ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL	Código: FOR-P55-402 Versión: 3 Fecha: Memo I2024002050 – 25/01/2024 Página: 1 de 1

Fecha:	21 08 26		
Unidad Operativa:	IFC Casita de Juan José	Localidad:	Ciudad Bolivar.
Nombres y apellidos de la o el participante	Juan David Bermudez.	Número documento identidad:	1.024.617.925.
Nombres y apellidos madre, padre o cuidador:	Katherine Bustamante	Número documento identidad:	1.026.290.429.

MOTIVO DEL ACOMPAÑAMIENTO

Revisión de historia familiar e identificación del comportamiento asociado a conductas disruptivas del participante.

DESARROLLO DEL ACOMPAÑAMIENTO

Se señora Katherine Bustamante Rodriguez, identificada con cédula 1.026.290.429, progenitora del participante, refiere tener 31 años, trabajo como cuidadora geriatrica, quien asume la responsabilidad economica del hogar, el progenitor se encuentra privado de la libertad.

Se realiza proceso de sensibilización frente a pautas de crianza, buen trato, gestión emocional, ayuda en agenciamiento de redes de apoyo.

Se verifica el estado emocional de la progenitora, en donde se observa abrumada frente al cuidado de los hijos, no se presenta riesgo psicosocial.

COMPROMISO DE LAS PARTES

Realizar seguimiento psicologico en el participante.
Iniciar plan de trabajo para familia y
Profesional de atención a la primera infancia.

Katherine Bustamante Rodriguez
Nombres y apellidos de la madre, padre, cuidador o gestante

KATHERINE BUSTAMANTE
Firma de la madre, padre, cuidador o gestante

cc 1026290429.

Leonardo Solano
Nombres, apellidos de la/la profesional

Firma de la/la profesional

cc 1052.394.914

Powered by CamScanner