FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Zaida Gonzalez
NO. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 059-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
Eva Sandra Pena Mejia

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-JUNIO-2023	Individual	Eva Pena	Eva Pena
2	17 JUNIO-2023	Individual	Eva Pena	Eva Pena
3	21-JUNIO-2023	Individual	Eva Pena	Sandra Individual
4	29-06-2023	Individual	Eva Pena	Eva Sandra
5	28-06-23	Individual	Eva Pena	Eva Sandra
6	28-06-23	Individual	Eva Pena	Eva Sandra
7	01-07-23	Individual	Eva Pena	Eva Sandra
8	01-07-23	Individual	Eva Pena	Eva Sandra
9	04-07-23	Individual	Eva Pena	Eva Sandra Pena
10	04-07-23	Individual	Eva Pena	Eva Pena

Ana Paola Cano - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

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

FECHA 04-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia 19 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Gil Jurado Perez

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 _____
   A veces
   Emocionalmente _____
   Realizando juntos las actividades requeridas _____
   Brindando información para lograrlo _____

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

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

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

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

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

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

Se acude a la violencia _____

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

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

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

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

11. CONSIDERA QUE CON EL PROCESO DE ORIENTACIÓN Y ASESORÍA ADQUIRIÓ NUEVAS HERRAMIENTAS PARA MEJORAR SUS RELACIONES PERSONALES Y LAS DE SU GRUPO FAMILIAR
Si __X__ No _____
¿Por qué?
Me ha ayudado a mejorar mi relación y disminuir mi conflicto de pareja.

Luna Prada Clavijo 733337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 04-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Zayra González
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 059-2023

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

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

OBJETIVO
Evaluación de Objetivos

TEMÁTICA ABORDADA
Evaluación, Cierre y recomendaciones finales

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se da retroalimentación de lo trabajado en las sesiones, se refuerza el hecho de no normalizar conductas inadecuadas o violentas dentro del hogar, se hace énfasis en poner en práctica lo adquirido en el proceso, se dan recomendaciones finales.

AVANCES
Se reconoce mejora, pero también comprende que aún hay más elementos a trabajar a nivel individual y en la relación con su expareja.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna

Ana Pedra Quiroz 15337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 06-09-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Lina Gonzalez
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 059-2023

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

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

OBJETIVO
Abordar factores de riesgo y protección frente a la problemática de la violencia intrafamiliar en las relaciones de pareja

TEMÁTICA ABORDADA
Factores de riesgo y protección

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica a la consultante, que son factores de riesgo, y de protección, la importancia de reconocerlos y darles manejo desde, la dinámica familiar, reconociendo que en situaciones de factores de riesgo pueden llegar a ser normalizados por la dinámica que se encuentran los pares, se genera el ejercicio reflexivo sobre lo abordado.

AVANCES
Reconoce en su núcleo elementos que se deben cambiar y mantener.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Establecer el Objetivo y Cierre.

Juan Pablo Cuervo – 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 06 - Julio 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia 18 Ciudad Verde
PROFESIONAL QUE REMITE Yenier Cantillo
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 059-2023

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

Eva Sanchez Perez.

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

OBJETIVO

Reconocer elementos de una relación de pareja sana e insana, para fortalecer la autovaloración y cambio

TEMÁTICA ABORDADA

Relaciones emocionales sanas e insanas.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)

Se explica a Eva las características de una relación sana y una relación insana, suscitando a reconocer aquellas conductas que en su relación de pareja deben trabajar, se realiza video relacionado con el tema y se invita a reflexionar acerca de los cambios en AVANCES la relación de pareja.

Se muestra receptiva, y dispuesta a dar retroalimentación del caso.

DIFICULTADES

Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR

Recomendación lectura de apoyo y de reflexión

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 01-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia Los Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Sonia Gonzalez
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE CSF-223

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

Eva Sandra Perez

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

OBJETIVO

Recoger elementos que permitan la comunicación asertiva y la adecuada toma de decisiones

TEMÁTICA ABORDADA
Comunicación - Toma de decisiones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica a Eva que es la comunicación, los tipos de comunicación, cómo se debe dar, como el manejo de la comunicación asertiva y el efecto positivo que tiene en la toma de decisiones en la dinámica familiar y relacional. Se abordaron aspectos relacionados con los temas de discusión, orientada a pensar en la elección que puede tomar a futuro respecto a estos.

AVANCES logrados a raíz de las acciones

Se identifica que en ocasiones no maneja una comunicación asertiva, pero al mismo tiempo identifica que puede trabajar en mejorarlo

DIFICULTADES

Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR

Recoger elementos que permitan acceder a una valoración de pareja sana.

Inés Pada Perez - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 28 - Junio - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Jenny Gonzalez
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 054-2023

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

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

OBJETIVO
- Reconocer elementos que fueron el detonante

TEMÁTICA ABORDADA
Control de Impulsos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica el comportamiento y importancia del Control de Impulsos, especialmente en los niños, para el manejo de conflictos, se explica la importancia de la utilización de estrategias y se plantean ejercicios prácticos de autocontrol y que se puedan aplicar en el entorno

AVANCES
Es necesario que deba manejar con más su impulsividad

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Remisión de Conflictos

Jenny Paola Mora - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 04-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia 68 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Jana Cortés
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 59-703

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

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

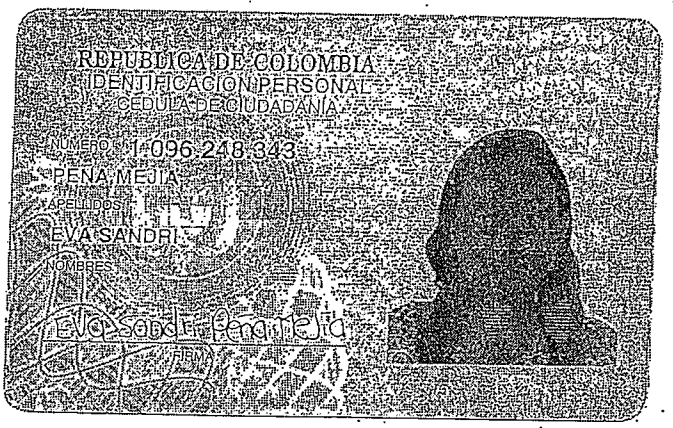
DESARROLLO (Descripción específica, clara y concreta del proceso de asesoría y orientación que recibió el grupo familiar)
Proceso de psicoeducación, orientación y psicoeducación de la violencia intrafamiliar, fortalecimiento de elementos para favorecer factores de resiliencia, toma de decisiones, comunicación asertiva, elementos para manejar una relación sentimental sana

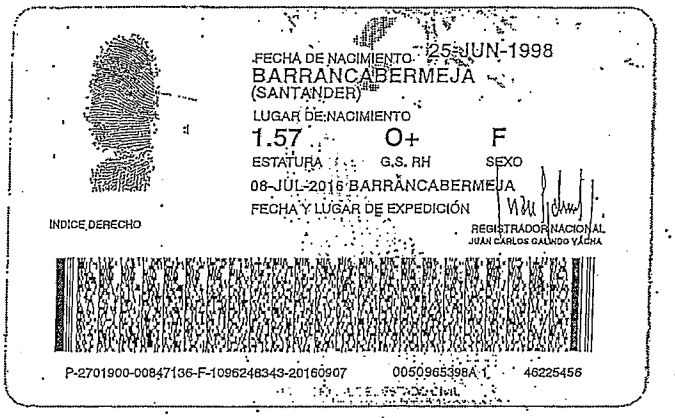
RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Reconoce los tipos de violencias, que se pueden presentar, Comunicación de algunos conceptos implícitos

LOGROS ALCANZADOS
Ciri reconoce algunos factores asociados con la pareja no dejo ver afectar el ella, ya aquellos de su hija menor de edad, expresa que debe controlar sus impulsos en todos los ámbitos que tenga.

DIFICULTADES
Según reporte, se mantienen barreras por parte de la madre

RECOMENDACIONES
Dani Seguimiento contacto adicional cercano de cerca en la familia


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.096.248.343
PEÑA MEJIA
APELLIDOS
EVA SANDRI
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1998
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
O+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
08-JUL-2016 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-2701900-00847136-F-1096248343-20160907 0050965398A 1 46225456

Bogotá, D.C., 18 de Mayo 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: 059-2023

Comedidamente nos permitimos remitir a los señores EVA SANDRI PEÑA MEJIA **Identificada con CC 1.096.248.343 de Barrancabermeja (Santander) y DAVIS JOHQAN VELEZ BOHORQUEZ con CC 1.096.206.446 de Barrancabermeja (Santander)** para que sean vinculados 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.

Números de contacto: EVA SANDRI PEÑA MEJIA 3112658724 - **DAVIS JOHAN VELEZ BOHORQUEZ** 3229012112)

Cordial saludo,

ZONIA GONZALEZ CRISTANCHO
V.B Comisario/a de Familia

SERAFINA ORTIZ PALACIOS
TRABAJADORA SOCIAL- PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO
COMISARÍA DIECIOCHO DE FAMILIA

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 28-Jun-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Yomira González
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 059-2023

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

Eva Peña.

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

OBJETIVO

Brindar elementos que fortalezcan la resolución de conflictos.

TEMÁTICA ABORDADA

Resolución de Conflictos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)

Se trabajó con ella el concepto de conflicto, las razones por las cuales se puede llegar a presentar, se analizó los principales tipos de conflictos en las convivencias familiares y las herramientas de abordaje para cada tipo de conflicto haciendo énfasis en la comunicación y escucha

AVANCES

Se muestra receptiva al espacio.

DIFICULTADES

Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR

Remisión Archivo

Juan Pablo Olaya - 153357
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 29 - Junio - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Yenny Contreras
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 584-2023

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

Eva Peña.

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

OBJETIVO

Sensibilizar sobre la problemática de la violencia social.

TEMÁTICA ABORDADA

Violencia social - Delitos cometidos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)

Se orienta a Eva la persona el concepto de violencia social, explicando la existencia de la violencia social con conceptos y sinónimos, a partir de los delitos en Colombia acordes a la violencia social y se explica el daño social ocasionado.

AVANCES

Reconoce la importancia de la temática para terminar tercero de hecho y entorno de protección.

DIFICULTADES

Ninguno.

ACCIONES A SEGUIR

Restablecimiento de derechos.

Dra Paola Ochoa - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 21-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Sara Bautista
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 059-2023

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

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

OBJETIVO
Orientar sobre la problemática de la Violencia Intrafamiliar.

TEMÁTICA ABORDADA
Violencia Intrafamiliar

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la intervención que se le da de forma virtual se aborda el concepto de violencia, violencia intrafamiliar, se explican los tipos de violencia y la consecuencia que trae en los entornos de la familia, principalmente en los niños, niñas y adolescentes.

AVANCES
Se muestra receptiva.

DIFICULTADES
En la sesión se identifica dificultad en la parte económica ya que en su momento fue retirada por parte de la comisaría y se evidencia cansancio e incomodidad en ella, se procede a reagendar.

ACCIONES A SEGUIR

Juan Pablo Ortiz – 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 7-JUNO-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Lena Gallardo
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 59-2023

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

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

OBJETIVO
Brindar herramientas de Regulación y Manejo emocional.

TEMÁTICA ABORDADA
Manejo Emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la sesión se realizo ejercicio de regulación y manejo emocional, teniendo en cuenta lo referenciado por los sintomas vividos en la pareja, se le da a conocer que no se debe normalizar, bloquear, sentir de los demas, sino por el contrario estado o forma en la cual pasan quando se pierden también que en ella debe haber un acto-
AVANCES
Control y claridad para manejar dichas situaciones.
Se muestra receptiva en sesión.

DIFICULTADES
Ninguno.

ACCIONES A SEGUIR
Orientación Vocacional Intrafamiliar y Tips

Jenny Paola Ochoa – 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICOLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17 - Junio - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Casa Vanca Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Zaira Contador
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 059-2023

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

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

OBJETIVO
Realizar Informacion y cercania al motivo de Consulta, Historia socio familiar.

TEMÁTICA ABORDADA
Historia Socio familiar.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica como se llevara a cabo el manejo de las sesiones y importancia del proceso. Se refiere, que se han mantenido distancias, continuas, refiere que la ultima se dio porque, se fue a vivir a otra ciudad, indica que a ella no le gusta que acudamos a su espacio, pero no le queda mas que mantenerse en ellos y

AVANCES
que a pesar de la distancia sea la unica (manejo de espacios), asi mismo refiere que la relacion con su pareja no es funcional y que lo ideal es que el hecho de divorcio se lleve a cabo, toma otra decision, creemos que refiere que esto tiene a ser positivo con ella y le dice que no la va a dejar tranquila. Frecuencia dicho en sesion

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Manejo emocional.

Erica Perez Perez - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17- Junio -2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA

_____

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Sandra Valeria "le encontré una foto de una vieja y pelamos el, me empujo y me pego, y ya habían pasado cosas así, yo hacia con le pegue" "Daris" consume marihuana "yo soy impulsiva".

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
Realizar sensibilización sobre violencias intrafamiliar de ciclos dinámicos de la violencia intrafamiliar Fortalecer Resolución de Conflictos	Violencia Intrafamiliar (Salud) Impulsos	Asistencia a las sesiones programadas

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

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

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
Cuidadora Sandra Perez	10	Violencia Intrafamiliar Control Impulso	17-06-23	Psicologa	Lina Cano

OBSERVACIONES:

Se muestra receptiva y participativa. Refiere interes abordar el tema por el contexto y afectación de manifestaciones

Lina Cano 153337

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V TARJETA PROFESIONAL

o. Bo. Coordinación

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

Fecha: 17- Junio -2023

Nosotros, *Eva Sandri Peña Mejia,
identificados con CC No. *1096240343, 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

*Eva Sandri Peña mejia
Davis Johan Velez Rodriguez

Firmas

*Eva Sandri Peña
1096240343

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Otero
NO. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 412-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
Darwin Steven Fuentes Sandoval

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	20-06-2023	Individual	Darwin Fuentes	Darwin Fuentes
2	20-06-2023	Individual	Darwin Fuentes	Darwin Fuentes
3	23-06-2023	Individual	Darwin Fuentes	Darwin Fuentes
4	23-06-2023	Individual	Darwin Fuentes	Darwin Fuentes
5	24-06-2023	Individual	Darwin Fuentes	Darwin Fuentes
6	24-06-2023	Individual	Darwin Fuentes	Darwin Fuentes
7	28-06-2023	Individual	Darwin Fuentes	Darwin Fuentes
8	28-06-2023	Individual	Darwin Fuentes	Darwin Fuentes
9	01-07-2023	Individual	Darwin Fuentes	Darwin Fuentes
10	01-07-2023	Individual	Darwin Fuentes	Darwin Fuentes

Ana Paola Ospina – 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICOLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 28-05-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Isabel Castro
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 417-2023

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

Daniela Fuentes

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 10 FAMILIA X 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 abordo sobre la caracterización de la violencia intrafamiliar, causas y consecuencias, y abordaje a tener en cuenta para el manejo asertivo de conflictos.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO

- Reconocimiento de la violencia intrafamiliar y formas en que se presenta
- Mecanismos de prevención y estrategias de afrontamiento

LOGROS ALCANZADOS

El compromiso de reconocer los comportamientos de ser agresor de cambio en dinámicas familiares que no son funcionales. Reconocer la importancia de modificar en el aquello que no favorece relaciones familiares positivas.

DIFICULTADES

Ninguna

RECOMENDACIONES

Se cumplen los objetivos.
Dar seguimiento al caso, a consideración del Proceso y de acuerdo que tenga comisaría.

Ingrid Paola Castro - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

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

FECHA 28-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 412-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
Duque Forero

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

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

2. ¿EN LA FAMILIA SE APOYAN LAS ASPIRACIONES, SUEÑOS Y PROPÓSITOS DE CADA UNO-A DE SUS INTEGRANTES?
   Sí X No _____ ¿Cómo? Económicamente _____
   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 _____
   d. Regalos _____
   e. Paseos _____
   f. Bendiciones X
   g. Todas las anteriores _____
   h. Ninguna de las anteriores _____
   i. Otra(s) X ¿Cuál(es)? _____

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

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

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

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

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

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

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

11. CONSIDERA QUE CON EL PROCESO DE ORIENTACIÓN Y ASESORÍA ADQUIRIÓ NUEVAS HERRAMIENTAS PARA MEJORAR SUS RELACIONES PERSONALES Y LAS DE SU GRUPO FAMILIAR
Si X No _____
¿Por qué?
Porque he aprendido cosas que no sabia como resolver un conflicto y asi mismo como alejarme de cosas que me puedan hacer daño o que yo pueda reaccionar de forma agresiba

Dina Pada Cano -153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. 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 Erika Lorena Castro
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 417-2023

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

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

OBJETIVO
-Evaluar lo logro abordado

TEMÁTICA ABORDADA
Valoración, retroalimentación y cierre.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se da retroalimentación de lo abordado en el proceso, haciendo énfasis en aplicar a la cotidianidad lo aprendido, se da recomendaciones finales, indicando el cronograma de entrega de informe de cierre y cierre definitivo.

AVANCES
Logran reconocer la funcionalidad y aprendizaje de la vida en los adolescentes.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna.

Juan Pablo Ochoa - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 01-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 18 Patio Bonito
PROFESIONAL QUE REMITE María Fata Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 417-2023

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

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

OBJETIVO
Reconocer factores de riesgo y protección en la problemática de la violencia intrafamiliar.

TEMÁTICA ABORDADA
Factores de riesgo y protección.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la intervención se explica a Dayan el tema a tratar es en factor de riesgo y factor de protección y como puede ser presentado y identificado en las interacciones familiares, reconociendo que los factores de riesgo se pueden prevenir teniendo en cuenta la responsabilidad que cada uno tiene de sus actos.

AVANCES
Dayan se muestra participativo y receptivo.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer objetivo y tema

Ana Paola Cano - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 28 - Junio - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de 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)
Darwin Forero

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

OBJETIVO
- Brindar elementos que permitan fortalecimiento del Rol,

TEMÁTICA ABORDADA
Estilos de crianza

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se trabajan los estilos de crianza, durante a Darwin a comprender la importancia del rol, comunicación emocional, como este rol un factor de protección que no se han brindado a cada uno con su hijo).

AVANCES
Se muestra receptivo y reflexivo al tema tratado

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Reconocimiento factores de riesgo y protección

Jina Paola Cano - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 28 - Jun - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de 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)
Darwin Pardo

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

OBJETIVO
Reconocer herramientas que fortalecan el control de impulsos.

TEMÁTICA ABORDADA
Control de impulsos.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la intervención se explica la importancia de la regulación emocional y comportamental. Se brindan herramientas estrategias que puedan fortalecer el control de impulsos y manejo de la ira, evidenciando compromiso de lo trabajado.

AVANCES
Darwin se permite comprender la importancia de manejar los impulsos de ira.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecimiento rol.

Jina Paola Parra – 733337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24-Junio-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de 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)
Daniela Fuentes

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

OBJETIVO
Brindar elementos que fortalezcan la toma de decisiones

TEMÁTICA ABORDADA
Toma de decisiones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la sesión se trabajó elementos que permitan a Daniela tener claridad de manera consciente que le permitan enfrentar de diferentes que puedan sobrevenirle de tal manera reconocer los conocimientos de manera mala decisión o de tomarlas por impulso.

AVANCES
Daniela reconoce en sí misma la importancia de tener presente todos los aspectos de la vida al momento de tomar una decisión.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Cartilla de Impuestos

Juan Pablo Ortiz - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de 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)
Damian Fuentes

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

OBJETIVO
Trabajar conceptos que favorezcan la comunicación sana y pacífica de la familia.

TEMÁTICA ABORDADA
Comunicación Asertiva.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la sesión se trabajó con el beneficiario el concepto de comunicación, se explicó los tipos de comunicación y estilos, sobre la importancia y asertividad de la comunicación, además, se aportó ideas para fortalecer una mejor comunicación en la familia.

AVANCES
El consultante se muestra receptivo y participativo al ejercicio.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Toma de decisiones

Juan Pablo Rivera
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 Comisaría de 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)
Duvan Fuentes.

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

OBJETIVO
Brindar elementos de formación en relación a Resolución de Conflictos

TEMÁTICA ABORDADA
Resolución de Conflictos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se trabaja el concepto de conflicto, explicando la naturaleza del mismo, y presentando varios ejemplos para evidenciar la comprensión. Se proporcionan los datos para escalar un conflicto, y la forma de ser el genera entorno de trabajo y comunicación en situaciones adversas.

AVANCES
Duvan se muestra receptivo en la sesión

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Comunicación Asertiva

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23-06-23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Jose Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 411-2023

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

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

OBJETIVO
Sensibilizar sobre la problemática de la Violencia Sexual.

TEMÁTICA ABORDADA
Violencia sexual, delitos asociados

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se abordo el concepto de violencia sexual explicando el contexto de la presencia de la violencia sexual con contacto y sin contacto; y los delitos asociados en el registro de violencia; Se da claridad sobre el tiempo en donde se puede presentar retraso para interponer y se hace entrega de rutas relacionadas con la prevencion.

AVANCES
Persona tiene la capacidad de identificar la problemática, mostrandose receptivo al espacio

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Redireccionamiento

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 412-2023

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

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

OBJETIVO
Sensibilizar sobre la problemática de la violencia intrafamiliar.

TEMÁTICA ABORDADA
Violencia Intrafamiliar – Tipos de Violencia Intrafamiliar

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza el abordaje sobre el concepto de violencia evidenciando que es violencia intrafamiliar, los actores involucrados en la misma, se explican las características de los tipos de violencia y los contextos donde se pueden presentar.

AVANCES
Darwin se muestra receptivo y participativo

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Violencia Sexual – Delitos asociados

Juan Paula Castro – 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Mayra Lorena Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 412-2023

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

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

OBJETIVO
Dar a conocer el programa, proyectar modelo de crianza.

TEMÁTICA ABORDADA
Historia sociofamiliar,

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la sesión se socializó sobre el objetivo del programa se pudo evidenciar el deseo de dar a conocer [illegible] que favorezca, mejore la relación con la progenitora, teniendo en cuenta de la forma, e interés por mejorar para retomar contacto con sus hijos.

AVANCES
Darian reconoce que tiene conductas que puede mejorar y cambiar que le permita mantener [illegible]

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realización Historia sociofamiliar

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

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 1a Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Hanny Ricardo Castro
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 411-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA Yarson Steven Fuentes Sandoval

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Conflicto familiar. "Tuvo una discusión con mi progenitora, en donde se maltrataron la familia y mi madre, defendiendo que tenía que respetar y en un momento se le abalanzó a golpear a ella".

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
Remisión Violencia Intrafamiliar y Salud.	Violencia Intrafamiliar Tipos y Consecuencias, Resolución de Conflictos, Comunicación Asertiva	Asistencia a las sesiones programadas.

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

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

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

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

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

CADA UNO LO RESUELVE A SU MANERA

SE UTILIZA LA VIOLENCIA ____

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

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

OBSERVACIONES:

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

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

Fecha: 20 Junio 2023

Nosotros,
Darcuin Steven Fuentes Sandoval,
identificados con CC No. 1033789908, 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
Darcuin esteven fuentes sandoval

Firmas
Darcuin Fuentes

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.033.789.908
FUENTES SANDOVAL

APELLIDOS
DARWIN STEVEN

NOMBRES
Darwin Fuentes

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1996
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

24-JUL-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01157106-M-1033789908-20200904 0071670664A 1 8500596000

Bogotá, D.C., trece (13) de junio 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: 412-2023

Comedidamente nos permitimos remitir a **DARWIN STEVEN FUENTES SANDOVAL** identificado con cedula de identidad No. 1.033.789.908 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

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Jairo Gonzalez
NO. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 059-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
Davis Johan Velez

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	20-06-2023	Individual	Davis Velez	
2	20-06-2023	Individual	Davis Velez	
3	24-06-2023	Individual	Davis Velez	
4	26-06-2023	Individual	Davis Velez	
5	28-06-2023	Individual	Davis Velez	
6	28-06-2023	Individual	Davis Velez	
7	01-07-2023	Individual	Davis Velez	
8	01-07-2023	Individual	Davis Velez	
9	05-07-2023	Individual	Davis Velez	
10	05-07-2023	Individual	Davis Velez	

Jairo Rada Chaves - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO~~/A~~ - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

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

FECHA 04-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia 19 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Yenni Contreras
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 059-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
David Johan Velez

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

3. ¿EN SU FAMILIA HAY MÁS EXPRESIONES DE AFECTO ACTUALMENTE?
   SÍ 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 _____
   d. Regalos _____
   e. Paseos _____
   f. Bendiciones _____
   g. Todas las anteriores _____
   h. Ninguna de las anteriores _____
   i. Otra(s) X ¿Cuál(es)? _____

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

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

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 04-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Tania Castaño
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 054-2023

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

Daniel Johan Uribe

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

DESARROLLO (Descripción específica, clara y concreta del proceso de asesoría y orientación que recibió el grupo familiar)

Se realiza proceso de psicoeducación y psicoterapia de la violencia intrafamiliar, abordando temas como el control de impulsos, resolución de conflictos, comunicación asertiva y fortalecimiento de red, manejo de relaciones sanas

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO

Se observa la evolución de la forma de violencia, identificando la cual cuentan con herramientas para trabajar en mejora de la dinámica familiar.

LOGROS ALCANZADOS

Daniel reconoce que el hecho de tener conductas que incrementan la violencia es peligroso.
Asistencia a las sesiones

DIFICULTADES

En ocasiones manifiesta o niega la presencia de episodios con su expareja, cargando hacia el, parte de su responsabilidad, frente a múltiples hechos de violencia, aferrado con su expareja argumento que ella es la culpable de todas las conductas de esta manera.

RECOMENDACIONES

Se sugiere que Daniel y su expareja continúen en acompañamiento psicológico para abordar en más profundidad los factores de riesgo familiar.

Ines Rocio Rojas 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 05-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Lina Cordoba
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 059-2023

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

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

OBJETIVO
Evaluar logros alcanzados y dar recomendaciones finales

TEMÁTICA ABORDADA
Violencias, retroalimentación, cierre

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se da retroalimentación del proceso, cuando al comienzo a persona, su responsabilidad frente a los cambios que se deben dar en las dinámicas familiares, incluyendo entorno en el ambiente y las comunicaciones, se invita a la practica de lo trabajado en el proceso

AVANCES
David reconoce que cambio sobre lo que ha mejorado, se dan seguir capacitando

DIFICULTADES
Ninguno.

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna.

Juan Pablo Chaves - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICOLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 05-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Lorena Cortés.
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 089-2023

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

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

OBJETIVO
Reconocer factores de riesgo y protección asociados a la parentalidad de la Violencia Intrafamiliar.

TEMÁTICA ABORDADA
Factores de riesgo y protección.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica a David que en un factor de riesgo y un factor de protección, teniendo en cuenta en la problemática de la Violencia Intrafamiliar, por medio de ejercicio reflexivo de cine y que identifique si es un factor de riesgo o protección y aquellos que son de riesgo, se anexa soporte fotográfico.

AVANCES
Se muestra receptivo al ejercicio.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Elaboración informes y cierre.

Ana Paola Ramos - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 01-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Fuenla 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE [illegible]
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 054-2023

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

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

OBJETIVO
Brindar elementos para fortalecer el rol.

TEMÁTICA ABORDADA
Estilos crianza

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica ampliamente los estilos de crianza, haciendo énfasis en el democrático. Se explica cada estilo, diferenciando que lo hace y no. Reconocer las consecuencias de la crianza inadecuada en el desarrollo psico-emocional y social de los niños, cuando se comparte la corresponsabilidad de estos procesos de crianza que puedan obtener beneficios a su hija.
AVANCES
Se muestra receptivo al proceso.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Se sugiere abordar temas de autocuidado y protección frente a la violencia intrafamiliar

Jesus Israel Ortiz 1533.37
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

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

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

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

OBJETIVO
Brindar elementos para la adecuada toma de decisiones que favorezcan la dinamica familiar

TEMÁTICA ABORDADA
Toma de decisiones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica paso a paso la importancia de analizar los pro y contra al momento de tomar decisiones, teniendo en consideración que no todo tendrá siempre un final favorable, se explica que la impulsividad para tomar decisiones en momentos de tensión familiar reduce el margen de decisiones que poder generar

AVANCES Moderado.
Se muestra receptivo al espacio.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecimiento vincular parental.

Jhon Pedro Cuervo 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL