

Cecilia de la Fuente de Lleras
Dirección de Servicios y Atención
SOLICITUD DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS
CONSTANCIA DE RADICACIÓN
CZ COSTA PACIFICA

<< Volver

DATOS DEL CIUDADANO			
Radicado: 19006292	Fecha de Creación: 1/13/2020 4:29:42 PM	Nro. de Petición Origen: 19006291	
Ciudadano: raquel ortencia grueso	Ubicación: SAN FRANCISCO - CZ COSTA PACIFICA	Dirección:	Teléfono:
Correo electronico:			
Responsable del Registro: Jairo ALEXIS Zuniga KLINGER	Canal: Escrito	No. Observaciones: 0	Celular:
¿En Condición de Desplazamiento? No	Grupo Étnico NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Observaciones de la Ubicación:	

DESCRIPCIÓN DE LA PETICIÓN
por medio de oficio emitido desde la empresa social del estado guapi, se informa sobre la situación de 2 menores que ingresaron al servicio de urgencia el día 8 de enero de 2020, los menores en cuestión son Brayan David grueso vallecilla de 11 años de edad jhon stiven orobio vallecilla de 7 años de edad, se notifica por falta de acompañamiento y se añade que viven en una casa solos sin la supervisión de un adulto responsable, en el barrio ciudadela deportiva.

CONTENIDO DE LA PETICIÓN	
El ICBF solicita autorización para el tratamiento de sus datos personales, con el fin de realizar consultas o remitir información institucional:	Acepto
Motivo de la Petición:	Violencia física, psicológica y/o negligencia
Respuesta inicial al ciudadano:	se crea la petición y se direcciona al profesional competente
¿Petición requirió utilizar Centro de Relevo?:	NO
Petición Mesas Públicas o Rendición de Cuentas (Responda SI o NO si se recepcionó en uno de estos eventos):	NO

DATOS DEL AFECTADO					
Nombres	Edad	Sexo	Padre	Madre	Pais/ Dpto/ Municipio
jhon stiven orobio vallecilla	7	M	SIN DATOS	MARTHA ELIZABET VALLECILLA MONTAÑO	COLOMBIA/ CAUCA/ GUAPI
Dirección	Teléfono	Barrio/ Localidad	Comentarios de Ubicación		
		OLIMPICO/ LOCALIDAD GUAPI			

DATOS DEL DEMANDADO

RESPUESTA INICIAL AL CIUDADANO



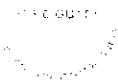
Departamento para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar



Cecilia de la Fuente de Lleras
Dirección de Servicios y Atención
SOLICITUD DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS
CONSTANCIA DE RADICACIÓN

se crea la petición y se direcciona al profesional competente

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI
NIT. 900.146.012-0



Guapi Cauca 09/01/2020

SEÑORES:
ICBF



ICBF REGIONAL CAUCA

Guapi

Centro Zonal Costa Pacífica

Atención E-2020-007316-40007

13 ENE 2020

9:32 pm

Cordial saludo

Por medio de la presente solicitamos su colaboración para el apoyo en el caso del paciente **BRAYAN DAVID GRUESO VALLECILLA**, identificado con TI 1061210748 de 11 años de edad y **JHON STIVEN OROBIO VALLECILLA** de 7 años de edad, hermanos los cuales fueron atendidos el día de ayer en el servicio de Urgencias, se notifica por falta de acompañante, viven en la casa solos sin la supervisión de un adulto responsable en el barrio Ciudadela Deportiva

La madre de los niños se llama: **MARTHA ELIZABET VALLECILLA MONTAÑO**, la cual vive en la vereda Concepción.

Agradecemos su colaboración con la presente.

Cordialmente

RAQUEL ORTENCIA GRUESO
Medico ESE Guapi

Proyecto: Jefe Elsy Peña C.

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo **51315980**
Serial 3

NUIP **1.116.077.007**

datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Entrada ☐ Nacimiento ☒ Número **015** Conjugado ☐ Corregimiento ☐ Sección no folio ☐ Código **W 4 9**

Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
VALLE DEL CAUCA

datos del inscrito

Primer Apellido **OROBIO**

Segundo Apellido

VALLECILLA

(Nombre)

IRON ESTIVER

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupos sanguíneos

Factor RH

2 0 1 2

Me

0 0 1

De

U

Sexo

MASCULINO

B

POSITIVO

Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA

Clase de documento y número de identificación del declarante

Clase de documento y número de identificación del inscrito

ORDEN DEL JUDICIAL Y CERTIFICADO NACIDO VIVO

11247907

datos de la madre

Apellidos y nombres completos

VALLECILLA MARTANA MARTA ISABEL

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

1059447684

GUANI

COLOMBIANA

datos del padre

Apellidos y nombres completos

OROBIO HURTADO SERGIO

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1.111.796.485 BUENAVENTURA VA

COLOMBIANA

datos del declarante

Apellidos y nombres completos

OROBIO HURTADO SERGIO

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CC 1.11.796.485 BUENAVENTURA VALLE

Sergio Hurtado

datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que inscribe

Año

2 0 1 2

Mes

4 0 2

Día

0 2


DR. JUAN PABLO CASTILLO GIRALDO

Nombre y firma

Recomendación paterna

Sergio Hurtado

ORIGINAL PARA LA COPIA DE REGISTRO

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO ACTA DE UBICACIÓN EN HOGAR SUSTITUTO	F6.P1.P	21/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 2

DEFENSORÍA DE FAMILIA CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA

PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE LOS DERECHOS DEL NIÑO JHON STIVEN OROBIO VALLECILLA DISCAPACIDAD

HISTORIA DE ATENCION No.1.116.077.007

Guapi, Cauca ENERO 8 de 2020


La Defensoría de Familia habiendo encontrado que los hechos denunciados acerca de la situación del niño(a) JHON STIVEN OROBIO VALLECILLA ponen en peligro su vida e integridad, dispuso decretar la MEDIDA PROVISIONAL de ubicación, en medio familiar en la modalidad de Hogar Sustituto bajo el cuidado de la señora MARINA RAMOS identificada(o) con la C.C. No25.435, 906 de Guapi- Cauca., barrio Venecia, mientras se falla el proceso administrativo que garantice el restablecimiento de sus derechos. Con tal finalidad, el representante de la modalidad Hogar Sustituto, bajo la responsabilidad que le obliga según las disposiciones legales y administrativas del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, se compromete a:

1. Brindar al niño la atención y cuidados indispensables para garantizar su desarrollo integral: Físico, moral afectivo, moral, emocional, social e intelectual.
2. Informar de manera permanente al Defensor de Familia como a los integrantes de la Defensoría de Familia, por lo menos cada mes, acerca del estado general y la evolución del niño
3. Poner en conocimiento en forma inmediata cualquier circunstancia que afecte la integridad del menor de edad y/o la prestación del servicio.
4. Impedir cualquier situación de inobservancia, amenaza o vulneración por su parte y/o por personas con las que el niño se pueda relacionar en tanto permanece en el Hogar Sustituto.
5. Informar al Defensor de Familia o al integrante del Equipo Técnico Interdisciplinario que corresponda y al operador (*cualquier cambio de residencia, domicilio o de dirección para obtener su aprobación.*
6. Solicitar la autorización del Defensor de Familia para la reubicación de los NNA que se encuentran en el Hogar Sustituto Tutor, en caso de que la madre o padre sustituto desee realizar cambio de residencia.
7. Permitir el seguimiento y acatar las disposiciones de la Defensoría de Familia como las directrices del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, o de las personas autorizadas, en cuanto a las medidas de protección y restablecimiento de los derechos de los NNA a su cargo.
8. Incentivar la participación de los niños o adolescentes a su cargo en las actividades individuales o colectivas programadas por el ICBF, entidades u organizaciones contratadas por éste.
9. Cumplir con las citaciones programadas para la realización de las visitas o encuentros de

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO ACTA DE UBICACIÓN EN HOGAR SUSTITUTO	F6.P1.P	21/05/2018
		Versión 2	Página 2 de 2

los niños, niñas y adolescentes con sus familias de origen o extensa, en el Centro Zonal, Comisaria de Familia, Inspección de Policía o en el lugar que disponga o autorice la Autoridad Administrativa.

10. Acompañar el proceso de preparación de los niños, niñas y adolescentes para el egreso de la modalidad, cuando se anuncie por parte de la Autoridad Administrativa o el equipo de la entidad contratista, la decisión de cambio de medida de restablecimiento de derechos o reintegro a su familia biológica.
11. Entregar al niño, niña o adolescente, en el momento en que la Autoridad Administrativa así lo ordene, con los respectivos documentos con los cuales fue recibido o con los que adquirió durante la permanencia en la modalidad (documentos de identificación carnés, certificados médicos entre otros)
12. La persona responsable del Hogar Sustituto deberá cumplir con las demás obligaciones establecidos en el Lineamiento Técnico de Modalidades para la Atención de Niños, Niñas y Adolescentes, con derechos inobservados, amenazados o vulnerados, aprobado mediante Resolución 1520 de 2016, así como las disposiciones legales establecidas en el Código de Infancia y Adolescencia.

Observaciones y recomendaciones especiales para el cuidado del Niño, niña o adolescente ubicados en la modalidad Hogares sustitutos:

Se recomienda a la madre sustituta tener especial cuidado con el niño, y realizar todas las recomendaciones dada por los equipos psicosociales, y el defensor de familia.

El incumplimiento de las obligaciones y de las observaciones o recomendaciones especiales consignadas en la presente acta, dará lugar a la pérdida de la calidad del Hogar Sustituto - Tutor de forma inmediata o con posterioridad a la supervisión, seguimiento y asesoría realizados, sin perjuicio de la responsabilidad penal o civil a que haya lugar.

En constancia se firma la presente acta por quienes intervinieron en esta diligencia.



SANDRA P. ZÚÑIGA BANGUERA.
 Defensora de Familia
 Centro Zonal Costa Pacífica ICBF


MARINA RAMOS
 Representante del Hogar Sustituto
 C.C. No.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO AUTO DE TRÁMITE	F19.P1.P	30/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 2

5

AUTO DE TRAMITE No.003
SIM 19006292
Enero 13 de 2020

DEFENSORA DE FAMILIA: SANDRA PATRICIA ZUÑIGA BANGUERA
NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE: JHON STIVEN OROBIO VALLECILLA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1116077007

HISTORIA DE ATENCION No. 111607007

SIM No: 19006292

Guapi, Cauca Día 13 Mes Enero Año 2020

La suscrita Defensora de Familia del Centro Zonal Costa Pacífica de la Regional Cauca del ICBF, con base en la información allegada por La Empresa Social del Estado de Guapi, a este despacho respecto a la presunta amenaza o vulneración de derechos del (niño, niña o adolescente) JHON STIVEN OROBIO VALLECILLA y en uso de las facultades legales conferidas en los artículos 81 y 82 del Código de Infancia y Adolescencia:

ORDENA a los integrantes del equipo técnico interdisciplinario, adelantar las siguientes actuaciones, de acuerdo con lo establecido en el artículo 52 de la Ley 1098 de 2006, modificado por el artículo 1° de la Ley 1878 de 2018:

PRIMERO: Realizar valoración inicial psicológica y emocional.

SEGUNDO: Realizar valoración inicial de nutrición y revisión del esquema de vacunación.

TERCERO: Realizar valoración inicial del entorno familiar, redes vinculares e identificación de elementos protectores y de riesgo para la garantía de los derechos.

CUARTO: Realizar verificación de la inscripción en el registro civil de nacimiento.

QUINTO: Realizar verificación de la vinculación al sistema de salud y seguridad social.

SEXTO: Realizar verificación a la vinculación al sistema educativo.

SÉPTIMO: Realizar informes de las anteriores actuaciones, toda vez que se incorporarán como prueba para definir el trámite a seguir.


CÚMPLASE


SANDRA P. ZUÑIGA BANGUERA.
Defensora de Familia
Centro Zonal Costa Pacífica ICBF

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO INFORME DE VALORACIÓN PSICOLOGICA DE VERIFICACION DE DERECHOS RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	F3.G16.P	21/05/2018
		Versión 3	Página 1 de 6

6

- 1. Fecha de valoración:** 16 de enero de 2020
- 2. Número de petición:** 19006292
- 3. Datos del profesional que realiza la valoración:** Jairo Alexis Zúñiga Klinger, profesional en psicología, tarjeta profesional No.177499.
- 4. Identificación de la Autoridad Destinataria:** este informe es el resultado de una valoración psicológica que se realiza a solicitud de la defensora de familia del CZ Costa pacífica Sandra Patricia Zúñiga Banguera
- 5. Datos de identificación del niño, niña o adolescente valorado:**

Nombre completo: JHON STIVEN OROBIO VALLECILLA

Documento de identidad: 1116077007

Lugar y Fecha de nacimiento:

Edad: 7 años

Sexo: masculino

Escolaridad: 2 de primaria

Seguridad Social:

Número de hermanos: 4

Hijo número: 4

Estado civil: soltero

Idioma /dialecto: español

Grupo étnico: Afrocolombiano


Padre: no reconocido **Ocupación:**

Madre: Marta Isabel Vallecilla. **Ocupación:** minería

Persona o Familiar de contacto: MARINA RAMOS **Teléfono de contacto:** 3108472790

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	<p>PROCESO PROTECCIÓN</p> <p>FORMATO INFORME DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA DE VERIFICACIÓN DE DERECHOS</p> <p>RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS</p>	F3.G16.P	21/05/2018
		Versión 3	Página 2 de 6

6. Motivo de valoración psicológica: por medio de oficio emitido desde la empresa social del estado guapi, se informa sobre la situación de 2 menores de que ingresaron al servicio de urgencia el día 8 de enero de 2020, los menores en cuestión son brayan David grueso vallecilla de 11 años de edad jhon stiven orobio vallecilla de 7 años de edad, se notifica por falta de acompañamiento y se añade que viven en una casa solos sin la supervisión de un adulto responsable, en el barrio ciudadela deportiva..

7. Objetivos:

Realizar valoración psicológica al niño **JHON STIVEN OROBIO VALLECILLA** en el marco de los trámites de restablecimiento de derechos, en aras de identificar aspectos que ayuden a orientar el proceso a seguir a favor del niño en mención.

8. Metodología:

El procedimiento para la realización de la presente valoración tiene su fundamento en la **entrevista cognitiva**, la cual se desarrolló con el objetivo de incrementar la cantidad y exactitud de información aportada por el evaluado (Gody & higuera, 2005).

Atendiendo a esta técnica la evaluación está enmarcada en 4 fases fundamentales. Denominadas así:

Rapport y encuadre

Examen mental y valoración de áreas

Fase sustantiva o de obtención del relato

Cierre

Este proceso está acompañado por la **observación** como técnica que permita obtener información respecto a la comunicación no verbal del evaluado durante el proceso de exploración.

9. Resultados de la valoración:

9.1 Examen Mental:

El niño **JHON STIVEN OROBIO VALLECILLA** de 07 años de edad se presentó a la cita, adecuadamente vestido y aseado, sin que su aspecto llamase la atención.


Se percibe con actitud de colaboración y sin mostrar indicios de ansiedad. Establece contacto visual constante con el evaluador y sus expresiones faciales son acorde con sus verbalizaciones. Responde a la estimación visual y auditiva focalizando su atención en la dirección y el estímulo que se le presenta (no se evidencian indicios de atención dispersa ni excesiva).

Conoce su nombre, no tiene claridad sobre el día, mes y año, evoca sin seguir un orden secuencial los días de la semana.

Brinda información confusa sobre donde queda su lugar de residencia y el municipio donde se encuentra.

Su estado emocional transmite una sensación de tranquilidad y sus expresiones son acorde con la situación. Logra comunicar lo que quiere, pese a, ciertas divagaciones en el discurso; su juicio es acorde con la realidad.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO INFORME DE VALORACIÓN PSICOLOGICA DE VERIFICACION DE DERECHOS RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	F3.G16.P	21/05/2018
		Versión 3	Página 3 de 6

7

9.2 Historia Personal Y Familiar:

JHON ESTIVEN nació en el municipio de guapi cauca. No conoce a su padre, que desde pequeño Vivía en el valle con una tía, cuyo nombre no describe, la cual se encargó de la crianza del niño. Posteriormente fue trasladado al municipio de guapi, y desde entonces ha estado a cargo de la progenitora. Es el cuarto de cinco hijos, los cuales casi nunca han vivido juntos, ya que la progenitora los deja a cargo de distintas familias. el vive junto con su hermano BRAYAN de 11 años, están a cargo de la progenitora MARTA ISABEL VALLECILLA, la cual se va frecuentemente para la vereda concepción y durante varios días ellos se quedan solos sin la supervisión de ningún adulto.

9.3 Derechos Vulnerados y/o amenazados:

En su relato, el niño describe que él y su hermano BRAYAN permanecen mucho tiempo solos en la casa, ya que su progenitora, se desplaza frecuentemente a la comunidad de concepción, en la que permanece varios días, y ellos quedan sin la supervisión de un adulto responsable. JHON ESTIVEN describe que es BRAYAN quien se encarga de cocinar los alimentos para los dos, y cuando se les acaba la comida que la progenitora les deja, sale a desyerbar en las casas. y le dan dinero para comprar la comida. En este sentido, se puede evidenciar una situación de negligencia y posible abandono por parte de las figuras paternas de los dos niños.

Es de resaltar también, que no se evidencia soportes que certifique la vinculación del niño al sistema de salud.

9.4 Valoración Por Áreas:

Área emocional –afectiva

el niño puede identificar emociones básicas como alegría, enojo y tristeza, y reconoce dichas emociones en sí mismo, puede manifestar con facilidad cuando algo le gusta, le irrita o le molesta.


Área cognitiva – adaptativa.

Se identifica el reconocimiento de letras, reconoce su nombre y palabras familiares, se evidencia que requiere bastante estimulación en lectura y comprensión de párrafos. Escribe algunas palabras, aunque en ocasiones alterna la ubicación de las letras dándole un sentido diferente a las palabras. Reconoce números, puede contar números en orden secuencial, pero no, en orden inverso.

No se evidencia dificultades de atención ya que responde adecuadamente a los estímulos que se le presenta sin indicios de fácil distracción ni focalización excesiva. Puede recordar eventos significativos de su historia de vida.

Área del lenguaje

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO INFORME DE VALORACIÓN PSICOLOGICA DE VERIFICACION DE DERECHOS RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	F3.G16.P	21/05/2018
		Versión 3	Página 4 de 6

Articula de manera apropiada los sonidos y cuando habla acompaña lo que dice con expresiones faciales o corporales, puede mantener una conversación fluida. Comprende órdenes sencillas y las ejecuta de forma apropiada, aunque se le dificulta establecer analogías verbales.

Área sensorio – motriz

Se evidencia facilidad en el desplazamiento demostrando desarrollo apropiado en su conducta motora gruesa, lo cual se ve reflejado en la coordinación de sus movimientos, fuerza y equilibrio, facilitando así su interacción con el entorno; pese a lo anterior, se evidencia ciertas limitaciones en su mano izquierda, la cual se le dificulta mover con facilidad y no se le facilita agarrar objetos con ella, describe el, que siempre ha tenido dicha limitación. En cuanto a su conducta motora fina se resalta que, puede imitar estímulos gráficos como imágenes y figuras geométricas con su mano derecha.

9.5 Entrevista con familiares o cuidadores:

No se pudo establecer contacto con ninguno de los familiares de los niños, y a la fecha no se han acercado a las instalaciones a preguntar por ellos.

10. Concepto valoración psicológica de verificación de derechos:

El proceso de valoración psicológica realizado arroja un acervo de información referida a los recursos personales del niño que configuran sus interacciones con los diferentes entornos en los que se desenvuelve, así como algunas características de su contexto familiar que en definitiva condicionan su repertorio de habilidades que le permiten relacionarse con el mundo circundante.

Sobre la base de las consideraciones ya expuestas se puede destacar algunos factores de generatividad que son propicios para el logro de su desarrollo integral, de estos podemos destacar la vinculación y adaptación al sistema de educación formal. Se debe resaltar también la capacidad del niño para encontrar soluciones con la guía de su hermano BRAYAN a sus situaciones vivenciales.


En este orden, es necesario advertir que dichos factores de generatividad coexisten con otras situaciones que en cierta medida significan circunstancias de vulnerabilidad, entre las que se destaca la alta permanencia sin el cuidado y acompañamiento de un adulto responsable que ejerza supervisión y brinde garantías para el cubrimiento de las necesidades básicas.

Es claro que la situación de negligencia y posible abandono que se describe representa un factor que pone en riesgo el desarrollo apropiado y la integridad del niño, significando a su vez, una forma de maltrato por lo que es necesario tomar las medidas pertinentes en aras que garantizar la protección integral del menor de edad en cuestión.

11. Conclusiones y recomendaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

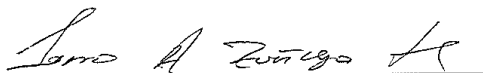
	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO INFORME DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA DE VERIFICACIÓN DE DERECHOS RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	F3.G16.P	21/05/2018
		Versión 3	Página 5 de 6

1. Se recomienda la ubicación del ni en hogar sustituto donde se garantice el cubrimiento de sus necesidades básicas.
2. Se recomienda realizar acciones requeridas para que se garantice la afiliación del niño al sistema de salud.
3. Se recomienda a la autoridad administrativa tomar la medida de restablecimiento de derechos que permita garantizar el goce pleno de los derechos a favor del niño **JHON STIVEN OROBIO VALLECILLA**.

Referencias

Godoy, V. Higuera, L. (2005). Aplicación forense de la entrevista cognitiva: descripción, evolución y situación actual. *Redalyc*. 15, 45-54.

12. FIRMA DEL INFORME-




JAIRO ALEXIS ZUÑIGA KLINGER

Tarjeta o Registro Profesional No. 177499
CZ COSTA PACIFICA

NOTA: El presente informe es el resultado de una valoración psicológica de verificación de derechos en el marco de los trámites de restablecimiento de derechos, realizado a petición del Defensor de Familia y referido sólo a las circunstancias concretas del contexto en que fue solicitado, por tanto, no tiene alcances de evaluación psicológica forense. Si se produjese una modificación sustancial en alguna de las circunstancias consideradas procedería una nueva valoración.


Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO INFORME DE VALORACIÓN PSICOLOGICA DE VERIFICACION DE DERECHOS RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	F3.G16.P	21/05/2018
		Versión 3	Página 6 de 6

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO AUTO DE APERTURA DE INVESTIGACIÓN	F20.P1.P	30/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 4

9

DEFENSOR/DEFENSORA DE FAMILIA REGIONAL CAUCA CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA

NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE: JHON STIVEN OROBIO VALLECILLA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1116077007

HISTORIA DE ATENCION No. 1116077007

SIM No.19006292

AUTO DE APERTURA DE INVESTIGACIÓN N°008

Guapi - Cauca Día 16 Mes enero Año 2020

La suscrita Defensora de Familia, del Centro Zonal Costa Pacífica de la Regional Cauca del ICBF, en uso de sus facultades legales y de manera especial en las conferidas en los artículos 81, 82, 86, 99 y 100 de la Ley 1098 de 2006, modificados por la Ley 1878 de 2018 y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 18, 17, 23, 24, 20 de la Ley 1098 de 2006 numerales 1 y 19 y el artículo 3° de la Ley 1878 de 2018, en concordancia con las normas nacionales e internacionales en materia de derechos de infancia y adolescencia, por medio del presente Auto, se apertura la investigación administrativa de restablecimiento de derechos a favor del niño, Jhon Stiven Orobio Vallecilla de (7) años de edad con fundamento que por medio de oficio emitido desde la empresa social del estado guapi, se informa sobre la situación de 2 menores de que ingresaron al servicio de urgencia el día 8 de enero de 2020, los menores en cuestión son Brayan David grueso Vallecilla de 11 años de edad jhon Estiven orobio Vallecilla de 7 años de edad, se notifica por falta de acompañamiento y se añade que viven en una casa solos sin la supervisión de un adulto responsable, en el barrio ciudadela deportiva. y de la verificación del estado de cumplimiento de derechos, en los cuales se da a conocer la situación del niño Jhon Estiven Orobio Vallecilla citado. Es claro que la situación de negligencia y abandono por parte de la madre que se describe representa un factor que ponen en riesgo el desarrollo apropiado y la integridad del niño Jhon Estiven Orobio Vallecilla, significando a su vez, una forma de maltrato por lo que es necesario tomar las medidas pertinentes en aras que garantizar la protección integral del menor de edad en cuestión. a quien se le han vulnerado o amenazado sus derechos a la *vida, a la calidad de vida y a un ambiente sano, a la integridad personal* consagrados en los Artículos 17, 18, 20, 23 y 24) del Código de la Infancia y de la Adolescencia.


Por lo expuesto, esta Defensoría de Familia con el fin de establecer los hechos que configuran la presunta amenaza o vulneración de derechos del niño Jhon Stiven Orobio Vallecilla, mencionados y con el propósito de restablecer dichos derechos y garantizarle el ejercicio efectivo de los mismos

ORDENA:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO AUTO DE APERTURA DE INVESTIGACIÓN	F20.P1.P	30/09/2019
		Versión 1	Página 2 de 4


La práctica de las siguientes pruebas y diligencias:

1. Incorporar a la Historia de Atención radicada con el No sim 19006292 el informe presentado por, la Empresa social del Estado Guapi acerca de la situación del niño, Jhon Estiven Orobio Vallecilla y las demás diligencias enviadas y otórguesele el valor probatorio en su oportunidad legal.
2. Identificar y citar a los representantes legales del niño de las personas con quienes conviva o sean responsables de su cuidado, o de quienes de hecho lo tuvieron a su cargo.
3. Adoptar como medida provisional de restablecimiento de derechos a favor del niño Jhon Estiven Orobio Vallecilla, ubicación en hogar sustituto de acuerdo con lo establecido en el Artículo 53 numeral 6 del Código de la Infancia y de la Adolescencia.
4. Practicar entrevista a la niña por parte del Defensor de Familia, en concordancia con los artículos 26 y 105 de la Ley 1098 de 2006.
5. Incorporar los informes emitidos por parte de los profesionales que integran el equipo técnico interdisciplinario, las entrevistas y demás actuaciones realizadas durante la verificación de la garantía de derechos.
6. Ordenar a la Oficina Asesora de Comunicaciones, la publicación de las fotografías de los niños en el programa de Televisión "me conoces", (Cuando se ignore la dirección de las personas que deban ser citadas)
7. Comunicar al representante del Ministerio Público sobre la apertura del Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos, con el objeto de que este intervenga como garante de los derechos de los niños, niñas y adolescentes.
8. Recibir declaración o interrogatorio de parte a los padres del niño.
9. Realizar la Investigación frente a las condiciones personales, económicas y psicológicas de los padres, representantes legales, familiares o personas de quienes el niño depende.
10. Incorporar el Registro civil de nacimiento del dictamen, certificaciones académicas para que hagan parte de la presente Historia de Atención.
11. Oficiar a las entidades correspondientes para obtener la documentación referida en caso de no disponer de ella.
12. Solicitar al Pagador o al Empleador de la entidad o empresa donde trabajan los padres la certificación del salario y de sus prestaciones sociales.
13. Solicitar a la Trabajadora Social del equipo de la Defensoría de Familia, concepto sobre la situación socio familiar del niño.
14. Solicitar a la Psicóloga del equipo de la Defensoría de Familia, el concepto para determinar el estado psicológico del niño (o de su comportamiento, etc).
15. Solicitar a la Nutricionista del equipo de la Defensoría de Familia, el concepto sobre la situación nutricional del niño.
16. Formular la denuncia penal que corresponda

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

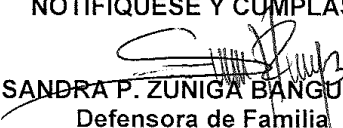
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO AUTO DE APERTURA DE INVESTIGACIÓN	F20.P1.P	30/09/2019
		Versión 1	Página 3 de 4

10

17. Identificar a los agentes del Sistema Nacional de Bienestar Familiar que coadyuven al restablecimiento de los derechos de los niños, las niñas y adolescentes y ordenar la vinculación del menor de edad a los programas o servicios que ellos prestan.


NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE


SANDRA P. ZUNIGA BANGUERA.
 Defensora de Familia
 Centro Zonal Costa Pacífica ICBF

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO CONSTANCIA DE CERTIFICACIÓN NOTIFICACIÓN PERSONAL	F21.P1.P	30/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 2

11

NOTIFICACIÓN PERSONAL

**DEFENSOR/DEFENSORA DE FAMILIA REGIONAL CAUCA CENTRO ZONAL
COSTA PACIFICA**

NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE: JHON STIVEN OROBIO VALLECILLA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1116077007

HISTORIA DE ATENCION No. 1116077007

SIM No.19006292

Guapi, Cauca, enero 16 de 2020

Ante el Despacho de la Defensoría de Familia se hace presente la Dr : Katherine Zuñiga Vasquez , en calidad de personera municipal identificada como aparece al pie de su firma a quien se le pone en conocimiento la solicitud de restablecimiento de derechos y el Auto de Apertura de Investigación del Proceso Administrativo que se adelanta a favor del niño JHON STIVEN OROBIO VALLECILLA

Se le hace entrega de una copia de los documentos antes relacionados y de los anexos respectivos. Se le(s) advierte que desde el día siguiente a esta notificación, cuenta(n) con cinco (5) días hábiles para que se pronuncie(n) al respecto y aporte(n) o solicite(n) pruebas que desea(n) hacer valer en el proceso, de conformidad con el artículo 100 de la Ley 1098 de 2018, modificado por el artículo 4 de la Ley 1878 de 2018.

La Notificada


Katherine Zuñiga Vasquez

Personera municipal


C.C.No. 3862434


SANDRA P. ZUÑIGA BANGUERA
DEFENSORA DE FAMILIA.
CENTRO ZONAL COSTA PACÍFICA ICBF.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO NOTIFICACIÓN POR ESTADO DE LOS AUTOS Y RESOLUCIONES PROFERIDOS	F27.P1.P	30/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 2

12

DEFENSORA DE FAMILIA: SANDRA PATRICIA ZÚÑIGA BANGUERA

NIÑO : JHON ESTIVEN OROBIO VALLECILLA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1116077007

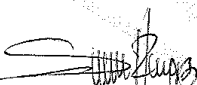
HISTORIA DE ATENCION No. 1116077007

SIM No. 19006292

Guapi- Cauca 17 de ENERO de 2020

La suscrita Defensora de Familia Sandra Patricia Zúñiga Banguera del Centro Zonal Costa pacífica , de la Regional Cauca con base en las facultades del Código de la Infancia y de la Adolescencia, notifica que el día 16 de enero de 2020 profirió auto de APERTURA DEL PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS N° 008 por medio del cual se declara en vulneración de derechos JHON ESTIVEN OROBIO VALLECILLA

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE


SANDRA PATRICIA ZÚÑIGA BANGUERA
 Defensora de familia
 CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA

NOTIFICACIÓN POR ESTADO, que se deberá sustentar de acuerdo con la normatividad de procedimiento civil vigente en el momento de aplicación. (Artículo 295 del Código General del Proceso)

Ejemplo:

Lunes	martes	miércoles	jueves	viernes
16	17	20	21	22
Emisión del auto 008 de 16 enero 2020	Fijación en el Estado 17 de enero 2020 Des fijación del Estado 17 enero de hora 6 pm.	Término de ejecutoria	Término de ejecutoria	Término de ejecutoria

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

DILIGENCIA DE ENTREVISTA DEL NIÑO BRAYAN DAVID GRUESO VALLECILLA DENTRO EL PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DANDO CUMPLIMIENTO A LO ORDENADO EN AUTO DE APERTURA Y EN LA LEY 1098 DE 2006.


En el Departamento del Cauca, Municipio de Guapi, a los veintidós días del mes de enero del año Dos Mil diecinueve (2019), siendo las dos y treinta (02:30 PM), se presenta el niño BRAYAN DAVID GRUESON VALLECILLA de 11 años de edad, en ante la Defensora de Familia del Centro Zonal Costa Pacífica del Instituto Colombiano de Bienestar familiar -I.C.B.F.-, sede Guapi: con el objeto de tomar entrevista y exposición de motivo sin juramento alguno. Esta defensoría exhorta al niño, BRAYAN DAVID GRUESON VALLECILLA para que exponga sus generales de ley, a lo cual respondió: son mis nombres y apellidos, BRAYAN DAVID GRUESON VALLECILLA tengo 11 años, nací el día 19 de mayo de año 2008, con T.I. N° 1.061.210.748 nací en el Municipio de Guapi, Cauca, grado de escolaridad 4° primaria en la escuela levanten marcha de Guapi, procede a formular las siguientes, PREGUNTADO: manifieste a este despacho con quien vivía usted antes de estar en bienestar. CONTESTÓ: Yo vivía con mi abuela y mi tía, mis hermanos, mi mama antes vía ahí pero cuando llego ese marido ella nos descuidó PREGUNTADO: como lo tratan en su casa CONTESTO: bien. PREGUNTADO: manifieste POR que está en bienestar CONTESTO: Por que mi mama MARTHA ISABEL MANCILLA MONTAÑO nos dejó solos a mi a mi hermano JHON STIVEN OROBIO. PREGUNTADO: Sírvase hacer un relato desde cuando los dejo solos su mamá, y por qué CONTESTO.: mi mama se fue el 6 de enero y nos dejó solos para el Guajui, concepción, a mi y a mi a hermano de 7 años JHON STIVEN OROBIO VLLECILLA, Preguntado: manifieste si está estudiando CONTESTO: Si voy a estudiar en la escolita de Venecia

EL ENTREVISTADO

BRAYAN DAVID GRUESO

BRAYAN DAVID GRUESON VALLECILLA

[Firma]
SANDRA PATRICIA ZUÑIGA BANGUERA
DEFENSORA DE FAMILIA ICBF
CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA

	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO INFORME VALORACIÓN SOCIO FAMILIAR DE VERIFICACIÓN DE DERECHOS RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	F5.G16.P	21/05/2018
		Versión 3	Página 1 de 5

1. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de valoración: 3/febrero/2020

Número de petición en el SIM: 19006291-92

Autoridad administrativa solicitante: Sandra Patricia Zúñiga Banguera

Profesional que realiza la valoración Geidy Marcela Fernández Obregón; egresada de la Fundación Universidad de Caldas, en la ciudad de Manizales, adscrita a la defensoría de procesos de restablecimiento de derechos.

2. INFORMACIÓN DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE

Nombre completo: Brayan David Grueso Vallecilla, Jhon Stiven Orobio Vallecilla

Tipo y número de documento de identidad: T.I: 1.061.210.748,

Fecha de nacimiento: 11/oct/2009

Edad: 11y 7 años

Escolaridad: 4º y 2º I.E Llevante en Marxa

Tipo de afiliación a salud y EPS: Asmetsalud y nueva EPS

Lugar de nacimiento: Guapi y Tuluá

Sexo: Femenino

Número de hermanos: 5

Hijo número: 3 y 5

Idioma /dialecto: castellano

Grupo étnico: Afrodescendiente

Persona o Familiar de contacto: Martha Isabel Vallecilla Montaña

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

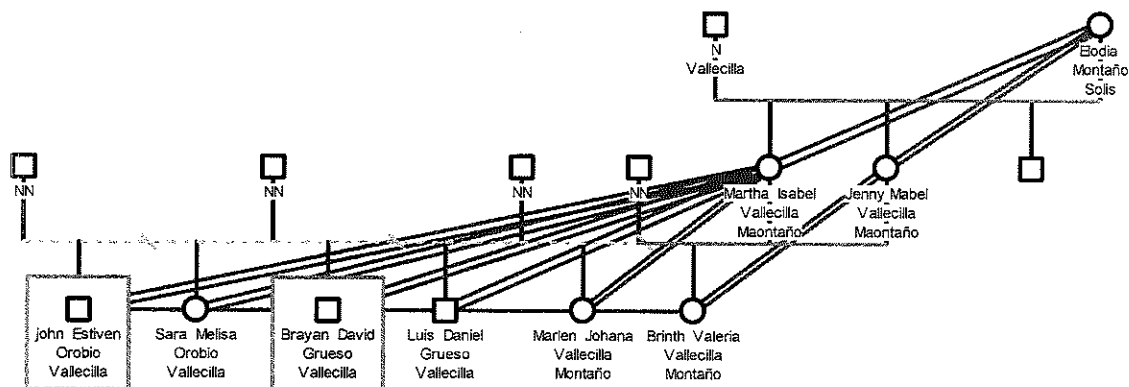
3. MOTIVO DE INGRESO Y DESCRIPCIÓN DE LA PETICIÓN

por medio de oficio emitido desde la empresa social del estado guapi, se informa sobre la situación de 2 menores de que ingresaron al servicio de urgencia el día 8 de enero de 2020, los menores en cuestión son brayan David grueso vallecilla de 11 años de edad jhon stiven orobio vallecilla de 7 años de edad, se notifica por falta de acompañamiento y se añade que viven en una casa solos sin la supervisión de un adulto responsable, en el barrio ciudadela deportiva.

4. OBJETIVO

A solicitud del Defensor de Familia del Centro Zonal Costa Pacífica, Dra. Sandra Patricia Zúñiga Banguera, y en cumplimiento del artículo 1 de la Ley 1878 del 9 de enero de 2018, por medio de la cual se modifica algunos artículos de la Ley 1098 de 2006; se dispone la valoración inicial del entorno familiar, redes vinculares e identificación de elementos protectores y de riesgo para la garantía de derechos del niño, niña o adolescente.

5. ELABORACIÓN INICIAL DEL GENOGRAMA




6. DINÁMICA FAMILIAR

Los niños Brayan David Grueso y Jhon Estiven Orobio Vallecilla de 11 y 7 años, son hijos de la señora Martha Vallecilla, quienes son producto de una relacion de pareja y fruto de esa relacion nacen ambos beneficiarios quien estan bajo la proteccion y cuidado de su

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO INFORME VALORACIÓN SOCIO FAMILIAR DE VERIFICACIÓN DE DERECHOS RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	F5.G16.P	21/05/2018
		Versión 3	Página 3 de 5


progenitora ya que los progenitores no han asumido el cuidado ni aportan para el sostenimiento de los niños lo que ha conllevado a la señora Martha a trabajar de ayudante de cocina en una mina para suplir las necesidades de sus hijos. En la actualidad la familia esta conformado Elodia Montaña Solís de 62 años (abuela materna), Yenny Mabel Vallecilla Montaña de 28 años (tia materna), Marlen Jhona Vallecilla Montaña de 13 años, Luis Daniel Grueso Vallecilla de 9 años, Sara Melissa Orobio de 5 años (Hermano niño), Brinith Valeria Vallecilla Montaña de 5 años (prima de niños). De acuerdo a la composición la tipología familiar es extensa por línea materna, las reglas y pautas de crianzas están establecidas por los adultos quien es su momento estén bajo la responsabilidad de los niños de la familia como estrategia de crianza y forma de apoyo entre ellos. El ciclo vital de esta familia madre en edad reproductiva y productiva, hijos edad escolar.

Frente a la situación de ingreso de los NNA refiere la señora Martha Vallecilla que si es consiente que dejó solo a los niños, porque se tenía que ir a trabajar y no tenía con quien dejarlos, pero sin embargo los dejó recomendado a una conocida para que durante la noche fueran a dormir a casa de su amiga y en el día estos pasarían en casa. En la entrevista refiere la señora Martha que en la actualidad no tiene como hacerse cargo de sus hijos debido a que debe regresar a trabajar y solicita al ICBF se le colabore con los niños durante dos meses mientras que su hermana Yenny Mabel Vallecilla regrese de cita médica y se pueda quedar con sus hijos mientras ella trabaja pues no puede salirse de trabajar porque no tiene el apoyo de los padres de sus hijos y esto implica que debe salir a laborar para suplir las necesidades de los 3 hijos que están a su cargo, pero la progenitora y la tía materna de los niños brayan y John Estiven están en disposición de asumir la crianza de nuevo de ambos.

Las relaciones al interior de la familia en general son buenas, se logró observar una comunicación cordial y de respeto entre ellos lo que ha contribuido a una convivencia y apoyo entre las hermanas, definición clara del rol entre los adultos y los niños, niñas y adolescentes que se encontraban al momento de la visita.

La familia reconoce como redes de apoyo institucional Alcaldía municipal, Iglesia Católica, Instituciones educativas, ESE Guapí, ICBF, los programas de atención a la primera infancia del ICBF que se encuentran en el sector, estación de policía, fiscalía como posibilidad de apoyo para la familia superar dificultades. La vivienda está ubicada en el barrio las

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO INFORME VALORACIÓN SOCIO FAMILIAR DE VERIFICACIÓN DE DERECHOS RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	F5.G16.P	21/05/2018
		Versión 3	Página 4 de 5

cuidadela deportiva en el casco urbano se puede acceder utilizando las via principal del municipio de Guapi y hacer uso del servicio de mototaxis del municipio.

7. INFORMACIÓN ESPECIFICA DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR

Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad	Escolaridad	Sexo	Género	Orientación sexual
Elodia Montaña Solís	Abuela materna	62	N.E	F	mujer	Heterosexual
Martha Isabel Vallecilla Montaña	Progenitora niños	32	S.I	F	Mujer	Heterosexual
Jenny Mabel Vallecilla Montaña	Tía materna	28	P.I	F	Mujer	Heterosexual
Marlen Johana Vallecilla Montaña	Hermana niños	13	S.I	M	mujer	Heterosexual
Luis Daniel Grueso Vallecilla	hermano	9	P.I	F	hombre	
Sara Melissa Orobio Vallecilla	hermano	5	P.I	F	Mujer	
Brinith Valeria Vallecilla Montaña	Hija de Jenny	5	P.I	F	Mujer	

8. ASPECTOS SOCIO ECOMÓMICOS


En la familia los principales proveedores económicos son la señora Martha Isabel Vallecilla Montaña, Jenny Mabel Vallecilla Montaña quienes se dedican ayudante de cocina y minería en zona rural ingresos mensuales \$ 200 a 500 recurso que es invertido en suplir las necesidades básicas de la familia. Otro ingreso que se logra percibir familias en acción \$370 que contribuye para el sostenimiento en la familia.

9. FACTORES DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD

Factores de riesgo o vulnerabilidad:

- Ausencia de los progenitor en la crianza y formación de los niños Brayan David y John Stiven.
- Condicion de abandono
- Inestabilidad laboral de la progenitora debido a su bajos ingresos economicos.
- En el momento la red de apoyo escaza.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO INFORME VALORACIÓN SOCIO FAMILIAR DE VERIFICACIÓN DE DERECHOS RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	F5.G16.P	21/05/2018
		Versión 3	Página 5 de 5

Factores protectores o de generatividad:

- Los niños Bryan y John estiven cuenta con derechos restablecidos en cuanto a identidad, carnet de salud, familia.
- Red familiar extensa presente en el proceso.

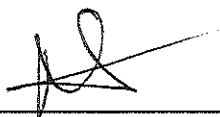
10. CONCEPTO VALORACIÓN SOCIO FAMILIAR

Una vez que se logra verificar que pese a que la familia está dispuesto asumir la crianza y cuidado personal de los niños Brayan David y John Estiven, en el momento no hay garantía para un posible reintegro debido a que la madre de familia debe definir su situación laboral y contar con su red familiar extensa que le pueda apoyar en el cuidado de sus hijos mientras labora y así evitar poner en riesgo la integridad física y emocional de los niños por no estar al cuidado de un adulto responsable que pueda garantizarle el derecho a vivir en un entorno protector y que supla las necesidades básicas en la familia.

el niño Jhon Stiven Orobio Vallecilla, se evidencia factores de riesgo condición de abandono, debido a que la madre por trabajo fuera el municipio de Guapi se ausenta por largos periodo de tiempo quedando sin la responsabilidad de un adulto responsable debido a que la red familiar extensa de su abuela materna y tía se encuentra fuera del municipio de Guapi por problemas de salud que le impide apoyar a la madre en el cuidado de su hijo mientras trabaja para solventar las necesidades básicas de sus hijos a su cargo.

Se recomienda a la autoridad competente mantener la medida de hogar sustituto ya que la familia no cuenta con las garantías para cuidado de adulto responsable de los niños Brayan David y Jhon estiven.

En la búsqueda de red familiar extensa no se ha logrado ubicar ya que con la que cuentan se encuentra enferma fuera del municipio de Guapi.



GEIDY MARCELA FERNANDEZ OBEGÓN

TRABAJADORA SOCIAL

Tarjeta Profesional: 173513104-I

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Cauca
Centro Zonal Costa Pacífica



El futuro
es de todos

DECLARACIÓN JURAMENTADA QUE RINDE LA SEÑORA MARTHA ISABEL VALLECILLA MADRE DE LOS NIÑOS BRAYAN DAVID GRUESO Y JHON ESTIVEN OROBIO IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.059.447.684 DE GUAPI – CAUCA.

En el Departamento del Cauca, Municipio de Guapi, a los tres (03) días del mes de febrero del año Dos Mil veinte (2020), siendo las nueve y media (09:30: AM) , se presenta la señora MARTHA ISABEL VALLECILLA, ante la Defensora de Familia del Centro Zonal Costa Pacífica del Instituto Colombiano de Bienestar familiar -I.C.B.F.-, sede Guapi- Cauca-, la señora: MARTHA ISABEL VALLECILLA ,quien se identifica con la C. C. N.º1.059.447.684 de Guapi, Cauca, con el objeto de rendir de forma voluntaria declaración juramentada. Es así como la Defensora de Familia, procede a tomarle el juramento de rigor de conformidad con el Artículo 442 del código Penal, previa las amonestaciones y en concordancia con los artículos 266 y 267 del Código de Procedimiento Penal, bajo y por cuya gravedad la mentada señora 1.059.450.788 prometió decir la verdad y nada más que la verdad en la declaración que va a rendir. Exhortado sobre sus notas civiles y personales, CONTESTO: Me llamo: MARTHA ISABEL VALLECILLA, identificada con la C. C. No. 1.059.447.684 de Guapi, Cauca, nacida el día 23 de septiembre de 1986 en el Municipio de Guapi ,tengo 33 años de edad, mi estado civil soltera , quien soy hija de la señores Elodia Montaña y Benito Vallecilla , mi grado de escolaridad 8° , resido barrio ciudadela deportiva y sin impedimento alguno para rendir la presente declaración:- PREGUNTADO: manifieste al despacho un relato de los hechos por que dejo solos a sus hijos BRAYAN DAVID GRUESO Y JHON ESTIVEN OROBIO.;CONTESTO: Por trabajar, para poderlos mantener, los deje solos, me fui para concepción de Guajui a trabajar la mina, lo único que hago es trabajar para mantener mis hijos. PREGUNTADO: Manifieste al despacho que solución le va dar para vivir con sus hijos BRAYAN DAVID GRUESO Y JHON ESTIVEN OROBIO CONTESTO: Los voy a dejar con una hermana que se llama Jenny, ella me los ayuda a cuidar para yo irme a trabajar PREGUNTADO: Los niños se encuentra afiliado salud y educación CONTESTO: Si encuentran estudiando en la Institución Levante en marcha y con salud en la nueva EPS Y ASMETSALUD.

La Declarante,

Marta Isabel Vallecilla

MARTHA ISABEL VALLECILLA

C.C. No. 1.059.447.684 Guapi.

Sandra Patricia Zuniga B.

SANDRA PATRICIA ZUNIGA B.

DEFENSORA DE FAMILIA

CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA ICBF



ICBFColombia

www.icbf.gov.co



@ICBFColombia



@icbfcolombiaoficial

Carrera 1 con Calle 3 Esquina
Teléfono: 8313100

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Dirección de Servicios y Atención

SOLICITUD DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS (SRD)
CZ COSTA PACIFICA

<< Volver

DATOS DEL CIUDADANO			
Radicado: 19006292	Fecha de Creación: 13/01/2020 04:29:42 p.m.		
Ciudadano: raquel ortencia grueso	Ubicación: SAN FRANCISCO - CZ COSTA PACIFICA	Dirección:	Teléfono:
Agente: Jairo ALEXIS Zuniga KLINGER	Canal: Escrito	No. Observaciones: 0	
¿En Condición de Desplazamiento? No	Grupo Étnico NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Observaciones de la Ubicación:	

Estado de la Petición **Cerrada**

ACTUACIÓN			
Profesional:	GEIDY MARCELA FERNANDEZ OBREGON - CZ COSTA PACIFICA - CAUCA		
Tipo de Actuación:	PRD_440 - SEGUIMIENTO AL PROCESO	Estado Actuación:	EN INTERVENCION PARA RESTABLECIMIENTO
Fecha de Actuación:	24/04/2020	Hora:	16:20:36
Descripción de la Actuación:			



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras



Dirección de Servicios y Atención

Seguimiento PARD

NNA Jhon Stiven Orobio Vallecilla
ubicación: hogar sustituto

De acuerdo al seguimiento realizado al hogar sustituto mediante vía telefónica se logro tener contacto con la madre sustituta y refiere que el niños Jhon Stiven Orobio Vallecilla, en el momento se encuentra estable en la parte de salud pero requiere que desde la defensoria de de familia se realice la gestión para que le hagan el traslado de la atención EPS a la ciudad de Guapi, ya que el niño presenta una discapacidad y requiere ser atendido constantemente y el no tener atención en Guapi ha dificultado que ella pueda adelantar gestiones inmediatas en salud que contribuyan a que reciba un tratamiento oportuno de acuerdo a su estado de salud.

se orienta a la madre que se pondrá en conocimiento a la autoridad competente para que adelante la gestión ante la EPS Nueva EPS que es donde aparece pero en la ciudad. cabe resaltar que la madre refiere que la defensora siempre que el niño requiere ir al medico le toca ir donde la defensora para que le de una autorización pero en la ESE la ultima vez le recomendaron que se adelantara la gestión de traslado de cuerdo a su lugar de residencia y considera que así debe ser porque los medicamentos debe comprarlos y en ocasiones el operador por autorización de la defensora los aporta.



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras



19

Dirección de Servicios y Atención

SOLICITUD DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS (SRD)
CZ COSTA PACIFICA

<< Volver

DATOS DEL CIUDADANO			
Radicado: 19006292	Fecha de Creación: 13/01/2020 04:29:42 p.m.		
Ciudadano: raquel ortencia grueso	Ubicación: SAN FRANCISCO - CZ COSTA PACIFICA	Dirección:	Teléfono:
Agente: Jairo ALEXIS Zuniga KLINGER	Canal: Escrito	No. Observaciones: 0	
¿En Condición de Desplazamiento? No	Grupo Étnico NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Observaciones de la Ubicación:	

Estado de la Petición **Cerrada**

ACTUACIÓN			
Profesional:	GEIDY MARCELA FERNANDEZ OBREGON - CZ COSTA PACIFICA - CAUCA		
Tipo de Actuación:	AAC-155 - Observación de la petición	Estado Actuación: NO APLICA	
Fecha de Actuación:	04/05/2020	Hora:	12:44:34
Descripción de la Actuación: <p>El día cuatro de febrero siendo las 8:30 am, se dialoga en las instalaciones del ICBF, con la señora Martha Isabel Vallecilla Montaña, madre de los niños Brayan David Grueso de 11 años y John Stiven Orobio Vallecilla de 7 años, con medidas de hogar sustituto por abandono y negligencia de la madre. En la conversación q se sostiene la madre refiere q de acuerdo a la dialogado en la visita del 3 febrero de 2020, quería saber si al fin se le podía esperar el equipo del ICBF porque se le diera una esperar hasta semana santa, para ella volver asumir el cuidado de sus hijos ya que en el momento se encontraba trabajando, de acuerdo a lo expuesto anteriormente se le informa que después de haber sostenido la conversación con la autoridad administrativa la defensora de familia Sandra Zúñiga y la visita realizada el día anterior se acordó que se le daría tiempo hasta la semana Santa como ella lo solicitaba, para que ella en estos dos meses se organizará en su trabajo, de tal forma que pudiera radicarse en Guapi para que asumiera el cuidado de sus dos niños Brayan y John Estiven.</p> <p>De igual manera se orientó a la madre que se debía presentarse una semana antes de semana santas al ICBF, para que la defensora le entregará a los niños, se le proporciona el número de teléfono de la trabajadora social para que estuviera en contacto con la profesional, teniendo en cuenta q no contaban con un número q pudiéramos tener contacto con la familia.</p> <p>Cabe resaltar que la madre había pedido cita para visitar a sus hijos Brayan y John Estiven el día 4 febrero de 2020, en horas de la tarde, pero refiere que se cancele la visita, ya que iba viajando a las 10 am. Que el día viernes su hermana Mabel, realizaría la visita a sus sobrinos pero la señora no se presentó ni se comunicó para confirmar la visita.</p>			

20

	Minsalud	NDE Nacimientos y Defunciones	
--	-----------------	--------------------------------------	--

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales y están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Art.5to.

	CERTIFICADO DE DEFUNCION	Número del certificado de Defunción	723015705
--	---------------------------------	-------------------------------------	------------------

LUGAR DE DEFUNCION	
Departamento CAUCA	Municipio GUAPI

AREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCION
CABECERA MUNICIPAL
Inspección, corregimiento o caserio

TIPO DE DEFUNCION	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCION (AAAA-MM-DD)	2020-05-07
NO FETAL		

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCION	SEXO DEL FALLECIDO	MASCULINO
Hora 7 Minutos 0 <input type="checkbox"/> Sin establecer		

APellido(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
GROBIO	VALLECILLA	JHON	ESTIVEN
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL FALLECIDO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)
REGISTRO CIVIL	1116077007

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO:
NEGRO(A), MULATO(A), AFRO COLOMBIANO(A) O AFRO DESCENDIENTE
A cuál pueblo indígena pertenece?

PROBABLE MANERA DE MUERTE
NATURAL

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION
--

APellido(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
PORTOCARRERO	CAICEDO	JOSE	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1059447483

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION	REGISTRO PROFESIONAL
MÉDICO	1059447483

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

Departamento Municipio Año 2020 Mes MAYO Día 7

21

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Impresión Generada del Sistema por Rectificación de Información - Valida Como Antecedente para Registro Civil y Trámite de Licencia de inhumacion

Dirección de Servicios y Atención

SOLICITUD DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS (SRD)

<< Volver

CZ COSTA PACIFICA

DATOS DEL CIUDADANO

Radicado: 19006292	Fecha de Creación: 13/01/2020 04:29:42 p.m.		
Ciudadano: raquel ortencia grueso	Ubicación: SAN FRANCISCO - CZ COSTA PACIFICA	Dirección:	Teléfono:
Agente: Jairo ALEXIS Zuniga KLINGER	Canal: Escrito	No. Observaciones: 0	
¿En Condición de Desplazamiento? No	Grupo Étnico NO SE AUTORRECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Observaciones de la Ubicación:	

Estado de la Petición **Cerrada**

ACTUACIÓN

Profesional:	GEIDY MARCELA FERNANDEZ OBREGON - CZ COSTA PACIFICA - CAUCA		
Tipo de Actuación:	AAC-155 - Observación de la petición	Estado Actuación:	NO APLICA
Fecha de Actuación:	08/05/2020	Hora:	13:05:39

Descripción de la Actuación:

El día 7 mayo de 2020, via telefónica por el padre sustituto informa que el niño Jhon estiven falleció. Se informa realiza acompañamiento a la familia del niño John estiven en donde se le informa la situación del fallecimiento del niño, en donde la señora Elodia abuela del niño refiere que su hija no se encuentra en la Guapi y que desde q se fue no había regresado que buscarían laanera de mandarle avisar del fallacimiento de John Stiven, porque donde ella estaba no había como comunicarse telefonicame. Se les apoya con el equipo psicosocial defensoria y del Operador crecer en familia para todo lo del sepelio.

40007

Guapi- Cauca, mayo 12 - 2020

Doctora
Maria Carmenza Jaramillo Moreno
Notaria Única
Barrio – El jardín
Guapi -Cauca.

Respetada Notaria

Cordial Saludo.

ASUNTO: Registrar certificado de defunción

La presente es con el objeto de adjuntar el certificado de defunción del niño, JHON ESTIVEN OROBIO VALLECILLA, de 7 años, nacido el día 2 de julio del año 2014 con RC. N° 1.116.077.007, fallecido el 8 de mayo de 2020, al parecer muerte natural, el numero de noticia criminal de la fiscalía seccional de Guapi.193186000622202000041, para el registro.


Ruego expedir copia del documento a este despacho.

Cordialmente


SANDRA P. ZÚNIGA BANGUERA
DEFENSORA DE FAMILIA
CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA ICBF

Anexo registro civil

Elaboró: Sandra Zúñiga defensora de Familia
Proyectó: Sandra Zúñiga defensora de Familia
Aprobó: Sandra Zúñiga defensora de Familia


*Resibido
Diego Montoya*



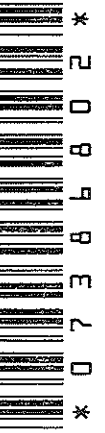
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

0 7386802

24



Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código			
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - CAUCA - GUAPI									

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos	
OROBIO VALLECILLA JHON ESTIVEN	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
NUIP Nro 1.116.077.007	MASCULINO

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía		
COLOMBIA CAUCA GUAPI		
Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2020 Mes MAY Día 07		Nro 723015705
Presunción de muerte		
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia	
CERTIFICADO MEDICO	Año 2020 Mes MAY Día 07	
Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario	
Autorización judicial <input checked="" type="checkbox"/> Certificado Médico <input type="checkbox"/>	PORTOCARRERO CAICEDO JOSE MEDICO	

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR GUAPI - CAUCA	
Documentos de identificación (Clase y número)	Firma
Notificación Nro 193186000622202000041	

Primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documentos de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documentos de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año 2020	Mes MAY	Día 14	

ESPACIO PARA NOTAS

—SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO—

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

0 7386802

Datos de la oficina de registro							
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	P X Q
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA - CAUCA - GUAPI							

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
OROBIO VALLECILLA JHON ESTIVEN	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
NUIP Nro 1.116. 077.007	MASCULINO

Datos de la defunción		
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía		
COLOMBIA CAUCA GUAPI		
Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2020 Mes MAY Día 07		Nro 723015705
Presunción de muerte		
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia	
CERTIFICADO MEDICO	Año 2020 Mes MAY Día 7	
Documento presentado	PORTOCARRERO CAICEDO JOSE MEDICO	
Autorización judicial	Certificado Medico	

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR GUAPI - CAUCA	
Documentos de identificación (Clase y número)	Firma
Notificación Nro 193186000522202000041	

Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documentos de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

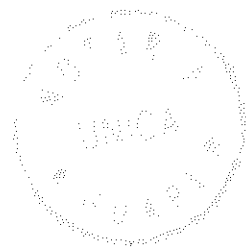
Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documentos de identificación (Clase y número)	Firma
	CLAUDELIZ RIVERA PATIÑO

Fecha de inscripción		Nombres
Año 2020 Mes MAY Día 14		CLAUDELIZ RIVERA PATIÑO
Año	Mes	Día

ESPACIO PARA NOTAS	

* 2 0 8 9 8 E 2 0 *

—ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO—



uso del interezado

[Signature]

DILIGENCIA DE ENTREVISTA DEL NIÑO BRAYAN DAVID GRUESO VALLECILLA DENTRO EL PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DANDO CUMPLIMIENTO A LO ORDENADO EN AUTO DE APERTURA Y EN LA LEY 1098 DE 2006.

En el Departamento del Cauca, Municipio de Guapi, a los trece (13) días del mes de mayo del año Dos Mil veinte (2020), siendo las diez y cuarenta (10:40 AM), se presenta el niño BRAYAN DAVID GRUESON VALLECILLA de 11 años de edad, en ante la Defensora de Familia del Centro Zonal Costa Pacífica del Instituto Colombiano de Bienestar familiar -I.C.B.F.-, sede Guapi: con el objeto de tomar entrevista y exposición de motivo sin juramento alguno. Esta defensoría exhorta al niño, BRAYAN DAVID GRUESON VALLECILLA para que exponga sus generales de ley, a lo cual respondió: son mis nombres y apellidos, BRAYAN DAVID GRUESON VALLECILLA tengo 11 años, nací el día 19 de mayo de año 2008, con T.I. N° 1.061.210.748 nací en el Municipio de Guapi, Cauca, grado de escolaridad 4° primaria escuela Venecia de la I.E San Jose de Guapi, procede a formular las siguientes, PREGUNTADO: manifieste a este despacho con quien vivía usted. CONTESTÓ: yo vivo con tía marina ramos, mi tío Olave, mi tía Sorali, weider, Hader Jeanphier y mi hermano Jhon estiven Orobio quien falleció. PREGUNTADO: como han tratado a usted y a su hermano en el hogar sustituto CONTESTO: me tratan bien y me siento bien. PREGUNTADO: manifieste porque está en bienestar CONTESTO: Porque mi mama MARTHA ISABEL MANCILLA MONTAÑO nos dejó solos a mi a mi hermano JHON STIVEN OROBIO. PREGUNTADO: Sírvase hacer un relato sobre los hechos del fallecimiento de su hermano JHON STIVEN OROBIO. CONTESTO: con mi hermano jugamos futbol, escondite el día anterior, estaba alegre, miramos televisión, cuando termino la novela mi tía marineta, me dijo que nos acostáramos, luego contamos chistes antes de dormirnos, al rato que todos estaban dormido mi hermano se levantó porque tenía un dolor de cabeza, después empezó a llorar luego mi tía lo acostó al lado mío y me pegaba estando dormido, se movía mucho, en la madrugada lo acosté en la cama de él y estaba dormido, estaba dormido desvariando, decía que no le diera vuelta que le dolía la cabeza, yo lo despertaba y luego se quedaba dormido, hablo toda la noche dormido, yo lo tocaba y no despertaba hablaba dormido lloraba seguido, yo me quedé dormido. Por la mañana entro mi tía marina al cuarto y grito a mi tío Olave que prendiera la moto que estiven estaba mal, mi hermano estaba al lado de la cama, lo tocábamos y no hablaba ni respiraba. PREGUNTADO: manifieste al despacho si después del fallecimiento de su hermano usted quiere vivir con su familia biológica. CONTESTO: no, yo quiero quedarme con mi tía marineta, que ella sea mi mamá. PREGUNTADO. Manifiesta al despacho porque no quiere vivir con su mamá, papá y abuela. CONTESTO: la casa de mi abuela no está en buenas condiciones, hay mucho sancudo y vive mucha gente, con mi papá no sé dónde vive, creo que en una ciudad pero no sé dónde, con mi mamá no porque ella no duerme con nosotros, duerme en un hotel.

EL ENTREVISTADO



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Cauca
Centro Zonal Costa Pacífica



**El futuro
es de todos**

**Estado
de Colombia**

Brayan David Grueso
BRAYAN DAVID GRUESON VALLECILLA
T.I. N° 1.061.210.748

Sandra Patricia Zuniga Banguera
SANDRA PATRICIA ZUNIGA BANGUERA
DEFENSORA DE FAMILIA ICBF
CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA

 ICBFColombia

 www.icbf.gov.co

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial


Cra. 1ª con Calle 3ª Esquina
Teléfono: 8313100


Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

**DECLARACIÓN JURAMENTADA QUE RINDE LA SEÑORA MARINA RAMOS
MADRE SUSTITUTA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA 25.435.906 DE GUAPI
CAUCA**

Cauca, Municipio de Guapi, a los CATORCE (14) días del mes de mayo del año dos mil veinte (2020) siendo las (11:30:am) comparece ante la defensor de familia del Centro Zonal Costa Pacifica del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -I.C.B.F, sede Guapi- Cauca- la señora: MARINA RAMOS quien, se identifica con la c. c. no. **25.435.906** de Guapi Cauca, con el objeto de rendir de forma voluntaria declaración juramentada. Es así como la defensora de familia, procede a tomarle el juramento de rigor de conformidad con el artículo 442 del código penal, previa las amonestaciones y en concordancia con los artículos 266 y 267 del código de procedimiento penal, bajo y por cuya gravedad la mentada señora prometió decir la verdad y nada más que la verdad en la declaración que Actualmente tengo 57 años de edad, mi estado civil es unión libre con el señor Ever Olave Granja, mi grado 11° bachillerato, resido en el barrio Venecia , actualmente trabajo como madre sustituta del ICBF, sin impedimento alguno para rendir la presente declaración PREGUNTADO: manifieste al despacho un relato de los hechos ocurridos con el fallecimiento del niño Jhon Estiven Orobio Vallecilla CONTESTÓ: el día miércoles 6 de mayo mi familia merendamos a las 6:30 pm y los niños que en ese momento se encontraban en el hogar, Jhon Steven Orobio Vallecilla, Brayan David Montaña Vallecilla, Hader Jeampier Bermúdez Quintero, como siempre nos quedamos viendo televisión, nos acostamos a las 9:30 pm des pues de vernos una novela, nos despedimos y cada uno se acostó en su cama, y el día siguiente pasc al cuarto de los niños, y al mirar que el niño esta mal llamo a mi esposo para que prenda la moto para llevarlo al hospital porque el niño estaba mal, ya no tenía signos vitales, después de eso procedí a llamar al equipo de bienestar familiar y al grupo psicosocial de crecer en familia para informarles lo ocurrido, después me dirijo a la sijin con la dra. Sandra patricia para que hicieran el levantamiento del cadáver y dar a conocer lo ocurrido a ellos mismos, después gestionamos para hacer la necropsia. PREGUNTADO: sírvase manifestar al despacho si el niño no manifestó algún síntoma de algo en la noche. CONTESTÓ: no. PREGUNTADO: sírvase manifestar al despacho si el niño en el tiempo que estuvo en el hogar presento alguna enfermedad. CONTESTÓ: no, en los casi 4 meses que estuvo ahí no presento enfermedad. PREGUNTADO sírvase manifestar al despacho si uste alguna vez lo llevo al médico CONTESTÓ: no, porque nunca se enfermó. PREGUNTADO: sírvase manifestar al despacho si conoce el dictamen de la necropsia. CONTESTÓ: Si, en el dictamen del certificado de defunción es por muerte natural. PREGUNTADO: desea agregar algo a la presente diligencia. CONTESTÓ: no, eso es todo.

Declarante


MARINA RAMOS
C.C. No. 25435906


SANDRA PATRICIA ZUNIGA B.
DEFENSORA DE FAMILIA
CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA ICBF

Adrian Arley Ibarbo Cadena



De: Sandra Patricia Zuniga Banguera
Enviado el: domingo, 17 de mayo de 2020 9:39 p. m.
Para: Adrian Arley Ibarbo Cadena
Asunto: RV: Informe fallecimiento Jhon Stiven Orobio Vallecilla
Datos adjuntos: Informé Jhon Oribio.pdf

De: ONG Crecer en Familia CAUCA <crecerenfamilia-cauca@hotmail.com>
Enviado el: viernes, 8 de mayo de 2020 4:56 p. m.
Para: Lesset Andrea Lis Guerrero <Andrea.Lis@icbf.gov.co>
CC: Patricia Vente Grueso <Patricia.Vente@icbf.gov.co>; Geidy Marcela Hernandez <Geidy.Hernandez@icbf.gov.co>; Sandra Patricia Zuniga Banguera <Sandra.Zuniga@icbf.gov.co>
Asunto: Informe fallecimiento Jhon Stiven Orobio Vallecilla

Buena tarde, doctora Andrea , envió el informe realizado por el equipo psicosocial del centro zonal costa pacífica en Guapi, sobre el fallecimiento del niño Jhon Stiven Orobio Vallecilla, el lunes se enviará el plan de acción, según protocolo de fallecimiento, quedo atenta a cualquier inquietud.

Cordialmente

Ft Mónica Caicedo Ortiz

	<p style="text-align: center;">ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL PARA EL SERVICIO INTEGRAL DE LA FAMILIA "CRECER EN FAMILIA" Nit. 805 020 621-1</p> <p style="text-align: center;">OPERADOR DE HOGARES SUSTITUTOS POPAYAN - CAUCA</p>	
---	---	---

Guapi 08/05/2020

Informe del fallecimiento del sujeto de derecho Jhon Stiven Orobio Vallecilla



RC. 1116.077.007 de Tuluá Valle del Cauca.

Descripción de circunstancia previas durante y después del fallecimiento

El 8 de enero del presente año el niño Jhon Stiven Orobio Vallecilla ingresa al programa de hogar sustituto por negligencia o abandono de sus padres biológicos, ingresando junto con su hermano Brayan David Grueso Vallecilla a el hogar de la señora Mariana Ramos, quien desde su ingreso a brindado los cuidados y afecto necesario para su bienestar, desde ese momento el equipo psicosocial de la ONG crecer en familia pone en conocimiento a la defensora de familia Sandra Zúñiga acerca de la necesidad del traslado de la EPS que se debe hacer del municipio de Tuluá-Valle a Guapi-Cauca. La defensora de familia da a conocer al equipo psicosocial y madre sustituta que ella ya realizo las gestiones pertinentes pero que toca esperar hasta dos o tres meses que se demora el traslado de salud, mientras tanto el niño solo tendría el servicio de urgencias, el cual fue utilizado, en una ocasión que presento una alergia y fue atendido por el área de salud.

El día 04 de mayo se realiza llamada de monitoreo por equipo psicosocial donde la madre sustituta refiere que se encuentran realizando las actividades escolares con el niño, además nos informa que Jhon en ocasiones es muy inquieto, pero que se logra regular su comportamiento, atiende a los llamados de atención y se encuentra bien de salud.

El día 07 de mayo la señora Marina Ramos madre sustituta nos informa sobre el fallecimiento del sujeto de derechos, donde refiere que "el jueves a las 7:am ingresa a la habitación donde duermen los niños bajo su cargo para ver cómo se encuentran, ella observa que el niño Jhon Stiven está sin cobijas y con los brazos

	<p>ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL PARA EL SERVICIO INTEGRAL DE LA FAMILIA "CRECER EN FAMILIA" Nit. 805 020 621-1</p> <p>OPERADOR DE HOGARES SUSTITUTOS POPAYAN - CAUCA</p>	
---	---	---

abiertos entonces ella se acerca para arroparle y en varias ocasiones le habla por su nombre en vista que el niño no contesta lo mueve el menor no responde, ella llama a su esposo y de manera inmediata salen en su vehículo para el hospital donde el personal médico realiza la valoración inicial pero el niño es encontrado sin signos vitales".

La madre sustituta informa acerca del fallecimiento de Jhon Stiven Orobio Vallecilla a la defensora de familia, equipo psicosocial de la ONG Crecer en familia, personal de ICBF, quienes logran ubicar a la familia del niño para darle la noticia del fallecimiento.

La defensora de familia Sandra Zuñiga, equipo psicosocial de la ONG crecer en familia Kelly Viafara y Cindy Ruiz, al igual que otros funcionarios del ICBF realizan de manera activa el acompañamiento y gentíos para los actos fúnebres del sujeto de derechos.

Justificación de la muerte: según el certificado de defunción la muerte del niño Jhon Stiven Vallecilla es por muerte natural.

Se realiza acompañamiento a la familia sustituta por parte del equipo psicosocial del operador, brindando el apoyo a toda la familia y al hermano del niño fallecido, quien se encontraba con él en el mismo hogar sustituto, a la espera de la toma de decisiones por parte de la autoridad administrativa y la coordinación del centro zonal costa pacífica, para seguir con el protocolo según la guía de orientaciones para la seguridad y prevención de situaciones de riesgo de los niños, niñas y adolescentes en restablecimiento de derechos, según sea el caso.

Kelly Viafara B.

Kelly Johanna Viafara

Psicóloga

ONG crecer en familia

Cindy Ruiz

Cindy Ruiz

Trabajadora Social

ONG crecer en familia

Adrian Arley Ibarbo Cadena

De: Sandra Patricia Zuniga Banguera
Enviado el: domingo, 17 de mayo de 2020 9:38 p. m.
Para: Adrian Arley Ibarbo Cadena
Asunto: RV: Reportes solicitados
Datos adjuntos: Platin Jhon Stiven.pdf; Psico Abril.pdf; Psico Jhon Stiven.pdf; Seg Psico jhon stiven marzo.pdf; SEG TS INDIVIDUAL JHON STIVEN MARZO.pdf; SEG TS INDIVIDUAL JHON STIVEN ABRIL.pdf; SEG TS INDIVIDUAL JHON STIVEN FEBRERO.pdf; VAL INICIAL TS JHON STIVEN OROBIO.pdf; Val Nutric Jhon.docx; VALORACION INICIAL TS JHON STIVEN OROBIO.pdf

De: ONG Crecer en Familia CAUCA <crecerenfamilia-cauca@hotmail.com>
Enviado el: viernes, 8 de mayo de 2020 10:44 p. m.
Para: Sandra Patricia Zuniga Banguera <Sandra.Zuniga@icbf.gov.co>
Asunto: Reportes solicitados

Buena noche doctora Sandra Suñiga, le envió los informes solicitados del niño Jhon Stiven Orobio Vallecilla, quedo atenta a cualquier inquietud.

Cordialmente

Ft Mónica Caicedo Ortiz

	FORMATO DE VALORACIÓN SOCIOFAMILIAR
---	--

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

<i>Nombre del Niño, Niña y Adolescente</i>	<i>Fecha y Hora de Elaboración:</i>
JHON STIVEN OROBIO	13-01-2020 a las 2:30 pm
<i>Ciudad y fecha de Nacimiento: (dd/mm/aa)</i>	<i>Documento de Identidad: (Tipo y Número)</i>
12/10/2012 GUAPI-CAUCA	RC 1116077007
<i>Edad:</i>	<i>Municipio de Procedencia</i>
7 AÑOS	Guapi Cauca
<i>Dirección</i>	<i>Teléfono de contacto:</i>
BARRIO VENECIA	3108472790
<i>Nº de la Historia de Atención:</i>	

2. COMPOSICIÓN FAMILIAR.

Es importante resaltar que se realizó una reunión con la defensora para tener información detallada y confiable de su núcleo familiar pero no se obtuvo información en el área del equipo psicosocial del centro zonal.

La única información que se tiene es que en el hogar también se encuentra su hermano Brayan David Grueso Vallecilla, quien también se encuentra en restablecimiento de derechos por la vulneración de derecho por parte de su familia biológico

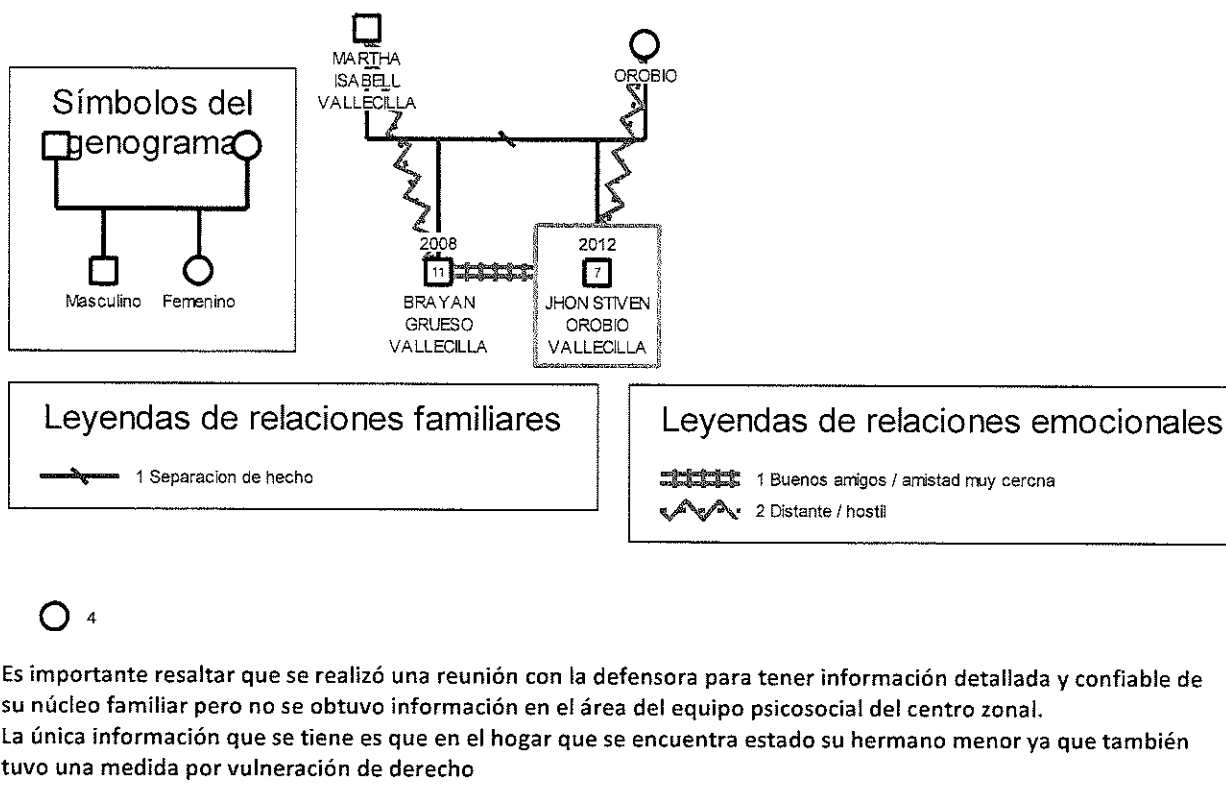
No se tiene más información sobre su composición familiar.

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	EST. CIVIL	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	CONVIVE CON EL NNA
BRAYAN DAVID GRUESO	11	Hermano	NA	1	NA	SI
MARTHA ISABELL	NO SE SABE	MADRE	NO SE SABE	NO SE SABE	AGRICULTURA	NO



FORMATO DE VALORACIÓN SOCIOFAMILIAR

3. GENOGRAMA – MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL



4. ANTECEDENTES GENERALES DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE DE SALUD.

El niño Jhon Stiven anteriormente fue expuesto a situaciones de peligro al encontrarse solo con su hermano ambos menores de edad, durmiendo en las calles del municipio de Guapi, pasando gran parte del tiempo en la calle a altas horas de la noche sin atención, cuidado, supervisión y debido acompañamiento de un adulto incrementando diariamente sus niveles de vulnerabilidad afrontando situaciones que pueden poner en riesgo su vida.

CONSUMO DE SPA – ADICCIONES NO TÓXICAS

Es importante resaltar que, aunque Jhon Stiven fue expuesto a diversos riesgos por su situación de calle, no se evidencio consumo de SPA u otras sustancias toxicas.

ESCOLARIDAD

Hasta el momento el menor no asiste a una institución educativa.



FORMATO DE VALORACIÓN SOCIOFAMILIAR

32

SITUACIÓN DE VIDA EN CALLE/ALTA PERMANENCIA EN CALLE

El motivo de ingreso al hogar es porque el niño Jhon Stiven fue expuesto a situaciones de peligro al encontrarse solo con su hermano, ambos menores de edad, durmiendo en las calles del municipio de Guapi, debido a la negligencia de su madre biológica.

TRABAJO INFANTIL

El niño a su corta edad por ser su situación de calle, realizo trabajos como cargar bolsas y reciclar cartones para poder obtener su comida y la de su hermano, ya que ambos trabajaban.

VIOLENCIA O MALTRATO INFANTIL/FAMILIAR

Al ingreso a la modalidad del niño Jhon Stiven cuenta con signos de descuido por parte de su familia biológica especialmente la madre.

VIOLENCIA SEXUAL

Cuando el niño es ingresado de la modalidad no cuenta con signos de abuso o maltrato

ANTECEDENTE INSTITUCIONAL

No se tiene antecedentes institucionales.

5. DINÁMICA FAMILIAR Y DE CONTEXTO / RED VINCULAR

Es importante resaltar que se realizó una reunión con la defensora para tener información detallada y confiable de su núcleo familiar pero no se obtuvo información en el área del equipo psicosocial del centro zonal. La única situación es que el sujeto requiere cambio de portabilidad y atención especializada

FILIACIÓN

En cuanto a la relación filial se tiene presente que la madre y el padre biológico tienen una relación distante, no hay familia extensa que esté presente en el proceso de restitución de derechos, además es de resaltar que ninguno de los dos padres muestra interés por el menor.

SOCIOCULTURAL

Aunque el sujeto de derechos lleva muy poco tiempo en el hogar sustituto, se observa que Jhon Stiven, actualmente se encuentra en un periodo de adaptación, logrando acoplarse al hogar, siguiendo sus costumbres y acatando normas.



FORMATO DE VALORACIÓN SOCIOFAMILIAR

VULNERABILIDAD SOCIAL

Hasta el momento no se ha identificado alguna situación que ponga en peligro la vida del menor

ESTRUCTURA SOCIO ECONÓMICA

INGRESO MENSUAL APROXIMADO DEL HOGAR	TENENCIA DE LA VIVIENDA	SERVICIOS PÚBLICOS
Menos de un salario mínimo (s.m)	Propia	Electricidad
1 smlv	Familiar	TV por cable
2 smlv	Alquilada	Acueducto
3 a 4 smlv	Usufructo	Teléfono
No sabe no informa	Refugio temporal	Gas natural
Cuántas personas aportan económicamente al hogar		Internet

OBSERVACIONES:

Es importante mencionar que el beneficiario no tiene datos de la parte económica de los padres.

HISTORICO EVOLUTIVO

El sujeto de derechos se encuentra ubicado en hogar sustituto bajo la modalidad de protección por ICBF en el cual se le garantiza los derechos básicos y fundamentales, permitiendo que JHON STIVEN OROBIO obtenga un desarrollo integral.

6. DINÁMICA RELACIONAL

Teniendo en cuenta a la madre sustituta quien está a cargo del menor se observa durante las visitas y encuentros que tiene una relación de afecto y amor por ambas partes.

SIGNIFICADOS Y VIVENCIAS ASOCIADA AL DERECHO VULNERADO

No se obtiene información verídica y confiable.

7. CAMBIOS CONSIDERADOS NECESARIOS PARA DISMINUIR LOS FACTORES DE RIESGO ENCONTRADOS.

La madre biológica debe asistir a las citas pactadas con el centro zonal.



FORMATO DE VALORACIÓN SOCIOFAMILIAR

33

8. ANEXO

• PERFIL DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD.

Indicadores de cada parámetro	Criterios de vulnerabilidad -generatividad	Escala Vulnerabilidad - Generatividad*					
		1	2	3	4	5	6
<u>Red vincular:</u> constituida por miembros de la familia que conviven en el momento, parientes con los que cuentan, instituciones que dan apoyo, grupos políticos, religiosos, deportivos, sociales, etc., a los que pertenecen.	Familia o red vincular pequeña y/o desligamiento de la red familiar - red suficiente y vínculos familiares significativos.			x			
	Escasez/suficiencia de fuentes de apoyo social e institucional.	X					
<u>Filiación:</u> tipos de vínculos entre miembros de la familia y de su red: consanguinidad; parento-filiales: adopción, custodia, patria potestad; conyugales: tipo de unión; económicos: dependencia-autonomía económica de los miembros; sociales: pertenencia - anonimato - exclusión de su comunidad.	Confusiones o conflictos/claridad y acuerdo en: - Vínculos parento-filiales			X			
	- Vínculos conyugales	X					
	- Vínculos económicos	X					
	Exclusión/inclusión en la comunidad					X	
<u>Sociocultural:</u> circunstancias y valores sociales, tradicionales, religiosos y políticos relevantes; sentido atribuido a los eventos que motivan el contacto con el ICBF; circunstancias sociales y políticas específicas que inciden sobre el proceso de atención.	Circunstancias sociales y políticas agravan el problema/favorecen su solución.				X		
	Circunstancias sociales y políticas obstaculizan/favorecen la intervención.		X				
<u>Vulnerabilidad social:</u> riesgos/apropiación de recursos. Condiciones y acceso a: vivienda, salud, educación, ingreso/empleo, servicios públicos, calidad del entorno: ambiental, transporte, equipamiento de servicios, etc	Escasa /suficiente apropiación de recursos para el bienestar socioeconómico de la familia y el afrontamiento de sus problemas.				X		
<u>Histórico y evolutivo:</u> historia/retrato encarnado de la familia; curso de vida de los miembros y de la familia como grupo; eventos estresantes de la familia y en relación con el entorno, de orden afectivo, económico, de salud, de cuidado de los miembros, laborales, sociopolíticos, etc.	Existen/no existen eventos de la historia familiar que frenan su desarrollo.	X					
	Sobrecarga de demandas de los miembros en diferentes etapas evolutivas/adecuadas demandas para los recursos familiares.	X					
	Alto/baja acumulación de eventos estresantes en los últimos dos años.	X					
<u>Jurídico:</u> procesos activos pendientes sobre asuntos de filiación y de cumplimiento de deberes conyugales y parento-filiales. Otros procesos con la justicia ordinaria.	Presencia/ausencia de procesos jurídicos que interfieren la vida familiar.	X					
<u>Dinámico relacional:</u> -Estilo de vinculación emocional y expresión afectiva - Estilo de organización familiar: toma de decisiones, resolución de conflictos, disciplina, ejercicio de la autoridad.	Conflicto/ armonía conyugal	X					
	Conflicto/ armonía padre - hijos	X					
	Conflicto/ armonía madre - hijos	X					
	Conflicto/armonía entre hermanos	X					
	Conflicto/armonía con familia extensa.	X					
OBSERVACIONES: De acuerdo con la información recolectada se puede evidenciar que no existe una red vincular fuerte, debido al conflicto o situación presentada se puede concluir que no existe comunicación o una fuerte resolución y capacidad de afrontamiento de la familia biológica.							
1: Factor de alto riesgo de disolución, de desprotección o de conflicto.2: Factor de riesgo moderado.3: Factor ligero de riesgo.4: Incipiente factor de generatividad.5: Importante factor de generatividad.6: Es su principal factor de generatividad							



FORMATO DE VALORACIÓN SOCIOFAMILIAR

9. MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL

MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL: Lo que Recibió Actualmente vivo con: Sandra Montaña		MAPA DE PERTENENCIA POTENCIAL: Lo que quisiera Quisiera vivir con: Mi familia biológica	
VIDA SOCIAL Amigos, vecinos Grupos Informales		VIDA SOCIAL Amigos, vecinos Grupos Informales	
INSTITUCIONES Y PROFESIONALES: Salud, ICBF, justicia, iglesia etc		INSTITUCIONES Y PROFESIONALES: Salud, ICBF, justicia, iglesia, etc.	
OCUPACIÓN: Estudio, trabajo		OCUPACIÓN: Estudio, trabajo	
1= Poca cercanía		2= Moderada cercanía	
		3= Mucha cercanía	
Observaciones: De acuerdo al mapa de pertenencia actual en el ámbito institucional tiene mucha cercanía e influencia positiva en la vida del niño son los servicios brindados por las entidades de salud, educación además las atenciones brindadas por el equipo psicosocial e ICBF.			

10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se concluye que es importante que se continúe brindando por el hogar sustituto la acompañamiento y afecto, para que Jhon Stiven tenga un adecuado desarrollo integral, asistir a las visitas por parte de su familia biológica para ir afianzando vínculos y que en un futuro puede regresar a él.

11. PLAN DE INTERVENCIÓN:

Realizaciones	Acciones	Metas con Tiempo
Se brinda orientación a la madre sustituta sobre las medidas psicopedagógicas para que	Se implementa el desarrollo de técnicas que faciliten la estimulación temprana,	En estos tres meses, que Jhon mejore en su motricidad fina, aprenda un vocabulario acorde con



34

brinde apoyo permanente al niño frente a las necesidades que presenta y así obtener un mejor desarrollo físico, intelectual, afectivo y social.	especialmente en la práctica de habilidades motrices y del lenguaje.	su edad y comience aprender a escribir.
Gestionar la consecución del documento de identidad original para poder realizar las valoraciones iniciales en salud	Solicitar a la autoridad administrativa la consecución del documento original de identidad del niño para realizar las gestiones en salud	Se espera que en el transcurso de estos tres meses se logre obtener el registro civil del niño para comenzar las gestiones de salud y solicitar la tarjeta de identidad
Gestionar la cita con médico general para que remita a especialista y tener un diagnóstico certero.	Gestionar con la IPS del niño la cita con médico general para que sea remitido con el especialista.	Se espera que en el transcurso de los tres meses se logre obtener la cita medica
Gestionar el ingreso a la institución educativa	Gestionar el ingreso a una institución educativa para comenzar sus estudios	Se espera que en estos tres meses se logre el ingreso a la institución educativa

George Washington Felt Sept. 1862

Nombre y Firma PROFESIONAL
TP398361032



FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA INICIAL POBLACION DE 0 A 6 AÑOS DE EDAD

35

Fecha de Valoración:

Día
13Mes
01Año
2020Hora
2:30

1. Datos Generales

Nombres y Apellidos.

Jhon Stiven Oroblo Valloclilla

Lugar y Fecha Nacimiento.

Edad.

07 años

Escolaridad

Ninguna

Acudiente/Rod Vincular de apoyo.

Marina Ramos

Tipo vínculo Madre Sustituta

Fecha de ingreso 8/01/2020

Lugar de Residencia.

Barrio Venecia

Teléfono 3108472790

Dirección.

2. Técnicas a Utilizar

3. Historias Socio-familiar

3.1 Composición Familiar Y estructura familiar.

No se obtienen ningún tipo de información confiable, verídica donde se logre extraer información de su composición y/o estructura familiar ya que el niño se encontraba en situación de abandono por parte de su familia biológica.

3.2 Dificultades a la adaptación del contexto familiar-social.

Presenta alteración en su desarrollo psicomotor, lenguaje y cognitivo se evidencia retardo mental moderado.

3.3 Descripción de las rutinas básicas de la cotidianidad.

Se evidencia que el niño Jhon Stiven pasa gran parte del tiempo jugando, se divierte con mucha facilidad, le gusta ver televisión, interactúa con niños de su edad cercanos al hogar sustituto y pintar. Le cuesta trabajo vestirse y realizar actividades básicas de la vida cotidiana de manera autónoma e independiente.

3.4 Acontecimiento(s) Significativo(s) en la Historia Familiar.

El niño Brayan David anteriormente fue expuesto a situaciones de peligro al encontrarse solo con su hermano ambos menores de edad, durmiendo en las calles del municipio de Guapi, pasando gran parte del tiempo en la calle a altas horas de la noche sin atención, cuidado, supervisión y debido acompañamiento de un adulto incrementando diariamente sus niveles de vulnerabilidad afrontando situaciones que pueden poner en riesgo su vida.

4. DESARROLLO FISICO Y DE SALUD

4.1 Antecedentes Neonatales.

Si: ☐ No: ☐ Cual: No se conocen ningún tipo de antecedentes, ni se logra obtener información al respecto.

4.2 Desarrollo Físico.

Presenta alteraciones en su desarrollo motriz, dificultades de coordinación, en la marcha, motricidad fina, fuerza reducida, posturas corporales inadecuadas, dificultad para agarrar objetos, lenguaje poco inteligible, incapacidad parcial para caminar, mayor afectación y rigidez en miembro superior izquierdo.

4.4

Desarrollo Motriz.

Según su edad cronológica describa si el niño o niña cuenta con:

Habilidades motoras gruesas: Si ☐ No ☒Habilidades motoras finas: Si ☐ No ☒Control de cabeza: Si ☒ No ☐Control de manos: Si ☐ No ☒Locomoción: Si ☐ No ☒

4.6 Maltrato: abuso y descuido.

Describa si al ingreso de la modalidad cuenta con signos de abuso, descuido, o maltrato.

Maltrato: Si ☒ No ☐Abuso: Si ☐ No ☒Descuido: Si ☒ No ☐



FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA INICIAL POBLACION DE 0 A 6 AÑOS DE EDAD

4.7 Autoprotección	Otro, Cual: Reconoce Factores de Riesgo como Abuso Sexual, Tocamiento, Maltrato Físico y Psicológico: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Expresa de manera espontáneamente Afectos de: Ira, Tristeza, Alegría: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Proyecta comportamientos repetitivos y/o Agresividad: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Capacidad para afrontar problemas y/o dificultades: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
5. DESARROLLO COGNITIVO	
5.1 Percepción y Atención.	El niño o niña cuenta con: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Guía visual: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Percepción de profundidad: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Precipicio visual: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Consecución y permanencia de objetos: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Categoriza, identifica, mantiene la atención: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
5.2 Lenguaje.	Se relaciona y expresa según edad cronológica: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Utiliza consonantes: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Balbucea ademanes simbólicos: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Dice palabras, oraciones y comprende su significado: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
5.3 Memoria.	Mantiene la permanencia de objetos: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con memoria a corto plazo: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cuenta con memoria a mediano plazo: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con memoria a largo plazo: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
6. DESARROLLO EMOCIONAL	
6.1 Expresión de sentimientos.	Expresiones negativas (llanto): Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Expresiones positivas (sonrisa): Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Expresión de emociones básicas (gozo, sorpresa, tristeza, asco y enojo): Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Emociones autoconscientes, envidia, vergüenza, culpa, negativismo: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Emociones de autoevaluación, si es empático sus respuestas menos egocéntricas y más apropiadas: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> logra interpretar las emociones de los demás: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
6.2 Regulación emocional.	Capacidad que tiene para: Aumentar sus Emociones: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dirigir sus Emociones: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Controlar sus Emociones: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Aumento el negativismo (rabieta-pataletas): Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
6.3 Vínculos afectivos.	Presenta apegos emocionales: Positivos: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Negativos: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
7. DESARROLLO SOCIAL	
7.1 Relación consigo mismo	Pese a la posible alteración mental que presenta es un niño muy cuidadoso de su cuerpo, se preocupa por su apariencia personal, se hace respetar frente a las personas especialmente con sus pares.
7.2 Relación con los demás	Presenta alteración en el desarrollo del lenguaje, manifiesta pocas habilidades sociales, se le dificulta expresar sus ideas.
7.3 Relación con el mundo	Se le dificulta relacionarse satisfactoriamente con el mundo circundante frente a la patología no confirmada que se presume que presenta, en ocasiones se torna un poco agresivo e intranquilo.



FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA INICIAL POBLACION DE 0 A 6 AÑOS DE EDAD

7.4 Ejercicio de la Sexualidad

Conoce métodos de Anticoncepción: Si ☐ No ☒ NA:
Conoce sus derechos y deberes sexuales: Si ☐ No ☒ NA:
Conoce y/o asisto a programas de promoción y prevención: Si ☐ No ☒ NA:
Conoce las ETS e IST: Si ☐ No: ☒ NA:

8. Antecedentes Institucionales

Si: ☐ No: ☒ Cual: ☐

No se tiene conocimiento de antecedentes Institucionales.

9. Pacto de Convivencia

Socialización del Pacto de Convivencia: Si: ☒ No: ☐

10. Proyecto de Vida

11. Observaciones del profesional

Se evidencia alteración en su desarrollo mental, presentó daño neurológico el cual ha afectado algunas áreas del pensamiento, del lenguaje y su desarrollo motor, generando de esta manera incapacidad para realizar actividades básicas cotidianas.

12. Interpretaciones de las Pruebas Aplicadas

Se evidencia incapacidad para realizar múltiples actividades de la vida cotidiana, requiere valoración, tratamiento y seguimiento especializado que le permita mejorar su calidad de vida.

13. Impresión Diagnostica

Retardo mental moderado, Alteración en el desarrollo motriz, del lenguaje intelectual.

14. Plan de Intervención

REALIZACIONES	ACCIONES	METAS
Se brinda orientación a la madre sustituta en compañía del niño con la finalidad de realizar espacios que faciliten mayor autonomía e independencia a través de la practica de ejercicios que faciliten el desarrollo intelectual y motriz.	Intervención familiar Implementación de técnicas de aprendizaje para mejorar las funciones del lenguaje y la motricidad. Ejercicios para mejorar el movimiento de extremidades superiores e inferiores. Crear medidas de autocuidado y autoprotección. Minimizar situaciones de riesgo que puedan afectar la calidad de vida del niño.	Promover el desarrollo de habilidades cognitivas Mejorar habilidades psicomotrices Disminuir alteraciones en su desarrollo evolutivo, asociadas a las áreas donde presenta mayor alteración. Lograr mayor autonomía e independencia en el niño y mejor adaptación en el entorno.


FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL
PSICÓLOGA CENTRO ZONAL
T.P. - COLPSIC



FORMATO DE ATENCION PSICOLOGICA

Fecha de Valoración	Día	Mes	Año	Hora
	7	02	2020	2:30pm

☐ Intervención ☐ Seguimiento

Nombre de la Persona Atendida	Jhon Stiven Orobio	
Nombre de la Modalidad	Hogar Sustituto	Cargo: Psicólogo
Nombre de Quien Realiza la Atención	XIOMARA HURTADO ZURITA	
TEMÁTICA DE INTERVENCIÓN Y/O SEGUIMIENTO		

Se implementan herramientas didácticas que promueven en el niño Jhon Stiven el desarrollo de habilidades básicas de la vida cotidiana.

OBJETIVO(S)

Promover estrategias de intervención que faciliten el desarrollo de habilidades básicas.

TÉCNICAS Y ESTRATEGIAS UTILIZADAS

En el acompañamiento brindado, se ofrece un espacio formativo a través de la práctica de herramientas que permiten en el niño la identificación de capacidades y destrezas necesarias para su desarrollo integral, adquiriendo y fortaleciendo habilidades básicas cotidianas debido a la discapacidad motriz que presenta. Facilitando de esta manera mayor autonomía e independencia. Permitiendo a su vez adaptarse satisfactoriamente al entorno donde se desarrolla.

DESARROLLO DE LA SESIÓN Y ASPECTOS RELEVANTES ENCONTRADOS (Emociones, Comportamientos, Situaciones Familiares, Situaciones Especiales).

Al realizar la visita domiciliaria, la madre sustituta refiere que ha evidenciado cambios significativos en el niño Jhon Stiven, asociados al avance y asertividad en sus habilidades sociales, la forma espontánea con la cual expresa sus emociones, sentimientos e ideas las cuales le han permitido irse adaptando satisfactoriamente al entorno. Continúa estableciendo buenas relaciones interpersonales basadas en el buen trato, respeta y reconoce las figuras de autoridad, acata las normas y límites establecidos en el hogar. Ha logrado disminuir la presencia de alteraciones emocionales. Se requiere fortalecer espacios que le permitan desarrollar destrezas intelectuales y mejorar los procesos de enseñanza aprendizaje y a su vez lograr la práctica de espacios que le permitan fortalecer su desarrollo psicomotriz frente a las alteraciones físicas que presenta.



FORMATO DE ATENCION PSICOLOGICA

PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO		SI	NO	
Se evalúa según ciclo vital y edad mental	¿Hábitos Nutricionales?	X		
	¿Aseo del Entorno?	X		
	¿Aseo Personal?	X		
	¿Hace buen uso del Tiempo Libre?		X	
	<i>Realiza Actividades de Vida Cotidiana</i>			
	¿Vestirse?	X		
	¿Bañarse?	X		
¿Comer Solo?				
FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO		SI	NO	
Se evalúa según ciclo vital y edad mental	¿Capacidad para la Empatía?		X	
	¿Tolerancia a la Frustración?		X	
	¿Capacidad de afrontamiento?		X	
	¿Proyecta comportamientos repetitivos y/o Agresividad?		X	
	¿Cuenta con acompañamiento de red familiar biológica?	X		
EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA		SI	NO	
Se evalúa según ciclo vital y edad mental	¿Hace uso de métodos de Anticoncepción?		X	
	¿Conoce sus derechos y deberes sexuales?		X	
	¿Conoce y/o asiste a programas de promoción y prevención?		X	
	¿Conoce las ETS e ITS?		X	
SALUD MENTAL - RESILIENCIA - AUTOPROTECCIÓN		SI	NO	
Se evalúa según ciclo vital y edad mental	¿Maneja horarios adecuados de sueño?	X		
	¿Reconoce Factores de Riesgo como Abuso Sexual, Tocamiento, Maltrato Físico y Psicológico?		X	
	¿Expresa libremente Emociones y Sentimientos?		X	
LOGROS, METAS Y/O DIFICULTADES				
El niño Jhon Stiven ha logrado irse adaptando satisfactoriamente en el entorno, establece relaciones interpersonales asertivas basadas en el respeto, el buen trato ha logrado ir fortaleciendo los lazos afectivos con la red vincular de apoyo. Se requiere la práctica diaria de actividades que faciliten el desarrollo de destrezas motrices con la finalidad de lograr mayor autonomía e independencia en el niño.				
RECOMENDACIONES NNAJ Y/O MADRE SUSTITUTA				
La madre sustituta en compañía del apoyo psicosocial debe realizar gestiones pertinentes en el servicio de salud, notaría y Alcaldía municipal para realizar procesos pertinentes para legalización de documentos del niño atención oportuna en los servicios de salud.				

Xiomara Hurtado Zurita
T.P 170944

ONG Crecer en Familia- Centro Zonal Costa Pacífica



ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON SUS DERECHOS AMENAZADOS,
O VULNERADOS EN LA MODALIDAD HOGARES SUSTITUTOS

VALORACIÓN NUTRICIONAL INICIAL



CIUDAD Guayaquil

FECHA 27-01-2020 Hora 05:00

IDENTIFICACION DE QUIEN REMITE EL INFORME

NOMBRES Y APELLIDOS: _____ PROFESION: _____
EXPERIENCIA: _____ MATRICULA PROFESIONAL: _____

DATOS GENERALES BENEFICIARIO

NOMBRE: Don Estiben Ombra Vallejo
GENERO: masculino MADRE SUSTITUTA: Maria Pardo
TIPO Y NO. DE DOCUMENTO: RC: K TI: CC N°: 1116077064
FECHA DE NACIMIENTO: 10-10-2017 EDAD AÑOS: 2 MESES: 3 DIAS:
NO. DE HISTORIA DE ATENCIÓN: _____
INSTITUCIÓN: que crece en familia CENTRO ZONAL: Celda Pausa FECHA DE INGRESO: 08-01-2020
GRUPO SANGUÍNEO: _____
RÉGIMEN DE ASEGURAMIENTO EN SALUD: S: C ENTIDAD: No Reporte
SISBEN: SI X NO _____
VINCULACIÓN AL SISTEMA EDUCATIVO: _____ SI NO N.A. X

ANTECEDENTES MÉDICOS FAMILIARES:

DIABETES: _____ HTA: _____ OB: _____ OTROS: _____ ¿Cuáles? ¿Quién?

Sin información

DATOS SOCIOECONÓMICOS:

ANTECEDENTES MÉDICOS PERSONALES: DIABETES: _____ HTA: _____ OB: _____ OTROS: _____ ¿Cuáles?

No Reporte
No ha sido evaluado por médico general / paciente transitor cila

ANTECEDENTES FARMACODEPENDIENTES: CONSUME O HA CONSUMIDO: SPA: _____ CIGARRILLO: _____ ALCOHOL: _____
X NINGUNO

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA DE CRECIMIENTO Y CAPACIDAD MOTRIZ:

Sin Reporte - Capacidad motriz normal

ESTADO MENTAL Y ENFERMEDAD ACTUAL:

Sin información

HOSPITALIZACIONES:

No

ALTERACIONES GASTROINTESTINALES:

No

MASTICACIÓN: SI

DEGLUCIÓN: SI

CARACTERÍSTICAS DE DEPOSICIONES:

EDA EN LA ÚLTIMA SEMANA: SI NO N.A. X

IRA EN LA ÚLTIMA SEMANA: SI NO N.A. X

ÚLTIMO CONTROL MÉDICO: No Reporte

ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO: No Reporte

¿SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO MÉDICO CUAL?

COMPLETO PARA LA EDAD: SI NO NO SABE X

ESQUEMA DE VACUNACIÓN: SI NO NO SABE X

INSCRITO EN PROGRAMA DE DETECCIÓN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN: SI NO IPS X

INSCRITO EN PROGRAMA DE DETECCIÓN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN: SI NO IPS X

DESPARASITACIÓN EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES: NO SI X



ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON SUS DERECHOS AMENAZADOS,
O VULNERADOS EN LA MODALIDAD HOGARES SUSTITUTOS

VALORACIÓN NUTRICIONAL INICIAL



ANAMNESIS ALIMENTARIA

No. De Comidas/día: 5 Apetito: Buena
 Alimentos que prefiere: Ninguno
 Alimentos que rechaza: Ninguno
 Alimentos que le hacen daño: Ninguno hasta el momento
 Ha Presentado Alergias alimentarias: No
 Consumo de suplementos nutricionales en los últimos 6 meses: SI NO X Nombre y Dosis:
 Consumo de micronutrientes en los últimos 6 meses: SI NO X
 Quien prepara los alimentos en casa: Madre sustituto

RECORDATORIO DE 24 HORAS: (En hogar familiar)

TIEMPO DE COMIDA	HORARIO	ALIMENTOS CONSUMIDOS
DESAYUNO	9:00	churro chocolate con leche y agua
MEDIA MAÑANA	10:00	A. jugo de piña
ALMUERZO	12:30	Aroz con pollo y guiso de carne de vaca
MEDIA TARDE	3:00	Jugo de naranja
COMIDA	4:00	Banano en puré con Aves con pollo



FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS:

ALIMENTO	FRECUENCIA				
	DIA	SEMANA	MES	OCCASIONAL	NUNCA
CARNES		3			
HUEVO	1	3			
LEG. SECAS		3			
MEZCLA VEG		1			
EMBUTIDOS			2		
LACTEOS	1				
HORTALIZAS/VERDURAS		3			
FRUTAS		3			
COMIDAS RAPIDAS					
DULCES				X	
CEREALES		2		X	
Raíces/Tuberc./Platan.	1				

EXPLORACION FISICA

SIGNOS FÍSICOS:

Cabello	Fácilmente desprendible:	Seco:	Quebradizo:	Escaso:
Ojos	Des pigmentado:	Normal:	Pedunculosis/pojos:	
Labios	Palidez conjuntiva:	Infección perikomeal:	Normal:	Normal:
Lengua	Estomatitis angular:	Quelosis:	Normal:	
Encías	Roja:	Atrofia papilar:	Normal:	
Dientes	Hipertrofia y sangrantes:	Normal:		
Piel	Esmalte moteado:	Caries:	Normal:	
	Sequedad:	Descamación:	Ulcerações:	Petequias: Palida: Otros:
	Normal:			

	ATENCION A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON SUS DERECHOS AMENAZADOS, O VULNERADOS EN LA MODALIDAD HOGARES SUSTITUTOS		
	VALORACIÓN NUTRICIONAL INICIAL		

Musculo	Bajo Tono Muscular:	Tono muscular adecuado:
Signos clínicos asociados con alteraciones nutricionales:	No se observan signos clínicos asociados a deficiencias o alteraciones nutricionales.	
Condiciones de higiene y presentación personal	Adecuada	
Signos de Maltrato Físico	No	
Actividad física	No practica	✓ PRACTICA: Actividad de juego libre

DETERMINACIÓN DE LA CONDICIÓN NUTRICIONAL POR ANTROPOMETRÍA:		
MEDIDA E INDICADOR	VALOR PERCENTIL Y/O D.E.	INTERPRETACIÓN SEGÚN INDICADOR DIAGNÓSTICO
T = 21		
T = 112		
IMC = 15.2		Peso: de talla baja
16		Adecuada



Valoración antropométrica basada en las referencias Resolución MIN SALUD 2465 del 14 de Junio de 2016 publicada en el diario oficial numero 499926 del 06/07/2016. Patrones de Crecimiento Infantil de la OMS

CONCEPTO DEL ESTADO NUTRICIONAL Y RECOMENDACIONES:
<p>niño de 3 años de edad, aparentemente sano sin antecedentes patológicos asociados al momento de la valoración por parte del personal de salud, por lo cual se sugiere continuar con la medida general para valoración general del estado nutricional de niños. La madre del niño refiere que es alimentado con leche materna, con buen apetito, con ingesta normal de alimentos según RDA sin presencia de síntomas gastrointestinales.</p> <p>Se recomienda dieta normal equilibrada en 5 tiempos de comida: Normoenergética, normoproteica, normograsa, poca en fibra y consumir agua de 2 litros al día.</p> <p>Se sugiere actividad física diaria, estimular y mantener hábitos de higiene y hábitos de ingesta de dulces y alimentos procesados.</p>

PLAN DE ATENCION		
REALIZACION	ACCION	META
Se realiza educación en salud y nutrición		
Se hacen recomendaciones	Según estado nutricional de niño.	
FECHA DEL PROXIMO SEGUIMIENTO: Mayo 2020		


Mariana Arcequivaz
 FIRMA Y SELLO
 PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN
 ONG CRECE FAMILIA

Se plantea una dieta equilibrada en 5 tiempos de comida, normoenergética, normoproteica, normograsa, poca en fibra y consumir agua de 2 litros al día.
 Se sugiere actividad física diaria, estimular y mantener hábitos de higiene y hábitos de ingesta de dulces y alimentos procesados.

	<p>ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL PARA EL SERVICIO INTEGRAL DE LA FAMILIA "CRECER EN FAMILIA" Nit. 805 020 621-1</p> <p>OPERADOR HOGARES SUSTITUTOS</p>	
---	--	---

SEGUIMIENTO TRABAJO SOCIAL

FECHA: 13-02-2020	HORA: 2:30 PM
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	JHON STIVEN OROBIO VALLECILLA
NOMBRE DE LA MADRE SUSTITUTA	MARINA RAMOS
OBJETIVO: fortalecer el desarrollo de habilidades motrices, psicoactivas y sociales	
<p>OBSERVACIONES</p> <p>Temas tratados: Habilidades motrices y sociales</p> <p>Estrategias Se implementó una estrategia ludico-pedagógica, que ayudaron a fomentar la estimulación temprana, se brinda orientación sobre la práctica de ejercicios que facilitan movimientos coordinados.</p> <p>Desarrollo de la creatividad Autoestima Confianza Descubro mis habilidades Dinámica utilizada Se da inicio a la visita de seguimiento para conocer con que habilidades o destrezas cuenta el niño, se implementó la dinámica llamada me conozco e identifiqué mis habilidades la cual consistió en dar una hoja de papel donde el niño empezó a dibujar y a decir las cosas positivas y negativas y porque no le gustaban ciertas cosas. Se pudo evidenciar que el niño tiene miedo a expresarse y decir lo que siente en ciertos momentos, se logra con esta actividad que el niño aumentó su autoestima porque tiene control de lo que sucede y dice que se siente mejor consigo mismo. No se evidencia ningún tipo de alteraciones Tiene dificultades para bañar, vestirse o comer solo</p>	
<p>RECOMENDACIONES: Se le recomienda a la madre sustituta brindar mayor atención en la práctica de hábitos alimenticios saludables de acuerdo a su edad y si se presenta alguna situación de riesgo acudir de emergencia al centro de salud.</p>	

	PROCESO PROTECCIÓN PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	F1.LM1.P	17/12/2018
		Versión 2	Página 1 de 3

41

1. Datos del niño, niña o adolescente

Nombres y apellidos del niño, niña o adolescente:		Tipo identificación:	Número:	Número SIM:
JHON STIVEN OROBIO VALLECILLA		T.I		
Fecha de nacimiento:	Ciudad de nacimiento:	Departamento:	País:	Nacionalidad:
	GUAPI	CAUCA	COLOMBIA	COLOMBIANA
Edad:	Sexo:	Pertenencia étnica:	Fecha de apertura PARD:	Fecha de ingreso a la institución y modalidad:
7 años	MASCULINO	AFRO	6 DE ENERO DE 2020	6 DE ENERO DE 2020
Nombre autoridad administrativa:	Persona de contacto:	Parentesco:	Dirección:	Teléfono/Celular:
SANDRA ZUNIGA	MARINA RAMOS	MADRE SUSTITUTA	B// VENECIA	3108472790

2. Datos del operador

Regional:	Centro zonal:	Ciudad/Municipio:	Nombre autoridad administrativa:
CAUCA	COSTA PACIFICA	GUAPI-CAUCA	SANDRA ZUÑIGA
Modalidad de atención:	Población:	No. Contrato:	
HOGARES SUSTITUTOS	NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	805020621-1	
Operador / Institución:	Sede:	Teléfono:	Dirección:
ONG CRERCER EN FAMILIA	POPAYAN	0928332054	Calle 8 #8-58 B// la Pamba
Responsable del programa:	Correo electrónico:	Fecha elaboración informe:	
MONICA CAICEDO ORTIZ	crecerenfamilia-cauca@hotmail.com	07 DE FEBRERO DE 2020	

3. Motivo de Ingreso (referido por la Autoridad Administrativa)

No se obtienen ningún tipo de información confiable, verídica donde se logre extraer información del niño Jhon Stiven. Al realizar la visita domiciliaria al interior del hogar y después de un dialogo sostenido entre el equipo psicosocial y la madre sustituta refiere que el motivo de ingreso del niño a la modalidad de hogares sustitutos es por encontrarse expuesto a situaciones de peligro al encontrarse solo con su hermano ambos menores de edad, durmiendo en las calles del municipio de Guapi, pasando gran parte del tiempo en la calle a altas horas de la noche sin atención, cuidado, supervisión y debido acompañamiento de un adulto incrementando diariamente sus niveles de vulnerabilidad afrontando situaciones que pueden poner en riesgo su vida.


4. Diagnóstico Integral. Incluir problemáticas asociadas (Ej. Consumo de sustancias psicoactivas, situación de vida en calle, entre otras)

Se evidencia que el niño Jhon Stiven Orobio Vallecilla, presenta discapacidad mental no diagnosticada posible retardo mental moderado, presenta alteración en el desarrollo de sus capacidades intelectuales psicomotrices, actualmente no está vinculada al sistema educativo, aunque no se encuentra

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROTECCIÓN PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	F1.LM1.P	17/12/2018
		Versión 2	Página 2 de 3

matriculado ante la falta de profesionales especializadas en el sector educativo, para este tipo de patologías.
 No se obtienen ningún tipo de información confiable, verídica donde se logre extraer información de su composición y/o estructura familiar ya que el niño se encontraba en situación de abandono por parte de su familia biológica.

5. Atenciones a realizar (Corresponden a las acciones que se van a realizar en conjunto con los niños, niñas, adolescentes y sus familias, y tiene como meta superar las situaciones que dieron origen al ingreso del niño, niña o adolescentes al PARD.)

INDIVIDUAL	REDES DE APOYO	
	FAMILIARES	INTERINSTITUCIONALES
<ul style="list-style-type: none"> Implementación de técnicas que faciliten el desarrollo de habilidades del lenguaje. Fortalecer el desarrollo de habilidades y capacidades para lograr mayor autonomía e independencia. Realizar ejercicios formativos que faciliten el desarrollo de habilidades motrices. 	<ul style="list-style-type: none"> Propiciar espacios de orientación familiar Generar espacios de sensibilización frente a las situaciones encontradas. Fortalecer el vínculo afectivo en las relaciones parentofiliales. Crear redes de apoyo que garanticen el goce efectivo de sus derechos. 	<ul style="list-style-type: none"> Acompañamiento en la alcaldía, registraduría y oficina del sisben para expedir y obtener documento de identidad del niño Jhon Stiven. Acompañamiento en el diligenciamiento de atenciones médicas y odontológicas en la ESE Guapi. Brindar orientación a la madre sustituta para que diligencie documentos que se requieren para solicitud de remisión, ya que el niño requiere atención especializada. Seguimiento y acompañamiento en el hogar en cuanto a las condiciones habitacionales, entornos protegidos e implementación de estrategias psicopedagógicas que faciliten en el niño la

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
 LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY
 1581 DE 2012



PROCESO PROTECCIÓN
PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL
RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS

F1.LM1.P

17/12/2018

Versión 2

Página 3 de 3

42

adquisición de futuros aprendizajes.

6. Observaciones

Se evidencia alteración en su desarrollo mental, presenta daño neurológico el cual ha afectado algunas áreas del pensamiento, del lenguaje y su desarrollo motor, generando de esta manera incapacidad para realizar actividades básicas cotidianas. Se brinda orientación sobre medidas de cuidado y protección, estrategias psicopedagógicas que facilitan el desarrollo y fortalecimiento de sus destrezas y potencialidades, y a su vez le permitan relacionarse e integrarse de manera efectiva en su entorno socio-familiar.

El niño requiere atención y tratamiento especializado que le permita mejorar su calidad de vida.

7. Percepción de la calidad del servicio del niño, niña, adolescente, su familia y/o red vincular de apoyo

Durante el desarrollo de la visita domiciliar realizada se evidencia buen trato y apoyo de la madre sustituta y la red vincular de apoyo, el niño refiere que lo tratan bien y que lo apoyan cuando requiere satisfacer sus necesidades. Se brinda orientación a la madre sustituta en compañía del niño con la finalidad de realizar espacios que faciliten mayor autonomía e independencia a través de la práctica de ejercicios que faciliten el desarrollo intelectual y motriz, ya que presenta dificultades para realizar actividades básicas de la vida cotidiana.

8. Firmas

Persona	Nombre	Firma
Coordinador de la modalidad	MONICA CAICEDO ORTIZ	<i>Mónica Caicedo Ortiz</i>
Profesional en Psicología	XIOMARA HURTADO ZURITA	<i>Xiomara Hurtado Zurita</i>
Profesional en Trabajo Social	SINDY DAYANA RUIZ SEGURA	<i>Sindy Ruiz Segura</i>
Profesional en Nutrición		
Profesional de área		
Fecha de radicado a la Autoridad Administrativa		



Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	<p>ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL PARA EL SERVICIO INTEGRAL DE LA FAMILIA "CRECER EN FAMILIA" Nít. 805 020 621-1</p> <p>OPERADOR HOGARES SUSTITUTOS</p>	
---	--	---

FECHA: 15-03-2020	HORA: 2 PM
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	JHON STIVEN OROBIO VALLECILLA
NOMBRE DE LA MADRE SUSTITUTA	MARINA RAMOS
OBJETIVO: Seguimiento al sujeto de derechos y desarrollar el tema mensual	
<p style="text-align: center;">OBSERVACIONES</p> <p>Temas tratados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Autocuidado • Prevención sobre el covid 19 <p>Desarrollo:</p> <p>Se da inicio a la visita vía telefónica para desarrollar el tema de autocuidado donde se les explico a las madres que la importancia de enseñar a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes el autocuidado que conlleva a pensar en todas las esferas del desarrollo del niño, como son la cognitiva y física, ya que el autocuidado no es solamente tener buenos hábitos alimentarios, de aseo y hábitos saludables para cuidar nuestra salud, sino que también tiene que ver con lo cognitivo-psicológico, llevando al conocimiento del propio ser, siendo la persona más autónoma e independiente, que sabe como afrontar situaciones desagradables y es previsor ante el peligro.</p> <p>De ahí la importancia que los niños aprendan a expresar correctamente sus emociones, a compartir con los demás .</p> <p>Por otro lado se trató el tema del Covid-19 donde se le explicaron los folletos enviados por la ONG igualmente se dieron las recomendaciones.</p> <p>Novedad:</p> <p>El menor se encuentra en buen estado de salud y no se ha presentado evasión o mal comportamiento</p> <p>Además, la madre tiene buenos tratos con el niño</p> <p>Avaneces:</p> <p>Dice sentirse alegre en el hogar y especialmente con la madre.</p> <p>Logros</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se logra con esta actividad que el niño siga fortaleciendo y descubriendo nuevas actividades que desarrolla en su edad. 	

	<p>ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL PARA EL SERVICIO INTEGRAL DE LA FAMILIA "CRECER EN FAMILIA" Nit. 805 020 621-1</p> <p>OPERADOR HOGARES SUSTITUTOS</p>	 <p>BIENESTAR FAMILIAR</p>
---	--	---

RECOMENDACIONES:

- Se le recomienda a la madre seguir fomentados normas como la hora de dormir, comer entre otras actividades de su ciclo de vida.
- Se le brindaron consejos sobre el COVID-19

QUÉDATE en casa lo máximo posible

MANTÉN el distanciamiento social

LÁVATE las manos con frecuencia

TOSE cubriéndote con el codo

LLAMA si tienes síntomas llama a las líneas telefónicas

Sandra Daza - Psicóloga

Nombre y Firma PROFESIONAL
TP398361032



FORMATO DE ATENCION PSICOLOGICA

Fecha de Valoración	Día	Mes	Año	Hora
	27	03	2020	3:pm

☐

Intervención

☐

Seguimiento

Nombre de la Persona Atendida	Jhon Stiven Orobio Vallecilla		
Nombre de la Modalidad	Hogar Sustituto		
Nombre de Quien Realiza la Atención	Kelly Viafara	Cargo:	Psicólogo

TEMÁTICA DE INTERVENCIÓN Y/O SEGUIMIENTO

VINCULOS AFECTIVOS

OBJETIVO(S)

Fortalecer los vínculos afectivos entre Jhon Stiven y su entorno familiar.

TÉCNICAS Y ESTRATEGIAS UTILIZADAS

Vía telefónica

DESARROLLO DE LA SESIÓN Y ASPECTOS RELEVANTES ENCONTRADOS (Emociones, Comportamientos, Situaciones Familiares, Situaciones Especiales).

El niño se encuentra bien de salud, se alimenta bien, en ocasiones se le dificulta realizar algunas actividades académicas porque tiene poca atención y prefiere realizar actividades recreativas. Jhon muestra tener característica de líder ante algunas actividades de juegos, en ocasiones se le dificulta seguir las normas que se le establecen, solicita explicación del por qué no debe realizar algunas acciones.

Se muestra afectivo con su hermano mayor quien también se encuentra en el hogar sustituto.

Al niño se le facilita establecer temas de conversaciones, habla fluido y lleva la cohesión de la conversación.

Se muestra tranquilo y manifiesta que le encanta jugar con sus carritos.



FORMATO DE ATENCION PSICOLOGICA

PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO		SI	NO
Se evalúa según ciclo vital y edad mental	¿ Hábitos Nutricionales?	X	
	¿ Aseo del Entorno?	X	
	¿ Aseo Personal?	X	
	¿ Hace buen uso del Tiempo Libre?	X	
	Realiza Actividades de Vida Cotidiana		
	¿ Vestirse?	X	
	¿ Bañarse?	X	
	¿ Comer Solo?	X	
FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO		SI	NO
Se evalúa según ciclo vital y edad mental	¿ Capacidad para la Empatía?	X	
	¿ Tolerancia a la Frustración?		X
	¿ Capacidad de afrontamiento?		X
	¿ Proyecta comportamientos repetitivos y/o Agresividad?		X
	¿ Cuenta con acompañamiento de red familiar biológica?		X
EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA		SI	NO
Se evalúa según ciclo vital y edad mental	¿ Hace uso de métodos de Anticoncepción?		X
	¿ Conoce sus derechos y deberes sexuales?	X	
	¿ Conoce y/o asiste a programas de promoción y prevención?		X
	¿ Conoce las ETS e ITS?		X
SALUD MENTAL – RESILIENCIA – AUTOPROTECCIÓN		SI	NO
Se evalúa según ciclo vital y edad mental	¿ Maneja horarios adecuados de sueño?	X	
	¿ Reconoce Factores de Riesgo como Abuso Sexual, Tocamiento, Maltrato Físico y Psicológico?	X	
	¿ Expresa libremente Emociones y Sentimientos?	X	

LOGROS, METAS Y/O DIFICULTADES

El niño logra identificar y fortalecer las diferentes muestras afectivas con sus pares y entorno familiar.


RECOMENDACIONES NNAJ Y/O MADRE SUSTITUTA

Realizar actividades cotidianas que fortalezcan el vínculo afectivo con sus pares



Kelly Viafara B.

Kelly viafara

ONG Crecer en Familia- Centro Zonal costa pacifica

	<p>ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL PARA EL SERVICIO INTEGRAL DE LA FAMILIA "CRECER EN FAMILIA" Nit. 805 020 621-1</p> <p>OPERADOR HOGARES SUSTITUTOS</p>	 <p>BIENESTAR FAMILIAR</p>
---	--	---

FECHA: 08-04-2020	HORA: 04 PM
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	JHON STIVEN OROBIO VALLECILLA
NOMBRE DE LA MADRE SUSTITUTA	MARINA RAMOS
OBJETIVO: Seguimiento al sujeto de derechos y desarrollar el tema mensual	
<p align="center">OBSERVACIONES</p> <p>Temas tratados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enfoque De Genero • Coronavirus- Covid-19 <p>Desarrollo:</p> <p>Se da inicio a la visita vía telefónica para desarrollar el tema de enfoque de género donde se les explico a las madres que se hace referencia a los procesos económicos, sociales y culturales que definen y determinan las diferencias de oportunidades y condiciones de vida de mujeres y hombres, igualmente se les explico que es el enfoque de género en los niños: Para la mayoría de los niños, ser varón o mujer es algo que se siente muy natural. Cuando nace un bebé se le asigna el género, masculino o femenino, de acuerdo con las características físicas. Esto se refiere al "sexo" o al "género asignado" del niño. Para realizar la actividad con los niños se le envió un video de enfoque de género para que se los mostraran a los niños para que ellos puedan entender de manera pedagógica la temática.</p> <p>Por otro lado se trató el tema del Covid-19 donde se le explicaron los folletos enviados por la ONG igualmente se dieron las recomendaciones.</p> <p>Novedad:</p> <p>La cuarentena preventiva que se está realizando para la prevención de contagiarnos del virus y por motivos que se paralizaron las clases el menor está un poco triste porque no está asistiendo a la IE a la cual fue matriculado</p> <p>Avaneces:</p> <p>Se siente motivado por continuar estudiando de igual manera la madre sustituta, sigue desarrollando actividades educativas como pintar y leer.</p> <p>Logros</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se logra con esta actividad que el niño siga fortaleciendo y descubriendo nuevas actividades que desarrolla en su edad. 	

	<p>ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL PARA EL SERVICIO INTEGRAL DE LA FAMILIA "CRECER EN FAMILIA" Nit. 805 020 621-1</p> <p>OPERADOR HOGARES SUSTITUTOS</p>	
---	--	---

RECOMENDACIONES:

RECOMENDACIONES:

- Se le recomienda a la madre seguir fomentados normas como la hora de dormir, comer entre otras actividades de su ciclo de vida.
- Se le brindaron consejos sobre el COVID-19

QUÉDATE en casa lo máximo posible

MANTÉN el distanciamiento social

LÁVATE las manos con frecuencia

TOSE cubriéndote con el codo

LLAMA si tienes síntomas llama a las líneas telefónicas



FORMATO DE ATENCION PSICOLOGICA

Fecha de Valoración	Día	Mes	Año	Hora
	23	04	2020	4:pm

☐

Intervención

☐

Seguimiento

Nombre de la Persona Atendida	Jhon Stiven Orobio Vallecilla		
Nombre de la Modalidad	Hogar Sustituto		
Nombre de Quien Realiza la Atención	Kelly Vifara	Cargo:	Psicólogo

TEMÁTICA DE INTERVENCIÓN Y/O SEGUIMIENTO

Manejos de Las emociones durante la Cuarentena

OBJETIVO(S)

Establecer estrategias para manejar de manera adecuada las emociones durante la cuarentena

TÉCNICAS Y ESTRATEGIAS UTILIZADAS

Llamadas

DESARROLLO DE LA SESIÓN Y ASPECTOS RELEVANTES ENCONTRADOS (Emociones, Comportamientos, Situaciones Familiares, Situaciones Especiales).

Se realiza orientación frente al motivo por el cual no se puede salir durante el tiempo de confinamiento, el niño manifiesta deseo de querer realizar algunas actividades por fuera del hogar como son ir a clase, pero logra comprender las razones por las cuales no se puede salir, se motiva al niño para realizar las actividades escolares en la casa. El niño se muestra tranquilo, atento ante el tema de conversación, opinada y da a conocer su punto de vista.

De manera rápida termina las actividades y cambia con frecuencia de juego.

El niño se identifica dificultades para realizar actividades motoras debido a una dificultad en su brazo.



FORMATO DE ATENCION PSICOLOGICA

PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO		SI	NO
Se evalúa según ciclo vital y edad mental	¿Hábitos Nutricionales?	X	
	¿Aseo del Entorno?	X	
	¿Aseo Personal?	X	
	¿Hace buen uso del Tiempo Libre?	X	
	Realiza Actividades de Vida Cotidiana		
	¿Vestirse?	X	
	¿Bañarse?	X	
	¿Comer Solo?	X	
FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO		SI	NO
Se evalúa según ciclo vital y edad mental	¿Capacidad para la Empatía?	X	
	¿Tolerancia a la Frustración?		X
	¿Capacidad de afrontamiento?	X	
	¿Proyecta comportamientos repetitivos y/o Agresividad?	X	
	¿Cuenta con acompañamiento de red familiar biológica?	X	
EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA		SI	NO
Se evalúa según ciclo vital y edad mental	¿Hace uso de métodos de Anticoncepción?		X
	¿Conoce sus derechos y deberes sexuales?	X	
	¿Conoce y/o asiste a programas de promoción y prevención?		X
	¿Conoce las ETS e ITS?		X
SALUD MENTAL – RESILIENCIA – AUTOPROTECCIÓN		SI	NO
Se evalúa según ciclo vital y edad mental	¿Maneja horarios adecuados de sueño?	X	
	¿Reconoce Factores de Riesgo como Abuso Sexual, Tocamiento, Maltrato Físico y Psicológico?	X	
	¿Expresa libremente Emociones y Sentimientos?	X	

LOGROS, METAS Y/O DIFICULTADES

El niño logra tener conocimiento acerca de las emociones y como estas influyen en sus relaciones interpersonales.

RECOMENDACIONES NNAJ Y/O MADRE SUSTITUTA

Realizar actividades recreativas para minimizar las causas del encierro en la casa
Fortalecer los vínculos de comunicación y afecto entre el niño y los miembros del núcleo familiar.

Kelly Viafara B.

Kelly viafara

ONG Crecer en Familia- Centro Zonal costa pacifica