FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA BARRIOS UNIDOS
PROFESIONAL QUE REMITE _____
NO. RUG _____ MP x RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
LARRATE JUAN

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	15 MAYO 2023	INDIVIDUAL	JUAN LARRATE	Juan Larrate
2	19 MAYO 2023	INDIVIDUAL	JUAN LARRATE	Juan Larrate
3	26 MAYO 2023	INDIVIDUAL	JUAN LARRATE	Juan Larrate
4	07 JUNIO 2023	INDIVIDUAL	JUAN LARRATE	Juan Larrate.
5	22-Junio-2023	Individual	Juan Larrate	Juan Larrate.
6	23-Junio-2023	Individual	Juan Larrate	Juan Larrate
7	23-Junio-2023	Individual	Juan Larrate	Juan Larrate
8	29-06-2023	Individual	Juan Larrate	Juan Larrate
9	29-06-2023	Individual	Juan Larrate	Juan Larrate
10	01-07-2023	Individual	Juan Larrate	Juan Larrate.

DIDIER PINZON OPS 148520
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

OK

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

FECHA 01-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Jose Jose Jaime

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 X
   Seudodemocrática _____ Democrática [5] _____

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

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

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

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

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

6. CUANDO SE PRESENTA ALGÚN PROBLEMA, DESACUERDO O CONFLICTO AL INTERIOR DE LA FAMILIA ¿CÓMO LO ENFRENTAN?
   Cada uno lo resuelve a su manera X
   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 _____
   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?

_____
_____
_____
_____

Jina Rocha Moral 153337

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

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 01-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Jhon Jose Lancheros.

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

DESARROLLO (Descripción específica, clara y concreta del proceso de asesoría y orientación que recibió el grupo familiar)
Se explicaron, abordaron que el manejo y expresión de emociones, abordo frente a la problemática y la ultima entrevista realizada, de la misma así como abordaron relacionados con el acuerdo, toma de decisiones comunicación asertiva.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Reconocimiento de la problemática identificada intrafamiliar y abordaje hacia la misma.
Reconocimiento de la importancia de la implicación emocional

LOGROS ALCANZADOS
Dar cuenta la explicación de las maneras de las violencias, formas, conducta que no son funcionales y comprende la explicación de seguir abordando cambios en pautas de interacción sanas y familias más asertivas

DIFICULTADES
En ocasiones le cuesta romper esquemas en relación a la responsabilidad que la asiste a su proceso, pero se permite hacer el cambio

RECOMENDACIONES
Se cierre seguimiento al proceso, a consideración del concepto que tenga contraria.

Jhon Rueda Cuervo - 153357
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 01-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

NÚMERO SESIÓN 16
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA ____ GRUPO: ____

OBJETIVO
- Evaluar de manera objetiva los logros alcanzados

TEMÁTICA ABORDADA
Violencias, resocialización y Cese.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza retroalimentación de lo trabajado en el modulo, se hace reconocimiento frente a la ruta que se debe activar, el usuario reconoce los cambios y la posibilidad están en función de su propia decisión de cambiar.

AVANCES
Se logra reconocer la importancia de la ayuda brindada y el interés de seguir creciendo como ser.

DIFICULTADES
Hay elementos emocionales que aún son difíciles de trabajar ya que son vivencias que aún no son superadas, pero con los logros obtenidos en el proceso.

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna.

Ana Pedraza Rojas – 253372
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Recuperar elementos que permitan la creación de la agenda como herramienta de afrontamiento de conflictos en las dinámicas familiares

TEMÁTICA ABORDADA
Toma de decisiones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se trabaja con Juan la toma de decisiones enmarcado en el cambio en el mismo ciclo de la familia y las (crisis) normativas (evolutivas) que surgen de la dinámica familiar no solo con Juan sino con sus hijos.

AVANCES
Se logra la comprensión de generar cambios reconocer la importancia de tomar decisiones desde sus roles familiares y personales.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Cierre del Objetivo - Cierre

Luna Paola Parra – 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Reconocer elementos que favorecen el autocuidado

TEMÁTICA ABORDADA
Autocuidado de hombres

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se inicia con base al reconocimiento de conductas asertivas que hacen parte del cuidado de mismo, abordando aspectos, objetivos claves en la relación y contexto, fortalecimiento autocuidado teniendo en cuenta todo lo que

AVANCES
Positivo.
Reconoce la importancia de gestionar su emocional

DIFICULTADES
En ocasiones le cuesta salir del entorno laboral para enfocarse en el.

ACCIONES A SEGUIR
Manejo de temas de interes

Jenny Paola Cuervo – 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23 - Junio - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia 18 Rafael Uribe.
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG X MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Orientar sobre estrategias que favorecen el control de impulsos.

TEMÁTICA ABORDADA
Autocontrol y manejo de impulsos.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Dentro de la sesión se abordó psicoeducativo sobre diferentes ejercicios que pueden favorecer el autocontrol, recomendando que todas las personas tienen esa capacidad, pero que se debe fortalecer ya que muchas veces situaciones y emociones displacenteras generan malestar. Se identificaron ejercicios básicos de control de impulsos.

AVANCES
Reconocen en si mismo que debe generar cambios en ciertas actitudes.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Toma de terapias.

Ana Rocío Mora - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer en el beneficiario, elementos que permitan el comunicarse, adecuado, el manejo de expresar sentimientos y demandas.

TEMÁTICA ABORDADA
Comunicación Asertiva.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se da a dar a conocer como son las interacciones que se dan con familia y amigos en su entorno social tanto a nivel y reconocer los pensamientos erróneos que impiden la expresión de sentimientos y emociones, así como los estilos de crianza e incorrectos, asertivo, pasivo y agresivo en las expresiones diarias en los comportamientos y actitudes de los demás.

AVANCES
Reconoce que hay elementos en el que se deben modificar.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Ciudad de Empleo - Regulación Emocional

Ana Rocío Ochoa -153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22-Jun-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Violencia de genero - Reconocer elementos asociados a la problematica

TEMÁTICA ABORDADA
Violencia de genero

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se trabajo con Juan el concepto de violencia de genero, se trabajo sobre el importancia de una manera asociados negativos, generando la igualdad de genero, que nos lleva acabar violencias, que en lugar de haber de acuerdo en la violencia se debe hablar desde la prevencion y protocolo garantizando los derechos de todos aquellos que son victimas.

AVANCES
Conocer sobre tipos de violencia, identificaciones se muestra receptivo a cambio de ideal frente al mismo, considera es negativa el reconocer que no se debe ejercer la violencia

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Hacer seguimiento activo

Juan Pablo Quiroga - 753337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 02 JUNIO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
SENSIBILIZAR EN LA IMPORTANCIA DE DISMINUIR LA CARGA EMOCIONAL POR MEDIO EXPRESIÓN DE SENTIMIENTOS

TEMÁTICA ABORDADA
EXPRESIÓN SENTIMIENTOS

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA INTERVENCIÓN SE INVITÓ A GENERAR PENSAMIENTOS QUE FAVORECEN EN SU CONTRA DE IMPULSOS DONDE LOGRA EMOCIONALIZAR LAS SITUACIONES QUE LE HAN GENERADO DAÑO LA IMPORTANCIA DE EMOCIONES.

AVANCES
SE EVIDENCIA LA IMPORTANCIA DE GENERAR CAMBIOS FAVORECEN EN SU ESTILO

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
SENSIBILIZAR CONSECUENCIAS QUE GENERA IMPULSIVIDAD

153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 26 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Generar limites personales que permitan el establecimiento de comprensión con su actual pareja.

TEMÁTICA ABORDADA
Limites, Compromisos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la sesión con Juan se trabaja frente al concepto de limite como el espacio que se establece con una persona para diferenciar el daño causado asi mismo otra persona.

AVANCES
Juan comprende el concepto los limites propios y demas personas permiten mejorar convivencia.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Establecer estrategias afrontamiento a carga emocional frente a la ruptura

ANDREA PATRICIA VARGAS JIMENEZ
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA ENGATIVA
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ____ MP X RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE ____

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

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

OBJETIVO
Generar un espacio que favorezca en la expresión sentimientos permitan cambios [illegible]

TEMÁTICA ABORDADA
Expresión sentimientos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la sesión se inicio la importancia en la expresión de sentimientos frente a situaciones dolorosas que se encuentra relacionada desde su historia de vida en la actualidad lo cual se realiza de manera verbal, escrita disminuyendo la carga emocional

AVANCES
Logro analizar la importancia de la expresión de sentimientos que disminuye la carga emocional

DIFICULTADES
Minimiza algunas situaciones frente al daño causado

ACCIONES A SEGUIR
Acuerdo limites, compromisos sana convivencia

ANDREA PAOLA AMAYA
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 15 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA ENTRE ORIBE
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
EXPLORAR FRENTE AL MOTIVO DE CONSULTA Y EXPLICAR LA ORIENTACIÓN INICIAL

TEMÁTICA ABORDADA
MOTIVO CONSULTA, ORIENTACIÓN INICIAL

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN SE INICIA CON PROCESO DE ENTREVISTA DONDE REFIERE "ANTECEDENTES DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR" EN LA MISMA SEGÚN FAMILIA SE EVIDENCIA CONTEXTO CONDUCTAS DE AGRESIVIDAD, FAMILIA DISFUNCIONAL, SEPARADOS VIVE CON SU PROGENITORA.

AVANCES
SE LOGRO EXPLICAR EL MISIONAL SOCIO FAMILIAR ASI MISMO SE GENERO COMPROMISO FRENTE A SU PROCESO

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
CONTACTO IMPULSOR

ANDREA PINZON AMAYA 118320
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

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

Fecha: 15 Mayo del 2023

Nosotros, Juan José Carrarte Arango,
identificados con CC No. 1017165600, voluntariamente prestamos nuestro consentimiento para participar en el proceso de orientación y asesoría brindada en el marco del Contrato CPS 341 DEL 2022 , firmado entre LA Alcaldia Local de Rafael Uribe Uribe y ADIFCOL, el cual tiene como objeto ""REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SEXUAL PARA POBLACIONES EN SITUACION DE RIESGO Y VULNERACIÓN DE DERECHOS EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1656".

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

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

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

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

Nombres Juan José Carrarte Arango CC 1017165600

Firmas

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 15 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
JUAN LABRADA

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
JUAN REFIERE AGRESIÓN EN VARIAS OCASIONES A MI EXPAREJA

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

Objetivos	Temáticas	Compromisos de la familia
RAPORTAR	CONTEXTO DE	ASISTENCIA
HECHOS	IMPACTO	
VIOLENCIA	PREVENCIÓN	

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

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

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

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

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

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

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

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

Integrantes de la familia que asistirán a orientación y asesoría	Sesiones (cantidad)	Temáticas	Fecha en la que se realizará la sesión	Responsable (profesión)	Nombre del profesional
JOAN LOPEZ	10		11 05 [illegible]	PSICOLOGA	[illegible]

OBSERVACIONES:

ANDREA PAOLA ARMIJA 118530
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL