SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Chía

ASOCADEVI

PROGRAMA DE DISCAPACIDAD "RESPLANDECIENDO SIN LÍMITES" - REGISTRO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA / 2018

Nombre del profesional: Gloria Liliana Diaz Garcia Cargo: Trabajo Social Mes: Octubre 2018.

#	FECHA	NOMBRE USUARIO	DIAGNOSTICO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA USUARIO O CUIDADOR
1.	Oct.17/2018	Ana Isabel Bolivar	Trastorno Depresivo.	20444776.	Vereda Fonquetá Alejandria.	3219983534.	Ana Isabel BOLIVAR
2.	Oct17/2018	Alberto Ortiz Gonzales	Perdida mano izquierda.	107032761 8	Vereda Fonquetá Alejandria	32084089.76.	*Alberto ortiz G.
3.	Oct 17/2018.	Luis. Cayo Beltran.	Amputacion pierna izquierda.	12231422.	Mercedes Calchonia Cll29E #1-53.	321. 416 1425.	*Luis cayo Beltrán J.
4.	Oct/7/2018.	Luis Eduardo Diaz Jimenez.	Parálisis Cognitiva.	80449312.	Vereda Fonquetá La Galera.	3125233232.	DIAZ J. MENEZ.
5.	Oct.19/2018	Elizabeth Hernandez	Lupus Eritomatoso sistemico Sor.	1072638058.	Cr 7# 6-16. Los Zipas int 4.	3228936036.	
6.	Oct 20/2018	Jeidi Tatiana Hidalgo.	Sordo-Mudez.	1072707540.	Cll 3 #10-17.	313696.6356.	* LADY Hidalgo.
7.	Oct.20/2018	Martha Lucia Quecan	Perdida de audicion.	35458389.	Cr 5ta Bajaca #21-156	3124395115	Martha Lucía Q.
8.	Oct 20/2018	Andres Felipe Garzón.	Trauma. Craneoencefalico.	1072702591.	Cr 5ta este #54-28	3107812505.	Felipe GARZÓN S.
9.	Oct-20/2018	Maria Paulina Quecan	Retroso mental Leve	51828011.	Sector Colorado Estrella	3148143252.	*paulina quecán
10.	Oct22/2018	Jairo Enrique Hernandez	Invidente Accidente laboral.	80397.637.	Cll 5ta #5-49. int 4	3103117083.	*
11.	Oct 22/2018	Wilson Ramirez Alegab.	Trastornos del Plexo braquial derecho.	1071940422	Vereda Fagua. Altanos	312.5534908	Wilson Ramírez
12.	Oct22/2018	Jhon Camilo Quiroz	Baja vision ojo derecho por Glaucoma	1072070422 22.	Vereda. Fagua. Chamizo.	3204911144.	* Camilo

13.	Oct 22/2018	Andrea del Pilar. Rodriguez	Artrofibrosis.	35.199034	Cr 5ta este #23A-58	3204970528.	
14.	Oct 23/2018	Johan Andres Ruiz.	Artogriposis multiple.	1073482441	Cll 1ra #2-265 La bds	314 441 4459	Johan Andres R.
15.	Oct 23/2018.	Elmer Daniel Perez	Secuela) Aneurisma.	1072706620.	Cll 10 #7-87.	3118721430.	
16.	Oct 23/2018.	Maria Evangelina Navarrete	Epilepsic.	35479813.	Cr 11 #19-34 int. 3	3124569117.	Flor Navarrete
17.	Oct 23/2018	Rafael Antonio Mamo	Discapatia multiple.	80500669.	Cll 31 #30-36 detras de calchone	3134485128	Rafael Antonio
18.	Oct 23/2018.	Jesus Daniel Lopez.	Agenesia de tibia y peroné.	1075437257.	Cll 12 #2-41 int. 2 2o piso.	311795.0455	Miguel Angel Osta
19.	Oct 24/2018.	Juan Jose Mila.	Hipoacusia severa bilateral.	1069303448	Vereda Bojaca S. Fronteras	310.6867442.	Oscar Mila.
20.	Oct 24/2018.	David Santiago Barrera	Hipacusia bilateral profunda	1073.687347.	Vereda Bojaca Paredes.	313207.3759.	
21.	Oct 24/2018	Leonilde Mestizo	Poptaidio lesion angulo ponto	52304958	Cr 4este #54-01.	3177713001	
22.	Oct 24/2018.	Yuri Andrea Lopez.	Trauma craneoencefalico, asmas. Vertigo central.	1072711478	Cll 9C #134-06	3046739891.	Mercedes Mat
23.	Oct 25/2018.	Jeila Leticia Patiño.	Fribromialgia Osteoporosis Tunel del carpio.	35.473517.	Cr 1C #29-36. Mercedes de calahorra	3142279137.	
24.	Oct 25/2018	Hector Horacio Socha.	CV. Infarto agudo. del miocardio	80.398.152.	Cr 14C #9-38 Rio Fio.	3142363109.	
25.	Oct 25/2018	Juan. Gabriel Cifuentes.	Amputacion de pierna derecha.	1072645517	Cll 17 # 2-2-34. int 11 caso 2	3138182929.	

Gloria Liliana Diaz G
Trabajo Social
Unimihuta
35.197.194

Liliana Diaz

FIRMA DEL PROFESIONAL

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Chía

ASOCADEVI

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 17/2018.

Datos de identificación

Nombres y apellidos Ana Isabel Bolivar Lombana.

Tipo de documento CC Número de documento 20444776.

Fecha de nacimiento: 9/Nov/74 Edad: 43 Sexo: F X M Puntaje Sisben

Dirección: Vereda Fonqueta – Alejandria Telefono: 3219983534.

Aseguradora (EPS): Convida. Ocupación u oficio Oficios Varios.

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad Primaria 5to Secundaria Técnica Universitaria Otra

Nombre del acudiente o cuidador Victor Manuel Bolivar.

Diagnostico	Transtorno depresivo. Sicofenia.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X.

Modalidad del programa vinculado	Apoyo nutricional.

Tipología familiar

Nuclear biparental		Nuclear monoparental		Familia extensa	
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	Unipersonal.

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo

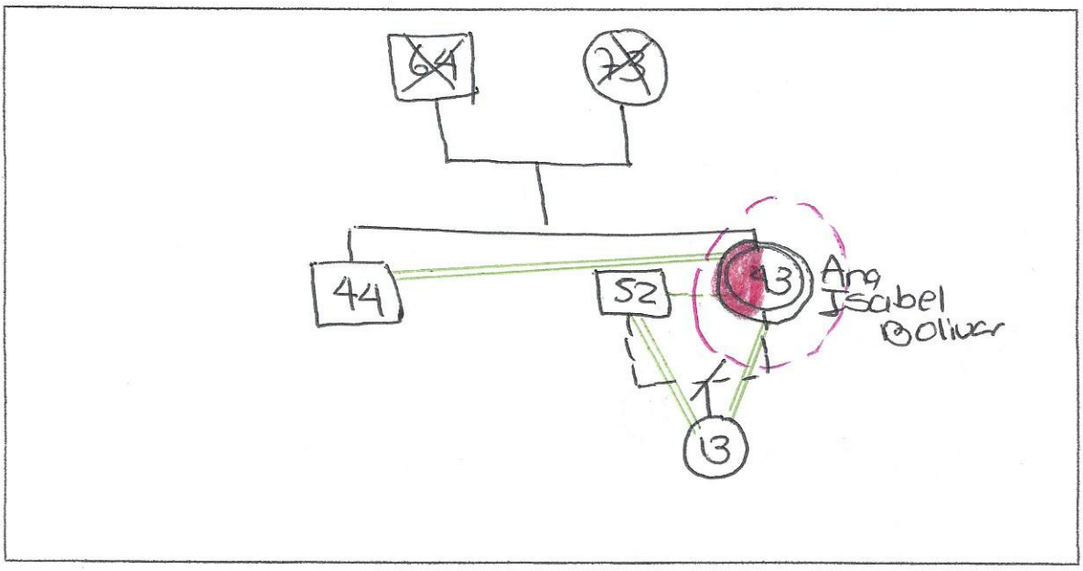
Descripción Dinámica Familiar

La usuaria vive sola. Tiene una hija que se encuentra en Guasca con el papá el cual tiene la custodia legal. La usuaria visita a la hija cada dos meses. Tiene un hermano quien le proporciona la vivienda y apoya en los servicios publicos. La usuaria refiere que tiene una amiga de la legión de María quien en occasiones le da el almuerzo. La usuaria trabaja en dos casas de familia.
La relación con el hermano es cercana. Se ven cada ocho días.

Diagnóstico social

Mujer adulta de 43 años de edad.
En este momento se encuentra trabajando en dos casas de familia por días.
La usuaria refiere que en sus ratos libres sale a caminar. ya que le ayuda a mejorar su estado físico y anímico.

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia _____ Arriendo_____ familiar_X__

N° de personas que habitan la vivienda__1___ **Tipo:** Casa ___Apto ___Pieza ___Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas_____ Regulares __X___ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque	X	Tableta	X	Estucadas y pintadas	
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	X
Madera		Cemento		otros	
Prefabricado		Baldosa			
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono	———				

Estructura de la vivienda			
N° Habitaciones 1	N° Baños 1	Patio —
Sala —	Comedor —	Cocina 1

Observaciones de la vivienda

Comparte el baño con una inquilina. Donde se encuentra la cama y objetos personales presenta humedad. Se observa un plástico que retiene el agua lluvia.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales	320.000	Alimentación	80.000
Pareja	/	Vivienda	—
Padre	/	Servicios públicos	40.000.
Madre	/	Transporte	
Otros		Educación	/
Hermano	40.000	Salud	/
	/	Créditos	
		Otros	
Total	360.000	Total	120.000.

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO X SI — Cuales —

Observaciones

La usuaria vive sola, tiene pocos ingresos. Cuenta con el apoyo de un hermano para los gastos de servicios publicos. La vivienda no cuenta con las condiciones adecuadas de mantenimiento y aseo. Se sugiere que la usuaria continue dentro del programa de apoyo nutricional.

Gloria Liliana Diaz G.
Trabajadora Social
C.C. 1.144.035.197-194

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Chía

ASOCADEVI

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 17/2018.

Datos de identificación

Nombres y apellidos Alberto Ortiz Gonzales

Tipo de documento CC Número de documento 1070327618.

Fecha de nacimiento: 18/Sep/87. Edad: 31. Sexo: F ___ M X. Puntaje Sisben 32,4

Dirección: Vereda Fonqueta- Alejandria Telefono: 3222391881 -3208408976.

Aseguradora (EPS): Famisanar -Contributivo Ocupación u oficio Oficios Varios.

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ___ Primaria 4to. Secundaria ___ Técnica ___ Universitaria ___ Otra ___

Nombre del acudiente o cuidador Maria del Carmen Gonzales.

Diagnostico	Perdida de mano izquierda. por accidente. (polvora). Desde los 13 años.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X.

Modalidad del programa vinculado	Ninguno

Tipología familiar

Nuclear biparental		Nuclear monoparental	X	Familia extensa	
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
María del Carmen Gonzales.	Mamá.	55.	Servicio domestico.	1ro.
Pedro Antonio Ortiz.	Hermano	33.	Ay. Construcción	11.

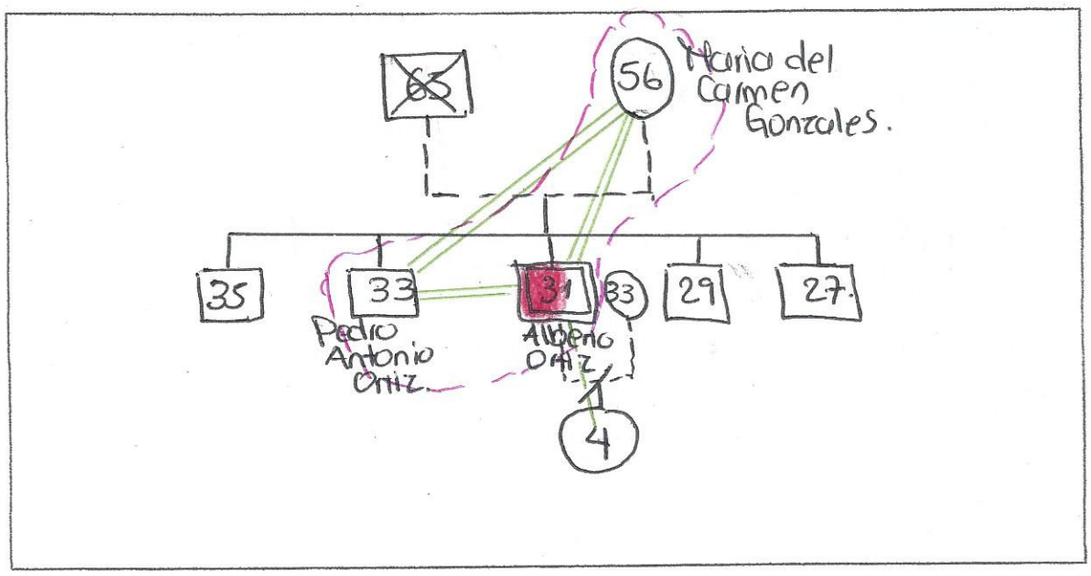
Descripción Dinámica Familiar

Familia nuclear monoparental. El señor Alberto Ortiz Gonzales vive con la madre y un hermano. La madre trabaja en servicio domestico. y el hermano como auxiliar de construcción. El Señor Alberto refiere que trabaja ocasionalmente en oficios varios, comenta que por su condición de discapacidad no tiene un trabajo fijo. Tiene una hija de cuatro años de edad. con la cual no tiene relación desde hace un año. En este momento se encuentra un proceso pd fiscalía para concretar una relación con la menor.

Diagnóstico social

Adulto de 31 años de edad. Trabaja en oficios varios Generalmente esta en busca de empleo para la generación de ingresos. Refiere que practica deporte como el basquetbol.

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia _____ Arriendo__X___ familiar_____

N° de personas que habitan la vivienda__3.___ **Tipo:** Casa __X__ Apto ___ Pieza ___ Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas_____ Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque		Tableta	X	Estucadas y pintadas	
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	
Madera		Cemento	X	otros Pintadas.	
Prefabricado	X	Baldosa			
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono	———				

Estructura de la vivienda			
N° Habitaciones 2.		N° Baños 1	Patio —
Sala —		Comedor —	Cocina 1.

Observaciones de la vivienda

La habitación del Señor Alberto Ortiz. es adecuada en el espacio de la sala y comedor. La divide una cortina. Se evidencia buenas condiciones de aseo.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales	200.000	Alimentación	300.000
Pareja	—	Vivienda	500.000
Padre	—	Servicios públicos	150.000
Madre	350.000	Transporte	/
Otros	—	Educación	/
Hermano	500.000	Salud	/
	/	Créditos	/
		Otros	
Total	1.050.000	Total	950.000

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO X SI — Cuales —

Observaciones

El Señor Alberto Ortiz esta en busqueda de un trabajo estable. Refiere que el hermano paga el arriendo. y el trabajo de la madre es esporádico. Se Sugiere y como proceso de inclusión sea vinculado al programa de inclusión laboral.

Gloria Liliana Diaz G.
Trabajo Social
Dominuto
C.C. 35.197.194

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Guia

ASOCADEVI

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 17/2018.

Datos de identificación

Nombres y apellidos Luis Cayo Beltran Jimenez.

Tipo de documento CC Número de documento 12231422

Fecha de nacimiento: 29/Sep/75 Edad: 53. Sexo: F ___ M X Puntaje Sisben 29.

Dirección: Cll 29E # 1-53 Mercedes de Calahorra. Telefono: 3214161425.

Aseguradora (EPS): Salud Vida Ocupación u oficio Reciclador.

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ___ Primaria 5to. Secundaria ___ Técnica ___ Universitaria ___ Otra ___

Nombre del acudiente o cuidador Miryam Majin Papamija.

Diagnostico	Amputacion Pierna izquierda. por accidente hace once años. Tiene protesis.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X

Modalidad del programa vinculado	Apoyo nutricional.

Tipología familiar

Nuclear biparental		Nuclear monoparental		Familia extensa	
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Miryam Mejia	Esposa	54	Servicio domestico	5to.

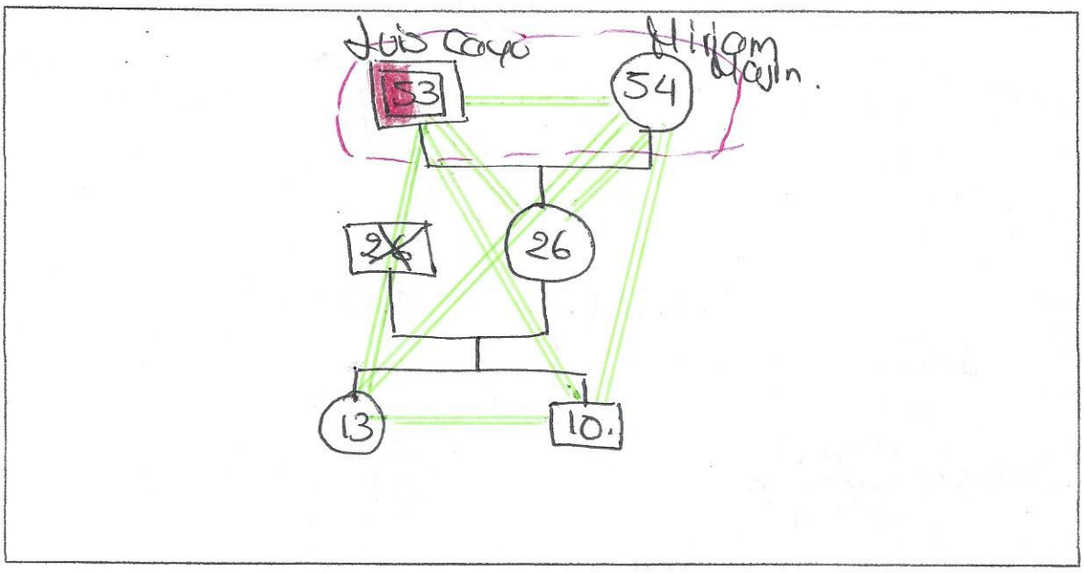
Descripción Dinámica Familiar

Familia conformada por esposos. El usuario trabaja en reciclaje. Pertenece a la asociación de recicladores liderado por la Alcaldía Municipal. La esposa labora en servicios generales. Tienen una hija que se encuentra en el Huila.
El usuario manifiesta que tiene una buena relación con su esposa, organizan las actividades del hogar. generando una buena convivencia. Se encuentran viviendo en propiedad. de la empresa en el cual. laboraba. anteriormente del accidente laboral. No pagan ningun arriendo.

Diagnóstico social

Adulto de 53 años de edad.
Se dedica al trabajo de reciclaje, en ocasiones se dedica a la jardinería. Manifiesta que presenta dolor en la pierna por la protesis. Esta pendiente control para valoración.
El usuario cuida la propiedad de la empresa en la noche.

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia _____ Arriendo_____ familiar Empresa (Propiedad.)

N° de personas que habitan la vivienda 2 **Tipo:** Casa ___ Apto X Pieza ___ Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas X Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque	X	Tableta	X	Estucadas y pintadas	
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	X
Madera		Cemento		otros	
Prefabricado		Baldosa	X		
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono	—				

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	2	N° Baños	1	Patio	—
Sala	—	Comedor	1	Cocina	1

Observaciones de la vivienda

Se evidencia buenas condiciones habitacionales.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales	300.000	Alimentación	500.000
Pareja	780.000	Vivienda	/
Padre		Servicios públicos	
Madre		Transporte	
Otros		Educación	
		Salud	—
		Créditos	640.000
		Otros	
Total	1080.000	Total	1.140.000

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO X SI — Cuales —

Observaciones

La empresa no cobra arriendo al usuario y paga los servicios publicos. Actualmente la familia esta pagando una cuota al banco de una casa en el Huila donde la hija vive con sus hijos. Se sugiere continue dentro del programa de apoyo nutricional

Gloria Liliana Diaz G.
Trabajadora Social
T.P. 197.194

Liliana Diaz

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Cúa

ASOCADEVI

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 17/2018.

Datos de identificación

Nombres y apellidos Luis Eduardo Daza Jimenez.

Tipo de documento CC Número de documento 80449312.

Fecha de nacimiento: 30 Agosto/83 Edad: 34 Sexo: F ___ M X Puntaje Sisben ___

Dirección: Vereda Forqueta - La Gallera. Telefono: 3125233232

Aseguradora (EPS): Salud-Vida Ocupación u oficio ——

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ___ Primaria 1ro. Secundaria ___ Técnica ___ Universitaria ___ Otra ___

Nombre del acudiente o cuidador Divia. Rosa Jimenez.

Diagnostico	Parálisis cognitiva Secuelas de reseccion de masa cerebral. Valvula de Hakim, Soplo cardiaco.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X.

Modalidad del programa vinculado	Apoyo nutricional.- Centro dia.

Tipología familiar

Nuclear biparental		Nuclear monoparental	X	Familia extensa	
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Divia Rosa Jimenez	Mamá	58.	Vendedora.	6to.

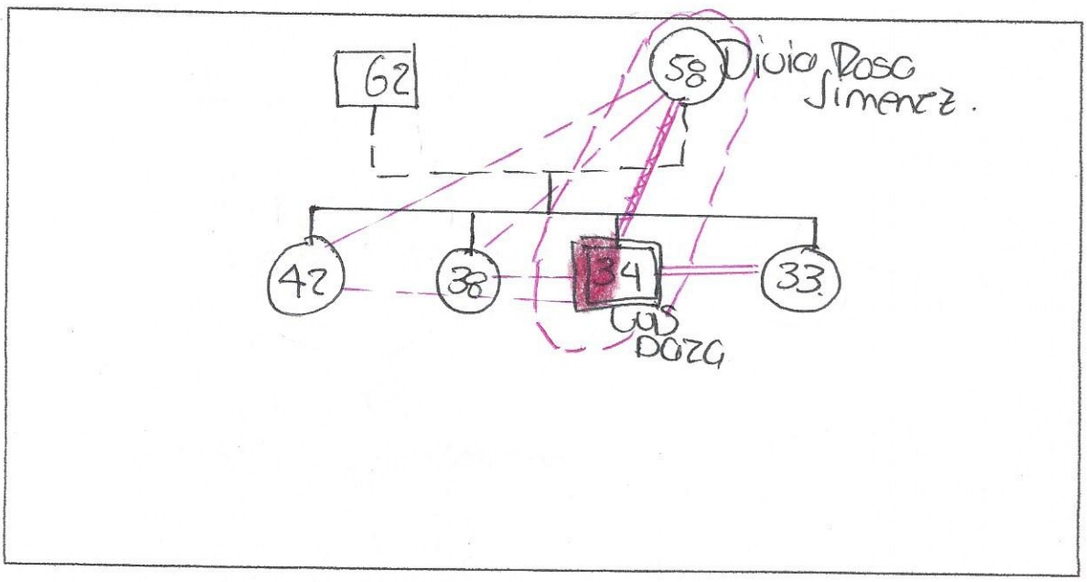
Descripción Dinámica Familiar

Familia nuclear monoparental. La madre del (la) usuario tiene un puesto ambulante (frituras). Labora de 3:30pm a 6:00pm.
La madre refiere que en ocasiones una de sus hijas se la lleva a almorzar. Cuando se encuentran en situaciones difíciles. Usualmente Luis Eduardo ve televisión en el tiempo libre, estaba vinculado a Centro día, sin embargo no ha querido regresar. La madre expresa que en ocasiones se expresa de manera inadecuada hacia ella.

Diagnóstico social

Adulto de 34 años de edad. La madre refiere que tiene un carácter difícil dentro del hogar.
Refiere que hace nueve años no le han realizado control de la valvula. Se encuentra vinculado a Centro día. pero el usuario no ha querido asistir.

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia _____ Arriendo X familiar_____

N° de personas que habitan la vivienda 2 **Tipo:** Casa ___ Apto ___ Pieza X Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas_____ Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque	X	Tableta	X	Estucadas y pintadas	
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	X
Madera		Cemento		otros	
Prefabricado		Baldosa			
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	Pipa
Teléfono	———				

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	1	N° Baños	1	Patio	—
Sala	—	Comedor	—	Cocina	1

Observaciones de la vivienda

Comparten cocina y baño con una persona, quien les arrendó la habitación.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales	/	Alimentación	200.000
Pareja		Vivienda	250.000
Padre		Servicios públicos	7.000
Madre	350.000	Transporte	/
Otros		Educación	
Hija	100.000	Salud	
	/	Créditos	
		Otros	
Total	450.000	Total	457.000

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO X SI — Cuales —

Observaciones

Se evidencia bajos ingresos de la familia.

Se sugiere continuar dentro del programa de apoyo nutricional.

Juliana Díaz G.

Gloria Juliana Díaz Gaviria
Trabajo Social
Uniminuto
C.C. 1.107.197.194

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Cúcuta

ASOCADEVI

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 19 2018.

Datos de identificación

Nombres y apellidos Elizabeth. Hernandez Sastoque.

Tipo de documento CC Número de documento 1072638058.

Fecha de nacimiento: 8/10/85. Edad: 33 Sexo: F X M ____ Puntaje Sisben 44,7.

Dirección: Cl 7 # 6-16. Los Tipos int 4 Telefono: 3228936036. -8707924

Aseguradora (EPS): Famisanar Ocupación u oficio Hogar.

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ____ Primaria ____ Secundaria 11. Técnica ____ Universitaria ____ Otra ____

Nombre del acudiente o cuidador Isabel Sastoque.

Diagnostico	Lupos. Eritamatoso sistémico con compromiso de Organos. → Detectada hace siete años.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X

Modalidad del programa vinculado	Apoyo nutricional.

Tipología familiar

Nuclear biparental		Nuclear monoparental		Familia extensa	X
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Isabel Sastoque.	Mamá	62.	Hogar.	5to.
Rafael Hernandez	Papá.	65.	Empleado.	11.
Francy Katerin Martinez	Hija.	10.	Estudiante.	5to.
Edgar Martinez	Hijo	7	Estudiante	2do.

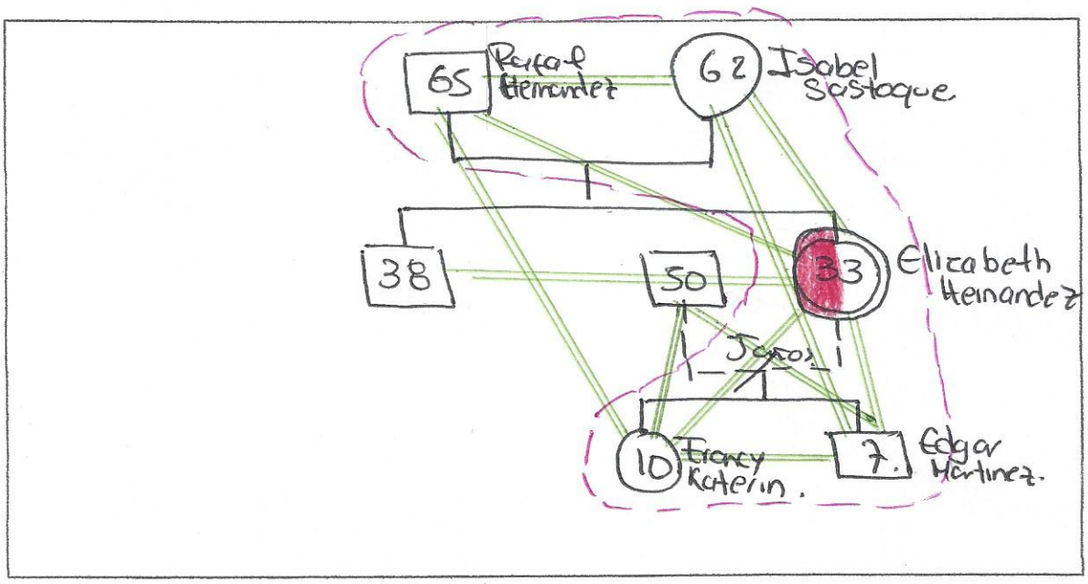
Descripción Dinámica Familiar

Familia extensa. La usuaria convive con sus padres y dos hijas. Es separada desde hace cinco años, sin embargo el padre de los menores aporta 300.000 como cuota alimentaria. La usuaria manifiesta tener buena comunicación con los hijos, los apoya en tareas y otras actividades académicas. Se evidencia buena comunicación con los padres. Refiere que los hermanos la apoyan con la alimentación en ocasiones. El padre de la usuaria es el unico generador de ingresos de la familia.

Diagnóstico social

Mujer adulta de 33 años de edad. Realiza controles cada 3 meses de reumatología, medicina general y farmacología. Cada 10 dias esta en controles de coagulación de la sangre. Sufre de desmayos lo cual no le permite trabajar. Asiste a gimnasio en el Secta el campincito y a aeróbicos en el salon comunal San Jorge como parte de su terapia.

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia _____ Arriendo_____ familiar_X___

N° de personas que habitan la vivienda__5.__ **Tipo:** Casa _X_ Apto ___Pieza ___Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas_X___ Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque	X	Tableta	X	Estucadas y pintadas	
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	X
Madera		Cemento	X	otros	
Prefabricado		Baldosa			
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono	X				

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	3.	N° Baños	1	Patio	1
Sala	1	Comedor	1	Cocina	1

Observaciones de la vivienda

Se evidencia buenas condiciones habitacionales.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales		Alimentación	250.000
Pareja		Vivienda	
Padre	780.000	Servicios públicos	260.000
Madre		Transporte	240.000
Otros		Educación	
Exparejo	300.000	Salud	220.000
		Créditos	
		Otros	/
Total	1.080.000	Total	970.000

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO X SI ___ Cuales ___

Observaciones

El padre de la usuaria es el unico generador de ingresos. La exparejo da una cuota para los gastos de los menores. El hermano aporta para mercado cuando se requiere. Se sugiere continue dentro del programa de apoyo nutricional.

Victoria Liliana Diaz G.
Trabajo Social
Universitario
65197194

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Cúcuta

ASOCADEVI

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 20/2018.

Datos de identificación

Nombres y apellidos Jedi tatiana Hidalgo Echeverry

Tipo de documento CC Número de documento 1072707540.

Fecha de nacimiento: 14/Oct/95 Edad: 23 Sexo: F X M ____ Puntaje Sisben 41,94

Dirección: Cll 3 # 10-17. Telefono: 313 696 6356 - 3134421637

Aseguradora (EPS): Famisanar. (Beneficiario) Ocupación u oficio Hogar.

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ____ Primaria 8. Secundaria ____ Técnica ____ Universitaria ____ Otra ____

Nombre del acudiente o cuidador Jose Angel Flores.

Diagnostico	Sordo-mudez. a causa de un accidente a la edad de 7 años.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X

Modalidad del programa vinculado	Apoyo nutricional.

Tipología familiar

Nuclear biparental	X	Nuclear monoparental		Familia extensa	
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Jose Angel Flores.	Esposo	30.	Operario.	Octavo.
Maia Angelica Flores	Hija.	15 mes.	—	—

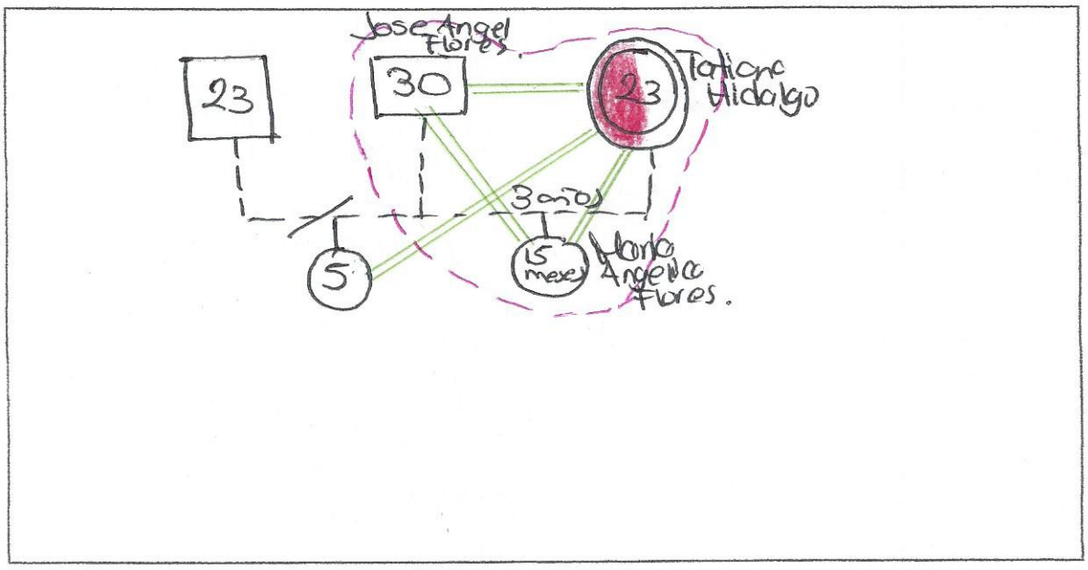
Descripción Dinámica Familiar

Familia nuclear biparental. La usuaria generalmente es la encargada de las actividades del hogar. y del cuidado de su hija de 15 meses. El esposo trabaja en el área de la construcción. La usuaria tiene una hija de 5 años, quien en este momento vive con la abuela. El esposo de la usuaria dice que es temporalmente. Se observa buena comunicación entre los esposos. El Señor Jose Angel Flores refiere que la usuaria le ha enseñado durante la relación el lenguaje de señas.

Diagnóstico social

Mujer de 23 años de edad. La usuaria se encarga de las actividades del hogar, durante el dia. El esposo refiere que ha tenido controles por medicina general y odontológica hace cuatro meses. Comenta que en el mes de noviembre tiene cita para fonoaudiología. ya que existe la posibilidad de una cirugia para un aparato para poder oir.

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia _____ Arriendo__X__ familiar_____

N° de personas que habitan la vivienda__3.__ **Tipo:** Casa ___ Apto X. Pieza ___ Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas__X___ Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque	X	Tableta		Estucadas y pintadas	
Adobe		Madera	X.	Pañetadas y pintadas	X.
Madera	X	Cemento		otros Madera.	
Prefabricado		Baldosa			
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono	———				

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	2.	N° Baños	1	Patio	——
Sala	——	Comedor	——	Cocina	1.

Observaciones de la vivienda

La vivienda es pequeña, sin embargo. esta en buenas condiciones de aseo e iluminación.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales		Alimentación	200.000
Pareja	1800.000	Vivienda	400.000
Padre		Servicios públicos	100.000
Madre	/	Transporte	\
Otros		Educación	
		Salud	80.000
		Créditos	44.000
		Otros	100.000.
Total	1800.000	Total	924.000.

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO_____ SI X Cuales Familias en Acción.

Observaciones

El esposo de la usuaria comenta que esta inscrita en familias en acción pero no ha recibido este beneficio porque la menor no se encuentra estudiando (hija de 5 años). El esposo refiere que una parte del mercado se lo dan la abuela como aporte de la alimentación de la niña de 5 años.

Gloria Liliana Díaz G.
Trabajadora Social
C.C. 35.197.194

Profesional que diligencia

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

de Chía

ASOCADEVI

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 20/2018

Datos de identificación

Nombres y apellidos Martha Lucia Quecan Vargas.

Tipo de documento CC Número de documento 35458389.

Fecha de nacimiento: 20/Feb/76. Edad: 42 Sexo: F X M Puntaje Sisben

Dirección: Cra 9 # 21-156. Telefono: 3124395115.

Aseguradora (EPS): Coomeva. Ocupación u oficio Hogar

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad Primaria 2do Secundaria Técnica Universitaria Otra

Nombre del acudiente o cuidador Eva Tulio Vargas de Quecn.

Diagnostico	Perdida de audicion completa. lado izquierdo, poca audicion oido derecho. Retraso mental.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X

Modalidad del programa vinculado	Apoyo nutricional.

Tipología familiar

Nuclear biparental	X	Nuclear monoparental		Familia extensa	
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Chía

ASOCADEVI

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Eva Tulia Vargos	Mamá	65.	Hogar-Venta	1ro.
Alvaro Quecan.	Padre.	75.	Hogar.	2do.

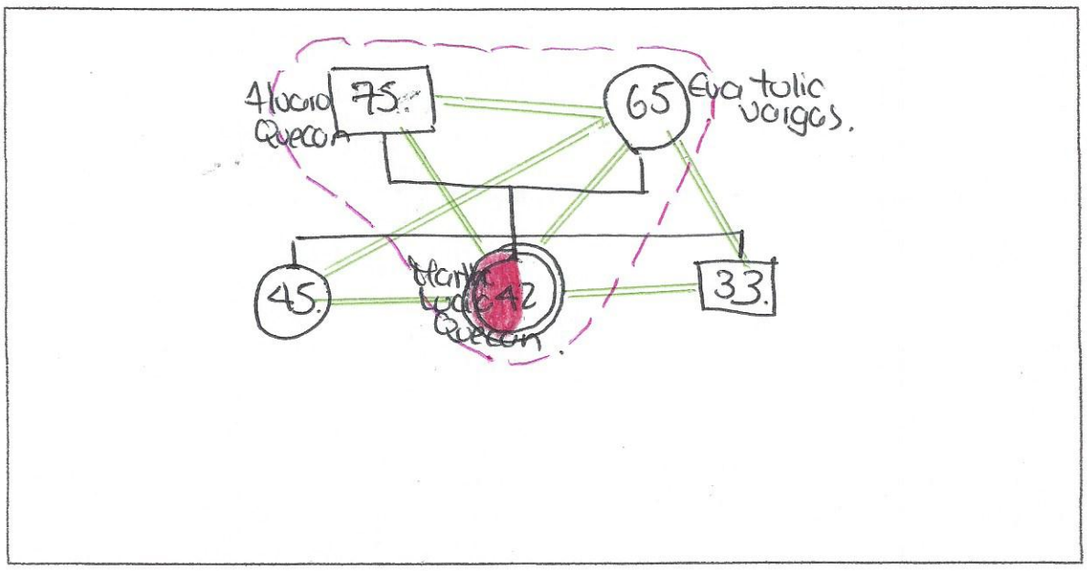
Descripción Dinámica Familiar

Familia nuclear biparental. La usuaria vive con sus padres. La madre trabaja en aglomercado cada quince días por la alcaldía. El padre tiene discapacidad. (Parkinson). Recibe apoyo de otros hijos quienes le aportan ocasionalmente para el mercado. Y en los servicios públicos. La usuaria estuvo vinculada al programa de centro día, pero refiere que no quiere volver al programa. Generalmente la usuaria apoya en las actividades del hogar y acompaña a la madre en el stand de aglomercado.

Diagnóstico social

Mujer adulta de 42 años de edad. La madre refiere que esta estudiando en el general Santander de 2:00 pm a 6:00pm. La usuaria colabora en las actividades del hogar. Es dinámica y activa.

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia X Arriendo_____ familiar_____

N° de personas que habitan la vivienda 3 **Tipo:** Casa X Apto ___ Pieza ___ Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas X Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque	X	Tableta		Estucadas y pintadas	
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	X.
Madera		Cemento		otros	
Prefabricado		Baldosa	X		
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono	X				

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	3.	N° Baños	1	Patio	1
Sala	1	Comedor	—	Cocina	1

Observaciones de la vivienda

Se evidencian buenas condiciones habitacionales.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales	/	Alimentación	100.000.
Pareja		Vivienda	—
Padre		Servicios públicos	165.000.
Madre	150.000.	Transporte	/
Otros		Educación	
Hermanos.	165.000.	Salud	97.000.
		Créditos	/
		Otros	200.000.
Total	315.000.	Total	562.000.

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO X SI — Cuales —

Observaciones

La madre de la usuaria menciona que los hijos aportan para los servicios publicos y alimentacios. La familia evidencia otros gastos. por la enfermedad de padre que padece Parkinson. Se sugiere continue dentro del programa de apoyo nutricional

Viviana Díaz G.
Trabajo Social
C.C. 35.19...

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Cali

ASOCADEVI

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 20/2018.

Datos de identificación

Nombres y apellidos Andres Felipe Garzon Perez.

Tipo de documento CC. Número de documento 1072702591

Fecha de nacimiento: 2/Feb/94. Edad: 24 Sexo: F ___ M X Puntaje Sisben ___

Dirección: Pista Este #54-28. Telefono: 3107812505. - 3102367251.

Aseguradora (EPS): Ecoopsos. Ocupación u oficio Hogar.

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ___ Primaria ___ Secundaria 8. Técnica ___ Universitaria ___ Otra ___

Nombre del acudiente o cuidador Edelmira Perez.

Diagnostico	Trauma craneoencefalico severo Producido por accidente de transito. hace siete años.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X

Modalidad del programa vinculado	Apoyo. nutricional.

Tipología familiar

Nuclear biparental	X	Nuclear monoparental		Familia extensa	
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Edelmira Perez	Mamá	45.	Hogar.	8vo.
Felipe Garzon	Papa	47.	Independiente	10.mo.
Olga Katherin Garzon	Hermana	18.	Estudiante.	11.
Monica Garzon	Hermana	11.	Estudiante	5to.

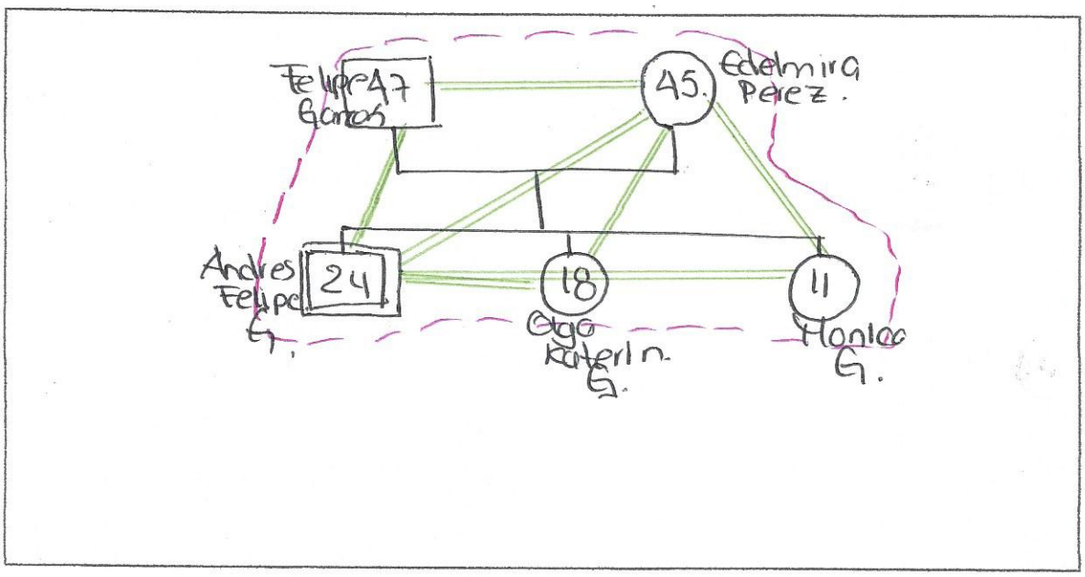
Descripción Dinámica Familiar

Familia nuclear biparental conformada por padres e hijos. El padre labora como Independiente en venta informal productos de cafeteria. La madre se encuentra en el hogar. y del cuidado del usuario. Se observa vinculos fuertes entre los miembros de la familia. Los padres refieren que el usuario. es dinámico y tiene buenas relaciones con sus hermanos.
Se observa comunicacion asertiva entre todos los miembros de la familia.

Diagnóstico social

Joven de 24 años de edad. La madre refiere que durante el dia el usuario cima rompecabezas. y en ocasiones. actividad fisica. Tiene una maquina de ejercicios pero no es constante. en su uso. El padre refiere que. no esta recibiendo fisioterapia. hace un mes tuvo. examen con el neurologo Esta pendiente un examen.

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia _____ Arriendo_____ familiar__X__

N° de personas que habitan la vivienda__5.__ **Tipo:** Casa __X__ Apto ___ Pieza ___ Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente __X__ Buenas_____ Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque		Tableta		Estucadas y pintadas	
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	
Madera		Cemento		otros Material. Madera	
Prefabricado		Baldosa	X.		
otro Madera.		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono					

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	3.	N° Baños	1	Patio	1
Sala	1	Comedor	1	Cocina	1.

Observaciones de la vivienda

Se evidencia buenas condiciones habitacionales.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales	/	Alimentación	350.000.
Pareja		Vivienda	—
Padre	780.000.	Servicios públicos	250.000
Madre		Transporte	40.000.
Otros	/	Educación	
		Salud	
	/	Créditos	350.000
		Otros	
Total	780.000	Total	990.000.

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO X SI — Cuales —

Observaciones

El padre del usuario es el unico generador de ingresos en la familia. La madre debe estar pendiente del cuidado del usuario. Se sugiere apoyo domiciliario por fisioterapia. Se sugiere que el usuario continue dentro del programa.

Gloria Lucia Diaz G.
Trabajo Social
Universidad
C.C. 31.987.194

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Chía

ASOCADEVI

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 20/2018

Datos de identificación

Nombres y apellidos María Paulina Quecan

Tipo de documento CC Número de documento 51828011.

Fecha de nacimiento: 5/04/64 Edad: 54 Sexo: F X M ____ Puntaje Sisben ____

Dirección: Secta Cobriados - Bojacá Telefono: 8626667 - 3148143252

Aseguradora (EPS): Compensar. Ocupación u oficio Servicio domestico

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ____ Primaria 3^10 Secundaria ____ Técnica ____ Universitaria ____ Otra ____

Nombre del acudiente o cuidador Carmen Lopez.

Diagnostico	Retardo mental leve.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X

Modalidad del programa vinculado	Apoyo nutricional.

Tipología familiar

Nuclear biparental		Nuclear monoparental		Familia extensa	X
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Carmen Lopez	Mamá	83	Hogar	5to.
Miguel Quecan.	Hijo	12	Estudiante	6to.
Edgar Quecan.	Hermano.	50	Hogar.	E. Especial.
Clemencia Quecan.	Hermana	57.	Servicio Domest.	5to.
Amanda Quecan.	Hermana	53	S. Domestico	3ro.

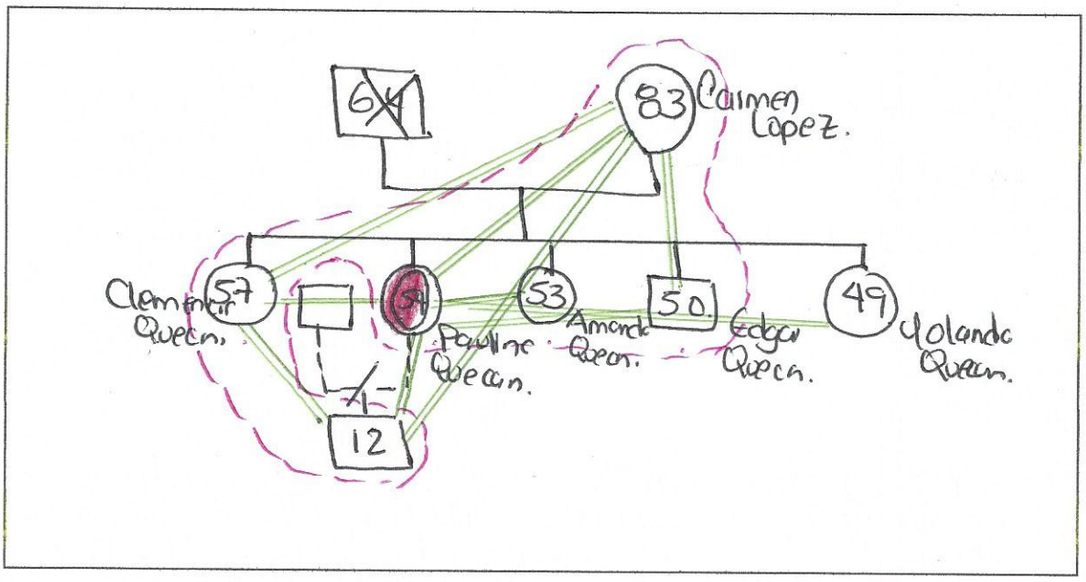
Descripción Dinámica Familiar

Familia extensa. La usuaria labora en una casa de familia, tiene un hijo con el cual manifiesta tiene buena relación. La madre refiere que sus otros hijos tienen discapacidad, edgar Quecan tiene parálisis cerebral. y sus otros hijos tienen retraso mental los cuales tambien trabajan en servicio domestico. La madre maneja los sueldos distribuyendo los gastos del hogar. La madre de la usuaria recibe una pensión de 1.100.000 compartida con su hijo. Tiene una hija que no vive con ellos y es la encargada de llevar al menor al colegio en las horas de la mañana. La madre de la usuaria refiere que pagan refuerzo escolar del menor.

Diagnóstico social

Mujer de 54 años de edad. Trabaja en casas de familia de lunes a sabado en Bogota.
Refiere que realiza caminatas como ejercicio.
Asiste a controles. medicos solo cuando se siente enferma.

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia X Arriendo_____ familiar_____

N° de personas que habitan la vivienda 6 **Tipo:** Casa X Apto ___Pieza ___Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente X Buenas_____ Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque	X	Tableta	X	Estucadas y pintadas	X
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	
Madera		Cemento		otros	
Prefabricado		Baldosa	X		
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono	X				

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	4	N° Baños	3	Patio	1
Sala	1	Comedor	1	Cocina	1

Observaciones de la vivienda

Se evidencia exelentes condiciones habitacionales y de aseo.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales	780.000.	Alimentación	500.000.
Pareja		Vivienda	———
Padre		Servicios públicos	300.000.
Madre	1.100.000	Transporte	———
Otros		Educación	275.000.
Hermana	780.000	Salud	80.000.
Hermana	780.000.	Créditos	———
		Otros	200.000.
Total	3.440.000.	Total	1.355.000

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO X SI ___ Cuales ———

Observaciones

La madre refiere que la hija Clemencia Quecan esta interna en una casa de familia de lunes a viernes. Regresa a la vivienda los fines de semana. El menor se encuentra estudiando en un colegio privado y pagan a una profesora para refuerzo de 4:30 a 7:00pm. Se sugiere seguimiento si continua dentro del programa ya que se evidencia buenos ingresos

Gloria Liliana Tellez Quiminuza
C.C. 35.197.194

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Cúcuta

ASOCADEVI

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 22/2018.

Datos de identificación

Nombres y apellidos Jairo Enrique Hernandez Casas

Tipo de documento CC Número de documento 80397637.

Fecha de nacimiento: 02/08/64 Edad: 54 Sexo: F ___ M X Puntaje Sisben 33,60

Dirección: Cll 5ta #5-49 int. 4. Telefono: 8850814-3103117083

Aseguradora (EPS): Convida Ocupación u oficio Hogar.

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ___ Primaria 5to. Secundaria ___ Técnica ___ Universitaria ___ Otra ___

Nombre del acudiente o cuidador Cecilia Casas.

Diagnostico	Accidente laboral, hace 3 años. Discapacidad 95%. -v Perdida de vision total, perdida de audicion oido derecho, no mueve mano derecha.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X.

Modalidad del programa vinculado	Apoyo nutricional.

Tipología familiar

Nuclear biparental		Nuclear monoparental		Familia extensa	X
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Cecilia Casos.	Mamá.	71.	Hogar.	5to.
Jose Alejandro Hernandez	Papá	74.	Hogar.	8vo.
Carolina Hernandez	Hermana.	36.	Empleada.	Tecnico.
Paula Andrea Socha.	Sobrina.	10.	Estudiante.	Corto.

Descripción Dinámica Familiar

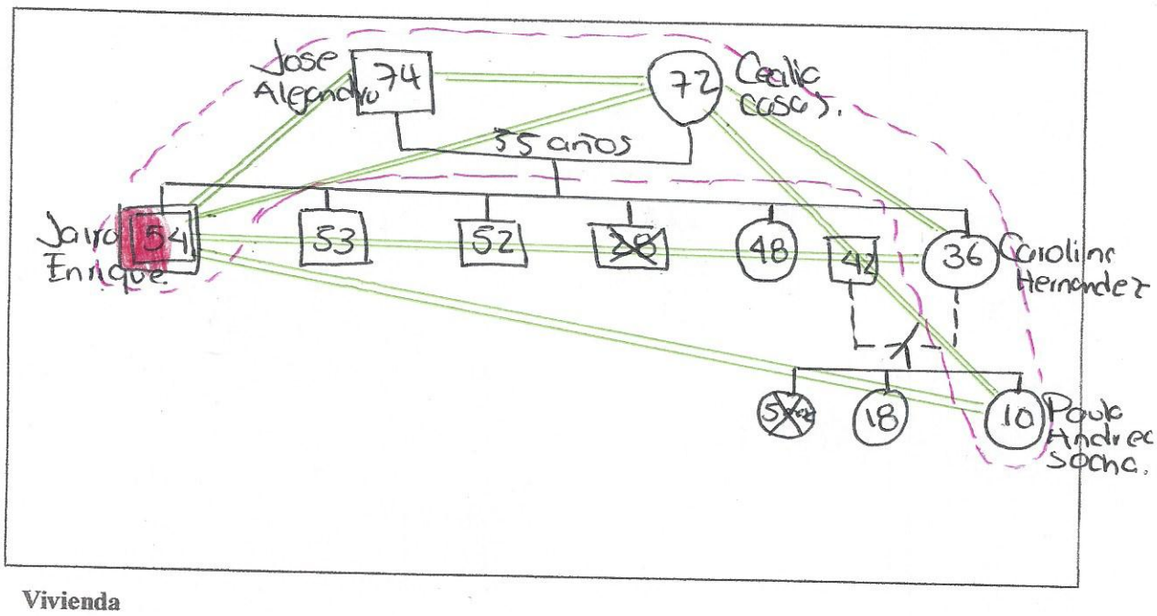
Familia extensa. El usuario vive con una hermana, sobrina y padres. Los padres son adultos mayores los cuales tienen un apartamento en arriendo. Este ingreso aporta para los gastos de la familia en general. La hermana trabaja y aporta 200.000. pesos. El usuario depende del cuidado de la madre para el aseo personal y otras actividades ya que tiene poca movilidad en brazos y manos. Refieren que no ha tenido terapia física. Se evidencia comunicación asertiva entre los miembros de la familia.

Diagnóstico social

Usuario de 54 años de edad, con discapacidad del 85% por accidente laboral. Se encuentra pendiente de dos controles para ojos y brazos para posible cirugia.

Generalmente el usuario permanece en la casa ya que se le dificulta trasladarse. La madre es la encargada de realizar todas las actividades del hogar.

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia X Arriendo_____ familiar_____

N° de personas que habitan la vivienda 5 **Tipo:** Casa ___Apto ___Pieza ___Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente X Buenas_____ Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque	X	Tableta	X	Estucadas y pintadas	X.
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	
Madera		Cemento		otros	
Prefabricado		Baldosa	X		
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono	X				

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	3	N° Baños	1	Patio	1
Sala	1	Comedor	1.	Cocina	1.

Observaciones de la vivienda

Se evidencia exelentes condiciones habitacionales.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales	/	Alimentación	600.000
Pareja		Vivienda	—
Padre		Servicios públicos	230.000
Madre	800.000	Transporte	130.000
Otros		Educación	—
Hermano	200.000	Salud	97.000.
	/	Créditos	—
		Otros	100.000
Total	1000.000	Total	1.157.000

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO X SI — Cuales ———

Observaciones

la madre del usuario refiere que no recibe apoyo de sus hijos, los cuales no viven con ella. los padres son adultos mayores. y no cuentan con apoyo del estado. De acuerdo con la visita domiciliaria se sugiere continue dentro del programa. Se requiere apoyo domiciliario por enfermeria y fisioterapia

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Chía

ASOCADEVI

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 22/2018

Datos de identificación

Nombres y apellidos Wilson Ramirez Arevalo.

Tipo de documento CC Número de documento 1071940422.

Fecha de nacimiento: 1/06/88. Edad: 30 Sexo: F ___ M X Puntaje Sisben 28

Dirección: Vereda Fagua - Abanos. Telefono: 3125534908.

Aseguradora (EPS): Nueva Eps. Ocupación u oficio Hogar.

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ___ Primaria ___ Secundaria 11 Técnica ___ Universitaria ___ Otra ___

Nombre del acudiente o cuidador María Luisa Arevalo.

Diagnostico	Transtornos del plexo braquial derecho.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X.

Modalidad del programa vinculado	Apoyo nutricional.

Tipología familiar

Nuclear biparental		Nuclear monoparental	X	Familia extensa	
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Maria Luisa Arevalo	Mamá	54	Operaria.	Primaria
Helbeth Ramirez	Hermano	22.	Operario.	11.
Mery Ramirez.	Hermana	24.	Operaria	11
Angela Ramirez.	Hermana.	19.	Hogar.	11.

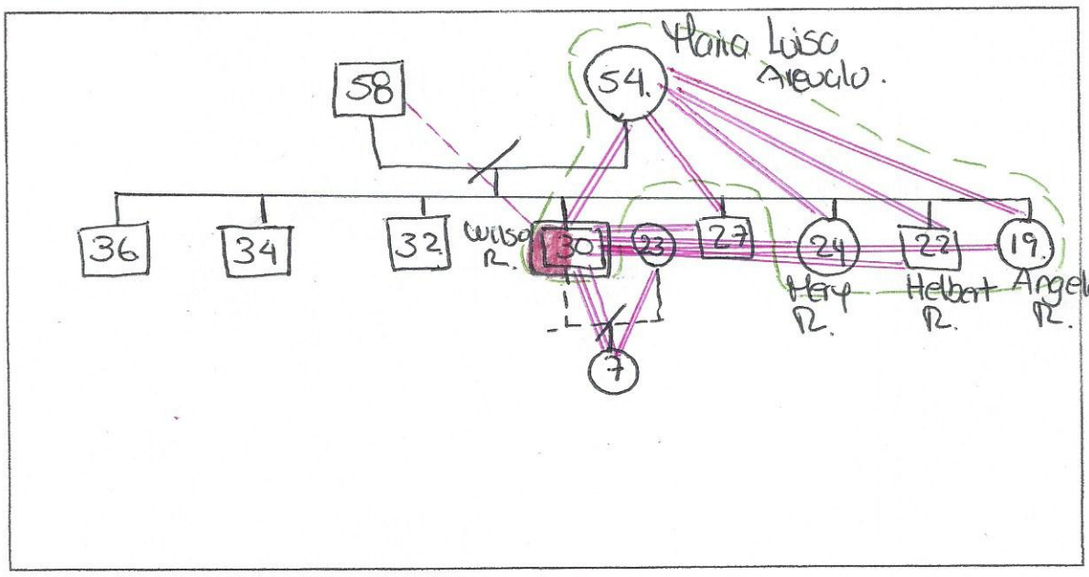
Descripción Dinámica Familiar

Familia nuclear monoparental. El usuario actualmente vive con la madre y hermanos, ya que por motivos económicos. no pudo seguir pagando arriendo junto con su pareja e hijastra. Se encuentra desempleado en este momento, mencionó dificultad en conseguir trabajo por su discapacidad. El usuario apoya en las actividades del hogar junto con sus hermanos. Se evidencia normas establecidas dentro del hogar. Generalmente recoge a su hijastra para el colegio y en algunas ocasiones a su hija. El usuario menciona tener buena relación con su hija, hermanos y madre.

Diagnóstico social

Adulto de 30 años de edad. Actualmente esta buscando ofertas laborales. Se encuentra en espera por certificado de discapacidad. para el dia 6 de noviembre de 2018 tiene control de cirugia plastica. Refiere que durante el dia realiza ejercicios como parte de su terapia fisica. Se requiere apoyo domiciliario por fisioterapia.

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia _____ Arriendo__X__ familiar_____

N° de personas que habitan la vivienda__5__ Tipo: Casa _X_ Apto ___ Pieza ___ Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas__X__ Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque	X	Tableta		Estucadas y pintadas	X
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	
Madera		Cemento		otros	
Prefabricado		Baldosa	X		
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono					

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	3	N° Baños	1	Patio	1
Sala	1	Comedor	1	Cocina	1

Observaciones de la vivienda

Se observa buena iluminacion en la vivienda. y buenas condiciones de aseo.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales	/	Alimentación	400.000
Pareja		Vivienda	700.000
Padre		Servicios públicos	100.000
Madre	780.000	Transporte	
Otros		Educación	/
Hermano.	780.000	Salud	
	/	Créditos	190.000
		Otros	100.000
Total	1560.000	Total	1490.000

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO X SI — Cuales ———

Observaciones

El usuario actualmente se encuentra sin trabajo. Aporta 100.000 pesos para la hija. Los hermanos y la madre aportan para esta cuota a la hija. Se sugiere continue dentro del programa de apoyo nutricional

Liliana Diaz

Gloria Liliana Diaz
Trabajo Social
Uniminuto
C.C. 35.197.194

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Chía

ASOCADEVI

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 22 | 2018

Datos de identificación

Nombres y apellidos Jhon Camilo Quiroz Pachon.

Tipo de documento CC Número de documento 1.072704222.

Fecha de nacimiento: 11 | Oct. | 94. Edad: 24. Sexo: F ___ M X Puntaje Sisben 34,37.

Dirección: Vereda Fagua - Chamizo Telefono: 3204911144 -

Aseguradora (EPS): Saludvida. Ocupación u oficio Vendedor Ambulante

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ___ Primaria 8vo. Secundaria ___ Técnica ___ Universitaria ___ Otra ___

Nombre del acudiente o cuidador Luz Dary Pachón Gomez

Diagnostico	Baja visión ojo derecho. Pies chapines.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X

Modalidad del programa vinculado	Apoyo nutricional

Tipología familiar

Nuclear biparental		Nuclear monoparental	X	Familia extensa	
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Luz Daniela Garcia	Hermana.	14	Hogar.	8vo.
Luz Dary Pachon.	Mama	43.	Servicio Domestico	6to.
Emilio Garcia Pachon	Hermano	5.	Estudiante.	Preescolar.

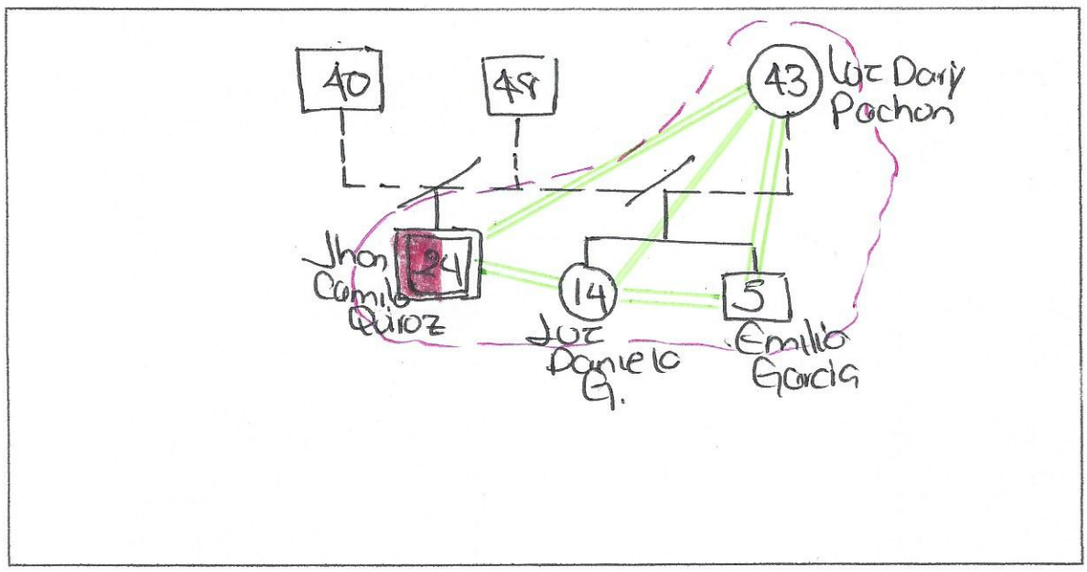
Descripción Dinámica Familiar

Familia nuclear monoparental. El usuario convive con la madre y dos hermanos. La madre labora en servicio domestico, la hermana de 14 años generalmente se encuentra en el hogar, realizara validación del bachillerato en la jornada nocturna. El hermano menor esta en preescolar. El usuario es vendedor ambulante, refiere que ha disminuido sus ingresos. La hermana manifiesta que el usuario tiene un caracter fuerte dentro del hogar. El usuario manifiesta que ha mejorado la relación con la madre, se evidencia apoyo en las actividades del hogar.

Diagnóstico social

Joven de 24 años de edad. Se desempeña como vendedor ambulante. El usuario expresa que le gusta caminar. Refiere que le realizaron una operacion en los ojos. Presenta dolores en un hombro.
Esta pendiente control por fisiatria.

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia _____ Arriendo__X__ familiar_____

N° de personas que habitan la vivienda_____ **Tipo:** Casa ___Apto ___Pieza _X_ Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas_____ Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque	X	Tableta	X	Estucadas y pintadas	
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	X
Madera		Cemento		otros	
Prefabricado		Baldosa			
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	——	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono	——				

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	1	N° Baños	1	Patio	1.
Sala	———	Comedor	———	Cocina	1.

Observaciones de la vivienda

Comparten baño, cocina y patio. La familia habita en una sola habitacion. El usuario descansa en un colchon.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales	300.000	Alimentación	150.000
Pareja		Vivienda	250.000
Padre		Servicios públicos	15.000
Madre	500.000	Transporte	120.000
Otros		Educación	
		Salud	
		Créditos	
		Otros	20.000
Total	800.000	Total	555.000

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO X SI ——— Cuales ———

Observaciones

La familia comparte la vivienda con una pareja de esposos los cuales le arriendan la habitación.
De acuerdo con la visita se sugiere que el usuario continue dentro del programa de apoyo nutricional.

Viviana Liliana Díaz
Trabajo Social
Uniminuto

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Cúcuta

ASOCADEVI

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Oct. 22/2018.

Datos de identificación

Nombres y apellidos Andrea del Pilar Rodriguez Merchan

Tipo de documento CC Número de documento 35199034.

Fecha de nacimiento: 4/Enero/83. Edad: 35. Sexo: F X M ____ Puntaje Sisben 32.4

Dirección: Cra 5ta este #23A-58. Delicias Norte Telefono: 3204970528.

Aseguradora (EPS): Coomeva. Ocupación u oficio Hogar - Oficios Varios

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ____ Primaria ____ Secundaria ____ Técnica X Universitaria ____ Otra ____

Nombre del acudiente o cuidador Ana Sofia Merchan.

Diagnostico	Artrofibrosis. Esta en Muletas. Antecente de cancer de cadera	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X.

Modalidad del programa vinculado	Apoyo nutricional.

Tipología familiar

Nuclear biparental		Nuclear monoparental		Familia extensa	X
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Ana Sofía Machan.	Mamá	60.	Monitora Rute.	Tecnico
Helmar Ricardo Rosero	Hijo.	17.	Estudiante.	Once.
Angel Daniel. Cistancho	Hijo.	5.	Estudiante.	Transicion.

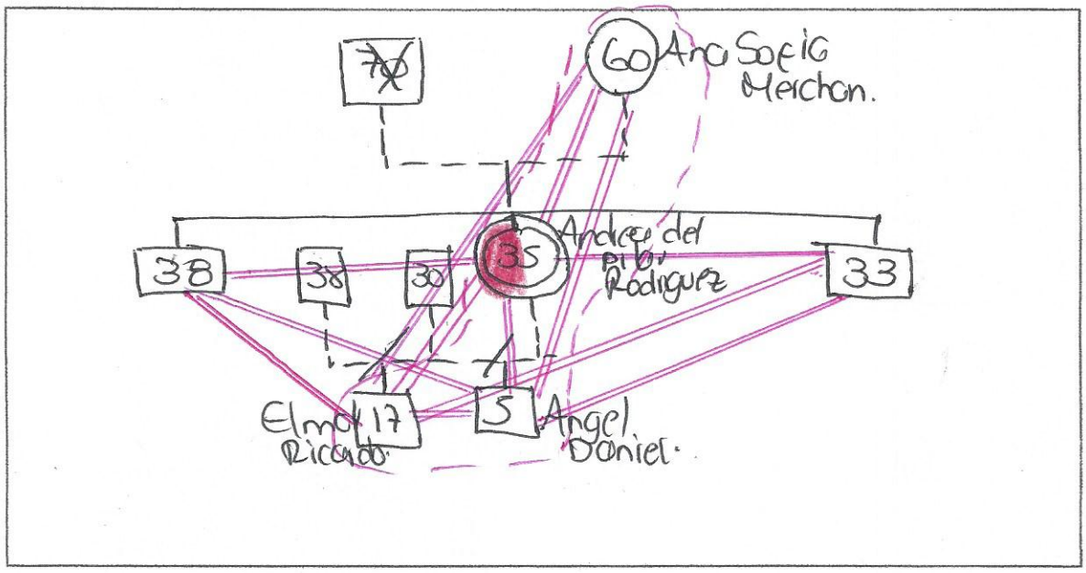
Descripción Dinámica Familiar

Familia extensa. La usuaria manifiesta que existe buena comunicación con sus hijos y la madre. Actualmente se dedica a la venta de helados adoptando un puesto fuera de la vivienda. Los hijos se encuentran estudiando en el colegio Laura Vicuña.
En este momento no recibe ninguna cuota alimentaria de los padres de los niños.
Cuenta con el apoyo de un tio quien paga la Seguridad Social. y la madre. En ocasiones cuenta con el apoyo de un hermano.

Diagnóstico social

Mujer de 35 años de edad. Se dedica a la venta de helados. Refiere que en este momento esta en espera de operacion de rodilla para el mes de diciembre. Le diagnosticaron Artrosis degenerativa.

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia _____ Arriendo_____ familiar X

N° de personas que habitan la vivienda 4 **Tipo:** Casa X Apto ___ Pieza ___ Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas_____ Regulares X Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque	X	Tableta	X	Estucadas y pintadas	
Adobe	X	Madera	X	Pañetadas y pintadas	X
Madera		Cemento		otros	
Prefabricado		Baldosa	X		
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	+
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono	X				

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	2	N° Baños	1	Patio	1
Sala	1	Comedor	1	Cocina	1

Observaciones de la vivienda

Comparten baño y cocina. Se evidencia deterioro en la estructura de la vivienda. Sin embargo se observa buenas condiciones de aseo

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales	500.000	Alimentación	200.000
Pareja		Vivienda	
Padre		Servicios públicos	280.000
Madre	400.000	Transporte	300.000
Otros		Educación	
Tio	97.000	Salud	97.000
		Créditos	97700
		Otros	
Total	997.000	Total	974.000

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO X SI ___ Cuales ___

Observaciones

La usuaria cuenta con el apoyo de un tio quien paga salud. Los hermanos la apoyan ocasionalmente. De acuerdo con la visita se sugiere que continue dentro de programas de apoyo nutricional

Gloria Liliana Díaz G.
Trabajadora Social
U.S. Municipio
C.C. 1.197.194

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Chía

ASOCADEVI

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 23/2018

Datos de identificación

Nombres y apellidos Johan Andres. Ruiz Melgarejo.

Tipo de documento TI Número de documento 1073482441

Fecha de nacimiento: 25/Abr/2008 Edad: 10 Sexo: F ___ M X Puntaje Sisben 23

Dirección: Cll 19 # 2-265 La balsa Telefono: 3144414459.

Aseguradora (EPS): Famisanar. Ocupación u oficio Estudiante.

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ___ Primaria 4to Secundaria ___ Técnica ___ Universitaria ___ Otra ___

Nombre del acudiente o cuidador Freidina Melgarejo.

Diagnostico	Artogriposis multiple Congenita. Dificultad de movimiento brazos, manos, pies.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X.

Modalidad del programa vinculado	Apoyo nutricional.

Tipología familiar

Nuclear biparental		Nuclear monoparental		Familia extensa	X
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Freidina Melgarejo	Mamá	42	Operaria	11.
Dolores Correa	Abuela	68.	Hogar.	4to
Santiago Ruiz.	Hermano	19.	Estudiante.	11.

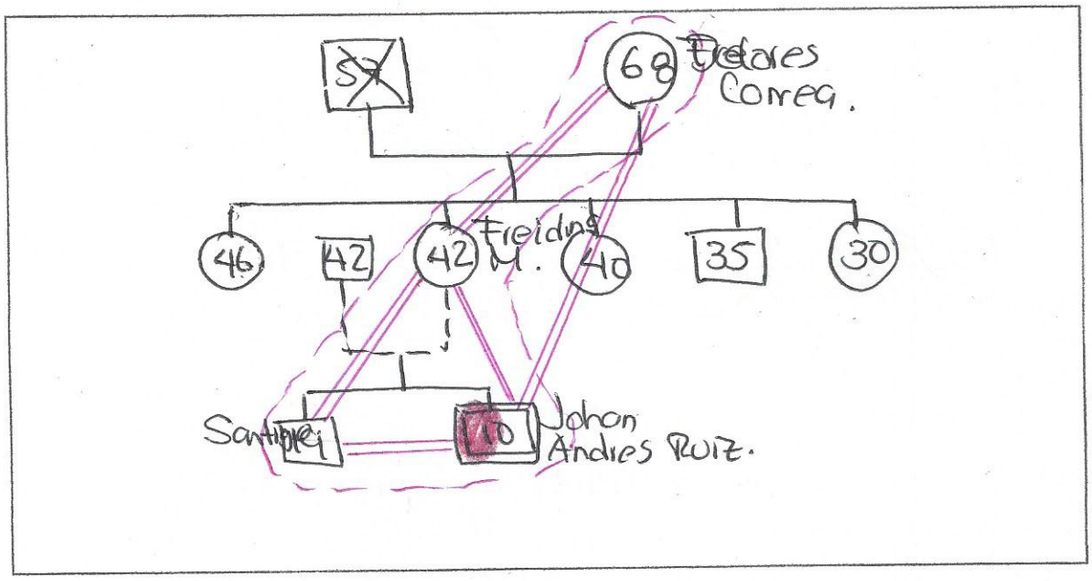
Descripción Dinámica Familiar

Familia extensa. La madre del usuario trabaja como operaria en Sortifruver. La abuela permanece en el hogar, refiere que recibe bono de adulto mayor para sus gastos. El padre es cercano al usuario, se ven los fines de semana. Aporta mensualmente 150.000 pesos para los gastos. La madre del usuario refiere que hay normas establecidas dentro del hogar. El usuario tiene un lazo fuerte con el hermano mayor. Se evidencia buenas relaciones entre los miembros de la familia.

Diagnóstico social

Menor de 10 años de edad. La madre refiere que realiza terapia una vez a la semana por la eps. Tiene control con el ortopedista. Ya que presenta dificultades en el movimiento de brazos y manos. El usuario refiere que le gusta jugar futbol, la madre comenta que al realizar esta actividad se cansa mucho

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia _____ Arriendo__X__ familiar__X__

N° de personas que habitan la vivienda__4.__ **Tipo:** Casa ___Apto __X__ Pieza ___Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas_____ Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque	X	Tableta	X	Estucadas y pintadas	
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	X.
Madera		Cemento		otros	
Prefabricado		Baldosa			
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono	———				

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	2	N° Baños	1	Patio	1
Sala	1	Comedor	1	Cocina	1

Observaciones de la vivienda

Se observa condiciones adecuadas. en la vivienda

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales	/	Alimentación	300.000
Pareja	/	Vivienda	420.000
Padre	150.000	Servicios públicos	80.000
Madre	780.000	Transporte	40.000
Otros	/	Educación	
Abuela	150.000	Salud	/
	/	Créditos	
		Otros	
Total	1.080.000	Total	840.000

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO X SI — Cuales ———

Observaciones

La abuela del usuario recibe el bono de adulto mayor cada dos meses. Refiere que es para gastos personales.
Se sugiere que el usuario continue dentro del programa de apoyo nutricional.

Gloria Liliana Díaz G.
Trabajo Social
Uniminuto
C.C. 35.197.194

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Girardot

ASOCADEVI

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 23/2018.

Datos de identificación

Nombres y apellidos Eimar Daniel Paez Ruiz

Tipo de documento CC Número de documento 1072706620.

Fecha de nacimiento: 18/Abril/95 Edad: 23 Sexo: F ___ M X Puntaje Sisben 31

Dirección: Cll 10 # 7-87. Telefono: 3118721430 - 3224781569.

Aseguradora (EPS): Medimas Ocupación u oficio Estudiante

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ___ Primaria ___ Secundaria ___ Técnica ___ Universitaria X. Otra ___

Nombre del acudiente o cuidador Herminda Ruiz.

Diagnostico	Secuelas de Anorisma.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X

Modalidad del programa vinculado	Apoyo nutricional.

Tipología familiar

Nuclear biparental		Nuclear monoparental		Familia extensa	X
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Herminda Ruiz.	Mamá	50.	Aux. Cocina.	5to.
Angie Perez.	Hermana.	24.	Practicante Sena	Tecnico
Catalina Perez.	Sobrina	3.	Estudiante	Jardin.

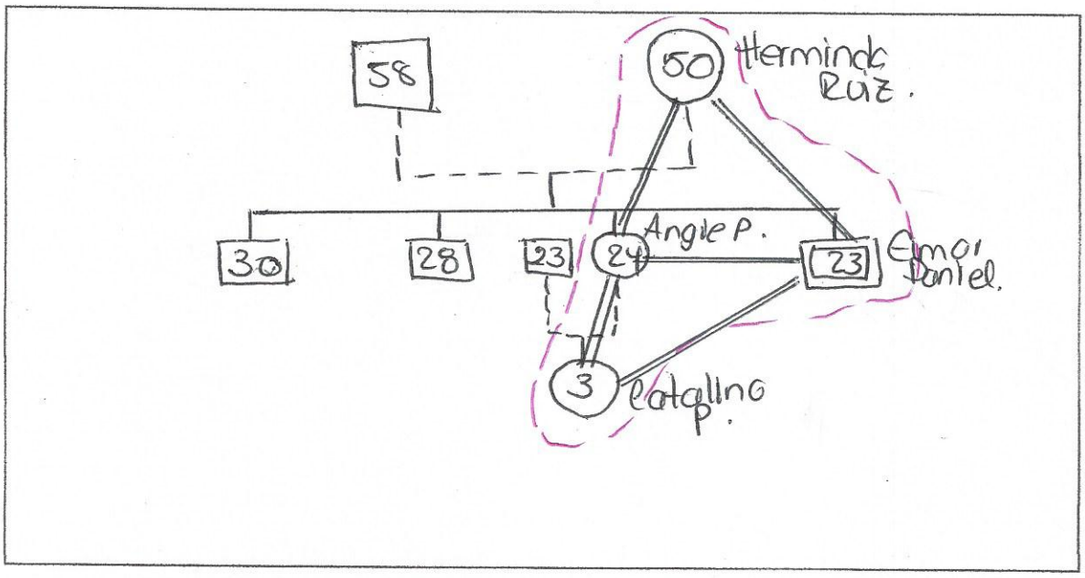
Descripción Dinámica Familiar

Familia extensa. El usuario se encuentra estudiando en la Universidad de cundinamarca. Administración de empresas. La madre del usuario trabaja en un restaurante donde generalmente el usuario la acompaña en las mañanas. Allí le dan el almuerzo para luego salir a la Universidad.
La sobrina se encuentra en el jardin. El papá de la niña la lleva y la trae, se turnan con la hermana.
Refiere el usuario que todos tienen muy buena comunicación. Se apoyan con todos. las actividades del hogar.

Diagnóstico social

Joven de 23 años de edad. En este momento cursa septimo semestre de administración de empresas. Estudia de 1 pm a 6:00 pm.
Esta pendiente de control ya que refiere que ha perdido mucho equilibrio. Se traslada por medio de una bicicleta la cual es adaptada para el.

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia _____ Arriendo__X__ familiar_____

N° de personas que habitan la vivienda__4__ **Tipo:** Casa _X_ Apto ___ Pieza ___ Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas__X__ Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo	X	Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	X
Bloque		Tableta	X	Estucadas y pintadas	
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	X
Madera		Cemento		otros	
Prefabricado		Baldosa			
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono					

Estructura de la vivienda			
N° Habitaciones 2		N° Baños 1	Patio 1
Sala 1		Comedor 1	Cocina 1.

Observaciones de la vivienda

Se evidencia condiciones adecuadas en la vivienda.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales		Alimentación	80.000
Pareja		Vivienda	700.000
Padre		Servicios públicos	100.000
Madre	780.000	Transporte	—
Otros		Educación	—
Hermano	500.000	Salud	97.000.
		Créditos	—
		Otros	—
Total	1 280.000	Total	$ 977.000.

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO_____ SI X Cuales Convenio Educativo Alcaldia Municipal Chía

Observaciones

El usuario expresa que la alcaldia municipal apoya con parte del semestre. la madre concela 450.000. Semestral. De acuerdo con la visita se sugiere que continue dentro del programa de apoyo nutricional.

Gloria Liliana Diaz G.
Trabajo Social
Unimiuto
C.C. 35.197.194

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Cúcuta

ASOCADEVI

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 23/2018.

Datos de identificación

Nombres y apellidos María Evangelina Navarrete Latorre.

Tipo de documento CC. Número de documento 35479813.

Fecha de nacimiento: 30/Nov/67. Edad: 50. Sexo: F X. M____ Puntaje Sisben 19,09.

Dirección: Cr 11 #19-34 int3 Boche Telefono: 3124569112.

Aseguradora (EPS): Convida. Ocupación u oficio Hogar.

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad X Primaria _____ Secundaria ____ Técnica _____ Universitaria _____ Otra_____

Nombre del acudiente o cuidador Flor María Navarrete

Diagnostico	Epilepsia.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X.

Modalidad del programa vinculado	Apoyo nutricional.

Tipología familiar

Nuclear biparental		Nuclear monoparental		Familia extensa	X
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Flor María Navarrete.	Hermana	60.	Hogar.	4to.
María Oliva Latorre.	Mamá	85	Hogar.	Sin escolaridad
Juan Carlos Navarrete	Sobrino.	37.	Independiente	11.

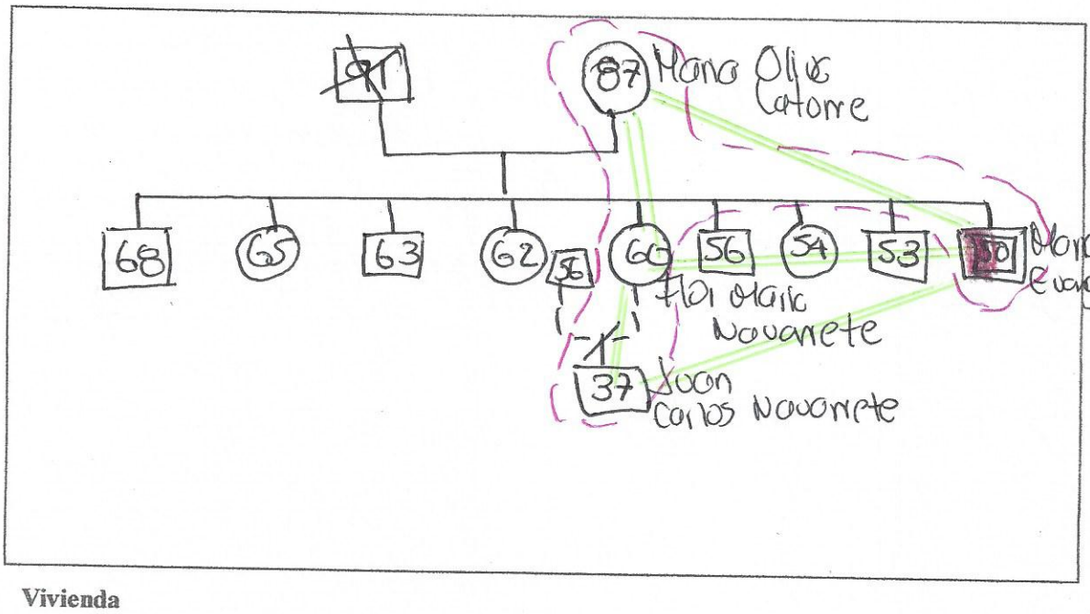
Descripción Dinámica Familiar

Familia extensa. la usuaria apoya. a su familia con las actividades del hogar. la madre recibe. arriendo de dos apartamentos adaptados en el segundo piso. De acuerdo con. la madre de la usuaria. la. señora. María Oliva. Latorre. sufre de los nervios y se encuentra con. medicamentos, al parecer. el sobrino de la usuaria padece de la misma enfermedad lo cual no le permite mantenerse en un puesto laboral. Refieren que tienen buena comunicación entre todos. los miembros de la familia.

Diagnóstico social

Adulta de 50 años de edad con diagnóstico de epilepsia. En el tiempo libre sale a caminar acompañada de la hermana.
Asiste a control por medicina cada tres meses para recibir el medicamento.

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia X Arriendo_____ familiar_____

N° de personas que habitan la vivienda 4 **Tipo:** Casa X Apto ___Pieza ___Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas X Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque	X	Tableta	X	Estucadas y pintadas	
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	X
Madera		Cemento	X	otros	
Prefabricado		Baldosa			
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono					

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	3	N° Baños	2	Patio	1
Sala	1	Comedor	1	Cocina	1

Observaciones de la vivienda

Se evidencian buenas condiciones habitacionales, aseo adecuado e iluminación.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales		Alimentación	400.000
Pareja		Vivienda	/
Padre		Servicios públicos	120.000
Madre	600.000	Transporte	
Otros	150.000	Educación	
	/	Salud	/
		Créditos	
		Otros	
Total	750.000	Total	520000

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO X SI — Cuales ———

Observaciones

El sobrino de la usuaria tiene trabajos esporadicos lo cual no le permite tener un sueldo fijo.
De acuerdo con la visita se sugiere que continue dentro del programa de apoyo nutricional.

Gloria Liliana Diaz G.
Trabajo Social
Universitario
85[illegible]7.196

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Ocaña

ASOCADEVI

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 23/2018.

Datos de identificación

Nombres y apellidos Rafael Antonio Moreno Cote

Tipo de documento CC Número de documento 80500669.

Fecha de nacimiento: 14/Marz/75. Edad: 43 Sexo: F ___ M X. Puntaje Sisben ___

Dirección: C1131-#30-36 Hacedo de calahora Telefono: 3134485128.

Aseguradora (EPS): Famisanar. Ocupación u oficio Hogar.

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ___ Primaria ___ Secundaria 11. Técnica ___ Universitaria ___ Otra ___

Nombre del acudiente o cuidador Olga Yaneth Rog.

Diagnostico	Discopatia. multiple lumbar Radiculopatia. (Accidente de trabajo). Transtorno depresivo recurrente, Sintomas psicoticos	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X

Modalidad del programa vinculado	Apoyo. nutricional.

Tipología familiar

Nuclear biparental	X	Nuclear monoparental		Familia extensa	
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Olga Yanet. Roa	Esposa.	45.	Flora Empleada.	8vo.
Johan. Marssbell Moreno	Hijo.	14.	Estudiante	8vo.

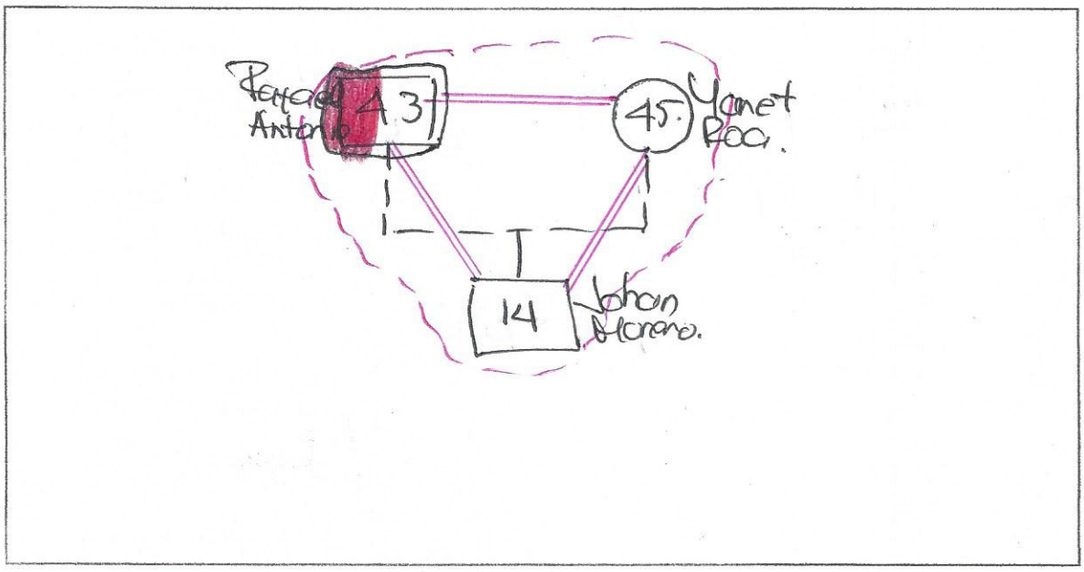
Descripción Dinámica Familiar

Familia nuclear biparental. La esposa del usuario es empleada en flores. Llega hasta las 3pm. Tienen un hijo de 14 años quien apoya en actividades relacionadas al hogar. Generalmente acompaña al usuario en citas médicas. El usuario manifiesta que el apoya a la familia con algunas actividades. ya que por diagnostico medico no puede hacerlo. Tiene apoyo familiar. quienes estan pendientes de la salud del usuario y en ocasiones aportan mercado.

Diagnóstico social

Adulto de 43 años de edad. Refiere que no puede salir solo, cuando lo hace es a sitios muy cercanos.
Esta pendiente de un control el 23 de noviembre.
Se requiere apoyo domiciliario por enfermeria.

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia _____ Arriendo X familiar_____

N° de personas que habitan la vivienda 3 **Tipo:** Casa ___ Apto ___ Pieza X Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas X Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque	X	Tableta		Estucadas y pintadas	
Adobe		Madera	X	Pañetadas y pintadas	X
Madera		Cemento		otros	
Prefabricado		Baldosa			
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono					

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	1	N° Baños	1	Patio	1
Sala	———	Comedor	———	Cocina	1

Observaciones de la vivienda

El baño y el patio es compartido. Dentro de la habitación conviven con mascota. Se evidencia condiciones de aseo adecuadas

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales		Alimentación	150.000
Pareja	780.000	Vivienda	350.000
Padre		Servicios públicos	60.000
Madre		Transporte	150.000.
Otros		Educación	———
		Salud	97.000.
		Créditos	
		Otros	30.000.
Total	780.000.	Total	837.000.

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO X SI ——— Cuales ———

Observaciones

El usuario manifiesta que el menor esta recibiendo 70.000 mil pesos de familias en Acción Teniendo en cuenta la visita se sugiere que el usuario continue dentro del programa de apoyo nutricional.

Gloria Liliana Gutiérrez G.
Trabajadora Social
Unimiuuc
C.C. 35.197.194

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Chía

ASOCADEVI

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 23/2018.

Datos de identificación

Nombres y apellidos Jesus Daniel Lopez Molina.

Tipo de documento TI. Número de documento 1075437257.

Fecha de nacimiento: 14/Marzo/2011 Edad: 7. Sexo: F___ M X Puntaje Sisben_____

Dirección: Cll 12 # 2-41 int 2. 20 de Julio Telefono: 3117950455.

Aseguradora (EPS): Famisanar. Ocupación u oficio Estudiante.

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad_____ Primaria 2do. Secundaria ____Técnica _____ Universitaria _____Otra_____

Nombre del acudiente o cuidador Luz Molina.

Diagnostico	Agenencia de tibia y perone. de nacimiento.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X.

Modalidad del programa vinculado	Apoyo nutricional.

Tipología familiar

Nuclear biparental		Nuclear monoparental		Familia extensa	
Familia de padres separados		Familia reconstituida	X	Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
			Estudiante	
Luz Molino.	Mamá.	40.	Hogar.	11.
Ramiro Lopez	Padrastro	37.	Jardinero.	5to.
Miguel Angel. Usta	Hermano	18.	Estudiante	11
Juan Ramiro Lopez. M.	Hermano	6	Estudiante	1ro
Carlos Andres Lopez M	Hermano	6.	Estudiante	1ro.

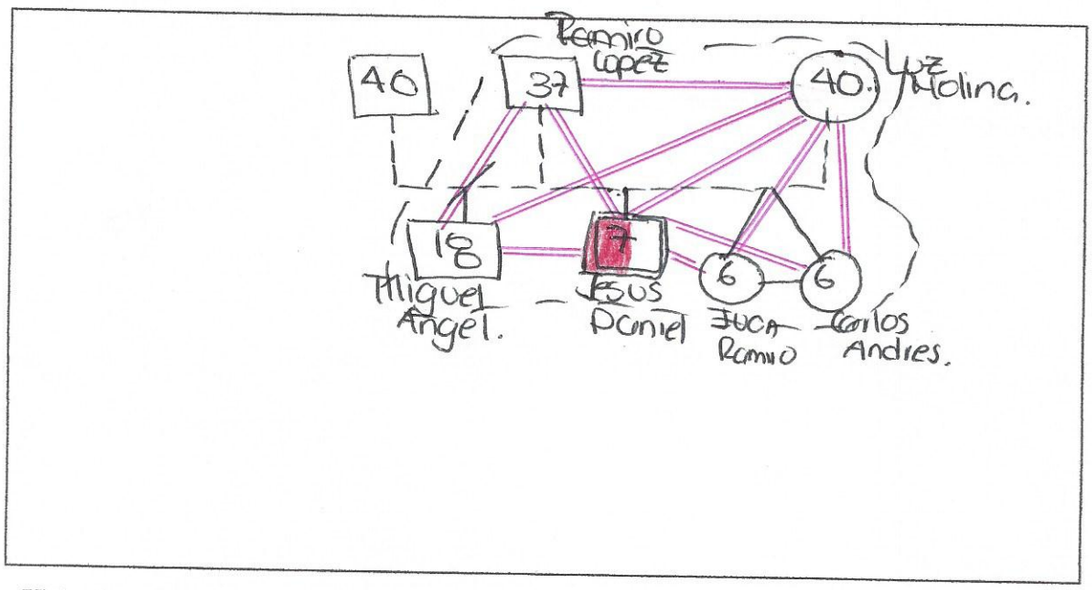
Descripción Dinámica Familiar

Familia reconstituida. La madre se encarga de las actividades del hogar con el hijo mayor de la familia. La madre trabaja en una sala de eventos 3 dias por semana. El padre trabaja en Jardinería. de 7:30 am a 5:00 pm. El hermano mayor trabaja en un restaurante donde le pagan 7.000: pesos., los cuales ahorra para pagar el colegio, además en el restaurante le dan comida para que lleve en las noches para la cena. Se evidencia lazos familiares fuertes entre hermanos. El hermano mayor refiere que todos tienen buena comunicación. y dialogo. Se apoyan entre todos.

Diagnóstico social

Menor de 7 años de edad. con diagnóstico de Agenesia de tibia y perone. El hermano mayor refiere que le hicieron al menor una cirugia de pierna izquierda esta pendiente. control el 29 de Noviembre para. protesis. El menor práctica deportes: como:
Jueves baloncesto.
Sabados natación.
Ajedrez en la alcaldia de chig.

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia _____ Arriendo__X__ familiar_____

N° de personas que habitan la vivienda__6__ **Tipo:** Casa __X__Apto ___Pieza ___Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas__X__ Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque	X	Tableta		Estucadas y pintadas	
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	X
Madera		Cemento	X	otros	
Prefabricado		Baldosa	X		
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono					

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	3	N° Baños	1	Patio	1
Sala	———	Comedor	1	Cocina	1

Observaciones de la vivienda

Se evidencia buenas condiciones habitacionales.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales	/	Alimentación	500.000
Pareja		Vivienda	600.000
Padre	1.200.000	Servicios públicos	200.000
Madre	250.000	Transporte	20.000
Otros	/	Educación	50.000
Familias en Acción	200.000	Salud	100.000
	/	Créditos	
		Otros	/
Total	1650.000	Total	1.470.000

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO_____ SI X Cuales Familias en Acción.

Observaciones

La madre se encuentra haciendo un curso de cuidando los cuidadores en la Universidad Nacional. Toda las actividades deportivas. La madre y el hermano mayor se organizan para la asistencia a estos cursos. Teniendo encuenta la visita domiciliaria. Se sugiere continuar dentro del programa.

Liliana Diaz

Gloria Liliana Diaz G
Trabajo Social
Uniminuto
C.C. 35.197.194

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Quía

ASOCADEVI

FORMATO II

VISITA DOMICILIARIA TRABAJO SOCIAL

SEGUIMIENTO

FECHA: Octubre 25 | 2018.

Datos de identificación

Nombres y apellidos Hector Horacio Socha Quecan

Tipo de documento CC **Número de documento** 80398152.

Fecha de nacimiento: 30 | Marz | 66 **Edad:** 55. **Sexo: F** ___ **M** X **Puntaje Sisben** ___

Dirección: Cr 14C #9-38 Porque Rio frio. **Telefono:** 3142363109.

Aseguradora (EPS): Suia **Ocupación u oficio** Hogar.

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ___ Primaria ___ Secundaria 11 Técnica ___ Universitaria ___ **Otra** ___

Nombre del acudiente o cuidador Nidia Herrera

Modalidad de los programas vinculados	Apoyo nutricional.	
Diagnóstico	CV Infarto agudo del miocaidio. Dificultad al desplazarse	
Tipo de discapacidad	**Transitoria**	**Permanente** X
Desplazamiento	Se desplaza por caminador o bastón con dificultad. Requiere apoyo.	

Tipología familiar

Nuclear biparental	X	Nuclear monoparental		Familia extensa	
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Nidia Herrera.	Esposa	55.	Aux Administrativo	Tecnico
Alejandro Sochc	Hijo.	19.	Estudiante	6to.

¿Cuenta con apoyo de otros familiares y/o amigos?	**SI** X	**NO**	**¿Quiénes?** Cunada.
¿Recibe usted subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?	**SI**	**NO** X	**¿Cuáles?**
¿Algún miembro de su núcleo familiar presenta alguna condición de discapacidad?	**SI**	**NO** X	**¿Cuál?**
¿Algún miembro de su núcleo familiar recibe algún tipo de subsidio del estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?	**SI**	**NO** X	**¿Cuál?**

Vivienda

Tenencia: Propia _X_ Arriendo_____ familiar_____

N° de personas que habitan la vivienda _3_ **Tipo:** Casa _X_ Apto ___ Pieza ___ Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _X_ Buenas_____ Regulares _____ Deficientes_____

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales	—	Alimentación	200.000
Pareja	820.000.	Vivienda	—
Padre	/	Servicios públicos	100.000.
Madre		Transporte	400.000.
Otros		Educación	286.000.
Cunado.	400.000.	Salud	—
	/	Créditos	400.000.
		Otros	—
Total	1220.000.	Total	1386.000.

CONCEPTO

La esposa del usuario labora como auxiliar administrativo en la clinica Chia. Recibe apoyo de la familia. de la esposa quien aporta para los gastos de transporte y de educación de la hija del usuario.
La Señora Nidia refiere que durante este tiempo se ha evidenciado avances en la movilidad del usuario; camina, se baña solo, habla un poco mas.
Ha recibido apoyo domiciliario por la profesional de enfermeria de Asbcadevi
Refiere la esposa, que esta pendiente de controles de terapia fisica y ocupacional. ya que aun no han conseguido transporte hasta zipaquira por la eps.
Se Sugiere apoyo domiciliario por fisioterapia.
Se Sugiere que continue dentro del programa de apoyo nutricional.

Gloria Liliana Diaz G.
Trabajadora Social
Nº minuto
35.197.194

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Chía

ASOCADEVI

FORMATO II

VISITA DOMICILIARIA TRABAJO SOCIAL

SEGUIMIENTO

FECHA: Octubre 25/2018.

Datos de identificación

Nombres y apellidos Juan Gabriel Cifuentes Gomez

Tipo de documento CC Número de documento 1072645517.

Fecha de nacimiento: 16/Oct/87 Edad: 31 Sexo: F ___ M X Puntaje Sisben 42.

Dirección: Cll 12H 2-2-34 int 11 casa 2 Telefono: 3138182929.

Aseguradora (EPS): Medimas Ocupación u oficio Estudiante

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ___ Primaria ___ Secundaria ___ Técnica X ___ Universitaria ___ Otra ___

Nombre del acudiente o cuidador Clara Ines Gomez.

Modalidad de los programas vinculados	Apoyo nutricional.	
Diagnóstico	Amputacion pierna derecha. Epilepsia. Hipoxia cerebral.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X

Desplazamiento	Silla de ruedas.

Tipología familiar

Nuclear biparental		Nuclear monoparental	X.	Familia extensa	
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Clara Ines Gomez	Mamá	58	Empleada	Bachiller
Johana Cifuentes	Hermana	29.	Desempleada	Maestria.

¿Cuenta con apoyo de otros familiares y/o amigos?	**SI**	**NO** X	**¿Quiénes?**
¿Recibe usted subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?	**SI**	**NO** X	**¿Cuáles?**
¿Algún miembro de su núcleo familiar presenta alguna condición de discapacidad?	**SI**	**NO** X	**¿Cuál?**
¿Algún miembro de su núcleo familiar recibe algún tipo de subsidio del estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?	**SI**	**NO** X	**¿Cuál?**

Vivienda

Tenencia: Propia _____ Arriendo__X__ familiar_____

N° de personas que habitan la vivienda__3__ **Tipo**: Casa __X__Apto ___Pieza ___Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas__X__ Regulares _____ Deficientes_____

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales		Alimentación	300.000
Pareja		Vivienda	900.000
Padre		Servicios públicos	130.000
Madre	1200.000	Transporte	150.000
Otros		Educación	
		Salud	97.000
		Créditos	150.000
		Otros	
Total	1.200.000	Total	1747000

CONCEPTO

Se realiza Seguimiento al usuario Juan Gabriel Cifuentes. En este momento el usuario vive con la mamá y la hermana. La madre es empleada de emserchia. El usuario comenta que en este momento estan buscando otra vivienda en arriendo, lo cual ha sido dificil ya que debe ser en un primer piso. La hermana refiere que en este momento no tiene empleo. La hermana del usuario comenta que Juan Gabriel ha tenido muchas complicaciones de salud. y que se le dificulta desplazarse Actualmente tiene el usuario una lupsacion en hombro derecho. por lo que debe realizar 10 terapias fisicas al mes. El usuario expresa que se encuentra vinculado en musica y arte en la Casa de la juventud. y en la casa de la cultura. Se sugiere continue dentro del programa.

Gloria Liliana Diaz G.
Trabajadora Social
Instituto
C.C. 35.197.194

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Chía

ASOCADEVI

FORMATO I DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 24/2018.

Datos de identificación

Nombres y apellidos Juan Jose Mila Avellaneda.

Tipo de documento TI Número de documento 1069303448.

Fecha de nacimiento: 20/Julio/2008. Edad: 10 Sexo: F ___ M X Puntaje Sisben ___

Dirección: Vereda Bojaca S. Frontera. Telefono: 3106807442

Aseguradora (EPS): Compensar. Ocupación u oficio Estudiante.

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ___ Primaria 1°0. Secundaria ___ Técnica ___ Universitaria ___ Otra ___

Nombre del acudiente o cuidador Oscar Mila.

Diagnostico	Hipoacusia severa bilateral. (Sordera).	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X.

Modalidad del programa vinculado	Apoyo nutricional.

Tipologia familiar

Nuclear biparental	X	Nuclear monoparental		Familia extensa	
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Oscar Mila.	Papá	37.	Tecnico Movistar	11.
Maritza Avellaneda	Mamá	30.	Aux. Cocina	11.
Juan David Mila	Hermano	6.	Estudiante	1°.

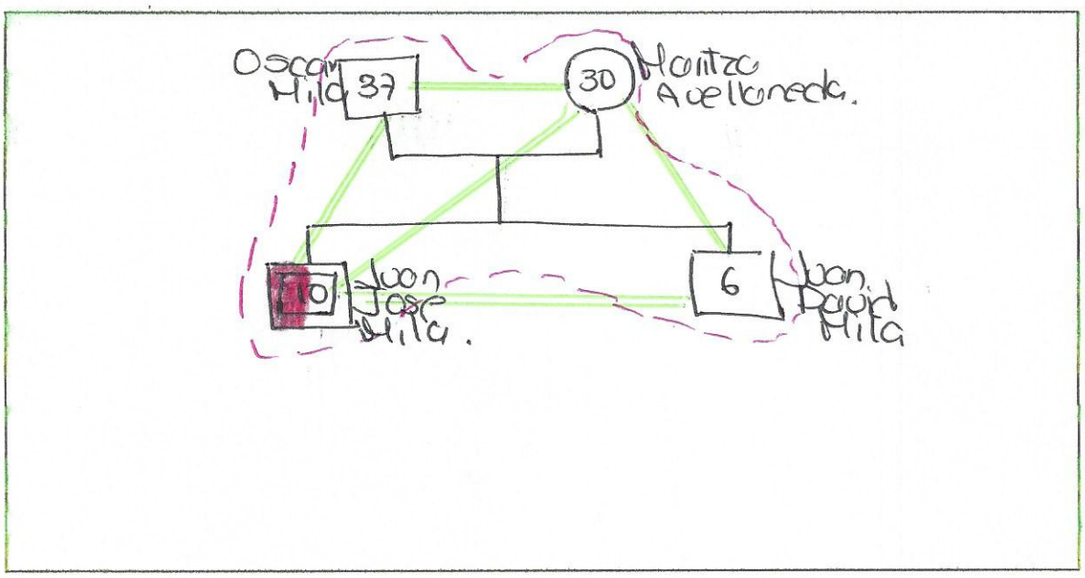
Descripción Dinámica Familiar

Familia nuclear biparental. La madre trabaja como auxiliar de cocina en la institucion ICAL. El padre trabaja como tecnico en Movistar.
El padre refiere que tienen buena comunicacion asertiva, ya que organizan equitativamente las actividades del hogar. Los menores estudian en el ICAL, lo que facilita que la madre los lleve y recoja del colegio.
El padre manifiesta que la familia esta aprendiendo lenguaje de señas facilitando de esta manera la comunicacion con el usuario.

Diagnóstico social

Menor de 10 años de edad. con diagnostico de hipoacusia severa bilateral
Se encuentra estudiando en el ICAL.
El padre menciona que tiene buena comunicacion con el hermano. es una persona activa. en sus actividades

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia _____ Arriendo X familiar_____

N° de personas que habitan la vivienda 4 **Tipo:** Casa X Apto ___Pieza ___Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente X Buenas_____ Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque		Tableta		Estucadas y pintadas	
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	
Madera		Cemento		otros Pintado	X
Prefabricado	X	Baldosa	X		
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	Pipa.
Teléfono	———				

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

ASOCADEVI

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	2	N° Baños	1	Patio	1
Sala	1	Comedor	1	Cocina	1.

Observaciones de la vivienda

Se observa buenas condiciones de aseo e iluminacion dentro de la vivienda.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales	/	Alimentación	500.000.
Pareja		Vivienda	500.000.
Padre	780.000	Servicios públicos	120.000.
Madre	780.000.	Transporte	/
Otros		Educación	
	/	Salud	60.000.
		Créditos	/
		Otros	
Total	1560000	Total	1.180.000.

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO_____ SI X Cuales ICAL. ICBF.

Observaciones

El padre del menor refiere que el niño de 3seis años. se encuentra estudiando en el ICAL. en convenio con la Alcaldia.
Se Sugiere realizar seguimiento para determinar si continua dentro del programa. Se evidencia buenos ingresos de la familia.

Liliana Lopez G.

Profesional que diligencia

Gloria Liliana Lopez Diaz G.
Trabajo Social
Tarjeta Profesional
C.C. 35.197.194

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Chía

ASOCADEVI

FORMATO I DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 24/2018

Datos de identificación

Nombres y apellidos David Santiago. Barcenas Caidenas.

Tipo de documento TI Número de documento 1073687347.

Fecha de nacimiento: 8/Sep/2008. Edad: 10 Sexo: F ___ M X Puntaje Sisben 5,05.

Dirección: Vereda Bojaca. - Paredes. Telefono: 3132073759.

Aseguradora (EPS): Convida. **Ocupación u oficio** Estudiante

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ___ **Primaria** 2do. **Secundaria** ___ **Técnica** ___ **Universitaria** ___ **Otra** ___

Nombre del acudiente o cuidador Jacinta Acero.

Diagnostico	Hipoacusia bilateral profunda.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X

Modalidad del programa vinculado	Ninguno.

Tipología familiar

Nuclear biparental		Nuclear monoparental		Familia extensa	X
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Jacinta Acero	Abuela	57.	Costura.	5to.

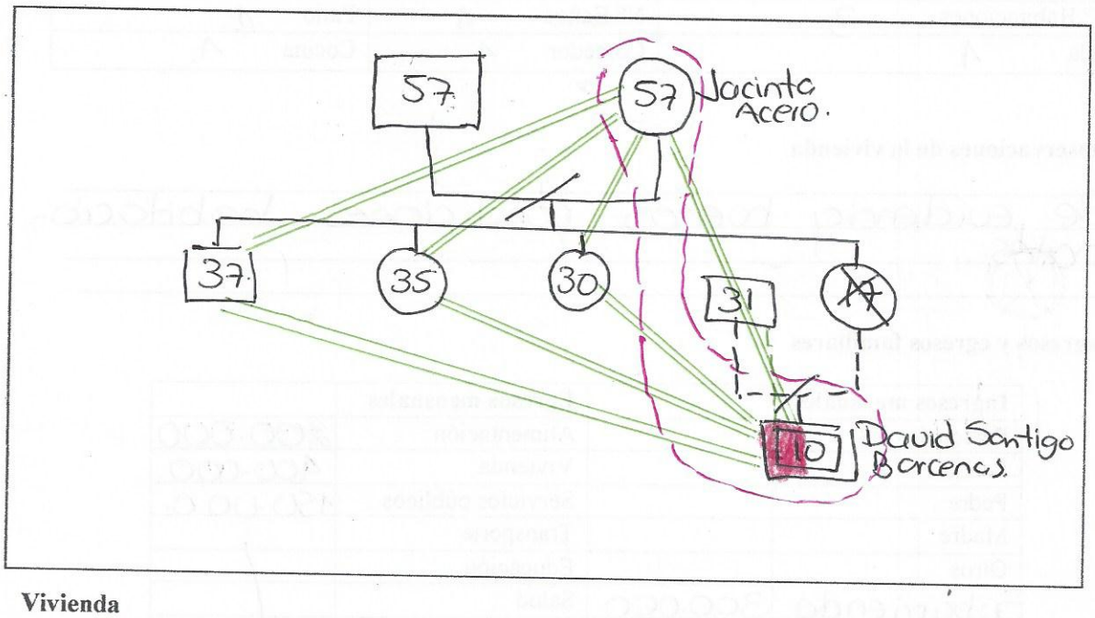
Descripción Dinámica Familiar

Familia conformada por abuela y nieto. La abuela tiene la custodia permanente del niño. La madre del menor murió hace ocho años. El padre no aporta. y no tiene relación con el menor.
La abuela trabaja en un empleo satelite. en medisteria y confección.
Actualmente el menor se encuentra en el ICAL por medio de ICBF hace tres años, donde se le suministra almuerzo.
La abuela refiere que el menor tiene buena relación con tios y primos.
La abuela expresa que se encuentra en talleres para aprender lenguaje de señas.

Diagnóstico social

Menor de 10 años de edad. Se encuentra estudiando en el Colegio ICAL
Para el dia 2 Noviembre tiene control con el Otologo. para actualización de implante.

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia _____ Arriendo__X__ familiar_____

N° de personas que habitan la vivienda__3__ **Tipo:** Casa X Apto ___Pieza ___Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas_____ Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque		Tableta	X.	Estucadas y pintadas	
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	
Madera		Cemento		otros Pintada.	
Prefabricado	X	Baldosa			
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X.	Transporte	X.	Gas Pipa.	
Teléfono	———				

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	3	N° Baños	1	Patio	1.
Sala	1	Comedor	1	Cocina	1.

Observaciones de la vivienda

Se evidencia buenos condiciones habitacionales.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales		Alimentación	200.000
Pareja		Vivienda	400.000.
Padre		Servicios públicos	150.000.
Madre		Transporte	
Otros		Educación	/
Subarriendo	300.000	Salud	
Abuela	500.000.	Créditos	
		Otros	
Total	800.000	Total	750.000.

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO_____ SI X Cuales ICBF JCAL.

Observaciones

La abuela expresa que en ocasiones tiene bajos ingresos.
Se sugiere estudiar el caso para vinculación al programa de apoyo nutricional como proceso de inclusión.

Juliana Diaz G.
Trabajo Social
Universitario
C.C. 55.187.194

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Chía

ASOCADEVI

FORMATO I DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 24/2018.

Datos de identificación

Nombres y apellidos Leonilde Mestizo Musicue.

Tipo de documento CC Número de documento 52304958.

Fecha de nacimiento: 9/Agosto/77 Edad: 41 Sexo: F X M ____ Puntaje Sisben 24,3

Dirección: Cr 4este #54-01. Somaria. Telefono: 3177713001.

Aseguradora (EPS): Sura Ocupación u oficio Hogar.

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad _____ Primaria 5to. Secundaria ____ Técnica _____ Universitaria _____ Otra _____

Nombre del acudiente o cuidador _____

Diagnostico	Pop tardio lesion angulo ponto cereberoso izquierdo. (Perdida oido izquierdo e equilibrio)	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente

Modalidad del programa vinculado	Apoyo nutricional

Tipologia familiar

Nuclear biparental		Nuclear monoparental	X	Familia extensa	
Familia de padres separados	X	Familia reconstituida		Otra	

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Juan Quintana	Hijo.	16	Estudiante	9no.
Nelson Quintana	Hijo	8	Estudiante	3ro.

Descripción Dinámica Familiar

Familia de padres separados. Actualmente la madre vive con los hijos. La usuaria apoya en una fundacion en el Sector de Sumapaz. la cual le aporta con algunas cosas de alimentación. Realiza artesanias con periodica recibiendo un bajo ingresos. Su expareja paga arriendo y alimentación La usuaria refiere que tiene comunicacion asertiva dentro del hogar. El hijo mayor le ayuda con algunas actividades del hogar, la cual no puede realizar por la condición de discapacidad. No cuenta con ningun otro apoyo familiar ya que se encuentran en tolima y cauca.

Diagnóstico social

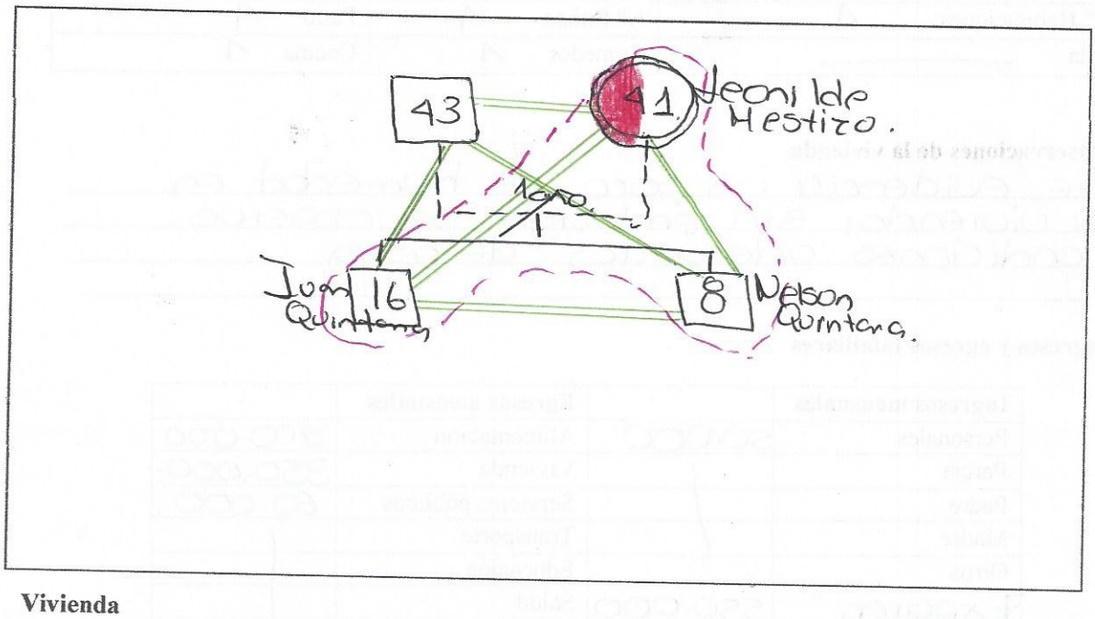
Mujer de 41 años de edad. En este momento se encuentra en proceso de pensión por discapacidad Se encuentra en controles por dolor de columna, a causa del tumor. Tiene pendiente control al neurologo en el mes de enero 2019.

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Guía

ASOCADEVI

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia _____ Arriendo__X___ familiar_____

N° de personas que habitan la vivienda__3___ **Tipo:** Casa ___Apto __X_Pieza ___Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas_____ Regulares __X___ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque	X	Tableta		Estucadas y pintadas	
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	X
Madera		Cemento	X	otros	
Prefabricado		Baldosa			
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono					

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	1	N° Baños	1	Patio	1
Sala	—	Comedor	1	Cocina	1

Observaciones de la vivienda

Se evidencia un poco de humedad en la vivienda, sin embargo se observa condiciones adecuados de aseo.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales	50.000.	Alimentación	200.000
Pareja		Vivienda	350.000.
Padre		Servicios públicos	60.000.
Madre		Transporte	
Otros		Educación	
Expareja	550.000	Salud	
		Créditos	
		Otros	
Total	600.000.	Total	610.000

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO X SI — Cuales —

Observaciones

Se observa dentro de la visita pocos ingresos.
Se sugiere que la usuaria continue dentro del programa de apoyo nutricional

Liliana Diaz G

Gloria Liliana Diaz G.
Trabajo Social
Uniminuto
C.C. 35.197.194

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Cúcuta

ASOCADEVI

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 24/2018.

Datos de identificación

Nombres y apellidos Yuri Andrea Lopez Martin.

Tipo de documento CC Número de documento 1072711428.

Fecha de nacimiento: 11/Sep./1996 Edad: 22. Sexo: F X M ___ Puntaje Sisben 37.

Dirección: Cll 9C # 134-06. Telefono: 8857388-3046739891 3112400544.

Aseguradora (EPS): Compensar. Ocupación u oficio Hogar

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ___ Primaria 2do. Secundaria ___ Técnica ___ Universitaria ___ Otra ___

Nombre del acudiente o cuidador Mercedes Oliva Martin.

Diagnostico	Trauma craneoencefalico. ocasionado por accidente de transito hace quince años. - Escoleosis.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X

Modalidad del programa vinculado	Apoyo nutricional.

Tipología familiar

Nuclear biparental		Nuclear monoparental	X	Familia extensa	
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Quibdó

ASOCADEVI

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Mercedes Olica. Martin	Mamá	59.	Hogar	3ro.

Descripción Dinámica Familiar

Familia nuclear monoparental conformada por madre e hija. La madre refiere que debe estar con la usuaria constantemente ya que presenta desmayos frecuentes, perdida del equilibrio, dolores de cabeza. La madre no trabaja, tienen arrendado una habitación con baño y cocina. Adaptaron otra cocina en el segundo piso. en el cual utilizan la familia. Recibe la madre media pensión. La madre refiere que la relación con la usuaria se ha deteriorado, ya que cambia de animo y es de difícil caracter.

Diagnóstico social

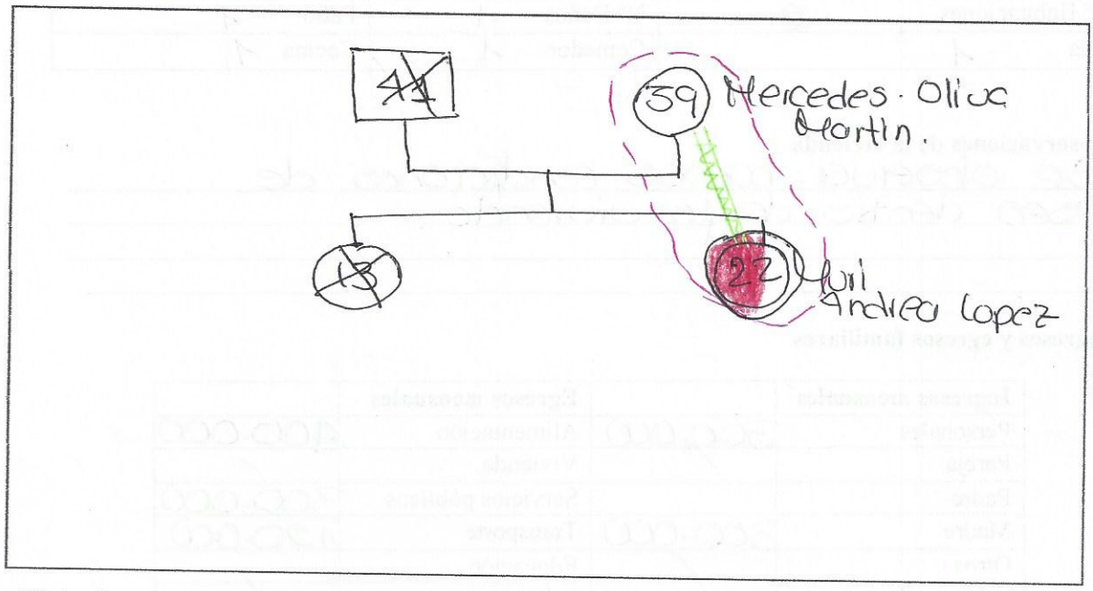
Joven de 22 años de edad. La usuaria refiere que se ha vinculado a clase de quitarra y bisutería. Manifiesta dificultad de asistencia por su estado de salud. La madre manifiesta que tiene cita con neurología para el mes de diciembre y de psiquiatría para Noviembre.

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Quía

ASOCADEVI

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia X Arriendo_____ familiar_____

N° de personas que habitan la vivienda 2 **Tipo:** Casa ___Apto X Pieza ___Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas X Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo	X	Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque	X	Tableta	X	Estucadas y pintadas	
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	X
Madera		Cemento		otros	
Prefabricado		Baldosa	X		
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono	X				

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Chía

ASOCADEVI

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	2	N° Baños	1	Patio	1
Sala	1	Comedor	1	Cocina	1

Observaciones de la vivienda

Se observa buenas condiciones de aseo dentro de la vivienda.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales	300.000	Alimentación	400.000
Pareja		Vivienda	
Padre		Servicios públicos	300.000
Madre	300.000	Transporte	120.000
Otros		Educación	
Arriendo Garaje	60.000	Salud	
		Créditos	
		Otros	120.000
Total	660.000	Total	940.000

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO X SI — Cuales ——

Observaciones

Se evidencia carga emocional en la madre de la usuaria. Tienen arrendado el garage y adaptaron la casa para poder arrendar. Se evidencia bajos ingresos en la familia. Se sugiere que la usuaria continue dentro del programa de apoyo nutricional

Gloria Díaz G.
Trabajo Social
Uniminuto
C.C. 35.197.194

Profesional que diligencia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Cúcuta

ASOCADEVI

FORMATO I DE VISITA DOMICILIARIA

TRABAJO SOCIAL

FECHA: Octubre 25/2018.

Datos de identificación

Nombres y apellidos Leila Leticia Patiño Aponte

Tipo de documento CC Número de documento 35473517.

Fecha de nacimiento: 7 Enero/68 Edad: 50 Sexo: F X M ____ Puntaje Sisben ____

Dirección: Cl 1C # 29-36. Mercedes Cabrera. Telefono: 3142279137.

Aseguradora (EPS): Coomeva. Ocupación u oficio Hogar.

Ultimo nivel educativo: Sin Escolaridad ____ Primaria ____ Secundaria 9no. Técnica ____ Universitaria ____ Otra ____

Nombre del acudiente o cuidador Jonathan Cortes.

Diagnostico	-Fibromialgia. -Osteoporosis -Tunel del carpio.	
Tipo de discapacidad	Transitoria	Permanente X

Modalidad del programa vinculado	Apoyo nutricional.

Tipología familiar

Nuclear biparental		Nuclear monoparental		Familia extensa	X
Familia de padres separados		Familia reconstituida		Otra	

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Chía

ASOCADEVI

Composición familiar

Nombres y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Ultimo nivel educativo
Jonathan Cortes.	Hijo.	25.	Estudiante	Ing. Agroindustrial 9to
Barbara Patiño	Hermana	54.	Hogar.	

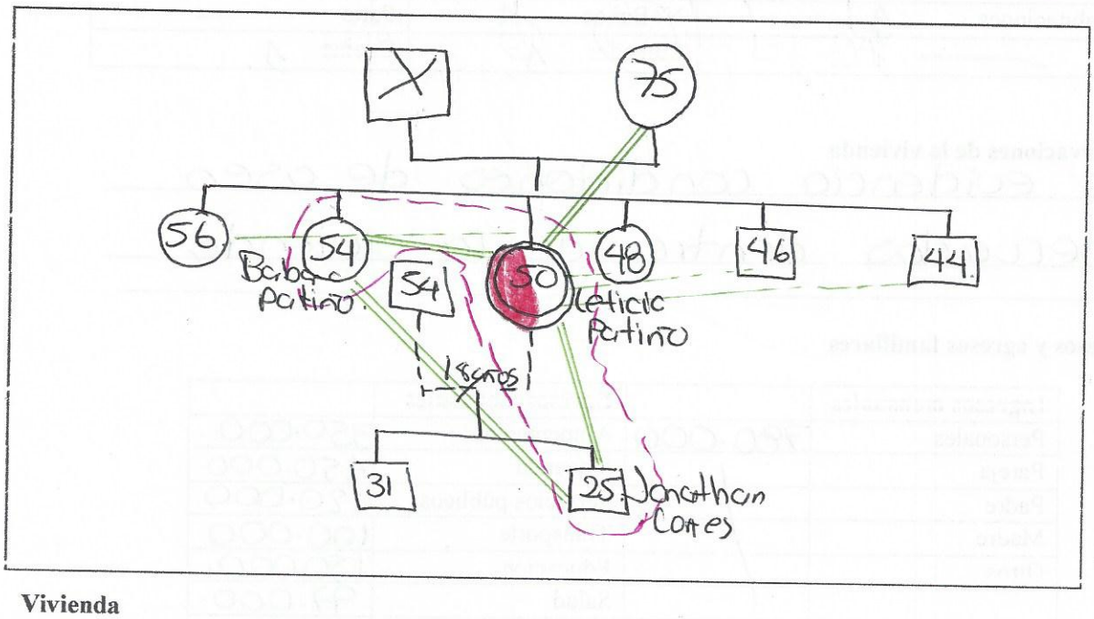
Descripción Dinámica Familiar

Familia extensa. La usuaria vive con un hijo y la hermana. Se evidencia buena organización dentro del hogar. Se observa comunicación asertiva entre madre e hijo. El hijo de la usuaria refiere que se encarga de los diligencias y tramites médicos. Actualmente esta estudiando en la Universidad, refiere que le apoya el padre. Generalmente la tia se encuentra en el hogar. y se encarga de los cuidados de la usuaria. La usuaria recibe un pensión por invalidez.

Diagnóstico social

Mujer de 50 años de edad. Generalmente se encuentra en el hogar. Realiza lecturas en su tiempo libre y mandalas. El hijo de la usuaria refiere que esta pendiente. control por psiquiatria, tambien de dolor y cuidados paleativos.

GENOGRAMA



Vivienda

Tenencia: Propia _____ Arriendo X familiar_____

N° de personas que habitan la vivienda 3. **Tipo:** Casa X Apto X Pieza ___ Inquilinato_____

Condiciones de la vivienda: Excelente _____ Buenas_____ Regulares _____ Deficientes_____

Material de construcción		**Material del piso**		**Material de las paredes**	
Ladrillo		Tierra		Ladrillo o bloque a la vista	
Bloque	X.	Tableta		Estucadas y pintadas	
Adobe		Madera		Pañetadas y pintadas	X.
Madera		Cemento		otros	
Prefabricado		Baldosa	X		
otro		otro			

Servicios Públicos					
Acueducto	X	Alcantarillado	X	Energía electica	X
Recolección de basuras	X	Transporte	X	Gas	X
Teléfono					

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Cúcuta

ASOCADEVI

Estructura de la vivienda					
N° Habitaciones	1.	N° Baños	1	Patio	—
Sala	—	Comedor	1.	Cocina	1.

Observaciones de la vivienda

Se evidencia condiciones de aseo adecuados dentro de la vivienda.

Ingresos y egresos familiares

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Personales	780.000	Alimentación	350.000
Pareja		Vivienda	450.000
Padre		Servicios públicos	120.000
Madre		Transporte	100.000
Otros		Educación	150.000.
		Salud	97.000.
		Créditos	1.
		Otros	
Total	780.000.	Total	1.267.000

¿Recibe subsidio del Estado o de alguna organización social para la salud, vivienda, alimentación, recreación?

NO X SI — Cuales —

Observaciones

El hijo de la usuaria manifiesta que en ocasiones trabaja como mesero el cual le aporta para los gastos de la universidad.

La pensión de la usuaria es el unico ingreso de la familia. Se sugiere que la usuaria continue dentro del programa de apoyo nutricional

Liliana Díaz G.
Trabajo Social
Uniminuto
C.C. 35.197.195

Profesional que diligencia