FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA BARRIO CRI
PROFESIONAL QUE REMITE MARIA PAULA CASTRO
NO. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 112-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
GOMEZ RODRIGUEZ DIANA ADRIANA

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE LA FAMILIA
1	11/04/2023	INDIVIDUAL	ADRIANA GOMEZ	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

ANDREA DIAZ AMAYA 148320
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

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

Fecha: Abril 11 2023

Nosotros, Nancy Adriana Gómez Rodriguez, identificados con CC No. 51803975, 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 Nancy Adriana Gómez Rodriguez

Firmas

SE APOYAN TODOS NUESTRAS [illegible]

[1] Información contenida en el "Instrumento de recolección de información para la caracterización de las líneas de rol relaciones democráticas con familias atendidas a través del modalidad de orientación y asesoría familiar" de la Sub

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 11 ABRIL 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 112203

NOMBRE DE LA FAMILIA

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVO POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
ADRIANA REFIERE "ME AGREDIO FISICAMENTE MI HIJO PUMO CONSIGO UNA DENUNCIA EN MI JOYE QUE TENEMOS"

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

Objetivos	Temáticas	Compromisos de la familia

PREGUNTAS ACERCA DE LA RELACIÓN FAMILIAR ACTUAL: (Percepción general por pa 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, TRIS PREOCUPACIÓN, MOLESTIA, ENTRE OTRAS?
A. Casi Siempre ____
B. A Veces X
C. Casi Nunca ____

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

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

[1] Información contenida en el "Instrumento de recolección de información para la caracterización de las líneas de roles, conviven relaciones democráticas con familias atendidas a través del modalidad de orientación y asesoría familiar" de la Subdirección pa 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/Se nes/Publicaciones/Documentos/2011/Cartilla%20Modulo%20Familiar.pdf
[3] Política Pública para las Familias 2011 – 2025

Bogotá, D.C., 30 de Marzo de 2023

Señores
ADIFCOL
CPS 341 del 2022 - Componente 2 Orientación y Asesoría Familiar
CARRERA 23 C N 31 B -79 SUR BARRIO QUIROGA
CPS3412022@GMAIL.COM
TEL: 3142152272
3003685773
3114873945

Respetados señores:

Ref.: M.P: 112-2023

Comedidamente nos permitimos remitir a la señora NANCY ADRIANA GOMEZ RODRIGUEZ identificada con cedula de ciudadanía No. 51.863.975 para que sea vinculado al proyecto CPS 341 de 2022, el cual se encuentra suscrito con la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe, y que tiene por objeto: "REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SEXUAL PARA POBLACIONES EN SITUACIONES DE RIESGO Y VULNERACIÓN DE DERECHOS EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE DEL PROYECTO 1656.

De igual manera solicitamos se nos envíe informe del proceso adelantado con relación a los siguientes criterios. ASISTENCIA (No. De sesiones programadas; No. De sesiones asistida), logros, avances y cambios significativos registrados durante el proceso; sugerencias y recomendaciones para la comisaria referidas a los requerimientos de intervención y seguimiento que ustedes identifican durante el proceso de atención y que desde su perspectiva requiere la familia o el usuario (en términos generales y preservando la confidencialidad respectiva del caso), de manera física.

Cordial saludo,

MARIA PAULA CASTRO CASTRO
ABOGADA DE APOYO

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

HA 11 ABRIL 2023
IDAD O INSTANCIA QUE REMITE SECRETARIA GOBIERNO
FESIONAL QUE REMITE
RUG _____ MP X 1123623 RD _____ SIM _____
DE EXPEDIENTE 1123623

RSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
NANCY ADRIANA BONES

ÚMERO SESIÓN 1
ODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO
EVALUACION INICIAL FRENTE A LA VISITA SOCIO FAMILIAR Y MOTIVO CONSULTA

TEMÁTICA ABORDADA
EVALUACION INICIAL Y EXPLORACION MOTIVO CONSULTA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
SE INICIO CON ABORDAJE PROCESO DE EMPODERAMIENTO PSICOLOGICO SE EXPLORA FRENTE MOTIVO CONSULTA DONDE REFIERE "CONFLICTO DE CELOS" FISICO CON SU TIO PATERNO, PRIMO HACE 8 DIAS

AVANCES
SE LOGRA EVALUAR LA DINAMICA FAMILIAR CON ANTECEDENTES DIFICULTAD CONTROL DE IMPULSOS ASI MISMO ANTECEDENTES QUE SE PRESENTAN CON SU PROGENITORA

DIFICULTADES
NO CUMPLE NINGUNA RESPONSABILIDAD FRENTE A LA SITUACION PRESENTADA

ACCIONES A SEGUIR
PSICOEDUCACION/ HERRAMIENTAS EN LA PREVENCION VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

ANDREA PINZON AMAYA 1143920
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL