FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

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

NOMBRE DE LA FAMILIA
ESGUERRA

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	10/04/2022	INDIVIDUAL	JENIFER ESGUERRA	Jennyer Esguerra
2	18/04/2022	INDIVIDUAL	JENIFER ESGUERRA	Jennifer Esguerra.
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

AUDREA PINZON ARAYA 148326
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

SE RECURRE AL DIALOGO PARA LA BUSQUEDA DE ALTERNATIVAS DE SOLUCION
SE APOYAN TODOS-AS PARA SUPERAR LA SITUACIÓN

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

Fecha: 10 abril 2023

Nosotros, Jennyfer Zuley Esguerra Mora, identificados con CC No. 1013664020, 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 Jennyfer Zuley Esguerra Mora

Firmas Jennyfer E.

SE RECURRE AL DIALOGO PARA LA BUSQUEDA DE ALTERNATIVAS DE SOLUCION ____
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.

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10 ABRIL 12023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA SANTA CRUZ
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
JENIFER GUERRA

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
JENIFER REFIERE "AGRESIONES FISICAS, PSICOLOGICAS DE SU EXPAREJO DE MANERA RECIPROCA Y EN ESTADO EMBRIAGUEZ"

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
RECUERDOS	CONCEPTO	ASISTIR CITAS
VIOLENCIA	CICLO	

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 X NO _____

¿ESTÁ DE ACUERDO CON LA MANERA EN QUE SU FAMILIA EXPRESA RABIA, TRISTEZA PREOCUPACIÓN, MOLESTIA, ENTRE OTRAS?
A. Casi Siempre _____
B. A Veces X
C. Casi Nunca _____

CUANDO SE PRESENTA ALGÚN PROBLEMA, DESACUERDO O CONFLICTO AL INTERIOR DE 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 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 crian

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10 | 04 | 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA PARAISO DOS
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)
JENIFER SIGUENZA

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

OBJETIVO
CONOCER LA HISTORIA SOCIO FAMILIAR DE MANERA CONCISA

TEMÁTICA ABORDADA
EDUCACION

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESION SE REALIZA PROCESO DE EMPATIA ASI MISMO SE EXPLORA EN EL AREA FAMILIAR QUE ESTUVO UNA RELACION CON SU EXPAREJA DURANTE UN AÑO MEDIO PRESENCIANDO EPISODIOS DE ANTECEDENTES DE VIOLENCIA ASI MISMO EN PRESENCIA FAMILIARES DE SU EXPAREJA.

AVANCES
SE LOGRO EDUCAR Y DISMINUIR LA CARGA EMOCIONAL PUESTO QUE SE ENCUENTRA EN ESTADO EMBARAZO.

DIFICULTADES
FORTALECER SU AUTOCUIDADO Y ACCIONES PROTECTORAS PARA MINIMIZAR SITUACIONES DE RIESGO

ACCIONES A SEGUIR
SENSIBILIZAR SOBRE VIOLENCIA SUS TIPOS Y LAS CONSECUENCIAS.

ANDREA PINZON ANAYA 148026
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL