PSICÓLOGA
ANGELICA MARIA
AMAYA MORALES
(27 CASOS)

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia Usaquén
PROFESIONAL QUE REMITE Mónica Pinto Costa
NO. RUG _____ MP 43470 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Rubiela Jerez Caceres

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	06 mayo 2023	Individual	Rubiela Jerez	Rubiela Jerez
2	06 mayo 223	individual	Rubiela Jerez	Rubiela Jerez
3	08 junio 223	individual	Rubiela Jerez	Rubiela Jerez
4	08 junio 223	Individual	Rubiela Jerez	Rubiela Jerez
5	10 junio 2023	Individual	Rubiela Jerez	Rubiela Jerez
6	10 junio 223	Individual	Rubiela Jerez	Rubiela Jerez
7	14 junio 223	Individual	Rubiela Jerez	Rubiela Jerez
8	14 junio 223	Individual	Rubiela Jerez	Rubiela Jerez
9	15 junio 223	Individual	Rubiela Jerez	Rubiela Jerez
10	16 junio 223	Individual	Rubiela Jerez	Rubiela Jerez

Angélica M Angel Moreno
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 110229

FORMATO EVALUACIÓN FINAL [1]
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 160523.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Ciclado 6 Fiscalía
PROFESIONAL QUE REMITE Maya Paola Castro.
No. RUG _____ MP 434523 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Ribeb Jack Pedro.

LAS PREGUNTAS QUE SE PRESENTAN A CONTINUACIÓN BUSCAN EVALUAR LA PERCEPCIÓN GENERAL DEL GRUPO FAMILIAR FRENTE A LAS DINÁMICAS RELACIONALES ACTUALES.

1. ¿QUÉ TIPO DE RELACIÓN PREVALECE AL INTERIOR DEL GRUPO FAMILIAR? [4]
   Rígida _____ Sobreprotectora _____ Amalgamada _____ Centrada _____ Evitadora _____
   Seudodemocrática _____ Democrática [5] X

2. ¿EN LA FAMILIA SE APOYAN LAS ASPIRACIONES, SUEÑOS Y PROPÓSITOS DE CADA UNO-A DE SUS INTEGRANTES?
   Sí X No _____ ¿Cómo? Económicamente X
   Emocionalmente _____
   Realizando juntos las actividades requeridas X
   Brindando información para lograrlo _____

3. ¿EN SU FAMILIA HAY MÁS EXPRESIONES DE AFECTO ACTUALMENTE?
   SÍ X NO _____

4. ¿SI EN SU FAMILIA HAY EXPRESIONES DE AFECTO, ¿CUÁLES SON LAS MÁS USUALES?

   a. Palabras de cariño y reconocimiento _____
   b. Abrazos _____
   c. Caricias y besos _____
   d. Regalos _____
   e. Paseos _____
   f. Bendiciones _____
   g. Todas las anteriores X
   h. Ninguna de las anteriores _____
   i. Otra(s) _____ ¿Cuál(es)? _____

5. ¿ESTÁ DE ACUERDO CON LA MANERA EN QUE SU FAMILIA EXPRESA RABIA, TRISTEZA, PREOCUPACIÓN, MOLESTIA, ENTRE OTRAS?
   a. Casi siempre X
   b. A veces _____
   c. Casi nunca _____

6. 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 X
   Se buscan culpables _____

[4] 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
[5] 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 acude a la violencia _____

7. ¿LAS REGLAS DE CONVIVENCIA EN ESTA FAMILIA? (SÓLO UNA OPCIÓN)
   a. Se acuerdan _X_
   b. Se imponen _____
   c. No se establecen _____

8. ¿EN LA TOMA DE DECISIONES COTIDIANAS FRENTE A ASUNTOS FAMILIARES SE TIENE EN CUENTA LA OPINIÓN DE TODOS-AS LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA, INCLUIDOS LOS NIÑOS Y NIÑAS? Si _X_ No _____

9. ¿ESTÁ DE ACUERDO CÓMO SU FAMILIA Y USTED COMPARTEN EL TIEMPO JUNTOS?
   Sí _X_ No _____

10. EN CASO DE NO ESTAR DE ACUERDO ¿POR QUÉ?
No es suficiente tiempo _____
No tenemos recursos _____
Cada uno desarrolla sus propias actividades _____
No nos hablamos ni hacemos cosas juntos ____
No me lo permiten _____
Mi familia no lo considera importante _____

11. CONSIDERA QUE CON EL PROCESO DE ORIENTACIÓN Y ASESORÍA ADQUIRIÓ NUEVAS HERRAMIENTAS PARA MEJORAR SUS RELACIONES PERSONALES Y LAS DE SU GRUPO FAMILIAR
Si _X_ No _____
¿Por qué? Le dieron pautas para tener mejor manejo de emociones.

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V V°. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 1105

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 16062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP 43-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Cabrera . Sara C.

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 10 FAMILIA 0 GRUPO 0
CANTIDAD DE SESIONES NO ASISTIDAS 2
TOTAL SESIONES (sumatoria de asistidas y no asistidas) 12.

DESARROLLO (Descripción específica, clara y concreta del proceso de asesoría y orientación que recibió el grupo familiar)
Se realizan sesiones por temas de Pautas de crianza

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO

LOGROS ALCANZADOS
Apoyo de los Reflexiones - se logra más tranquilidad y menos agresividad.

DIFICULTADES
Durante el proceso ninguna.

RECOMENDACIONES
Recibir Orientación y asesoría de acuerdo a lo requerido por el Juez a consideración del proceso y Concepto que haga el Asesor Maria M.

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1069

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 16 JUNIO 2023 | 16 Junio 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Distrito de Kennedy.
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible] Paola Cortés
No. RUG — MP 434623 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Yuberli José Cerda S.

NÚMERO SESIÓN 10
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA ____ GRUPO: ____

OBJETIVO
Realizar Informe Final

TEMÁTICA ABORDADA
Informe Final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Analisis de [illegible] logro dialogado asertivamente Recomendaciones.

AVANCES
Logro Recibir la información de [illegible] cumple con los objetivos propuestos.

DIFICULTADES
Ninguno.

ACCIONES A SEGUIR
Cierre

Angélica M Agudelo M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1004

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 16 Junio 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Circuito de la
PROFESIONAL QUE REMITE Mar Rosa Castro
No. RUG _____ MP 43/23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Violeta Juez Cardo.

NÚMERO SESIÓN 9
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA ____ GRUPO: ____

OBJETIVO
Realizar evaluación Final

TEMÁTICA ABORDADA
Evaluación Final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza con Violeta los logros cambio en la relación de beneficios, cambios de comunicación

AVANCES
Violeta reconoce la importancia de la comunicación asertiva

DIFICULTADES
ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Cierre Total Final

Angelica M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1105LP

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 14 Junio 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Compañía Abrigo de Ibs.
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro
No. RUG _____ MP 4347253 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Claudia Jaramillo.

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

OBJETIVO
Fortalecer habilidades para la Resolución de conflictos.

TEMÁTICA ABORDADA
Resolución de conflictos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Explicar en forma la importancia de la crianza a través para generar una relación asertiva a sus hijos.

AVANCES
Debido a corta permanencia para la resolución de conflictos

DIFICULTADES
Ninguno.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con pautas de crianza

Angélica M. Angel M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 11529

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 14 junio 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia chapinero.
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG ____ MP 4946023 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Isabella Jaramillo Cardenas

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

OBJETIVO
Fortalecer ejercicios para la gestión emocional

TEMÁTICA ABORDADA
Gestión emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se inicia con la práctica ejercicios de gestión emocional

AVANCES
Logro Reconocer ejercicios prácticos para fortalecer la gestión emocional.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con los procesos

Andrea M Angarita M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1022

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10 Oct 3
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ____ MP 434 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO

TEMÁTICA ABORDADA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)

AVANCES

DIFICULTADES

ACCIONES A SEGUIR

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP 4340 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

NÚMERO SESIÓN 5
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO
Realizar [illegible] por el [illegible] de [illegible]

TEMÁTICA ABORDADA
[illegible]

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
[illegible]

AVANCES
[illegible]

DIFICULTADES
[illegible]

ACCIONES A SEGUIR
[illegible]

[illegible]
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL [illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 080523
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Fla.
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG ____ MP 43403 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
[illegible]

TEMÁTICA ABORDADA
[illegible]

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
[illegible]

AVANCES
[illegible]

DIFICULTADES
[illegible]

ACCIONES A SEGUIR
[illegible]

[illegible]
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL [illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 06 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE [illegible]
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG ____ MP 434 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Realizar [illegible] acerca del perdón

TEMÁTICA ABORDADA
Importancia del perdón

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza [illegible] con [illegible] sobre el perdón de [illegible] el ejercicio de

AVANCES
[illegible] reconoce [illegible] importante ejercer el perdón

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con [illegible] del perdón

Angelica M. Arroyo
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL [illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 06/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria distrito de Fontibon.
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG ____ MP 4340035 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Diana Joel Cocas

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

OBJETIVO
Ampliar información

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación información motivo de consulta

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizo el reconocimiento de los involucrados, redes relacionadas (en b) (bonito) y como se desarrollan la dinamica de hogar ciclo vital reducido de protección.

AVANCES
se logra ampliar la información.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuo con proceso abordado

Angela M Arce Mora
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 196029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 09/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Distrito de Teusaquillo.
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG ____ MP 134 2023 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Introducción del proceso explicación objetivos firma del consentimiento informado.

TEMÁTICA ABORDADA
Diligenciamiento report - Bienestar.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica la finalidad de la entrevista el proceso de explicación de objetivos la importancia de contar la verdad. se realiza firma de consentimiento

AVANCES
se realiza diligenciamiento report.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con fases establecidas

Angélica M Arias Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 130029

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 06052023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria dirigido de familia.
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG ____ MP 134202 RD 1 SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Rubiela Jue. Carlos

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Se realizo visita hasta de proceda [illegible] por [illegible] 2023 de Cobida.

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 relacion. Mejorar relaciones [illegible] Empep de emociones.	Estilos de comunicacion. Resolucion de conflicto	Asistir a los talleres programados

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 ____
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 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
Todos los	10	Reflexión por	Acordar	Psicóloga	Angélica Ang

OBSERVACIONES: Realizar sesiones Acordadas y Aprobadas

Angélica M Angarita
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° B°. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 190029

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

Fecha: Abril 6. 2023.

Nosotros, Rubiela Jerez Caceres.,
identificados con CC No. 63317592, 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 Rubiela Jerez Caceres.

Firmas Rubiela Jerez C.

FORMATO DE REGISTRO DE CONTACTO CON EL GRUPO FAMILIAR
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA REMISIÓN 6/04/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE: Nancy Patricia Castro
No. RUG ____ MP 434625 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Rosalba Jara O.

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 2 bis E 499-31 Sur.
BARRIO DE RESIDENCIA: Villa Fusy
TELEFONOS 3102359643.
CORREOS ELECTRÓNICOS NO.

FECHA DE CONTACTO 28/04/23

TIPO DE CONTACTO:

TELEFÓNICO X CORREO ELECTRÓNICO __ MENSAJERÍA __ VISITA AL DOMICILIO __

SE LOGRÓ ESTABLECER CONTACTO: SI X NO ____

RESULTADO DE LA ACCIÓN:

SE PROGRAMÓ CITA X PERSONA NO MUESTRA INTERÉS EN EL PROCESO ____
NO CONTESTARON ____ NO VIVEN EN EL LUGAR ____ NÚMERO NO CORRESPONDE ____
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA ERRADA ____

ACCIONES A SEGUIR

Se remite a Comisaría de Familia.

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL Angela M Ang

TARJETA PROFESIONAL 1120

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 18 de Fontibón.
PROFESIONAL QUE REMITE Angie Pulido Castro.
NO. RUG ——— MP 2787 RD ——— SIM ———
No. DE EXPEDIENTE ———

NOMBRE DE LA FAMILIA
Luz Jenny Ferreira Gonzalez CC 28691485.

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	20/06/23	Individual	Luz Ferreira	Luz Ferreira
2	08/06/23	Individual	Luz Ferreira	Luz Ferreira
3	01/06/23	Individual	Luz Ferreira	Luz Ferreira
4	01/06/23	Individual	Luz Ferreira	Luz Ferreira
5	01/06/23	Individual	Luz Ferreira	Luz Ferreira
6	02/06/23	Individual	Luz Ferreira	Luz Ferreira
7	06/06/23	Individual	Luz Ferreira	Luz Ferreira
8	08/06/23	Individual	Luz Ferreira	Luz Ferreira
9	14/06/23	Individual	Luz Ferreira	Luz Ferreira
10	14/06/2023	Individual	Luz Ferreira	Luz Ferreira

Angie Nicole Pulido Castro
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A – Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL N 0019.

FORMATO EVALUACIÓN FINAL [1]
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10/3/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE [illegible]
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG ____ MP [illegible] RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

NOMBRE DE LA FAMILIA
[illegible]

LAS PREGUNTAS QUE SE PRESENTAN A CONTINUACIÓN BUSCAN EVALUAR LA PERCEPCIÓN GENERAL DEL GRUPO FAMILIAR FRENTE A LAS DINÁMICAS RELACIONALES ACTUALES.

1. ¿QUÉ TIPO DE RELACIÓN PREVALECE AL INTERIOR DEL GRUPO FAMILIAR? [4]
   Rígida ____ Sobreprotectora ____ Amalgamada ____ Centrada X Evitadora ____
   Seudodemocrática ____ Democrática [5] ____

2. ¿EN LA FAMILIA SE APOYAN LAS ASPIRACIONES, SUEÑOS Y PROPÓSITOS DE CADA UNO-A DE SUS INTEGRANTES?
   Sí X No ____ ¿Cómo? Económicamente X
   Emocionalmente X
   Realizando juntos las actividades requeridas X
   Brindando información para lograrlo X

3. ¿EN SU FAMILIA HAY MÁS EXPRESIONES DE AFECTO ACTUALMENTE?
   SÍ X NO ____

4. ¿SI EN SU FAMILIA HAY EXPRESIONES DE AFECTO, ¿CUÁLES SON LAS MÁS USUALES?

   a. Palabras de cariño y reconocimiento ____
   b. Abrazos ____
   c. Caricias y besos ____
   d. Regalos ____
   e. Paseos ____
   f. Bendiciones ____
   g. Todas las anteriores X
   h. Ninguna de las anteriores ____
   i. Otra(s) ____ ¿Cuál(es)? ____

5. ¿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 ____

6. 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 X
   Se buscan culpables ____

[4] 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
[5] 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 acude a la violencia _____

7. ¿LAS REGLAS DE CONVIVENCIA EN ESTA FAMILIA? (SÓLO UNA OPCIÓN)
   a. Se acuerdan __X__
   b. Se imponen _____
   c. No se establecen _____

8. ¿EN LA TOMA DE DECISIONES COTIDIANAS FRENTE A ASUNTOS FAMILIARES SE TIENE EN CUENTA LA OPINIÓN DE TODOS-AS LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA, INCLUIDOS LOS NIÑOS Y NIÑAS? Si __X__ No _____

9. ¿ESTÁ DE ACUERDO CÓMO SU FAMILIA Y USTED COMPARTEN EL TIEMPO JUNTOS?
   Sí __X__ No _____

10. EN CASO DE NO ESTAR DE ACUERDO ¿POR QUÉ?
No es suficiente tiempo _____
No tenemos recursos _____
Cada uno desarrolla sus propias actividades _____
No nos hablamos ni hacemos cosas juntos ____
No me lo permiten _____
Mi familia no lo considera importante _____

11. CONSIDERA QUE CON EL PROCESO DE ORIENTACIÓN Y ASESORÍA ADQUIRIÓ NUEVAS HERRAMIENTAS PARA MEJORAR SUS RELACIONES PERSONALES Y LAS DE SU GRUPO FAMILIAR
Si __X__ No _____
¿Por qué?
Yo soy conciente de que para solucionar un problema lo importante es el dialogo y si no logro este objetivo debo buscar ayuda para mi y ellos. y ahora si puedo decir con firmeza q'e puedo seguir adelante con mi hijo.

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° B°. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17062023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 18 de Kennedy.
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG ____ MP 218205 SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Luz Jenny Torres.

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1.
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 10 FAMILIA 0 GRUPO 0
CANTIDAD DE SESIONES NO ASISTIDAS 0
TOTAL SESIONES (sumatoria de asistidas y no asistidas) 10

DESARROLLO (Descripción específica, clara y concreta del proceso de asesoría y orientación que recibió el grupo familiar)
Se realizan todas las sesiones de la orientación familiar con el fin de fortalecer los lazos de confianza de [illegible] San Pablo

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Fue un proceso que a principios es difícil de entender a medida que fui asistiendo al programa me ayudo mucho porque aprendí a quererme y aceptar las cosas que no debemos esperar nada de nadie y con la ayuda profesional de la Doctora fue excelente.

LOGROS ALCANZADOS
Logre a soltar, todo aquello del cual uno se apega
Logre que primero estoy "yo"
Logre obtener conocimientos de temas que no sabia
Logre a ser feliz, y que la vida sigue

DIFICULTADES
Ninguna en el proceso, las dificultades se las hace uno mismo, y por este motivo fue que logre solucionarlas y que "cuando uno quiere puede"

RECOMENDACIONES
Que nunca dejen a todas las personas que necesitan de una ayuda para solucionar los problemas que se les presente así como lo hicieron conmigo. Solo me quedan dar gracias a todos, especial a la doctor Angelica Amaya. Se recomienda seguir [illegible] a consideración del proceso [illegible]

Angelica Amaya
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 11529.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

NÚMERO SESIÓN 10.
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO

TEMÁTICA ABORDADA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)

AVANCES

DIFICULTADES

ACCIONES A SEGUIR

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17/05/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría diecinueve de Fam
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

NÚMERO SESIÓN 9
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA ____ GRUPO: ____

OBJETIVO
Realizar evaluación final

TEMÁTICA ABORDADA
Evaluación Final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
[illegible]

AVANCES
[illegible]

DIFICULTADES
[illegible]

ACCIONES A SEGUIR
[illegible]

[illegible]
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL [illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 08/03/23.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Usaquén.
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Realizar ejercicio para la toma de decisiones

TEMÁTICA ABORDADA
Toma de decisiones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizo el ejercicio de la toma de decisiones para la toma adecuada de decisiones

AVANCES
El usuario logro identificar la toma de decisiones

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con el proceso

Angela M Angarita
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL [illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 06/03/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia de Fa
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ___ MP 21/7/23 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

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

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

OBJETIVO
Realizar [illegible] para fortalecer el reconocimiento de emociones

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento de emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizó [illegible] con el fin de fortalecer el reconocimiento de [illegible]

AVANCES
[illegible] Jersy reconoce las [illegible]

DIFICULTADES
Ninguna -

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con [illegible]

[illegible]
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL [illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 07062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Derecho de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP 2752023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Continuar con proceso de perdón.

TEMÁTICA ABORDADA
Importancia del perdón

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Continuar con el fortalecimiento de la importancia del perdón

AVANCES
Se realiza carta de perdón a papá y mamá con ACD [illegible]

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con psicoeducación

Andrea Ramírez
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL [illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 2/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia de Fontibón
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP A8023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

NÚMERO SESIÓN 5
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO
Hacer pase de perdón

TEMÁTICA ABORDADA
importancia del perdón.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realizó la socialización acerca de la importancia del perdón

AVANCES
[redacted] Reconoce porque es importante el perdón.

DIFICULTADES
ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continua con buen desempeño

Angie M Ariza M

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL [redacted]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 01/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Decada de Teusaquillo
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG _____ MP 248023 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

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

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

OBJETIVO
Continuar con el trabajo de [illegible] [illegible] del conflicto

TEMÁTICA ABORDADA
Crisis de pareja

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza [illegible] con el fin de abordar algunas [illegible] frente a [illegible] el rol de padre y de madre y la importancia de [illegible] en [illegible] (Responsabilidad Afectiva)

AVANCES
Se realiza un [illegible] de la Responsabilidad afectiva

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con [illegible]

[illegible]
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL [illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 01/02/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP 278 2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Yo Jenny Ferro

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

OBJETIVO
Realizar reconocimiento del origen del conflicto, línea de vida.

TEMÁTICA ABORDADA
Origen del conflicto.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza psicoeducación a fin de abordar antecedentes de la génesis del conflicto. Se analiza línea de vida

AVANCES
La usuaria logra establecer rapport con la profesional de comunicación libre cual de la misma contacto con la experta.

DIFICULTADES
Ninguna no se presentan en el proceso.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones pendientes

Andrea M. Angel
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1052

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Delegada de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE María Alba Cortés
No. RUG — MP 278251 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

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

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

OBJETIVO
Amplia información sobre el trámite de custodia.

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación Información.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se establece la línea temática y el inicio de contacto a todos los últimos 3 años se expone trabajando la libertad Total y Celebrar.

AVANCES
Se establece la línea de contacto

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con Acciones Ejecutadas

Angélica Arias
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1005

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20 marzo 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Ciclado de Fontia.
PROFESIONAL QUE REMITE María Rosa Cano
No. RUG _____ MP 7278621 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Los jefes Femenil

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

OBJETIVO
- Firma consentimiento informado.
- Presentación del proyecto.
- Aclaración de inquietudes.

TEMÁTICA ABORDADA
Protocolo report

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
- Se realiza la presentación del proyecto aclarando todas aquellas de cada una de objetivos planteados.

AVANCES
Se realiza la firma del consentimiento informado.

DIFICULTADES
ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones asignadas

Angelica Arias M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1005

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA: 20 sep 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Derecho de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Pala Castro
No. RUG _____ MP 283202 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Luz Dary Ferreira Yanguma

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Se presentan hechos de violencia física y psicológica por parte de la expareja de la señora Luz Dary.

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 de emociones y solución de conflictos terapéuticos	- Reconocimiento de emociones. - Solución de conflictos.	Asistencia a sesiones.

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
La Familia	10	Relaciones	Por	Psicóloga	Angelica Anja.
		Proyecto	Agenda		

OBSERVACIONES: Ninguna Sesión Cancelada

Angelica M Anja Morales.
NOMBRE Y FIRMA PSICOLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 1026

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

Fecha: Mayo 20 - 2023

Nosotros, Luz sendy fonseca Yangoma.,
identificados con CC No. 28'698436 Dduas tolima., 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 Luz sendy fonseca Y. 28698436

Firmas

FORMATO DE REGISTRO DE CONTACTO CON EL GRUPO FAMILIAR
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA REMISIÓN 2/03/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comfa 18 de Flo.
PROFESIONAL QUE REMITE: [illegible]
No. RUG _____ MP [illegible] RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA [illegible]

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Transversal 5i # 48F-24 Sur
BARRIO DE RESIDENCIA: Bochica
TELEFONOS 3138637891
CORREOS ELECTRÓNICOS Ferreraluz72@gmail.com

FECHA DE CONTACTO _____

TIPO DE CONTACTO:

TELEFÓNICO X CORREO ELECTRÓNICO __ MENSAJERÍA __ VISITA AL DOMICILIO __

SE LOGRÓ ESTABLECER CONTACTO: SI ____ NO ____

RESULTADO DE LA ACCIÓN:

SE PROGRAMÓ CITA X PERSONA NO MUESTRA INTERÉS EN EL PROCESO ____
NO CONTESTARON ____ NO VIVEN EN EL LUGAR ____ NÚMERO NO CORRESPONDE ____
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA ERRADA ____

ACCIONES A SEGUIR
Realizo [illegible].

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
[illegible]

TARJETA PROFESIONAL [illegible]

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 18 de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
NO. RUG _____ MP 34/2023. SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Fanny Saenz Saenz.

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	03abr/2023	Individual	Fany Saenz	Fanny Saenz
2	03abr/2023	Individual	Fany Saenz	Fanny Saenz
3	12abr/2023	Individual	Fany Saenz	Fanny Saenz
4	12abr/2023	Individual	Fany Saenz	Fanny Saenz
5	19abr/2023	Grupal	Fanny Saenz	Fanny Saenz
6	19abr/2023	Grupal	Fany Saenz	Fanny Saenz
7	23abr/2023	Familia	Fany Saenz	Fanny Saenz
8	26abr/2023	Familia	Victor Ramirez	Fanny Saenz
9	13may/2023	Individual	Fany Saenz	Fanny Saenz
10	13 may/2023	Individual	Fany Saenz	Fanny Saenz

Angélica M Arroyo
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1[illegible]

FORMATO EVALUACIÓN FINAL [1]
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 13/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría derecho de familia
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP 34/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Familia Jaen Jaen

LAS PREGUNTAS QUE SE PRESENTAN A CONTINUACIÓN BUSCAN EVALUAR LA PERCEPCIÓN GENERAL DEL GRUPO FAMILIAR FRENTE A LAS DINÁMICAS RELACIONALES ACTUALES.

1. ¿QUÉ TIPO DE RELACIÓN PREVALECE AL INTERIOR DEL GRUPO FAMILIAR? [4]
   Rígida _____ Sobreprotectora _____ Amalgamada _____ Centrada _____ Evitadora X
   Seudodemocrática _____ Democrática [5] _____

2. ¿EN LA FAMILIA SE APOYAN LAS ASPIRACIONES, SUEÑOS Y PROPÓSITOS DE CADA UNO-A DE SUS INTEGRANTES?
   Sí X No _____ ¿Cómo? Económicamente X
   Emocionalmente X
   Realizando juntos las actividades requeridas X
   Brindando información para lograrlo X

3. ¿EN SU FAMILIA HAY MÁS EXPRESIONES DE AFECTO ACTUALMENTE?
   SÍ X NO _____

4. ¿SI EN SU FAMILIA HAY EXPRESIONES DE AFECTO, ¿CUÁLES SON LAS MÁS USUALES?

   a. Palabras de cariño y reconocimiento X
   b. Abrazos X
   c. Caricias y besos _____
   d. Regalos _____
   e. Paseos _____
   f. Bendiciones _____
   g. Todas las anteriores X
   h. Ninguna de las anteriores _____
   i. Otra(s) _____ ¿Cuál(es)? _____

5. ¿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

6. 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 X
   Se apoyan todos-as para superar la situación de la mejor manera posible _____
   Se buscan culpables _____

[4] 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
[5] 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 acude a la violencia _____

7. ¿LAS REGLAS DE CONVIVENCIA EN ESTA FAMILIA? (SÓLO UNA OPCIÓN)
   a. Se acuerdan __X__
   b. Se imponen _____
   c. No se establecen _____

8. ¿EN LA TOMA DE DECISIONES COTIDIANAS FRENTE A ASUNTOS FAMILIARES SE TIENE EN CUENTA LA OPINIÓN DE TODOS-AS LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA, INCLUIDOS LOS NIÑOS Y NIÑAS? Si __X__ No _____

9. ¿ESTÁ DE ACUERDO CÓMO SU FAMILIA Y USTED COMPARTEN EL TIEMPO JUNTOS?
   Sí __X__ No _____

10. EN CASO DE NO ESTAR DE ACUERDO ¿POR QUÉ?
No es suficiente tiempo _____
No tenemos recursos _____
Cada uno desarrolla sus propias actividades _____
No nos hablamos ni hacemos cosas juntos ____
No me lo permiten _____
Mi familia no lo considera importante _____

11. CONSIDERA QUE CON EL PROCESO DE ORIENTACIÓN Y ASESORÍA ADQUIRIÓ NUEVAS HERRAMIENTAS PARA MEJORAR SUS RELACIONES PERSONALES Y LAS DE SU GRUPO FAMILIAR
Si __X__ No _____
¿Por qué? Fueron el mes de enero

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 8/02/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG MP 34152 SIM
No. DE EXPEDIENTE

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Fam Baena Jerez

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 2
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 6 FAMILIA 2 GRUPO 2
CANTIDAD DE SESIONES NO ASISTIDAS 0
TOTAL SESIONES (sumatoria de asistidas y no asistidas) 10

DESARROLLO (Descripción específica, clara y concreta del proceso de asesoría y orientación que recibió el grupo familiar)
se verifica la asistencia tanto de la accionante como de la accionada se realizan preguntas de interés para el caso de forma individual

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
se logra que la Fam Baena reciba el proceso de manera clara en sus objetivos durante el abordaje de la misma

LOGROS ALCANZADOS
se logra favorecer el reconocimiento de la situación problema de forma asertiva

DIFICULTADES
ninguna

RECOMENDACIONES
Archivar proceso Teniendo en cuenta el cumplimiento seguimiento al caso y la conciliación de hoy y el archivo de comisaría de Fam

Angelica Arenas
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 13 mayo 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Derecho de familia
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ~~<~~ MP 34 2023 RD ~~<~~ SIM ~~—~~
No. DE EXPEDIENTE ~~—~~

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

NÚMERO SESIÓN 10
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA ____ GRUPO: ____

OBJETIVO
Realizar la toma de cierre Agradeciendo por su participación y participación

TEMÁTICA ABORDADA
Toma de cierre.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realizo las ultimas recomendaciones a Tony Agradeciendo por su participación y participación

AVANCES
Tony Acepta el Reconocimiento de Realizar y buscar de conflictos de toma y practica.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR

Angelica M Ampe M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 391025

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 13 mayo 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Derecho de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE ←
No. RUG ← MP 34/2023 RD ← SIM →
No. DE EXPEDIENTE ←

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Tony Jose Jopaz

NÚMERO SESIÓN 9
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA ____ GRUPO: ____

OBJETIVO
Conocidos los fortalezas detenidos durante el proceso

TEMÁTICA ABORDADA
Aceptación de los conceptos abordados en las sesiones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza con Tony Jose la creación de los mandalas teniendo en el proceso donde Tony expreso de la actividad la relacionamiento de emociones y la bases de los mismos

AVANCES
Tony hoy Acepta conciencia colectiva, Identificar que afecta el contexto desde otra perspectiva.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con mas de ser

Angela M Anaya Mora
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 28 abril 2023. Comisaría derecho de familia.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE _____
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG ____ MP 34/2023 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Victor Ramirez (papa) Fanny).

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

OBJETIVO
Realizar sesión familiar con el fin de brindar herramientas para la resolución de conflictos de forma asertiva respetando los procesos propios y los del otro.

TEMÁTICA ABORDADA
Resolución de conflictos.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza sesión con Victor con el fin de brindar herramientas frente a resolución de conflicto se explica la importancia de escuchar los procesos en uno mismo y en los demás.

AVANCES
Se logra fortalecer la importancia de los procesos y la asertividad frente a resolución de conflictos.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones de cierre

Angelica M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1[illegible]9

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 28 abril 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría dieciocho de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE ____
No. RUG ____ MP 34/2023 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Tany Jaqueline Díaz
Víctor Ramírez (esposo)

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

OBJETIVO
Realizar sesión con el esposo Víctor con el fin de reforzar la resolución de conflicto de forma pacífica

TEMÁTICA ABORDADA
Resolución de conflictos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realiza sesión familiar con el fin de abordar la importancia de entender el conflicto de otra forma, desde otra perspectiva, primero reconociendo los factores que hacen y han hecho presente el conflicto y estigmatizado de otra forma.

AVANCES
se logra, explicarle a Tany y Víctor de la importancia de siempre (conflictos) desde otra mirada teniendo en cuenta la propia emociones y la del otro.

DIFICULTADES
ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
continuar con sesión familiar.

Angélica María Ariza Ramos
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1089

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19/04/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP 34/2023. RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Jenny Lorena Vega

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

OBJETIVO
Brindar nuevas estrategias para la toma asertiva

TEMÁTICA ABORDADA
Atención para - madres(nos)

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza ejercicio en donde la madre exprese porque no puede ejercer la Atención en el Cuerpo mediante la Respiración Acorde en el pecho

AVANCES
Jenny logra Reconocer la importancia del ejercicio ha ensayado Realizo ejercicio para la y Regulación emocional

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar Sesiones Terapéuticas

Angélica M Arango
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1022

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19/04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Diecisiete de Fontibón
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG _____ MP 3/4/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE —

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Yamy Yoana Jaenz -

NÚMERO SESIÓN 5.
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL ____ FAMILIA ____ GRUPO: X

OBJETIVO
Realizar taller grupal con el fin de brindar herramientas para el reconocimiento de emociones y gestor emocional

TEMÁTICA ABORDADA
Inteligencia emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realiza intervención grupal con el fin de realizar practica para el reconocimiento de emociones y la gestión de las mismas a se realizo ejercicio del teatrino cinco.

AVANCES
se logra favorece en el Ambiente. la ración de la comunidad de las emociones y como reconocerlas en el cuerpo.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesión grupal

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 8/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG _____ MP 34/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar ejercicio para fortalecer la salud mental

TEMÁTICA ABORDADA
Modelo ejercicio para el manejo de emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizan en sesión ejercicio para fortalecer manejo de emociones la relación de la familia emocional

AVANCES
Tania realiza practica que le dejaron a realizar en el hogar y con su cuerpo.

DIFICULTADES
Niña Tania es participativa y comunicativa

ACCIONES A SEGUIR
Se invita a Tania a seguir asistiendo a realizar el ejercicio [illegible]

Angélica M. Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL [illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA Abril 2023 COMUNA 18 de Fontibón.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE _____
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP 3/1/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Fany Joana Daza.

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

OBJETIVO
Sensibilizar a Fany en la importancia del autocuidado en cuanto tiempo para su salud mental y se brindaron estrategias para disminuir la ansiedad.

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento de emociones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza saludo con Fany, donde se desarrolla la línea de vida en donde se genera con ella la importancia de contar con tiempo individuales para reconocerse con y como ella y las emociones, para dar paso al bienestar de otra, se continua en la siguiente sesión.

AVANCES
Fany logra identificar la importancia de priorizarse y de contar con espacios para ella.

DIFICULTADES
Ninguna Fany es participativa y Receptiva.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones de manejo de emociones.

Angela M Arenas M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1069

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03/04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 18 de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG _____ MP 3/4/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (menciene el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Fanny Joel Joel

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

OBJETIVO
Ampliar el motivo de consulta, enfoque al caso

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación Información

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Fanny describe la dinámica de violencia con su hija desde la separación hace cinco años de tiempo de conflicto aprox.

AVANCES
Ampliación de información

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesión

Angélica M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1[illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03 abril 2023 Ramos, 18 de Enero
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE _____
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP 34/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Sam Jaime Jaen

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

OBJETIVO
Establece rapport
Firma consentimiento informado.

TEMÁTICA ABORDADA
Presentación de confianza.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica la herencia del proceso explicando la metodología aplicada, logrando se firma el consentimiento informado

AVANCES
Se establece rapport

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuo con la segunda sesión

Angela M Ardila
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1082

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03 abril 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comaría 18 de Tunja.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP 3470823 SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Fanny Jaen Jaen.

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)

Fanny fue victima de abuso sexual por parte de su hijo. Debido comisaría

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	Emocion	Asistir a
Reconocimiento de	Derechos	las sesiones
Emociones	Comunicación	

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] X

¿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 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 X
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
[illegible]	5	[illegible]	[illegible]	psicología	psicología
[illegible]	5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

OBSERVACIONES: [illegible]

[illegible]
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL [illegible]

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

Fecha: Abril 12 de 2023

Nosotros, Fanny Sáenz Sáenz.,
identificados con CC No. 52888772 Bogotá, 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:

Jesús David Rojas Sáenz

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 Fanny Sáenz Sáenz

Firmas Fanny Saenz S.

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Derecho de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE
NO. RUG 1-12-3001-12 MP 004702 SD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Estella Ortiz. Getial

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	28/04/2023	Individual	Estella Ortiz	Estella Ortiz Getial
2	2/5/2023	Individual	Estella Ortiz	Estella Ortiz Getial
3	06/05/2023	Individual	Estella Ortiz	Estella Ortiz Getial
4	6/05/2023	Individual	Estella Ortiz	Estella Ortiz Getial
5	19/05/2023	Individual	Estella Ortiz	Estella Ortiz Getial
6	9/05/23	Individual	Estella Ortiz	Estella Ortiz Getial
7	24/05/23	Individual	Estella Ortiz	Estella Ortiz Getial
8	24/5/23	Individual	Estella Ortiz	Estella Ortiz Getial
9	26/5/2023	Individual	Estella Ortiz	Estella Ortiz Getial
10	30/05/23	Individual	Estella Ortiz	Estella Ortiz Getial

Andrea M Ardila M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO EVALUACIÓN FINAL [1]
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 07062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría dieciocho de Fliá
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 19123009 MP 4/7/023 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

NOMBRE DE LA FAMILIA Diecho otra Geh al.

LAS PREGUNTAS QUE SE PRESENTAN A CONTINUACIÓN BUSCAN EVALUAR LA PERCEPCIÓN GENERAL DEL GRUPO FAMILIAR FRENTE A LAS DINÁMICAS RELACIONALES ACTUALES.

1. ¿QUÉ TIPO DE RELACIÓN PREVALECE AL INTERIOR DEL GRUPO FAMILIAR? [4]
   Rígida _____ Sobreprotectora _____ Amalgamada _____ Centrada _____ Evitadora _____
   Seudodemocrática X Democrática [5] _____

2. ¿EN LA FAMILIA SE APOYAN LAS ASPIRACIONES, SUEÑOS Y PROPÓSITOS DE CADA UNO-A DE SUS INTEGRANTES?
   Sí X No _____ ¿Cómo? Económicamente X
   Emocionalmente X
   Realizando juntos las actividades requeridas X
   Brindando información para lograrlo X

3. ¿EN SU FAMILIA HAY MÁS EXPRESIONES DE AFECTO ACTUALMENTE?
   SÍ X NO _____

4. ¿SI EN SU FAMILIA HAY EXPRESIONES DE AFECTO, ¿CUÁLES SON LAS MÁS USUALES?

   a. Palabras de cariño y reconocimiento X
   b. Abrazos X
   c. Caricias y besos X
   d. Regalos X
   e. Paseos _____
   f. Bendiciones X
   g. Todas las anteriores _____
   h. Ninguna de las anteriores _____
   i. Otra(s) _____ ¿Cuál(es)? _____

5. ¿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 _____

6. 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 X
   Se apoyan todos-as para superar la situación de la mejor manera posible _____
   Se buscan culpables _____

[4] 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
[5] 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 acude a la violencia _____

7. ¿LAS REGLAS DE CONVIVENCIA EN ESTA FAMILIA? (SÓLO UNA OPCIÓN)
   a. Se acuerdan _X_
   b. Se imponen _____
   c. No se establecen _____

8. ¿EN LA TOMA DE DECISIONES COTIDIANAS FRENTE A ASUNTOS FAMILIARES SE TIENE EN CUENTA LA OPINIÓN DE TODOS-AS LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA, INCLUIDOS LOS NIÑOS Y NIÑAS? Si _X_ No _____

9. ¿ESTÁ DE ACUERDO CÓMO SU FAMILIA Y USTED COMPARTEN EL TIEMPO JUNTOS? Sí _X_ No _____

10. EN CASO DE NO ESTAR DE ACUERDO ¿POR QUÉ?
No es suficiente tiempo _____
No tenemos recursos _____
Cada uno desarrolla sus propias actividades _____
No nos hablamos ni hacemos cosas juntos _____
No me lo permiten _____
Mi familia no lo considera importante _____

11. CONSIDERA QUE CON EL PROCESO DE ORIENTACIÓN Y ASESORÍA ADQUIRIÓ NUEVAS HERRAMIENTAS PARA MEJORAR SUS RELACIONES PERSONALES Y LAS DE SU GRUPO FAMILIAR
Si _X_ No _____
¿Por qué?
Aprendí a reconocerme como persona y a ser mejor

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 08062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría dieciocho de Fla.
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 1112300112 MP 4/7/2023 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones) Erika Ortiz Sosa

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 10 FAMILIA 0 GRUPO 0
CANTIDAD DE SESIONES NO ASISTIDAS 0
TOTAL SESIONES (sumatoria de asistidas y no asistidas) 10.

DESARROLLO (Descripción específica, clara y concreta del proceso de asesoría y orientación que recibió el grupo familiar)
Se realizaron sesiones de seguimiento cumpliendo con las pautas de la citada.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
la verdad e aprendido a manejar mis miedos me e sentido con alguien que me ayuda a ver mis fatalezas, y a como enfrentar cada situacion

LOGROS ALCANZADOS
* Reconozco que cada decisión, tiene una consecuencia
* Reconozco que yo puedo hacer todo lo que me proponga
* me reconozco como la persona que puede estar tranquila con lo que decido

DIFICULTADES
Me gustaria que fuera mas tiempo, a esto si le deberian invertir mas dinero esto si salvaria vidas reales no aparentes,

RECOMENDACIONES
Me gustaria que todos los psicologos fueran como ella, ya que no solo nos dice lo que este bien y esta mal en nuestra situacion si no que nos permite reconocer las bases de esas emfrententa. y tomar la decicion sin presiones y sin sentirnos juzgados, sin aparentar lo que los demas quieren escuchar o mejor

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

Se recomienda seguimiento al caso a la comisaria de familia — Angelica Arias

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 08/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría distrital de fa.
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 1312309n MP 41523 RD — SIM
No. DE EXPEDIENTE —

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Pablo Cruz Espinel.

NÚMERO SESIÓN 10
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA ____ GRUPO: ____

OBJETIVO
Facilitar Interacción Final

TEMÁTICA ABORDADA
Interacción Final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
De Pesar los progresos logrados durante el proceso

AVANCES
Positivos cumplidos con los objetivos planteados

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Cierre

Angela M Arboleda
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1505

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 08062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Decimo de Fa
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 1812300112 MP 4723 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Estela Ortiz Bejical

NÚMERO SESIÓN 9
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA ___ GRUPO: ___

OBJETIVO
Realizar evaluación Final

TEMÁTICA ABORDADA
Evaluación Final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Pluvia las Pautas para de Comunicación, Resolución de Conflictos

AVANCES
Pareja logrado la Asertividad la Comunicación Asertiva, y el perdon

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Seguimiento

Angela M Ariza M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1052

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24052023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria diecinueve de familia
PROFESIONAL QUE REMITE ———
No. RUG 1012500-1MP 0047/2023 RD ——— SIM ———
No. DE EXPEDIENTE ———

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Diana Ma Beatriz

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

OBJETIVO
Continuar con la fase del perdón

TEMÁTICA ABORDADA
fase del perdón

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se continua en esta fase con la importancia del perdon

AVANCES
Inicia en fase de perdonar a ella misma, a su pareja y a José D apoyo.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con fase de duelo

Angélica M Amaya M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24052023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria dirección de familia.
PROFESIONAL QUE REMITE ——
No. RUG 1812.3004MMP 0047/2023 RD ——— SIM ———
No. DE EXPEDIENTE ———

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Estrella Ortiz Castro

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

OBJETIVO
Fortalecer en Estrella la importancia del perdón hacia ella misma y otros.

TEMÁTICA ABORDADA
Importancia del perdón

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se avanza en los temas de la importancia del perdón, trabajando los significados asociados con ello para poder fin de realizar por parte de los otros.

AVANCES
Pierde cuenta en el perdón hacia ella y poder empezar.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones siguientes

Angela M Arenas M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1025

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19052023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Derecho de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 1117300112 MP 00470 RD ← SIM →
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Leticia Ortiz Betiqui

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

OBJETIVO
Con el fin de continuar con los temas de la importancia del reconocimiento de la historia familiar y la influencia en los patrones que se repiten

TEMÁTICA ABORDADA
patrones familiares.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se continúa explorando el análisis de la influencia en los patrones actuales con la historia familiar; se Analiza la línea de la vida;

AVANCES
Beatriz continúa avanzando en el reconocimiento de los patrones.

DIFICULTADES
ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con temas Asignados

Andrea Manjarrez
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1120057

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19.05.2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Distrito de Fontibón
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 18123000MP 0049702023 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Fonseca Ana Belén

NÚMERO SESIÓN 5.
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA ___ GRUPO: ___

OBJETIVO
Fortalecer en Fonseca Adolescente para la Resolución de conflictos, el respeto de límites, la importancia del perdón

TEMÁTICA ABORDADA
Resolución de conflicto de forma asertiva

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se Realizó una explicación de la intención de la comisaría en los padres, se establecen para la resolución de conflictos en la etapa de la Adolescencia se realizan ejercicios del perdón con los padres con el fin de sanar en parte de la historia.

AVANCES
Fonseca logra reconocer como una herramienta relacionada con los padres y su cierre.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con terapia ocupacional

Angela M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1100[illegible]9

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 06 05 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Dirección de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 18.12.3001112 MP DORADO RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

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

OBJETIVO
Trabajar en fortaleta la conducta emocional en la fase de duelo, fortalecer el establecimiento de limites personales

TEMÁTICA ABORDADA
- Trabajar conducta emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
- se retoma el tema de conducta emocional, con el fin de entrar a trabajar la importancia de establecer limites personales especialmente con [illegible] el agresor

AVANCES
Paciente participante activa en relación la importancia de establecer limites.

DIFICULTADES
ninguna dificultad se muestra participativa y proactiva.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con [illegible] abordados

Angela María Arce Mejía
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1[illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 06052023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria derecho de familia.
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 1312300MP 0047102 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Reconocimiento emociones, brindar herramientas para que Estella maneje la ansiedad

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento emociones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza juego para que Estella inicie con el reconocimiento de la ansiedad mediante preguntas orientadoras, cómo reconoce las emociones en el cuerpo.

AVANCES
Estella logra identificar en el cuerpo como el cuerpo reacciona ante la ansiedad, brindar herramientas para bajar los niveles de ansiedad

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones Agendar

Angélica María Arce Arcila
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1069

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 2/8/04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Décimo de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE ———
No. RUG 1312300912 MP 47-2023 RD ——— SIM ———
No. DE EXPEDIENTE ———

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Estela Ortiz Bedoya

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

OBJETIVO
Ampliación información Relacionada con el motivo de consulta

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación Información

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza Ampliación de la Información Relacionada con el motivo de consulta Proyecto de vida.

AVANCES
Ampliación de información

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con fases siguientes

Angela Maria Arango M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1105

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 28/02/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Usaquén de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE ←
No. RUG 1812300112 MP 471013 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Estella Ortiz Beltrán

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

OBJETIVO
Presentación del proyecto.
Firma de compromiso.
Aclaración inquietudes.

TEMÁTICA ABORDADA
Presentación terapeuta - Establecimiento rapport

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza presentación del proyecto se aclaran inquietudes, se firma el compromiso.

AVANCES
Se logra establecer adecuado rapport y aclaran inquietudes.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones establecidas

Angélica Arenas
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 28042023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Bicicado de Fontiba
PROFESIONAL QUE REMITE —
No. RUG 1312301192 MP 04472023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Prieto Diaz Gefral

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Prieta 2 victima de violencia Fisica y Psicologica por parte de su expareja desde hace Aproximadamente 13 Años

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
Reconocimiento y manejo de emociones toma de decisiones.	Fortalecer la capacidad de toma de decisiones.	Participación de la familia.

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 _____

¿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 crianza.

SE BUSCAN CULPABLES X
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
Patricia	10	Estilos	por	psicóloga	Angela
Otra		de	definir		Angel
		crianza.			

OBSERVACIONES:
Falta la sesión programada

Angela M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 1103

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

Fecha: 28 de Abril 2023

Nosotros, Estrella Ortiz Getial,
identificados con CC No. 52980603, 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 Estrella Ortiz Getial

Firmas Estrella Ortiz Getial

FORMATO DE REGISTRO DE CONTACTO CON EL GRUPO FAMILIAR
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA REMISIÓN 28/04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaría Quinta de Fusa.
PROFESIONAL QUE REMITE: —
No. RUG 1812300153MP 47123 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Familia Ortiz.

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 47 sur # 18 c 14.
BARRIO DE RESIDENCIA: Santa Lucía
TELEFONOS 3154565139
CORREOS ELECTRÓNICOS dreamcelestial02@gmail.com

FECHA DE CONTACTO 25/04/23

TIPO DE CONTACTO:

TELEFÓNICO __ CORREO ELECTRÓNICO __ MENSAJERÍA __ VISITA AL DOMICILIO __

SE LOGRÓ ESTABLECER CONTACTO: SI ____ NO ____

RESULTADO DE LA ACCIÓN:

SE PROGRAMÓ CITA ____ PERSONA NO MUESTRA INTERÉS EN EL PROCESO ____
NO CONTESTARON ____ NO VIVEN EN EL LUGAR ____ NÚMERO NO CORRESPONDE ____
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA ERRADA ____

ACCIONES A SEGUIR
Llegada visita programada.

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Angelica M Angel M

TARJETA PROFESIONAL 1025

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Dieciocho de Tunjuelito
PROFESIONAL QUE REMITE Lina María Tolosa
NO. RUG — MP 1340-22 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

NOMBRE DE LA FAMILIA
Los Ernesto Cerón Jerado

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	06-02-2023	individual	Los Cerón	
2	07-02-2023	individual	Los Cerón	
3	22-02-2023	individual	Los Cerón	
4	01-03-2023	individual	Los Cerón	
5	03-03-2023	individual	Los Cerón	
6	03-03-2023	individual	Los Cerón	
7	06-03-2023	individual	Los Cerón	
8	06-03-2023	individual	Los Cerón	
9		individual	Los Cerón	
10		individual	Los Cerón	

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO EVALUACIÓN FINAL [1]
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Juzgado de Fla
PROFESIONAL QUE REMITE Lida Milena Hoyos
No. RUG _____ MP 1890-21 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Luis Ospina

LAS PREGUNTAS QUE SE PRESENTAN A CONTINUACIÓN BUSCAN EVALUAR LA PERCEPCIÓN GENERAL DEL GRUPO FAMILIAR FRENTE A LAS DINÁMICAS RELACIONALES ACTUALES.

1. ¿QUÉ TIPO DE RELACIÓN PREVALECE AL INTERIOR DEL GRUPO FAMILIAR? [4]
   Rígida _____ Sobreprotectora _____ Amalgamada X Centrada _____ Evitadora _____
   Seudodemocrática _____ Democrática [5] _____

2. ¿EN LA FAMILIA SE APOYAN LAS ASPIRACIONES, SUEÑOS Y PROPÓSITOS DE CADA UNO-A DE SUS INTEGRANTES?
   Sí X No _____ ¿Cómo? Económicamente X
   Emocionalmente X
   Realizando juntos las actividades requeridas _____
   Brindando información para lograrlo X

3. ¿EN SU FAMILIA HAY MÁS EXPRESIONES DE AFECTO ACTUALMENTE?
   SÍ X NO _____

4. ¿SI EN SU FAMILIA HAY EXPRESIONES DE AFECTO, ¿CUÁLES SON LAS MÁS USUALES?

   a. Palabras de cariño y reconocimiento _____
   b. Abrazos _____
   c. Caricias y besos _____
   d. Regalos _____
   e. Paseos _____
   f. Bendiciones X
   g. Todas las anteriores _____
   h. Ninguna de las anteriores _____
   i. Otra(s) _____ ¿Cuál(es)? _____

5. ¿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

6. 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 X
   Se apoyan todos-as para superar la situación de la mejor manera posible _____
   Se buscan culpables _____

[4] 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
[5] 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.

7. ¿LAS REGLAS DE CONVIVENCIA EN ESTA FAMILIA? (SÓLO UNA OPCIÓN)
a. Se acuerdan X
b. Se imponen _____
c. No se establecen _____

8. ¿EN LA TOMA DE DECISIONES COTIDIANAS FRENTE A ASUNTOS FAMILIARES SE TIENE EN CUENTA LA OPINIÓN DE TODOS-AS LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA, INCLUIDOS LOS NIÑOS Y NIÑAS? Si X No _____

9. ¿ESTÁ DE ACUERDO CÓMO SU FAMILIA Y USTED COMPARTEN EL TIEMPO JUNTOS?
Sí X No _____

10. EN CASO DE NO ESTAR DE ACUERDO ¿POR QUÉ?
No es suficiente tiempo _____
No tenemos recursos _____
Cada uno desarrolla sus propias actividades _____
No nos hablamos ni hacemos cosas juntos ____
No me lo permiten _____
Mi familia no lo considera importante _____

11. CONSIDERA QUE CON EL PROCESO DE ORIENTACIÓN Y ASESORÍA ADQUIRIÓ NUEVAS HERRAMIENTAS PARA MEJORAR SUS RELACIONES PERSONALES Y LAS DE SU GRUPO FAMILIAR
Si X No _____
¿Por qué? En la agenda, y las reflexiones son los temas importantes los cuales se aplican para nuestra vida diaria

Angela M Arango Rosales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL MJ09

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Ciudad de Cali
PROFESIONAL QUE REMITE Ana María Flores
No. RUG _____ MP 1340-22 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Juan Pablo Ucche

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO _____
CANTIDAD DE SESIONES NO ASISTIDAS 0
TOTAL SESIONES (sumatoria de asistidas y no asistidas) 10 .

DESARROLLO (Descripción específica, clara y concreta del proceso de asesoría y orientación que recibió el grupo familiar)
Se realizaron todas las sesiones de manera exitosa no hubo ningún inconveniente

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
mejorar mis comunicación y ser mas asertivo

LOGROS ALCANZADOS
mejorar mis relaciones hacia las demas personas

DIFICULTADES
ninguna

RECOMENDACIONES
las sesiones se deberan llevar a cabo con la pareja segun mi opinion ya que el acompañamiento fue de gran ayuda

Andrea Ortega
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1105[illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría, Ciudad de Dios
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP 13402 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

NÚMERO SESIÓN 10.
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA ____ GRUPO: ____

OBJETIVO
Manejo de pare Final

TEMÁTICA ABORDADA
Pare final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Manejo de duelo por [illegible] Acompañado y orientado.

AVANCES
Juan Carlos, que ha estado en [illegible] procesos.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Cierre

Andrea M. Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1025

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Distrito de Ltda
PROFESIONAL QUE REMITE Ana María Flórez
No. RUG _____ MP 1340-22 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

NÚMERO SESIÓN 9
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO Valoración de evaluación Final

TEMÁTICA ABORDADA Evaluación Final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza Aplicación de la Escala de Satisfacción de con la [illegible] de la Orientación aplicada en la vida diaria de

AVANCES Se identifica la importancia de la orientación

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR Realizar Informe Final

Angelica M. Angel Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1022

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 06 03 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria dirigido de flia
PROFESIONAL QUE REMITE Lina María Flórez
No. RUG _____ MP 1340-22 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Juan Angel Ospina Cruz

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

OBJETIVO
Fortalecer la importancia del perdón

TEMÁTICA ABORDADA
Importancia del perdón.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realizó un ejercicio en donde se mostró la importancia del perdón se realizó una carta simbólica y pudo perdonar y perdonó a martha su expareja

AVANCES
Logra reconocer la importancia del perdón

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR Seguir con el proceso

Angélica M. Amaya Rosales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 10229

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 06 02 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria dirigido de la
PROFESIONAL QUE REMITE Lina maria Hoyos
No. RUG ____ MP 1340.22 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Juan Pablo Oviedo Jerez.

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

OBJETIVO
Abordar el Reporte por violencia de conflicto

TEMÁTICA ABORDADA
Violencia de conflicto.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza la explicación de como surgio el conflicto actualmente la madre y el padre buscan llegar a un acuerdo.

AVANCES
Juan reconoce como surgio el conflicto y la relación con la emoción y

DIFICULTADES
ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continua con talleres programados

Angélica M. Angel Rojas
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1026

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 05 04 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Chapinero de la
PROFESIONAL QUE REMITE Una mas Hoan
No. RUG ____ MP 1340-22 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Jon Linares Osete Linares.

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

OBJETIVO
Trabajar la comunicación entre el fortalecimiento de vínculos y el manejo de conflicto.

TEMÁTICA ABORDADA
Relación emoción proceso de conflicto.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizó la dinámica para explicar la importancia del fortalecimiento de vínculos y el control de impulsos y el beneficio que trae dependiendo de el manejo de conflicto.

AVANCES
Una logro identificar la relación entre el manejo de emociones y la resolución de conflictos.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones Agendadas

Angela M Angel Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1032

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 05/04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Juzgado Decima
PROFESIONAL QUE REMITE Una Mora Hoyos
No. RUG ____ MP 1340-22 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Luis Angel Arce Jerez

NÚMERO SESIÓN 5
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA ____ GRUPO: ____

OBJETIVO
Fomentar la convivencia familiar.

TEMÁTICA ABORDADA
Importancia de la convivencia familiar.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizo retroalimentacion sobre el tema de la importancia de la convivencia familiar, asi como los roles de cada uno de los integrantes.

AVANCES
Se logro la importancia de la convivencia familiar.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones programadas.

Angelica M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1032

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 02 06 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Ana María Tinoco
No. RUG ____ MP 1340.22 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Juan Diego Useche Ariza

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

OBJETIVO:
Continuar con el ejercicio del Reconocimiento de las emociones.

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento de emociones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se continua con el ejercicio del reconocimiento de emociones donde el usuario logra identificar cuales son sus características de las emociones

AVANCES
Logra identificar las características de las emociones

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con nuevo Agendamiento

Andrea M Amaya M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 112029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 22062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria diecinueve de Fa
PROFESIONAL QUE REMITE Lina maria Ramos
No. RUG ____ MP 1342.72 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Juan Angel Bedoya Leon

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

OBJETIVO
Fortalecimiento de la importancia del reconocimiento de emociones

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento de emociones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza explicación con el fin de que Juan identifique la importancia del reconocer las emociones en el cuerpo, así como importante para aprender como controlar la intensidad de estas con la ayuda

AVANCES
Juan logra identificar la importancia del reconocimiento de las emociones en el cuerpo.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con labores Agendada

Angela maria Angel morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Segunda de Fla
PROFESIONAL QUE REMITE Una mina Hora
No. RUG ____ MP 1340.11 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Juan Pinzon Cueche Leal

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

OBJETIVO
Ampliación de la integración de Pedro el origen de conflicto

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación de la integración

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se abordo con Juan el origen del conflicto con el origen los diligenciados con madre y expareja

AVANCES
Se determina el origen de conflicto

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Seguir con los acuerdos

Asesora en Angel Mario
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1023

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 7062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Ciudad de Flo
PROFESIONAL QUE REMITE Una mujer Flor
No. RUG ← MP 134011 RD ___ SIM →
No. DE EXPEDIENTE ___

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Juli Ortiz Usche Juli

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

OBJETIVO
Realizar bienvenida -
Establecer rapport
Firma consentimiento informado.

TEMÁTICA ABORDADA
Establecimiento rapport.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza la bienvenida, se hizo explicación de la ruta de atención y modalidad de explicación la actividad y se dio a leer el consentimiento informado.

AVANCES
Se logra establecer adecuado rapport.

DIFICULTADES
Ninguna -

ACCIONES A SEGUIR
Continuidad con sesiones agendadas

Angela M Amaya Rocha
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1022


modelo

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Distrito de Fla
PROFESIONAL QUE REMITE Dra Maria Alonso
No. RUG _____ MP 1345-URD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Los Leche

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Dificultades de convivencia.

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 Proceso de Conflictos	Proceso de Conflictos	Asistir a sesiones programadas

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 __X__ 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

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° B° Coordinación

TARJETA PROFESIONAL

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

Fecha: 17 06 - 2023

Nosotros, Luis Ernesto Cosecha Serrato,
identificados con CC No. 80070888, 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 Luis Ernesto Cosecha Serrato

Firmas Luis Ernesto Cosecha S

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Segunda de Fami.
PROFESIONAL QUE REMITE Sara Gonzalez Cortes
NO. RUG 95/2023 MP 537/10 RB _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Martha Sandoval Toro

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	23/06/2023	Individual	Martha J.	Martha Sandoval Toro
2	23/06/2023	Individual	Martha J	Martha Sandoval Toro
3	23-06-2023	Individual	Martha J	Martha Sandoval Toro
4	24 06 2023	Individual	Martha J	Martha Sandoval Toro
5	26 06 2023	Individual	Martha J	Martha Sandoval Toro
6	26 06 2023	Individual	Martha J	Martha Sandoval Toro
7	04/07/2023	Individual	Martha J	Martha Sandoval Toro
8	04/07/2023	Individual	Martha J	Martha Sandoval Toro
9				
10				

Andrea M Acosta

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO EVALUACIÓN FINAL [1]
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Fla
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA _____

LAS PREGUNTAS QUE SE PRESENTAN A CONTINUACIÓN BUSCAN EVALUAR LA PERCEPCIÓN GENERAL DEL GRUPO FAMILIAR FRENTE A LAS DINÁMICAS RELACIONALES ACTUALES.

1. ¿QUÉ TIPO DE RELACIÓN PREVALECE AL INTERIOR DEL GRUPO FAMILIAR? [4]
   Rígida X Sobreprotectora _____ Amalgamada _____ Centrada _____ Evitadora _____
   Seudodemocrática _____ Democrática [5] _____

2. ¿EN LA FAMILIA SE APOYAN LAS ASPIRACIONES, SUEÑOS Y PROPÓSITOS DE CADA UNO-A DE SUS INTEGRANTES?
   Sí _____ No X ¿Cómo? Económicamente _____
   Emocionalmente _____
   Realizando juntos las actividades requeridas _____
   Brindando información para lograrlo _____

3. ¿EN SU FAMILIA HAY MÁS EXPRESIONES DE AFECTO ACTUALMENTE?
   SÍ _____ NO X

4. ¿SI EN SU FAMILIA HAY EXPRESIONES DE AFECTO, ¿CUÁLES SON LAS MÁS USUALES?

a. Palabras de cariño y reconocimiento _____
b. Abrazos _____
c. Caricias y besos _____
d. Regalos _____
e. Paseos _____
f. Bendiciones _____
g. Todas las anteriores _____
h. Ninguna de las anteriores _____
i. Otra(s) _____ ¿Cuál(es)? _____

5. ¿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

6. 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 _____
Se buscan culpables X

[4] 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
[5] 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.

7. ¿LAS REGLAS DE CONVIVENCIA EN ESTA FAMILIA? (SÓLO UNA OPCIÓN)
a. Se acuerdan _____
b. Se imponen _X_
c. No se establecen _____

8. ¿EN LA TOMA DE DECISIONES COTIDIANAS FRENTE A ASUNTOS FAMILIARES SE TIENE EN CUENTA LA OPINIÓN DE TODOS-AS LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA, INCLUIDOS LOS NIÑOS Y NIÑAS? Si _____ No _X_

9. ¿ESTÁ DE ACUERDO CÓMO SU FAMILIA Y USTED COMPARTEN EL TIEMPO JUNTOS?
Sí _____ No _X_

10. EN CASO DE NO ESTAR DE ACUERDO ¿POR QUÉ?
No es suficiente tiempo _____
No tenemos recursos _____
Cada uno desarrolla sus propias actividades _X_
No nos hablamos ni hacemos cosas juntos _____
No me lo permiten _____
Mi familia no lo considera importante _____

11. CONSIDERA QUE CON EL PROCESO DE ORIENTACIÓN Y ASESORÍA ADQUIRIÓ NUEVAS HERRAMIENTAS PARA MEJORAR SUS RELACIONES PERSONALES Y LAS DE SU GRUPO FAMILIAR
Si _X_ No _____
¿Por qué?
Salieron a flote los sentimientos q' se tienen y eso me ayuda. Iban perdonar, y quiza mas adelante poder ayudar a mi hermana q' no pone pues ella es muy introvertida y muy poca colaboradora.

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Diecinueve de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sonia Gonzalez Garcia
No. RUG _____ MP 53/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

NÚMERO SESIÓN 10
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA ____ GRUPO: ____

OBJETIVO
Realizar educación Final

TEMÁTICA ABORDADA
Educación Final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Marina identifica que las situaciones presentadas se deben a la mala gestión financiera

AVANCES
Marina identifica como actúa el patrón aun teniendo la importancia del peligro

DIFICULTADES
En cuanto al proceso no hubo dificultad ya que no se hizo.

ACCIONES A SEGUIR

Andrea M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1052

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE _____
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

NÚMERO SESIÓN 9
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA ____ GRUPO: ____

OBJETIVO

TEMÁTICA ABORDADA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)

AVANCES

DIFICULTADES

FORMATO DE REGISTRO DE CONTACTO CON EL GRUPO FAMILIAR
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA REMISIÓN 7/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaría distrito de flo
PROFESIONAL QUE REMITE: Una mona Hon en
No. RUG _____ MP 1240-21 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Sin enab cerde sonab

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: K 26 H #35C 42 sur
BARRIO DE RESIDENCIA: Madatigres
TELEFONOS _____
CORREOS ELECTRÓNICOS usecheserrato 2478 @ 6mail con

FECHA DE CONTACTO 15/06/23.

TIPO DE CONTACTO: