FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Dirección de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE JOMC Comisaría Comisaría.
NO. RUG 062.2023. MP023/2023 RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Juan Sebastian Parra Bonilla

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	19/abril/2023	Individual	Sebastian P	
2	19/abril/2023	Individual	Sebastian P	
3	22/abril/2023	Individual	Sebastian P	
4	22/abril/2023	Individual	Sebastian P	
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Angelica M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1026...

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

Fecha: 19 abril 2023.

Nosotros Juan Sebastian Parga Ramirez,
identificados con CC No. _____, 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:

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
JUAN SEBASTIAN PARGA RAMIREZ

Firmas

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19/02/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Diecisiete de Fla
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG 2021 MP 2021 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Juan Sebastian Parga Ramirez

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Se presentan inconvenientes familiares en el núcleo familiar Jhonatan David hermanito de 10, Sebastian 4 años y padrastro la mama de Jhonatan falleció de cáncer hace 4 años. lo que acarrea los diferentes familiares.

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
Fortalecer el	- Reconocimiento	Asistir A la
manejo de	emociones	sesiones.
emociones	- como resolver	
	el conflicto.	

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
Sebastián paja.	10	Recreación	POI Agenda	Psicología	Angélica Amaya.

OBSERVACIONES: Se realizaron los talleres planificados

Angélica M Amaya M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° B°. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 1[illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19/4/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Diecisiete de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Yenny Bonilla Cristancho.
No. RUG 0622023 MP 0242023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Juan Sebastian Parra Gomez.

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

OBJETIVO
Brindar la bienvenida al proceso establecer objetivos frente consentimiento informado.

TEMÁTICA ABORDADA
Sesión de Bienvenida.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se brinda la bienvenida al señor Sebastián explicando en que consiste el proceso los logros a los que debe llegar se brinda consentimiento informado.

AVANCES
Se establece Rapport terapeuta - paciente se firma el consentimiento informado se acuerdan ingresos.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones donde los. establecimiento de objetivos

Angélica M Ante M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1100[illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19/04/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Dirección de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Sonia Bonilla Contanda.
No. RUG 062023 MP 025/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Juan Sebastian Pinzon Ramirez.

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

OBJETIVO
Ampliar información relacionada con el motivo de consulta.

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación Información

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se especifican detalles de la situación ocurrida debatiendo alrededor el inicio de conflicto en la familia actual de violencia, la creación vertical y el fallecimiento de la propietaria.

AVANCES
Se logra ampliar la información

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones Individuales

Angélica M Ramírez M

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 110625

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22/2/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria derivado de forma.
PROFESIONAL QUE REMITE Jenny Gonalez Orjuela.
No. RUG 022023 MP 02/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Ujon Sebastian pareja Yomiet

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

OBJETIVO
Realizar la linea de la vida con el fin de establecer el origen del conflicto.

TEMÁTICA ABORDADA
Linea de vida

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realiza la sesion donde con el fin de establecer los Antecedentes del conflicto y remitir Duvan Sebastian identifica de donde se origina el conflicto con su padrastro y su hermano menor

AVANCES
Duvan sebastian se muestra abierto y receptiva; comprendiendo point de y origen del conflicto.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con acciones de psicologia

Angelica M Arias M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22/4/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría dirigido de familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Jenny Contreras Orlando.
No. RUG 022023 MP 021/23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Juan Sebastian Perez Contreras.

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

OBJETIVO
Fortalecer en juan sebastian la importancia de reconocer formas la resolución de conflictos

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento importancia reconocimiento de emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se brinda información a educativa con el fin que identifique la importancia de reconocer las emociones durante del conflicto y la ausencia de la pareja.

AVANCES
juan sebastian se permite la apertura

DIFICULTADES
ninguna

ACCIONES A SEGUIR
continuar con temas de psicología

Angelica Maria Ramirez Ramirez
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1035