1. **DATOS GENERALES.**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL OPERADOR PEDAGOGICO:  |  |
| MODALIDAD Y NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: |  |
| NÚMERO DE HISTÓRIA ICBF-SIM DEL ADOLESCENTE O JOVEN: |  |
| CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:  |  |

1. **DATOS GENERALES DEL ADOLESCENTE O JOVEN.**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS: |   |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: |   |
| TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: |   |
| EDAD: |   |
| SEXO:Hombre: \_\_\_\_\_\_ Mujer: \_\_\_\_\_\_  | GÉNERO:Femenino: \_\_\_ Masculino: \_\_\_ Otro: \_\_\_Cual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| ULTIMO GRADO ESCOLAR APROBADO: |  |
| OCUPACIÓN U OFICIO: |  |
| EPS A LA CUAL ESTA AFILIADO: | REGIMEN DE AFILIACIÓN AL SGSSS: |
| DIRECCIÓN Y TELÉFONO DEL ADOLESCENTE O JOVEN: |   |
| NOMBRE DEL ACUDIENTE (familia, referente afectivo o red vincular de apoyo): |   |
| PARENTESCO DEL ACUDIENTE (familia, referente afectivo o red vincular de apoyo): |   |
| DIRECCIÓN Y TELÉFONO DEL ACUDIENTE (familia, referente afectivo o red vincular de apoyo): |   |

1. **INFORMACIÓN JUDICIAL O ADMINISTRATIVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACIÓN DEL JUZGADO: |   |
| DEFENSOR (A) DE FAMILIA: |   |
| MEDIDA O SANCIÓN: |   |
| TIEMPO DE LA MEDIDA O SANCIÓN: |   |
| TIEMPO DE PERMANENCIA EN LA UNIDAD DE SERVICIO EN CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA O SANCIÓN: |   |
| DELITO (S) ENUNCIADO EN EL FALLO JUDICIAL (aplica para CIP y Sanciones SRPA): |   |
| No. DE NOTICIA CRIMINAL (aplica para CIP y Sanciones SRPA): |   |

1. **CONCEPTO INICIAL INTEGRAL:**

|  |
| --- |
|  |

1. **OBJETIVOS:**

|  |
| --- |
|  |

1. **LOGROS Y ACCIONES PARA DESARROLLAR EN CADA UNO DE LOS COMPONENTES.**

**Autonomía desde lo pedagógico:**

|  |
| --- |
|  |

**Fortalecimiento de vínculos:**

|  |
| --- |
|  |

**Trascendencia y sentido de vida:**

|  |
| --- |
|  |

**Capacidad restaurativa:**

|  |
| --- |
|  |

1. **RECOMENDACIONES:**

|  |
| --- |
|  |

1. **COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD** (Este ítem solo aplica para adolescentes y jóvenes que estén cumpliendo obligaciones en aplicación del Principio de Oportunidad:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Compromisos** | **Acciones** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

1. **NOMBRES LEGIBLES Y FIRMA DE LOS PARTICIPANTES EN LA FORMULACIÓN DEL PLAN TE ATENCIÓN INDIVIDUAL INICIAL:** Adolescente o joven, acudiente (familia, referente afectivo o red vincular de apoyo) – **opcional** -, miembros del equipo Interdisciplinario.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **DOCUMENTO** | **CARGO / ROL** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**INTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO**

**FORMATO PLAN DE ATENCIÓN INDIVIDUAL INICIAL**

**ASPECTOS GENERALES:**

El tiempo de elaboración del Plan de Atención Individual Inicial para cada modalidad, está establecido en el instructivo de informes del proceso de atención, tiempo que inicia desde el ingreso del adolescente o joven a la unidad servicio de atención, en cumplimiento de medidas y sanciones del proceso judicial en el SRPA o en medidas complementarias y alternativas al proceso judicial, SRPA – RAJ.

El operador de la modalidad debe enviar a la autoridad judicial y/o administrativa, el Plan de Atención Individual Inicial, el cual constituye la ruta de actuación que define los objetivos y las acciones que se van a desarrollar durante el proceso de atención.

La construcción del Plan de Atención Individual Inicial debe realizarse con el adolescente o joven, basándose en la información contenida en el Formato concepto integral, familia-adolescente-contexto y en los informes iniciales por áreas.

El Plan de Atención Individual Inicial en cada uno de sus componentes, debe estar enmarcado en las particularidades de la modalidad en la cual está ubicado el adolescente o joven, conforme a lo establecido en los manuales Operativos: Manual operativo de las modalidades que atienden Medidas y Sanciones del Proceso Judicial SRPA y Manual Operativo de medidas complementarias y alternativas al proceso judicial SRPA – RAJ**.**

**A continuación, se detallan cada uno de los ítems que se deben diligenciar**

1. **DATOS GENERALES.**

**Nombre del operador pedagógico:** escriba el nombre de la entidad que opera el servicio.

**Modalidad y nombre de la unidad de atención:** escriba aquí el nombre de la modalidad en la cual está siendo atendido el adolescente o joven y el nombre de la unidad de atención en la cual opera la modalidad.

**Número de historia ICBF-SIM del adolescente o joven:** escriba el número de petición generado por el sistema del ICBF que identifica el número consecutivo de historia de atención.

**Ciudad y fecha de diligenciamiento:** escriba el nombre del municipio y día mes año en que se elabora el Plan de Atención Individual.

1. **DATOS GENERALES** **DEL ADOLESCENTE O JOVEN:**

**Nombres y apellidos:** escriba nombres y apellidos completos del adolescente o joven,

**Lugar y fecha de nacimiento:** escriba lugar y fecha de nacimiento del adolescente o joven.

**Tipo y número del documento de identidad:** registre el tipo de documento de identidad y el número de documento.

**Edad:** registre en números la edad cumplida del adolescente o joven

**Sexo:** marque con una X si es hombre o mujer; de presentarse un caso de intersexualidad marque los dos sexos, teniendo en cuenta que esta categoría corresponde a una condición biológica.

**Género:** marque con una X si es femenino, masculino u otro. Para este último indique cual.

**Ultimo grado escolar aprobado:** indique el último año escolar efectivamente aprobado.

**Ocupación u oficio:** registre la actividad habitual desarrollada por el adolescente o joven (si se encuentra en medio institucional, registrar la actividad u oficio que realizaba habitualmente antes del ingreso).

**EPS a la cual está afiliado:** registre el nombre de la EPS a la cual está afiliado**.**

**Régimen de afiliación al SGSSS:** registre contributivo o subsidiado según sea el caso

**Dirección y teléfono del adolescente o joven:** escriba la dirección y teléfono del lugar de residencia del adolescente o joven.

**Nombre del acudiente:** escriba nombre y apellidos del acudiente del adolescente o joven.

**Parentesco del acudiente:** escriba el tipo de parentesco existente entre el adolescente o joven y el acudiente.

**Dirección y teléfono del acudiente:** registre la dirección y teléfono del acudiente del adolescente o joven.

1. **INFORMACIÓN JUDICIAL O ADMINISTRATIVA:** La siguiente información es la relacionada con el proceso en el SRPA.

**Información del juzgado:** escriba el número de juzgado, dirección, teléfono y correo electrónico (aplica para CIP y sanciones del SRPA).

**Defensor(a) de familia:** escriba el nombre del defensor de familia a cargo del proceso.

**Medida o sanción:** registre la medida o sanción por la cual fue ubicado en adolescente o joven en la unidad de atención, ya sea SRPA o RAJ.

**Tiempo de la medida o sanción:** registre el tiempo por cual el adolescente o joven le ha sido impuesta la medida o sanción.

**Tiempo de permanencia en la institución unidad de servicio en cumplimiento de la medida o sanción:** registre el tiempo desde el ingreso del adolescente o joven a la unidad de atención.

**Delito (s) enunciado en el fallo judicial** (aplica para CIP y Sanciones SRPA)**:** de acuerdo con al documento expedido por el juzgado, registre el o los delitos allí enunciados.

**No. de noticia criminal** (aplica para CIP y Sanciones SRPA)**.** Registre el número del reporte del SPOA asignado por la Fiscalía.

1. **CONCEPTO INICIAL INTEGRAL:**

Registre el concepto integral consignado en el formato “Concepto integral familia-adolescente y contexto”; recuerde que fue construido entre los miembros del equipo interdisciplinario a cargo del proceso de atención. Para este efecto, se tomaron como insumo los informes iniciales que cada profesional realiza para verificar las condiciones del adolescente o joven al inicio del proceso.

1. **OBJETIVOS:**

Coherente con los hallazgos del concepto integral de los miembros del equipo interdisciplinario, se formulan uno o dos objetivos generales proyectados de forma conjunta con el adolescente o joven.

1. **LOGROS Y ACCIONES PARA DESARROLLAR EN CADA UNO DE LOS COMPONENTES.**

Plantee los logros de acuerdo con el cuadro referenciado en la fase de aceptación y acogida, para cada uno de los cuatro componentes del Modelo de Atención(Autonomía desde lo pedagógico, Fortalecimiento de Vínculos, Trascendencia y sentido de vida y Capacidad Restaurativa) para llegar a los objetivos propuestos y desagregue las acciones a desarrollar.

Recuerde que varios profesionales pueden coadyuvar en su realización.

1. **RECOMENDACIONES:**

Registre las recomendaciones referidas a acciones y gestiones que se consideren necesarias, para complementar o fortalecer la atención del adolescente o joven (en áreas como salud, educación, deporte, cultura, entre otros).

1. **COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD** (Este ítem solo aplica para adolescentes y jóvenes que estén cumpliendo obligaciones en aplicación del Principio de Oportunidad): registre el compromiso adquirido y las acciones a desarrollar en el proceso de atención en aplicación del principio de oportunidad.
2. **NOMBRES LEGIBLES Y FIRMA DE LOS PARTICIPANTES EN LA FORMULACIÓN DEL PLAN TE ATENCIÓN INDIVIDUAL INICIAL:** Escriba los nombres y apellidos completos, documento de identidad, cargo o rol y firma.

**Nota:** Recuerde que los logros contenidos en cada una de las fases del Lineamiento Modelo de atención para adolescentes y jóvenes en conflicto con la Ley SRPA, son referencia para la formulación del Plan de Atención Individual.