uol		
IDENTIFICACIÓN:	29832152	PARENTESCO:	MAMÁ
DIRECCION:	San Joaquin Parque	TELEFONO:	3022240981

ITEMS	SÍ	NO
1. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?	X	
2. ¿El niño(a) duerme mal?	X	
3. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?		X
4. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?	X	
5. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?		X
6. ¿Ha robado cosas de la casa?		X
7. ¿Se asusta o se pone nervioso(a) sin razón?	X	
8. ¿Parece como retardado(a) o lento(a) para aprender?	X	
9. ¿El (la) niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?	X	
10. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?		X

- Presenta mucho revoltio
- Discapacidad

Scanned with CamScanner