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?

Se respetan mutuamente los espacios de cada uno.

Angelica M Angarita

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

Asociación para el Desarrollo Integral de la Familia Colombiana – ADIFCOL
NIT: 900216251-5

ADIFCOL
Asociación para el desarrollo integral de la familia Colombiana

Bogotá 19 de mayo de 2023

Señores:
COMISARIA DE FAMILIA DIECIOCHO DE FAMILIA
Ciudad

Cordial Saludo,

De manera atenta confirmó participación en el proyecto 1656, "Prevención y atención de violencia intrafamiliar y sexual", del señor Marco Tulio Garzón González identificado con Cedula de Ciudadanía No: 19396705 de Bogotá.

Realizo un total de 9 Sesiones individuales y 1 familiar, los temas abordados fueron: Reconocimiento y gestión de emociones, solución de conflictos de forma pacífica, y la importancia del perdón. En el transcurso de las sesiones el señor Marco Tulio se mostró receptivo, puntual y colaborador en el proceso.

Fecha de Inicio del proceso: 22 de marzo de 2023
Fecha de terminación de proceso: 26 de abril de 2023.

Cualquier información adicional con gusto será ampliada

RESIBI Marco Tulio Garzon S
Cordialmente, cc. 19.396.705 de Bta.

Angélica María Amaya Morales
Psicóloga Clínica Infancia, Adolescencia y Familia.
TP 110029

Angélica María Amaya Morales
Psicóloga Esp. Infancia y Adolescencia
Fundación Universitaria Konrad Lorenz
TP 110029

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 26/04/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría. distrito de Tunja.
PROFESIONAL QUE REMITE maría paula castro cortés.
No. RUG _____ MP 233 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 256220

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Marco Julio Gonzalez Gonzalez.
Liz Molina Gonzalez Gonzalez

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 2.
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 9 FAMILIA 1 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 trabajaron los siguientes objetivos:
- Gestión de conflictos
- Reconocimiento y manejo de emociones.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Se observa comprensión por parte del señor Marco Julio respecto a los objetivos plantados

LOGROS ALCANZADOS
El señor marco Julio Gonzalez reconoce la importancia de la gestion emocional con el fin de intervenir en el conflicto.

DIFICULTADES
Ninguna.

RECOMENDACIONES
Se recomienda al señor marco practicar los ejercicios enseñados. Se sugiere seguimiento al caso a consideración de psicología y contexto de comisaría.

Angélica M Amaya M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 11029.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 26/04/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria distrito de Fontibon.
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro Castro.
No. RUG _____ MP 233. RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 256/2022.

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

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

OBJETIVO
Realizar sesión de cierre practica de ejercicio de mindfulness para concluir el proceso.

TEMÁTICA ABORDADA
Llevar a cabo la sesión de cierre

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza practica de nuevo ejercicio de Atención plena con el fin de fortalecer los Recursos personales del señor Mario Luis Barton y fortalecer la resolución de conflictos y Barton evaluar

AVANCES
El señor Mario Luis ha evidenciado a lo largo de las sesiones cumplimiento de la asistencia y cumplimiento de las actividades planteadas.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Cierre del proceso

Angélica M Arana M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 11029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 26042023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria diecinueve de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE maya para otro centro.
No. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 256 2022

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Italo Xio Barón Gonzalez.

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

OBJETIVO
- Realizar un Resumen de las sesiones Anteriores y concluir los principales Aprendizajes.

TEMÁTICA ABORDADA
- Sesiones de Cierre

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
- Se Realiza un Resumen de las sesiones abordadas a lo largo del Proceso Enfocando en los objetivos Planteados y analizando el Grado de cumplimiento.

AVANCES
- Se determina que el Usuario Italo Xio Comprende temas como: Recomendaciones para el manejo de emociones, solución de conflictos de forma pacifica.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continua con sesión de Cierre

Angelica M Amaya Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 11029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22 abril 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Compañía diecisiete de Tunja.
PROFESIONAL QUE REMITE Angie Paola Castro Cobos.
No. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 256262.

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

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

OBJETIVO
Realizar ejercicio práctico para trabajar el manejo de las emociones

TEMÁTICA ABORDADA
Manejo de emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se modelan en los ejercicios prácticos para la gestión de emociones ACEPTACIÓN, mindfulness, Atención plena.

AVANCES
El joven Marco Tulio comprende los ejercicios planteados y se compromete a practicarlos.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones de arte

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22 abril 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria dirigida de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Ana Paula Castro Cano.
No. RUG _____ MP 232. RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 256202.

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Mario Julio Bolaño Gonzalez.

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

OBJETIVO
Fortalecer estrategias para la Resolución de conflictos y manejo de emociones.

TEMÁTICA ABORDADA
Resolución de conflictos.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza el análisis de como los distintos dinamicas familiares inciden en el mundo emocional de las personas. Se analizan formas y técnicas como se puede solucionar un conflicto.

AVANCES
El usuario logra comprender los aspectos mas relevantes en la Resolución de conflictos.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continua con sesión Individual.

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10/04/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 13 de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 216202.

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]

[illegible]
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1005

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10 abril 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 17 de Fontibón
PROFESIONAL QUE REMITE Mario Polo Castro
No. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 256202

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

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

OBJETIVO
Explicar como se Reconocen las emociones y modelo Estrategia para el fortalecimiento de los mismos

TEMÁTICA ABORDADA
Cuáles son las emociones?

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se Realizo una explicación de las emociones, utilizando video explicativo e Ilustrativo

AVANCES
Mario Polo Reconoce las diferencias entre las emociones y establece estilos

DIFICULTADES
ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones

Angélica Arango

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1057

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29 03 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria 18 de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro.
No. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 256202

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

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

OBJETIVO
Ampliar información desde el punto de vista de la hermana de mayor edad.

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación familiar (información)

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Alude a la falta de hermana mayor de mayor edad dando información teniendo la cuenta desde su punto de vista.

AVANCES
Se amplia la comprensión de la dinámica familiar y el origen del conflicto entre hermanos.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar sesiones

Angela Arias
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1052

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29032023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría No de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Nena Rocio Castro.
No. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 256222.

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

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

OBJETIVO
Iniciar sesiones de intervención psicosocial mediante elaboración de duelos a partir con el fin de abordar el origen del conflicto.

TEMÁTICA ABORDADA
Inicio sesiones intervención Individual

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realiza linea de tiempo estableciendo origen de conflicto emociones que lo originaron situaciones en el pasado.

AVANCES
Nora muestra aceptación de los cambios y de las emociones que ha presentado.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
continúa con sesiones

Angela Angel
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1023

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22 03 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 18 de Engativá.
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Conto.
No. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 25-6-2022

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

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

OBJETIVO
Amplia el motivo de ingreso.

TEMÁTICA ABORDADA:
Ampliación información.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Angelo Julio Rosas los cuales relacionados con el conflicto con la señora Martha Rozo

AVANCES
Se amplia información relacionada con el motivo de consulta

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuo con caso

Angie Arce M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22.03.2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria 18 Los Cedros Usaquén.
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Cano.
No. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 256-2022

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Mario Julio Bacon Gonzalez.

NÚMERO SESIÓN 1-2
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO
Realizar sesión de Apertura - Presentación, saludo de bienvenida Firma consentimiento informado

TEMÁTICA ABORDADA
Sesiones de establecimiento de Rapport.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se presenta el señor Mario Julio Bacon quien es remitido por la Abogada Dra Maria Paula Cano de la Comisaria de Familia 18. Se realiza presentación de proceso, firma consentimiento informado y Aclaración de dudas.

AVANCES
Se aclaran las inquietudes del señor Mario Julio, se establece el motivo de consulta donde el señor Mario Julio refiere las dificultades con su hermana quien a la que atribuye la denuncia por maltrato toma psicología de parte de la Mando el señor Mario Julio

DIFICULTADES
Ninguna - el señor Mario Julio se muestra dispuesto en las sesiones.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesión de Intervención

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22 marzo 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 18 Familia Bosa Occidente.
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro Castro.
No. RUG _____ MP 232 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 25 2022.

NOMBRE DE LA FAMILIA
Marco Julio Garzón González

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Conflictos que se han venido presentando con Martha Garzón su hermana; debido a diferencias en la convivencia; conviven en la misma vivienda 5 hermanos y 2 hermanos incluido a Marco Julio.

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 emocional.	Que son las emociones, Que hace con ellas en situaciones de conflicto.	Asistir a 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 X SOBREPROTECTORA ____ AMALGAMADA ____ CENTRADA ____
EVITADORA ____ SEUDODEMOCRÁTICA ____ DEMOCRÁTICA [3] ____

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

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

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

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

[1] Información contenida en el "Instrumento de recolección de información para la caracterización de las líneas de roles, convivencia y relaciones democráticas con familias atendidas a través del modalidad de orientación y asesoría familiar" de la Subdirección para la Familia.
[2] Programa Medellín Solidaria (2010). Módulo Dinámica Familiar. En https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Medell%C3%ADn%20solidaria/Secciones/Publicaciones/Documentos/2011/Cartilla%20Modulo%20Familiar.pdf
[3] Política Pública para las Familias 2011 – 2025. Relaciones Democráticas: reconocimiento de las diferencias internas entre sus miembros relacionadas con el género y el ciclo vital, de tal manera que se construyan escenarios y reglas para la toma de decisiones, la transformación de las formas de relacionarse, asignación de roles y funciones de cuidado, protección y crianza.

SE BUSCAN CULPABLES X
SE UTILIZA LA VIOLENCIA ____
PLAN DE TRABAJO: (Construcción acerca de desarrollo del proceso de orientación y asesoría familiar de acuerdo con las necesidades y objetivos identificados con la familia):

Integrantes de la familia que asistirán a orientación y asesoría	Sesiones (cantidad)	Temáticas	Fecha en la que se realizará la sesión	Responsable (profesión)	Nombre del profesional
Hijo Julio	10	Relaciones	por	Angélica	Angélica
Cardon		manejo	acordar	Ange	Ange
		de conflictos			

OBSERVACIONES:
Se recorre la importancia de trabajar la comunicación asertiva.

Angélica María Anaya morales
Angélica María Anaya Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 11 009

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

Fecha: 22 marzo 2023

Nosotros, Marco Tulio Garzón Gonzalez,
identificados con CC No. 19396705 Bogotá, voluntariamente prestamos nuestro consentimiento para participar en el proceso de orientación y asesoría brindada en el marco del Contrato CPS 341 DEL 2022 , firmado entre LA Alcaldia Local de Rafael Uribe Uribe y ADIFCOL, el cual tiene como objeto ""REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SEXUAL PARA POBLACIONES EN SITUACION DE RIESGO Y VULNERACIÓN DE DERECHOS EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1656".

Adicionalmente bridamos nuestro consentimiento como representantes legales para la participación de nuestros hijos menores de 18 años de edad:
No Aplica

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
Marco Tulio Garzón Gonzalez.

Firmas
Marco Tulio Garzón CC 19.396.705 de Bta

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 1a de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
NO. RUG 0322023 MP 019-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Familia Gil Agudelo

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	10042023	Individual	Camila Gil	Camila G. Gil
2	10042023	Individual	Camila Gil	Camila G. Gil
3	22042023	Individual	Camila Gil	Camila G. Gil
4	22042023	Individual	Camila Gil	Camila G. Gil
5	06052023	Individual	Camila Gil	Camila G. Gil
6	06052023	Individual	Camila Gil	Camila G. Gil
7	13052023	Grupal	Camila Gil	Camila G. Gil
8	13052023	Grupal	Camila Gil	Camila G. Gil
9	27052023	Individual	Camila Gil	Camila G. Gil
10	27052023	Individual	Camila Gil	Camila G. Gil

Angélica M Amaya M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL M0029

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

FECHA 27/05/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Decimo de Fla.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 032523 MP OPT 2023 - RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Unida 601

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

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

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

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

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

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

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

6. CUANDO SE PRESENTA ALGÚN PROBLEMA, DESACUERDO O CONFLICTO AL INTERIOR DE LA FAMILIA ¿CÓMO LO ENFRENTAN?
   Cada uno lo resuelve a su manera 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 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 _____ No _____ A veces.

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 _X_
No nos hablamos ni hacemos cosas juntos ____
No me lo permiten _____
Mi familia no lo considera importante _X_

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 aprendía a expresar y controlar mis emociones porque empece a comprender mas a las personas

Angelica Arango

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

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22/05/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría dirigido de Ibal
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 0329023 MP 0999023 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Camila Vanessa Gil Agudelo

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 8 FAMILIA — GRUPO 2
CANTIDAD DE SESIONES NO ASISTIDAS —
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)
Actividades de manejo de emociones, conocimiento de emociones, manejo de ansiedad, reconocimiento del pasado, conocerse a uno mismo

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Aprender que son las emociones que es inevitable dejarlas actuar, como las podemos manejar aprender sobre el autoestima y lo importante que es uno

LOGROS ALCANZADOS
Manejar la ansiedad, disminuir las crisis como dejar actuar las emociones y reconocerlas también saber porque se hacen estas, poder comunicar mas tiempo conmigo y entender que debía tener tiempo a solas

DIFICULTADES
Ninguna

RECOMENDACIONES
Nos tienen en la sesión de hoy agendado al cierre de la intervención del proceso y cierre de comisaría

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 210025

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 27/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria decima de Fla.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 032023 MP 099222 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

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

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

OBJETIVO
Realizar informe final

TEMÁTICA ABORDADA
Informe final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Realizo el cierre de caso y remisión a diferentes

AVANCES
Como logros se logró generar los relaciones y estrategias y también porque se desarrollaron

DIFICULTADES
ninguno.

ACCIONES A SEGUIR
Cierre

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 27/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Derecho de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 82/2023 MP 049/2023 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

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

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

OBJETIVO
Realizar evaluación Final

TEMÁTICA ABORDADA
Evaluación Final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Aplicar los formatos de evaluación final de remisión hacia a la familia Gaviria para todos efectos

AVANCES
se logra que Camila reconozca la importancia de hacer y buscar ayuda

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna aparte del cierre

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 13052023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Derecho de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 0322023 MP 0497023 RD ——— SIM ———
No. DE EXPEDIENTE ———

PERSONAS ATENDIDAS (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Camila Gil Agudelo

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

OBJETIVO
Generar nuevos espacios para la gestión emocional

TEMÁTICA ABORDADA
Acción para - modificar

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realiza entrega en donde se realizan diversas preguntas para identificar las afectaciones en el cuerpo, acción de respiración y activación en el grupo.

AVANCES
Camila logra reconocer la importancia de identificar las emociones y realizar estrategias para la regulación emocional

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con fases de sesión

Angela M Arenas M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 13 05 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Distrital de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 052023 MP 019 2023 RD ~~SIM~~
No. DE EXPEDIENTE

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

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

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

TEMÁTICA ABORDADA
Regulación emocional.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizó intervención grupal con el fin de brindar pautas para el reconocimiento de emociones y la gestión de las mismas. Se realizó el ejercicio del árbol de los sentimientos.

AVANCES
Se logra identificar en los asistentes la relación de la activación de las emociones y como reaccionan en el cuerpo.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con taller grupal.

Angélica M Ángel Rojas
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 193529

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA Marzo 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Distrito de Tunja
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 032 2023 MP 019 2023 RD —— SIM ——
No. DE EXPEDIENTE ——

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

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

OBJETIVO
Fortalecer la importancia del perdón

TEMÁTICA ABORDADA
Perdón en la importancia del perdón

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza la sesión con comisaria del Rol de la Familia apoderado como se ha venido llevando en la guía que se pudo trabajo Activo Asistente y se obtuvo positivo

AVANCES
Comisaria logra llegar en las sesiones las importancias de acercar la familia de Apoderado del padre y como integrar el perdón a la casa y

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con nuevo Tema

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 06 mayo 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria derecho de familia
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 032553 MP 01902.3 RD ——— SIM ———
No. DE EXPEDIENTE ———

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Camila b/l Agudelo.

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

OBJETIVO
Se aborda tema del perdón con Camila.

TEMÁTICA ABORDADA
Fases del perdón

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se Aborda con Camila la importancia del perdón como una herramienta de transformación de los procesos

AVANCES
Se invita a Camila a Reflexionar acerca de la importancia del perdón, iniciando con el reconocimiento de los que cumplieron los pasos.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con el tema en la siguiente sesión

Angélica M Arango M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1089

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 9/04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría dirección de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 552 2023 MP 049 2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer habilidades para el reconocimiento de emociones.

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento de emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
- Se realiza dinámica con el objetivo de reconocer las emociones que se han experimentado durante el conflicto intrafamiliar reconociendo en el

AVANCES
- Comité logra establecer las emociones que siente como miedo rabia y tristeza

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Citación con fecha establecida

Angélica M Angarita
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1025

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22/12/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria diecisiete de familia.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 03-2023 MP 049/23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Establecer la línea de vida y el origen del conflicto.

TEMÁTICA ABORDADA
Línea de vida

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se inicia la sesión con remisión con el objetivo de analizar la línea de vida y con el origen los conflictos como el abordaje de cada uno respecto al que o el Amor.

AVANCES
Carla logra identificar el origen del conflicto.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Citación con fecha de prórroga

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10 abril 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria 18 de Fontiga.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 032 2023 MP 019 2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar sesión de Ampliación del motivo de consulta, donde Carolina amplia detalles de los hechos ocurridos.

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación motivo de consulta.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Camila realiza una descripción de los hechos con violencia, los cuales relacionados con la violencia física y psicología.

AVANCES
Ampliación de la Información.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones Individuales.

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10 abril 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 18 de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 032023 MP 0197023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar sesión de empatia y vinculación al proceso
Firma consentimiento informado

TEMÁTICA ABORDADA
Primera sesión - Generación Rapport

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
- Se realiza la presentación de la psicologa y los objetivos del proceso
- Se explica el número de sesiones y la metodología del proceso.

AVANCES
Se genera ambiente de confianza con Camila Gil; detallando el motivo de ingreso al proceso.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones individuales.

Angela M. Arango M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1005

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10042023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria 18 de Fontibon.
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 032023 MP 019202023 SIM
No. DE EXPEDIENTE

NOMBRE DE LA FAMILIA
Camilo Gil

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Violencia Física y Psicológica de pareja de especial relevancia.

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

Objetivos	Temáticas	Compromisos de la familia
Reconocimiento y manejo de emociones.	De las emociones.	Asistir a 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 ____
C. Casi Nunca X

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

CADA UNO LO RESUELVE A SU MANERA ____
SE EVADE LA SITUACIÓN ____
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
Carla Gil	10	Emociones	Por Agendar	Psicología	Angelica

OBSERVACIONES:
Acuerdo Joven adolescente

Angelica M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 11005

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

Fecha: 10 - 04 - 2023

Nosotros, Camila Vanessa Gil Agudelo,
identificados con CC No. 1031174625, 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 Camila Vanessa Gil Agudelo

Firmas Camila V. Gil

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

FECHA REMISIÓN 10/08/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaria diecisiete de Fontibon.
PROFESIONAL QUE REMITE: —
No. RUG 0329023 MP 049023. RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Comisaria Gil Agudelo.

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Kg 49 sur # 13 H 32
BARRIO DE RESIDENCIA: San Jorge sur
TELEFONOS 3109973943
CORREOS ELECTRÓNICOS camila.gil@hotmail.com

FECHA DE CONTACTO 08/08/23.

TIPO DE CONTACTO:

TELEFÓNICO X CORREO ELECTRÓNICO __ MENSAJERÍA __ VISITA AL DOMICILIO __

SE LOGRÓ ESTABLECER CONTACTO: SI X NO ____

RESULTADO DE LA ACCIÓN:

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

ACCIONES A SEGUIR
Realizar visita preparada.

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Angelo Sr Ramirez

TARJETA PROFESIONAL 1102

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 18 de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE
NO. RUG 60 2023 MP 78 2023 RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

NOMBRE DE LA FAMILIA Mercedes Diaz Cotes

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	03 abril 2023	individual	mercedes +	Mercedes
2	03 abril 2023	individual	mercedes +	Mercedes
3	17 abril 2023	individual	mercedes +	Mercedes
4	17 abril 2023	individual	mercedes +	Mercedes
5	20 mayo 2023	individual	mercedes +	Mercedes
6	20 mayo 2023	individual	mercedes +	Mercedes
7	24 mayo 2023	individual	mercedes +	Mercedes
8	24 mayo 2023	individual	mercedes +	Mercedes
9	10 junio 2023	individual	mercedes +	Mercedes
10	10 junio 2023	individual	mercedes +	Mercedes

Angela M. Angel M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1100279

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

FECHA 10 marzo 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Jornada de cada de Fe
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 60525 MP 28/03/23 RD ——— SIM ———
No. DE EXPEDIENTE ———

NOMBRE DE LA FAMILIA
Mujeres Unidas con Fe

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

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

2. ¿EN LA FAMILIA SE APOYAN LAS ASPIRACIONES, SUEÑOS Y PROPÓSITOS DE CADA UNO-A DE SUS INTEGRANTES?
   Sí _____ 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.

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 _____ No ___X___

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

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?
Permitió herramientas personales

Angela M Arroyo
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 1052

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10 Feb 2023 -
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Decada de Fta.
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 60103 MP 23/1/23 RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Graciela Ariza Gil -

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 trabajaron temas relacionados con: Reconocimiento y manejo de emociones, resolución de conflictos de forma pacífica, importancia del perdón -

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Se cumplen con objetivo planteados -

LOGROS ALCANZADOS
Se logra que Graciela reconozca las diversas emociones, la importancia del perdón -

DIFICULTADES
Ninguna -

RECOMENDACIONES
Se sugiere seguimiento al caso a consideración del juez y cierre de comisaría

Angelica Ariza

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1053...

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10 MAY 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 60013 MP 76013 RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

NÚMERO SESIÓN 12
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA GRUPO:

OBJETIVO Reactivar caso del joven

TEMÁTICA ABORDADA
Caso

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza llamada telefónica para avanzar con el proceso

AVANCES
Se realiza llamada telefónica de seguimiento para conocer como va el proceso

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Caso

Angelica Maria Amaya M

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1052

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10 MAR 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Derecho de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 60 [illegible] MP 2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
[illegible]

TEMÁTICA ABORDADA
[illegible]

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
[illegible]

AVANCES
[illegible]

DIFICULTADES
[illegible]

ACCIONES A SEGUIR
[illegible]

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24 mayo 23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria decima de fa
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 60525 MP 261102 RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

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

OBJETIVO
Psicoeducación Padres para el manejo de normas

TEMÁTICA ABORDADA
Manejo de normas

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizo reforzamiento de la guia en cuanto importancia de normas

AVANCES
Nubia recibe la información de forma clara el contexto de pareja

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar sesion de cierre

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24 may 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 60103 MP 28/03/23 RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

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

OBJETIVO
Abordar en mesa el fortalecimiento de vínculos

TEMATICA ABORDADA
Fortalecimiento de vínculos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza abordaje con Nicolas en el fortalecimiento de vínculos de respeto y el uso de la palabra cuidando los oídos

AVANCES
Nicolas Recalca para próxima sesión: Pasa, mesa, silla

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Entrega con toda programada

Angela Mora
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1052

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24 mayo 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria dirección de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 50203 MP 28/2023 RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

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

OBJETIVO
Trabajar ejercicios con mercedes para la regulación emocional

TEMÁTICA ABORDADA
- Regulación emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
- se realizan con mercedes ejercicios prácticos como los Action y Educar Normalización para Reconocer las emociones e identificar que se puede practicar, tener herramientas y estrategias para disminuir el malestar

AVANCES
- mercedes logra Reconocer prácticas de manejo emocional.

DIFICULTADES
ninguno.

ACCIONES A SEGUIR
Continua con orden establecida

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20 mayo 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Tercera de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE ____
No. RUG 502023 MP 2/3/2023 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Mercedes Mora. CC 6

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

OBJETIVO
Trabajar en el fortalecimiento del reconocimiento de las emociones.

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Le brindan hojas a Mercedes para que colorée y pinte donde se encuentra la emoción, donde la identifica y donde la siente en el cuerpo.

AVANCES
Mercedes logra reconocer la importancia de identificar las emociones en diferentes momentos.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con futuras atenciones

Angélica M Arce R
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 19 2005

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20 marzo 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria distrito de Fontibón.
PROFESIONAL QUE REMITE ———
No. RUG 152023 MP 28/2023 RD ——— SIM ———
No. DE EXPEDIENTE ———

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

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

OBJETIVO
Se realiza sesión con mercedes con el fin de identificar como le afecta las pregunas en el cepo y fortalecimiento de la comisaria familiar

TEMÁTICA ABORDADA
Comisaria familiar

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizan ejercicio para abordar la comisaria familiar se realizan preguntas orientadoras: ¿Cómo se siente en el cepo? ¿Como se siente el hijo) ¿Como se siente hombre) ¿Como se siente el medio).

AVANCES
Mercedes paulatinamente responde las preguntas en el cepo

DIFICULTADES
Mercedes presenta dificultades para ya adecuada comprensión

ACCIONES A SEGUIR
Citas con fines establecidos

Angelica Arce
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 219029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 7 abril 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria 18 de Tunjuelito
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 602023- MP 28/2023- RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Modelo ejercicio para el manejo de emociones en situación de conflicto y de otro

TEMÁTICA ABORDADA
Manejo de emociones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realiza con Mercedes psicoeducación donde se le modelan ejercicios para que practique en materia de emociones

AVANCES
Mercedes logra identificar ejercicios que favorecen la gestión emocional.

DIFICULTADES
ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continua con terapia individual

Andrea M. Agudelo
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17 abril 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 17 de Engativá.
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 60/2023 MP 28/2023 RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

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

OBJETIVO
Potenciar el Reconocimiento que posee Mercedes respecto a sus propias emociones.

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento de emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza con Mercedes el Recuento de la línea de vida con el fin de establecer acontecimientos relevantes en su vida y la forma en que sintió las emociones y los estados.

AVANCES
Mercedes se muestra receptiva y participativa de sesión, reflexionando y trabajando lo abordado por la psicóloga.

DIFICULTADES
Mercedes aprende lo explicado después de varias explicaciones y ejemplos, se mostró dispuesta y participativa.

ACCIONES A SEGUIR
Cierre con las indicadas

Angela M. Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1102

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03 abril 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE comisaría 18 de Tunjuelito.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 602023 MP 28/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Ampliación de intervención del motivo de consulta.

TEMÁTICA ABORDADA
motivo de ingreso.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Marcela cuenta los detalles de la violencia física y psicológica que sufrió y hubiera sido

AVANCES
se amplia intervención

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continua con sesiones

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03 abril 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 18 de Fontib.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 602023 MP 28/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Establece Rapport, firma consentimiento informado. Abordaje Inquietudes.

TEMÁTICA ABORDADA
Generación Conflicto - primera sesión.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se establece la metodología del proceso, se brinda la bienvenida. Se Abren Inquietudes y se firma el consentimiento

AVANCES
Se Aclaran las Inquietudes de cada una en el objetivo.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Realizar sesión siguiente.

Angela M. Arias M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1065

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03. Abril. 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria 18 de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 60 2023 · MP 28/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Mercedes Arias Cortes

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
El hermano mayor de mercedes el señor Jhon Jaime Arias Cortes no tratado con violencia psicológica, y Física todo con que le agredio una botellada

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 conflicto de forma pacifica	Manejo de emociones.	Asistir a los encuentros de forma oportuna

PREGUNTAS ACERCA DE LA RELACIÓN FAMILIAR ACTUAL: (Percepción general por parte de los miembros de la familia) [1]

¿QUÉ TIPO DE RELACIÓN PREVALECE AL INTERIOR DEL GRUPO FAMILIAR? [2]
RÍGIDA X SOBREPROTECTORA ____ AMALGAMADA ____ CENTRADA ____
EVITADORA ____ SEUDODEMOCRÁTICA ____ DEMOCRÁTICA [3] ____

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

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

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

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

[1] Información contenida en el "Instrumento de recolección de información para la caracterización de las líneas de roles, convivencia y relaciones democráticas con familias atendidas a través del modalidad de orientación y asesoría familiar" de la Subdirección para la Familia.
[2] Programa Medellín Solidaria (2010). Módulo Dinámica Familiar. En https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Medell%C3%ADn%20solidaria/Secciones/Publicaciones/Documentos/2011/Cartilla%20Modulo%20Familiar.pdf
[3] Política Pública para las Familias 2011 – 2025. Relaciones Democráticas: reconocimiento de las diferencias internas entre sus miembros relacionadas con el género y el ciclo vital, de tal manera que se construyan escenarios y reglas para la toma de decisiones, la transformación de las formas de relacionarse, asignación de roles y funciones de cuidado, protección y crianza.

SE BUSCAN CULPABLES ____
SE UTILIZA LA VIOLENCIA ____
PLAN DE TRABAJO: (Construcción acerca de desarrollo del proceso de orientación y asesoría familiar de acuerdo con las necesidades y objetivos identificados con la familia):

Integrantes de la familia que asistirán a orientación y asesoría	Sesiones (cantidad)	Temáticas	Fecha en la que se realizará la sesión	Responsable (profesión)	Nombre del profesional
Hermanos Maria	5		03-04-2023	Psicologia	Angelica A.

OBSERVACIONES:

Angelica M. Angel
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL MQ025

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

Fecha: 03 abril 2023

Nosotros Mercedes Viana Cortes,
identificados con CC No. 41575396, 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:

NO Aplica

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 Mercedes Viana Cortes

Firmas Mercedes 41 5 2 5 3 9 6

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Segunda de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible] para [illegible].
NO. RUG _____ MP 3112 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Gustavo Adrián Caballero Doblea

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	19042023	Individual	Gustavo Cab	
2	19042023	Individual	Gustavo Cab	
3	03062023	Individual	Gustavo Cab	
4	03062023	Individual	Gustavo Cab	
5	03062023	Individual	Gustavo Cab	
6	03062023	Individual	Gustavo Cab	
7	20062023	Individual	Gustavo Cab	
8	20062023	Individual	Gustavo Cab	
9	24062023	Individual	Gustavo Cab	
10	24062023	Individual	Gustavo Cab	

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

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

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comfaca Arcos de Fca
PROFESIONAL QUE REMITE Mónica Paola Cano Cano
No. RUG _____ MP 31/4/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Cabo caballero

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 _____
   Emocionalmente _____
   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 _____
   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 __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?
Valoró la importancia de las sesiones.

Angelica M Arenas M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 1024

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24/06/2025
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia dirigido.
PROFESIONAL QUE REMITE Angela Rocio Cooper
No. RUG ___ MP 3124023 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Gustavo Andrés Ardila.

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 trabajo temas relacionados con fortalecimiento y Gestion emocional Resolucion de conflicto. importancia del perdon

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Se brindaron los temas solicitados por comisaria de familia.

LOGROS ALCANZADOS
Se logro fortalecer la importancia de las emociones la gestion emocional la resolucion de conflicto

DIFICULTADES
Ninguna.

RECOMENDACIONES
Realizar la ejecucion propuesta. Se sugiere seguimiento al caso A consideracion del proceso y a comisaria de familia

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24/06/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO

TEMÁTICA ABORDADA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)

AVANCES

DIFICULTADES

ACCIONES A SEGUIR

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24/07/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Decima de Fa
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paz Cano
No. RUG _____ MP 3D-1623 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Recibir valoración Final

TEMÁTICA ABORDADA
Valoración Final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza toma de consentimiento informado y toma de Apgar familiar Pedro de Apgar.

AVANCES
Se identifican el reconocimiento de la problemática

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar Informe de cierre

Angélica M Arango M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1005

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Decima de Fa
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG _____ MP 31/03/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar ejercicio psicologico para
Realizar ejercicio en la
casa diario

TEMÁTICA ABORDADA
Ejercicio psicologico

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza ejercicio psicologico
en la casa.

AVANCES
Realizar ejercicio con el fin
de bajar peso

DIFICULTADES
ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Realizar visita de cierre

Angela M. Torres M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1125

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Tercera de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP 3[illegible] RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
[illegible]

TEMÁTICA ABORDADA
[illegible]

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
[illegible]

AVANCES
[illegible]

DIFICULTADES
[illegible]

ACCIONES A SEGUIR
[illegible]

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 08/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG ____ MP 3[illegible] RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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]

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 09062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria decada de fla
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
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
[illegible]

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03-05-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Novena de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG ____ MP 31401,3 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] el Restablecimiento de derechos

TEMÁTICA ABORDADA
Restablecimiento de derechos.

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 06/02/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de familia -
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP 31/01/23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Reconocimiento de emociones [illegible] como se sienten en el cuerpo

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento emociones -

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
El usuario inicio el reconocimiento de emociones y de [illegible] identificación en el cuerpo -

AVANCES
Logro reconocer las emociones -

DIFICULTADES
Ninguna -

ACCIONES A SEGUIR
Continua con [illegible]

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19 04 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Riecado de Tunja.
PROFESIONAL QUE REMITE maria paula Castro.
No. RUG _____ MP 3122023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Amplia motivo de consulta

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación Información

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza profundización acerca de los hechos que presenciaron la adulto mayor en comisaria de familia.

AVANCES
Se cierra el final de esta sesión con mas claridad para abordar los objetivos de intervención

DIFICULTADES
ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con Acción desde el área de psicología

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19/04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria dieciocho de familia.
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Cano
No. RUG _____ MP 312023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Analizar motivo de consulta
Establecer Rapport
Firma consentimiento informado.

TEMÁTICA ABORDADA
Fortalecimiento rapport.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza la bienvenida al proceso se explica en que consiste la sesión, pasos a desarrollar objetivo de cada

AVANCES
Gustavo logra identificar la importancia de procesos de Psicoterapia.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con fases desde la intervención psicológica

Angelina M Arce Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 10029

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19 abril 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria diecinueve de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Maria paola cortes
No. RUG _____ MP 2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Gustavo Andrés caballero Rodriguez.

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Se remite a Gustavo caballero por presunta violencia intra mara y expareja.

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 solucion de conflicto	Reconocimiento y manejo de emociones.	Asistir a los dos 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 ____
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 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
Gustavo Caballero.	10	Recreación Pers, Recibos. Agenda		Psicología	Angélica Arroyo

OBSERVACIONES:
Ninguno Buen Aprendizaje

Angélica M Arroyo Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 11005

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

Fecha: 19-04-2023

Nosotros,
Gustavo andres caballero Robles,
identificados con CC No. 1143457991, 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
Gustavo andres caballero Robles

Firmas
1143457991

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Compañía 18 de Tonga.
PROFESIONAL QUE REMITE Jimena Salinas - Serafina Díaz.
NO. RUG _____ MP 4720 RD - _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 1184/2022.

NOMBRE DE LA FAMILIA Diana Villamil

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	17 feb 2023	Individual	Diana Villamil	Diana Villamil
2	17 feb 2023	Individual	Diana Villamil	Diana Villamil
3	19 may 2023	Individual	Diana Villamil	Diana Villamil
4	19 may 2023	Individual	Diana Villamil	Diana Villamil
5	26 may 2023	Individual	Diana Villamil	Diana Villamil
6	24 05 2023	Individual	Diana Villamil	Diana Villamil
7	24 05 2023	Individual	Diana Villamil	Diana Villamil
8	24 05 2023	Individual	Diana Villamil	Diana Villamil
9	24 05 2023	Individual	Diana Villamil	Diana Villamil
10	29 05 2023	Individual virtual	Diana Villamil	Virtual

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

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

FECHA 29/05/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Hogar de Tercera
PROFESIONAL QUE REMITE Deisy Ortiz
No. RUG _____ MP 1618 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Diaz Villamil

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

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

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

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

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

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

5. ¿ESTÁ DE ACUERDO CON LA MANERA EN QUE SU FAMILIA EXPRESA RABIA, TRISTEZA, PREOCUPACIÓN, MOLESTIA, ENTRE OTRAS?
   a. Casi siempre 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 _____
¿Porqué?
Fortalecer la comunicación

Angelica M Arboleda
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 1026

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29/05/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP 1 [illegible] RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

DESARROLLO (Descripción específica, clara y concreta del proceso de asesoría y orientación que recibió el grupo familiar)
se trata [illegible] de relaciones para de conflicto de [illegible] pacífica [illegible]

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
[illegible], se cumplen los objetivos

LOGROS ALCANZADOS
[illegible] reconoce la importancia del perdón.

DIFICULTADES
Ninguna.

RECOMENDACIONES
Se sugiere [illegible] en Familia. Se sugiere [illegible] al caso la comunicación del perdón y concepto de la familia

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29/05/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG MP RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

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

OBJETIVO

TEMÁTICA ABORDADA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)

AVANCES

DIFICULTADES

ACCIONES A SEGUIR

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29 MARZO 23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Quinta de Fam
PROFESIONAL QUE REMITE JESICA DIAZ
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE 1187452

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

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

OBJETIVO
Realizar [illegible] Practica [illegible] la Ruta [illegible] de [illegible]

TEMÁTICA ABORDADA
Ruta de violencia

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
[illegible] la Ruta de violencia

AVANCES
[illegible]

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con Acción de Ser

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL [illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 9/03/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Fam
PROFESIONAL QUE REMITE Nelly Galindo
No. RUG ___ MP 47151 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE 1187621

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

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

OBJETIVO
Realizar sesión de fortalecimiento de pautas de crianza de forma positiva

TEMÁTICA ABORDADA
Resolución de conflictos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza sesión con énfasis en el fortalecimiento de pautas de crianza positiva a través de la resolución de conflictos

AVANCES
Logra reconocer la importancia de resolver los conflictos

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Citando con sesión programada

Andrea M. Arias
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1005

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24/02/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Décima de Fa
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ___ MP 49853 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___ 1187-2022

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

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

OBJETIVO
Trabajar la importancia del perdón

TEMÁTICA ABORDADA
Tratamiento del perdón

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza [illegible] trabajando la importancia del perdón

AVANCES
Se logra [illegible] del usuario el dolor [illegible] logra [illegible] [illegible] con la [illegible]

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Realizar [illegible] realizado

Asesor [illegible]
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1102

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24/05/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Diverso de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP 1047/2021 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Continuar con el fortalecimiento de la importancia del perdón

TEMÁTICA ABORDADA
Perdón hacia ella misma y hacia A la daño

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se trabaja la hoja Carta de la Ofensa la cual fue plasmada con el fin de continuar con el proceso de la importancia del perdón

AVANCES
Una mejor Aceptación de perdón hacia ella misma

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con acciones establecidas

Angela María Arango Rosado
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 190029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 2005 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Secretaría Distrital de Integración Social
PROFESIONAL QUE REMITE Angélica María Ampudia
No. RUG ____ MP 11 8729 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Indagar la resignificación acerca de la importancia del perdón.

TEMÁTICA ABORDADA
Importancia del perdón

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se inicia sesión con Dora Urbano con el fin de indicar el abordamiento de la importancia del perdón.

AVANCES
Dora se muestra algo reacia a perdonar en el perdón social y dejando de considerar la importancia para sí.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con psicoeducación

Angélica María Ampudia
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 118729

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19 mayo 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Distrito de Teusaquillo.
PROFESIONAL QUE REMITE Angelina Ortiz
No. RUG — MP 11691/2021 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

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

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

OBJETIVO
Fortalecer herramientas para el manejo del contagio.

TEMÁTICA ABORDADA
Manejo del contagio

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se indagan alternativas para cuando se presenta situación donde con los hijos humanos como: discusiones por dineros, contradicciones.

AVANCES
Diana logra identificar alternativas para la gestión del contagio de forma positiva.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con temas trabajados

Angélica M. Anaya Mantilla
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 115029.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19 marzo 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria derecho de familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Dorotha Ortiz.
No. RUG ___ MP 1181/2022 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

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

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

OBJETIVO
Se realiza sesión con diana con el fin de fortalecer herramientas para la resolución de conflictos.

TEMÁTICA ABORDADA
Resolución de conflictos.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se inicia con diana el conflicto de actualmente tanto con su hermano Ni se refiere la llamada de la fiscalía de vida y se ha agregado los distintos etapas. por los cuales ha tenido el conflicto Resaltable Uno: el fallecimiento de ambos padres.

AVANCES
Diana reconoce la importancia de identificar el conflicto y los tipos comprendiendo que el papel de los padres es clave

DIFICULTADES
ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones Agendadas

Angelica M Arce M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 211029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17 abril 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria dieciocho de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Angela Galindo
No. RUG ___ MP 1187/2022 RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

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

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

OBJETIVO
Fortalecer estilos de crianza asertivos, toma y pedagogia

TEMÁTICA ABORDADA
Dinámicas familiares.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizo una psicoeducación de la teoria del apego, abordando las cuidadoras, dejan el legado que conlleva a la crianza.

AVANCES
Se logro comunicación asertiva, empatia y comunicación.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con Asesorias Individuales.

Angélica M. Anaya M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1[illegible]9.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA Abril 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Dirección 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)
Dora Villamil

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

OBJETIVO
Establecer motivo de consulta

TEMÁTICA ABORDADA
Establecimiento de Rapport.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza psicoeducación en el motivo de consulta estableciendo contrato ético - profesional firma de consentimiento informado.

AVANCES
Se establecen los objetivos de ubicación en el contexto y ubicación de agente vinculado frente a psicología en pro de bienestar de Dora.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesión individual

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

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17 abril 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria diecinueve de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Olga Gardo
No. RUG _____ MP 1197/2022 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Diana Ospina

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Se presenta conflicto entre Hermana donde el hermano menor Freddy es violentado físico y psicológicamente por Diana A raíz de la muerte de la madre.

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
Favorecer Resolución de conflictos de forma positiva	Reconocimiento de emociones – Gestión de emociones.	Asistir a los talleres.

PREGUNTAS ACERCA DE LA RELACIÓN FAMILIAR ACTUAL: (Percepción general por parte de los miembros de la familia) [1]

¿QUÉ TIPO DE RELACIÓN PREVALECE AL INTERIOR DEL GRUPO FAMILIAR? [2]
RÍGIDA ___ SOBREPROTECTORA ____ AMALGAMADA ____ CENTRADA ____
EVITADORA ____ SEUDODEMOCRÁTICA ____ DEMOCRÁTICA [3] ____

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

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

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

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

[1] Información contenida en el "Instrumento de recolección de información para la caracterización de las líneas de roles, convivencia y relaciones democráticas con familias atendidas a través del modalidad de orientación y asesoría familiar" de la Subdirección para la Familia.
[2] Programa Medellín Solidaria (2010). Módulo Dinámica Familiar. En https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Medell%C3%ADn%20solidaria/Secciones/Publicaciones/Documentos/2011/Cartilla%20Modulo%20Familiar.pdf
[3] Política Pública para las Familias 2011 – 2025. Relaciones Democráticas: reconocimiento de las diferencias internas entre sus miembros relacionadas con el género y el ciclo vital, de tal manera que se construyan escenarios y reglas para la toma de decisiones, la transformación de las formas de relacionarse, asignación de roles y funciones de cuidado, protección y crianza.

SE BUSCAN CULPABLES ____
SE UTILIZA LA VIOLENCIA ____
PLAN DE TRABAJO: (Construcción acerca de desarrollo del proceso de orientación y asesoría familiar de acuerdo con las necesidades y objetivos identificados con la familia):

Integrantes de la familia que asistirán a orientación y asesoría	Sesiones (cantidad)	Temáticas	Fecha en la que se realizará la sesión	Responsable (profesión)	Nombre del profesional
Diana Villamil	10	Reconocimiento del manejo de emociones	por definir	psicóloga	Angélica A.

OBSERVACIONES:
Realizo labores programadas

Angélica M. Arenas M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 11209

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

Fecha: 17 abril 2023

Nosotros, Diana Consuelo Villamil Sanchez,
identificados con CC No. 52369928, 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: Andres fernando Sanchez Villamil

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 Diana Consuelo Villamil Sanchez CC 52369925

Firmas

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Mercado del Jabón
PROFESIONAL QUE REMITE Dayana Del Cayo
NO. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Jamel A

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	Jamel A	Samuel
2	20062023	Individual	Jamel A	Samuel
3	22062023	Individual	Jamel A	Samuel
4	22062023	Individual	Jamel A	Samuel
5	24062023	Individual	Jamel A	Samuel
6	24062023	Individual	Jamel A	Samuel
7	04072023	Individual	Jamel A	Samuel
8	04072023	Individual	Jamel A	Samuel
9		Individual	Jamel A	Samuel
10		Individual	Jamel A	Samuel

Angela Arana M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1024

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

FECHA 09/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE (Comisaría de Familia)
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

NOMBRE DE LA FAMILIA
JARRO AGUDELO.

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?
Pero recordar algo para mejorar mi relación

Ariela M. Arias M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° B° Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 110029

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio manuel del socorro.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora de colegio
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

DESARROLLO (Descripción específica, clara y concreta del proceso de asesoría y orientación que recibió el grupo familiar)
se realizaron sesiones relacionadas con el reconocimiento de emociones, gestión emocional, resolución de conflictos, empatía de roles!

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
se logro cambiar el ambiente o relacion entre los dos se logro ayudar al manejar de emociones y emociones

LOGROS ALCANZADOS
Cambiar el ambiente o relacion y tratar de mejorar la relacion entre los dos.

DIFICULTADES
El tiempo y la disponibilidad para asistir

RECOMENDACIONES
Continuar con este tipo de procesos de seguimiento sobre los casos orientados

Angela M Amaya M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 11-524

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio Manuel del Socorro
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del Colegio
No. RUG _____ MP ___ RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

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

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

OBJETIVO
Recibir Informe Final

TEMÁTICA ABORDADA
Informe Final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se recibe informe definitivo de seguimiento al PIOD.

AVANCES
Se evidencia Reconocimiento de Aprendizajes Éticos para el manejo de la rabia.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Cierre

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

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

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

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

OBJETIVO
Realizar cierre final

TEMÁTICA ABORDADA:
cierre final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Realizar cierre de los temas de comunicación en familia, Apoyo de los integrantes de la familia

AVANCES
Yinel reconoce que ha comunicación con la familia ha mejorado.

DIFICULTADES
ninguno

ACCIONES A SEGUIR
Realizar informe final

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24/01/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Casa maría del carmen
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del caso.
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar ejercicio del perdón

TEMÁTICA ABORDADA
Importancia del perdón

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Una vez se explica el mismo. Se da inicio a realizar ejercicio del perdón por 2 horas aproximadamente - el cual consiste en Repetir las palabras

AVANCES
El mismo Realiza el ejercicio, mostrando interés y motivación para el mismo

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar seguimiento.

Angela M. Ariza M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 91209.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 04/04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio manuel del Jesus
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora (del colegio)
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

NÚMERO SESIÓN 4
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 el inicio de la sesión explicando [illegible]

AVANCES
El [illegible] para identificar porque es importante perdonar a los demás

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Realizar [illegible] de cierre

Angelica M Anaya Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1052

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Centro Manuel Del Jordan
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora Nes Cano
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer la comprensión de la Toma de los pensamientos.

TEMÁTICA ABORDADA
Fortalecer comprensión Toma pensamientos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se evalua la educación y se realizo psicoeducación con la temática de crear ejercicios de respiración

AVANCES
El usuario identifica la importancia de gestionar los pensamientos y la toma

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Realizar ejercicios practicos

Angelica M. Anaya M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 112029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio manuel del Socorro
PROFESIONAL QUE REMITE orientadora del colegio
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer la importancia de la practica de los pensamientos

TEMÁTICA ABORDADA
pensamientos obsesivos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realiza la explicación del tema los pensamientos obsesivos y el cual explica la relación de los pensamientos y que hace con ello.

AVANCES
el niño comprende el ejercicio planteado.

DIFICULTADES
ninguna

ACCIONES A SEGUIR
asumir las sesiones subsiguientes

Angela m Ariza
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1025

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 7/2/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE (Juzgado Promiscuo del Circuito)
PROFESIONAL QUE REMITE Operador de Juzgado
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Continuar con el avance del procedimiento de ejecución.

TEMÁTICA ABORDADA
Pronunciamiento de los autos.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En esta sesión se continuó con el avance de primera instancia en los autos donde se ordena el pago de cuota de alimentos y auto de liquidación.

AVANCES
El usuario realiza el proceso y cumple el objetivo planteado

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar labores asignadas

Angélica M Acosta Mendoza
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1023

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio Manuel del Jacan
PROFESIONAL QUE REMITE Practica de colegio.
No. RUG _____ MP ___ RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

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

NÚMERO SESIÓN 6
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 realiza con el niño el cuento de "Matilda con (el) Dil (y) el monstruo de colores" identificando los principales emociones.

AVANCES
Daniel reconoce las emociones y como se siente en el cuerpo.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar sesiones pendientes.

Angelica M. Amaya Mosquera
NOMBRE Y FIRMA PSICOLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1529.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 20/5/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio manuel del Socorro
PROFESIONAL QUE REMITE Mercedes del Luego
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Ampliar información Respecto al retiro de voluntad.

TEMÁTICA ABORDADA:
Ampliación información

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Yanue asistió de forma virtual a la cita programada en la cual se le amplio la información que requería.

AVANCES
Se logra Ampliar información

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar cierre de Agendamiento

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE colegio mixto de jardín.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientación del colegio
No. RUG ← MP → RD ← SIM →
No. DE EXPEDIENTE ←

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

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

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

TEMÁTICA ABORDADA
Diligenciamiento del Rapport.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza la presentación y bienvenida a JAMUS se explica como se van a realizar las actividades.

AVANCES
Se establece Adecuado rapport.

DIFICULTADES
ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar Acciones Acordadas

Angélica M Angel
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1329

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 9/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio Manuel del Rosario (Comisaría Ciudad de Fla).
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del Colegio
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

NOMBRE DE LA FAMILIA Sanabria

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
El niño es remitido desde el colegio porque presenta dificultades en el comportamiento para seguir instrucciones y en relaciones sobre a otros.

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 Gestión emocional	Reconocimiento Emociones. Gestión emocional	Asistir a sesiones Programadas

PREGUNTAS ACERCA DE LA RELACIÓN FAMILIAR ACTUAL: (Percepción general por parte de los miembros de la familia) [1]

¿QUÉ TIPO DE RELACIÓN PREVALECE AL INTERIOR DEL GRUPO FAMILIAR? [2]
RÍGIDA ____ 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 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.

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

Fecha: 20 Junio 2023

Nosotros,
Yarli Ramirez Ortiz,
identificados con CC No. 53053768, 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:

Samuel Fernando Acosta Ramirez
1023009919

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
Yarli Ramirez Ortiz

Firmas
Yarli Ramirez Ortiz 53053768

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

FECHA REMISIÓN 18 05 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: colegio manuel del jardin
PROFESIONAL QUE REMITE: orientadora del colegio
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA D Manuel Acosta.

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: diagonal 41 A 23-33 SUR
BARRIO DE RESIDENCIA: Ingles
TELEFONOS 3163299A.
CORREOS ELECTRÓNICOS fcap6140@gmail.com

FECHA DE CONTACTO 19 05 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 llamada telefonica.

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Angelica maria Arroyo morales

TARJETA PROFESIONAL 11009

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio Manuelita
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora
NO. RUG ___ MP ___ RD ___ SIM ___
No. DE EXPEDIENTE ___

NOMBRE DE LA FAMILIA Jhon Nicolas Ortiz Cano

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	02062023	Individual	Nicolas	Diana Carolina
2	02062023	Individual	Nicolas	Diana Carolina
3	08062023	Individual	Nicolas	
4	08062023	Individual	Nicolas	
5	15062023	Individual	Nicolas	
6	15062023	Individual	Nicolas	
7	20062023	Individual	Nicolas	
8	20062023	Individual	Nicolas	
9				
10				

Angela Maria Ardila

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1085

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

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio Marina Gaitán
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora de Colegio
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Jim Nicolas Cotiva Cano.

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?
Reconoció la importancia de las emociones

Angélica M Arroyo M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° B° Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 1020

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio María Cano
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del colegio
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Jimy Nicolás Cortés Cano.

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 trabajaron temas de reconocimiento de emociones, gestión emocional, toma de decisiones, clarificación de valores.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Se permite a los cierres de los temas la importancia de comprender el tipo relación entre derecho y emociones.

LOGROS ALCANZADOS
Se logra que Nicolás comprenda la importancia de las emociones.

DIFICULTADES
Nicolás en general mostró poca receptividad al proceso.

RECOMENDACIONES
Se recomienda que Nicolás continúe en el proceso de psicología que Nicolás brinda en el colegio.

Angélica M. Ramírez M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1152

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio Manuelita.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora de Jorge
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Jim Nicolas Catia Cano.

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

OBJETIVO
Lectura Inicial

TEMÁTICA ABORDADA
Lectura Inicial

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Leyer el libro de seguimiento
los logros alcanzados
dificultades, recomendaciones.

AVANCES
Dificultades en la comprensión de escritos.

DIFICULTADES
Inasistencia de padres continuas
y poco interés.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con procesos.

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Centro Amar Cap.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora de Grupo
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Jimy Nieba s. Centro Amar.

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 realizaron los preguntas como es la fase de orientación para saber la tarea que se debieron los pegar de casa.

AVANCES
Nicolas Reconoce el desarrollo del cerebro.

DIFICULTADES
Nicolas tuvo poca adhesión al proceso.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar informe Final

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 20062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio manuela ramos
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora de apoyo
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Jim Nicolas Cativa Arana.

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

OBJETIVO
Fortalecer la identificación de los valores importantes para Jim Nicolas.

TEMÁTICA ABORDADA
Importancia de valores.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realiza sesión con el fin de brindar claridad a los valores importantes para Jim con el fin de motivarlo ya que nicolas se muestra apático a la mayoría de actividades que se le disponen.

AVANCES
se logra identificar algunos valores para Jim.

DIFICULTADES
ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar cierre

Angelica M. Arana M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 11=>2p

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 2/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Centro Crecer manos a la obra
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora de apoyo
No. RUG ~ MP ~ RD ~ SIM ~
No. DE EXPEDIENTE ~

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Jimy Nicolas Molina Cano.

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

OBJETIVO
Realizar explicación del desarrollo del cuento, el cierre, la toma de decisiones.

TEMÁTICA ABORDADA
Desarrollo del cuento.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza explicación de la importancia del cumplimiento del desarrollo del cuento y como se maneja la parte donde toman la toma de decisiones el cierre y tomamos ejercicios.

AVANCES
Se logra que Nicolas observe la importancia de reconocer como se desarrolla el cierre y la toma de decisiones y la importancia de contar con los pasos.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con temas pendientes

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Secretaría de Integración Social
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora Trabajo Social
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Jhon Nicolas Cortes Lopez.

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

OBJETIVO
Fortalecer la importancia de la gestión emocional

TEMÁTICA ABORDADA
Gestión emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza sesión con el fin de fortalecer la gestión emocional mediante sesión elementos artísticos que le permitan plasmar en el papel a otra

AVANCES
Se logra sesión. Aprenda ejercicios de gestión emocional

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones pendientes

Angélica M Arias M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1282

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 17/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio [illegible]
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del Colegio
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS: (Mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Jimy Mateo Catalina Cano.

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

OBJETIVO
Fortalecer Gestión emocional.

TEMÁTICA ABORDADA
Gestión emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizó explicación de la importancia de la gestión emocional. Se realizaron diferentes actividades para identificar emociones internas como la tristeza.

AVANCES
Mateo identifica la importancia de la Gestión emocional.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con futuras programaciones

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 06/03/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Centro Día Cerro
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer Relacionamiento familiar (Cohesión)

TEMÁTICA ABORDADA
Relacionamiento familiar (cohesión)

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se inicia con saludo por parte de la orientadora y se explica

AVANCES
Se logra identificar los ejercicios planteados

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con ajustes

Andrea Ortiz Arias
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1052

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 09/03/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Centro amar
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar reporte con Jhon

TEMÁTICA ABORDADA
Realizo reporte con Jhon

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Jhon llega a la cita se realiza [illegible] de [illegible] temática

AVANCES
Se logra realizo reporte

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con Jhon

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 020623
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE colegio maria cano
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del colegio
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Retroalimentar motivo de consulta.

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación Información

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Dicen Delgado la principal preocupación de acompañante de Nicolás no es toma la toma de toda de forma que le interesa específicamente bajo seguimiento de un caso.

AVANCES
se realiza Ampliación de la información

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar visita en ficha datos

Andrea cano

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL [redacted]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 02/09/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio Mario Laserna
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del colegio
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Explicar el proceso de terapia terapeutica a abordar firma del consentimiento informado

TEMÁTICA ABORDADA
Explicación proceso

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza la explicación del proceso terapeutico a abordar, firma consentimiento informado

AVANCES
Se logra adecuado rapport. Se logra la firma del consentimiento informado

DIFICULTADES
ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con fases programadas

Angélica Cortés

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

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 02062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio Manuelano.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

NOMBRE DE LA FAMILIA: Jimena Vidal Martinez.

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
El Colegio Manuelano a través de la Orientadora Remite el estudiante Jimena Martinez para realizar remisión y Acompañamiento con la Familia.

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 Lazos Afectivos	Reconocimiento Personal. Trabajo en Familia.	Acudir a la Agendada.

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 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

[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

OBSERVACIONES:

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: 02-06-2023

Nosotros, Diana Andrea Canro Pulido, identificados con CC No. 53045598, 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:
Jymmi Nicolas Dativa Canro TI 1023906028

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
Diana Andrea Canro Pulido

Firmas
Diana Canro Pulido 53045598

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

FECHA REMISIÓN 26052023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Colegio María Cano
PROFESIONAL QUE REMITE: Orientadora del Colegio
No. RUG ~~MP~~ RD ~~SIM~~
No. DE EXPEDIENTE

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Diana Cano Ostio

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Trans 6 BBS # 48K-65 Sur
BARRIO DE RESIDENCIA: Mirador
TELEFONOS 3206618024
CORREOS ELECTRÓNICOS diaracano2026@hotmail.com.

FECHA DE CONTACTO 26052023

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 sesiones Agendada

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Angela M Arce M

TARJETA PROFESIONAL 112029

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

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

NOMBRE DE LA FAMILIA Diana Carolina [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	07/06/23	individual	Diana C	[illegible]
2	08/06/23	individual	Diana C	[illegible]
3	07/06/23	familiar	Diana C	[illegible]
4	08/06/23	familiar	Diana C	[illegible]
5	14/06/23	familiar	Diana C	[illegible]
6	14/06/23	familiar	Diana C	[illegible]
7	19/06/23	familiar	Diana C	[illegible]
8	20/06/23	familiar	Diana C	[illegible]
9		individual	Diana C	[illegible]
10		individual	Diana C	[illegible]

Aprobado en Archivo

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 11025

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

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE colegio maria cano
PROFESIONAL QUE REMITE orientadora del colegio
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Diana cano polido.

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?
Le toca tomarlos para de cada

Andrea M Amaya M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 1005

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio manuela cano.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del colegio
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Diana cano rolido.

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS _____
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL _____ FAMILIA 4 GRUPO _____
CANTIDAD DE SESIONES NO ASISTIDAS _____
TOTAL SESIONES (sumatoria de asistidas y no asistidas) _____

DESARROLLO (Descripción específica, clara y concreta del proceso de asesoría y orientación que recibió el grupo familiar)
Se realizan sesiones con el fin de fortalecer pautas de crianza: Resolución de conflictos; Comunicación asertiva.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Se logra, Fortalecer la comprensión de los objetivos planteados en el plan de trabajo.

LOGROS ALCANZADOS
Se logra afianzar la comprensión de los diversos estilos parentales; y la importancia de la comunicación asertiva

DIFICULTADES
Ninguna.

RECOMENDACIONES
continuar con este tipo de procesos, de seguimiento desde el colegio

Angélica M Arias M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1085

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio María Cano.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora de Colegio.
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Ke Diana Cano. Polo

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

OBJETIVO
Realizar informe final

TEMÁTICA ABORDADA
Informe final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Realizar los procesos pago cuenta Bancaria Recomendaciones.

AVANCES
Logro alcanzado de Aprendizaje de Aprendizaje se logro Realizar con los ensayos.

DIFICULTADES
Falta de motivación de niña

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio maria cano.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora de grupo
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar evaluación final

TEMÁTICA ABORDADA
Evaluación final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Dando la bienvenida en la sesión la familia hace entrega de los compromisos de los integrantes de la familia.

AVANCES
Dando reconocer de que han logrado la familia durante la sesión de orientación.

DIFICULTADES
Niños continúa con dificultades con la autoridad en casa.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar informe final

Angelica m. Anaya m
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 7 de 06 / 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Defensoría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Orientador de Defensoría
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer factores de protección y disminuir los conflictos y

TEMÁTICA ABORDADA: Factores de protección - Resolución de conflictos.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza explicación a Diana de las temáticas a tratar en esta sesión y se inicia con la actividad Estación de Amigos.

AVANCES
Ana logra comprender la temática desarrollada

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Remisión a EAC

Angela Marcela
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1052

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio Gran Colombiano.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del colegio
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer la comprensión del desarrollo del cerebro en la Adolescencia

TEMÁTICA ABORDADA
Tercer desarrollo del cerebro.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza explicación a Diana de la función que del cerebro y como influye en el comportamiento y el cómo desde hoy se debe empezar a regular.

AVANCES
Se logra el desarrollo del objetivo planteado.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar nueva Agendación

Ajedrea M. Arce M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1007

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE [illegible]
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

NÚMERO SESIÓN 6.
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL ____ FAMILIA X 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 11325

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 19052023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio maria cano
PROFESIONAL QUE REMITE Encargado del caso
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer pautas de crianza

TEMÁTICA ABORDADA
Pautas de crianza

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica a diana los derechos y deberes de cuidado que tiene con su hijo, normas y consecuencias e incita a reflexionar el estilo educativo de interés del hijo

AVANCES
Diana baja decibeles y logra pautas.

DIFICULTADES
Ninguno.

ACCIONES A SEGUIR
Contacto con jardín Agendada

Angela M. Arroyo
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 08062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio Orquideas del Llano
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del Colegio
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Trabajar con ejemplo correcto para fortalecer vínculo afectivo y comunicación asertiva

TEMÁTICA ABORDADA
Ejemplo práctico

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizan ejemplo practico con el fin de diagnosticar como es el dia a dia de la familia y fortalecer la comunicación objetiva con los hijos.

AVANCES
Diana se muestra dispuesta y realiza los ejercicios propuestos.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con lazos Afectivos y

Angelica M Arenas M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 113259.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 08062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio manuel cano
PROFESIONAL QUE REMITE orientadora del colegio
No. RUG ——— MP ——— RD ——— SIM ———
No. DE EXPEDIENTE ———

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

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

OBJETIVO
Trabajar la importancia de escuchar y la comunicación asertiva con los hijos

TEMÁTICA ABORDADA
Comunicación Asertiva.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realiza explicación de la orientación sobre comunicación se explica la importancia de ponerse en los sentimientos de los hijos.

AVANCES
se logra hacer la orientación tipos de comunicación.

DIFICULTADES
ninguno.

ACCIONES A SEGUIR
Citar nuevamente con todos los integrantes

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 02062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Maria Cano.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del colegio
No. RUG ——— MP ——— RD ——— SIM ———
No. DE EXPEDIENTE ———

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

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

OBJETIVO
Ampliación información motivo de consulta.

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación información.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza llamada telefónica a la señora Diana Cano para ampliar información del motivo de remisión a psicología de la estudiante de nombre Nicol Mariana Ariza Montañez de grado 7°.

AVANCES
Se logra establecer adecuada comunicación

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar visita domiciliaria

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 09/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio maria mano.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del colegio
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Brindar un proceso de acompañamiento de rapport y consentimiento informado.

TEMÁTICA ABORDADA
Acompañamiento rapport.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizo la bienvenida y explicación de como se da el proceso y firma el consentimiento informado.

AVANCES
Se logra fortalecer el rapport de la adolescente.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuo con proceso pendiente

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

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 08/03/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio Mario Cano.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Diana Cano.

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
El caso llega por el fin de [illegible] para [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
Fortalecer	Pautas de	Asistir a
Pautas de	Crianza.	Talleres.
Crianza	Resolución 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
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 [illegible]

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

FECHA REMISIÓN 28052023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: colegio maria cano.
PROFESIONAL QUE REMITE: Enfermera del colegio
No. RUG ——— MP ——— RD ——— SIM ———
No. DE EXPEDIENTE ———

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Diana Cano Pulido

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Trans 6 BBS # 48K-65 sur
BARRIO DE RESIDENCIA: Minuto
TELEFONOS 3206618024
CORREOS ELECTRÓNICOS dianacanro2026@hotmail.com

FECHA DE CONTACTO 28052023

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 jornada Agendada

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

TARJETA PROFESIONAL 10025

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Manuel del Jesus C
PROFESIONAL QUE REMITE Dr Ricardo del Corral
NO. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Yerli Ramirez 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	7/06/2023	Individual	Yerli R	Yerli Ramirez
2	13/06/2023	Individual	Yerli R	Yerli Ramirez
3	20/06/2023	Individual	Yerli R	Yerli Ramirez
4	22/06/2023	Individual	Yerli R	Yerli Ramirez
5	24/06/2023	Individual	Yerli R	Yerli Ramirez
6	24/06/2023	Individual	Yerli R	Yerli Ramirez
7	04/07/2023	Individual	Yerli R	Yerli Ramirez
8	04/07/2023	Individual	Yerli R	Yerli Ramirez
9		Individual	Yerli R	Yerli Ramirez
10		Individual	Yerli R	Yerli Ramirez

Angelica Cr Acosta
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 colegio manuel de jesus
PROFESIONAL QUE REMITE orientadora del colegio
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Yeny 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?
Logró comprensión de la importancia de
Normas y límites, rutina de crianza

Angélica M Amaya Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 1069

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ANEXO 8.18 FORMATOS DEL COMPONENTE ORIENTACIÓN Y ASESORÍA FAMILIAR	Versión: 2 Fecha: Memo I2023007174 – 09/03/2023 Página: 13 de 14

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 04-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio Manuela del Socorro
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del colegio
No. RUG ← MP — RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

PERSONAS ATENDIDAS: (mencioné el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Yury Cantor 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)
Se realizan sesiones donde se trabaje la importancia de la comunicación previa de cinta resolución de conflictos.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Yury logra reconocer la importancia de establecer límites claros a la edad.

LOGROS ALCANZADOS
Yury cumple con los objetivo planteados: compromiso previa de cinta, resolución de conflictos

DIFICULTADES
Ninguna

RECOMENDACIONES
Continuo con citas de apoyo. - Se sugiere continuar con este tipo de

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

OBJETIVO
Cierre Informe Final

TEMÁTICA ABORDADA
Informe Final

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)

AVANCES

DIFICULTADES

ACCIONES A SEGUIR
Cierre

NOMBRE Y FIRMA PSICOLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio Manuel de Jesus
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora de grupo
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Yeny Ramirez 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)
Realizar los Pasos de Acompañamiento en Familia: Formulación de Acuerdos de Atención.

AVANCES
Logro Alcanzado: Se logro Mejorar comunicación en familia

DIFICULTADES
El Poco tiempo de grupo

ACCIONES A SEGUIR
Cerrar Proceso Final

Andrea M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1089

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 24-9-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Centro manuel de Jesus R.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora de campo
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fomentar la comprensión sobre la importancia de la resolución de conflictos.

TEMÁTICA ABORDADA
Resolución de conflictos.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza explicación a Ray con el fin de fomentar la comprensión de los pasos a tener en cuenta para la resolución de conflictos.

AVANCES
Ray reconoce los pasos a seguir para la resolución de conflictos.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones pendientes

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 04/04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio manuel del. Jabaro E.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del colegio
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer la Gestión de emociones.

TEMÁTICA ABORDADA
Gestión emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se inicia la sesión saludo afectivo, se observa la disminución de la intensidad emocional

AVANCES
Se logra identificar en la práctica como fluye la disminución de la intensidad emocional

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar sesiones

Angela M. Anaya M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 110229.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 24/6/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio manuel del Socorro.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora de turno
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer comprensión del ciclo de las emociones y el duelo.

TEMÁTICA ABORDADA
Ciclo y flujo de emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza explicación a [illegible] de como funciona el ciclo y flujo de las emociones.

AVANCES
[illegible] comprende la importancia del [illegible] ciclo y flujo de emociones.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con [illegible] pendientes.

Angelica M Arango M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1329.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 24/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Monitor del Juego (Colegio).
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del Colegio
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer proceso de escritura.

TEMÁTICA ABORDADA
Lectura de escritura.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica el taller (5) diapositivas con palabras que existen como: palabras homófonas, derivativas y se invita a realizar el taller derivativo al interior de aula

AVANCES
Muy bien logra escribir las palabras propuestas.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con procesos propuestos

Angelica M. Angel Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICOLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 110249

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22052023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio Manuel del Socorro
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del colegio.
No. RUG ~~_____~~ MP _____ RD _____ SIM ~~_____~~
No. DE EXPEDIENTE ~~_____~~

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

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

OBJETIVO
Brindar ejemplos practicos para tener comunicación asertiva.

TEMÁTICA ABORDADA
Ejemplos practicos.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizan ejemplos practicos con los cuales Yury estableció como es el trato a otra persona, la comunicación asertiva con su hijo.

AVANCES
Yury se mostro dispuesta y realizo los ejercicios propuestos.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con lo acordado

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 22062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio Manuel de Jesus Rondon.
PROFESIONAL QUE REMITE Secretaria de Colegio
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

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

TEMÁTICA ABORDADA
Comunicación Asertiva

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza explicación de la importancia y estilos de comunicación y se pregunta que tejas en especial tiene de cada uno de ellos.

AVANCES
Se logra dar las pautas de comunicación.

DIFICULTADES
ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Citar en fechas programadas

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 09/05/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio Manuel del Socorro R.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del colegio
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Ampliación de información Relacionada con el motivo de consulta

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación información

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizo ampliación de información relacionada con el motivo de consulta. La cual se realizo con el fin de brindar información a la madre de familia para que pueda tener claridad frente a los procesos que se adelantan en el colegio.

AVANCES
Se logra brindar la información requerida.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar nueva Agendación

Angie Marcela Amaya Morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 11029.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20/03/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio Manuel del Corral.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del Colegio
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Bienvenida al proceso. Establecimiento rapport - firma consentimiento informado.

TEMÁTICA ABORDADA
Fortalecimiento rapport.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizo la bienvenida y explicación de como se va a llevar el proceso. Firma del consentimiento informado.

AVANCES
Se logro establecer el rapport de forma exitosa.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con los pasos programados

Angelica M. Angel M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1065

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio manuel del Socorro.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del Colegio
No. RUG _____ MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Yeny Ramirez Ortiz

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Se remite a los Niños Acosta Ramirez ya que presentan algunos dificultades comportamentales: se hace necesario fortalecer pautas de crianza.

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 pautas de crianza.	Pautas de crianza Resolución de conflictos.	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 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 Hacen
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
Yaq Ramírez		Reconocimiento Emociones para dejarlas	por Agendar	Psicología	Angelica Araya

OBSERVACIONES: Realizar Sesiones del plan de trabajo

Angelica M Araya morales
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 11089

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

Fecha: 20 Junio 2023

Nosotros, Yerli Ramirez ortiz,
identificados con CC No. 53053768 Bg, 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:
maira Alejandra Acosta Ramirez
samuel Acosta Ramirez

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
Yerli Ramirez ortiz

Firmas
Yerli Ramirez ortiz 53053768 Bg

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

FECHA REMISIÓN 13062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: colegio miguel del rosario
PROFESIONAL QUE REMITE: orientadora del colegio
No. RUG ——— MP ——— RD ——— SIM ———
No. DE EXPEDIENTE ———

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Yury Ramirez Diaz.

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: diagonal 41A 73-33 sur
BARRIO DE RESIDENCIA: Ingles
TELEFONOS 3118329914
CORREOS ELECTRÓNICOS paop6196@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 las sesiones Asignadas

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL Angela M Arango M

TARJETA PROFESIONAL 11005

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE [illegible]
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
NO. RUG _____ MP _____ 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]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9		[illegible]	[illegible]	[illegible]
10		[illegible]	[illegible]	[illegible]

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

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

FECHA 04/04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio mayor de San Pedro
PROFESIONAL QUE REMITE Mercedes del Cid
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

NOMBRE DE LA FAMILIA
María Alejandra Acosta L

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?
Aprendió como gestionar la rabia.

Andrea M Angel M
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 Colegio Magno del Norte.
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del colegio
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Maria Alejandra Ante R.

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

DESARROLLO (Descripción específica, clara y concreta del proceso de asesoría y orientación que recibió el grupo familiar)
se realizan sesiones relacionadas con el fortalecimiento de emociones. gestion emocional, importancia de perdon

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
se logro cambiar el ambiente e relacion entre los dos se logro ayudar a manejar las situaciones y emociones

LOGROS ALCANZADOS
Cambiar el pensamiento y reencuadre y relacion y tratar de mejorar la relacion entre los dos

DIFICULTADES
el tiempo y la disponibilidad para hacerlo

RECOMENDACIONES
Continuar con este tipo de apoyo y que sigan reforzando sobre el duelo empezado en proceso

Angelica M Anaya M
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 Colegio Nuevo de Usaquén
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora de Bogotá.
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO Realizar intervención

TEMÁTICA ABORDADA Intervención final.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Realizamos el cierre de la intervención con la estudiante.

AVANCES
Mayor presencia de la estudiante en la institución con el fin.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA _____
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio Manuel del Jesus
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora de clase
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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 realizan los principales roles de Apoyo en familia y los cuidados en la gestación.

AVANCES
Se observa y genera el conocimiento en el tema.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar visita final

Andrea M Acosta M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1029.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 06/03/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Centro Amar y Educar
PROFESIONAL QUE REMITE Orientador del caso
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar ejercicio de perdón.

TEMÁTICA ABORDADA
Importancia del perdón.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se da inicio a la sesión explicando a María la importancia del perdón para retomar el proceso de duelo generado por la muerte de su hijo.

AVANCES
María logra el ejercicio propuesto, interiorizando y reflexionando

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar seguimiento

Angélica M Acosta M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGA
TARJETA PROFESIONAL [illegible]

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 04/03/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio
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
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 9 AGO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Centro Amar y Vida
PROFESIONAL QUE REMITE Orientador
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer la comprension de la Dinamica de la Reconciliacion

TEMÁTICA ABORDADA
Fortalecer comprension Accion Reconciliacion

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza la explicacion y se realizan ejercicios para fortalecer la comprension de la dinamica

AVANCES
Se logra fortalecer la gestion en la dinamica

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Realizar sesion reconciliacion

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 14062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE [illegible]
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

NÚMERO SESIÓN 5
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 22/05/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Centro Amar del Jardín
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora CO Def
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar con el cierre del acompañamiento de familia

TEMATICA ABORDADA
Acompañamiento de familias.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En esta sesión se realiza con la cuidadora el cierre del proceso de acompañamiento psicosocial, se explica el cierre de la misma y el objetivo de la sesión.

AVANCES
Se logra reconocer los recursos con los que cuenta la familia para afrontar las dificultades.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar seguimiento posterior.

Angelica M Arce Mesa
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1110559

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 22/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE (Colegio nombre) (de) (casa)
PROFESIONAL QUE REMITE Orientador (de) (casa)
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Brindar la importancia del) (reconocimiento de (emociones)

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento de emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza con la niña el) (juego (de) (Operativo (Onoo con) (el fin de identificar los) (reconocimiento de las Emociones) (básicas)

AVANCES
Niña reconoce las emociones (con) (el dibujo en el) (cine).

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar sesiones posteriores

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 7/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio manuel Belgrano
PROFESIONAL QUE REMITE Orientador del colegio
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS: (Mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
María Alejandra Rojas

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

OBJETIVO
Ampliar información respecto al motivo de consulta.

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación información

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
María Alejandra Rojas de la compañía para el proceso virtual de orientación y se hace en la casa y se hace en Teams.

AVANCES
Se logra Ampliar información

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones Agendadas

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

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

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

NÚMERO SESIÓN 1
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL ✓ 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 EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Colegio manuel del socorro
PROFESIONAL QUE REMITE Orientadora del Colegio
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

NOMBRE DE LA FAMILIA Niña Alejandra Arana.

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
El colegio remite a la niña debido a que se observa que su tio Jaime y la progenitora la agredieron.

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 los	Asistir a los
Roles y	Roles y	Jornadas
Funciones y		reflexión
Gestión de los		
mismos		

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 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.

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

Fecha: 20 Junio del 2023

Nosotros, Yerli Ramirez ortiz, Maira Alejandra Acosta, identificados con CC No. 53053168, 1014221790, 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:
Maira Alejandra Acosta Ramirez
1014221790

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
Yerli Ramirez Ortiz
Maira Alejandra Acosta Ramirez

Firmas
Maira Alejandra Acosta Ramirez 1014221790.
Yerli Ramirez Ortiz 53053768

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: [illegible]
PROFESIONAL QUE REMITE: [illegible]
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Maira Alejandra Arana.

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: diagonal 41 A - 23 - 33 Sur
BARRIO DE RESIDENCIA: Ingucs
TELEFONOS 3178329914
CORREOS ELECTRÓNICOS [illegible]@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 jornada Agendamiento

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 derecho de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE _____
NO. RUG 1121 MP _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Wilson Antonio Cerón

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

Angie M Arango M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 110525

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10 MD 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria derecho de fa
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 1117500 MP 0247151 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Abordar la importancia de
perdón

TEMÁTICA ABORDADA
importancia del perdón

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se continua con la sesión del
perdón donde cuenta cómo
fue este proceso y todo
de recuerdo.

AVANCES
Wilson reconoce la importancia del
perdón para el mismo y de
hacerlo para el bien

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones y perdón
se realice terminar el proceso

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10 junio 2023 ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría decada de fg
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 1811300 IMP 07/10/23 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Realizar toma de posesión

TEMÁTICA ABORDADA
Fortalecimiento importancia del perdón

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realizo la importancia del perdón

AVANCES
Se logra recepción y aceptación.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Realizar toma

Angelica Andrea
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 01/02/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 1042502 MP 02/02/23 RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

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

OBJETIVO
Realizar [illegible] con el fin de [illegible]

TEMÁTICA ABORDADA
Aplicación de [illegible]

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza [illegible] con el [illegible] alternativa para [illegible]

AVANCES
Cristian [illegible] Receptivo y participativo

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Remisión y [illegible]

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 04/05/23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE _____
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG [illegible] MP 04/05/23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
[illegible]

TEMÁTICA ABORDADA
[illegible]

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
[illegible]

AVANCES
[illegible]

DIFICULTADES
[illegible]

ACCIONES A SEGUIR
[illegible]

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 09 03 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Derecho de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 1812300025 MP 02/07/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Identificar nuevas opciones para la gestión emocional

TEMÁTICA ABORDADA
Atención plena – mindfulness.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realiza ejercicio de donde se pueden practicar formas para favorecer la atención en el cuerpo. Notando la respiración y ahora en el pasado.

AVANCES
Wilson logra reconocer la importancia de identificar las emociones y realizar ejercicios para la regulación emocional.

DIFICULTADES
Ninguna -

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con Acciones Individuales

Angélica M. Amaya M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 110279

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 9/04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Decima de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 1820001 MP 002-1/2013 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

NÚMERO SESIÓN 1
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 realiza intervencion grupal con el fin de brindar herramientas para el Reconocimiento de emociones y la Gestion de las mismas, se realiza ejercicio de cientifico titulado.

AVANCES
Se logra Favorecer en la Atencion para el reconocimiento de las emociones y como Gestionarlas en el dia a dia.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continua con sesion Grupal

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 112057

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19/04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Juzgado de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 13123004 MP 0014 RD3 SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Ribon Acosta Sierra.

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Violencia Intra Familiar Hecho de violencia Psicologica por parte de Padre hacia la hija.

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 capacidades de Resolución de conflictos.	Reconocimiento emocional.	Asistir a todas 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 X SEUDODEMOCRÁTICA ____ DEMOCRÁTICA [3] ____

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

¿ESTÁ DE ACUERDO CON LA MANERA EN QUE SU FAMILIA EXPRESA RABIA, TRISTEZA, PREOCUPACIÓN, MOLESTIA, ENTRE OTRAS?
A. Casi Siempre 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
Cuidador Jefa	10	Reconocimiento manejo de emociones	PO Agosto	Psicóloga	Psicóloga Angélica Angel

OBSERVACIONES:
Realiza buen abordaje

Angélica M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 110029

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

Fecha: 19 DE ABRIL DE 2023

Nosotros, WILSON ANTONIO SIERRA ROMERO, identificados con CC No. 79639131 DE BOGOTA, 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 ANTONIO SIERRA ROMERO.
CC. 79639131 DE BOGOTA

Firmas
WilsonSierra.

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría dieciocho de Ciudad Bolívar
PROFESIONAL QUE REMITE _____
NO. RUG 1423 MP 2023 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA: Los Alberto Hernández Lopez -

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	19/1/2023	Grupal	Los Hernandez	
2	19/1/2023	Grupal	Los Hernandez	
3	01/02/2023	Individual	Los Hernandez	
4	01/02/23	Individual	Los Hernandez	
5	02/02/2023	Individual	Los Hernandez	
6	02/02/2023	Individual	Los Hernandez	
7	10/02/2023	Individual	Los Hernandez	
8	10/02/23	Individual	Los Hernandez	No firmó
9				
10				

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría derecho de
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ____ MP 6013 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
[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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 1006 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Fli
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP 6123 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar toma de conocimiento sobre la toma de medidas

TEMÁTICA ABORDADA
Toma de medidas

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza toma con el fin de conocer el diligenciamiento de la toma de medidas

AVANCES
Se realiza retroalimentación en el proceso para el buen diligenciamiento

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con toma de medidas

Angelica M Ariza M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10/6/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Ciudad de Kennedy
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 1423 MP 6523 RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

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

OBJETIVO
Realizar ajuste de pensión

TEMÁTICA ABORDADA
Importancia de pensión

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realizo ejercicio para el pensión donde los asistentes con el fin de reconocer y identificar las diferentes y formas por [illegible]

AVANCES
Un le muestra receptivo en el ejercicio

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con mismo proceso

Angelica M Arias
NOMBRE Y FIRMA PSICOLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 191089

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 02062023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Diecisiete de Fontibón
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 7423 MP 6823 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

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

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

OBJETIVO
Técnicas Herramientas de perdón.

TEMÁTICA ABORDADA
Herramientas de perdón

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza sesión con Luis (en el fin de semana) la perdón que Andrea pago y importante para que la Andrea diga.

AVANCES
Con la se muestra receptivo y participativo.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continua con otra referencia

Angelica M Acosta M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1152p

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 01/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria derecho de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 203 MP 623 RD ← SIM ←
No. DE EXPEDIENTE ←

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

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

OBJETIVO
Se realiza Analisis del origen del conflicto

TEMÁTICA ABORDADA
Origen del conflicto

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza en dicha sesion Analisis de los diferentes puntos que generan el conflicto

AVANCES
Se logra el objetivo propuesto

DIFICULTADES
Ninguno

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones programadas

Angélica María Arenas M

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1065

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 01/06/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Centro Dia Circo de Fonta
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 1423 MP 023 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

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

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

OBJETIVO
Realizar ejercicio de identificar linea de vida y origen de conflicto

TEMÁTICA ABORDADA
linea de vida

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realiza con el fin de identificar el origen del conflicto identificando que se han presentado dificultades en la convivencia con otros y la manera como ha afectado la cercanía para ejercer el rol

AVANCES
Un reconocimiento del conflicto

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Contacto con familia

Angelica M Angel M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1136

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19042023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 1423 MP 623 RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

NÚMERO SESIÓN 2
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL FAMILIA GRUPO: A

OBJETIVO
Brindar atencion para la

TEMÁTICA ABORDADA
Abuso sexual - violencia.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
El señor Luis Alberto se encuentra vinculado a la Comisaría de Familia por presunto abuso sexual a la menor de edad

AVANCES
Se logra realizar la presentacion del caso y la remision para la atencion psicologica

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con proceso

Angélica M. Angel M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1073

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19 abril 2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 1423 - MP 6523 RD — SIM —
No. DE EXPEDIENTE —

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

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

OBJETIVO
Realizar terapia grupal con el fin de trabajar habilidades para el reconocimiento de emociones y gestión emocional.

TEMÁTICA ABORDADA
Inteligencia emocional.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza interacción grupal con el fin de realizar practica para el reconocimiento de emociones y la gestión de las mismas. Se realiza ejercicio del cuestionario cinco.

AVANCES
Se logra identificar en los asistentes la relación de la cantidad de veces que abren y cierran las manos en el cuerpo.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con terapia grupal.

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

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 9 abril 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría distrito de Tunja.
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 1423 MP 65273 RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

NOMBRE DE LA FAMILIA
Luis Alberto Hernández López

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Se realizo hecho de violencia intrafamiliar entre JJ para

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 buena de acciones.	Reconocimiento y tecnicas para la buena de solución, Resolución de conflicto.	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] ____

¿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
Yo Hernández	10	Gestión emociones	Por Agenda	Psicología	Angélica Amaya

OBSERVACIONES: Realizar las sesiones que se requieren.

Angélica M Amaya Rojas
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL 190129

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

Fecha: 19 DE ABRIL DE 2023

Nosotros, LUIS ALBERTO HERNANDEZ LOPEZ, identificados con CC No. 80729503 DE BOGOTA', voluntariamente prestamos nuestro consentimiento para participar en el proceso de orientación y asesoría brindada en el marco del Contrato CPS 341 DEL 2022 , firmado entre LA Alcaldia Local de Rafael Uribe Uribe y ADIFCOL, el cual tiene como objeto ""REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SEXUAL PARA POBLACIONES EN SITUACION DE RIESGO Y VULNERACIÓN DE DERECHOS EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1656".

Adicionalmente bridamos nuestro consentimiento como representantes legales para la participación de nuestros hijos menores de 18 años de edad:

Hemos recibido una información clara y completa sobre el carácter general y el propósito de la orientación y la asesoría, clarificando que producto de este proceso se crearán informes que serán entregados a la Alcaldía Local de Rafael Uribe y Comisaria de Famila de RUU como contrareferencia del servicio y a al supervisor del contrato. Dichos informes contendrán información general guardando la respectiva reserva y confidencialidad de acuerdo con las condiciones en el marco de la Ley 1098 de 2006 y 1581 de 2012.

Aceptamos como compromiso familiar brindar información veraz, asistir a las citaciones acordadas con el/a profesional/es, e informar con debida antelación en caso de dificultad para asistir a las sesiones programadas.

Hacemos constar que el presente documento ha sido leído y entendido por nosotros en su integridad.

Nombres
LUIS ALBERTO HERNANDEZ LOPEZ
CC 80729503 DE BOGOTA

Firmas

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría dirección de familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Jenic Garcia Cristancho.
NO. RUG 062.2023. MP 025/202 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA Juan Sebastian Parra Bonilla

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	19/abril/2023	Individual	Sebastian P	
2	19/abril/2023	Individual	Sebastian P	
3	22/abril/2023	Individual	Sebastian P	
4	25/abril/2023	Individual	Sebastian P.	No llego al hogar
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Angelica M. Arce M.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 1026[illegible].

FORMATO INFORME PARCIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17/05/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Juzgado Distrito de Fia
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG [illegible] MP [illegible] BD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

PERSONAS ATENDIDAS: (MENCIONE EL NOMBRE DE LAS PERSONAS QUE PARTICIPARON EN LAS SESIONES).
Juan [illegible]

NUMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 4 FAMILIA 0 GRUPO: 0
CANTIDAD DE SESIONES NO ASISTIDAS 6
TOTAL SESIONES (SUMATORIA DE ASISTIDAS Y NO ASISTIDAS) 4

DESCRIPCIÓN DE LAS TEMÁTICAS TRABAJADAS
No se logra abordar la temática

LOGROS ALCANZADOS
- El [illegible] [illegible] del [illegible]

DIFICULTADES
No Logra a [illegible] el proc

SOLUCIONES

RECOMENDACIONES
Continuar con el proceso se sugiere [illegible] el proc

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22/4/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría distrito de Tunja.
PROFESIONAL QUE REMITE Sonia Gonzalez Orlando.
No. RUG 00203 MP 041/23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Juan Sebastian Pinzon Romero.

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

OBJETIVO
Fortalecer en Juan Sebastian la importancia de reconocer formas de resolución de conflictos

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocimiento emociones Reconocimiento de emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se brindo información a Sebastian con el fin de identifique la importancia de reconocer las emociones propias del conflicto y las ausencia de la paz.

AVANCES
Juan Sebastian se permite la apertura emocional.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con Fases de psicología

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22/9/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Derecho de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Sara Gonzalez Urrego.
No. RUG 02.2023 MP 02/1/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Jhon Sebastian puig Romero.

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

OBJETIVO
Realizar la linea de la vida con el fin de establecer el origen del conflicto.

TEMÁTICA ABORDADA
Linea de vida

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se realiza la sesión doble con el fin de establecer los antecedentes del conflicto y remitir a Jhon Sebastian identificar de donde se origina el conflicto con su padrastro y su hermano menor.

AVANCES
Jhon Sebastian se muestra abierto y receptivo; comprendiendo parte del origen del conflicto.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continua con acciones de psicología

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19/04/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Dirección de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Sara Gonzalez Cortancho.
No. RUG 062023 MP 025/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Juan Sebastian Parra Ramirez.

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

OBJETIVO
Ampliar información Relacionada con el motivo de consulta.

TEMÁTICA ABORDADA
Ampliación Información

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se especifica detalle de la situación ocurrida, se establece el inicio del conflicto en la familia actual de los usuarios, la orientación sexual y el fallecimiento de los progenitores.

AVANCES
Se logra ampliar la información

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con proceso Individual

Angélica María Parra Ramirez
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 110-25

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19/4/2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Juzgado de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Jenny Bonilla Cristancho.
No. RUG 062023 MP 04/4/2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Juan Sebastian Parra Gomez.

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

OBJETIVO
Brindar la bienvenida al proceso trabajar objetivo, firma consentimiento informado.

TEMÁTICA ABORDADA
Sesión de Bienvenida.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza la bienvenida al sebastián explicando en que consiste el proceso los pasos a dar en que desde allí se brinda consentimiento informado.

AVANCES
Se establece rapport terapeuta-paciente se firma el consentimiento informado se acaba ingresados.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar con sesiones desde los establecimiento de objetivos

Angélica M Ante M
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL 1100[illegible]

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19/02/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Fla
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG 2023 MP 2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Juan Sebastian Parga Ramirez

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Se presentan inconvenientes familiares en el núcleo familiar Jonathan David hermanito de JD Sebastian y Dominga y padrastro la mamá de Jonathan falleció de cáncer hace 4 años. lo que hacen los diferentes 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
fortalecer el	- Reconocimiento	Asistir a la
manejo de	emociones	sesiones.
emociones	- como resolver	
	el conflicto.	

PREGUNTAS ACERCA DE LA RELACIÓN FAMILIAR ACTUAL: (Percepción general por parte de los miembros de la familia) [1]

¿QUÉ TIPO DE RELACIÓN PREVALECE AL INTERIOR DEL GRUPO FAMILIAR? [2]
RÍGIDA ____ SOBREPROTECTORA ____ AMALGAMADA ____ CENTRADA ____
EVITADORA ____ SEUDODEMOCRÁTICA ____ DEMOCRÁTICA [3] ____

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

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

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

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

[1] Información contenida en el "Instrumento de recolección de información para la caracterización de las líneas de roles, convivencia y relaciones democráticas con familias atendidas a través del modalidad de orientación y asesoría familiar" de la Subdirección para la Familia.
[2] Programa Medellín Solidaria (2010). Módulo Dinámica Familiar. En https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Medell%C3%ADn%20solidaria/Secciones/Publicaciones/Documentos/2011/Cartilla%20Modulo%20Familiar.pdf
[3] Política Pública para las Familias 2011 – 2025. Relaciones Democráticas: reconocimiento de las diferencias internas entre sus miembros relacionadas con el género y el ciclo vital, de tal manera que se construyan escenarios y reglas para la toma de decisiones, la transformación de las formas de relacionarse, asignación de roles y funciones de cuidado, protección y crianza.

SE BUSCAN CULPABLES ____
SE UTILIZA LA VIOLENCIA ____
PLAN DE TRABAJO: (Construcción acerca de desarrollo del proceso de orientación y asesoría familiar de acuerdo con las necesidades y objetivos identificados con la familia):

Integrantes de la familia que asistirán a orientación y asesoría	Sesiones (cantidad)	Temáticas	Fecha en la que se realizará la sesión	Responsable (profesión)	Nombre del profesional
Sebastián paya.	10	Recreación	POI	Psicología	Angélica Amaya.
		creación	Agenda		

OBSERVACIONES: Se Realizaron los Juegos establecidos

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

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

Fecha: 19/09/2023.

Nosotros Juan Sebastian Parga Ramirez,
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
JUAN SEBASTIAN PARGA RAMIREZ

Firmas

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria 13 de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Sonia Gonzalez
NO. RUG 0053/23 MP 0021/23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Angie Cardona palacio Miguel.

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	29032023	Individual	Angie Palacio	Angie Palacio
2	29032023.	Individual.	Angie Palacio	Angie Palacio
3				No Registro
4				al Pdigo
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Angélica Arango
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO(A) - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 110529

FORMATO INFORME PARCIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 1-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria derecho de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jaime Esteban Ortiz
No. RUG _____ MP_____ RD_____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (MENCIONE EL NOMBRE DE LAS PERSONAS QUE PARTICIPARON EN LAS SESIONES)
Andy Pabon

NUMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 2 FAMILIA 0 GRUPO: 0
CANTIDAD DE SESIONES NO ASISTIDAS 1
TOTAL SESIONES (SUMATORIA DE ASISTIDAS Y NO ASISTIDAS) 1

DESCRIPCIÓN DE LAS TEMÁTICAS TRABAJADAS
No se logra contacto el proceso

LOGROS ALCANZADOS
No se contrio con el proceso

DIFICULTADES
No contacto con el proceso

SOLUCIONES

RECOMENDACIONES
se sugiere cerrar el proceso

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29.03.2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria 18 de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Zonia Gonzalez Cifuentes
No. RUG 0013/23. MP 0021/23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Angy Carolina Palacio Baquero

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Presunto maltrato Físico y Psicologico por parte de Eayer Perdomo Baquero

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 Relaciones Positivas de Conflicto	- Manejo de emociones.	Asistir a 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 X SEUDODEMOCRÁTICA ____ DEMOCRÁTICA [3] ____

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

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

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

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

[1] Información contenida en el "Instrumento de recolección de información para la caracterización de las líneas de roles, convivencia y relaciones democráticas con familias atendidas a través del modalidad de orientación y asesoría familiar" de la Subdirección para la Familia.
[2] Programa Medellín Solidaria (2010). Módulo Dinámica Familiar. En https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Medell%C3%ADn%20solidaria/Secciones/Publicaciones/Documentos/2011/Cartilla%20Modulo%20Familiar.pdf
[3] Política Pública para las Familias 2011 – 2025. Relaciones Democráticas: reconocimiento de las diferencias internas entre sus miembros relacionadas con el género y el ciclo vital, de tal manera que se construyan escenarios y reglas para la toma de decisiones, la transformación de las formas de relacionarse, asignación de roles y funciones de cuidado, protección y crianza.

OBSERVACIONES:
Llamar bien programado

X