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

Fecha: 17 MARZO 2023

Nosotros,
MAYRA ALEJANDRA VILLAMIZAR – JULIAN DAVID RIVERA
identificados con CC No. _____, voluntariame
prestamos nuestro consentimiento para participar en el proceso de orientación y ases
brindada en el marco del Contrato CPS 341 DEL 2022 , firmado entre LA Alcaldia Local de Ra
Uribe Uribe y ADIFCOL, el cual tiene como objeto ""REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓ
ATENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SEXUAL PARA POBLACIONES EN SITUAC
DE RIESGO Y VULNERACIÓN DE DERECHOS EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE UR
DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1656".

Adicionalmente bridamos nuestro consentimiento como representantes legales para
participación de nuestros hijos menores de 18 años de edad:
Michelle Dahiana Hernandez Villamizar.

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

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

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

Nombres Mayra Alejandra Villamizar Gamboa
Julian David Rivera Rivera

Firmas Mayra Alejandra Villamizar Gamboa
Julian David Rivera Rivera

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22 MARZO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG X MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
GUILLAMIL AGUERA

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
PAREJA "MC" HEMOS TENIDO DIFICULTADES ENTRE LOS CUALES AGRESIONES FISICAS Y QUEREMOS COMENZAR

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
BUENOS HBT FAMILIARES	ROLES INTERIOR FAMILIA	
PREVENCION VIOLENCIA	CONSECUENCIAS DE	
FORTALECER ESTILOS	PAUTAS CRIANZA	
EDUCACION		

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 X 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, TRISTE PREOCUPACIÓN, MOLESTIA, ENTRE OTRAS?
A. Casi Siempre _____
B. A Veces _____
C. Casi Nunca X

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

CADA UNO LO RESUELVE A SU MANERA ____
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 relaciones democráticas con familias atendidas a través del modalidad de orientación y asesoría familiar" de la Subdirección para Familia

SE BUSCAN CULPABLES ____
SE UTILIZA LA VIOLENCIA X
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
[illegible]			27/03/2023	ANDREA [illegible]	ANDREA [illegible]
[illegible]	4		27/03/2023	ANDREA [illegible]	ANDREA [illegible]

OBSERVACIONES:

ANDREA PAOLA AMAYA 148320
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22 MARZO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARÍA FAMILIA
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 7 MP RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesi
MARIA ALEJANDRA GUILLANDOA

NÚMERO SESIÓN 1
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL x FAMILIA GRUPO:

OBJETIVO
EXPLORAR LOS DIFERENTES ORIGENES DE ORIGEN DE LA AGRESIVIDAD PRESENTADA FRENTE AL MOTIVO DE CONSULTA

TEMÁTICA ABORDADA
ORIENTACION, EDUCACION

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
SE INICIA REALIZANDO PROCESO DE ENCUADRE DONDE SE EXPLORA MOTIVO CONSULTA " AGRESIVIDAD DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR" ASI MISMO SE EVIDENCIA FACTORES PREDISPOSICIÓN ANTECEDENTES DE CONSUMO MALTRATO, ABUSO SEXUAL SIN TRATO

AVANCES
LA CONSULTANTE LOGRA IDENTIFICAR LA IMPORTANCIA DE GENERAR CAMBIOS FRENTE A SU DINAMICA FAMILIAR Y EL LA IMPORTANCIA DE LA IDENTIFICACION EMOCIONAL GENERACION DE BIENESTAR VIDA

DIFICULTADES
AMBIVALENCIA EMOCIONAL AFECTA TOMA DECISIONES.

ACCIONES A SEGUIR
SE ESTABLECE TAREA TERAPEUTICA DE SEGUIMIENTO EMOCIONAL Y SE REMITE A EPS O ENTIDAD ECLESIASTICA ABUSO SEXUAL

ANDREA PAOLA ANAYA 178326
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22 MARZO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA DE FAMILIA
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 3 MP RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesi
JULIAN DAVID PINZON

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

OBJETIVO
EVALUAR AREAS DE AJUSTE Y EXPLORAR FRENTE A LA RESPONSABILIDAD EN EL MOTIVO CONSULTA.

TEMÁTICA ABORDADA
VALORACION, EXPLORACION MOTIVO CONSULTA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
SE EVALUA CON JULIAN FRENTE AL MOTIVO DE CONSULTA DONDE SE EVIDENCIA QUE MANI LA RESPONSABILIDAD DE SUS ACTOS ASUM SU ROL A NIVEL FAMILIAR DE HIJO A MISMO FACTORES RIESGO CONSUMO SPA

AVANCES
EL CONSULTANTE ESTABLECE COMPROMISOS QUE LE PERMITA MEJORAR DINAMICA FAMILIAR RESPONSABILIDAD

DIFICULTADES
MINIMIZA SITUACION ACTUAL COMO PROBLEM TICA

ACCIONES A SEGUIR
SENSIBILIZAR CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

ANDRES PINZON ARMIJO 148720
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23 MARZO 2022
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA PATIO BONITO
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 7 MP RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

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

OBJETIVO
Brindar herramientas que favorezcan en disminuir la carga emocional generada por las situaciones de violencia intrafamiliar

TEMÁTICA ABORDADA
Expresión Sentimientos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En el abordaje se genera espacio en la expresión de sentimientos de manera verbal, esto que le permita disminuir la carga emocional para de esta manera empoderarse frente a su rol y generar cambios en su dinamica actual

AVANCES
Alejandra logro disminuir la carga emocional y evaluar la importancia de generar acciones que favorezcan en su estado actual.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer su rol que permita generar cambios desde la protección para su hijo

Angela Patricia Ramos Suarez
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23 octubre 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia Barrios Unidos
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Jenifer Alejandra Villamizar

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

OBJETIVO
Sensibilizar frente al concepto de violencia intrafamiliar, consecuencias.

TEMÁTICA ABORDADA
Violencia Intrafamiliar

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la sesión se realiza frente al concepto de violencia intrafamiliar sus ciclos entre los cuales física, emocional, económica, sexual, psicológica cuales son las emociones que le pueden generar en cada uno de los integrantes para de esta forma evaluar la importancia generar con

AVANCES
Evidencio los diferentes tipos existir conceptos frente a adecuado desarrollo de su rol.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Psicoeducación herramientas prevención violencia intrafamiliar

Andrea Milena Ramos Lubo
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03/04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA BARRIO SUBIA
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG MP RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
JULIAN DAVID RUEDA, MAIRA VILLAMIZAR

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

OBJETIVO
IDENTIFICAR FACTORES DE RIESGO QUE ESTEN ASOCIADOS A LOS EPISODIOS DE VIOLENCIA, ESTABLECIENDO ESTRATEGIAS AFRONTAMIENTO.

TEMÁTICA ABORDADA
FACTORES RIESGO Y ESTRATEGIAS AFRONTAMIENTO

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESION SE TRABAJO FRENTE A LA IDENTIFICACION FACTORES DE RIESGO ENTRE LOS CUALES MENCIONO CONTROL IMPULSOS, INADECUADOS CANALES COMUNICACION ASERTIVA, INADECUADO EXPRESION DE EMOCIONES DOLOROS EN SU RELACION DE PAREJA EX MISMO E TIPO VIOLENCIA, EJERCIDO.

AVANCES
✓ ESTABLECEN LA IMPORTANCIA DE REALIZAR UN PROCESO DE PERDON EN SU HISTORIA DE PAREJA EN RELACION DE INFIDELIDAD.

DIFICULTADES
✓ CONTROLES POR CANALES COMUNICACION ASERTIVO

ACCIONES A SEGUIR
SEGUIR HERRAMIENTAS CONTROL IMPULSOS

ANDREA PINZON AMAYA 1483 26
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03 ABRIL 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA BARRIO CIUDAD
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG X MP RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
MAIRA ALEJANDRA GUZMAN , JULIAN PUERTA

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

OBJETIVO
APORTAR HERRAMIENTAS EN EL CONTROL DE LOS IMPULSOS

TEMÁTICA ABORDADA
CONTROL IMPULSOS.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN EL ABORDAJE CON MAIRA ALEJANDRA Y JULIAN SE TRABAJA FRENTE CONTROL DE IMPULSOS DONDE ES IMPORTANTE RECONOCIMIENTO DE RESPUESTAS FISIOLOGICAS QUE GENERA CUERPO SENTIMOS ira, RESPIRACION ACELERADA, TIEMPO FUERA FRENTE GENERA HERRAMIENTA SOLUCION DE CONFLICTOS

AVANCES
✓ INTERIORIZACION DE IMPORTANCIA CONTROL DE LOS IMPULSOS.

DIFICULTADES
✓ NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
FORTALECER HABILIDADES EN SOLUCION CONFLICTOS

ANDREA PAOLA AMAYA 348720
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03 ABRIL 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 3 MP RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
MARIA ALEJANDRA, JUAN PUERTA

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

OBJETIVO
FORTALECER HABILIDADES EN LA SOLUCION DE CONFLICTO

TEMÁTICA ABORDADA
SOLUCION CONFLICTOS

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN EL ABORDAJE SE INICIA DANDO A LA CONCEPTUALIZACIÓN CONFLICTO, PROBLEMA IDENTIFICADO EN CADA SITUACION QUE GENERA MALESTAR LA IMPORTANCIA ESTABLECER UNOS PASOS ADECUADOS ASERTIVIDAD ENTRE LOS CUALES GENERA CADA SER ENTRANTE, ALTERNATIVAS SOLUCION DE CUAL SE APLICA

AVANCES EN SITUACIONES DE SU DIARIO VIVIR
LOGRAR INTERIORIZAR LA IMPORTANCIA DE SOLUCIONAR CONFLICTOS DE MANERA DIFERENTE ACEPTAR SER ACEPTADO ENTRE DIFERENCIA DE INTERESES

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
FORTALECER HABILIDADES COMUNICACIONALES ASERTIVAS

ANDREA PINZON AMAYA 145720
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE [illegible]
PROFESIONAL QUE REMITE _____
NO. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
[illegible]

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 10 21 2022	INDIVIDUAL	[illegible]	[illegible]
2	22 10 21 2022	INDIVIDUAL	[illegible]	Juan david Ri
3	22 10 21 2022	INDIVIDUAL	[illegible]	[illegible]
4	22 10 21 2022	INDIVIDUAL	[illegible]	[illegible]
5	0 3 10 1 2022	FAMILIAR	JULIAN DAVID	Julian david Ri
6	05 10 21 2022	FAMILIAR	[illegible]	[illegible]
7	06 10 1 2022	FAMILIAR	[illegible]	[illegible]
8	24 10 1 2022	FAMILIAR	[illegible]	[illegible]
9	29 10 1 2022	FAMILIAR	JULIAN DAV	Julian david R
10				

[illegible]
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 148520