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

Fecha: 22 MARZO 2023

Nosotros, CLARA LUCS CORO - EDWIN BUITRAGO, identificados con CC No. 52293820 DTA - 80386595 BTA, voluntariame prestamos nuestro consentimiento para participar en el proceso de orientación y asesc brindada en el marco del Contrato CPS 341 DEL 2022 , firmado entre LA Alcaldía 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 SITUACI 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:

Hemos recibido una información clara y completa sobre el carácter general y el propósito d 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 c contrareferencia del servicio y a al supervisor del contrato. Dichos informes conten información general guardando la respectiva reserva y confidencialidad de acuerdo con condiciones en el marco de la Ley 1098 de 2006 y 1581 de 2012.

Aceptamos como compromiso familiar brindar información veraz, asistir a las citaci 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 e integridad.

Nombres

CLARA INES CARDENAS

EDWIN BUITRAGO RODRIGUEZ 80386595

Firmas

CLARA CARO 52293820

EDWIN BUITRAGO

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

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 _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
CLARA INES CARO - EDWIN DUITAMA

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVO POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
LOS CONSULTANTES REFIEREN " NOS ENCIERRAN ESTAMOS RELACIONADOS EN PLENA SITUACIÓN DE ABUSO SEXUAL

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
APORTAR HERR-	VIOLENCIA	SE COMPROMETE
MIENTAS PREVENCIÓN		ASISTIR TODAS
ABUSO SEXUAL Y		SESIONES
VIOLENCIA INTRAFAMILIA		

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 ____ SOBREPROTECTORA ____ AMALGAMADA X CENTRADA ____
EVITADORA ____ SEUDODEMOCRÁTICA ____ DEMOCRÁTICA [3] ____

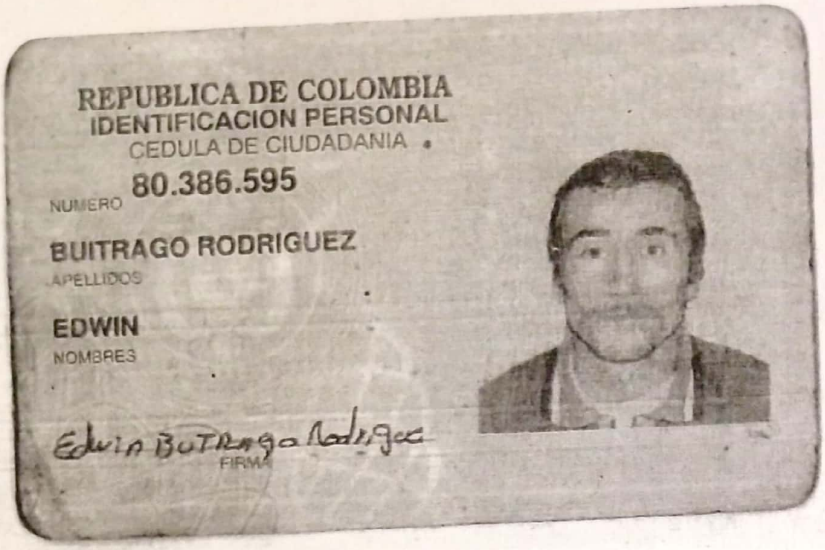
¿EN SU FAMILIA HAY EXPRESIONES DE AFECTO? SÍ X NO _____

¿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, convivenc relaciones democráticas con familias atendidas a través del modalidad de orientación y asesoría familiar" de la Subdirección par



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.386.595

BUITRAGO RODRIGUEZ
APELLIDOS

EDWIN
NOMBRES

Edwin Buitrago Rodriguez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1974
EL COLEGIO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,60 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

30-SEP-1993 EL COLEGIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-1500105-47145564-M-0080386595-20060521 05870 06140C 02 203795690

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.293.820**

CARO FLOREZ

APELLIDOS

CLARA INES

NOMBRES

clara ines caro flor

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-DIC-1975**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-FEB-1994 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00496679-F-0052293820-20131016 0035511236A 2 1102577343

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA
PROFESIONAL QUE REMITE _____
NO. RUG X MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
CARO BUITRAGO

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	22/03/2023	FAMILIAR	CLARA CARO	Clara Caro
2	22/03/2023	FAMILIAR	EDWIN BUITRAGO	Edwin Buitrago
3	29/03/2023	INDIVIDUAL	EDWIN BUITRAGO	Edwin Buitrago
4	29/03/2023	INDIVIDUAL	CLARA CARO	Clara Caro
5	03/04/2023	INDIVIDUAL	CLARA CARO	Clara Caro
6	03/04/2023	INDIVIDUAL	EDWIN BUITRAGO	Edwin Buitrago
7	10/04/2023	CLARA CARO	INDIVIDUAL	Clara Caro
8	20/04/2023	GRUPAL	CLARA Y EDWIN	Clara/Edwin B.
9	24/04/2023	FAMILIAR	CLARA	Clara Caro
10	24/04/2023	FAMILIAR	EDWIN	Edwin Buitrago

ANDREA PINZON AMAYA
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 148352

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23 MARZO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
EXPLORAR, CONOCER HISTORIA SOCIO FAMILIAR, MOTIVO DE CONSULTA

TEMÁTICA ABORDADA
EXPLORAR HISTORIA SOCIO FAMILIAR

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN SE REALIZA PROCESO EMPATIA GENERANDO ESPACIO PARA LA EXPRESIÓN SENTIMIENTOS POSTERIORMENTE SE EXPLORA FRENTE AL MOTIVO CONSULTA REFIRIENDO "PRESENTO ABUSO SEXUAL SU HIJA QUE EX PADRE SE DICE QUE DIJO

AVANCES
EN LA SESIÓN PERMITIO EXPLORAR HISTORIA SOCIO FAMILIAR, MOTIVO DE CONSULTA SE EXPLORA CLARA CONFORME LAS RELACIONES SENTIMENTALES DONDE EN LA PRIMERA HACE 26 AÑOS, FALLECE PAREJA, SEGUNDA SEPARA HACE 3 AÑOS UNA RELACIÓN DE VIOLENCIA.

DIFICULTADES
PRESENTE MOTIVO CONSULTA DIRECCIONE RESPONSABILIDAD A SU EXPAREJA.

ACCIONES A SEGUIR
VERIFICAR INFORMACIÓN COMPLETA COMISARIA

ANDREA PINZON MUÑOZ
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGA/O

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22 MARZO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE CONSEJERIA FAMILIA RAFAEL SUBIDA
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
FORTALECER HISTORIA SOCIO FAMILIAR Y EDUCAR FRENTE MOTIVO CONSULTA

TEMÁTICA ABORDADA
FORTALECER HISTORIA SOCIO FAMILIAR

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN CON EDWIN SE EXPLORA FRENTE AL MOTIVO DE CONSULTA DONDE REFIERE QUE EL NO ES RESPONSABLE LA SITUACIÓN POR LA INDICACIÓN DEMANDO. EN LA PARTE FAMILIAR A CONFLICTOS TRES RELACIONES SENTIMENTALES LA CUALES HA PRESENTADO ROTURA

AVANCES
PERMITIÓ EXPLORAR LOS DIFERENTES CASOS DESDE EL ÁREA FAMILIAR

DIFICULTADES
DIRECCIONES RESPONSABILIZACIÓN A TERCERAS PERSONAS

ACCIONES A SEGUIR
SEGUIMIENTO DIRECCIONES TIPO DE VIOLENCIA

ANDREA AMAYA 114938
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29 MARZO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG MP RD SIM
No. DE EXPEDIENTE 03

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

NÚMERO SESIÓN 03
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA ____ GRUPO: ____

OBJETIVO
Sensibilizar frente a los diferentes tipos de violencia así mismo frente a su concepto.

TEMÁTICA ABORDADA
Violencias y sus tipos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la orientación se trabaja por medio de la psicoeducación donde se conceptualiza frente a la violencia como daño generado a una persona generado orientación explicando a su vez los diferentes tipos realizando enfasis violencia sexual.

AVANCES
Logro interiorizar el concepto de violencia y diferenciar los tipos así mismo referente al abuso sexual.

DIFICULTADES
Continuar fortaleciendo el concepto que le permita diferencias estableder estrategias afrontamiento.

ACCIONES A SEGUIR
Generar nuevamente prevención violencia sexual

ANDREA PINZON AMAYA 118520
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29 MARZO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA PARA EL ORIENTE
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)
CLARA CANO

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

OBJETIVO
Generar un espacio favorezca en la expresión de sentimientos ante situaciones de violencia intrafamiliar presentada con su expareja y situación actual de su hijo.

TEMÁTICA ABORDADA
Disminuir carga emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la orientación con Clara se genera espacio que favorezca en la expresión de sentimientos de igual manera se explica los diferentes tipos de violencia que se presentan estando los beneficiados las estrategias de protección a implementar

AVANCES
Clara presenta interés frente a la temática trabajada su importancia de generar cambios favorezcan en poder estar con su hijo.

DIFICULTADES
Lograr que Clara explore e identifique los riesgo que puede presentar su hijo debido a su discapacidad.

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer en sesiones

ANDREA PAOLA AMAYA 148320
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
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
LograR que EDWIN identifique los FACTORES de riesgo ante SITUACIONES de ABUSO sexual

TEMÁTICA ABORDADA
FACTORES de riesgo

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la sesión con EDWIN se trabajo frente al consentimiento legal como la autoridad que me da una persona tener contacto cumple seis reglas al incluir se considera abuso sexual así mismo el no tener limite personal estar a solas, espacios cerrados, situación ame...

AVANCES
Se le proporcionaron herramientas facilitadoras en su estabilidad al igual en prevenir situaciones de Abuso sexual

DIFICULTADES
evidenciar algunos situaciones

ACCIONES A SEGUIR
Sensibilizar consecuencias Abuso sexual

ANDREA PINZON ARANA 1478320
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10/11/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
BRINDAR HERRAMIENTAS QUE FAVOREZCAN EN SENSIBILIZAR LAS CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN EL ROL MATERNO.

TEMÁTICA ABORDADA
CONCEPTO VIOLENCIA DIFERENTES TIPOS VIOLENCIA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN SE TRABAJA FRENTE A SENSIBILIZAR FRENTE A LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIA LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENERAN EN LOS NIÑOS ASI MISMO ATENCIÓN FRENTE A SU ROL PERMITIENDO GENERAR CAMBIOS FAVORECEDORES EN SU ESTABILIDAD Y LA DE SU NIÑO

AVANCES
LOGRO IDENTIFICAR LA IMPORTANCIA DE MEJORAR LOS CANALES DE COMUNICACIÓN CON SU NIÑO DESDE LA NORMA, DA VERBAL, FORTALECIMIENTO VINCULO AFECTIVO DEBIDO SE EVIDENCIAN VIOLENCIAS, GENERAR CONDUCTAS DE PROTECCIÓN

DIFICULTADES
CONTINUAR FORTALECIENDO HERRAMIENTAS QUE FAVOREZCAN EN SU ROL MATERNO.

ACCIONES A SEGUIR
FORTALECER PAUTAS DE CRIANZA, PREVENCIÓN VIOLENCIA SEXUAL

AUDREA PINZÓN ANAC
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20 ABRIL 2022
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA PATRULLEROS
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 4 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
EDILSON CARO, CLARA CARO

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

OBJETIVO
PROMOCIONAR HERRAMIENTAS DE FORTALECIMIENTO PARA PAUTAS DE CRIANZA Y COMUNICACIÓN ASERTIVA

TEMÁTICA ABORDADA
PAUTAS DE CRIANZA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN EL ENCUENTRO GRUPAL SE TRABAJO EN LA CONCEPTUALIZACIÓN DE LAS PAUTAS DE CRIANZA Y TIPOS FISICOS AUTORIDAD CONSECUENCIAS LO QUE SE CRIANZA ESTILO PSICOEDUCATIVO (SER PADRES) POSTERIORMENTE SE REALIZO RETROALIMENTACIÓN POR MEDIO JUEGO DE ROLES Y CANALES COMUNICACIONALES

AVANCES
LOGRO DIFERENCIAR LOS TIPOS FISICOS AUTORIDAD LA IMPORTANCIA DESARROLLAR COMUNICACIÓN ASERTIVA.

DIFICULTADES
FORTALECER LA IMPORTANCIA GENERAR EQUILIBRIO EN FISICOS AUTORIDAD PERMISIVO, NEGLIGENTE Y DEMOCRATICO.

ACCIONES A SEGUIR
IDENTIFICAR CONSECUENCIAS ANTES O DESPUES

ANDREA PINZON ANAYA 148320
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL