Tejiendo Palabra Memoria

Consejería Presidencial para la Reconciliación Nacional

Fundación con un fin Social

FORMATO DE REMISIÓN DE BENEFICIARIO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL

Información General

Fecha de remisión 28/Mayo/2026	Lugar Ovejas-Sucre Iglesia Cristiana Cosecha de vida.
Nombre del profesional que remite Lilibeth Paola Moreno Vergara	Cargo Psicóloga
Teléfono 3017647555	Correo electrónico lipamover@gmail.com

Datos de la Persona Remitida

Nombre completo Laura Valentina Villegas Martinez	Tipo y número de documento T.I 1073.241.652
Edad 13 años	Fecha de nacimiento 24/Marzo/2012
Teléfono 3148185456	Municipio / Departamento Ovejas-Sucre

Contexto de Atención

La atención fué realizada en un lugar dispuesto para recibir a los beneficiarios (Iglesia Cristiana) con un objetivo Psicosocial.

Programa / Proyecto:

Proyecto tejiendo Palabra, tejiendo memoria, de la Consejería Presidencial para la reconciliación nacional y la fundación con un fin Social.

Tipo de atención recibida

Atención Psicosocial realizado a la beneficiaria. (2 sesiones realizadas).

Powered by CamScanner

Tejiendo Palabra Memoria

Consejería Presidencial para la Reconciliación Nacional

Fundación con un fin Social

Motivo de Remisión (Describa de manera clara la razón de la remisión)

La adolescente manifiesta que tiene una afectación por la situación que vivió la mamá de maltrato con su ex pareja, también el conflicto y no presencia de su padre en su crianza.

Descripción del Caso (Resumen) (Antecedentes relevantes, situación actual, factores asociados)

Según lo manifestado por la beneficiaria, su madre recibió maltrato por sus ex parejas; cosa que ella presenció, y de igual forma algo que la afectó considerablemente al punto de llegar a tener pensamientos de atentar contra su vida, conductas autolesivas, también estar expuesta a maltratos (posibles) por parte de su padrastro y padre.

Tipo de Remisión

- [X] Atención psicológica especializada
- [ ] Psiquiatría
- [ ] Trabajo social
- [ ] Atención médica
- [ ] Ruta de protección
- [ ] Otro: _____

Acciones Previas Realizadas

Se establece contacto inicial con la adolescente, escucha activa, indagación, diálogo socrático; se aplica principios básicos de la terapia de aceptación y compromiso. Se le informa a la madre de familia sobre las conductas de riesgo y situaciones manifestadas por la adolescente.

Entidad Receptora

Nombre de la institución: EPS COOSALUD

Dependencia: Oficina de atención al usuario.

Lilibeth Moreno
Firma del profesional
Profesión Psicóloga
Tarjeta profesional Nº 195790

Keila Martínez
Madre
CC. 1073243962
3148185456

Powered by CamScanner