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

FECHA REMISIÓN 1/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaría distrito de fla
PROFESIONAL QUE REMITE: Ing maria Hoyos
No. RUG ___ MP 1240-17 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Juan Enrique Cerda Jaramillo

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: K 26 H #35C 42 sur
BARRIO DE RESIDENCIA: Molinos
TELEFONOS ___
CORREOS ELECTRÓNICOS usecheserrato 2478 @ gmail.com

FECHA DE CONTACTO 15/06/2023.

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
Visita para Primera

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
[signature]

TARJETA PROFESIONAL 1024

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 04/03/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Diagonal de fla.
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG 9911623 MP 5511623 RD ——— SIM ———
No. DE EXPEDIENTE ———

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

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

OBJETIVO
Fortalecer el interés del padre.

TEMÁTICA ABORDADA
Importancia del padre.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza explicación de porque es importante el padre en la vida de [illegible] se realiza [illegible] del padre.

AVANCES
Mucha acogida en ejercicio.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna.

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

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia de la Candelaria
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 91605 MP 137523 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Martha Jaramillo

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 temas relacionados con Solucionar y Evitar de Escenarios Violentos y Conflictos

- RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Las charlas fueron muy enriquecedoras, y me ayudaron a Ver los pro y los contras de la situación. y!

- LOGROS ALCANZADOS
Pensar q' somos una familia, y q' necesitamos del perdón y mejorar nuestras relaciones; buscar formas de Fortalecimiento para el beneficio común en la parte afectiva.

- DIFICULTADES
En casa se perdió el diálogo, pors mi hermana quiere ser solo ella sin importar la salud mental de nuestra madre y la de nosotras mismas.

- RECOMENDACIONES
Buscar pautas para poder convivir y tomar la mejor de las decisiones, para beneficio mutuo / pa q' esto afecte a toda la familia incluyendo los q' están / Apoyo de Comisaría al caso / A consideración del caso y el concepto de la comisaria

Angela Arias
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 11259

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 04/04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria diecisiete de Fla
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG [illegible] MP [illegible] RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

NÚMERO SESIÓN 2
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 ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 26/09/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Distrito de la
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 3523 MP 53-7-1223 RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

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

OBJETIVO
Brindar la comprensión sobre el procedimiento de la sesión y el marco de conflicto

TEMÁTICA ABORDADA
Tercer sesión y marco de conflicto.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizan en pareja para explicar la importancia del cumplimiento de sesión y el control de impulso y se retoma el marco de conflicto.

AVANCES
Martha logra identificar la relación con el marco de creencias y la ruptura de conflicto

DIFICULTADES
Ninguno

ACCIONES A SEGUIR
Seguir todos pendientes

Andrea Arango
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1005

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 26/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Juzgado de Fin
PROFESIONAL QUE REMITE Sandra Gonzalez C.
No. RUG 1/1/23 MP 1/1/23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fijación de la custodia compartida.

TEMÁTICA ABORDADA
Importancia de la custodia compartida.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica en que consiste la custodia compartida se realiza la explicación de los tipos de custodia

AVANCES
Martha reconoce la importancia de la custodia compartida

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Ninguno

Andrea M. Arroyo M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL M329

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria dirección de [illegible]
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG [illegible] MP [illegible] RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

NOMBRE DE LA FAMILIA [illegible]

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

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
[illegible]	[illegible]	[illegible]

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 ___

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

CADA UNO LO RESUELVE A SU MANERA

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 26/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Septima de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sandra Gonzalez
No. RUG 95/2023 MP 331/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fomento de la corresponsabilidad parental.

TEMÁTICA ABORDADA
Importancia de la corresponsabilidad parental.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica psicoeducativamente la importancia de la corresponsabilidad parental en la crianza de los hijos e hijas menores de edad.

AVANCES
Se reconoce la importancia de la corresponsabilidad parental en la crianza de los hijos e hijas menores de edad.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Dejar todo igual.

Andrea M. Arenas M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL M329

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

FECHA REMISIÓN 13/06/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaría Quinta de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE: [illegible]
No. RUG 951-23 MP 03452 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA ___

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Carrera 26 # 26-68 sur.
BARRIO DE RESIDENCIA: Santiago Perez
TELEFONOS 3202104815
CORREOS ELECTRÓNICOS mailto:3152@Hotmail.com.

FECHA DE CONTACTO ___

TIPO DE CONTACTO:

TELEFÓNICO __ 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
Radicado de [illegible]
[illegible]

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
[illegible]

TARJETA PROFESIONAL 11025

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

Fecha: 23 de junio del 2023

Nosotros, Martha Elena Sandoval Torres.,
identificados (con CC No. _____, 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 Martha Elena Sandoval Torres

Firmas Martha Sandoval 41.626787.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 24062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Atacado de la
PROFESIONAL QUE REMITE Sonia Gonzalez
No. RUG 91523 MP 30/2023 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO:
Continuar con ejercicio de reconocimiento de las redes

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento de redes.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO):
Se continua con el ejercicio del reconocimiento de redes de apoyo realizando el ejercicio cartografico donde se identifico el la mapa de los lugares

AVANCES:
Martha identifica los reconocimientos de los lugares

DIFICULTADES:
N/A

ACCIONES A SEGUIR
Realizar visitas domiciliarias

Angélica M Arroyo M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1022

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria dirigido de la
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG 9511023 MP 5347023 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

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

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

OBJETIVO
Tratamiento de la importancia del reconocimiento de emociones

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento de emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza ejercicio con el fin de identificar la importancia de reconocer las emociones en el cuerpo con el fin de buscar disminuir la intensidad emocional

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

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Realizar ejercicios pendientes

Angela M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 23 06 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Dirección de IDIG
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG 981225 MP 537152 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

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

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

OBJETIVO:
Ampliación de la información, el ciclo de violencia

TEMÁTICA ABORDADA:
Ampliación de la información

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza con Martha el origen de los hechos victimizantes que la afectaron con la hermana

AVANCES
Se determina el origen de los hechos

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Realizar seguimiento

Ariela M. Arenas M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL M 2029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 23062023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria diecisiete de Fa
PROFESIONAL QUE REMITE Paola Sanchez
No. RUG 133523 MP 537102 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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 a martha explicando la importancia del proceso Firma del Sujeto a realizar, se Firma el consentimiento informado

AVANCES
Se logra establecer Adecuado rapport

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar visitas Agendadas

Angélica M Arroyave M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1002 9.

SE UTILIZA LA VIOLENCIA X

PLAN DE TRABAJO: (Construcción acerca de desarrollo del proceso de orientación y asesoría familiar de acuerdo con las necesidades y objetivos identificados con la familia):

Integrantes de la familia que asistirán a orientación y asesoría	Sesiones (cantidad)	Temáticas	Fecha en la que se realizará la sesión	Responsable (profesión)	Nombre del profesional
Martha Sandoval	8	Abordaje en Red de apoyo	Agenda	psicóloga	Angelica Arias

OBSERVACIONES: Pendiente plan de trabajo establecido

Angélica M Arias M

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

TARJETA PROFESIONAL 1005

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

FECHA REMISIÓN 13/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: comisaría diecisiete de Fa
PROFESIONAL QUE REMITE: [illegible]
No. RUG 951.22 MP 83452 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA _____

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Carrera 26 # 26-68 sur.
BARRIO DE RESIDENCIA: Santiago perez
TELEFONOS 3202104815
CORREOS ELECTRÓNICOS mailto-3154@ Hotmail.com.

FECHA DE CONTACTO _____

TIPO DE CONTACTO:

TELEFÓNICO __ 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
Realizar [illegible] de [illegible]
observación

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
[illegible]

TARJETA PROFESIONAL 11025

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

Fecha: 23 de junio del 2023

Nosotros, Martha Elena Sandoval Torres.,
identificados con CC No. _____, 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 há sido leído y entendido por nosotros en su integridad.

Nombres Martha Elena Sandoval Torres

Firmas Martha Sandoval 41.626787.

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

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

NOMBRE DE LA FAMILIA [illegible]

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Wilson Guerrero
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Wilson Guerrero
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Wilson Guerrero
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Wilson Guerrero
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Wilson Guerrero
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Wilson Guerrero
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Wilson Guerrero
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Wilson Guerrero
9		[illegible]	[illegible]	Wilson Guerrero
10		[illegible]	[illegible]	Wilson Guerrero

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

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Décima de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Nombre para Conto
No. RUG _____ MP 58[illegible] RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Cuidar Forero

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
De genero Conflictos Familiares.

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
Resolución de conflictos (Manejos)	· Relación de conflicto · Reconocimiento acuerdos	Asistir A todos 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 X
B. A Veces ____
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 UTILIZA LA VIOLENCIA Aveces

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
Luisa Isabel	10	Relación de pareja	De Acuerdo	Psicóloga	Angelica Angel
		9 Gatillos emocionales			

OBSERVACIONES:

Apoyar a los jóvenes psicológicamente

Angelica M Angel M

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

TARJETA PROFESIONAL 1032

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

Fecha: 17 junio 2023

Nosotros, Wilson Armando Guerrero Sanchez, identificados con CC No. 80.069051 Bta, 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 Wilson Armando guerrero Sanchez

Firmas Wilson A. Guerrero S.
80.069051 Bta

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

FECHA REMISIÓN 17 junio 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: _____
PROFESIONAL QUE REMITE: Maria Paula Castro Castro
No. RUG _____ MP 158 2019 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Wilson Armando Guerrero Sanchez

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: TV 23 Bis 44A Sur 63
BARRIO DE RESIDENCIA: Santa Lucia
TELEFONOS 3209343718
CORREOS ELECTRÓNICOS _____

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
_____

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
_____

TARJETA PROFESIONAL _____

junio 17/2023

Wilson Armando guevero Sanchez

1) por conflictos familiares
con mi pareja.

2) - Orientacion Hamidar = familia
- para guiarmos

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

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Secretaría diecinueve
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP 1086 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Wilson Armando Guevara Sanchez

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 X No _____ ¿Cómo? Económicamente X
   Emocionalmente X
   Realizando juntos las actividades requeridas _____
   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 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 _____
   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.

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?
Si Fue de muy gran ayuda, para uno conocerse así mismo para cubrir lo demás su fortalecimiento, las bendiciones que Está corriendo uno gracias por tu asesoría

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

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Diecisiete de Fa
PROFESIONAL QUE REMITE Yenny Rocio Cano
No. RUG — MP 158219 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Wilson Ecarez Sanchez

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 10 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 realizan sesiones de Reconocimiento de aspectos y bases de los malos habitos de adicción

- RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Dios quiera un todo cambio
Cambio como persona como ser humano ya que no somos perfectos

- LOGROS ALCANZADOS
1) Conocer me yo mismo
2) Conocer los temores de uno
3) Sacar sus miedos y poder desapesarse uno
Sacar lo que uno piensa

- DIFICULTADES
Sacar uno sus miedos
poderse despresar
la timidez

- RECOMENDACIONES
Mi Recomendacion es: Se Recomienda seguimiento al caso A consideración del proceso y el concepto de cumplimiento de Familia

Wilson Ecarez Sanchez
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
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 _____
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL _____ 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 ASESORÍA 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 _____
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 01 02 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría décimo de Ibi
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP VB2019 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Trabajar la importancia del perdón

TEMÁTICA ABORDADA
Importancia del perdón

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza un análisis del proceso de importancia del perdón de la vida y como poder perdonar y retomar la vida con nuevas energías

AVANCES
Luisa logra alcanzar los importancia del perdón

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar proceso de cierre

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 05/07/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Derecho de Turno.
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP [illegible] 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]

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 04/07/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Usaquén de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP 108209 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
- Fortalecer la comprensión sobre el Reconocimiento de las emociones y el manejo del conflicto.

TEMÁTICA ABORDADA
- Relación emoción y manejo del conflicto.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
- Se realizan un ejercicio para explicar la importancia del reconocimiento de emociones y el control de impulsos y el beneficio que esto representa en el manejo del conflicto.

AVANCES
Wilson logra identificar la Relación con manejo de Emociones y la Relación del conflicto y.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con Sesiones Agendadas

Angélica M. Amaya Rosales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Distrito de Ibe
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP [illegible] RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Abordaje de la autoestima corporal

TEMÁTICA ABORDADA
Importancia de la autoestima corporal

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza sesión presencial en el fin de abordar la autoestima corporal en Wilson; a través de la identificación de las partes del cuerpo.

AVANCES
Wilson reconoce la importancia de la apreciación y aceptación de todas las partes del cuerpo.

DIFICULTADES
ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones programadas

Angélica M. Arango Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Décimo Sexta de Fig.
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Cano
No. RUG ____ MP 10029 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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 continuo con el ejercicio del Reconocimiento de emociones Donde el ejercicio de cuento donde identificando los diferentes de las emociones

AVANCES
Wilson logra identificar los principales emociones.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con terapias Asignadas

Angelina María Amaya Arcos
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 10029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24/6/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria decimo de familia.
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP 128209 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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 realizo ejercicio con el fin de que Wilson identifique la importancia de reconocer las emociones en el cuerpo con ayuda de apoyo visual relacionado a partes del cuerpo donde se sienten las emociones

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

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar en la siguiente sesión

Angélica M. Amaya M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 11229

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 06.2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria distrito de Tunal
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG ____ MP 1829 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Ampliación de la información se realizo determinado el origen del conflicto

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación de la información

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se inicio con Dilan el origen del conflicto como se dieron los hechos, victima, violento, hora, la victima dio su entrevista una relación.

AVANCES
Se determino el origen del conflicto.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con las siguientes sesiones

Andrea M. Amaya M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1829.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria diecisiete de Usaquén.
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible] Paola Castro
No. RUG _____ MP 108029 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Lograr Bienvenida Establecer rapport Firma consentimiento.

TEMÁTICA ABORDADA
Establecimiento rapport.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizó la bienvenida a Cristian explicándole la importancia del proceso, firma de consentimiento informado y rapport.

AVANCES
Se logra Establecer Adecuado rapport.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones programadas.

Andrea M. Arango M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 108029.

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

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

NOMBRE DE LA FAMILIA

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

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 dirigido de flia
PROFESIONAL QUE REMITE Paola García
No. RUG 1192023 MP 434 2023 RD ——— SIM ———
No. DE EXPEDIENTE ———

NOMBRE DE LA FAMILIA
Jay Arcila Arcila

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 X
   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? De logro mejorar la Relación madre e hijo

Angélica M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° B° Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 11025

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Ciclos de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Sonia Gonelet.
No. RUG 7-19-2023 MP 437 RD ——— SIM ———
No. DE EXPEDIENTE _____

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

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1.
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 10 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 realizan talleres de reconocimiento de emociones, importancia del perdon y tipos de conflicto.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
se realizan los talleres a cabalidad donde hay muestra gran capacidad de receptividad y compromiso.

LOGROS ALCANZADOS
se logra sensibilizar la importancia de reconocer las emociones, la gestión de los mismos y se fortalece el perdon.

DIFICULTADES
ninguna.

RECOMENDACIONES
Se Recomienda continuar con este tipo de atención segmentada

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Centro zonal Teusaquillo
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP 4/3/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO Realizar finalización final

TEMÁTICA ABORDADA Finalización final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza la finalización de la atención en familia.

AVANCES
Cumplimiento de los objetivos de la intervención familiar

DIFICULTADES
No se presentan ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Chapinero
PROFESIONAL QUE REMITE Sonia Gonzalez
No. RUG _____ MP 439023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO Fecha Informe Final

TEMÁTICA ABORDADA Deuda Pagos, logros, dificultades

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Fecha de Informe Final
Pagos, logros, dificultades

AVANCES
Se realiza orientación sobre
Pagos logros con
su hijo Gabriel.

DIFICULTADES
Dificultad de asistencia de
la usuaria por
mal tiempo de ayer.

ACCIONES A SEGUIR Fecha Fin Proceso

Angelica M Arcos M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 24/2/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Ciudad de Ibagué
PROFESIONAL QUE REMITE Angie Ortiz
No. RUG _____ MP 437/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar ejercicio de perdón.

TEMÁTICA ABORDADA
Ejercicio de perdón

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza ejercicio de perdón en donde Gabriel realiza el cierre escrito y lectura de este y Jam realiza el proceso en el cuaderno de Gabriel.

AVANCES
Jam y Gabriel realizan el ejercicio mostrando disposición y participación en el mismo

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR

Angie M Ortiz
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1020

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Juzgado de Fliá
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 la sesión)
Jony Yoel Toro

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

OBJETIVO
Lograr Resolución de conflicto de forma pacífica.

TEMÁTICA ABORDADA
Estilos de conflicto

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza explicación de resolución de conflicto mediante el cual se da paso a paso.

AVANCES
Hay un adecuado proceso de los pasos explicados.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna

Angelica Arango
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 24062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria, dirigido de IVO.
PROFESIONAL QUE REMITE Diana Gonzalez
No. RUG _____ MP 1-3171015 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer Estrategias de Gestión Emocional.

TEMÁTICA ABORDADA
Gestión Emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza psicoeducación en el tema de manejo adecuado de estrategias para la gestión de emociones intensas como la tristeza.

AVANCES
Se logra fortalecer en Jam la comprensión de estrategias para la gestión emocional

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar psicoeducación de cierre.

Angélica M. Arango Rosales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1129

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 24062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Juzgado de Fly.
PROFESIONAL QUE REMITE Angela Bonilla
No. RUG _____ MP 437/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Brindar Psicoeducación del desarrollo y madurez cerebral

TEMÁTICA ABORDADA
Desarrollo - madurez cerebral

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realiza explicación a Jony del desarrollo del cerebro y su maduración con el fin de brindar la comprensión de la importancia de la autorregulación para la toma de decisiones

AVANCES
Jony responde a la importancia de la autorregulación en el desarrollo cerebral con calma y asertividad

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Citas todos periódicos

Angela M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Distrito de Ibagué
PROFESIONAL QUE REMITE Sonia Bonilla
No. RUG _____ MP 437/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (méncione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Jay Yale Yale.

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

OBJETIVO
Fortalecer con ejemplo práctico como hacer en el día a día la comunicación asertiva.

TEMÁTICA ABORDADA
Regla ejemplo práctico.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza ejemplo práctico en el hogar de Jay Yale donde fortalecen la comunicación asertiva.

AVANCES
Jay Yale muestra dispuesto y realiza los ejercicios planteados.

DIFICULTADES
Ninguno

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con buen Agendamiento

Angela M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICOLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 2006 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria. Juzgado de Fliq.
PROFESIONAL QUE REMITE Sonia Contreras
No. RUG _____ MP 43+2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer la importancia de establecer la comunicación asertiva con los hijos.

TEMÁTICA ABORDADA
Comunicación asertiva.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realiza explicación de los diferentes estilos de comunicación se explica la importancia de utilizar correctamente las instrucciones a los hijos

AVANCES
se logra aclarar los diferentes estilos de comunicación

DIFICULTADES
ninguna

ACCIONES A SEGUIR
continuar con talleres programados

Angela M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Tercero de Fa
PROFESIONAL QUE REMITE Gloria Torres
No. RUG _____ MP 43/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Ampliación Información motivo de consulta.

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliacion Información.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizo Preguntas orientadoras para el fin de identificar el origen del conflicto y la linea de vida.

AVANCES
Se logra identificar el origen del conflicto. Jay y se muestra colaboradora.

DIFICULTADES
ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar visitas Pendientes

Angélica M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1065

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17/09/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria diecinueve de Fig.
PROFESIONAL QUE REMITE Paola Gonzalez
No. RUG _____ MP 431/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Bienvenida al proceso
Establecimiento rapport
Firma consentimiento informado.

TEMÁTICA ABORDADA
Establecimiento rapport.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza la bienvenida explicación de como se va a realizar el proceso, firma del consentimiento informado.

AVANCES
Se logra establecer el rapport de forma adecuada.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones programadas

Angelica M Arenas Rojas
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1120229.

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jenny Gonzalez.
No. RUG ← MP 4377-RD3 SIM →
No. DE EXPEDIENTE ←

NOMBRE DE LA FAMILIA
Jeny Fraile Fraile

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Se presentaron problemas de convivencia con su hijo Gabriel.

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 la Corresponsabilidad de convivencia en familia.	Reconocimiento y respeto de derechos.	Poner en practica de los temas.

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 UTILIZA LA VIOLENCIA Ninguno.

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]	10	elaborada por [illegible]	[illegible]	Psicóloga	Angela Angel.

OBSERVACIONES:

[illegible]

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

TARJETA PROFESIONAL [illegible].

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

FECHA REMISIÓN 17 Junio del 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaria Diesiocho de familia
PROFESIONAL QUE REMITE: Sonia Gonzalez - chistancho.
No. RUG 779-2023 MP 437-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Jenny fraile Fraile.

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: calle 31A # 13A 91 Sur
BARRIO DE RESIDENCIA: Gustavo Restrepo
TELEFONOS 3203866714
CORREOS ELECTRÓNICOS literal77@Hotmail.com

FECHA DE CONTACTO _____

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

ACCIONES A SEGUIR
Visita domiciliaria.

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
[illegible]

TARJETA PROFESIONAL [illegible]

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

Fecha: 17 Junio del 2023

Nosotros, Jenny Fraile Fraile,
identificados con CC No. 52.099025, 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:
Gabriel Uladimir Oteso Fraile - 1011098521 Bta TI

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 Jenny Fraile Fraile.

Firmas Jenny Fraile Fraile 52099025 Bta

Jenny Fraile Fraile cc 52099025 17 Junio del 2023.

1 cuál es el motivo por el cual estamos hoy aquí

El motivo por el cual hoy estoy aquí con mi hijo Gabriel es por qué estaba presentando un comportamiento agresivo en la casa y empezo a fumar con un vaper me angustie.

2: Espero una orientación para mi y mi hijo desde que empezo el proceso el a cambiado un poco.

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Compensar Secretaría de Educación
PROFESIONAL QUE REMITE _____
NO. RUG 1 20230112 MP 0021 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Daphne Ramirez

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	20/02/2023	individual	Daphne R	Daphne Ramirez
2	20/02/2023	individual	Daphne R	Daphne Ramirez
3	20/02/2023	individual	Daphne R	Daphne Ramirez
4	27/02/2023	individual	Daphne R	Daphne Ramirez
5	27/02/2023	individual	Daphne R	Daphne Ramirez
6	06/03/2023	individual	Daphne R	Daphne Ramirez
7	06/03/2023	individual	Daphne R	Daphne Ramirez
8	06/03/2023	individual	Daphne R	Daphne Ramirez
9		individual	Daphne R	Daphne Ramirez
10		individual	Daphne R	Daphne Ramirez

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

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

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria dipcad de Fontibon
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Deyme Ramirez Ortiz

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 X
   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 X
   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? Aprendí sobre la importancia del perdón

Andrea M Arroyo Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 110029

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 09/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comfaoi derecha de flia.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Daphne Ramirez - Angela Ortiz.

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 8 FAMILIA _____ GRUPO _____
CANTIDAD DE SESIONES NO ASISTIDAS 0
TOTAL SESIONES (sumatoria de asistidas y no asistidas) 8.

DESARROLLO (Descripción específica, clara y concreta del proceso de asesoría y orientación que recibió el grupo familiar)
Reconocimiento emociones, importancia no reprimirlas

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
reconocer mis emociones y en las parte donde las siento, tambien como calmar una emocion que me esta atosigando

LOGROS ALCANZADOS
reconocer las emociones y como calmar mis emociones negativas

DIFICULTADES
fue un proceso corto pero divertido

RECOMENDACIONES
hacerlo con tiempo y dedicacion. se recomienda seguimiento al caso A consideración de la psic y el concepto de comisaria de familia.

Daphne Ramirez Ortiz - Angela Ortiz
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1025

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Cuarta de Fla
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 1012302312 MP 4/12/23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar Informe Final

TEMÁTICA ABORDADA
Informe Final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se hace logro
Se mejoro
cumplio

AVANCES
Se hace se identifica
logro los avances y se le
brindan los estrategias de los
pensamientos de ella

DIFICULTADES
El poco tiempo de los sesiones

ACCIONES A SEGUIR
Cierre

Angelica M Amaya M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1022

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia distrito.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 10123001112 MP 47/2022 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Cierre adicción final.

TEMÁTICA ABORDADA
Cierre final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza la sesión de cierre con los temas abordados y se realiza la orientación en familia de la regla.

AVANCES
Se logra la orientación en familia

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar Informe Final

Arabella M. Amaya M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 115529

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 05/07/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia (18)
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 18173000112 MP 4/7/2023 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

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

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

OBJETIVO
ejercicio del perdón (Realizar)

TEMÁTICA ABORDADA
importancia del perdón

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza ejercicio del perdón. Invitando a Dayne a realizar una carta del perdón expresando su dinámica emocional

AVANCES
Dayne realiza la carta del perdón y se permite expresar su dinámica emocional.

DIFICULTADES
ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Revisar el caso

Angélica M. Arenas M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1120029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 05/07/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia (18)
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 18n2021 MP 4/7/2023 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE

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

NÚMERO SESIÓN 7
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 realizo un juego para fortalecer con Orfine la importancia del perdón y se explico que es el perdón

AVANCES
Orfine a logrado identificar la importancia del perdón

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con lo ya programado

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 04-9-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia (18)
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG [illegible] MP 4/7/23 RD ← SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

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

OBJETIVO
Fortalecer espacios de calma.

TEMÁTICA ABORDADA
Talleres ejercicios del manejo de la calma.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizan ejercicios prácticos para fortalecer la calma evitando [illegible] con ansiedad y tensión del cuerpo

AVANCES
Presenta disposición receptiva y colaboradora.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones programadas

Angélica M Arango Moreno
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 172025

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24/7/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría dividido de Ibe
PROFESIONAL QUE REMITE —
No. RUG 1817200112 MP 9/1/2023 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

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

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

OBJETIVO
Fortalecer espacios para fortalecer la relación y la convivencia familiar

TEMÁTICA ABORDADA
Convivencia familiar

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizo sesión con Daphne para el fin de fortalecer la convivencia familiar - Despedida cordial

AVANCES
Daphne logro realizar los ejercicios propuestos en la orientación

DIFICULTADES
Ninguno

ACCIONES A SEGUIR
Continua con proceso - Agendado

Angelica M Arenas Ardila
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1100256

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 12/05/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria divorcio de familia.
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 1117300112 MP 47/2023 RD ——— SIM ———
No. DE EXPEDIENTE ———

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

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

OBJETIVO
Continuar con el avance del fortalecimiento de emociones

TEMÁTICA ABORDADA
Fortalecimiento de emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se continua con la sesión con el fin de continuar con el fortalecimiento emocional de la emociones básicas.

AVANCES
Hay un avance significativo y cumple los objetivos planteados

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Realizar buenos progresos

Angelica M Arias M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1065

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 22/05/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Ciudad de Kennedy
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 1227-2011-2 MP 147/2023 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Trabajar el Reconocimiento de las emociones

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento de emociones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realiza en esta sesión el objetivo del reconocimiento junto con el fin de potenciar las emociones a través del juego y un mandala, colaborativo y de gestión y resolución del conflicto.

AVANCES
Daphne es muy receptiva, logra identificar el objeto el resultado de la comprensión teórica de las emociones.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con talleres asignados

Angélica M Arias Mora
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1229

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 2/05/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Fda (18).
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 1212300114 MP 4/7/2023 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Ampliar información

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación información Proceso de restablecimiento de derechos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizan preguntas con el fin de ampliar el caso con la madre y el denunciado, el informe fue dado verbal de la comisaría y el proceso ante ICBF.

AVANCES
Sobre el mismo. Recepción y respecto la medida, teniendo en cuenta los datos de la niña y la ubicación con su padre.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con asesoría Fortalecida

Angélica M. Arenas Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1026

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Derecho de Fila
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 1312300117 MP 97503 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

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

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

OBJETIVO
Realizar Presentación del Programa. Firma del Consentimiento Informado.

TEMÁTICA ABORDADA
Presentación del Programa

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza la presentación y bienvenida al Programa. Se explica en que consiste el mismo. Se realiza intervención a la usuaria donde refiere que ha tenido situaciones de violencia intrafamiliar en el desarrollo de la cita.

AVANCES
Se logra Firma Consentimiento

DIFICULTADES
Ninguna

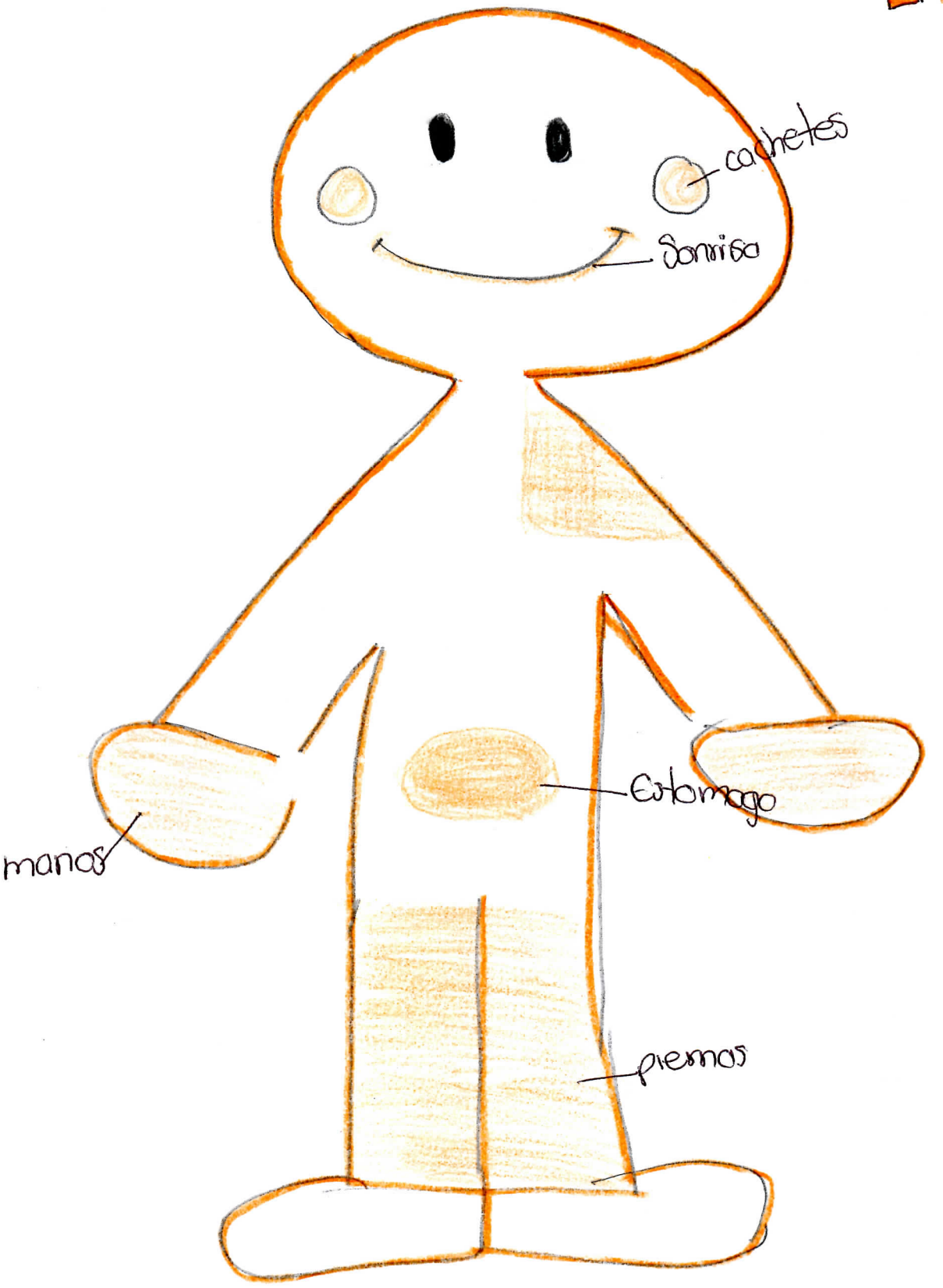
ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones programadas

Angelica M Amaya Mora
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

20/06/23

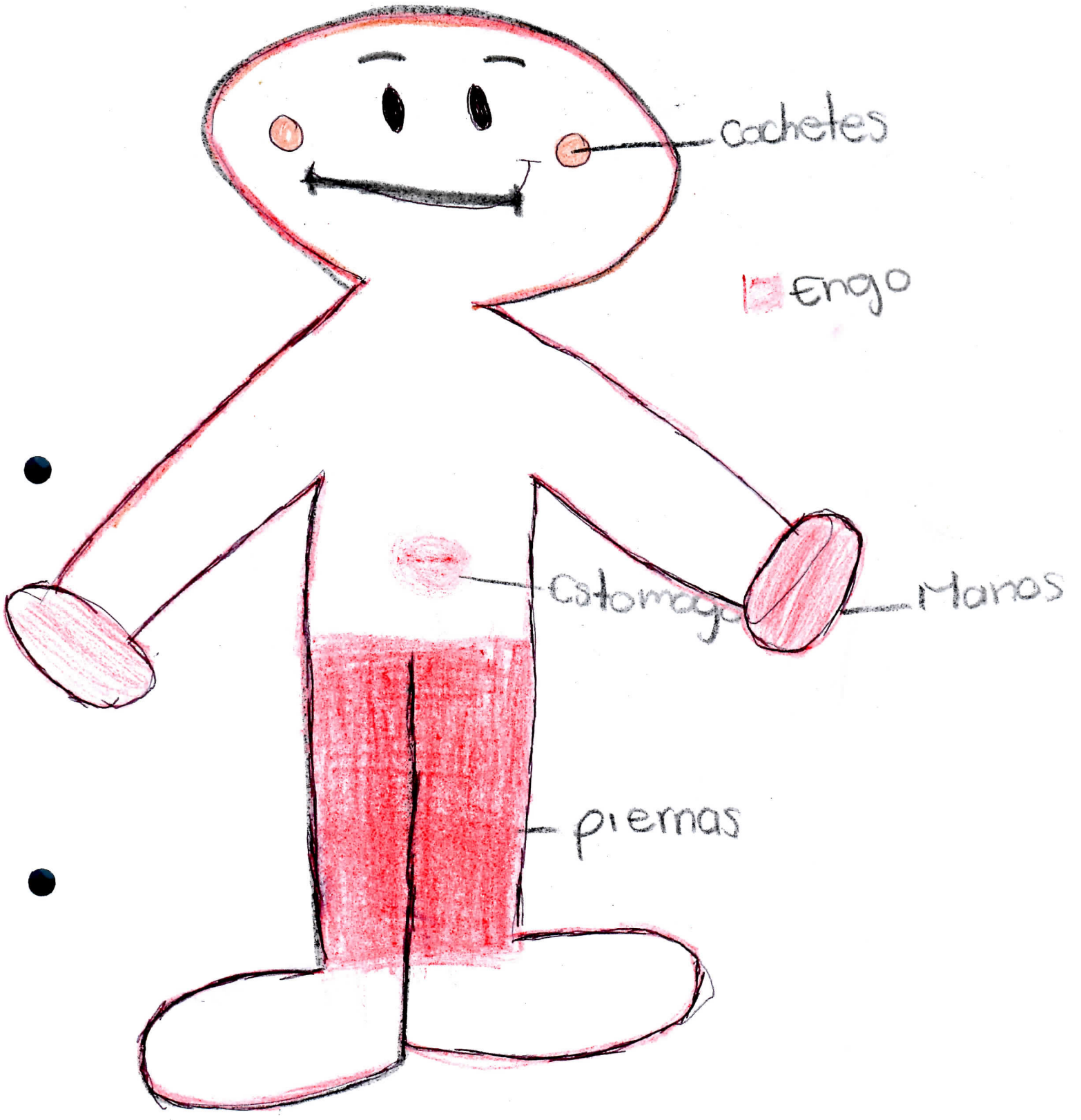
DAPHNE

felicidad



Daphne

21/06/23



El TEMOR


Cara (palida)
Garganta
Corazon
pelitos de la piel
estomago
piernas

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20069023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria diecisiete de Ilo
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG [illegible] MP 47/52 BD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

NOMBRE DE LA FAMILIA Dante Ramirez Diaz.

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

Se realiza atención psicosocial a los hijos de otra cita remitida por violencia intrafamiliar

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 Reconocimiento de emociones y Gestion de las	Reconocimiento Emociones - Gestion Emocional.	Asistir al proceso.

muy

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 X
B. A Veces ___
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 ____
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
Daphne	8.	Gestión	Por	Psicóloga	Angelica
Daniela.		emocional	Agenda		Angel

OBSERVACIONES: Agenda y foco psicosocial

Angelica M Arroyo M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 11059

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

Fecha: 20 Junio 2023

Nosotros, Estrella ortiz Getial y José Antonio Ramirez Acosta. identificados con CC No. 52980603 y 79881614., 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:
Daphne Ramirez Ortiz

Hemos recibido una información clara y completa sobre el carácter general y el propósito de la orientación y la asesoría, clarificando qùe 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 Jose Antonio Ramirez Acosta
Estrella Ortiz Getial

Firmas J. A. Ramirez.
Estrella O. T. Getial 52980603

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

FECHA REMISIÓN 10/6/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaria decimo de Fis
PROFESIONAL QUE REMITE: _____
No. RUG 11123001117 MP 4/6/23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Daphne Daniela Diaz

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 47sur # 18c 14.
BARRIO DE RESIDENCIA: Santa Lucia
TELEFONOS 3154565439
CORREOS ELECTRÓNICOS dreamcelestial02@gmail.com

FECHA DE CONTACTO 18/6/2023

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
Realizar visitas programadas

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Angela M Ariza M

TARJETA PROFESIONAL 1025

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Diecinueve de Fam.
PROFESIONAL QUE REMITE —
NO. RUG 17123012 MP 1047 2020 — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

NOMBRE DE LA FAMILIA Mariana Ramírez Diaz

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	20/06/2023	Individual	Sophia R.	Mariana Ramirez
2	20/06/2023	Individual	Sophia R.	Mariana Ramirez
3	20/06/2023	Individual	Sophia R.	Mariana Ramirez
4	20/06/2023	Individual	Sophia R.	Mariana Ramirez
5	04/07/2023	Individual	Sophia R.	Mariana Rami:
6	04/07/2023	Individual	Sophia R.	Mariana Rami:
7	05/07/2023	Individual	Sophia R.	Mariana Rami:
8	05/07/2023	Individual	Sophia R.	Mariana Rami
9		Individual	Sophia R.	Mariana Ramirez
10		Individual	Sophia R.	Mariana Ramirez

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1052

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

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Distrito de Ternera.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG MR2360IN MP 4/4/2023 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Mendoza Ramirez Ortiz.

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 X
   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 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 sobre el manejo de emociones.

Angélica M. Arenas Rosales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 1152

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Diecinueve de Fa
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 1312300 MP 9/7/23 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

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

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1.
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 10 FAMILIA 0 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)
De location temas Relacionados con Reconocimiento de Perdon, Brindar de Perdon, Opinion de conflicto, Importancia de perdon.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
aprendi muchas cosas

LOGROS ALCANZADOS
aprendi las emociones

DIFICULTADES
Fue un proceso corto

RECOMENDACIONES
Vayan continuo: de Reconocer siguiente al, con El consideracion del Perdon y el concepto de Comisaria de Familia

Angelica M Arenas Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1102

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Secretaría Distrital de Integ
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 1012300112 MP 47/2023 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

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

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

OBJETIVO
Realizar el Informe Final

TEMÁTICA ABORDADA
Informe final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Identificar principales logros fortalecimiento personales

AVANCES
María logra identificar el Avance logrado a lo largo de la intervención de toda la familia

DIFICULTADES
Ninguna Dificultad se le hizo un poco difícil recordar algunos momentos

ACCIONES A SEGUIR
Realizar cierre

Angélica M. Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria derecho de Fam
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 13122011 MP 47/023 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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 la sesión en el consultorio con la señora Mirian Ortiz con los miembros de la familia

AVANCES
Manifiesta reversar que ya no presenta ningún problema

DIFICULTADES
ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Realizar informe final

Angelica M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 11029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 09/03/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria decimo de Fia.
PROFESIONAL QUE REMITE Honorio Dominet Cana
No. RUG 08220012 MP 411013 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

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

NÚMERO SESIÓN 8
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X, FAMILIA ___ GRUPO: ___

OBJETIVO
Ejercicio del perdon

TEMÁTICA ABORDADA
Importancia del perdon.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza ejercicio del perdon trabajando la aceptacion a vivir la carta de perdon para asi poder vivir de mejor manera la ausencia.

AVANCES
Frente a la carta del perdon expresado sin dificultades.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar el cierre.

Angelica Maria Arroyo Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 170029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 05 07 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Dirigido de Tig
PROFESIONAL QUE REMITE Yohana Daniela Ortiz
No. RUG 1012.2011 MP 11025 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

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

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

OBJETIVO
Fortalecer la importancia del perdón.

TEMÁTICA ABORDADA
Importancia del perdón.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizo explicación por parte de la (la tutora) acerca de la importancia del perdón

AVANCES
Yohana a lo largo de las sesiones se mostro motivadora y receptiva a cada uno de los ejercicios aprendido.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con futuras capacitaciones

Angélica María Ardila
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 11025

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 04/07/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Derecho de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 1012300112 MP 4/7/2023 RD ← SIM —
No. DE EXPEDIENTE

PERSONAS ATENDIDAS (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Yolanda Ramirez Ortiz.

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

OBJETIVO
Impartir ejercicios de calma.

TEMÁTICA ABORDADA
Hortaleza ejercicios manejo de calma.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explican practicas que ayudaran a la usuaria a manejar las crisis y ansiedad diez (10) veces.

AVANCES
Manejo de musica Receptiva y relajacion (Durante los ejercicios)

DIFICULTADES
- Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
- Realizar lo programado.

Angelica M. Arroyo M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 110029.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 04/07/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Abrigo de Fly.
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 16250012 MP 4/7/2023 RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

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

OBJETIVO
Fortalecer espacios para fomentar la calma y la comunicación asertiva

TEMÁTICA ABORDADA
Comunicación asertiva

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizan ejercicios con Yuliana con el fin de fortalecer la comunicación asertiva - Psicoeducación correcta.

AVANCES
Yuliana logra realizar los ejercicios los cuales continúan en la siguiente sesión

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones programadas

Angélica M. Arango
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 70229

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 22062023-
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria diecinueve de Bta.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 1817300 MP 4/7/2023 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Continuar con el proceso del Reconocimiento de emociones.

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento de emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se inicia en esta sesión con el ejercicio del circulito kinoso logrando que reconozca nuevamente el reconocimiento de las 4 emociones básicas.

AVANCES
Logra identificar las 4 emociones básicas.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar trabajando reconocimiento

Adriana M Arenas Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1052

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 22/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría dieciocho de IDIG.
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 1812300112 MP 47/2023 RD ——— SIM ———
No. DE EXPEDIENTE ———

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

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

OBJETIVO
Entregar la constancia del procedimiento de emociones.

TEMÁTICA ABORDADA
Procedimiento de emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza en esta dos sesiones, el primero fue realizado la explicación del procedimiento de emociones en el cuerpo y la segunda la diferencia como se activan y desactivan en el cuerpo

AVANCES
Usuario receptiva y logra realizar el ejercicio y entrega el concepto básico de las emociones.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones programadas

Angélica M. Arana Rodríguez
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1102029.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10052023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Derecho de Fila
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 1812300112 MP 4/2023 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

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

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

OBJETIVO
Ampliar Información

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación Información Respecto al motivo de consulta.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizo Orientación orientadora con el fin de Promover el diálogo con la Mama y Indagar el impacto en la salud mental de la niña de 19 Unidades entre pares.

AVANCES
Mama se muestra Receptiva y Responde las preguntas Indagando Identificar la niña tiene miedo a es Quedarse sola debido a la muerte de su padre

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continua con sesiones Establecidas

Angelica maria Anaya
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 11009

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 2006 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Derecho de Tutela.
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 18T3001N MP 4/7/2023 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

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

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

OBJETIVO
Realizar presentación del programa fortalecimiento de Rapport firma del consentimiento informado.

TEMÁTICA ABORDADA
Fortalecimiento de Rapport

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realiza la presentación y bienvenida a usuaria hija de contrato (tutela). Dando se define realizar intervención para el fortalecimiento de la vinculación de orientación familiar en el desarrollo de la sesión.

AVANCES
se logra establecer Adecuado rapport

DIFICULTADES
ninguna

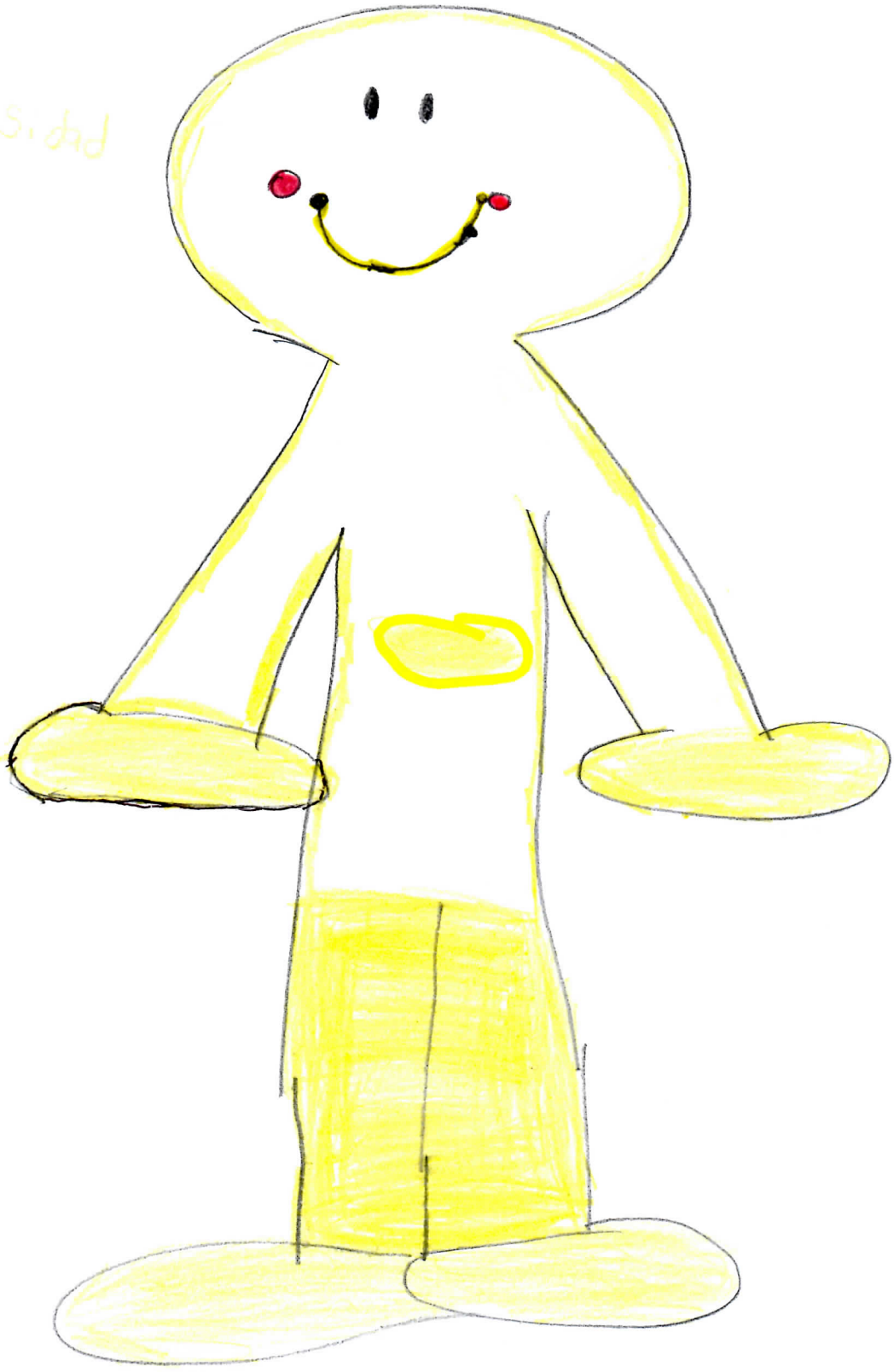
ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones programadas

Angélica M Arias M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 110029.

20/06/13

MARIANA

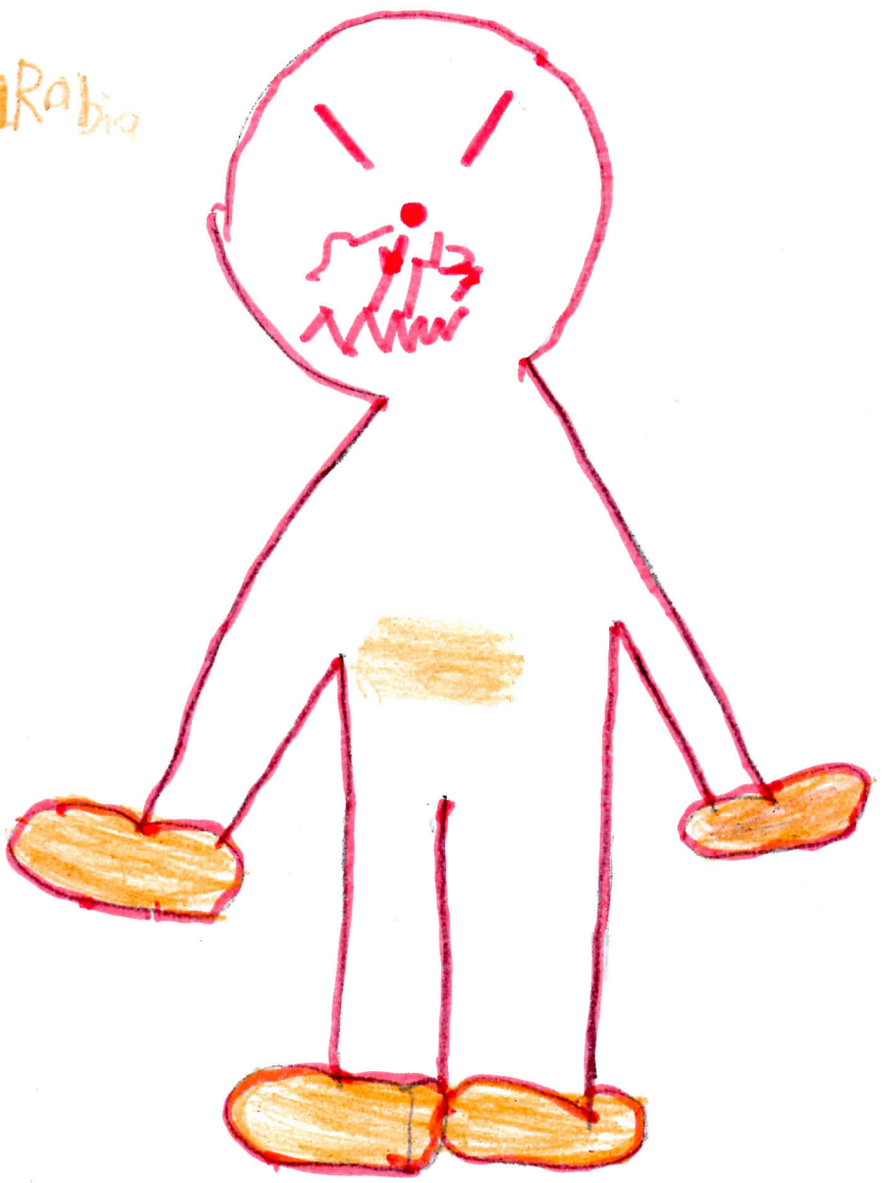
felicidad



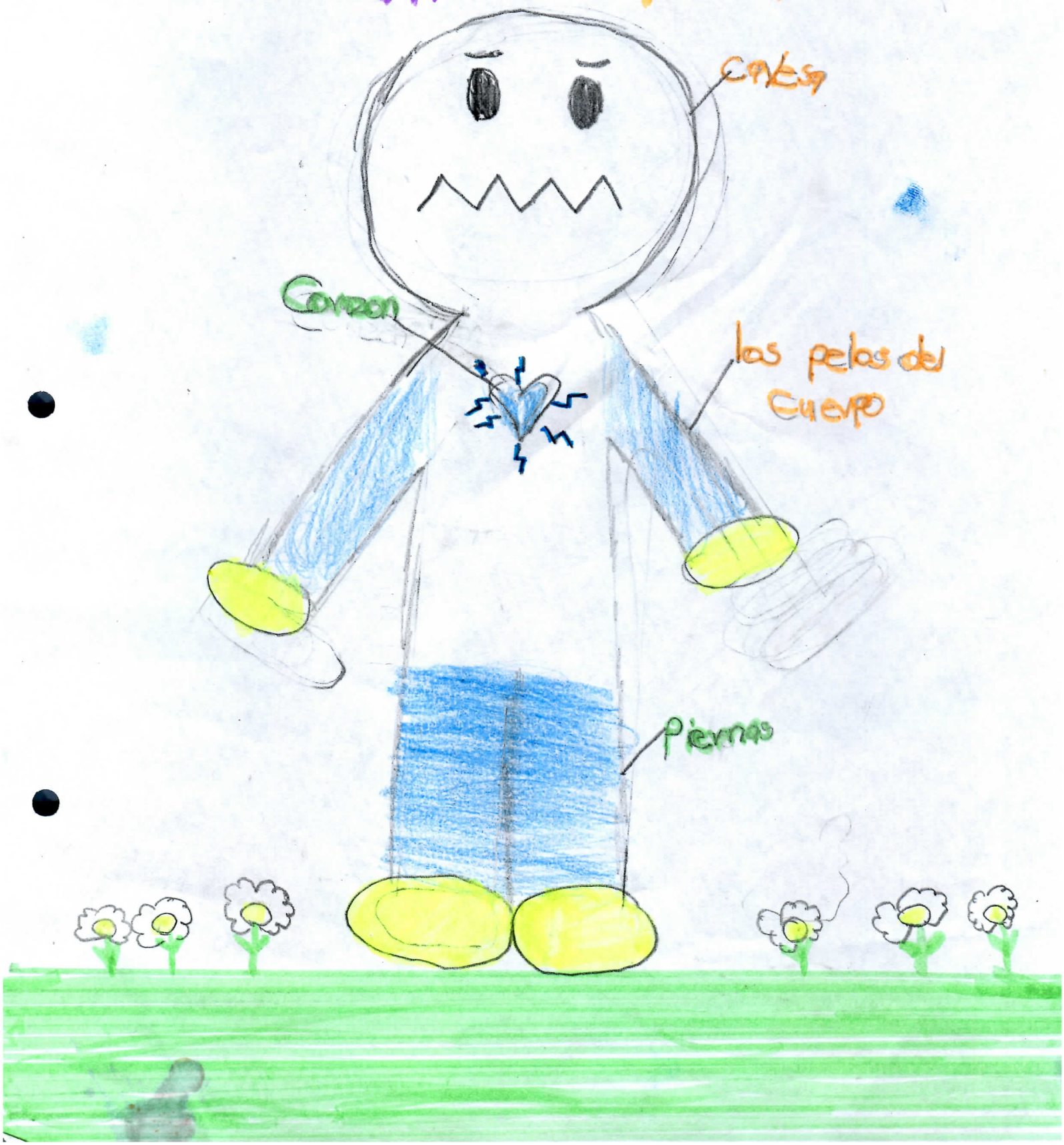
Mariana

Jueves 22 de Junio

Rabia



El Temor



FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20/06/2023. Comisaría Quiroga de Fly.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE _____
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 1713300112 MP 41/2023 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

NOMBRE DE LA FAMILIA Moreno Romero Ofp.

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
La mamá de los niños, victima de ofp de violencia intrafamiliar, los niños han sido testigo de esta situación.

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	Reconocer emociones	Asistir a
Tácticas de	Resolución de	las sesiones
crianza.	conflictos.	

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 X
B. A Veces ____
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 X
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]	3.	[illegible]	[illegible]	psicólogo	[illegible]
[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: 20 junio /2023

Nosotros, Jose Antonio Ramirez Acosta Y Estella Ortz Getial,
identificados con CC No. ~~1.~~614.529806O3 Bta, 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:
Mariana Ramirez Ort. TI 1014483462

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
Jose Antonio Ramirez Acosta
Estella Ortz Getial

Firmas
Estella Ortz Getial
Jose A. Ramirez

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

FECHA REMISIÓN 2023 03
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaría Fiscalía de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE: _____
No. RUG 1817300112 MP 0041623 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Mariana Ramirez D.

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 47 sur No. 18 C 14.
BARRIO DE RESIDENCIA: Santa Lucía
TELEFONOS 2791368
CORREOS ELECTRÓNICOS Josefybarkramirez@g.mail.com.

FECHA DE CONTACTO _____

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
Remitir copias pertinentes

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Adolfo Arboleda

TARJETA PROFESIONAL 1075

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE
PROFESIONAL QUE REMITE
NO. RUG MP SD SIM
No. DE EXPEDIENTE

NOMBRE DE LA FAMILIA Gabriel Vladimir ote- 3202873567

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	17062023	Individual	Gabriel O.	Gabriel
2	17062023	Individual	Gabriel O.	Gabriel
3	20062023	Individual	Gabriel O.	Gabriel O.
4	20062023	Individual	Gabriel O.	Gabriel O.
5	04072023	Individual	Gabriel O.	Gabriel O.
6	04072023	Individual	Gabriel O.	Gabriel O.
7	05072023	Individual	Gabriel O.	Gabriel O.
8	05072023	Individual	Gabriel O.	Gabriel O.
9		Individual	Gabriel O.	Gabriel O.
10		Individual	Gabriel O.	Gabriel O.

Angelica Maria Arenas Moreno
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1025

[5] Política Pública para las Familias 2011 – 2025. Relaciones Democráticas, reconocimiento de las diferencias [illegible] 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.

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Décimo de Fba
PROFESIONAL QUE REMITE Angela Castel Ortega
No. RUG 1092023 MP 432023 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones) Gabriel Vladimir Otero F.

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 reconocimiento de emociones y gatillos de los niños.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Aprendí a reconocer mis emociones y aprendí que parte de mi cuerpo interfieren en ellas

LOGROS ALCANZADOS
por el momento ninguno pero con el tiempo habrán muchos :)

DIFICULTADES
Mayor mente la timidez pero de resto sin problemas

RECOMENDACIONES
Ninguna recomendación se realizó seguimiento al caso a coordinación de roles y concepto de la comisaría de familia

Angélica M Angarita
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1003[illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Viernes de Flia
PROFESIONAL QUE REMITE Angie Gonzalez
No. RUG 71625 MP 432/823 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar evaluación final

TEMÁTICA ABORDADA
Evaluación Final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizo evaluación final en donde se abordo temas importantes como el manejo de límites y normas en el hogar

AVANCES
Isabel logro aplicar las estrategias vistas durante las sesiones para obtener resultados

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Se cierra el caso

Angie M. Amaya
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

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

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 22925 MP 432608 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Gabriel Vladimir O.

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 _____
   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 X
   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 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.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Décima de Fam.
PROFESIONAL QUE REMITE Jenny González C.
No. RUG 111023 MP 131223 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar el Informe Final

TEMÁTICA ABORDADA
Análisis del Informe Final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se analizan los aspectos del seguimiento en la Comisaría de Familia Relacionados con los diferentes temas abordados en las sesiones.

AVANCES
Reconocimiento de la importancia de los encuentros.

DIFICULTADES
Gabriel manifiesta que le gustaría contar con más tiempo.

ACCIONES A SEGUIR
Recibir valoración Final

Angélica M. Arias M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1022

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 01/02/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Secretaría distrital de la
PROFESIONAL QUE REMITE Sonia Bonilla
No. RUG 1112023 MP 431/2012 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

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

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

OBJETIVO
Realizar ejercicio de poder

TEMÁTICA ABORDADA
ejercicio de poder y Anclas.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizo ejercicio de poder entre Gabriel y Sonia para la final se explica el ejercicio de las Anclas para fortalecer la Gestión emocional

AVANCES
Gabriel muestra disposición y realiza el ejercicio propuesto.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
—

Angélica M Angarita
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 03-4-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Diecinueve de Fta
PROFESIONAL QUE REMITE Angie Gabriel
No. RUG 3719203 MP 4312023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Favorecer la importancia del perdón con la progenitora.

TEMÁTICA ABORDADA
Importancia del perdón.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza sesión con el fin de trabajar el perdón frente hechos que ha marcado el proceso de vida.

AVANCES
Gabriel se muestra Receptivo ante la explicación de la importancia del perdón

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Realizar cierre

Angélica M. Arango M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1052

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 04/07/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria diecinueve de Fila
PROFESIONAL QUE REMITE Sonia Gonzalez Ortiz
No. RUG [illegible] MP 43[illegible] RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

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

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

OBJETIVO
Continuar con el fortalecimiento de la comprensión del desarrollo cerebral

TEMÁTICA ABORDADA
Maduración cerebral

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se continua con la explicación de la importancia del conocer la maduración cerebral

AVANCES
Gabriel identifica la importancia de la guía de su mamá en el proceso de maduración cerebral, y en la concentración a la hora de opciones y el estrés.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con labores asignadas

Angela M Amaya
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL [illegible]029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 04/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Quinto de Fila
PROFESIONAL QUE REMITE Sonia Gonzalez Contador
No. RUG 2119203 MP 4312023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer la comprensión del texto leído para la toma de decisiones y el fortalecimiento del criterio.

TEMÁTICA ABORDADA
Desarrollo y valoración verbal

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza explicación a Gabriel de la importancia de comprender la narración recibida y como de acuerdo al texto y toma de decisiones.

AVANCES
Gabriel logra identificar y comprender la objetivo planteado.

DIFICULTADES
Ninguno.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones agendadas

Sonia M. Angel Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 46224.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 9/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria delegada de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Angie Gabriel Obando
No. RUG 1192023 MP 7312023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar el Reconocimiento de las emociones

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza explicación de ejercicio en el cual se le pregunta que emociones identifica en el cuerpo, donde se ubican, como se siente, mucho, poco, alegre

AVANCES
Logro identificar las partes del cuerpo donde se ubican las emociones y que se siente

DIFICULTADES
Ninguno

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con temas propuestos

Angie Angarita Obando
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 10029.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 20062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 1 Abogada de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Zonia Gonzalez Sintacho
No. RUG 1119023 MP 4312023 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer la comprensión de las emociones.

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento de emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizó la sesión con el fin de fortalecer la comprensión de las emociones para ello se hizo uso del reconocimiento de las partes del cuerpo donde se sienten las emociones.

AVANCES
En esta primera parte de la sesión se logra fortalecer la comprensión de la conducta social y de relación con las emociones

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con temas pendientes

Angelica M Amaya Mogollon
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 11529

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 7062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria dirigida de Fug.
PROFESIONAL QUE REMITE Sandra Gonzalez Cantancho.
No. RUG 719 2023 MP 45312023 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

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

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

OBJETIVO
Ampliación de la información relacionada con el motivo de consulta.

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación Información

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
La usuaria Amplio la información relacionada con el motivo de consulta abordando temas asociados al conflicto presentado con la progenitora.

AVANCES
Logra Establecer el origen del conflicto.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continua con turnos Agendados

Adriana M Arango M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1052

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 17/05/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia (1B).
PROFESIONAL QUE REMITE Sonia Gonzalez Castiblanco.
No. RUG 371 2023 MP 43.2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar presentación de rapport. Firma del consentimiento informado. Presentación del proceso.

TEMÁTICA ABORDADA
Establecimiento rapport.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se brinda la bienvenida a Gabriel se explica como se va a realizar la sesión y se realiza la firma del consentimiento informado

AVANCES
Se realiza Adecuado rapport.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con temas agendados

Angelica M Arce M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1102

17/Junio/2023 - Gabriel Vladimir otero F [redacted]

1. Estoy hacá por agredir física y verbalmente a mi novia.

2. En si No tengo expectativas ante este curso y ~~No~~ ~~sol~~ pero si me interesaría este plan de Solucio de conflictos.

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17/03/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Ciudad de Kennedy
PROFESIONAL QUE REMITE Dora Bonilla
No. RUG _____ MP 1210 SRD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Gabriel Mariana Otero

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Se presentan situaciones de violencia entre madre e hijo.

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 capacidad de gestión de conflictos	Reconocimiento y manejo de emociones.	Asistir a todas las 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] 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 UTILIZA LA VIOLENCIA Acceso.

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
Gabriel Otero	10.	Roles y Gestión emocional	Por Agendar	Psicología	Angélica Angarita.

OBSERVACIONES: Acuerdos pta terapeutico acordados

Angélica M Angarita

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

TARJETA PROFESIONAL 1092

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

Fecha: 17 Junio 2023

Nosotros, Gabriel Vladimir Otero F.,
identificados con CC No. 1011098521, 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 procèso 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 Gabriel Vladimir
Jenny fraile fraile 52099025

Firmas Gabriel Vladimir O.
Jenny fraile fraile 52099025

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

FECHA REMISIÓN 17/JUNIO/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaria 18 De Familia
PROFESIONAL QUE REMITE: Zonia Gonzales Cristancho.
No. RUG 779-2023 MP 431-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Gabriel Vladimir Otero

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 31A #43b91 sur,
BARRIO DE RESIDENCIA: Gustavo Restrepo
TELEFONOS 3203906914
CORREOS ELECTRÓNICOS Vladimir.ote12@gmail.com

FECHA DE CONTACTO _____

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
Visita [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 Comisaria 18 de Fami
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Soto
NO. RUG _____ MP 06/06/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Humberto Ruiz Rivas

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	20062023	individual	Humberto R	
2	20062023	individual	Humberto R	
3	22-6-23	individual	Humberto R	
4	22-6-23	individual	Humberto R	
5	23/06/2023	individual	Humberto R	
6	23/06/23	individual	Humberto R	
7	24/06/2023	familiar	Humberto R	
8	24/06/2023	familiar	Humberto R	
9	04/07/2023	individual	Humberto R	
10	04/07/2023	individual	Humberto R	

Angelica Maria M

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

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

FECHA 04/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Distrito de Policía
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Jose
No. RUG _____ MP 04/03/23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Familia Ruiz Duarte

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 ✓ No _____ ¿Cómo? Económicamente _____
   Emocionalmente _____
   Realizando juntos las actividades requeridas _____
   Brindando información para lograrlo ✓

3. ¿EN SU FAMILIA HAY MÁS EXPRESIONES DE AFECTO ACTUALMENTE?
   SÍ ✓ 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 ✓
   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 _____

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 _____

[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 _____
   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 _____

9. ¿ESTÁ DE ACUERDO CÓMO SU FAMILIA Y USTED COMPARTEN EL TIEMPO JUNTOS?
   Sí ✓ 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 ✓ No _____
¿Por qué?
ES IMPORTANTE RECONOCER LAS EMOCIONES Y EN QUE SE PUEDE FALLAR PARA NO RECAER EN LOS MISMOS ERRORES

Angélica M Angarita

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 1082

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17/06/2023 / 04/07/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comfaca 18 de Mayo.
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ___ MP 6-2-2023 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Humberto Gil.

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS ___
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 8 FAMILIA 2 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)
Reconocimiento y Gestión de emociones

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Comprension y distincion de las emociones tales como la Rabia La tristeza la alegria y el miedo =11=

LOGROS ALCANZADOS
A traves de las sesiones y conversaciones se alcanzo el reconocimiento y el manejo de las emociones. =11=11=

DIFICULTADES
Aprender a manejar la ira la rabia Canalizar emociones que dia a dia nos llegan =11=11=11=11=11

RECOMENDACIONES
En General es un gran proceso y agradecer la atencion prestada el Acompañamiento Seguimiento el Apoyo Asesoria del Caso y el concepto de emocion de Emma

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria duecas de fla
PROFESIONAL QUE REMITE Jorge Jab
No. RUG _____ MP [illegible] RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar Informe final.

TEMÁTICA ABORDADA
Evaluación proceso (Informe final)

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Amber Duarte de Identifica logro los objetivos.

AVANCES
Entrega de los soportes identificados Documentos y logro de los objetivos.

DIFICULTADES
Ninguna a mayor la ITF.

ACCIONES A SEGUIR
Cierre

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Diciembre de 1-10
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG — MP 6-12-2023 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

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

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

OBJETIVO
Fecha evaluación Final

TEMÁTICA ABORDADA
Evaluación Final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Luis [illegible] de regalo [illegible] Evaluación
[illegible] Humberto
[illegible] en [illegible]

AVANCES
Humberto identifica [illegible] Aprendió
[illegible] Comunicación Relaciones con
[illegible]

DIFICULTADES
No Presenta

ACCIONES A SEGUIR
Realizar Entrega Final

Angelica M. Amaya M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1102

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 24/5/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Dirigido de Fin
PROFESIONAL QUE REMITE Angie Jota
No. RUG ____ MP 6/11/23 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Tratar el perdón

TEMÁTICA ABORDADA
Cápsula Reacción del perdón

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza reflexión del perdón con Humberto y Angie con base a preguntas del cortometraje

AVANCES
Humberto y Angie realizar el ejercicio planteado.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar cierre de caso

Angie M. Angie M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24/09/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Diecinueve de Fontibón
PROFESIONAL QUE REMITE Angie Jaramillo
No. RUG _____ MP [illegible] RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer la importancia del perdón.

TEMÁTICA ABORDADA
Importancia del perdón

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Seguido con Humberto Ruiz Rojas identificado con cedula de ciudadanía [illegible] residenciado en el barrio Villa Alsacia con el fin de fortalecer la importancia del perdón.

AVANCES
Humberto reconoce la importancia del perdón.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Seguir con el perdón

Angie M. Jaramillo
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 110029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 23062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Mercado de Tibabuyes
PROFESIONAL QUE REMITE Jeimy Jaramillo
No. RUG _____ MP 6174 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Continuar con el fortalecimiento de la gestion de conflictos

TEMÁTICA ABORDADA
Manejo de asertividad en el conflicto

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza sesion con el fin de fortalecer manejo asertivo del conflicto.

AVANCES
Logra identificar los pasos para manejar el conflicto.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Realizar Acompañamiento.

Angela M. Arias M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 16029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 23062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría distrito de Fis
PROFESIONAL QUE REMITE Jorge Vela
No. RUG ____ MP 6212023 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Reflexionar la importancia de la Resolución de conflictos

TEMÁTICA ABORDADA
Resolución de conflictos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza la introducción al tema de resolución de conflictos, se explica la relación que hay de emoción y el conflicto. y como la forma que tiene la intensidad de la emoción también aumenta el conflicto.

AVANCES
Concepto. Reconocer la relación entre emoción y conflicto

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones programadas

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22-09-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia (10)
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG ___ MP [illegible] RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

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

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

OBJETIVO
Abordar con el fortalecimiento del reconocimiento de las emociones

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento emociones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza la bienvenida y presentación con la intención de reconocer las diferentes emociones, su clasificación y que hacer del tipo de activación y cómo se expresan.

AVANCES
Se logra reconocer las diferentes emociones que hay, como se activan y se expresan de acuerdo a emociones básicas

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Realizar sesiones programadas

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 22/09/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria diecisiete de fa
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP [illegible] RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Trabajar el reconocimiento de las emociones.

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica el objeto del contrato (virtual) con el tratamiento de trabajar el reconocimiento de las emociones y las principales características.

AVANCES
Logra reconocer las emociones básicas.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar ajustes pertinentes

Angélica M Arango
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 110029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 2/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Diseño de Hoy
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible] JOB
No. RUG _____ MP [illegible] RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Ampliación información.

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación información.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se trabaja con Humberto la fecha de ida y el encargado (entidad donde Humberto fue a recibir la entidad) (Hacienda) (no se explicaron en la relación con Angie)

AVANCES
Humberto logra retomar (anticipe de) contacto (integridad celos)

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Contacto con sistemas propuestos.

Angelica M Arce morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 110029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22052023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Distrito de Fiji.
PROFESIONAL QUE REMITE Jorge Job
No. RUG _____ MP 612023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Bienvenida al proceso explicación en que consiste el proceso firma del consentimiento

TEMÁTICA ABORDADA
Establecimiento del Rapport

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se recibe la bienvenida a Humberto acordando la duración de la sesión y la finalización de explicar los objetivos del plan de trabajo de la orientación informado

AVANCES
Se logra Establecer adecuado rapport.

DIFICULTADES
Ninguno.

ACCIONES A SEGUIR
Pactar la siguiente sesión.

Angélica M Arango
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 110029

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10/09/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Suesca de Fig
PROFESIONAL QUE REMITE Diego Jab
No. RUG _____ MP [illegible] RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Humberto Ruiz Ricaurte

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Se realizan hechos de violencia violencia intrafamiliar entre Angie y Humberto padres de Ethan y Daniel Santiago

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 la comprensión de las emociones y la gestión emocional	• Reconocimiento emociones • Gestión emocional	Asistir a las 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 ____ 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 X
B. A Veces ____
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 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
Humberto Diaz	10	Reparación emocional familiar y relacional	por definir	Psicología	Angelica Amaya

OBSERVACIONES:

Pendiente terminar Asignación

Angelica maria Amaya morales

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

TARJETA PROFESIONAL 1009

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

FECHA REMISIÓN 20062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaria dieciocho de Ibq.
PROFESIONAL QUE REMITE: Sergio Soto.
No. RUG ____ MP 6/07/2023 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Humberto Paz Cardona

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: C1148 Rbis # 2A21 Sur
BARRIO DE RESIDENCIA: DIANA TURBAY
TELEFONOS 3122396628
CORREOS ELECTRÓNICOS volous88@gmail.com

FECHA DE CONTACTO 19062023

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
Realizar brindar Asesoria

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Sergio M. Forero M.

TARJETA PROFESIONAL 110029

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

Fecha: 20 JUNIO - 2023

Nosotros,
HUMBERTO RUIZ RICAURTE,
identificados con CC No. 1033702292, 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:
ETHAN DAVID RUIZ GARCIA y Santiago Ruiz Garcia

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
HUMBERTO RUIZ RICAURTE

Firmas

CC.1033702292

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Diecisiete de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Angie Jaramillo
NO. RUG ___ MP 64/2023 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

NOMBRE DE LA FAMILIA
Ethan Ruiz Garcia

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	2/06/2023	Familiar	Angie G	ANGIE G.
2	2/06/2023	Familiar	Angie G	ANGIE G.
3	2/06/2023	Individual	Ethan	ETHAN
4	2/06/2023	Individual	Ethan R	ETHAN
5	23/06/2023	Individual	ethan R	ETHAN
6	23/06/2023	Individual	ethan R	ETHAN
7	04/07/2023	Individual	ethan R	ETHAN
8	04/07/2023	Individual	ethan R	ETHAN
9	05/07/2023	Individual	ethan R	ETHAN
10	05/07/2023	Individual	ethan R	ETHAN

Angie M. Andrade
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1024

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

FECHA 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE
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 ____ 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 X
   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.

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?
Porque aprendí mis emociones.

Andrea M Anzola Medina
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 1053

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 6/07/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de familia (18)
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG ____ MP 6/07/2023 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Esthon Ana García.

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 10 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, tareas con el niño, de reconocimiento de emociones, gustos de los mismos, explicación de los componentes y los importancia del mismo

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
El niño reconoce los tipos de emociones que existen que hace del cuerpo de acuerdo y cuáles se relacionan

LOGROS ALCANZADOS
El niño comprende los objetivos de atendimiento explicados

DIFICULTADES
Ninguna

RECOMENDACIONES Se recomienda seguimiento al caso, A consideración del área y el concepto de comisaría de familia [illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 05/04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Quinto de Fla
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP 6/2/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Ruta de Egreso Final

TEMÁTICA ABORDADA
Ruta Egreso Final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza el proceso de la ruta de egreso definitivo con la usuaria Ellen Luz Cano

AVANCES
El mismo porque se encuentra en la capital, se le da a conocer la oferta institucional de la cual puede acceder en la ciudad de nuevo.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Cierre

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 05/04/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria diecinueve de Fa
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible] JOP
No. RUG ___ MP 6/7/2023 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

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

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 realizó evaluación final con respecto del año que llevan en el proceso de comunicación en familia.

AVANCES
Ellos llevan los procesos y no se dentro en el grupo.

DIFICULTADES
Ninguno

ACCIONES A SEGUIR
Recha informe final

Angélica M Amaya M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 04-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría distrito de Tunja
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP [illegible] RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

NÚMERO SESIÓN 2.
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 PSICÓLOGOTA
TARJETA PROFESIONAL [illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 24/02/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Usaquén de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jefe Jose
No. RUG ____ MP [illegible] RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Javier Rojas Lopez

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

OBJETIVO
Trabajar la importancia del perdón

TEMÁTICA ABORDADA
Perdón.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica el tema del perdón y el perdón a para que sirve.

AVANCES
El niño comprende lo que significa el perdón

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Seguir la ruta de la orientación y asesoría familiar.

Andrea M Arenas Rodriguez
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1120529

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de familia directo
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ____ MP 0127.23 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer la comprensión de [illegible] explicativo.

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento del libro segunda parte

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se da inicio a la sesión con la lectura y comprensión del libro y actividades de acuerdo a la lectura.

AVANCES
El niño participa con agrado.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones asignadas

Angélica M. Anaya M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 112829.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23/05/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ____ MP 682023 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
Fortalecer el manejo de los pensamientos.

TEMÁTICA ABORDADA
Pensamientos automáticos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
[illegible]

AVANCES
El niño comprende el origen de los pensamientos.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Realizar Sesión programada.

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22/6/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP 6/12/23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
[illegible]

TEMÁTICA ABORDADA
[illegible]

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
[illegible]

AVANCES
[illegible]

DIFICULTADES
ninguna

ACCIONES A SEGUIR
[illegible]

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22/6/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Fam (13).
PROFESIONAL QUE REMITE Jorge Jose
No. RUG _____ MP [illegible] RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer la interacción del reconocimiento de las emociones.

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento de emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se inicia con el saludo del usuario con el fin de identificar los principales conflictos de las emociones.

AVANCES
Ellos reconocen las emociones básicas y cómo se deben en diferentes

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar talleres prácticos.

Angélica M Ariza Morales.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 11029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20/6/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría dieciocho de Fiji
PROFESIONAL QUE REMITE Jorge Ruiz
No. RUG _____ MP 6/12/23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Ampliar información.

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación información

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza (Pregunta a Ethan con el fin de identificar los avances del caso y la adaptación con sus pares.

AVANCES
Se realiza la entrega de los soportes de las citas y ellos se encuentran adaptados con sus pares.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con casos pendientes.

Angélica M. Hernández.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 110629.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 2/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria diecioch de Fba.
PROFESIONAL QUE REMITE Jhon Jairo
No. RUG _____ MP 4/1/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Verificar Asistencia del Infante.
Diligenciamiento del Acta de Inicio del Contentamiento Informado

TEMÁTICA ABORDADA
Diligenciado respectivo.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza la Asistencia y Diligenciamiento a Ethan el Niño se explica Algunas Actividades que se van a realizar.

AVANCES
Se logra Adecuado respectivo.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con Turnos programados

Angélica M. Arroyo Rosales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029.

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20/6/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría dirigido de Fig
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP 672 UL SRD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Ethan [illegible] Garcia

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
La Comisaría de Familia dirigido remite a los niños debido a la violencia Intrafamiliar (mental) que le presenta el papá y los niños son testigos y también los han amenazado.

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 emociones. • Importancia del perdón.	• Identificación de emociones. • Gestión asertiva	Asistir a todas las 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] X

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

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

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

CADA UNO LO RESUELVE A SU MANERA

SE 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
Ethan Ruiz	10	Identificar recursos	Por definir	Practicante	Angélica Arroyo

OBSERVACIONES:

Realizar sesiones acompañadas.

Angélica M Arroyo Rosales

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

TARJETA PROFESIONAL 118029.

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

Fecha: 20/06/2023

Nosotros, ANGIE MAYERLY GARCIA ALFARO,
identificados con CC No 1033722724 Bta, 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:

ETHAN DAVID RUIZ GARCIA RC: 1027301263

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

ANGIE MAYERLY GARCIA ALFARO

Firmas

ANGIE G. 1033722724 BTA

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

FECHA REMISIÓN 19/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaría de familia (18)
PROFESIONAL QUE REMITE: [illegible]
No. RUG _____ MP 6/2/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA ETHAN DAVID RUIZ GARCIA

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: TRANSVERSAL 6B BIS #48K65 SUR.
BARRIO DE RESIDENCIA: PROVIDENCIA.
TELEFONOS 3118954191.
CORREOS ELECTRÓNICOS angelitomaguy76@gmail.com.

FECHA DE CONTACTO 19/06/2023

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
Remitir jornada Agendada.

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Angelica M. Arroyo Morales

TARJETA PROFESIONAL 11005

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Angie Jore
NO. RUG _____ MP 27152 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

NOMBRE DE LA FAMILIA Daniel Santiago Ruiz Gaona

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	20062023	Individual Fisica	Angie G	Angie G.
2	20062023	Individual Fisica	Angie G.	Angie G.
3	22062023	Individual	Daniel R	Daniel ruiz G.
4	22 062023	Individual	Daniel R.	Daniel ruiz G.
5	23062023	Individual	Daniel R	Daniel ruiz G.
6	23062023	Individual	Daniel R	Daniel ruiz G.
7	04072023	Individual	Daniel R	Daniel ruiz G.
8	04072023	Individual	Daniel R	Daniel ruiz G.
9	05072023	Individual	Daniel R	Daniel ruiz G.
10	05072023	Individual	Daniel R	Daniel ruiz G.

Angie Jore

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1027

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

FECHA 05/07/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia (CB)
PROFESIONAL QUE REMITE JAIRO JOJ
No. RUG ___ MP 6/7/07 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

NOMBRE DE LA FAMILIA Daniel Santiago Ruiz García

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 X
   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 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 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?
Aprendio acerca de la importancia de los pensamientos

Angélica M. Amaya M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 112025

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 07-03-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de familia (18)
PROFESIONAL QUE REMITE Jorge Jost
No. RUG ← MP 612015 RD ← SIM →
No. DE EXPEDIENTE ←

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Daniel Santiago Ruiz García

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 10 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 realizan ejercicios de reconocimiento de pensamientos irracionales del pasado y función de los pensamientos

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
El niño logra identificar la importancia de los pensamientos negativos y que se puede hacer en manejo de alta intensidad emocional

LOGROS ALCANZADOS
El niño logra cumplir con los objetivos establecidos nuevamente

DIFICULTADES
ninguna

RECOMENDACIONES Se remite seguimiento al caso, Acorde a lo descrito y el concepto de ingreso de Área Andrés Ángel (ASL)

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría diecisiete de Usa
PROFESIONAL QUE REMITE Jorge Yate
No. RUG _____ MP 6/12/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Daniel Santiago Paz Garcia.

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

OBJETIVO
Realizar cierre final

TEMÁTICA ABORDADA
Informe final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Realizar el informe final donde se describen logros, avances, resultados

AVANCES
Se logra el cierre de la sesión

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Cierre

Angela M Ampudia M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1022

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Tipo de Ub
PROFESIONAL QUE REMITE Diego Vos
No. RUG _____ MP 692 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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 realizó con Jonathan Díaz la evaluación con el fin de conocer lo que le gustó en este

AVANCES
El joven logró lo que le gustó de los encuentros se observó que

DIFICULTADES
Ninguno.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar informe final

Angélica M. Amaya M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 100299

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 21-2-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría
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 3
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 24/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría
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 2
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 23062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Duodécima de Fla
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

NÚMERO SESIÓN 6
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]

Angélica M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 229

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jesus José
No. RUG _____ MP [illegible] RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Trabajar la identificación de los pensamientos

TEMÁTICA ABORDADA
Pensamiento otro Yoe.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se continua la explicación del pensamiento otro yoe, se explica la función de los pensamientos y se habla con la que no hacer y dejar mitos o miedo.

AVANCES
El usuario comprende el tema de los pensamientos

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con Asesoría Familiar

Andrea M Angel Moreno
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL [illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22062023
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 4
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO

TEMÁTICA ABORDADA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)

AVANCES

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO(A)
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 22062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia (CAI)
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP 672104 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Trabajar la importancia del reconocimiento de emociones -

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento de emociones -

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se inicia con el saludo y se da inicio con el objetivo de la sesión, se realiza la dinámica de identificar las emociones

AVANCES
Daniel reconoce las emociones y logra identificarlas en el cuerpo -

DIFICULTADES
Ninguna -

ACCIONES A SEGUIR
Realizar seguimiento -

Angélica M Anaya M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1069

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 20062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Usaquén de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP [illegible] RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Ampliar información.

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación Información.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza recepción de requisitos para activación de ruta de atención psicosocial del MP dentro de la remisión de medidas y los hechos de violencia.

AVANCES
El niño inicia todas las actividades propuestas

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar. Por ahora ninguna

Angélica M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGA/A
TARJETA PROFESIONAL 11029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 20062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría diecinueve de Fiscalía
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP [illegible] RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

Angélica M Arenas M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1005

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria diecinueve de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Diego Jose
No. RUG _____ MP [illegible] RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Daniel Jaramillo Ruiz Garcia.

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
La comisaria de familia (19) remite a los niños debido a la agresión mediante intervención que le hacen a los niños los padres adicionalmente en el cual suele golpear a los niños

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	Identificar conceptos	Asistir A
Conceptos.	Importancia de	sesiones.
Importancia de	Perdón.	Programados
Perdón.		

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 X NO _____

¿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 _____

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
[illegible]	10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[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: 20/06/2023

Nosotros, ANGIE Mayerly GARCIA ALFARO,
identificados con CC No 1033722724 Bta., 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:

DANIEL SANTIAGO RUIZ GARCIA TI: 1075065680

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

ANGIE Mayerly GARCIA ALFARO

Firmas

ANGIE G. 1033722724 Bta.

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

FECHA REMISIÓN 20052023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaria 19 de Fam.
PROFESIONAL QUE REMITE: [illegible] Jose
No. RUG _____ MP 642523 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA DANIEL SANTIAGO POVE GARCIA

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: TRANSVERSAL 6 B BIS # 48 K 65 SUR.
BARRIO DE RESIDENCIA: Molinos.
TELEFONOS 3208432752
CORREOS ELECTRÓNICOS angelitomaq86@gmail.com.

FECHA DE CONTACTO 19062023

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
Remitir Sesion de Asignacion

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Angela M Tamayo Morales

TARJETA PROFESIONAL 11009

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria 18 de Ciudad Bolívar
PROFESIONAL QUE REMITE Diego Soto
NO. RUG ——— MP 27/2023 RD —— SIM ———
No. DE EXPEDIENTE ———

NOMBRE DE LA FAMILIA
Angie Morey Garcia Alfaro

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	20062023	Individual	Angie G	ANGIE G.
2	20062023	Individual	Angie G	ANGIE G.
3	22062023	Individual	Angie G	ANGIE G.
4	22062023	Individual	Angie G	ANGIE G.
5	23062023	Individual	Angie G	ANGIE G.
6	23062023	Individual	Angie G	ANGIE G.
7	21062023	Familiar	Angie G	ANGIE G.
8	21062023	Familiar	Angie G.	ANGIE G.
9	04072023	Individual	Angie G.	ANGIE G.
10	04072023	Individual	Angie G	ANGIE G.

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

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

FECHA 24/JUN10/2023 / 04/07/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE [illegible] duplicado de [illegible]
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP [illegible] RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Rojo Vega

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 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 _____
   g. Todas las anteriores _____
   h. Ninguna de las anteriores _____
   i. Otra(s) X ¿Cuál(es)? Rituales de Perdón, ejelacias Manejo emociones [6]

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 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.

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?
SE ME BRINDARON PAUTAS DE CRIANZA QUE ME AYUDAN A MEJORAR EN EL AMBITO DE MI LABOR COMO MADRE, ESPOSA E HIJA, SE ME ACOMPAÑO Y SE ME INFORMO EN EL MANEJO DE LAS EMOCIONES POR MEDIO DE EJERCICIOS QUE ME AYUDAN A CONTROLARLAS Y A SABERLAS MANEJAR DE UNA MANERA ADECUADA, SE BUSCO EL PORQUE DE MUCHAS SITUACIONES Y SE LLEGO A UNA MEJORA EN LA PARTE PSICOLOGICA Y EMOCIONAL.

ANGELICA M. AMAYA MORALES
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 1025

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24 JUNIO - 2023. 04/07/2023 vf.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE 2092 Ciudad de Ilia
PROFESIONAL QUE REMITE Comisaria
No. RUG ____ MP 612/23 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

ANGIE MAYERLY GARCIA ALFARO

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 8 FAMILIA 2 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 sesiones relacionadas con inteligencia emocional, resolución de conflictos, importancia de pedir perdón.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO

Los resultados fueron muy positivos ya que me ayudaron en cuanto a pautas de crianza, y manejo de mis emociones a controlarlas y saberlas reconocer, a buscar el porque y a saber que algo ya cambio.

LOGROS ALCANZADOS

Soy una persona mas asertiva, calmada positiva, volvia a encontrarme con mi tranquilidad yo, a manejar mis emociones y a controlarlas antes que ellas a mi, salgo siendo una persona renovada en todos los aspectos de mi vida.

DIFICULTADES

La unica dificultad que evidencie fue el corto tiempo del proyecto ya que es de gran ayuda para la familia y personas en general.

RECOMENDACIONES

Seguir teniendo estos espacios gratuitos para el manejo de las emociones guiado por personas profesionales, esto debería ser como tomar cafe todos los dias. Fortalecimiento en el caso [illegible] de pautas de crianza

ANGIE MAYERLY GARCIA ALFARO
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1095

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria distrito de tul.
PROFESIONAL QUE REMITE Jorge JOP
No. RUG ____ MP 6/7/23 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Realizar cierre Final

TEMÁTICA ABORDADA
Cierre Final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza cierre de los procesos Apoyo Psicosocial

AVANCES
Se logra que la usuaria reconozca los logros obtenidos durante el proceso

DIFICULTADES
El corto tiempo del proceso.

ACCIONES A SEGUIR
Cierre.

Angie Lucia Arias
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1529

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría diecinueve de Fami.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP 672152 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar evaluación Final

TEMÁTICA ABORDADA
Evaluación Final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Realizar cierre de los logros, cuentos y dibujos de los hijos de Paola

AVANCES
Angie participo en cada uno de los encuentros de forma activa y entusiasmo y la importancia del fortalecimiento y lazos de crianza.

DIFICULTADES
Identifica el poco tiempo de Paola.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar cierre Final

Angélica M. Anza M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20/6/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia (1B)
PROFESIONAL QUE REMITE Jorge Jose
No. RUG _____ MP 612 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Trabajar el perdón

TEMÁTICA ABORDADA
Salud mental del perdón

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza ejercicio de perdón con Angie y Humberto en el fin de promover nuevas relaciones a partir de las vivencias de los participantes

AVANCES
Angie y Humberto realizan el ejercicio del perdón

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Realizar terapia de duelo

Angelica maria Angarita
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 15029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 24062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia C18
PROFESIONAL QUE REMITE Angie Jaramillo
No. RUG ____ MP 67161 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

NÚMERO SESIÓN 7
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 realiza con la usuaria explicación de la importancia del perdón, según la importancia que ella le da

AVANCES
Se logra fortalecer el conocimiento de la importancia del perdón

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Realizar Sesión Recordatorio

Angie M. Jaramillo
NOMBRE Y FIRMA PSICOLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1102

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23052023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE (Comisaria de Familia)
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Brindar apoyo en el fortalecimiento de la resolución de conflictos

TEMÁTICA ABORDADA
Como se maneja el conflicto

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se inicia sesión con el fin de explicar temas de como se maneja el conflicto

AVANCES
Se logra fortalecer la comunicación en familia dando a la importancia de la resolución de conflictos y aspectos del día a día

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar acuerdos pactados

Angie M Arcos Rodas
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1105029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 23/6/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG ____ MP [illegible] 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
[illegible] la importancia de la Resolución de conflictos.

TEMATICA ABORDADA
Resolución de conflictos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza la introducción al tema resolución de conflictos. y se explica la relación entre los emociones el conflicto y como a partir de cuenta la emoción lo hace el conflicto.

AVANCES
Amplie reconoce la relación entre conflicto y emociones

DIFICULTADES
ninguno.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones programadas

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 22052023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Centro de Tomas (18)
PROFESIONAL QUE REMITE Angie José
No. RUG ____ MP 672023 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Trabajar con el fortalecimiento del reconocimiento de las emociones

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento de las emociones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizo la sesion relacionada con la importancia de reconocer las emociones

AVANCES
Se logra fortalecer la reconocimiento de las principales emociones

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones programadas

Angie Garcia
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 110029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 22 06 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia (18)
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer el Reconocimiento de los Emociones

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento de los emociones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realizo el juego del Teatro donde se hizo el Reconocimiento de las Emociones con Expresiones

AVANCES
Angie logro reconocer los principales Emociones

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Realizar sesiones pendientes

Angie M Arenas M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 110029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 20/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia (18)
PROFESIONAL QUE REMITE Yenis Jat
No. RUG _____ MP 6/2/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Ampliación de la información, Relacionado con el motivo de consulta

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación información

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se socializa con Angie la línea de vida y el genograma del contacto donde Angie relata la relación con Humberto desde sus inicios

AVANCES
Se logra establecer el origen del conflicto

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con proceso programado

Angie Lora
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE (Remisión de forma CIF)
PROFESIONAL QUE REMITE Jhon Jairo
No. RUG — MP 6726123 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

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

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

OBJETIVO
- Bienvenida al proceso
- Explicación base de datos.
- Firma del consentimiento

TEMÁTICA ABORDADA
Establecimiento del Rapport.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza la bienvenida a Angie presentación y entrega explicación y objetivos del plan de trabajo. Firma del consentimiento informado.

AVANCES
Se logra establecer Adecuado rapport con Angie

DIFICULTADES
Ninguno

ACCIONES A SEGUIR
Iniciar los temas propuestos

Angelica M Anca M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 110029

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 2/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia (18).
PROFESIONAL QUE REMITE Diego Jose.
No. RUG ← MP 67/2023 RD ← SIM →
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Angie Barra.

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Se han presentado situaciones relacionadas con presunta violencia intrafamiliar entre hombre padre de los niños y Angie

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 relación de contrato	- Reconocimiento emoción - Gestión emocional - Relación de contrato	Asistir a los encuentros 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 X 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 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
Angie	10	Reconocimiento	por	Psicología	Angélica
Diana		esquema	Aprender		Amaya

OBSERVACIONES:
Poder seguir apoyando.

Angélica M Amaya M

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

TARJETA PROFESIONAL

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

Fecha: 20/06/2023

Nosotros, ANGIE MAYERLY GARCIA ALFARO.,
identificados con CC No. 1033722724 Bta, 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:

DANIEL SANTIAGO ROIZ GARCIA TI: 1025065680
ETHAN DAVID ROIZ GARCIA RC: 1029301263.

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

ANGIE MAYERLY GARCIA ALFARO

Firmas

ANGIE G. 1033722724 Bta.

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

FECHA REMISIÓN 20/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaria Diecisiete de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE: JUGD JOSE
No. RUG _____ MP 672/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Angie García

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 49 B Sur # 9A-56 T:14 APTO:101
BARRIO DE RESIDENCIA: Molinos
TELEFONOS 3133615155
CORREOS ELECTRÓNICOS angelitamaguí7@gmail.com.

FECHA DE CONTACTO 19/06/2023.

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
Realizar los respectivos Diligenciamientos

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Angie García M

TARJETA PROFESIONAL 1095

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria 18 de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Lina maria Arcan.
NO. RUG 9160-22 MP 56612 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

NOMBRE DE LA FAMILIA Julio Cesar Chipatecua Acosta.

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	24052023	individual	julio chipatecua	Julio chipatecua
2	24052023.	individual	julio chipatecua	Julio chipatecua
3	30052023	individual	julio chipatecua	Julio chipatecua
4	30-05-2023	individual	julio chipatecua	Julio chipatecua
5	06062023	individual	julio chipatecua	Julio chipatecua
6	06062023	individual	julio chipatecua	Julio chipatecua
7	20062023	individual	julio chipatecua	Julio chipatecua
8	22062023	individual	julio chipatecua	Julio chipatecua
9	24062023	individual	julio chipatecua	Julio chipatecua
10	24062023	individual	julio chipatecua	Julio chipatecua

Angelica M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL M-25

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

FECHA 14062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Fiscalía de Fla
PROFESIONAL QUE REMITE Una mona Jalon.
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Julio Cesar Chipatecua.

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 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 _____ X
   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 _____
   b. Se imponen _____
   c. No se establecen _X_

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?
me sirvió para comprender y conocerme mejor y actuar de manera adecuada

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 10329

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Décimo de Fla.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Julio (xx) Cifuentes.

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 10 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 sesiones de entrenamiento emocional - regulación de emociones - toma de conflictos.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Conocer las emociones que fluyen en el cuerpo y saberlas controlar uno mismo sin afectar a

LOGROS ALCANZADOS
Como sobre uno mismo y actuar de manera adecuada

DIFICULTADES
Ninguna

RECOMENDACIONES
Ninguna - Se recomienda seguimiento al caso a comisaría de Bosa y al centro de salud

Angélica M Ariza
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1004

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24/06/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Derecho de Fa
PROFESIONAL QUE REMITE Juzgado Local
No. RUG 9622 MP 56621 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

PERSONAS ATENDIDAS: (mencionar el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Julio Cristian Pardo.

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

OBJETIVO
Realizar Informe Final

TEMÁTICA ABORDADA
Informe Final.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizo seguimiento al caso de Julio Cristian, donde se evidencio

AVANCES
Se logro la vinculacion de

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 24/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría diecinueve de Fontibón.
PROFESIONAL QUE REMITE Lic. María Adarga
No. RUG 9622 MP 366/22 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Juan Oscar Chivatá Parada.

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

OBJETIVO
Realizar evaluación Final

TEMÁTICA ABORDADA:
Evaluación Final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante las 9 sesiones de orientación se realizó un trabajo en torno a las dificultades en la comunicación entre los miembros de la familia.

AVANCES
Se observa un cambio positivo en la comunicación entre el padre y el hijo.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar informe Final

Angélica M. Amaya M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 12069023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia (18)
PROFESIONAL QUE REMITE Ing Amanda Flores
No. RUG 40-12 MP 86692 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Jairo Leon Chiappetal - padre.

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

OBJETIVO
Tercer proceso del perdón

TEMÁTICA ABORDADA
Perdón practica del perdón

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Una vez se ha abordado la temática entre conflicto y perdón a profundidad material para poder conflictos de una manera se procede a explicar la importancia del perdón

AVANCES
Jairo realiza la practica del perdón

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar Sesion de cierre

Angélica M. Amaya M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 190025

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia 18
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (menciónе el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Julio Cesar Chiquiza Rojas.

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

OBJETIVO
Fortalecer la comprensión de la importancia de la resolución de conflictos.

TEMÁTICA ABORDADA
Resolución de conflictos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza explicación de la importancia de resolver conflictos y la linea de relación con las emociones cuando no sacar esta emoción el conflicto también sale.

AVANCES
Logra reconocer la importancia de resolver conflictos la relación entre emociones y resolución de conflictos

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones de ser

Angelica M. Arana Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 11629.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 2006 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio 18 de Julio
PROFESIONAL QUE REMITE Ana María Flórez
No. RUG 9602 MP 56672 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Establecer herramientas para la gestión de emociones.

TEMÁTICA ABORDADA
Gestión de emociones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizan ejercicio practico para hablar de la gestión de emociones explicación del ciclo y tipos de emociones.

AVANCES
Se muestra receptivo y participativo.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con temas pendientes

Andrea Florez
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1052

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 16 de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG [illegible] MP [illegible] 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:
Continuar fortaleciendo el manejo de las emociones - Reconocimiento de las mismas.

TEMÁTICA ABORDADA:
Reconocimiento emociones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza presentación de video explicativo sobre las emociones básicas y sus expresiones faciales.

AVANCES
Se logra ampliar el reconocimiento de emociones.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con talleres programados

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03/06/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Decimo de Fa.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora
No. RUG 9601 MP 0366/22 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Brindar el acompañamiento de sesion

TEMÁTICA ABORDADA
Acompañamiento de emociones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realiza sesion con el fin de brindar el acompañamiento de sesion.

AVANCES
Nico identifica emociones básicas, tristeza, alegria

DIFICULTADES
ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Cierre de sesion

Angela Arango
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1024

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG 1692 MP 386/22 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Trabajar el reconocimiento de emociones.

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento de emociones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza [illegible] con Juan en el fin de identificar la manera de reconocer las emociones.

AVANCES
Se trabaja con Juan el reconocimiento de emociones.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar trabajando el reconocimiento de emociones

Andrea M. Arias M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL [illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24/05/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría dirección de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Ana María Arias
No. RUG 96012 MP 366200 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Ampliar información relacionada con el motivo de ingreso al programa.

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación información

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se logra abordar la ampliación pertinente con el usuario. Se da lectura de derechos a favor de la carpeta de duelo.

AVANCES
Se logra identificar los motivos asociados con el usuario.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con acompañamiento.

Angélica M Arango Rodríguez
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 115279

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24052023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria dipaaok de familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Ana maria Hoyos
No. RUG 9602 MP 566/2021 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Julio cesar chipagra pacab.

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

OBJETIVO
→ Brindar la bienvenida al proceso. Firma consentimiento informado. Acordar horarios

TEMÁTICA ABORDADA
→ Establecimiento rapport

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
→ Se realiza la bienvenida a Julio explicando el fin de la intervención y participación. Se acuerdan horarios y se explica los tiempos de las sesiones, se firma el consentimiento informado

AVANCES
Se logra establecer adecuadamente el rapport

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Contacto por horario establecido

Angelica María Arango rosales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1520[illegible].

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24/05/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 19 de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Ana María Flórez
No. RUG 960-22 MP 360/22 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

NOMBRE DE LA FAMILIA Julio Cesar Chipatecua Parada

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Julio es remitido por la Comisaría de Familia 19 de Bosa hecho de Cadena Cobalt y Falta para el expediente.

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 la capacidad de cambio de conducta	Reconocimiento Proceso. Marco de la Ley	Asistir A todos los encuentros 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 X
EVITADORA ____ SEUDODEMOCRÁTICA ____ DEMOCRÁTICA [3] ____

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

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

[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
Todo el hogar	10	elaboración por	Pendiente	Psicología	psicólogo
		Encuesta			

OBSERVACIONES: Vigente el plan de trabajo Asignado

Angela M Angel Rojas
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 185069

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

Fecha: 24-03-2023

Nosotros, Julio cesar chipatecua parada,
identificados con CC No. 1033719050, 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
Julio cesar chipatecua parada 1033719050

Firmas
Julio cesar chipatecua 1033719050

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

FECHA REMISIÓN 10/05/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaria dieciocho de Fa
PROFESIONAL QUE REMITE: Lina Maria Feran
No. RUG 9802 MP 3662 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA: Julio Cesar Chiatchoua P

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Tr 13 a # 46-33 sur
BARRIO DE RESIDENCIA: San Jorge
TELEFONOS 3126944365
CORREOS ELECTRÓNICOS scsark11@hotmail.com

FECHA DE CONTACTO ___

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 X NO VIVEN EN EL LUGAR ___ NÚMERO NO CORRESPONDE ___
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA ERRADA ___

ACCIONES A SEGUIR
Llamada sin respuesta

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
[signature]

TARJETA PROFESIONAL 1028

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria 18 de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Jineo Alonso.
NO. RUG _____ MP 190.23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Edwin Rodriguez calderón.

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	22 marzo 2023	Individual	Edwin Rodriguez	
2	22 marzo 2023	Individual	Edwin Rodriguez	
3	27 marzo 2023	Individual	Edwin Rodriguez	
4	27 marzo 2023	Individual	Edwin Rodriguez	
5	03 abril 2023	Individual	Edwin Rodri	
6	03 abril 2023	Individual	Edwin Rodri	
7	12 abril 2023	Individual	Edwin Rodri	
8	12 abril 2023	Individual	Edwin Rodri	
9	19 abril 2023	Grupal	Edwin Rodri	
10	19 abril 2023	Grupal	Edwin Rodri	

Angelica M Arango Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 110235

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

FECHA 19/4/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría dieciocho de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Diego Alonso
No. RUG _____ MP 4023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Rodriguez Rodriguez

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 X 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 X No _____ ¿Cómo? Económicamente _____
   Emocionalmente X
   Realizando juntos las actividades requeridas _____
   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 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 _____
   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 _____
   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 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 brindaron herramientas para la resolución de conflictos

Angelica M Arango M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 11529

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19/04/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria diecinueve de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Yaneth Alonso.
No. RUG _____ MP 12023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Edwin Rodriguez Rodriguez.

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1.
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 8 FAMILIA _____ 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 establecen objetivos relacionados con la resolución de conflicto de forma pacifica y la gestión de emociones, se fortalecen pautas de crianza.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Edwin reconoce la importancia de fortalecer la disciplina positiva.

LOGROS ALCANZADOS
Edwin practica ejercicios que fortalecen el manejo de emociones y participa de forma comprometida a lo largo de los procesos

DIFICULTADES
Ninguna.

RECOMENDACIONES
Continuar practicando ejercicios relacionados con el manejo de emociones y seguir teniendo en cuenta las pautas y conceptos de crianza

Angelica M Arce M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 13525

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19 abril 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria decimo de familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Yineth Arias.
No. RUG _____ MP 14523 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Socializar nuevo espacio para la gestión emocional

TEMÁTICA ABORDADA
Atención plena - mindfulness

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza espacio en donde se modelan distintas posturas para favorecer la atención plena, la respiración y activación en el presente

AVANCES
Logra reconocer la importancia de identificar los pensamientos y realizar ejercicios para la regulación emocional.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Cierre del proceso

Angelica M Ramirez
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 11529.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19 abril 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria decimo de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jimmy Alonso.
No. RUG _____ MP 1402-3- RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar Taller grupal con el fin de brindar herramientas para el reconocimiento de emociones y gestion emocional

TEMÁTICA ABORDADA
Inteligencia emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizo intervencion grupal con el fin de brindar practicas para el reconocimiento de emociones y la gestion de las mismas; se realizo ejercicio del creativo circulo.

AVANCES
Se logro participar en la Actividad la cual de la ruleta de las emociones y como reconocerlas en el cuerpo.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesion grupal

Angela M Arana M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 112329

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 12/05/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer pautas de crianza

TEMÁTICA ABORDADA
Pautas de crianza.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza explicación objetivo para el fortalecimiento del sistema familiar en la temática

AVANCES
Se logra en práctica las ejercicios propuestos

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con acompañamiento

Angela Agudelo
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 12 abril 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria 18 de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sirley Alonso.
No. RUG _____ MP 1202 3 - RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer pautas de crianza

TEMÁTICA ABORDADA
Pautas de crianza

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se proyecto video explicativo, con el fin de fortalecer los estilos de crianza democratico.

AVANCES
Edwin Reconoce, las diferencias entre estilo democratico, permisivo, autoritario

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar otra grupal

Angelica Arroyo
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1005

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 3 abril 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría dirigido de forma.
PROFESIONAL QUE REMITE Sara Alano.
No. RUG _____ MP 4023. RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar Práctica para el Reconocimiento de emociones y positiva Gestión.

TEMÁTICA ABORDADA
Gestión de emoción

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se empieza en gestión emocional para el manejo de emoción donde los hechos que se realizo a través de los juegos

AVANCES
Edwin aprende la gestión planteada y se compromete a practicar

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Citar con fiscal Industrial

Angela Arana
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1106

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03 abril 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 18 de Fontibón.
PROFESIONAL QUE REMITE Jineth Alonso
No. RUG _____ MP 14023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer practicas para el Reconocimiento y manejo de emociones.

TEMÁTICA ABORDADA
Que son las emociones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Teniendo en cuenta que en los ciclos de vida se encuentran transversalizadas las emociones de) Adulto que genera estilo de manejo de realizó explicación para explicar la importancia de las emociones.

AVANCES
Tuvo mucha gran comprensión respecto a la importancia del manejo de emociones.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones terapéuticas.

Erika M Rodriguez M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1023

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 27 marzo 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Compañía 18 de Fontibón
PROFESIONAL QUE REMITE Diana Alonso
No. RUG _____ MP 14023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer estilo de crianza

TEMÁTICA ABORDADA
Estilos de crianza

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza bienvenida con el fin de brindar los detalles de la sesión: desarrollo, objetivo, importancia de los estilos de crianza y normas de convivencia para el desarrollo de la sesión.

AVANCES
Comprensión estilos de crianza.
Edwin se mostro receptivo

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con fotos Individual

Angela de Arco
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 110024

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 27 marzo 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría dieciocho de Engativá
PROFESIONAL QUE REMITE Diana Alonso.
No. RUG _____ MP 140223 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Dar inicio a las sesiones individuales en donde se pretende que Edwin reconozca los patrones Adecuados de estilos de crianza.

TEMÁTICA ABORDADA
Crianza pautas de crianza.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza la gratitud acerca de como las practicas de crianza se replican como patrones en la crianza de los hijos. Ejemplo: lo que experimento Edwin en su niñez lo replica con su hijo en la crianza

AVANCES
Edwin muestra gran disposición en las sesiones. Comprende el tema de estilos de crianza.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con las sesiones programadas

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22 marzo 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria 18 de Fontibon.
PROFESIONAL QUE REMITE Jineth Alonso.
No. RUG _____ MP 14023. RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar sesión de Ampliación de la información relacionada al motivo de consulta.

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación información.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Edwin relata detalladamente el motivo de consulta.

AVANCES
Ampliación de la información.
Edwin se muestra receptivo y participativo.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con turno Indicado.

Angelica M. Arenas M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 110029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22 marzo 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria 18 de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jinera Alonso.
No. RUG _____ MP 14023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

NÚMERO SESIÓN 1 y 2
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO
Realizar sesión de Apertura establecimiento de objetivos lectura de consentimiento informado explicación motivo, para se van a realizar las sesiones.

TEMÁTICA ABORDADA
Presentación - firma consentimiento Informado establecimiento motivo de consulta.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Edwin Asiste a la sesión pactada, se procede a realizar la presentación de la Psicóloga y los objetivo de las sesiones. Edwin realiza preguntas de metodología los cuales son aclarados

AVANCES
Se aclaran las inquietudes, Edwin firma el consentimiento Informado, edwin refiere los hechos relacionados con el motivo de ingreso a la comisaria.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continua con sesión de Intervención

Angélica M. Arroyo
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 11029.

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22 marzo 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Periodo de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jirena Alonso Heredet.
No. RUG _____ MP 140-23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Edwin Fernando Rodriguez calderon.

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Edwin y pepa de la mala de su hijo natural de 7 años, hace Aprox. 6 años y/c embargo mantienen una Relación intermitente. hace 1 mes Edwin corrigió con correa fisico al niño.

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 solucio	formas de	Asistir A las
sin de corrección	castigo y consecuencias	sesiones.
que no impliquen	disciplina positiva	
castigo físico.		

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 X NO ____

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

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

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

[1] Información contenida en el "Instrumento de recolección de información para la caracterización de las líneas de roles, convivencia y relaciones democráticas con familias atendidas a través del modalidad de orientación y asesoría familiar" de la Subdirección para la Familia.
[2] Programa Medellín Solidaria (2010). Módulo Dinámica Familiar. En https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Medell%C3%ADn%20solidaria/Secciones/Publicaciones/Documentos/2011/Cartilla%20Modulo%20Familiar.pdf
[3] Política Pública para las Familias 2011 – 2025. Relaciones Democráticas: reconocimiento de las diferencias internas entre sus miembros relacionadas con el género y el ciclo vital, de tal manera que se construyan escenarios y reglas para la toma de decisiones, la transformación de las formas de relacionarse, asignación de roles y funciones de cuidado, protección y 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
Erwin Rodriguez. Mathias Rodriguez.	10	Disciplina.	10 Agosto	Psicólogo	Angelica Amaya

OBSERVACIONES:
Realizo sesiones con los objetivos planteados

Angelica M Amaya Morato
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° B° Coordinación
TARJETA PROFESIONAL M029

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

Fecha: 22-03-2023.

Nosotros, Edwin Fernando Rodriguez Calderon, identificados con CC No. 80'919.517., 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".

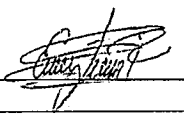
Adicionalmente bridamos nuestro consentimiento como representantes legales para la participación de nuestros hijos menores de 18 años de edad:
Mathias Rodriguez Contreras.

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 Edwin Fernando Rodriguez Calderon.

Firmas  80'919.517. B/o.

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Diecisiete de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Maria paula castro castro.
NO. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 256 2022

NOMBRE DE LA FAMILIA
Marco Tulio Garzon Gonzalez.

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	22 marzo 2023	individual	Marco Tulio Garzon	
2	22 marzo 2023	individual	Marco Tulio Garzon	
3	29 marzo 2023	individual	Marco Tulio Garzon	
4	29 marzo 2023	familiar	Laura Garzon	
5	10 abril 2023	individual	marco Garzon	
6	10 abril 2023	individual	marco Garzon	
7	22 abril 2023	individual	marco Gonzalez	
8	26 abril 2023	individual	marco Gonzal	
9	26 abril 2023	individual	marco Gonzalez	
10	26 abril 2023	individual	marco Gonzalez	

Angélica María Amaya Ortega.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 11009

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

FECHA 26/07/2022
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Ejercicio de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Ana Maria Cano Cobo.
No. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 216202.

NOMBRE DE LA FAMILIA
Marco Julio Bolaños Gonzalez.

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 ___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 _____
   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.