FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 18 de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE _____
NO. RUG 60 2023 MP 28 2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Mercedes Díaz Cotes

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	03 abril 2023	Individual	mercedes	Mercedes
2	03 abril 2023	Individual	mercedes	Mercedes
3	17 abril 2023	Individual	mercedes	Mercedes
4	17 abril 2023	Individual	mercedes	Mercedes
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Angélica M. Angel M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1100[illegible]

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

Fecha: 03 abril 2023

Nosotros Mercedes Viana Cortes,
identificados con CC No. 41575396, 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 Mercedes Viana Cortes

Firmas Mercedes 41 5 2 5 3 9 6

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03. Abril. 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria 18 de Fontibón.
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 60 2023. MP 28/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Mercedes Arias Cortes

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
El hermano menor de mercedes el señor Jhon Jairo Arias Cortes. ha tratado con violencia psicológica, y física todo el tiempo le agredio una bofetada

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
Resolución de conflicto de forma pacifica	manejo de emociones.	Asistir a la cita de forma oportuna

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 ___ SOBREPROTECTORA ___ AMALGAMADA ___ CENTRADA ___
EVITADORA ___ SEUDODEMOCRÁTICA ___ DEMOCRÁTICA [3] ___

¿EN SU FAMILIA HAY EXPRESIONES DE AFECTO? SÍ ___ NO ___

¿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 ____
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
Mercedes Maria	5		03-04-2023	psicologo	Angela A.

OBSERVACIONES:

Angela M. Angel
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 1102529

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03 abril 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 18 de Fontib.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 602023 MP 28/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Melissa Mora Cote

NÚMERO SESIÓN 1
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA ____ GRUPO: ____

OBJETIVO
Establecer Rapport, firma consentimiento informado. Abordaje Ingresados.

TEMÁTICA ABORDADA
Derivación Comisaría - primera vez.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se establece la relación de Rapport se brinda la bienvenida. Se Adjuntan Ingresados y se firma el consentimiento

AVANCES
Se Adjuntan los Ingresados se cumple con el objetivo.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Realizar visita segura.

Melissa M. Mora C
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1065

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03 abril 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE comisaría 18 de Tunjuelito
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 602023 MP 28/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Marcela García Cano

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

OBJETIVO
Ampliación de intervención en motivo de consulta.

TEMÁTICA ABORDADA
motivo de egreso.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Marcela accede la detalle de la evidencia física y psicológica que sucedió y motivo remisión.

AVANCES
se amplia intervención

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con citas

Angela Parra
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17 abril 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 19 de Ciudad Bolívar.
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 001023 MP 28/2013 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Mercedes Diana.

NÚMERO SESIÓN 3
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA ____ GRUPO: ____

OBJETIVO
Promover el Reconocimiento que posee Mercedes respecto a sus propias emociones.

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento de emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza con Mercedes el recuento de la línea de vida con el fin de establecer acontecimientos relevantes en su vida y la forma en que sintió las emociones y los estados.

AVANCES
Mercedes se muestra receptiva y participativa de sesión, articulando y manifestando lo abordado por la psicóloga.

DIFICULTADES
Mercedes comprende lo explicado dentro de las explicaciones y ejemplos, se muestra dispuesta y participativa.

ACCIONES A SEGUIR
Cierre con las indicadas

Angela M. Arias M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1052

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA Abril 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria 18 de Fontibón
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 602023- MP 28/2023- RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Mercedes Mora

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

OBJETIVO
Modelo ejercicio para el manejo de emociones en situación de conflicto y de otro

TEMÁTICA ABORDADA
Manejo de emociones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realiza con Mercedes sesión donde se le modelan ejercicios para que practique en manejo de emociones.

AVANCES
Mercedes logra identificar ejercicio que favorecen la gestión emocional.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continua con sesiones Individuales

Angela M. Aragon
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL