

**CONSEJO NACIONAL DE ADOPCIONES
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Ana Lucía Orellana Portillo
 UNIDAD: Coordinación del Equipo Multidisciplinario
 SERVICIOS TÉCNICOS/PROFESIONALES: Profesionales

DIRIGIDO A: Licenciada Sandra Lisette López Palencia
 Coordinadora del Equipo Multidisciplinario

LUGAR Y FECHA: Guatemala, 12 de enero de 2018 Período del Informe: del 04 al 12 de enero de 2018

En cumplimiento con lo estipulado en la Cláusula segunda y décima CONTRATO ADMINISTRATIVO DE PRESTACIONES DE SERVICIOS PROFESIONALES NÚMERO CERO CERO TRES GUIÓN DOS MIL DIECIOCHO (003-2018) presento a usted a continuación el informe correspondiente del 04 al 12 de enero de 2018.

No.	ACTIVIDADES	META ASIGNADA POR COORDINADOR A	META ALCANZADA	%	BENEFICIARIO (Nombre Completo)	IDENTIFICACION DE EXPEDIENTE	FECHA DE ACTIVIDAD REALIZADA
1	Elaboración de formatos de evaluación social de convivencia	1	1	100%	Equipo Multidisciplinario	N/A	8/01/2018
2	Elaboración de formato de evaluación psicológica de convivencia	1	1	100%	Equipo Multidisciplinario	N/A	10/01/2018
3	Elaboración de formato de informe social de convivencia	1	1	100%	Equipo Multidisciplinario	N/A	8/01/2018
4	Elaboración de formato de informe psicológico de convivencia	1	1	100%	Equipo Multidisciplinario	N/A	11/01/2018
PROMEDIO PORCENTUAL DE LA META ALCANZADA				100%			

Licda. Ana Lucía Orellana Portillo
 DPI: 2562007340101

Lic. Carlos Octavio Enríquez Mena
 Director General
 Consejo Nacional de Adopciones

Vo. Bo. Licda. Sandra Lisette López Palencia
 Coordinadora
 Equipo Multidisciplinario
 Consejo Nacional de Adopciones

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES

Desempeñado por: Ana Lucía Orellana Portillo

Dirigido a: Licda. Sandra Lissette López Palencia
Coordinadora del Equipo Multidisciplinario
Consejo Nacional de Adopciones

Lugar y fecha: Guatemala, 12 de enero de 2018

En cumplimiento con lo estipulado en la cláusula segunda y decima del contrato por servicios profesionales, número cero cero tres guion dos mil dieciocho (003-2018) presento a usted a continuación el informe de actividades correspondiente del 04 al 12 de enero de 2018.

Justificación

Debido a que los formatos que actualmente se emplean en la Unidad de Atención al Niño no han sufrido modificaciones y en base a que es necesario profundizar en la evaluación que se lleva a cabo a los NNA tanto al momento de llevar a cabo la evaluación psicológica y social, como la evaluación de convivencia es necesario modificar dichos instrumentos con la finalidad de contar tanto con un perfil más amplio del NNA al momento de llevar a cabo la evaluación, como contar con información del NNA específicamente de cada una de las disciplinas, psicológica y social, evitando así la duplicidad de la información y facilitándole a los profesionales profundizar en cada una de sus disciplinas, favoreciendo de esta forma al EM contar con un perfil más claro del NNA en las reuniones de emparentamiento y también permitiendo una visión más amplia de la situación del NNA cuando se lleve a cabo la evaluación de convivencia.

Objetivos General:

Implementar modificación en los instrumentos de evaluación psicológica y social de los procedimientos que se llevan a cabo en la Unidad de Atención al Niño.

Objetivos específicos:

- Modificar los instrumentos psicológicos y sociales de la Unidad de Atención al Niño con la finalidad de que los profesionales evalúen al NNA específicamente en base a su disciplina.
- Fortalecer los instrumentos psicológicos y sociales con el propósito de que los profesionales cuenten con mayor información sobre los antecedentes y situación actual del NNA para contar con un perfil más amplio y profundo del NNA.

Metodología

Con la finalidad de cumplir con los objetivos anteriormente descritos se llevaron a cabo modificaciones tanto en los formatos de entrevista como en los de informes psicológicos y sociales, con la finalidad de apoyar a los profesionales tanto en el trabajo de campo en base a las entrevistas, como al momento de redactar los informes. La información que recaban durante la entrevista se vacía en el informe en el cual, de acuerdo a la guía que se brinda, se detalla la interpretación que deben colocar de acuerdo a lo observado en el NNA como en base a la entrevista que se lleva a cabo con la o el cuidador del NNA.

La redacción de informe demanda de parte del profesional realizar una interpretación más profunda de la situación del NNA en base a la evaluación que se lleva a cabo de forma directa con él o ella y no solo de forma referencial de lo que indica la o el cuidador, esto es de parte de Psicología.

Conclusiones:

Se elaboraron los siguientes instrumentos:

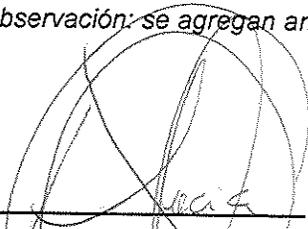
- Entrevista de evaluación de Trabajo Social
- Informe social del NNA en proceso de adopción
- Entrevista psicológica del NNA en proceso de adopción
- Informe psicológico del NNA en proceso de adopción
- Entrevista de evaluación psicológica de período de convivencia
- Entrevista de Trabajo Social de período de convivencia
- Informe psicológico y social de convivencia

- Luego de una reunión programada con el equipo multi-disciplinario de la Unidad de Atención al Niño se concluyó que los instrumentos cumplen con lo requerido y los aspectos que se abordan en los formatos de entrevista abordan temas psicológicos y de trabajo social de forma independiente evitando así la duplicidad de información.

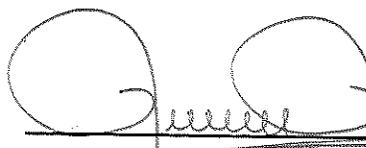
- Los temas que se abordan en los formatos psicológicos se enfocan en el establecimiento de vínculo y apego entre padres e hijo/a, lo que facilitará poder emitir un certificado de empatía respecto al proceso de adopción.

- Los temas que se abordan en los formatos sociales facilitan tener una proyección respecto a la integración del NNA a la dinámica no solo familiar, sino que también al entorno social y comunitario, lo que brindará un panorama del éxito del proceso de adopción.

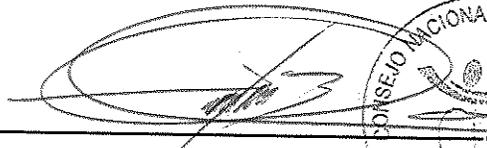
Observación: se agregan anexos de los formatos elaborados.



Ana Lucia Orellana Portillo
DPI: 2562 00734 0101




Vo.Bo. Licda. Sandra Lissette López Palencia
Coordinadora del Equipo Multidisciplinario
Consejo Nacional de Adopciones




Vo.Bo. Lic. Carlos Octavio Enriquez Mena
Director General
Consejo Nacional de Adopciones

ENTREVISTA DE EVALUACIÓN DE TRABAJO SOCIAL
PERÍODO DE CONVIVENCIA
Unidad de Atención al Niño

Referencia del expediente del NNA: _____

Referencia del expediente del/la o de los solicitantes: _____

Fecha de inicio de convivencia: _____

Fecha de evaluación de convivencia: _____

Dirección en la que se llevó a cabo la evaluación: _____

1. Observaciones acerca del NNA (*aspecto físico, avances, adaptación al entorno social, comunitario, rutina de la familia*)

2. Alimentación y salud (*Documentar la alimentación actual del NNA, el cuidado que ha necesitado respecto a ello y su estado de salud durante el período de adaptación, si se enfermó indica la forma en que fue atendido/a y su estado de salud actual.*)

3. Desempeño del rol parental de los adoptantes (*cuidado diario*)

4. Situación escolar y plan de desarrollo de la escolaridad (*Si aplica, de acuerdo a la edad del NNA. Documentar si el NNA se encuentra estudiando, nombre de la institución educativa, horario escolar, relación con compañeros y maestros*)

5. Dinámica de las relaciones familiares (*incluir con hermanos, si los hay*)

6. Dinámica de las relaciones con la familia ampliada (*Documentar la aceptación y la relación que se ha establecido entre el o la NNA con la familia ampliada*)

7. Actividades recreativas (*Describir las actividades que llevan a cabo y la forma en que se ha modificado la dinámica familiar a partir de la integración del niño/a respecto a las actividades recreativas que llevan a cabo actualmente.*)

8. Rutina actual (*Documentar la rutina que actualmente tiene el o la NNA, es importante tomar en cuenta que la dinámica de vida actual potencialice el desarrollo del NNA y documentar la asesoría que le brindó a la familia, si fue necesario hacerlo*)





Proyecto de vida (describir el plan de desarrollo que los padres tiene para potencializar el desarrollo del o la NNA, tomar en cuenta actividades de estimulación temprana, centros a los que lo o la inscribirán para optimizar sus destrezas y habilidades)

10. Observaciones de la vivienda y habitación del o la NNA (documentar si el NNA cuenta con un espacio físico)

11. Impacto social y comunitario respecto a la adopción (Documentar la aceptación que el o la NNA ha tenido respecto a la comunidad y vecinos. Plasmar la asesoría que se le brindó a la familia respecto a la forma de abordar la adopción)

12. Identificación de dificultades y apertura de parte de los adoptantes para recibir al apoyo (aspectos sociales)

13. Recomendaciones

Nombre de Trabajador/a Social: _____
Firma del Trabajador/a Social: _____



Consejo Nacional de Adopciones

Expediente No.	Trabajador/a Social que evaluó:
Número de SUAN:	Fechas de entrega de informe:
Fecha de evaluación:	

001483

**CONSEJO NACIONAL DE ADOPCIONES
UNIDAD DE ATENCIÓN Y APOYO AL NIÑO
INFORME SOCIAL DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE EN PROCESO DE ADOPCIÓN**

I. DATOS GENERALES

Nombre completo:
 Fecha de nacimiento:
 Sexo: edad:
 Nombre del hogar o familia en el que se encuentra abrigado:
 Dirección:
 Teléfono de contacto:
 Correo electrónico:
 Fecha en que el NNA ingresó al hogar:
 Persona entrevistada:
 Cargo dentro del hogar:

II. HISTORIA DEL NNA *(Documentar la información adicional del NNA que se desconoce en la sentencia de adoptabilidad. Registrar las condiciones generales al ingresar al hogar, información recabada en el expediente del NNA y las ubicaciones y traslados que ha experimentado al igual que las dinámicas previas, si se conocen. Describir si recibió visitas).*

III. SITUACIÓN ACTUAL DEL NNA *(Describir la alimentación del NNA, hábitos de limpieza y cuidado diurno y nocturno y actividades en las que participa).*

IV. AMBIENTE EN EL QUE SE ENCUENTRA EL NNA *(Descripción de instalaciones, perfil de los NNAs con los que comparte y actividades recreativas)*

1. Rutina *(Colocar cuadro de rutina)*

Hora	Actividad	Observaciones



Expediente No.	Trabajador/a Social que evaluó:
Número de SUAN:	Fechas de entrega de informe:
Fecha de evaluación:	

001484

- V. **ACTIVIDADES QUE POTENCIALIZAN EL DESARROLLO DEL NNA** (Aspectos educativos, actividades de estimulación, actividades extracurriculares. Proyecto de vida –aplica en el caso de adolescentes o NNA de adopción prioritaria que debido a su perfil la probabilidad de que permanezcan institucionalizados es mayor. Instituciones con las que se coordina el apoyo que requiere el NNA de acuerdo a sus necesidades específicas).
- VI. **CONCLUSIONES**
- VII. **RECOMENDACIÓN** (Si aplica, ya que en este apartado se colocará si es necesario llevar a cabo una re-evaluación debido al perfil que actualmente presenta el NNA)
- VIII. **RECOMENDACIONES PARA LA JUNTA TÉCNICA** (Aplica si no es necesario llevar a cabo una re-evaluación y se puede continuar con el proceso de adopción)
1. Colocar aspectos sociales con las que es necesario que la familia cuente de acuerdo al perfil del NNA.
 2. Colocar el perfil de familia que es necesario de acuerdo al perfil del NNA.
 3. Indicar plan de cuidado que es necesario de acuerdo al perfil del NNA.
- IX. **RECOMENDACIONES PARA LA FAMILIA ADOPTIVA:** (Colocar las recomendaciones para la familia específicamente de acuerdo al perfil del NNA)

(firma de profesional que evaluó)

Nombre
Trabajador/a Social
Col.

ENTREVISTA PSICOLÓGICA DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE
EN PROCESO DE ADOPCIÓN

Número de adoptabilidad: _____

I. DATOS GENERALES DEL NNA:

Nombre completo: _____
 Fecha de nacimiento: _____ edad: _____
 Nombre del hogar en el que se encuentra o familia sustituta: _____

 Teléfono de contacto: _____
 Fecha en que ingresó al hogar: _____
 Fecha de evaluación: _____
 Nombre de persona entrevistada: _____

II. ANTECEDENTES DEL NNA:

Se conoce que el NNA tiene hermanos: sí no
 Posición que ocupa el NNA entre ellos: _____

Descripción de dinámica familiar anterior (Si se conoce): _____

Información adicional a la que se encuentra en la sentencia:

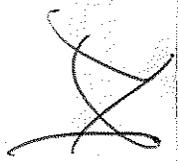
III. ENTREVISTA CON LA PERSONA ENCARGADA DEL CUIDADO DEL NNA:

Descripción del NNA:

pasivo	<input type="checkbox"/>	inquieto	<input type="checkbox"/>	afecto plano	<input type="checkbox"/>	retraído	<input type="checkbox"/>
agresivo	<input type="checkbox"/>	activo	<input type="checkbox"/>	tímido	<input type="checkbox"/>	amigable	<input type="checkbox"/>
desafiante	<input type="checkbox"/>	opositor	<input type="checkbox"/>	colaborador	<input type="checkbox"/>	temeroso	<input type="checkbox"/>

Comentarios:

Conducta que presentó al ingresar al hogar o familia sustituta (indagar si se manifestó impulsivo, ausente, si mantenía contacto visual, reactivo ante la presencia de adultos o niños, manifestaba rabietas, llanto intenso, si presentó ansiedad indicar los motivos de ello)



Conducta actual (indicar conducta significativa, describir el apoyo que ha recibido del hogar para superar las secuelas por el abandono, cambios que ha manifestado en el comportamiento, enuresis, encopresis, avances en el desarrollo emocional, motriz, del lenguaje)

IV. APEGO Y SECUELAS DEL ABANDONO

Secuela que manifiesta a consecuencia del abandono (describir temores que manifiesta, ansiedad, bajo nivel de tolerancia a la frustración)

Apego (Describir la actitud del niño hacia la cuidadora, persona significativa para él o ella, tipo de apego que se encuentra estableciendo, actitud de la cuidadora hacia el niño o la niña, manifiesta ansiedad cuando la cuidadora se separa de él o ella)

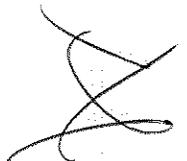
Describir si tiene o tuvo apego con algún objeto en especial:

V. DESARROLLO SOCIAL (Aplica para niños/as de 3 años de edad hasta adolescentes)

En su interacción con otros suele:

asumir el liderazgo _____
asumir el rol de seguidor _____
asumir el rol de observador _____
aislarse _____

Relación con otros niños (Aplica con niños/as de 3 años hasta adolescentes. Describir la forma en que se relaciona con sus pares, disfruta de la relación con otros y si ha establecido vínculo con algún niño o niña en particular)





VI. AMBIENTE Y SITUACIÓN ACTUAL DEL NNA

Ambiente en el que se desarrolla (*Describir dinámica de cuidado del hogar en el que se encuentra y como ha influido en la situación actual del niño/a -forma en que contribuye o no en la estabilidad del él o ella*)

Tipo de disciplina que se emplea en el hogar (*indagarlo con el NNA*)

Conductas específicas del NNA y la forma en que se atienden (*Conductas que afectan la dinámica del NNA dentro de su entorno*)

VII. INTERESES Y ACTIVIDADES

Juguetes favoritos:

Actividades que disfruta realizar:

Estimulación temprana (*aplica para niños de 0 a 5 años de edad. Describir las actividades que se llevan a cabo en el hogar para potencializar el desarrollo del niño/a y la periodicidad en las que llevan a cabo*)

Intereses (*aplica para niños de 6 años a adolescentes. Describir las actividades que se le facilitan llevar a cabo y que disfruta hacer*)

VIII. SITUACIÓN ESCOLAR

Estudia actualmente: sí no

Describir integración a la escuela:

Conductas que manifiesta en la escuela:

Grado que se encuentra cursando: _____

Rendimiento escolar: _____ Grados que ha repetido: _____

Actitud ante la escuela: agrado resistencia rechazo

Relación con los maestros y compañeros: buena distante conflictiva

Asignatura que prefiere: _____

Asignatura que se le dificultan: _____

Comentarios:

IX. PAUTAS DE DESARROLLO (niños de 0 a 5 años de edad) / PRUEBAS PROYECTIVAS (niños de 6 años de edad a adolescentes)

A. ANTECEDENTES DEL DESARROLLO (Motor, lenguaje, cognitivo, emocional, social)

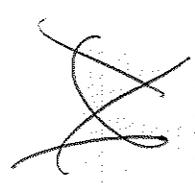
- Para niños de 0 a 5 años aplicar las pautas de desarrollo y desglosar y describir en el informe el desarrollo de cada área y adjuntar las pautas a la presente entrevista.

X. OPINIÓN DEL NNA

Opinión del NNA (describir la forma en que se tomó la opinión del NNA, si el/la niño o niña es menor de 5 años de edad describir la dinámica que se observó entre él o ella con la cuidadora y el establecimiento de apego. Para niños mayores de 6 años de edad tomar la opinión de forma directa, si se cuenta con una familia declarada idónea para esas edades, de lo contrario no hacerlo de forma directa para evitar crear expectativas en el NNA. Escribir de forma textual lo que indiquen respecto a su proceso de adopción.)

Firma del/la Psicólogo/a que entrevistó y evaluó: _____

Nombre: _____



Apariencia (de 0 hasta adolescentes)	Conducta y actividad psicomotora (7 años en adelante)	Habla (si aplica)	Actitud hacia el examinador (4 años en adelante)
Saludable	manierismos	rápida	cooperativa
enfermiza	tics	lenta	atenta
enfadada	gestos	dubitativa	interesada
asustada	estereotipias	emocional	sincera
apática	manoseo de objetos	monótona	seductora
inquieta	torpeza	entre dientes	defensiva
equilibrada	rigidez	tartamudeo	hostil
	combativo	ecolalia	bromista
		intensidad	evasiva
Signos de ansiedad		espontaneidad	en guardia
manos húmedas			
frente sudorosa			
postura tensa			
cambios en el nivel de ansiedad			
cambios abruptos de tema (5 años en adelante)			

Examen Mental

A. Descripción General

A. Humor, sentimientos y afectos (Aplica para niños de 5 años a adolescentes)

1. Adecuación:

- La expresión emocional es adecuada al contenido de pensamiento evaluación: sí no

Ejemplos si la expresión emocional no es la adecuada:

B. Proceso de pensamiento (Aplica para niños/as de 7 años en adelante)

Productividad (si aplica)	Alteración del lenguaje (si aplica)
superabundancia de ideas	habla incoherente
escasez de ideas	habla incomprensible
fuga de ideas	asociaciones sonoras
pensamiento rápido	neologismos
pensamiento lento	
pensamiento dubitativo	
habla espontáneamente	
habla únicamente ante preguntas	

a. Continuidad del pensamiento (7 años en adelante):

Responde realmente a las preguntas formuladas:

sí no

Las respuestas están dirigidas a fines y son relevantes o irrelevantes:

sí no

Falta de relaciones causa-efecto en las explicaciones:

sí no

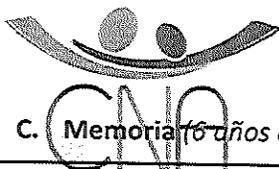
Afirmaciones:

ilógicas

tangenciales

evasivas

perseverantes



001490

C. Memoria (6 años en adelante):

Consejo Nacional de Adopciones Memoria remota		Memoria del pasado reciente		Memoria reciente	
Datos del pasado (evitar revictimizar)		Información de los últimos meses		Información de los últimos días	
acontecimientos importantes					

Firma del Psicólogo/a que evaluó: _____

Nombre: _____



Expediente No.	Psicóloga/o que evaluó:
Número de SUAN:	Fechas de entrega de informe:
Fecha de evaluación/re-evaluación:	

001491

CONSEJO NACIONAL DE ADOPCIONES
UNIDAD DE ATENCIÓN AL NIÑO
INFORME PSICOLÓGICO DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE EN PROCESO DE ADOPCIÓN

I. DATOS GENERALES

Nombre completo:

Sexo:

Fecha de nacimiento

edad:

Ubicación:

Persona entrevistada:

- II. ANTECEDENTES DEL NNA** (*Documentar si el NNA tuvo contacto con la familia biológica, si tiene hermanos, la posición que él o ella ocupa entre ellos y la dinámica que tuvo con su familia de origen. En base a la historia del NNA colocar una breve interpretación de cómo la dinámica previa le ha afectado al NNA. Dicha interpretación se ampliará en la impresión clínica. En este apartado se colocará la información sobre el tipo de abandono y la forma en que el NNA inició el proceso de protección.*)
- III. ENTREVISTA CON LA PERSONA ENCARGADA DEL CUIDADO DEL NNA** (*Colocar descripción del NNA, conducta cuando ingresó al hogar y conducta actual*)
- IV. APEGO Y SECUELAS DEL ABANDONO** (*Secuelas a consecuencia del abandono, temores que manifiesta el NNA, nivel de tolerancia a la frustración, actitud del NNA hacia la cuidadora y viceversa, apego que el niño/a que se encuentra estableciendo, ansiedad cuando la cuidadora se separa de él o ella. Tuvo o tiene apego con algún objeto en especial*)
- V. DESARROLLO SOCIAL** (*Describir la interacción del NNA con otros niños/as, forma en que se relaciona con sus pares e indicar si ha establecido vínculo con algún niño/a en particular.*)
- VI. AMBIENTE ACTUAL** (*metodología del Hogar y la forma en que ha contribuido o no en el desarrollo y estabilidad del NNA, tipo de disciplina que se aplica en el Hogar y como ha influido en el NNA, conductas específicas del NNA y la forma en que se atienden*)
- VII. INTERESES Y ACTIVIDADES** (*Juegos y juguetes significativos para el NNA, actividades que disfruta realizar. Periodicidad en la que se llevan a cabo actividades de estimulación temprana. Para niños/as de 6 años de edad a adolescentes colocar las actividades que se le facilitan llevar a cabo, habilidades y aptitudes que presenta*)
- VIII. SITUACIÓN ESCOLAR** (*Indicar grado que se encuentra cursando, actitud hacia la escuela, relación con maestros y pares. Colocar datos relevantes que ameriten atención especial de parte de la familia adoptiva*)
- IX. PAUTAS DE DESARROLLO/PRUEBAS PROYECTIVAS** (*- Niños/as de 0 a 5 años de edad colocar pautas de desarrollo con las que cumple y con las que no y con niños/as de 6 años de edad a adolescentes colocar interpretación de pruebas proyectivas*)
- X. IMPRESIÓN CLÍNICA** (*Análisis del desarrollo integral del niño e interpretación de los antecedentes del NNA y la forma en que estos afectan su situación actual y conductas que podría manifestar a consecuencia de las experiencias vividas. Colocar interpretación de la dinámica madre-hijo/a en base al tipo de abandono al que fue expuesto el NNA. Basarse en el desarrollo emocional que presenta y en el apego que ha establecido con la persona que lo/ la cuida para generar una proyección del apego que podría establecer con la madre adoptiva. Respecto a los niños de 6 años de edad a adolescentes describir la correlación que existe entre la interpretación de las pruebas proyectivas con la conducta actual del NNA.*)
- XI. OPINIÓN DEL NNA** (*Si el NNA conoce sobre la adopción, describir el conocimiento que tiene sobre dicho proceso y si fue necesario aclarar el concepto o no conocía sobre la adopción, describir cómo se abordó y se aseguró que lo comprendiera. Escribir textualmente lo que el niño indicó respecto al proceso de adopción. Describir la forma en que se tomó la opinión del NNA.*)



Expediente No.	Psicóloga/o que evaluó:
Número de SUAN:	Fechas de entrega de informe:
Fecha de evaluación/re-evaluación:	

001492

- XII. **RECOMENDACIÓN** *(Si aplica, ya que en este apartado se colocará si es necesario llevar a cabo una re-evaluación debido al perfil que actualmente presenta el NNA)*
- XIII. **RECOMENDACIONES PARA LA JUNTA TÉCNICA:**
- XIV. **RECOMENDACIONES PARA LA FAMILIA ADOPTIVA:** *(Colocar las recomendaciones para la familia específicamente de acuerdo al perfil del NNA)*

(firma de profesional que evaluó)

Nombre
Psicólogo/a
Col.

001493

ENTREVISTA DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA
PERÍODO DE CONVIVENCIA
Unidad de Atención al Niño

Referencia del expediente del NNA: _____

Referencia del expediente del/la o de los solicitantes: _____

Fecha de inicio de convivencia: _____

Fecha de evaluación de convivencia: _____

Dirección en la que se llevó a cabo la evaluación: _____

1. Proceso de adaptación (*Describir los retos que experimentaron los padres al momento de la integración del NNA respecto a su comportamiento y estado emocional. Rivalidad fraterna, si aplica*)

2. Desarrollo del vínculo entre la adoptante y el/la NNA (*describir los sentimientos que experimentó la madre durante el inicio del período de convivencia, la actitud del NNA ante la madre y la situación actual. Indagar sobre la sensibilización que manifiesta la madre para atender a las necesidades del NNA, la capacidad que ha desarrollado para realizar la lectura de las necesidades de él o ella, identificación con el rol de madre más que de cuidadora, observación de la interacción de la madre con el NNA durante la evaluación de convivencia*).

3. Desarrollo de vínculo entre el adoptante y el NNA (*describir los sentimientos que experimentó el padre durante el inicio del período de convivencia, la actitud del NNA ante el padre, la forma en que la madre contribuye en la dinámica entre padre e hijo/a*)

4. Desarrollo emocional y establecimiento del apego/vínculo del NNA (*-Niños/as de 0 a 3 años de edad describir la expresión emocional, la reacción ante la presencia y ausencia de la madre y también ante la presencia de personas extrañas y el contacto visual que mantiene con los padres adoptantes al separarse y jugar con otras personas ajenas a la dinámica familiar. - Niños de 4 años a 10 años de edad, describir la identificación del rol que la o el niño/a percibe respecto a él dentro de la dinámica familiar, identificación con una figura significativa, percepción del ambiente familiar, internalización del rol de hijo/a. - Adolescentes (si él o ella lo menciona): sentimientos, identificación con la familia*).

5. Desarrollo del NNA (*describir si hay avances en el desarrollo psicomotor, cognitivo, lenguaje y emocional del NNA en base a la evaluación psicológica que se llevó a cabo*).





6. **Desarrollo** psicosexual del NNA (*describir la etapa del desarrollo psicosexual en la que se encuentra el NNA e indagar si manifiesta fijación en alguna etapa en particular, describir las manifestaciones que se observan o indagar en base a lo que los padres adoptantes expresan durante la evaluación y expresiones de conductas sexuales*).

7. **Recomendaciones** (*Proceso terapéutico, disciplina asertiva, técnicas para fortalecer el vínculo y apego entre padres e hijo/a y técnicas de estimulación temprana*)

8. **Opinión del NNA** (*Brindar seguimiento al NNA sobre su concepción sobre el proceso de adopción, con la finalidad de hacer constar que comprende su proceso y tomar su opinión respecto a él. Describir la forma en que se tomó la opinión del NNA, si el/la niño o niña es menor de 5 años de edad describir la dinámica que se observó entre él o ella con los padres adoptivos y el establecimiento de apego con ellos. Para los niños de 6 a 10 años tomar la opinión de forma directa a través del juego*).

9. Si el NNA ya inició proceso psicoterapéutico solicitar la siguiente información para referencia:

- Fecha de inicio del proceso psicoterapéutico: _____
- Nombre del profesional con quien el NNA está asistiendo a psicoterapia: _____
- Números telefónicos de contacto: _____
- Dirección: _____

Nombre del Psicólogo/a: _____

Firma del Psicólogo/a: _____

001495

ENTREVISTA DE EVALUACIÓN DE TRABAJO SOCIAL
PERÍODO DE CONVIVENCIA
Unidad de Atención al Niño

Referencia del expediente del NNA: _____
Referencia del expediente del/la o de los solicitantes: _____

Fecha de inicio de convivencia: _____
Fecha de evaluación de convivencia: _____
Dirección en la que se llevó a cabo la evaluación: _____

1. Observaciones acerca del NNA (*aspecto físico, avances, adaptación al entorno social, comunitario, rutina de la familia*)

2. Alimentación y salud (*Documentar la alimentación actual del NNA, el cuidado que ha necesitado respecto a ello y su estado de salud durante el período de adaptación, si se enfermó indica la forma en que fue atendido/a y su estado de salud actual.*)

3. Desempeño del rol parental de los adoptantes (*cuidado diario*)

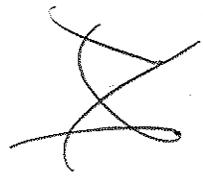
4. Situación escolar y plan de desarrollo de la escolaridad (*Si aplica, de acuerdo a la edad del NNA. Documentar si el NNA se encuentra estudiando, nombre de la institución educativa, horario escolar, relación con compañeros y maestros*)

5. Dinámica de las relaciones familiares (*incluir con hermanos, si los hay*)

6. Dinámica de las relaciones con la familia ampliada (*Documentar la aceptación y la relación que se ha establecido entre el o la NNA con la familia ampliada*)

7. Actividades recreativas (*Describir las actividades que llevan a cabo y la forma en que se ha modificado la dinámica familiar a partir de la integración del niño/a respecto a las actividades recreativas que llevan a cabo actualmente.*)

8. Rutina actual (*Documentar la rutina que actualmente tiene el o la NNA, es importante tomar en cuenta que la dinámica de vida actual potencialice el desarrollo del NNA y documentar la asesoría que le brindó a la familia, si fue necesario hacerlo*)





Consejo Nacional de Adopciones
Respecto de vida (describir el plan de desarrollo que los padres tiene para potencializar el desarrollo del o la NNA, tomar en cuenta actividades de estimulación temprana, centros a los que lo o la inscribirán para optimizar sus destrezas y habilidades)

001496

10. Observaciones de la vivienda y habitación del o la NNA (documentar si el NNA cuenta con un espacio físico)

11. Impacto social y comunitario respecto a la adopción (Documentar la aceptación que el o la NNA ha tenido respecto a la comunidad y vecinos. Plasmear la asesoría que se le brindó a la familia respecto a la forma de abordar la adopción)

12. Identificación de dificultades y apertura de parte de los adoptantes para recibir al apoyo (aspectos sociales)

13. Recomendaciones

Nombre de Trabajador/a Social: _____

Firma del Trabajador/a Social: _____



Expediente No.	Psicóloga/o que evaluó:
Fecha de evaluación/re-evaluación:	Trabajador/a social que evaluó:
	Fechas de entrega de informe: TS: Ps:

001497

CONSEJO NACIONAL DE ADOPCIONES
UNIDAD DE ATENCIÓN AL NIÑO
INFORME PSICOLÓGICO Y SOCIAL DE CONVIVENCIA

I. DATOS DE REFERENCIA

Nombre del NNA:
Fecha de nacimiento:
Edad:
Nombre de padres adoptivos:
Dirección:
Teléfonos y correo electrónico:

II. ASPECTOS SOCIALES

- A. Observaciones acerca del NNA (*aspecto físico, avances, adaptación al entorno social, comunitario, rutina de la familia*)
- B. Alimentación y salud (*Documentar la alimentación actual del NNA, el cuidado que ha necesitado respecto a ello y su estado de salud durante el período de adaptación, si se enfermó indica la forma en que fue atendido/a y su estado de salud actual.*)
- C. Desempeño del rol parental de los adoptantes (cuidado diario)
- D. Situación escolar y plan de desarrollo de la escolaridad (*Si aplica, de acuerdo a la edad del NNA. Documentar si el NNA se encuentra estudiando, nombre de la institución educativa, horario escolar, relación con compañeros y maestros*)
- E. Dinámica de las relaciones familiares (incluir con hermanos, si los hay)
- F. Dinámica de las relaciones con la familia ampliada (*Documentar la aceptación y la relación que se ha establecido entre el o la NNA con la familia ampliada*)
- G. Actividades recreativas (*Describir las actividades que llevan a cabo y la forma en que se ha modificado la dinámica familiar a partir de la integración del niño/a respecto a las actividades recreativas que llevan a cabo actualmente.*)
- H. Rutina actual (*Documentar la rutina que actualmente tiene el o la NNA, es importante tomar en cuenta que la dinámica de vida actual potencialice el desarrollo del NNA y documentar la asesoría que le brindó a la familia, si fue necesario hacerlo*)
- I. Proyecto de vida (*describir el plan de desarrollo que los padres tiene para potencializar el desarrollo del o la NNA, tomar en cuenta actividades de estimulación temprana, centros a los que lo o la inscribirán para optimizar sus destrezas y habilidades*)
- J. Observaciones de la vivienda y habitación del o la NNA (*documentar si el NNA cuenta con un espacio físico*)
- K. Impacto social y comunitario respecto a la adopción (*Documentar la aceptación que el o la NNA ha tenido respecto a la comunidad y vecinos. Plasmar la asesoría que se le brindó a la familia respecto a la forma de abordar la adopción*)
- L. Identificación de dificultades y apertura de parte de los adoptantes para recibir al apoyo (aspectos sociales)



Expediente No.	Psicóloga/o que evaluó:
Fecha de evaluación/re-evaluación:	Trabajador/a social que evaluó:
	Fechas de entrega de informe: TS: Ps:

001498

III. ASPECTOS PSICOLÓGICOS

- A. Adaptación
- B. Desarrollo del vínculo la adoptante y el NNA (*describir los sentimientos que experimentó la madre durante el inicio del período de convivencia, la actitud del NNA ante la madre y la situación actual. Describir la sensibilización que manifiesta la madre para atender a las necesidades del NNA, la capacidad que ha desarrollado para realizar la lectura de las necesidades de él o ella, identificación con el rol de madre más que de cuidadora, observación de la interacción de la madre con el NNA durante la evaluación de convivencia*)
- C. Desarrollo del vínculo el adoptante y el/la NNA (*describir los sentimientos que experimentó el padre durante el inicio del período de convivencia, la actitud del NNA ante el padre, la forma en que la madre contribuye en la dinámica entre padre e hijo/a*)
- D. Desarrollo emocional y establecimiento del apego/vínculo del NNA (*-Niños/as de 0 a 3 años de edad describir la expresión emocional, la reacción ante la presencia y ausencia de la madre y también ante la presencia de personas extrañas y el contacto visual que mantiene con los padres adoptantes al separarse y jugar con otras personas ajenas a la dinámica familiar. - Niños de 4 años a 10 años de edad, describir la identificación del rol que la o el niño/a percibe respecto a él dentro de la dinámica familiar, identificación con una figura significativa, percepción del ambiente familiar, internalización del rol de hijo/a. - Adolescentes: sentido de pertenencia por la familia, asimilación e internalización del rol de hijo/a, identificación con los o la adoptante, deseo de búsqueda de orígenes, relaciones de amistad, personas significativas fuera de la dinámica familiar*)
- E. Desarrollo del lenguaje del niño o la niña (*aplica únicamente para niños de 0 a 5 años de edad, describir los avances que manifiesta con relación a la evaluación psicológica que se llevó a cabo cuando se encontraba institucionalizado o con familia sustituta.*)
- F. Desarrollo psicosexual del NNA (*describir la etapa del desarrollo psicosexual en la que se encuentra el NNA e indagar si manifiesta fijación en alguna etapa en particular, describir las manifestaciones que se observan o indagar en base a los que los padres adoptantes expresan durante la evaluación*)
- G. Opinión del NNA (*describir la forma en que se tomó la opinión del NNA, si el/la niño o niña es menor de 5 años de edad describir la dinámica que se observó entre él o ella con los padres adoptivos y el establecimiento de apego con ellos. Para los niños de 6 a 10 años tomar la opinión en base a pruebas proyectivas y a los pre y adolescentes de forma directa luego de establecer rapport.*)

IV. CONCLUSIONES

Psico-sociales

1. Documentar si el plan de cuidado se está llevando a cabo según lo descrito en el expediente de los solicitantes y si fue necesario brindar algún tipo de asesoría. (TS)
2. Documentar si la familia está satisfaciendo las necesidades del NNA y el ambiente y dinámica contribuye a su desarrollo integral. (TS)
3. Concluir respecto a la aceptación del NNA con relación a la familia adoptiva. (TS)
4. Concluir si el apego que el niño/a se encuentra estableciendo es saludable y contribuye a la formación de la personalidad del niño/a. (Ps)
5. Documentar si el niño/a presenta avances en el desarrollo en comparación cuando se encontraba bajo el sistema de abrigo y protección. (Ps)



Consejo Nacional de Adopciones

Expediente No.	Psicólogo/a que evaluó:
Fecha de evaluación/re-evaluación:	Trabajador/a social que evaluó:
	Fechas de entrega de informe: TS: Ps:

001499

6. Identificación de dificultades y apertura al apoyo de los adoptantes (Documentar las dificultades detectadas y la forma en que la familia propone resolverlas. Registrar si se brindó asesoría y en la forma en que se concluyó el plan para la resolución de la problemática. Ps y TS)
7. Concluir respecto a la opinión del niño/a y si es favorable que permanezca en la dinámica familiar en la que se encuentra. (Ps en acuerdo con la TS)

V. **RECOMENDACIONES** (Documentar las recomendaciones que se le brindaron a la familia respecto a los siguientes temas lo cuales no son limitantes, es decir si se abordaron otros temas a los descritos se deben colocar)

1. Plan de cuidado (TS)
2. Necesidades del NNA y dinámica familiar (TS)
3. Relación con familia ampliada (TS)
4. Fortalecimiento de vínculo y apego entre madre e hijo/a (Ps)
5. Estimulación respecto al desarrollo del NNA (Ps)
6. Dificultades particulares que presenta la familia (TS y/o Ps)

VI. **RECOMENDACIÓN PARA EL CONSEJO NACIONAL DE ADOPCIONES**

(Documentar si se recomienda al Consejo Nacional de Adopciones emitir el certificado de empatía)

Se recomienda a la Dirección General del Consejo Nacional de Adopciones emitir el certificado de empatía a los señores (nombre completo de los señores), ya que, en base a la evaluación de convivencia de Trabajo Social y de Psicología, se concluye que la convivencia entre ellos y el/la NNA (nombre completo del/la NNA) es positiva.

(firma de profesional)
Nombre de profesional
Trabajador/a Social
Col.

(Firma de profesional)
Nombre de Profesional
Psicólogo/a
Col.