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 _____

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

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

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

11. CONSIDERA QUE CON EL PROCESO DE ORIENTACIÓN Y ASESORÍA ADQUIRIÓ NUEVAS HERRAMIENTAS PARA MEJORAR SUS RELACIONES PERSONALES Y LAS DE SU GRUPO FAMILIAR
Si ✓ No _____
¿Por qué?
puede fortalecer los puntos de crianza.

Camila Ocampo 1144088

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

Dia lunes

Megnara Hernandez

levantaree a las 6 de la mañana alistarce para salir a estudiar

- llegar a las 2 de tarde almorzar hacer tareas y organizar la parte de la casa que le corresponda
- En la noche llega mama de trabajar cenamos hablamos un rato y a dormir

asi transcurre toda la semana hasta el dia viernes

Sabado

Estan todo el dia en casa duermen hasta tarde se levantan desayunan hacen aseo de la casa a las 2 almuerzan y se disponen hacer tareas descanzan el resto del dia y cenan alas 8 de la noche que mamá llega

Domingo

mamá descanza ese dia entonces les prepara desayuno desayunamos Juntos, hacemos aseo y casi siempre salimos en las tardes y almorzamos por la calle, volvemos tipo 6 de la tarde ellas organizan cuadernos para el horario del sd respectivo Uniforme.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 7-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Diego Andres Soto
No. RUG _____ MP 560 2019 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Facilitar la expresión emocional frente a la situación de ruptura

TEMÁTICA ABORDADA
Retomar impacto emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se facilita que la progenitora pueda expresar abiertamente la afectación emocional que experimenta la paciente debido al proceso de protección en la que se encuentra la niña, facilitando el abordaje emocional

AVANCES
la progenitora logra realizar una externalización de emociones, mostrando mayor tranquilidad

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer rol parental

Camila Marin 1143380
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 14-6-23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Andrés Soto
No. RUG _____ MP 360-19 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer NO parental, fortaleciendo factores protectores

TEMÁTICA ABORDADA
Fortalecer NO parental

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se abordo durante la sesion elementos fundamentales dentro del proceso de Crianza recordando que la tarea principal sera identificar como puede fortalecer su NO parental, desde el dialogo y el compartir asertivo de Cuento.

AVANCES
La progenitora se muestra atenta y receptiva a las recomendaciones dadas.

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer pautas de Crianza

Camila Vera
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 14-6-23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Andres Soto
No. RUG _____ MP 360-19 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer estrategias de solucion de conflictos.

TEMÁTICA ABORDADA
Solución de conflictos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se desarrolla sesión con la progenitora en la que se refuerza la toma de decisiones y la adecuada resolución de conflictos, fortalecimiento estrategias de crianza y adecuada toma de decisiones

AVANCES
La paciente se muestra receptiva y participativa durante la sesión

DIFICULTADES
No se evidencia

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer pautas de crianza

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 29 - 6 - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Andres Soto
No. RUG _____ MP 360-19 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer valores de pautas de crianza

TEMÁTICA ABORDADA
Pautas de Crianza

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se llevo a cabo sesión con los Padres en la cual se le explican la tipos de pautas de crianza diferentes positivas y negativas otorgadas y reglas que hacen parte en la crianza democratica.

AVANCES
Se logra en los familias mayor sensibilización.

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Pautas de Crianza

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 20-6-23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Andres Soto
No. RUG _____ MP 360-19 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Alcanzar una cuenta positiva

TEMÁTICA ABORDADA
Pautas de crianza

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se desarrolla sesión con la paciente en la que se aborda la forma de crianza en la infancia y como esto incide en el estilo de crianza actual.

AVANCES
La progenitora de nuestra atención y abierta

DIFICULTADES
No se evidencia

ACCIONES A SEGUIR
Estilos de comunicación

1118386 Camacho

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20-6-23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Andres Soto
No. RUG _____ MP 360-19 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer la comunicación asertiva.

TEMÁTICA ABORDADA
Estilos de Comunicación.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se Desarrolla sesión donde continuidad a lo cotidiano en la que se realiza psicoeducación sobre los estilos de comunicación. enfatizando en la comunicación asertiva, haciendo visibles los beneficios de este estilo de comunicación.

AVANCES
La progenitora demuestra recentura a aplicar las estrategias brindadas con los hijos.

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Favorecer espacios comunal.

Camila Ivan 1033888
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23-6-23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Andres Soto
No. RUG _____ MP 368-19 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Facilitar expresión emocional

TEMÁTICA ABORDADA
Reconocer estilos de crianza en su infancia

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Por medio de una actividad simbólica la progenitora expresó y parafraseo emociones, lo que permitió realizar un paralelo sobre su crianza actual, evidenciando factores de riesgo y de protectores. se facilito espacio de ventilación emocional.

AVANCES
Se presenta de manera receptiva y con una participación favorable.

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Abordar problemáticas en casa frecuentes

Camila Neira 1144386
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23-6-23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Andres Soto
No. RUG _____ MP 360-19 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Abordar estrategias para abordar problemáticas frecuentes en el hogar.

TEMÁTICA ABORDADA
pautas de crianza.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se lleva a cabo sesión con el fin de realizar que la progenitora aplique estrategias que le permitan solucionar los conflictos frecuentes de forma adecuada y pacífica

AVANCES
la progenitora muestra una adecuada disposición.

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Cierre de proceso

Camilo Neira 1143380
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 7-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Andrés Soto
No. RUG _____ MP 360-19 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
María Alejandra Herrarte Jaque

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

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 apoyar docente	
	Comunicación asertiva	

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 __6__ SOBREPROTECTORA ____ AMALGAMADA ____ CENTRADA ____
EVITADORA ____ SEUDODEMOCRÁTICA ____ DEMOCRÁTICA [3] ____

¿EN SU FAMILIA HAY EXPRESIONES DE AFECTO? SÍ ____ NO 6

¿ESTÁ DE ACUERDO CON LA MANERA EN QUE SU FAMILIA EXPRESA RABIA, TRISTEZA, PREOCUPACIÓN, MOLESTIA, ENTRE OTRAS?
A. Casi Siempre ____
B. A Veces 6
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 6
SE APOYAN TODOS-AS PARA SUPERAR LA SITUACIÓN DE LA MEJOR MANERA POSIBLE 6

[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:

Camila Marin 144398
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

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: 2 de 14

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

FECHA REMISIÓN 2-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE: Sergio Andres Soto
No. RUG _____ MP 360-19 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Maria Alejandra Herrandez Jaque

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cr 2 C # 48T - Sur - 42
BARRIO DE RESIDENCIA: Diana Turbay
TELEFONOS 3183131136
CORREOS ELECTRÓNICOS _____

FECHA DE CONTACTO 5-6-2023

TIPO DE CONTACTO:

TELEFÓNICO X CORREO ELECTRÓNICO __ MENSAJERÍA __ VISITA AL DOMICILIO __

SE LOGRÓ ESTABLECER CONTACTO: SI X NO ____

RESULTADO DE LA ACCIÓN:

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

ACCIONES A SEGUIR

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Camila Vera

TARJETA PROFESIONAL 144398

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: 14 de 14

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE 7-6-2023
PROFESIONAL QUE REMITE Comisaria de Familia
NO. RUG _____ MP 216-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Cesar Antonio Paeda

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	7-6-2023	Individual	cesar Paeda	
2	7-6-2023	Individual	Cesar Paeda	
3	09-6-2023	grupal	Cesar paeda	
4	09-6-2023	Individual	CesarPaeda	
5	12-6-2023	grupal	CesarPaeda	
6	12-6-2023	grupal	Cesar Paeda	
7	20-6-2023	grupal	CesarPaeda	
8	20-6-2023	grupal	CesarPaeda	
9	23-6-2023	Individual	Cesar Paeda	
10	23-6-2023	Individual	Cesar Paeda	

Camila Ibarra 1144388

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

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

FECHA 23-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro
No. RUG _____ MP 276-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Cesar Pineda Sesión 10

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] ___

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

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

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

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

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

6. CUANDO SE PRESENTA ALGÚN PROBLEMA, DESACUERDO O CONFLICTO AL INTERIOR DE LA FAMILIA ¿CÓMO LO ENFRENTAN?
   Cada uno lo resuelve a su manera ___
   Se evade la situación ___
   Se recurre al diálogo para la búsqueda de alternativas de solución ___
   Se apoyan todos-as para superar la situación de la mejor manera posible ___
   Se buscan culpables ___

[4] Programa Medellín Solidaria (2010). Módulo Dinámica Familiar. En https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Medell%C3%ADn%20solidaria/Secciones/Publicaciones/Documentos/2011/Cartilla%20Modulo%20Familiar.pdf
[5] Política Pública para las Familias 2011 – 2025. Relaciones Democráticas: reconocimiento de las diferencias internas entre sus miembros relacionadas con el género y el ciclo vital, de tal manera que se construyan escenarios y reglas para la toma de decisiones, la transformación de las formas de relacionarse, asignación de roles y funciones de cuidado, protección y crianza.

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?
Puede hacer lo que siente y me siento más tranquila

Camila Mesa 1143388
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Castro
No. RUG _____ MP 216-2018 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecimiento del autoestima.

TEMÁTICA ABORDADA
Fortaleer autoestima.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se lleva a cabo retro en la que el señor cesar logra reconocer aspectos, caracteristicas, fortalezas y actitudes de si mismo, logrando potenciar estos atributos

AVANCES
El paciente se muestra comprometido

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Cierre del proceso de atención

Camila Nova 1143868
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

Cual es mi meta a largo Plazo - 5 años

- Poder viajar fuera del país con Algunos de Mis Hijos
- De Ser posible seguir respondiendo por H. Grefto Vivienda
- Mejorar Mis Rutinas de Trabajo

Metas a mediano Plazo 1 años

- Adquirir un vehiculo para Salir con mis familiares.
- poder Acompañar a mis Hijos a Sus grados
- Tener claro y definida situacion Con Expreso.

Meta a corto Plazo 2 meses

Terminar Cursos enviados por Comisaria
Solucionar de la Mejor Manera Inconvenientes personal
Salir de descanso algunos dias

Lo que quiero lograr en algún momento

Poder Cambiar de Lugar de Vivienda. (Barrio)
Apoyar lo Mejor Posible a mis hijos

Mis Valores

Soy una persona echado para Adelante.
No Soy Conformista.
Me gusta colaborar a los demas en lo que pueda.
Soy Exigente con migo Mismo y con mis Familiares
Respetuoso con los demas.
Me Gusta Trabajar con todo lo que se hacer.
Cumplidor de Todos mis Tareas Asignados
Le doy a mi familia lo que esta a mi Alcance

Como hombre considero que me gusto mucho Trabajar.
Tambien e Cometido Errores como todo Ser Humano. pero con el pasar del Tiempo e Arreglado Cosas que Se me han querido Salir de las Manos.
E aprendido a dar valor a las personas que me Rodean. Trato de tener un buen Futuro para mis Hijos pero ya perdi el entusiasmo de Seguir para adelante Solo.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro
No. RUG _____ MP 216-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer los valores personales

TEMÁTICA ABORDADA
valores - autoestima

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se llevó a cabo sesión con el paciente en la que se enfatizó en el reconocimiento de sus valores personales con miras hacia para la toma de decisiones y ejecución de conductas.

AVANCES
El paciente se muestra receptivo y asertivo

DIFICULTADES
No se evidencian.

ACCIONES A SEGUIR
Fortalece autoestima.

Camila Mora 1143888
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Nora Rojo Castro.
No. RUG _____ MP 216-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Cesar Pinda – Hugo Perdueta

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

OBJETIVO
Exploración de emociones y validación de malestar.

TEMÁTICA ABORDADA
Exploración de emociones.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se lleva a cabo sesión donde pacientes en la que se pretende puedan expresar abiertamente el malestar emocional frente a la ruptura con sus parejas

AVANCES
El paciente logra explorar el malestar emocional

DIFICULTADES
No se evidencian.

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer valores personales

Camila Nyrm 144386
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 12-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro
No. RUG _____ MP 2-6-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Cesar Pareda – Hugo Orlando Pierdueta

NÚMERO SESIÓN 6
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL _____ FAMILIA _____ GRUPO: 10

OBJETIVO
Favorecer la comunicación asertiva

TEMÁTICA ABORDADA
Estilos de comunicación

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se llevo a cabo sesión con los pacientes en la que se abordo el estilo de comunicación, enfatizando en los beneficios de la comunicación asertiva

AVANCES
El paciente se muestra receptivo, comprendiendo la utilidad de mejorar la comunicación

DIFICULTADES
No se evidencian.

ACCIONES A SEGUIR
Seguimiento de avances

Camila Vera 1143 969
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 12-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Rivas Castro.
No. RUG _____ MP 216-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Cesar Pavedo - Hugo Ortegón Mendieta

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

OBJETIVO
Fortalecer técnicas de relajación y autocontrol

TEMÁTICA ABORDADA
Relajación y autocontrol

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se lleva a cabo sesión en la que con el señor Cesar y Hugo se abordan algunas técnicas de autocontrol dentro las cuales se respiración, favoreciendo que las puedan implementar en momentos de crisis.

AVANCES
Los usuarios demuestran receptivos y comprometidos.

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Favorecer espacios de comunicación

Camila Narm 1144398
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 04-6-23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro
No. RUG _____ MP 216-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Retomar autoconcepto y percepcion de si mismo como hombre

TEMÁTICA ABORDADA
Masculinidades.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se llevo a cabo sesion con el paciente en la que se retomo la percepcion que tiene de si mismo como hombre y sus valores de vida que lo movilizan como persona.

AVANCES
El paciente muestra mayor disposicion frente a las masculinidades

DIFICULTADES
No se evidencia.

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer estrategias de relajacion

Camila Marin 1140880
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 09-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Rita Castro
No. RUG _____ MP 216 -2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Cesar Pineda Bolivar y Juan Carlos Acero

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

OBJETIVO
Psicoeducación en violencia de género - Psicológica - Física - Sexual y económica

TEMÁTICA ABORDADA
Violencia de género - Prevención

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se llevó a cabo sesión grupal con el fin de realizar Psicoeducación sobre lo que es la violencia de género y sus consecuencias

AVANCES
El paciente se muestra receptivo y con una mayor conciencia de todo lo que abarca la violencia de género

DIFICULTADES
No se identifica

ACCIONES A SEGUIR
Reforzar percepción de lo que es ser hombre

Camila Matiz 1144785
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 7-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro
No. RUG _____ MP 216-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Facilitar espacio de ventilación emocional

TEMÁTICA ABORDADA
Expresión emocional.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se lleva a cabo sesión con el paciente en la que se facilita pueda exteriorizar su sentir frente a la situación con su ex pareja y la situación económica que esto acarrea.

AVANCES
Se logra que el señor Cesar Exprese abiertamente el malestar emocional ante la situación

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Realizar psicoeducación sobre violencia de género.

Camila Vera 1143888
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 7-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Cesar Antonio Pineda Bolivar / Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Castro
No. RUG _____ MP 216-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Cesar Antonio Pineda

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
El señor Cesar refiere "Yo me separe pero ella esta pidiendo la mitad de la casa de mi herencia."

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
Violencia de genero	Psicoeducacion	
Impacto emocional		

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 6
SE UTILIZA LA VIOLENCIA 6
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:

Camila Marin 1144788
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: 07/06/2023

Nosotros, Cesar Antonio Poveda Bolivar,
identificados con CC No. 79789364, 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 Cesar Antonio Poveda Bolivar

Firmas

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **79.789.364**

POVEDA BOLIVAR

APELLIDOS

CESAR ANTONIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-DIC-1976**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA

A- G.S. RH

M SEXO

06-ENE-1995 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00912302-M-0079789364-20170609 0055766594A 1 9910032550

Bogotá, D.C., 29 de Marzo de 2023

Señores
ADIFCOL
CPS 341 del 2022 - Componente 2 Orientación y Asesoría Familiar
CARRERA 23 C N 31 B -79 SUR BARRIO QUIROGA
CPS3412022@GMAIL.COM
TEL: 3142152272
3003685773
3114873945

Respetados señores:

Ref.: M.P: 216-2023

Comedidamente nos permitimos remitir a las señor **CESARA ANTONIO POVEDA BOLIVAR** identificado con cedula de ciudadanía No. 79.789.364 para que sea vinculado al proyecto CPS 341 de 2022, el cual se encuentra suscrito con la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe, y que tiene por objeto: "REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SEXUAL PARA POBLACIONES EN SITUACIONES DE RIESGO Y VULNERACIÓN DE DERECHOS EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE DEL PROYECTO 1656.

De igual manera solicitamos se nos envíe informe del proceso adelantado con relación a los siguientes criterios. ASISTENCIA (No. De sesiones programadas; No. De sesiones asistida), logros, avances y cambios significativos registrados durante el proceso; sugerencias y recomendaciones para la comisaria referidas a los requerimientos de intervención y seguimiento que ustedes identifican durante el proceso de atención y que desde su perspectiva requiere la familia o el usuario (en términos generales y preservando la confidencialidad respectiva del caso), de manera física.

Cordial saludo,

MARIA PAULA CASTRO CASTRO
ABOGADA DE APOYO

LEIDY MILENA ALVARADO FAJARDO
TRABAJADORA SOCIAL- PROFESIONAL APOYO
COMISARÍA DIECIOCHO DE FAMILIA

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

FECHA REMISIÓN 7-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Cesar Antonio Posada Bolivar
PROFESIONAL QUE REMITE: Mercedes Castro
No. RUG _____ MP 216-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Cesar Antonio Posada Bolivar

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Dg 45C sur #DF-79
BARRIO DE RESIDENCIA: Marco Fidel Suarez
TELEFONOS 3123723888
CORREOS ELECTRÓNICOS _____

FECHA DE CONTACTO 4-6-2023

TIPO DE CONTACTO:

TELEFÓNICO X CORREO ELECTRÓNICO __ MENSAJERÍA __ VISITA AL DOMICILIO __

SE LOGRÓ ESTABLECER CONTACTO: SI X NO ____

RESULTADO DE LA ACCIÓN:

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

ACCIONES A SEGUIR

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Camila Mora

TARJETA PROFESIONAL [redacted]

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: 14 de 14

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Andres Jojo
NO. RUG _____ MP 360-21 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Alex Fernando Linares Gutierrez

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	14-6-2023	Individual	Alex Linares	Alex Linares G
2	14-6-2023	Individual	Alex Linares	Alex Linares G
3	21-6-2023	Individual	Alex Linares	Alex Linares G
4	21-6-2023	Individual	Alex Linares	Alex Linares G
5	21-6-2023	Individual	Alex Linares	Alex Linares G
6	23-6-2023	Individual	Alex Linares	Alex Linares G
7	23-6-2023	Individual	Alex Linares	Alex Linares G
8	28-6-2023	Grupal	Alex Linares	Alex Linares G
9	-6-2023	grupal	Alex Linares	Alex Linares G
10	-6-2023	Individual	Alex Linares	Alex Linares G

Camila Varon 1144398
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

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

FECHA 6 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Andres Soto
No. RUG _____ MP 360-19 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Alex Fernando Linares.

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

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

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

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

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

   a. Palabras de cariño y reconocimiento X
   b. Abrazos _____
   c. Caricias y besos X
   d. Regalos X
   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 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.

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?
Pude fortalecer mis pautas de crianza

Camila Ivonne [signature] 1144 98
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA -6- 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Andres Soto
No. RUG _____ MP 360-19 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer dinamicas familiares.

TEMÁTICA ABORDADA
Dinamica familiar

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se retoma con el progenitor el estilo de crianza bajo el que fue criado, haciendo evidente como esto repercute en su estilo de crianza actual, reforzando estilos de crianza asertivos.

AVANCES
El progenitor se muestra receptivo y comprometido

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Realizar cierre del proceso.

Camila Marin 1088
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

Que Faltar coneta cuando era niño?

Me acuerdo en mi colegio perdí el año

Como me castigaban mis papas?

Mi mamita Me daba el estrene diciembre
Y Por Perder el año me queda dos años
Sin estrene

Como me afectó eso?

Pues Fue dificil Pero aprendi que todo
en la vida se Tiene que ganar

Como me hubiera gustado que me corrigieran?

como lo hizo me siento orgulloso
de la Forma Facil y sin lastimarme

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 23-6 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Andrés Soto
No. RUG _____ MP 360-19 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Sensibilizar sobre la importancia de acordar la crianza

TEMÁTICA ABORDADA
Comunicación y pautas.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se le explica al progenitor sobre el impacto negativo que tiene cuando se dan instrucciones ambivalentes en el proceso de crianza, así como la importancia de llegar a acuerdos en la progenitura.

AVANCES
El padre se muestra receptivo ante la explicación

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
abordar dinámicas familiares

Camila Vera 1144988
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 23-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Andrés Soto
No. RUG _____ MP 360-19 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Se lleva a cabo sesión con Alex en la que abordo solución de conflictos

TEMÁTICA ABORDADA
Solución de Conflictos.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Con el progenitor se abordan las situaciones que mas ocasionan conflicto en el hogar con relación a su hijo ofreciendo que pueda tener más herramientas que le permitan dar solución a estas problemáticas con su hijo.

AVANCES
El progenitor de nuestra acepten durante la sesión.

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer pautas de crianza.

Camila Ramirez 1140838
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 23-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Andrés Soto
No. RUG _____ MP 360-19 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer estilos comunicativos.

TEMÁTICA ABORDADA
Comunicación asertiva

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se lleva a cabo sesión con el paciente en la cual se aplica la comunicación asertiva, cómo dando las características de la comunicación pasiva y agresiva

AVANCES
se evidencia un estilo de comunicación asertiva.

DIFICULTADES
no se evidencian.

ACCIONES A SEGUIR
Follow de compromisos

Camila Moreno
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 21- 6- 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Andrés Soto
No. RUG _____ MP 360-19 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Abordar consecuencias a raíz de los estilos de crianza

TEMÁTICA ABORDADA
Pautas de crianza

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza sensibilización con el progenitor sobre la afectación emocional que puede tener su hija al manejar ambivalencia en la crianza y generar desautorización frente a las normas dadas por la progenitora.

AVANCES
El paciente se muestra atento

DIFICULTADES
No se evidencian.

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer estilos comunicativos

Camila Mora 146388
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Andres Soto
No. RUG _____ MP 360-19 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Evaluar estilo de crianza que maneja en el hogar.

TEMÁTICA ABORDADA
Pautas de crianza.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se evidencia que el progenitor muestra una pauta de crianza permisiva y sobreprotectora, haciendo evidente la inconsistencia de pautas de crianza permisiva en su hijo y patrón.

AVANCES
El paciente se muestra más consciente de su estilo de crianza

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Retomar aciertos problemáticos en casa.

Camila Nova 1144388
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 21-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Andrei Soto
No. RUG _____ MP 360-19 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Se realiza respecto del uso de pautas de crianza democráticas

TEMÁTICA ABORDADA
Pautas de Crianza

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se le explica a la padre en lugar se le explican los tipos de pautas de crianza que hay de progenitor, evidenciando las características de cada una de crianza permisiva, autoritaria, negligente y democratica.

AVANCES
El progenitor se muestra atento

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer pautas de crianza en el hogar

Camila Varin 1144398
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 14-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Andres soto
No. RUG _____ MP 360-14 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Abordar impacto emocional frente al ingreso de su hija al proceso de restablecimiento familiar.

TEMÁTICA ABORDADA
Impacto emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se facilita un espacio para que el señor Alex pueda expresar abiertamente el malestar emocional que siente ante el ingreso de su hija a proceso de restablecimiento familiar.

AVANCES
El presente muestra adecuada disposición

DIFICULTADES
No se evidencian.

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer pautas de crianza

Camila Nariño 14/6/2023
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 14-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Sergio Andres Soto
No. RUG _____ MP 360-19 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Alex Fernando Linares Gutierrez

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
El señor refiere" A mi hija se la llevo ICBF porque hubo un problema con la nena".

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
Pautas de crianza	pautas de	
Sensibilización sobre	crianza	
necesidades de hijos		

PREGUNTAS ACERCA DE LA RELACIÓN FAMILIAR ACTUAL: (Perçepción 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 X
C. Casi Nunca ____

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

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

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

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

Integrantes de la familia que asistirán a orientación y asesoría	Sesiones (cantidad)	Temáticas	Fecha en la que se realizará la sesión	Responsable (profesión)	Nombre del profesional

OBSERVACIONES:

Camila Mora 1144386
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: 14 Junio 2023

Nosotros,
Alex Fernando Linares Gutierrez,
identificados con CC No. 80746997 Bta, voluntariamente prestamos nuestro consentimiento para participar en el proceso de orientación y asesoría brindada en el marco del Contrato CPS 341 DEL 2022 , firmado entre LA Alcaldia Local de Rafael Uribe Uribe y ADIFCOL, el cual tiene como objeto ""REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SEXUAL PARA POBLACIONES EN SITUACION DE RIESGO Y VULNERACIÓN DE DERECHOS EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1656".

Adicionalmente bridamos nuestro consentimiento como representantes legales para la participación de nuestros hijos menores de 18 años de edad:

Hemos recibido una información clara y completa sobre el carácter general y el propósito de la orientación y la asesoría, clarificando que producto de este proceso se crearán informes que serán entregados a la Alcaldía Local de Rafael Uribe y Comisaria de Famila de RUU como contrareferencia del servicio y a al supervisor del contrato. Dichos informes contendrán información general guardando la respectiva reserva y confidencialidad de acuerdo con las condiciones en el marco de la Ley 1098 de 2006 y 1581 de 2012.

Aceptamos como compromiso familiar brindar información veraz, asistir a las citaciones acordadas con el/a profesional/es, e informar con debida antelación en caso de dificultad para asistir a las sesiones programadas.

Hacemos constar que el presente documento ha sido leído y entendido por nosotros en su integridad.

Nombres

Alex Fernando Linares Gutierrez

Firmas

Alex Fernando Linares Gutierrez

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

FECHA REMISIÓN 14- Junio - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE: Sergio Andres Sotp
No. RUG _____ MP 300-49 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Mer Fernando Linares

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cr 3 este # 48X-45
BARRIO DE RESIDENCIA: Diana Turbay
TELEFONOS 3209052032
CORREOS ELECTRÓNICOS _____

FECHA DE CONTACTO 14-06-2023

TIPO DE CONTACTO:

TELEFÓNICO X CORREO ELECTRÓNICO __ MENSAJERÍA __ VISITA AL DOMICILIO __

SE LOGRÓ ESTABLECER CONTACTO: SI X NO ____

RESULTADO DE LA ACCIÓN:

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

ACCIONES A SEGUIR
Asistir a las sesiones

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Camila Mora

TARJETA PROFESIONAL 144398

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: 14 de 14

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jimena Alonso Mendez
NO. RUG 544-2023 MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Hugo Orlando Mendieta

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	17-5-2023	Individual	Hugo Mendieta	HUGO MENDIE
2	17-5-2023	Individual	Hugo Mendieta	HUGO MENDIETA
3	29-5-2023	Individual-grupal	Hugo Mendie	HUGO MEND.
4	29-5-2023	Individual	Hugo Mendie	HUGO MEND.
5	5-6-2023	Individual	Hugo Mendieta	HUGO MEND
6	5-6-2023	Individual	Hugo Mendieta	HUGO MENDIE
7	12-6-2023	grupal	Hugo Mendieta	HUGO MENDIE
8	12-6-2023	grupal	Hugo Mendieta	HUGO MENDI
9	20-6-2023	grupal	Hugo Mendieta	HUGO MENDIET
10	20-6-2023	Individual	Hugo Mendieta	Hugo mendieta

Camila Maria 144388
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

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

FECHA 20-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Jimena Rocio Rueda
No. RUG 5464-23 MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Hugo Orlando Mendieta

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 b Evitadora _____
   Seudodemocrática _____ Democrática [5] _____

2. ¿EN LA FAMILIA SE APOYAN LAS ASPIRACIONES, SUEÑOS Y PROPÓSITOS DE CADA UNO-A DE SUS INTEGRANTES?
   Sí b No _____ ¿Cómo? Económicamente b
   Emocionalmente b
   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 b
   c. Caricias y besos 0
   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 0
   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 0
   Se evade la situación _____
   Se recurre al diálogo para la búsqueda de alternativas de solución b
   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?
puede expresar lo que siente.

Camila Varon 1144388
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V TARJETA PROFESIONAL

o. Bo. Coordinación

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 20 -6- 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jimena Alonso Benitez
No. RUG 1411-23 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Hugo Orlando Hernández Cesar Rivera

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

OBJETIVO
Exploración de generadores y evaluación de los logros

TEMÁTICA ABORDADA
Expresión emocional.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se lleva acabo sesión con los pacientes en la que se favorece puedan expresar libremente el malestar emocional frente a las situaciones con las consigan

AVANCES
El paciente logra expresar el malestar emocional

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Cierre del proceso

Camila Vera 1144088
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

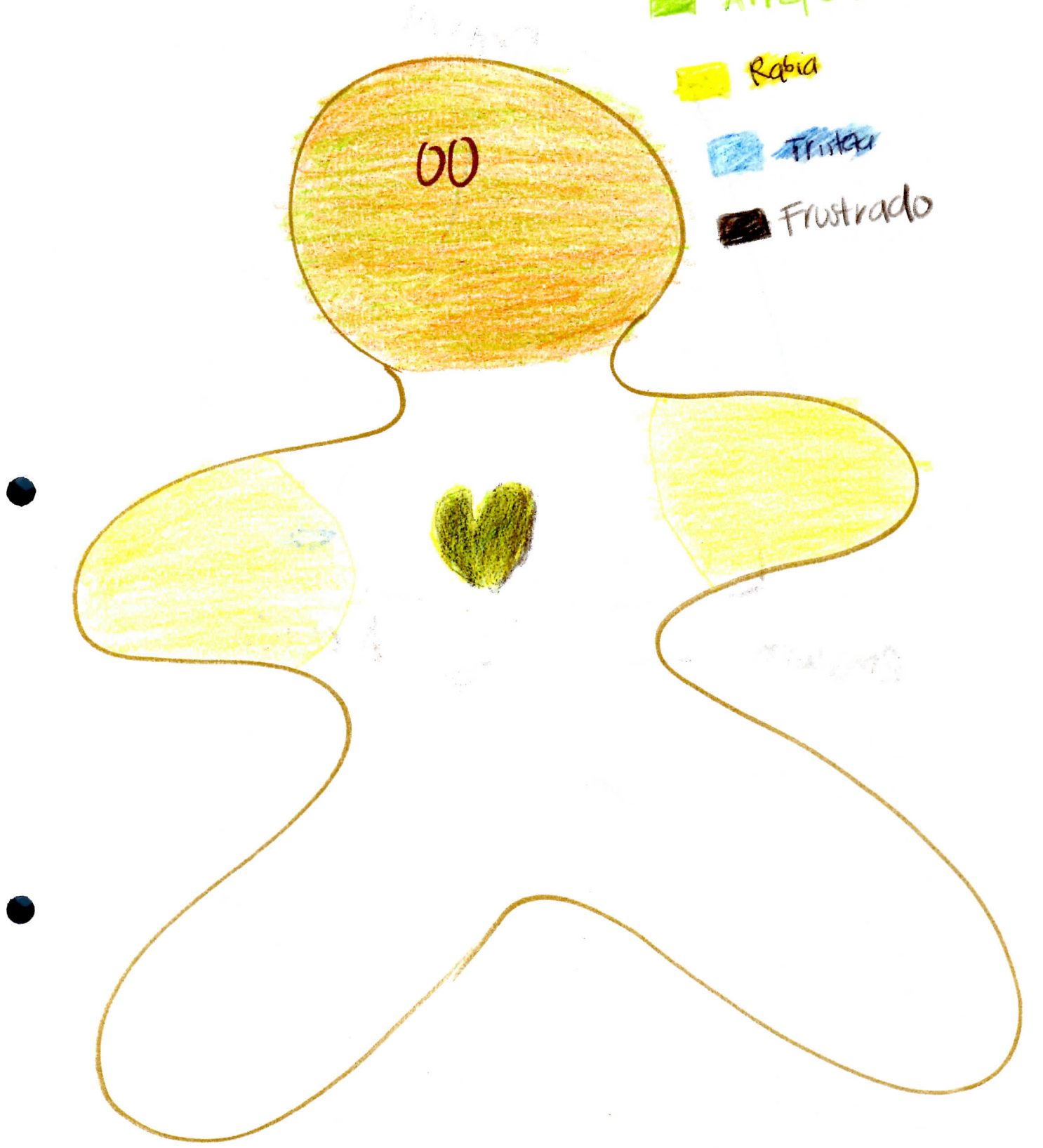
Venganza

Arrepentimiento

Rabia

Tristeza

Frustrado



Oferda Medina 4-5

1 Bueno tener un hijo

2 Bueno Para el trabajo

3 Buen tener Buena salud

4 Bueno ser joven

5 Bueno no tengo Problemas

Yo soy

Yo soy trabajador

Yo soy Fuisioso

Yo soy Positivo

Yo soy Alentado

Yo no soy

Yo no soy Fisioso

Yo no soy Problematico

Yo no soy Flojo

Yo no soy enfermo

Hugo Orlando Hernández 5-6-2023

Ser una Persona Responsable

ser una Persona Fuerte

Ser una Persona sin Vicios

Ser una Persona trabajadora

Yo Soy Respetuoso

Soy un hombre trabajador

Soy un hombre Responsable con mi Familia

Soy un hombre Decente,

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 12-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jimena Monroy Pardo
No. RUG 544-23 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Hugo Orlando Machete Cesar Rueda

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

OBJETIVO
Fortalecer comunicación asertiva

TEMÁTICA ABORDADA
Estilos de comunicación.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se llevo a cabo sesión con el señor Hugo y el señor Cesar en la que se abordo el estilo de comunicación identificando en los participantes la comunicación asertiva

AVANCES
El paciente se muestra receptivo, comprendiendo la importancia de la comunicación asertiva

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Externalización de encuentro

Carmen Marín 1144...
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 12-6-203
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jhon Alonso Mendez
No. RUG 5444-2023 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Hugo Orlando Mercheta – Cesar Parra

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

OBJETIVO
Fortalecer tecnicas de relajacion y autocontrol

TEMÁTICA ABORDADA
Relajacion y autocontrol.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se llevo a cabo sesion en la que se aborda con el actor Hugo algunas tecnicas de autocontrol, desde los ejercicios de respiracion recordando que las puede implementar en momentos de crisis.

AVANCES
El paciente se muestra receptivo y comprometido con su implementacion.

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer estilos de comunicacion

Daniela Marin 1.144398
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 5-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jilmer Alonso Muñoz
No. RUG 544-2023 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer valores personales; aplicando buenas practicas.

TEMÁTICA ABORDADA
Valores de la persona

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se facilite que el paciente logre identificar con mayor claridad sus valores de vida, los cuales le faciliten tomar decisiones con base en sus valores.

AVANCES
El paciente se muestra atento y con una idea favorable de si mismo.

DIFICULTADES
No se evidencia

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer tecnicas de relajacion y autocontrol

Camila Marín Mayorga 1143988
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 5-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jhoana Alonso Mendez
No. RUG 544-2023 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Retomar ideas estructuradas de lo que es ser un hombre, realizando una reestructuración cognitiva de ideas distorsionadas identificadas.

TEMÁTICA ABORDADA
Abordar el significado de ser masculino

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se llevó a cabo sesión con enfoque en la que se le indago sobre la idea de masculinidad que tiene, y la idea de feminidad, identificando algunas ideas distorsionadas, ante las cuales se realizo reestructuración cognitiva.

AVANCES
El paciente se muestra receptivo con un proceso de reflexión favorable sobre lo que significa ser un hombre hoy en día.

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer valores personales

Camila Marin 144398.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29-5-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jimena Moreno Mendez
No. RUG 544-2018 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Hugo Orlando Mendieta – Hector Bocanegra

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

OBJETIVO
Facilitar que el paciente identifique con mayor facilidad sus cualidades y caracteristicas personales

TEMÁTICA ABORDADA
Fortalecer autoestima

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se facilita que los pacientes puedan identificar sus cualidades caracteristicas y valores de vida que los identifican, generando un espacio de mayor empoderamiento y amor hacia ellos mismos.

AVANCES
Don Orlando y don Hector se mostraron receptivos durante la sesión, Facilitando el cumplimiento del objetivo terapéutico.

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Realizar entrenamiento en solución de conflictos.

Camila Marin 1143868
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29 - 5 - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jimena Alonso Mendez
No. RUG 544-2023 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Facilitar que por medio de un ejercicio practico el paciente logre expresar abiertamente el malestar emocional que le produce ydr enamorer

TEMÁTICA ABORDADA
Facilitar expresión de rabia y dolor

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se llevó a cabo sesión con el paciente en la que se pudiera poder externalizar el malestar emocional, rabia - tristeza. - frustración - vergüenza que experimenta ante la situación de infidelidad, permitiendo que el sistema externalice estas emociones.

AVANCES
El paciente se muestra receptivo y con una adecuada disposición

DIFICULTADES
No se evidencia

ACCIONES A SEGUIR
Psicoeducación en regulación emocional y solución de conflictos

Camila Marin 1111388
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17-5-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Jineth Bibiana Mendez
No. RUG 544-2023 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Generar un espacio terapéutico en el que el señor Hugo exprese abiertamente el malestar emocional que experimente debido a la ruptura de la relación.

TEMÁTICA ABORDADA
Facilitar expresión emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se facilito que el señor Hugo expresara abiertamente el malestar emocional que le genera la infidelidad y ruptura de la relación con su expareja, generando un espacio de ventilación emocional

AVANCES
El paciente muestra una actitud receptiva y de apertura durante la sesión

DIFICULTADES
No se identifican.

ACCIONES A SEGUIR
Facilitar la externalización sana del malestar emocional.

Camila Pava 1140833
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17-5-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Jimena Moreno Mercado
No. RUG 544-2023 MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Hugo Orlando Mendieta

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
el paciente refiere "yo me di cuenta que ella me estaba siendo infiel y el día de mi cumpleaños hubo problemas y yo le pegué una cachetada".

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

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 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.

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

Integrantes de la familia que asistirán a orientación y asesoría	Sesiones (cantidad)	Temáticas	Fecha en la que se realizará la sesión	Responsable (profesión)	Nombre del profesional
Hugo Heredia	10	Ideras Violencia		psicología	Camila Marín

OBSERVACIONES:

Camila Marín 1144588
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: 17-5-2023

Nosotros, Hugo orlando mendieta,
identificados con CC No. 79911274, 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

Hugo orlando mendieta

Firmas

Hugo mendieta

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

FECHA REMISIÓN 17-5-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaria Familia
PROFESIONAL QUE REMITE: Juan Alonso Mendez
No. RUG 549-2023 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Hugo Orlando Mendeta

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: _____
BARRIO DE RESIDENCIA: Molinos
TELEFONOS 3102617270
CORREOS ELECTRÓNICOS _____

FECHA DE CONTACTO 15-5-2023

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
Abordar prevención de violencia intrafamiliar.

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Camila Nieto 1493 96

TARJETA PROFESIONAL _____

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: 14 de 14

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro Castro
NO. RUG _____ MP 1612-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Flores Ayala Villamil Flores

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	17-5-2023	Familiar	Marco Villamil - Jenny Holguín	
2	17-5-2023	Individual	Marco Villamil	
3	26-5-2023	Individual - Virtual	Marco Villamil	Atención Virtual
4	26-5-2023	Individual - Virtual	Marco Villamil	Atención Virtual
5	8-6-2023	Individual - Familiar	Jenny Holguín	Jenny Holguín
6	8-6-2023	Individual - Familiar	Jenny Holguín	Jenny Holguín
7	13-6-2023	Individual	Marco Villamil	
8	13-6-2023	Individual	Marco Villamil	
9	19-6-2023	Individual	Marco Villamil	Atención Virtual
10	19-6-2023	Individual	Marco Villamil	Atención Virtual

Camila Mora 1144388
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

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.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 6-2-23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Ruso Castro
No. RUG _____ MP 1012-223 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer Valores personales.

TEMÁTICA ABORDADA
Afianzar Valores personales

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se desarrolla sesión con Mario en la que se retoman los valores personales que le ofrecen una postura empoderada en las capacidades que tiene para ser más apto en sus valores

AVANCES
El usuario se muestra atento y con un adecuado acompañamiento

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Continuar proceso de atención especializado

Camila Moria 1144198
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 6 - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Castro
No. RUG _____ MP 1612 - 2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Reforzar solución de conflictos

TEMÁTICA ABORDADA
Fortalecer habilidades sociales.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se retoma con el señor marco los estilos de solución de conflictos identificando y explicando en como la comunicación asertiva puede favorecer la solución de conflictos.

AVANCES
El paciente se muestra receptivo durante la sesión.

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Reforzar valores personales

Camila Varon 1144298
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Castro
No. RUG _____ MP 1612 - 2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer la comunicación asertiva

TEMÁTICA ABORDADA
Estilos de comunicación

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se lleva a cabo sesión con el paciente tria que se le explica lo que es la comunicación asertiva, asi como las consecuencia de la comunicación pasiva o agresiva

AVANCES
El paciente refiere comprender los estilos de comunicación

DIFICULTADES
el paciente muestra dificultad para expresarse de forma asertiva, normalizando la gravedad de la comunicación agresiva

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer estilos de comunicación y solución de conflictos

Camila Marin 1144280
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 8 - 6 - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Castro
No. RUG _____ MP 1612 - 2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Marco Alexis Vilamil.
Jenny Holguín

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

OBJETIVO
Reforzar la violencia de genero y las consecuencias

TEMÁTICA ABORDADA
Violencia de género

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se desarrolla sesión con la paciente en la que se refuerza lo que es violencia de genero y las consecuencias de esto en la familia

AVANCES
la paciente se muestra mas concreta durante la sesión

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Aplicar estilos comunicativos

Camilo Norm 11/03/23
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 8-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Cortes
No. RUG _____ MP 1612-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
Marco Alexis Villamil.
Jenny Holguin

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

OBJETIVO
Fortalecer vinculos afectivos

TEMÁTICA ABORDADA
Realizar Fortalecimiento de vinculos afectivos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se llevo a cabo sesion con la pareja de Marco en la que se aborda el fortalecimiento de vinculos afectivos en la Familia

AVANCES
la usuario se muestra atenta y dispuesta durante la sesion

DIFICULTADES
NO se evidencian.

ACCIONES A SEGUIR
Priorizacion en violencia de genero

Camila Marín 1144388
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 20-5-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro
No. RUG _____ MP 1642-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Sensibilizar sobre impacto negativo la relación de la violencia económica y psicológica

TEMÁTICA ABORDADA
Violencia de género

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza sesión con el paciente dando continuidad al tema buscando generar mayor consciencia en el gran marco sobre como lo comportamiento genera afectación en la relación y comunicación de la pareja.

AVANCES
El paciente muestra resistencia.

DIFICULTADES
El paciente se muestra poco receptivo.

ACCIONES A SEGUIR
Psicoeducar sobre lo que es violencia de género.

Camila Varin 1144398
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 26-5-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro Castro
No. RUG _____ MP 1612-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Sensibilizar frente a necesidades de la pareja.

TEMÁTICA ABORDADA
Violencia de genero - Consecuencias

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se lleva a cabo sesión con el paciente en la que se retoman dificultades que se presentan en el hogar, identificando una estructura de pensamiento rígida, se busca generar sensibilización sobre el impacto de la violencia psicológica y económica en la relación de pareja.

AVANCES
El paciente se muestra poco receptivo

DIFICULTADES
El paciente se muestra poco receptivo durante la sesión.

ACCIONES A SEGUIR
Sensibilizar sobre su percepción de lo que es una mujer

Camila Morin 146390.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACIÓN Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17-5-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Castro Castro
No. RUG _____ MP 1510-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Evaluar la dinámica Familiar actual identificando la percepción del señor Marco frente a las situaciones de violencia intrafamiliar

TEMÁTICA ABORDADA
Retomar dinamica Familiar

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se lleva a cabo sesión con el señor Marco en la que se indaga por su percepción acerca de las violencias evidenciadas una minimización de las situaciones, sin dimensionar la gravedad.

AVANCES
se evidencia una baja receptividad del proceso de atención

DIFICULTADES
El paciente se muestra muy resistente y con minimización ante sus conductas de violencia en el hogar.

ACCIONES A SEGUIR
Psicoeducar en violencia de genero

Camila Marín 144388
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17-5-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro Castro
No. RUG _____ MP 1612-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Nancy Mexir Villamil Suarez

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
El usuario reporta "Ella puso una denuncia por violencia pero eso no había podido hacer yo".

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

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 ____
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.

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

Fecha: 17-5-2023

Nosotros,
Marco Olaya
identificados con CC No. 1023932416, 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:
Daiya Selena Urueña Holguin.

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 Urueña.

Firmas

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: 2 de 14

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

FECHA REMISIÓN 17-5-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE: Maria paula castro Castro
No. RUG _____ MP 1612-2022 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Marco Alexis Villamil Sarez

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cr 5 N H 48J - 80 sur
BARRIO DE RESIDENCIA: Mirador de Morrocos
TELEFONOS 3106895848
CORREOS ELECTRÓNICOS —

FECHA DE CONTACTO 10-5-2023

TIPO DE CONTACTO:

TELEFÓNICO X CORREO ELECTRÓNICO __ MENSAJERÍA __ VISITA AL DOMICILIO __

SE LOGRÓ ESTABLECER CONTACTO: SI X NO ____

RESULTADO DE LA ACCIÓN:

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

ACCIONES A SEGUIR

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Camilla Maria

TARJETA PROFESIONAL 144888

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 20230071174 – 09/03/2023 Página: 14 de 14

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia.
PROFESIONAL QUE REMITE Mara Oliva Cortes
NO. RUG _____ MP 1612-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Jeny Holguin Pinto

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	17-5-2023	Individual	Jeny Holguin	Jenny Holguin
2	24-5-2023	Individual	Jeny Holguin	Jenny Holguin
3	24-5-2023	Individual	Jeny Holguin	Jenny Holguin
4	29-5-2023	Individual	Jeny Holguin	Jenny Holguin
5	29-5-2023	Individual	Jeny Holguin	Jenny Holguin
6	5-6-2023	Individual	Jeny Holguin	Jenny Holguin
7	5-6-2023	Individual	Jeny Holguin	Jenny Holguin
8	7-6-2023	Individual	Jeny Holguin	Jenny Holguin
9	7-6-2023	Individual	Jeny Holguin	Jenny Holguin
10	14-6-2023	Individual	Jeny Holguin	Jenny Holguin

proyecto de vida

expresión creencias

Camila Vera 1143808
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

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

FECHA 14-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Castro
No. RUG _____ MP 1612-23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Jerry Holguin

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

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

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

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 X

[4] Programa Medellín Solidaria (2010). Módulo Dinámica Familiar. En https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Medell%C3%ADn%20solidaria/Secciones/Publicaciones/Documentos/2011/Cartilla%20Modulo%20Familiar.pdf
[5] Política Pública para las Familias 2011 – 2025. Relaciones Democráticas: reconocimiento de las diferencias internas entre sus miembros relacionadas con el género y el ciclo vital, de tal manera que se construyan escenarios y reglas para la toma de decisiones, la transformación de las formas de relacionarse, asignación de roles y funciones de cuidado, protección y crianza.

Se acude a la violencia _____

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

9. ¿ESTÁ DE ACUERDO CÓMO SU FAMILIA Y USTED COMPARTEN EL TIEMPO JUNTOS?
   Sí _b_ 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 _b_ No _____
¿Por qué?
Pude comprender lo que es la violencia de género y que hacer al respecto

Camila Marin 1144888
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

29-5 - Jenny Nolan

1. Ayuda en la casa
2. Amable
3. Colaborale a los domas
4. Organiza en la casa
5. Que cocino delicioso

1. Me gusta ayudar a los domas
2. Soy discreta
3. buena Mamá
4. Cariñosa
5. Tejer canastas

Yo soy

- Yo soy Alegre
- Yo soy Alego por el aseo
- Yo soy organizada
- Yo soy puntual
- Yo soy Limpia - Me gusta estar bien presentada

Yo no soy

Yo no soy bruta

Yo no soy perezosa

Yo no soy mala persona o mala mujer

Yo no soy gorda de barriga

Yo no soy vieja

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17-5-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Castro Castro
No. RUG _____ MP 1612-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Marco Alexis Villamil Suarez

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
El paciente reporta "Ella puso una denuncia por violencia, pero eso yo no había podido hacer yo".

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

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 ____
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.

5-6-2023

Metas a largo plazo (5 años)

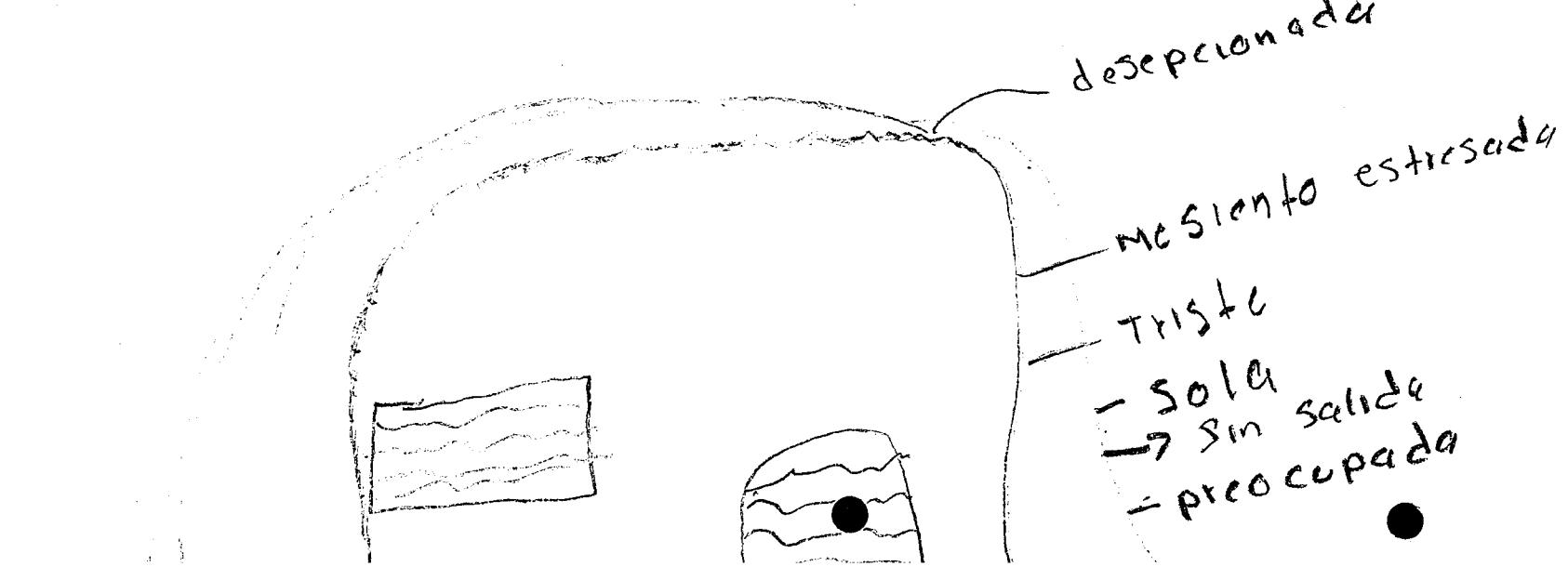
① Estar viviendo en Mi apartamento
Tener ya pago la mitad de las cuotas
estar más independiente
No depender de marcos
Comprar un ganado para mis hijas

Metas a mediano plazo (1 año)

·estar en un trabajo y no depender de marcos
Ode nadie
↓
(independiente)
arreglarme ojos - curso
unas — año
maquillaje — curso

Metas a corto plazo (2 meses)

empezar hacer el curso
Y tener mas ahorrao en la cuenta


desepcionada
me siento estresada
Triste
- sola
→ sin salida
- preocupada

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 7-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro
No. RUG _____ MP 1612-23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Generar un espacio de resignificación emocional

TEMÁTICA ABORDADA
Expresión emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se lleva a cabo con la paciente un espacio de resignificación emocional frente al maltrato vivido en la relación con su pareja, enfatizando en como esto puede afectar la relación con sus hijos.

AVANCES
La paciente se muestra más empoderada, identificando los tipos de violencia

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Cierre de proceso

Camila Marín 1144280
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 7-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Castro
No. RUG _____ MP 1612-23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Facilitar la expresión de emociones frente a las situaciones de violencia ejercidas por su pareja.

TEMÁTICA ABORDADA
expresión de emociones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se lleva a cabo sesión con la paciente en la que se facilita que Jenny pueda expresar abiertamente el malestar emocional ante las situaciones de violencia que ha sido objeto por parte de su pareja realizando un espacio de validación emocional.

AVANCES
La paciente se logra sentir más descargada a nivel emocional.

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Facilitar la sesión emocional

Camila Marin 1144398
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 5-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Nora Pinto Castro
No. RUG _____ MP 16M-23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer toma de decisiones en proyecto de vida.

TEMÁTICA ABORDADA
Fortalecer toma de decisiones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se lleva a cabo con Jenny sesión en la que se refuerza la importancia de generar más autonomía en su área financiera y proyecto de pareja.

AVANCES
La usuaria se muestra empoderada y más segura de sí misma.

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Cierre de proceso

Camila Vera 1143988
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 5-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de familia
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Castro.
No. RUG _____ MP 1612-23 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
se busca fortalecer el proyecto de vida

TEMÁTICA ABORDADA
proyecto de vida

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se llevo a cabo sesión en la que se plantea con Jenny la reconstrucción de su proyecto de vida donde se enfoca en un proyecto de vida más independiente y autónomo.

AVANCES
la usuaria se muestra más empoderada

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer plan de vida

Camila Ibarra 144398
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29-5-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro
No. RUG _____ MP 1612-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Retornar ideas distorsionadas de la violencia de género y las consecuencias que esto ha tenido en su autoestima.

TEMÁTICA ABORDADA
Reestructuración Cognitiva

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se lleva a cabo sesión en la que se retoman las ideas distorsionadas de sí misma identificadas, reconociendo altos niveles de autocrítica, reforzados por su pareja, generando un proceso de resignificación de las mismas.

AVANCES
La paciente se muestra más receptiva y consciente

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Proyecto de vida.

Camila Varn 144388
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29-5-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro
No. RUG _____ MP 1612 - 2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Facilitar que Jeny logre identificar características y cualidades propias, fortaleciendo la confianza en sí misma.

TEMÁTICA ABORDADA
Fortalecer autoestima

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se llevó a cabo sesión con la paciente en la que se incentivó para que reconozca sus cualidades y características de ella, aplacando la confianza hacia sí misma

AVANCES
La paciente se muestra receptiva durante la sesión, facilitando el fortalecer la confianza hacia sí misma.

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Reestructuración cognitiva

Camila Reyes 144286
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24-5-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro
No. RUG _____ MP 1612-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Retomar afectación emocional ante la relación que tiene desde ser sido víctima de violencia de genero

TEMÁTICA ABORDADA
Retomar impacto emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se facilita que la paciente logre externar el malestar emocional, dolor que experimenta, resaltando la ventilación emocional. Se realiza en sesión la resignificación ante la normalización del maltrato recibido

AVANCES
Se facilita mayor consciencia en la paciente ante la violencia vivida en el hogar

DIFICULTADES
No se evidencian.

ACCIONES A SEGUIR
Psicoeducar en violencia de genero

Camila Moran 1144388
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29-5-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Mora paula Castro
No. RUG _____ MP 1012-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Realizar psicoeducación sobre lo que es la violencia de genero.

TEMÁTICA ABORDADA
Violencia de genero

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
se lleva a cabo psicoeducación sobre lo que es violencia de genero, aclarando dudas sobre violencia física, psicologica, sexual y economica, enfatizando en lo que es el acto de violencia.

AVANCES
La paciente se muestra atenta y receptiva durante la sesión, reconociendo lo que es considerado violencia de género

DIFICULTADES
NO se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
sensibilizar sobre el impacto de violencia de género

Camila Maria 1144088
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17- 5-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro Castro
No. RUG _____ MP 1512-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Jenny Holguin Pinto

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
La paciente refiere q los dos hijos tienen dados golpes y pues yo no quiero que esto luego sea más grave

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	Prevención de	Asistir al proceso de
Fortalecer dinamica	violencia de	atención.
Avanzar violencia de genero	genero	

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

¿EN SU FAMILIA HAY EXPRESIONES DE AFECTO? SÍ b 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 b

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 No
SE UTILIZA LA VIOLENCIA No
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
Jenny Holguin		Prevención violencia		Psicología	Camila Mayorga

OBSERVACIONES:

Camila Mayorga 144388
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: 17- 5 -2023

Nosotros,
Jenny Holguin,
identificados con CC No. 1022476886, 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:
Nicky Dayana Triana Holguin Daly Selena Villamil Holguin

Hemos recibido una información clara y completa sobre el carácter general y el propósito de la orientación y la asesoría, clarificando que producto de este proceso se crearán informes que serán entregados a la Alcaldía Local de Rafael Uribe y Comisaria de Famila de RUU como contrareferencia del servicio y a al supervisor del contrato. Dichos informes contendrán información general guardando la respectiva reserva y confidencialidad de acuerdo con las condiciones en el marco de la Ley 1098 de 2006 y 1581 de 2012.

Aceptamos como compromiso familiar brindar información veraz, asistir a las citaciones acordadas con el/a profesional/es, e informar con debida antelación en caso de dificultad para asistir a las sesiones programadas.

Hacemos constar que el presente documento ha sido leído y entendido por nosotros en su integridad.

Nombres
Jenny Holguin pinto

Firmas
Jenny Holguin

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: 2 de 14

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

FECHA REMISIÓN 17-5-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE: Hernando Castro
No. RUG _____ MP 1612-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA Jenny Holguin Bmo.

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cr 5 N # 48J - 80 sur
BARRIO DE RESIDENCIA: Mirador de Morrocos
TELEFONOS 3132005593
CORREOS ELECTRÓNICOS /

FECHA DE CONTACTO 10-5-2023

TIPO DE CONTACTO:

TELEFÓNICO X CORREO ELECTRÓNICO __ MENSAJERÍA __ VISITA AL DOMICILIO __

SE LOGRÓ ESTABLECER CONTACTO: SI X NO ____

RESULTADO DE LA ACCIÓN:

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

ACCIONES A SEGUIR

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL
Camila Vera

TARJETA PROFESIONAL 144988

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: 14 de 14

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Lina María Florian
NO. RUG _____ MP 1693-22 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Fredy Alonso Lopez 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	29-5-2023	Familiar	Fredy López	Fredy López
2	29-5-2023	Individual	Fredy López	Fredy López
3	5-6-2023	Familiar	Fredy López	Fredy López
4	5-6-2023	Familiar	Fredy López	Fredy López
5	14-6-2023	Familiar	Fredy López-Alexandra	Fredy López
6	14-6-2023	Familiar	Fredy López – Alexandra	Fredy López
7	21-6-2023	Familiar	Fredy López	Fredy López
8	21-6-2023	Individual	Fredy López	Fredy López
9	23-6-2023	Individual	Fredy López	Fredy López
10	28-6-2023	Familiar	Fredy López	Fredy López

Camila Varm 144388
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

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

FECHA 23-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Lina María Florian
No. RUG _____ MP 169-22 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Fredy Alonso Lopez 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 6 Evitadora _____
   Seudodemocrática _____ Democrática [5] _____

2. ¿EN LA FAMILIA SE APOYAN LAS ASPIRACIONES, SUEÑOS Y PROPÓSITOS DE CADA UNO-A DE SUS INTEGRANTES?
   Sí 10 No _____ ¿Cómo? Económicamente 6
   Emocionalmente 10
   Realizando juntos las actividades requeridas 10
   Brindando información para lograrlo 10

3. ¿EN SU FAMILIA HAY MÁS EXPRESIONES DE AFECTO ACTUALMENTE?
   SÍ 10 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 10
   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 10
   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 10
   Se apoyan todos-as para superar la situación de la mejor manera posible 10
   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__
   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 __b__ 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 __b__ No _____
¿Por qué?
Pude ver como puedo mejorar con mi hijo

Camila Marin 144386
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Lina María Flórez
No. RUG _____ MP 1643-22 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer el vinculo afectivo enfatizando en la importancia de compartir espacios con su hijo.

TEMÁTICA ABORDADA
Fortalecer vínculos afectivos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se aborda con el progenitor sesión en la que se le explica como puede fortalecer el vinculo afectivo con su hijo, compartiendo espacios de gustos en común.

AVANCES
El progenitor se muestra receptivo comprendiendo que puede fortalecer y afianzar el vinculo con base en los expresados de Freddy.

DIFICULTADES
No se evidencian

ACCIONES A SEGUIR
Cierre del proceso de atención

Camila Nova 1144398
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 21-6-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE Lina María Florián.
No. RUG _____ MP 2023-26 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer pautas de crianza, retomando los efectos de una pauta de crianza rígida - autoritaria.

TEMÁTICA ABORDADA
Pautas de crianza.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se desarrolla sesión con la paciente en la que se le explican las consecuencias de manejar una pauta de crianza autoritaria y rígida, fortaleciendo la pauta de crianza democrática y la adecuada comunicación entre adultos.

AVANCES
El progenitor se muestra receptivo y con mayor consciencia de la utilidad de una pauta democrática

DIFICULTADES
No se evidencian.

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer vínculos afectivos

Camila Marín 1143866
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL