FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 04-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 19 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 las sesiones)

Laura David Castillo

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO _____
CANTIDAD DE SESIONES NO ASISTIDAS 6
TOTAL SESIONES (sumatoria de asistidas y no asistidas) 10

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

Se trabajaron la sensibilización y prevención de las violencias intrafamiliar, reforzando estrategias y mecanismos de apoyo que pueden ayudar a mitigar la presencia de estas problemáticas

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO

Reconocimiento de la violencia intrafamiliar y los tipos de violencia
Reconocimiento de la comunicación y escucha activa como mecanismos de prevención.
Participación activa en el proceso

LOGROS ALCANZADOS

El consultante reconoce en su mismo agresor que hacen y que no, la dinámica en las relaciones familiares

DIFICULTADES

Ninguna.

RECOMENDACIONES

Dar seguimiento al caso // Laura Paola Chaves - 153337

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 04-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia 8 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Mary Paola Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 04-2023

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

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

OBJETIVO
Evaluar logros alcanzados.

TEMÁTICA ABORDADA
Evaluación y Cierre

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se dan retroalimentaciones de lo realizado, se dan reconocimientos, tiempo trabajado en terapia, importancia de mantener en el día a día lo aprendido para evitar que se presenten nuevos detonantes en la dinámica familiar.

AVANCES
El consultante reconoce la finalización del proceso

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna

Mary Paola Ojeda - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 04-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 8 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Nini Rocio Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 04-2023

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

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

OBJETIVO
Reconocer capacidades que fortalecen la toma de decisiones

TEMÁTICA ABORDADA
Toma de decisiones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se abordo la importancia de aceptar pero no sentir el miedo de tomar una decisión teniendo en cuenta las consecuencias que se generaran, posteriormente la dinamica familiar y se presento video para reflexionar sobre el concepto.

AVANCES
Pero comprende la importancia de la temática en su quehacer diario.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Evidencias y Cierre

Nini Rocio Cano – 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 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)
Karen David Ospitia.

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

OBJETIVO
Reconocer herramientas que favorezcan el control de impulso y manejo de emociones que generan malestar.

TEMÁTICA ABORDADA
Control de Impulso - Reguladora Emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica a Karen la importancia de reconocer y manejar las emociones que generan malestar y en especial aquellas que generan a la hora de presentar episodios de violencia donde pueda utilizar en contexto, enmarco el manejo de pensamientos que generan malestar.

AVANCES
El consultante realizo en el mismo lo tratado que le genero acerca de su estado emocional.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Terminar de sesiones

Luis Rada Mora - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 07-Julio-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Fiscalía 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)
Kary Ovalle.

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

OBJETIVO
Reconocer la comunicación asertiva como herramienta de prevención para la violencia intrafamiliar.

TEMÁTICA ABORDADA
Comunicación asertiva.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica el Karpman que es comunicación y las vías de comunicación, luego se realiza en la herramienta, se explica ejemplos en la comunicación asertiva y escucha activa y la importancia de manejo en las interacciones familiares para la adecuada
AVANCES: Adecuada de conflicto.
Reconoce la importancia del tema.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Entrega de actividad

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29-Junio-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)

Kevin Ortiz

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

OBJETIVO

Reconocer elementos que favorezcan la resolución de conflictos

TEMÁTICA ABORDADA

Resolución de Conflictos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)

Se explica al consultante que es un conflicto y las causas internas del mismo se aborda sobre estilos y estrategias de los conflictos en la dinámica familiar. Se abordan las pautas a tener en cuenta al momento de resolver conflictos.

AVANCES

Reconoce las estrategias de solución de conflictos dentro de la dinámica familiar.

DIFICULTADES

Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR

Control de Impulso.

Ana Pada Ochoa – 133337
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 Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE María Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer la expresión emocional en relación a las interacciones familiares.

TEMÁTICA ABORDADA
Expresión emocional Reconocimiento vínculos afectivos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
De que a Kevin se desarrolla ejercicios de expresión emocional en relación sus hermanos, hacia la familia y hacia el mismo con el fin de reconocer que no es tan fácil mantener cargas emocionales negativas y que es importante permitirse el disfrute para tener espacios y dinámicas interpersonales funcionales con la familia y con los pares de su circulo social y familiar.

AVANCES
Se permite el desarrollo del ejercicio.

DIFICULTADES
Tendencia a victimizarse y lo que evidencia que no identifica estrategias de resolución.

ACCIONES A SEGUIR
Seguir trabajando y fortaleciendo para manejo vínculos y fortalecimiento comunicacional

Ivan Pada Flores - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 26-Junio-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)
Jesus David Ortiz.

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

OBJETIVO
Socializar sobre la problematica de la Violencia Sexual.

TEMÁTICA ABORDADA
Violencia Sexual - Delito Agravado.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica el concepto de Violencia Sexual, se dialoga sobre la existencia de la Violencia sexual con contacto y sin contacto. Y se explica el concepto de delito agravado de la violencia sexual donde se evidencia en la ley 1257 de 2008, Ley 1542 de 2012, Ley 1719 de 2014 y Ley 2081 de 2021 donde se evidencia la violencia sexual infantil.

AVANCES
Se evidencia receptividad y comprension en la temática abordada.

DIFICULTADES
Ninguno.

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecimiento de vinculos familiares positivos

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 20-Jun-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 18 de Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Nieto Cano
No. RUG _____ MP ____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 604-2023

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

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

OBJETIVO
Sensibilizar sobre el concepto de Violencia y los tipos de existen.

TEMÁTICA ABORDADA
Concepto Violencia - Tipos de Violencia

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la sesión se conceptualizo que es Violencia, dado la Violencia Intrafamiliar y los factores que lo pueden desencadenar, se explicaron los diferentes tipos en que se puede presentar la Violencia Intrafamiliar y los consecuencias que puede desencadenar en el estado emocional de las personas.

AVANCES
Kevin se muestra receptivo y reconoce la importancia de la temática abordada.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Recordación Violencia Sexual

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 08-Junio-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia Puente Aranda
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Castro
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 604-2023

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

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

OBJETIVO
Fortalecer manejo emocional

TEMÁTICA ABORDADA
Manejo de emociones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se trabajo con el consultante la importancia de aprender a expresar sus emociones, para hacer un adecuado manejo a las mismas, esto con el fin de generar mayor tranquilidad y apertura al espacio de orientación, dando a conocer la importancia de expresarse en la sesión presentada

AVANCES
Se muestra receptivo y consciente la importancia de hacer estos ejercicios para fortalecer su estabilidad emocional

DIFICULTADES
Se cuesta en ocasiones expresar su opinión, pero cuenta con el apoyo

ACCIONES A SEGUIR
Recomendación de la Profesional Interviniente

Ivan Rueda Ochoa 153337
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 Comisaría de Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Rocio Cortes
No. RUG _____ MP ____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 804-2023

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

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

OBJETIVO
Dar a conocer objetivo del programa, manejo de los casos, recolección de información.

TEMÁTICA ABORDADA
Valoración inicial, profundizar elementos familiar.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se da la bienvenida, se realiza valoración inicial, el cual evidencia fortalezas y dificultades presentadas en la dinamica familiar, identificando los objetivos a lograr con el programa.

AVANCES
Nuestra actitud receptiva, respeto, cordialidad y la importancia que tienen también hacia ustedes.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Profundizar con genograma elementos de convivencia y manejo de conflictos

153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

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

Fecha: 02 Junio 2023

Nosotros, Kevin David Ovalle Vasquez,
identificados con CC No. 1000859836, 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 Kevin David Ovalle Vasquez

Firmas

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 02- Junio- 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria De Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Castro
No. RUG _____ MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Kevin David Ovalle Vasquez

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
"En la casa fuimos. problemas con mi hermana", "nos peleamos y nos fuimos a los golpes".

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
Brindar herramientas	Mejorar comunicación	Asistencia
que permitan la mejora	Control Impulsos	
en dinámicas familiares		

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

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

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

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

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

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

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

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

Integrantes de la familia que asistirán a orientación y asesoría	Sesiones (cantidad)	Temáticas	Fecha en la que se realizará la sesión	Responsable (profesión)	Nombre del profesional
Kevin David Ovalle	10	Prevención Violencias	02-06-2023	Psicología	Tania [illegible]

OBSERVACIONES:

Ninguna.

153337

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V TARJETA PROFESIONAL

o. Bo. Coordinación

Bogotá, D.C., veinticuatro (24) 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: 604-2023

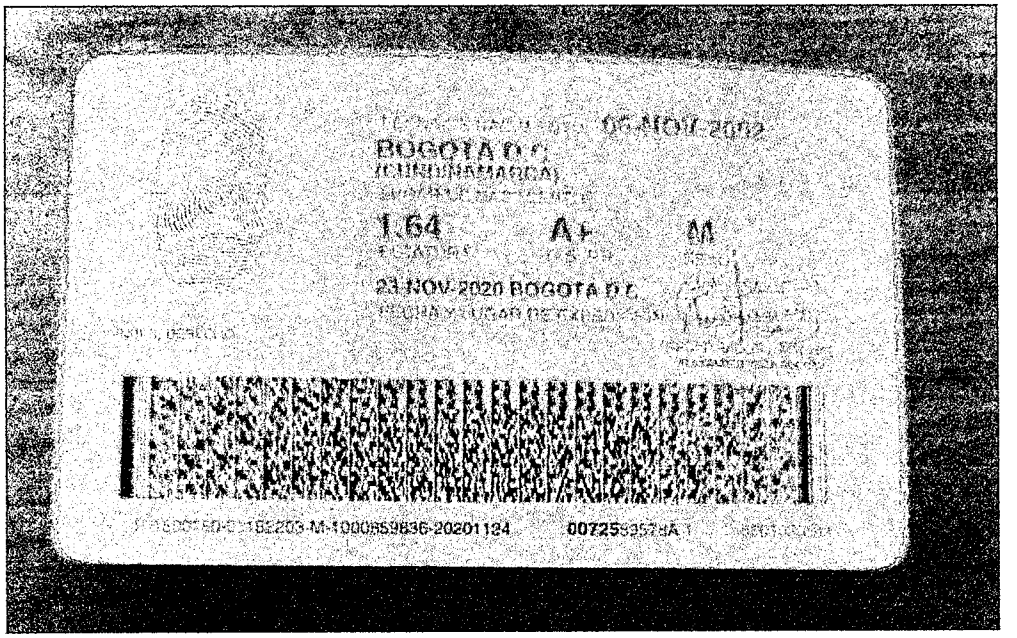
Comedidamente nos permitimos remitir al señor KEVIN DAVID OVALLE VASQUEZ identificado con cedula de ciudadanía No. 1.000.859.836 para que sea vinculado al proyecto CPS 341 de 2022, el cual se encuentra suscrito con la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe, y que tiene por objeto: "REALIZAR ACCIONES DE 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.

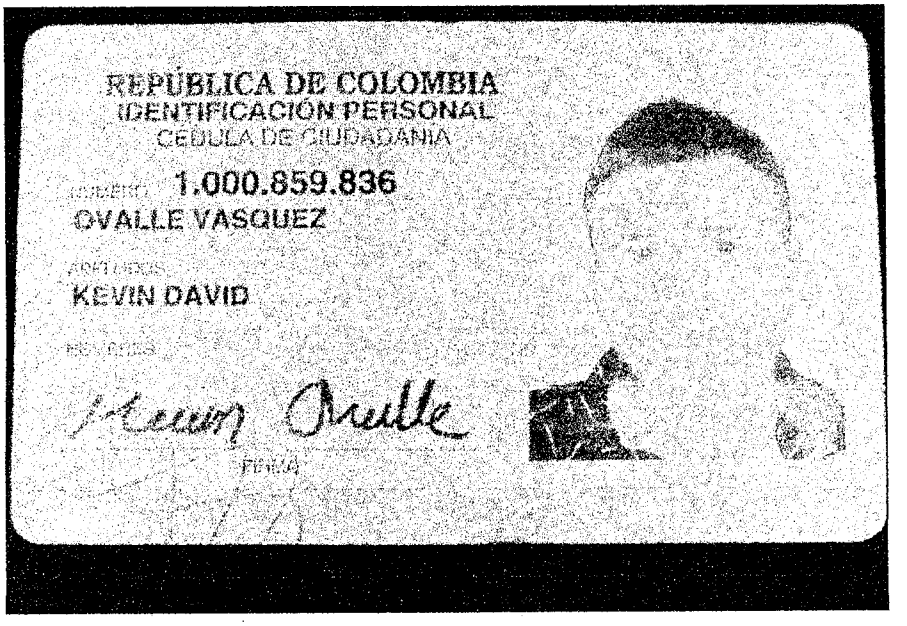
De igual manera solicitamos se nos envíe informe del proceso adelantado con relación a los siguientes criterios. ASISTENCIA (No. De sesiones programadas; No. De sesiones asistida), logros, avances y cambios significativos registrados durante el proceso; sugerencias y recomendaciones para la comisaria 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

24-Mayo de 2023 7:40 p.m


06-NOV-2002
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
1.64
A+
M
23-NOV-2020 BOGOTA D.C.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.000.859.836
OVALLE VASQUEZ
KEVIN DAVID

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE ZORAIDA RODRIGUEZ CASTAÑEDA
NO. RUG x MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE 103 - 2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
ROBERTO MICIADES

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	25 MAYO 2023	INDIVIDUAL	MONICA	Mónica Roberto
2	26 MAYO 2023	INDIVIDUAL	EDGAR ROMERO	Edgar Romero
3	01 JUNIO 2023	INDIVIDUAL	EDGAR MILCIADES	Edgar Romero
4	08 junio 2023	Individual	Edgar Milciades	Edgar Romero
5	09 junio 2023	Individual	Mónica Roberto	Mónica Roberto
6	15 junio 2023	Individual	Edgar Milciades	Edgar Romero
7	15 junio 2023	Individual	Mónica Roberto	Mónica Roberto
8	27-06-23	Individual	Edgar Milciades	Edgar Romero
9	27-06-23	Familiar	Edgar Milciades	Edgar Romero
10	01-07-23	Familiar	Mónica Roberto	Mónica Roberto

AVOPEA - PSICOLOGA
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 198320

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

FECHA 01-02-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Sonia Gonzalez
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 03-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
Edgar Barrantes – Mónica Roberto

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

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

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

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

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

   a. Palabras de cariño y reconocimiento _____
   b. Abrazos _____
   c. Caricias y besos _____
   d. Regalos _____
   e. Paseos _____
   f. Bendiciones _____
   g. Todas las anteriores _____
   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 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 _X_
   c. No se establecen _____

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

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

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

11. CONSIDERA QUE CON EL PROCESO DE ORIENTACIÓN Y ASESORÍA ADQUIRIÓ NUEVAS HERRAMIENTAS PARA MEJORAR SUS RELACIONES PERSONALES Y LAS DE SU GRUPO FAMILIAR
Si _X_ No _____
¿Por qué?
Aprendí a comprender q' tengo herrores pero también muchos fortaleza no dejaré perder esta oportunidad q' la vida me dio para el progreso y la union de mi familia

Ana Rada Muñoz 185337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

El proceso de orientación me fue muy importante ya que tuvimos espacios de convivencia familiar y le pongo que mejoran en Vienestar en mi hogar

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 01-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia Kelly Cubo
PROFESIONAL QUE REMITE Lina Cardoso
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 103-2023

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Edgar Barrado
Mónica Rebello

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 2.
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 8 FAMILIA 1 GRUPO _____
CANTIDAD DE SESIONES NO ASISTIDAS 2
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 aperturó el proceso para el reconocimiento y prevención de la violencia intrafamiliar encontrando en todos al brindar estrategias que permitan dinámicas familiares más funcionales

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
- Reconocimiento de la violencia intrafamiliar
- Reconocimiento de estrategias para afrontar conflictos
- Reconocimiento de generar corresponsabilidad
- La señora Mónica refiere haber iniciado grupo de apoyo de adultos anónimos.

LOGROS ALCANZADOS
- La familia se mostró receptiva al proceso y comprende que se deben generar acuerdos individuales para generar dinámicas familiares más funcionales.

DIFICULTADES
- Tienden a minimizar la responsabilidad que cada uno tiene en el manejo de los conflictos.
- Aún se requiere la importancia del proceso y se debe intervenir más las herramientas brindadas

RECOMENDACIONES
Se sostiene hacer seguimiento al caso a consideración del proceso y el concepto que tenga Comisaría de Familia

Lina Paola Cardoso R – 153337
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 de Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Zonia Contreras Victorino
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 103-2023

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

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

OBJETIVO
Evaluar logro alcanzado

TEMÁTICA ABORDADA
Evaluación y Cierre

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se da retroalimentación de lo abordado, se indaga a cada integrante de manera y hacen los cambios mencionados para mejorar la dinámica familiar y se hace se dejan por escrito. Se realizan recomendaciones finales y se invitan a mantener en el día a día lo aprendido en el proceso

AVANCES
- Participación activa y receptiva.

DIFICULTADES
- Se mantienen algunas dificultades en la comunicación

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna.

Zonia Rocio Contreras 15337
NOMBRE Y FIRMA PSICOLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 27-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Edgar Barrantes
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 103-2023

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

NÚMERO SESIÓN 9
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL ____ FAMILIA 4 GRUPO: ____

OBJETIVO
Reconocer la importancia de establecer límites sanos en la relación de pareja

TEMÁTICA ABORDADA
Límites Sanos.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se trabajó con Edgar y Mónica el motivo de reconocer que en la actualidad, los límites se deben respetar, los límites que el otro establece cuando se da la convivencia, se extrañan la estabilidad de la familia y la estabilidad emocional propia y refiere el hecho de mantener una comunicación asertiva, intentando abordar espacios de comunicación en casa.

AVANCES
Ambos se muestran participativos, mostrando escucha activa.

DIFICULTADES
Tienen el Pensamiento de manera constante lo negativo del otro, incluso cosas que ya pasaron.

ACCIONES A SEGUIR
Se sugiere hacer seguimiento del caso.

Jenny Paola Chaves 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 27-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Tania Contador
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 103 2023

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

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

OBJETIVO
Brindar herramientas para la resolución de conflictos en las dinámicas padre-hijos

TEMÁTICA ABORDADA
Resolución Conflictos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se trabajo con el señor Edgar elementos frente a la resolución de conflictos y como el trabajo con su hijo Emanuel en relación a los traumas con el fin de fortalecer la relación padre e hijo. Se hizo necesario reforzar elementos de comunicación asertiva.

AVANCES
Se muestra receptivo al espacio.

DIFICULTADES
En ocasiones tarde a responder los mensajes solo alos días

ACCIONES A SEGUIR
Manejo de tiempos en la relación padre/hijo

Ana Paola Ochoa 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 15- Jun -2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Leidy Gonzalez
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 103-2023

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

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

OBJETIVO
Fortalecer elementos de comunicación asertiva y regulación emocional y comportamental.

TEMÁTICA ABORDADA
Comunicación Asertiva Regulación y autocontrol

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Inicialmente se hace ejercicio de respiración y manejo ansiedad ante situaciones, donde Monica refiere tener mal relación con su hijo. Posteriormente se le pide ya recordar elementos de la comunicación asertiva y se aporta sobre pautas que ella puede utilizar para mejorar la comunicación en su hogar.

AVANCES
Reconoce los estilos comunicativos en los que se ha movido refiere que ninguno le ayuda a alcanzar lo que anhela de manera directa.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Resolución de Conflicto en la relación con los hijos

Luis Pedro Rivera 15337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 15-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia Road Tibe
PROFESIONAL QUE REMITE Lena Contador
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 103-2023

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

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

OBJETIVO
Charla sobre temática para la adecuada solución de conflicto

TEMÁTICA ABORDADA
Resolución de Conflicto

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la sesión se inicio el consultante la explicación de un conflicto y como estos se presentan en el contexto familiar se proceso video para guiarlo a la interpretación y desarrollo y se dio sobre los pasos a tener en cuenta al momento de hacer un conflicto en casa.

AVANCES
Logro reconocer la importancia de manejar conflicto para evitar que se presenten situaciones más graves.

DIFICULTADES
En ocasiones maneja poco de control frente a responsabilidad de actos minimizando su actuar.

ACCIONES A SEGUIR
Manejo familia y Comunicación Asertiva.

Lena Rocio Quiroz 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 09-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Paola Cristancho
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 103-2023

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

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

OBJETIVO
Brindar herramientas que favorezcan el control de impulsos.

TEMÁTICA ABORDADA
Control Impulsos - Autoregulación comportamiento

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se bienvenida, inicio saludo a la señora Monica y recuerdo en si misma aquellos comportamientos que no son favorables y pueden generarnos pelea, seguido se explica sobre la manera en que se puede controlar los impulsos con ejercicios de respiración y relajación y la importancia del trabajo en equipo.

AVANCES
- Reconoce la importancia del cambio
- Reconoce la importancia de buscar ayuda para manejo de conflicto

DIFICULTADES
En ocasiones minimiza la importancia de tomar distancia a fin de evitar que generen los problemas.

ACCIONES A SEGUIR
Manejo comunicación asertiva

Ana Paola Cristancho - 153371
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 08 - Junio - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Zonia Bertelet Cristancho
No. RUG X MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE 103-2023

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

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

OBJETIVO
Identificar factores de protección para prevenir la violencia intrafamiliar.

TEMÁTICA ABORDADA
Factores de protección y prevención Violencia Intrafamiliar

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se inicia socializando el concepto de factores de protección, indicando la importancia de integrarlos en el contexto familiar para minimizar la probabilidad que se presenten conductas violentas de manera individual, y en conjunto con los demás miembros de la familia.

AVANCES
El consultante reconoce la importancia de tener elementos que eviten que se den situaciones de violencia

DIFICULTADES
Tiende a justificar en ocasiones el actuar agresivo por la comportamientos de otros y minimizando la responsabilidad frente a los hechos ocurridos.

ACCIONES A SEGUIR
Psicoeducación Violencia - Implementar control impulsos

Zonia Bertelet Cristancho 1033337
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 Hanci Tatiana Castro
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 03-2023 X

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

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

OBJETIVO
Realizar proceso de sensibilización y psicoeducación sobre la violencia intrafamiliar y los tipo de violencia

TEMÁTICA ABORDADA
Violencia Intrafamiliar y tipos de Violencia

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza Psicoeducación sobre que es violencia intrafamiliar se dan a conocer los tipos de violencia y los ciclos que generan en los hogares el daño emocional y comportamental, y la importancia de identificar y romper estos ciclos que desencadenan diversos conflictos.

AVANCES
El consultante se muestra receptivo.

DIFICULTADES
En ocasiones tiende a minimizar la responsabilidad de sus actos.

ACCIONES A SEGUIR
Factores de protección y prevención en torno a la violencia intrafamiliar

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
PROFESIONAL QUE REMITE ZORAIDA RAMIREZ CRISTANCHO
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 103 - 2023

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

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

OBJETIVO
FORTALECER FACTOR MATRIZ DE CONFLICTO, DINAMICA SOCIO FAMILIAR

TEMÁTICA ABORDADA
RECONOCIMIENTO HISTORIA SOCIO FAMILIAR

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESION CON EDGAR SE REALIZO PROCESO DE EMPATIA DONDE SE EXPLORO MATRIZ CONFLICTO DONDE REFIERE QUE ES DIFICIL EXPRESAR LO PASADO LO DOLOROSO, EN SU NIÑEZ SOCIO FAMILIAR SE EVIDENCIA DIFICULTAD COMPRENSION LIMITES, NORMAS Y ACTOS DE SUS ACTOS

AVANCES
EL CONSULTANTE RECONOCE LA IMPORTANCIA DE CAMBIOS QUE FORTALEZCA EN LA CONVIVENCIA DE SU FAMILIA

DIFICULTADES
MINIMIZA LOS CONSECUENCIAS DE SUS ACTOS

ACCIONES A SEGUIR
SEGUIR CON CONSECUENCIAS DE ORIENTACION INTERFAMILIAR

ANDREA PAOLA AMAYA
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 ZONA BORGES CRISTANCHO
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 103-2023

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

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

OBJETIVO
INDAGAR FRENTE AL MOTIVO DE CONSULTA E HISTORIA SOCIOFAMILIAR

TEMÁTICA ABORDADA
MOTIVO CONSULTA, HISTORIA SOCIOFAMILIAR

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la sesión se recibe proceso de empatía donde se explora frente motivo consulta refiere se victima violencia por los diferentes miembros en su historia socio familiar se evidencia consumo alcohol de manera perjudicial historia violencia desde su concepción cuando hacia un año.

AVANCES
Monica se evidencia las necesidad de generar cambios favorecedor en mejorar convivencia con su pareja e hijos

DIFICULTADES
Continua mismo espacio viviendo en ocasiones hostilidad

ACCIONES A SEGUIR
Sensibilizar consecuencias de la violencia intrafamiliar

ANDREA PATRICIA AMAYA 148350
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

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

Fecha: 26-05-2023

Nosotros,
Mónica Ivonn Robetto Sánchez,
identificados con CC No. 52'126.112 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
Mónica Ivonn Robetto Sánchez

Firmas
Mónica Ivonn Robetto Sánchez

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

Fecha: 26/05/23

Nosotros, Edgar Milciades Baisantes Rodriguez, identificados con CC No. 79426.061 de Bogotá., voluntariamente prestamos nuestro consentimiento para participar en el proceso de orientación y asesoría brindada en el marco del Contrato CPS 341 DEL 2022 , firmado entre LA Alcaldia Local de Rafael Uribe Uribe y ADIFCOL, el cual tiene como objeto ""REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SEXUAL PARA POBLACIONES EN SITUACION DE RIESGO Y VULNERACIÓN DE DERECHOS EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1656".

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

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 Edgar Milciades Baisantes Rodriguez

Firmas

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.426.061**

BARRANTES RODRIGUEZ

APELLIDOS

EDGAR MILCIADES

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-FEB-1967**

GUADUAS
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

31-OCT-1985 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500100-00005982-M-0079426061-20080428 0000162267A 1 6190012660



FECHA DE NACIMIENTO 05-MAR-1974

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

27-ENE-1993 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00534807-F-0052125112-20140110 0036516086A 1 1642696901



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.125.112

ROBELTO SANCHEZ

APELLIDOS

MONICA IVONN

NOMBRES

FIRMA

Bogotá, D.C., 17 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: 103-2023

Comedidamente nos permitimos remitir a los señores MONICA IVONN ROBELTO SANCHEZ **Identificada con CC 52.125.112 y EDGAR MILCIADES BARRANTES con CC 79.426.061** 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: (**MONICA IVONN ROBELTO** 3002841741 - **EDGAR MILCIADES BARRANTES** 3144727902)

Cordial saludo,

ZONIA GONZALEZ CRISTANCHO
V.B Comisario/a de Familia

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

COMISARIA DIECIOCHO DE FAMILIA. RAFAEL URIBE URIBE

"EL PRIMER LUGAR DE ACCESO A LA JUSTICIA FAMILIAR"

Calle 32 sur No. 23 – 62 Barrio Quiroga – Bogotá DC
Tel. 3666554

Señores.
ALCOHOLICOS ANONIMOS
GRUPO SANN JORGE
Ciudad

RUG 194/23 **MP 103/23**

Cordial saludo:

Comedidamente remitimos a la señora MONICA IVONN ROBELTO SANCHEZ identificada con cedula de ciudadanía No. 52.125.112 de Bogotá para que realice el taller sobre alcohólicos anónimos - por eventos de Violencia intrafamiliar y dificultades comunicacionales que inciden en la dinámica y armonía familiar y donde afectan emocional y psicológicamente el desarrollo de la familia donde principalmente habitan menores de edad convietiendose en un factor riesgo para su desarrollo integral y el escalamiento de las violencias en el trato entre los adultos y que se ha convertido en factor de riesgo emocional, de salud mental para todos es así que solicita su apoyo para que le permita adquirir herramientas en fortalecimiento de niveles de autoestima, relaciones de respeto y buen trato, resolución pacífica de conflictos, MANEJO DE ADICCIONES Y CONSUMO ADECUADO DE BEBIDAS EMBRIAGANTES para una mejor forma de relacionarse en su contexto familiar disminuyendo comportamientos de VIF con un , manejo de emociones, comunicación asertiva y proyecto de vida.

El señor reporta número de teléfono 302841741 Así mismo se nos envíe informe del proceso adelantado con relación a los siguientes criterios: asistencia (n° de sesiones programadas; n° de sesiones asistidas).

Agradecemos su atención.

Atentamente
SERAFINA ORTIZ PALACIOS
TRABAJADORA SOCIAL DE SEGUIMIENTO

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA BARRIOS UNIDOS
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 103-203

NOMBRE DE LA FAMILIA
ROSERO MILCIADES

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
MONICA REFIERE "LE TENGO MIEDO POR QUE ES MUY VIOLENTO"
EDGAR REFIERE "LA ES IMPOSIBLE QUE CONFLICTO"

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
SENSIBILIZAR CONSECUENCIAS VIOLENCIA	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	ASISTIR CITAS
CICLO VIOLENCIA	TRATAMIENTO	PUNTUALIDAD
SOLUCIONAR CONFLICTO	SOLUCIONAR CONFLICTO	

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

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

SE BUSCAN CULPABLES ____
SE UTILIZA LA VIOLENCIA __1__
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
EDGAR	5		26/05/2023	ANDREA	ANDREA
MONICA	5		26/05/2023	ANDREA	ANDREA

OBSERVACIONES:

ANDREA PINZON 16874
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE MARIA PAOLA CASTRO
NO. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 582-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
WILSON ANDRES CRUZ

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	26/05/2023	individual	wilson cruz	Wilson Cruz
2	08/06/2023	Individual	Wilson Cruz.	Wilson Cruz
3	10/06/2023	Individual	Wilson Cruz	Wilson Cruz
4	10/06/2023	Individual	Wilson Cruz	Wilson Cruz
5	17/06/2023	Individual	Wilson Cruz	Wilson Cruz
6	17/06/2023	Individual	Wilson Cruz	Wilson Cruz
7	24/06/2023	Individual	Wilson Cruz	Wilson Cruz
8	24/06/2023	Individual	Wilson Cruz	Wilson Cruz
9	27/06/2023	Individual	Wilson Cruz	Wilson Cruz
10	01-07-2023	Individual	Wilson Cruz	Wilson Cruz

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

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

FECHA 01-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comfama Familia 19 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Yenni Cortes
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 582-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
Wilson Gil

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 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 _____

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) _____ ¿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 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 _X_
c. No se establecen _____

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

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

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

11. CONSIDERA QUE CON EL PROCESO DE ORIENTACIÓN Y ASESORÍA ADQUIRIÓ NUEVAS HERRAMIENTAS PARA MEJORAR SUS RELACIONES PERSONALES Y LAS DE SU GRUPO FAMILIAR
Si _✓_ No _____
¿Porqué?
Porque Aprendimos Varias Herramientas Para el Comportamiento del Hijo a Hija y el Pensamiento Personal Para mi y los demas

Jenny Pada Olaya 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 07-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia 18 Patio Bonito
PROFESIONAL QUE REMITE Nancy Cortés
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 582-2023

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

Nelson Cruz

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL X 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 realizo proceso de sensibilización para la prevención de la violencia intrafamiliar, brindando herramientas que permitan al fortalecimiento del manejo asertivo interpersonal.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO

- Sensibilización violencia intrafamiliar
- Reconocimiento del adecuado y manejo de la convivencia
- toma de decisiones

LOGROS ALCANZADOS

El contratante reconoce lo aprendido que se debe fortalecer y lo que se deben mejorar, para evitar futuras situaciones de riesgo.

DIFICULTADES

Pandemia.

RECOMENDACIONES

Dar seguimiento al caso a consideración del proceso y del concepto que brinde comisaría.

Juan Pablo Rojas – 153337
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 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Nidia Forero Cortes
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 567-2023

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

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

OBJETIVO
Evaluar Objetivos y logros del proceso

TEMÁTICA ABORDADA
Valoración de logros Cierre

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza retroalimentación de los temas trabajados, se dejan recomendaciones frente al manejo de las interacciones dinámicas con la familia teniendo en cuenta las diferencias que se han dado en relación a ellos, se hace énfasis en aplicar a su vida diaria lo trabajado en el proceso

AVANCES
Reconocimiento de la autonomía y autocuidado en interacciones que generen malestar.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna

Ivan Pardo Mayor - 183337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 12-Jun10-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Compañía Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Mary Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 582-2023

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

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

OBJETIVO
Recepcionar elementos que favorecen la toma de decisiones
Realizar evaluación del proceso y cierre

TEMÁTICA ABORDADA
Toma de decisiones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se inicia con el saludo de la importancia de la asistencia a la sesión, se realiza recordatorio de los momentos y a la importancia de los mismos para la toma de decisiones. Se realiza evaluación del proceso y cierre de la misma.

AVANCES
Se muestra receptivo a la temática trabajada.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna.

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24-JUN-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE María Castro
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 587-22-3

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

NÚMERO SESIÓN 03
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL X FAMILIA _____ GRUPO: _____

OBJETIVO
Brindar herramientas para fortalecer la adecuada resolución de conflictos.

TEMÁTICA ABORDADA
Resolución de Conflictos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica al usuario el concepto de conflicto y la naturaleza del mismo, posteriormente se abordan los pasos a tener en cuenta al momento de resolver un conflicto de manera asertiva, haciendo siempre la importancia del dialogo.

AVANCES
Se muestra receptivo, comprende lo abordado en la sesión.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Toma de sesiones

Lina Paola Cortes 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORÍA FAMILIAR

FECHA 24 - Junio - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Nora Cortés
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 592-2023

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

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

OBJETIVO
Reconocer elementos que favorezcan la adecuada toma de decisiones.

TEMÁTICA ABORDADA
Toma de decisiones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la sesión se explica el constructo abordado reconociendo el adecuado tiempo de asumir acciones a realizar. Como este también tuvo en cuenta lo que se presenta a través de ideas que puedan tener a consecuencia de acciones negativas.

AVANCES
Logra reconocer la importancia en la toma de decisiones para su vida y para sus hijos

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecimiento del caso

Nora Rocío Cortés 1533337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 14- Junio -2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Cortes
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 582-223

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

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

OBJETIVO
Reforzar la importancia del establecimiento de limites sanos y funcionales en pareja.

TEMÁTICA ABORDADA
Limites sanos interacciones en pareja.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la sesión se aborda la importancia de tener limites y acuerdos claros con la pareja en relación al acompañamiento y relacionamiento con los hijos e hijas, incluyendo que ninguno es responsable del comportamiento del otro, pero si deben establecer acuerdos en los momentos compartidos frente a los niños, niñas y adolescentes para que no se presenten riesgos asociados a violencia.

AVANCES
Uriben se muestra receptivo al espacio.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Comunicación Asertiva - Manejo de Red

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17-JUNIO-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comfama Tenjita 18 Rafael Ortiz
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 382-2023

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

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

OBJETIVO
Fortalecer elementos que favorezcan la comunicación asertiva.

TEMÁTICA ABORDADA
Comunicación Asertiva.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se trabajan elementos relacionados con la comunicación asertiva y Adrian la comparte con el fin de poder identificar y fortalecer temas en los que se refleja influye en el manejo que le tiene frente a ellos y se invita como una comunicación asertiva minimiza la posibilidad de que se presenten conflictos y a la vez fortalece la convivencia con los niños.

AVANCES
Adrian reconoce aspectos que favorecen o no la comunicación en la interacción con otros.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Resolución Conflictos

Juan Pablo Cano - 153371
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Nancy Paola Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 582-783

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

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

OBJETIVO
Brindar fortalecimiento de manejo emocional

TEMÁTICA ABORDADA
Regulación emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Tenemos en cuenta que Wilson refiere algunas dificultades en el manejo de emociones cuando se interactúa con la mamá de sus hijos y se evidencia que la importancia de establecer límites, permitirse sentir la rabia de manera asertiva y no hacer contacto en cuanto a su expareja.

AVANCES
Wilson reconoce la importancia de enfocarse en su estabilidad y establecer límites sanos con su expareja.

DIFICULTADES
Ninguno.

ACCIONES A SEGUIR
Comunicación Asertiva.

Nancy Paola Cano 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10-Jun-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia Usaquén
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 582-2023

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

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

OBJETIVO
Orientar sobre los tipos de violencia y estrategias de afrontamiento en la familia.

TEMÁTICA ABORDADA
Tipos de violencia

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se continuo trabajando con Wilson sobre el reconocimiento de los tipos de violencia, estrategias de afrontamiento (económica, psicológica, verbal, física) se aporto sobre como estos tipos de violencia pueden afectar a los niños.

AVANCES
El adolescente se mostro receptivo, reconoce la importancia de estas situaciones de violencia en el hogar.

DIFICULTADES
Ninguno.

ACCIONES A SEGUIR
Manejo de emociones.

Maria Paula Cano 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 08-JUN-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Hanna Paola Castro
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 587-2023

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

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

OBJETIVO
Realizar proceso de sensibilización frente a la violencia intrafamiliar.

TEMÁTICA ABORDADA
Ciclo de Violencia y Tipos de Violencia

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se trabaja con el concepto el concepto de Violencia y como se puede dar en las relaciones cercanas. Se explica sobre los diferentes tipos de la Violencia física y psicológica y emocional, teniendo las consecuencias de estas en la victima.

AVANCES
Se muestra receptivo, consciente el impacto de la violencia dentro del núcleo familiar.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Sensibilizar sobre otros tipos de violencia

Jenny Paola Rivera Reyes 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICOLOGO/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 MARIA PAOLA CASTRO
No. RUG _____ MP 0 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 583-2022

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

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

OBJETIVO
EXPLORAR FRENTE AL MOTIVO DE CONSULTA DE VIOLENCIA SOCIO FAMILIAR

TEMÁTICA ABORDADA
MOTIVO CONSULTA, VIOLENCIA SOCIOFAMILIA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN SE RECIBIÓ PROCESO EMPATIA, DONDE SE EXPLORA MOTIVO CONSULTA REFIERE "SEÑORITA PRESENTADO CONDUCTAS DE AGRESIVIDAD EN CONTRA DE MI MADRE" ORDEN FAMILIAR SEPARACIÓN CON SU ACTUAL PAREJA HACE UN AÑO DONDE SE ENCARGADO DE SU HIJO

AVANCES
SE EXPLORA FRENTE EL VIOLENCIA SOCIOFAMILIAR

DIFICULTADES
MINIMIZA LA RESPONSABILIDAD DE SUS ACTOS

ACCIONES A SEGUIR
SENSIBILIZAR CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

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

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 26 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA BOSA FONTIBÓN
PROFESIONAL QUE REMITE MARIA PAULA CASTRO
No. RUG _____ MP 1 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 582-2022

NOMBRE DE LA FAMILIA
WILSON ANDRES CEO

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
WILSON ANDRES "REFIERE" SE PRESENTO UNA AGRESION CON ella y TERCERO agresiones

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
✓SENSIBILIZAR CONVE		ASISTIR CITAS
CESAR VIOLENCIA	✓CONTROL IMPULSOS	
✓CONTROL IMPULSOS	✓SOLUCION CONFLICTO	
✓SOLUCION CONFLICTO		

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

ANDREA PINZON AMAYA 118325
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.031.137.440**

CRUZ SOLANO

APELLIDOS

WILSON ANDRES

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAR-1992**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-ABR-2010 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-00947928-M-1031137440-20171020 0058194220A 1 9901885609

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

Fecha: 30 de Mayo 2023

Nosotros, Wilson Andres Cruz Solano,
identificados con CC No. 1031137416, voluntariamente prestamos nuestro consentimiento para participar en el proceso de orientación y asesoría brindada en el marco del Contrato CPS 341 DEL 2022 , firmado entre LA Alcaldia Local de Rafael Uribe Uribe y ADIFCOL, el cual tiene como objeto ""REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SEXUAL PARA POBLACIONES EN SITUACION DE RIESGO Y VULNERACIÓN DE DERECHOS EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 1656".

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

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

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

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

Nombres Wilson Andres Cruz Solano

Firmas Wilson Cruz

Bogotá, D.C., dieciocho (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: 582-2023

Comedidamente nos permitimos remitir al señor **WILSON ANDRES CRUZ SOLANO** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.031.137.440. 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

Bogotá, D.C., dieseis (16) de mayo de 2023

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Yidsena Alfonso
NO. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 1079-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
Ortego Torres

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	09 MAYO 2023	FAMILIAR	DILAN TORRES	Dilan Porras.
2	25 MAYO 2023	FAMILIAR	FAMILIA ORTEGA	Yuli Orostegui
3	16 MAYO 2023	INDIVIDUAL	DILAN TORRES	- Dilan Porras.
4	16-JUNIO-2023	familiar	Yuli O. Dilan P.	* Yuli Orostegui Dilan Porras.
5	22-JUNIO-2023	familiar	Yuli O. Dilan P.	* Yuli Orostegui * Dilan Porras
6	22-JUNIO-2023	Individual	Dilan Porras	* Dilan Porras.
7	28-JUNIO-2023	Individual	Dilan Porras	* Dilan Porras.
8	28-JUNIO-2023	familiar	Yuli Orostegui	* Yuli Orostegui
9	01-JULIO-2023	Individual	Yuli Orostegui	* Yuli Orostegui
10	01-JULIO-2023	familiar	Dilan P Yuli O	* Dilan Porras * Yuli Orostegui

ANDREA PINZON AMAYA 1088316
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

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

FECHA 21-Julio-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comfama Comfa Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Jimena Alfaro
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 079-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
Dylan Ramos - Yoly Orostqui

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

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

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

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

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

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

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

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 01-Jul-10-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Jimena Alfaro
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 1079-2023

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

Dylan Ramos
Yuly Quintero

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 2
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 2 . FAMILIA 8 GRUPO _____
CANTIDAD DE SESIONES NO ASISTIDAS _____
TOTAL SESIONES (sumatoria de asistidas y no asistidas) 10

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

Se brindaron herramientas para trabajar en la prevención de situaciones de violencia dentro del núcleo familiar, se abordaron elementos que permiten la mejora en la comunicación verbal y no verbal.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO

Los participantes reconocen la importancia de generar cambios en la dinámica familiar.

LOGROS ALCANZADOS

Hay mayor conciencia de los compromisos, de a nivel individual se deben cumplir para mejorar la dinámica familiar.

DIFICULTADES

Ninguna.

RECOMENDACIONES A conclusión de remisión y cierre del seguimiento del caso. Ana Cabrera 153337

Lina Paola Quiroz Reyes
PSICOLOGA UPTC
Esp. Psicología Clínica Infantil y del Adolescente y la Familia - FUN
T.P. 153337

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 01-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Jennifer Alonso
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 079-2023

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

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

OBJETIVO
Evaluar logros alcanzados en el proceso.

TEMÁTICA ABORDADA
Valoraciones y Cierre

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
De la retroalimentación de lo abordado, se realizan preguntas acerca de lo aprendido en todo el proceso, la importancia de la comunicación y el respeto por el otro.

AVANCES
Reconocimiento de ambas partes de los cambios que se deben generar.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna

Lina Peña 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 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Jhonier Alfonso
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 167C-2023

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

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

OBJETIVO
Reconocer la importancia de los vínculos afectivos positivos

TEMÁTICA ABORDADA
Vínculos familiares positivos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica que es un vínculo emocional positivo, se presenta el video elaborado con el tema y se genera el espacio para reconocer en el mismo aquello que genera vínculos sanos con los hijos, se gira sobre la importancia del tiempo de calidad, los modos de afecto y el trato cordial.

AVANCES
Reconocimiento del concepto de vínculos en general

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Establecer Objetivo y Cierre

Ines Paola Ochoa – 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 de Familia 15 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Jimena Alfaro
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 1079-2023

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

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

OBJETIVO
- Fortalecer elementos del rol.

TEMÁTICA ABORDADA
Estilos de crianza

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se trabaja con la mamá de Dylan el reconocimiento de los diferentes estilos de crianza, se guía para reflexionar la finalidad del estilo de crianza donde ella se identifica y aquellos elementos que se deben cambiar para mantener una dinámica familiar funcional.

AVANCES
Reconoce la importancia de la temática abordada.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Reconocimiento frente a efectos positivos

Juan Pablo Parra 153371
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 28-Nov-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Juliana Hernández
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 1079-2023

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

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

OBJETIVO
-Favorecer el manejo de emociones intensas que generan malestar al desarrollar conductas violentas.

TEMÁTICA ABORDADA
Reguladores y autocontrol

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica a Dylan las implicancias de contar con pensamientos de autocontrol, se amplia sobre el concepto de relajación y se comparten estrategias (Relajación) especiales que puede utilizar en diferentes contextos.

AVANCES
Se muestra receptivo al espacio

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Citas de cierre.

Ana Paola Cerón - 153334
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 Jimena Alfonso
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 1079-2023

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

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

OBJETIVO
Reconocer elementos que favorecen los vínculos afectivos positivos.

TEMÁTICA ABORDADA
Vínculos afectivos.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se hace énfasis en reconocer en la relación madre-hijo elementos que especifican el tener un vínculo sano afectivo al adolescente a pesar de en la misma se presenten conflictos y a el cómo ser manejo (ayuda situación) en manera que puedan generar acuerdos o problemas.

AVANCES
Se evidencia que la mejora en la dinámica familiar en un trabajo en equipo.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR

Jenny Patricia Ramírez — 1533371
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL