Marina Gorrón G.
41.647.913
Teléfono 322-520
18722
Pasto. Oculto-
C. C.

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Diecinueve de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Yoria paula castro castro.
NO. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 256 2022

NOMBRE DE LA FAMILIA
Marco Tulio Garzón Gonzalez.

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	22 marzo 2023	individual	Marco Tulio Garzón	
2	22 marzo 2023	individual	Marco Tulio Garzón	
3	29 marzo 2023	individual	Marco Tulio Garzón	
4	29 marzo 2023	familiar	Luz Mary Garzón	
5	10 abril 2023	individual	marco Garzón	
6	10 abril 2023	individual	marco Garzón	
7	22 abril 2023	individual	marco Gonzalez	
8	26 abril 2023	individual	marco Gonzalez	
9	26 abril 2023	individual	marco Gonzalez	
10	26 abril 2023	individual	marco Gonzalez	

Angélica María Amaya Ortega.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1110009

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO Y COMPROMISO DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

Fecha: 22. marzo .2023

Nosotros, Marco Tulio Garzón Gonzalez.,
identificados con CC No. 19396705 bogota, voluntariamente prestamos nuestro consentimiento para participar en el proceso de orientación y asesoría brindada en el marco del Contrato CPS 341 DEL 2022 , firmado entre LA Alcaldia Local de Rafael Uribe Uribe y ADIFCOL, el cual tiene como objeto ""REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SEXUAL PARA POBLACIONES EN SITUACION DE RIESGO Y VULNERACIÓN DE DERECHOS EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1656".

Adicionalmente bridamos nuestro consentimiento como representantes legales para la participación de nuestros hijos menores de 18 años de edad:
No Aplica

Hemos recibido una información clara y completa sobre el carácter general y el propósito de la orientación y la asesoría, clarificando que producto de este proceso se crearán informes que serán entregados a la Alcaldía Local de Rafael Uribe y Comisaria de Famila de RUU como contrareferencia del servicio y a al supervisor del contrato. Dichos informes contendrán información general guardando la respectiva reserva y confidencialidad de acuerdo con las condiciones en el marco de la Ley 1098 de 2006 y 1581 de 2012.

Aceptamos como compromiso familiar brindar información veraz, asistir a las citaciones acordadas con el/a profesional/es, e informar con debida antelación en caso de dificultad para asistir a las sesiones programadas.

Hacemos constar que el presente documento ha sido leído y entendido por nosotros en su integridad.

Nombres
Marco Tulio Garzón Gonzalez.

Firmas
Marco Tulio Garzón cc 19396705 de Bta

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22 marzo 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 18 Familia Bosa Occidente.
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Castro Castro.
No. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 25 B 2022.

NOMBRE DE LA FAMILIA
Mario Julio Garzón Gonzalez

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Conflictos que se han venido presentando con Martha Garzón su hermana; debido a diferencias en la convivencia; conviven en la misma vivienda 5 hermanos y 2 hermanos incluido a Mario Julio.

NECESIDADES DE LA FAMILIA FRENTE A LA REMISIÓN: (Construcción con la familia acerca de los objetivos de la orientación y asesoría familiar, las temáticas en las que se centrará el proceso, y los compromisos de la familia frente al mismo):

Objetivos	Temáticas	Compromisos de la familia
Reconocimiento emociones	-Que son las emociones, Que hace con ellas en situaciones de conflicto.	Asistir a las sesiones.

PREGUNTAS ACERCA DE LA RELACIÓN FAMILIAR ACTUAL: (Percepción general por parte de los miembros de la familia) [1]

¿QUÉ TIPO DE RELACIÓN PREVALECE AL INTERIOR DEL GRUPO FAMILIAR? [2]
RÍGIDA X SOBREPROTECTORA ____ AMALGAMADA ____ CENTRADA ____
EVITADORA ____ SEUDODEMOCRÁTICA ____ DEMOCRÁTICA [3] ____

¿EN SU FAMILIA HAY EXPRESIONES DE AFECTO? SÍ ____ NO X

¿ESTÁ DE ACUERDO CON LA MANERA EN QUE SU FAMILIA EXPRESA RABIA, TRISTEZA, PREOCUPACIÓN, MOLESTIA, ENTRE OTRAS?
A. Casi Siempre _____
B. A Veces _____
C. Casi Nunca X

CUANDO SE PRESENTA ALGÚN PROBLEMA, DESACUERDO O CONFLICTO AL INTERIOR DE LA FAMILIA ¿CÓMO LO ENFRENTAN?

CADA UNO LO RESUELVE A SU MANERA X
SE EVADE LA SITUACIÓN ____
SE RECURRE AL DIÁLOGO PARA LA BÚSQUEDA DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN ____
SE APOYAN TODOS-AS PARA SUPERAR LA SITUACIÓN DE LA MEJOR MANERA POSIBLE ____

[1] Información contenida en el "Instrumento de recolección de información para la caracterización de las líneas de roles, convivencia y relaciones democráticas con familias atendidas a través del modalidad de orientación y asesoría familiar" de la Subdirección para la Familia.
[2] Programa Medellín Solidaria (2010). Módulo Dinámica Familiar. En https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Medell%C3%ADn%20solidaria/Secciones/Publicaciones/Documentos/2011/Cartilla%20Modulo%20Familiar.pdf
[3] Política Pública para las Familias 2011 – 2025. Relaciones Democráticas: reconocimiento de las diferencias internas entre sus miembros relacionadas con el género y el ciclo vital, de tal manera que se construyan escenarios y reglas para la toma de decisiones, la transformación de las formas de relacionarse, asignación de roles y funciones de cuidado, protección y crianza.

SE BUSCAN CULPABLES X
SE UTILIZA LA VIOLENCIA ____
PLAN DE TRABAJO: (Construcción acerca de desarrollo del proceso de orientación y asesoría familiar de acuerdo con las necesidades y objetivos identificados con la familia):

Integrantes de la familia que asistirán a orientación y asesoría	Sesiones (cantidad)	Temáticas	Fecha en la que se realizará la sesión	Responsable (profesión)	Nombre del profesional
Mario Julio Barón	10	Relación y manejo de conflictos	por definir	Angélica María Anga	Angélica María Anga

OBSERVACIONES:
Se reconoce la importancia de fortalecer la comunicación asertiva.

Angélica María Anga Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 1100[illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22.03.2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria 18 Rafael Uribe Uribe.
PROFESIONAL QUE REMITE maria paula reyes.
No. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 256 2022

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Mario Tulio baron Gonzalez.

NÚMERO SESIÓN 1-2
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO
Realizar sesión de Apertura - presentación saludo de bienvenida firma consentimiento informado

TEMÁTICA ABORDADA
Sesión 1 de establecimiento de Rapport.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se presenta el señor Mario Tulio baron Quien es remitido por la Abogada Dra maria paula reyes de la Comisaria de familia 18. se realiza presentación del proceso, Firma consentimiento informado y Aclaración de dudas.

AVANCES
Se aclaran las inquietudes del señor Mario Tulio, se establece el motivo de consulta donde el señor mario Tulio refiere dificultades con su hermana quien es la que establece la denuncia por maltrato fisico psicologico de parte de el hermano el señor Mario tulio

DIFICULTADES
Ninguna - el señor mario tulio se muestra dispuesto en las sesiones.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesión de Intervención

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22032023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 18 de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Conto
No. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 2552022

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
María Julio Laura Daniela

NÚMERO SESIÓN 2
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL _____ FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO
Amplia el motivo de ingreso.

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación información.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
María Julio Brinda la orientación relacionada con el conflicto con la Señora Nena Madre Basica

AVANCES
Se Amplia información relacionada con el motivo de consulta

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continua con citación

Alejandra Arango M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 2025

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29032023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Nora Leal Castro
No. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 256252

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Nora Leal Castro

NÚMERO SESIÓN 3.
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO
Iniciar sesiones de intervención psicosocial después de elaboración de los ejes con el fin de abordar el origen del conflicto

TEMÁTICA ABORDADA
Inicio sesiones intervención individual

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica una vez en tiempo estableciendo origen de conflicto emociones que vulneración de los derechos ocurren en el pasado.

AVANCES
Nora muestra aceptación de los cuentos y de los ejercicios que se desarrollan.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones

Angela Arias

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1022

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29 03 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria 19 de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Mora Paola Castro
No. RUG _____ MP 233 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 256202

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Luz Mery Gaona

NÚMERO SESIÓN 4
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL _____ FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO
Ampliar información sobre el pedido de visita de la Comisaria de Familia.

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación Familiar (Información)

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Acude a la sesión programada de manera virtual logrando la ubicación donde se pondrá en vida.

AVANCES
Se amplia la comprensión de los diagramas familiares y el origen de conflicto entre hermanos.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continua proceso

Angela Arias
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACIÓN Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 17 de Fontibón
PROFESIONAL QUE REMITE Mario Polo Castro
No. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 256202

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Mario Polo Castro Gonzalez

NÚMERO SESIÓN 5
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA ____ GRUPO: ____

OBJETIVO
Explicar como se Reconocen las emociones y modelo Explicativo que fundamenta el Manejo de las mismas

TEMÁTICA ABORDADA
Que son las emociones?

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se Realizo una explicación de que son las emociones, y utilizando video explicativo e ilustrativo

AVANCES
Mario Polo Reconoce las diferencias entre las emociones y asertiva

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones

Angélica Arango

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1024

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10/04/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 18 de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 216202.

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
[illegible]

NÚMERO SESIÓN 6
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO
[illegible]

TEMÁTICA ABORDADA
[illegible]

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
[illegible]

AVANCES
[illegible]

DIFICULTADES
[illegible]

ACCIONES A SEGUIR
[illegible]

[illegible]
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL [illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22 abril 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría dieciocho de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Paola Cano Cano.
No. RUG _____ MP 232. RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 256 2021.

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Mario Julio Bolaños Gonzalez.

NÚMERO SESIÓN 7
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA ____ GRUPO: ____

OBJETIVO
Fortalecer estrategias para la Resolución de conflictos y manejo de emociones.

TEMÁTICA ABORDADA
Resolución de conflictos.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza el análisis de como los distintos dinamicas familiares inciden en el mundo emocional de las personas se plantean formas de reaccionar ante el conflicto.

AVANCES
El señor logra comprender los aspectos mas relevantes en la resolución de conflictos.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continua con turno Indicado.

Angelica M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22 abril 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría diecinueve de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro Cano.
No. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 256262.

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Marco Tulio Lagos Bonilla

NÚMERO SESIÓN 8
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO
Realizar ejercicios prácticos para fortalecer el manejo de las emociones

TEMÁTICA ABORDADA
Manejo de emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se modelan en sesión ejercicios prácticos para la gestión de emociones: Acción, mindfulness, Atención plena

AVANCES
El señor Marco Tulio comprende los ejercicios planteados y se compromete a practicarlos.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones de cierre

Angélica M Arroyo M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 26/04/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Dieciocho de Fontibón.
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro Castro.
No. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 256/2022

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Pablo Julio Bolaños Gonzalez.

NÚMERO SESIÓN 9
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO
- Realizar un Resumen de las sesiones Anteriores y concluir los principales Aprendizajes.

TEMÁTICA ABORDADA
- Sesiones de Cierre

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
- Se Realizo un Resumen de lo Abordado Anteriormente a lo largo del Proceso Enfatizando en los objetivos Planteados y Analizando el Grado de Cumplimiento.

AVANCES
- Se determina que el Señor Pablo Julio Comprende Temas como: Relaciones Asertivas, Manejo de Emociones, Solución de Conflictos de Forma Pacifica.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continua con Sesión de Cierre

Angélica M Arroyo Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 116029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 25/04/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria distrito de Fontibon.
PROFESIONAL QUE REMITE María paula Castro Castro.
No. RUG _____ MP 232. RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 25032022.

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Mario Luis barton bonilla

NÚMERO SESIÓN 10
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO
Realizar sesión de cierre practica de ejercicio de mindfulness para cerrar el proceso.

TEMÁTICA ABORDADA
Llevar a cabo la sesión de cierre

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza practica de nuevo ejercicio de Atención plena con el fin de formalizar los Recursos personales del señor mario luis bonilla y fortalecer la resolución de conflictos y bienestar emocional

AVANCES
El señor mario luis ha evidenciado a lo largo de las sesiones adquisición y compromiso en el desarrollo de cumplimiento de los objetivos planteados.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Cierre de proceso

Angelica M Arenas M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 10029

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 26/04/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría distrito de Tunja.
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro Cano.
No. RUG _____ MP 233 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 256220

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Marco Julio Garzón Gonzalez.
Ivet Marina Garzón Gonzalez

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 2.
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 9 FAMILIA 1 GRUPO ____
CANTIDAD DE SESIONES NO ASISTIDAS 0.
TOTAL SESIONES (sumatoria de asistidas y no asistidas) 10.

DESARROLLO (Descripción específica, clara y concreta del proceso de asesoría y orientación que recibió el grupo familiar)
Se trabajaron los siguiente objetivos:
- Gestión de conflictos
- Reconocimiento y manejo de emociones.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Se observa comprensión por parte del señor Marco Julio respecto a los objetivos planteados

LOGROS ALCANZADOS
El señor Marco Julio Garzón reconoce la importancia de la gestión emocional con el fin de intervenir en el conflicto.

DIFICULTADES
Ninguna.

RECOMENDACIONES
Se recomienda al señor Marco practicar los ejercicios enseñados.

Angélica M Amaya M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 11029.

FORMATO EVALUACIÓN FINAL [1]
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 26/9/2022
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Diecinueve de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 216202.

NOMBRE DE LA FAMILIA
Marco Julio Bohórquez Bohórquez.

LAS PREGUNTAS QUE SE PRESENTAN A CONTINUACIÓN BUSCAN EVALUAR LA PERCEPCIÓN GENERAL DEL GRUPO FAMILIAR FRENTE A LAS DINÁMICAS RELACIONALES ACTUALES.

1. ¿QUÉ TIPO DE RELACIÓN PREVALECE AL INTERIOR DEL GRUPO FAMILIAR? [4]
   Rígida ___X___ Sobreprotectora _____ Amalgamada _____ Centrada _____ Evitadora _____
   Seudodemocrática _____ Democrática [5] _____

2. ¿EN LA FAMILIA SE APOYAN LAS ASPIRACIONES, SUEÑOS Y PROPÓSITOS DE CADA UNO-A DE SUS INTEGRANTES?
   Sí _____ No ___X___ ¿Cómo? Económicamente _____
   Emocionalmente _____
   Realizando juntos las actividades requeridas _____
   Brindando información para lograrlo _____

3. ¿EN SU FAMILIA HAY MÁS EXPRESIONES DE AFECTO ACTUALMENTE?
   SÍ _____ NO ___X___

4. ¿SI EN SU FAMILIA HAY EXPRESIONES DE AFECTO, ¿CUÁLES SON LAS MÁS USUALES?

   a. Palabras de cariño y reconocimiento _____
   b. Abrazos _____
   c. Caricias y besos _____
   d. Regalos _____
   e. Paseos _____
   f. Bendiciones _____
   g. Todas las anteriores _____
   h. Ninguna de las anteriores _____
   i. Otra(s) _____ ¿Cuál(es)? _____

5. ¿ESTÁ DE ACUERDO CON LA MANERA EN QUE SU FAMILIA EXPRESA RABIA, TRISTEZA, PREOCUPACIÓN, MOLESTIA, ENTRE OTRAS?
   a. Casi siempre
   b. A veces ___X___
   c. Casi nunca

6. CUANDO SE PRESENTA ALGÚN PROBLEMA, DESACUERDO O CONFLICTO AL INTERIOR DE LA FAMILIA ¿CÓMO LO ENFRENTAN?
   Cada uno lo resuelve a su manera ___X___
   Se evade la situación _____
   Se recurre al diálogo para la búsqueda de alternativas de solución _____
   Se apoyan todos-as para superar la situación de la mejor manera posible _____
   Se buscan culpables _____

[4] Programa Medellín Solidaria (2010). Módulo Dinámica Familiar. En https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Medell%C3%ADn%20solidaria/Secciones/Publicaciones/Documentos/2011/Cartilla%20Modulo%20Familiar.pdf
[5] Política Pública para las Familias 2011 – 2025. Relaciones Democráticas: reconocimiento de las diferencias internas entre sus miembros relacionadas con el género y el ciclo vital, de tal manera que se construyan escenarios y reglas para la toma de decisiones, la transformación de las formas de relacionarse, asignación de roles y funciones de cuidado, protección y crianza.

Se acude a la violencia _____

7. ¿LAS REGLAS DE CONVIVENCIA EN ESTA FAMILIA? (SÓLO UNA OPCIÓN)
   a. Se acuerdan _____
   b. Se imponen _____
   c. No se establecen __X__

8. ¿EN LA TOMA DE DECISIONES COTIDIANAS FRENTE A ASUNTOS FAMILIARES SE TIENE EN CUENTA LA OPINIÓN DE TODOS-AS LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA, INCLUIDOS LOS NIÑOS Y NIÑAS? Si __X__ No _____

9. ¿ESTÁ DE ACUERDO CÓMO SU FAMILIA Y USTED COMPARTEN EL TIEMPO JUNTOS?
   Sí __X__ No _____

10. EN CASO DE NO ESTAR DE ACUERDO ¿POR QUÉ?
No es suficiente tiempo _____
No tenemos recursos _____
Cada uno desarrolla sus propias actividades _____
No nos hablamos ni hacemos cosas juntos ____
No me lo permiten _____
Mi familia no lo considera importante _____

11. CONSIDERA QUE CON EL PROCESO DE ORIENTACIÓN Y ASESORÍA ADQUIRIÓ NUEVAS HERRAMIENTAS PARA MEJORAR SUS RELACIONES PERSONALES Y LAS DE SU GRUPO FAMILIAR
Si __X__ No _____
¿Por qué?

Se respeta tratando los espacios de cada uno.

Angélica M Angarita

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL