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 X
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 nos ayuda con cosas que (a)s estabamos haciendo mal, y a entender la forma que estaba. tratando de corregir a mi hijo.

Jina Prada Chaves - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22-junio-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 8 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Jineth Alfonso
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 1029-2023

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

Dilan Parra
Yeny Ordoñez

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

OBJETIVO

Reconocer elementos que favorecen la resolución de conflictos.

TEMÁTICA ABORDADA

Resolución de Conflictos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)

Durante la sesión se explicó que es un conflicto, el impacto, se conoció modelo en la dinámica familiar, se plantea video relacionado con el tema y se observa en los participantes saber los que y herramientas que permiten una adecuada solución de conflicto.

AVANCES

Reconocen los recursos propios y diversos a mejorar para solucionar conflictos de manera creativa.

DIFICULTADES

Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR

Retroalimentación cierre.

Jineth Paola Alfonso - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICOLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 16 - Junio - 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)
Yuli Cortes
Dilan Parrado

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

OBJETIVO
Brindar elementos que favorezcan la adecuada comunicación en la relación madre - hijo.

TEMÁTICA ABORDADA
Comunicación Asertiva

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la intervención se explica la importancia de la comunicación para mejorar situaciones en casa, el respeto en la relación madre - hijo. Se presenta video relacionado con la temática & explican los tipos de comunicación y se brindan elementos a utilizar para mejorar la comunicación en casa.

AVANCES
Reconocen en si mismos lo que hacen y no la comunicación en la relación madre - hijo. Se muestran receptivos.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Resolución de Conflictos.

Jimena Parada Rojas - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 16 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIAR BAFA
PROFESIONAL QUE REMITE JIMENA ARANGO
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 1074-23

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

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

OBJETIVO
SENSIBILIZAR FRENTE AL CONCEPTO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, CICLOS.

TEMÁTICA ABORDADA
CONCEPTO VIOLENCIA, CICLOS

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN SE TRABAJÓ CON DILAN POR MEDIO DE LA PSICOEDUCACIÓN FRENTE AL CONCEPTO DE VIOLENCIA, COMO ÉSTA SE GENERA Y ME PERMITIÓ EXPLORAR LOS CICLOS ECONÓMICO, FAMILIAR, PSICOLÓGICO, EMOCIONAL, SEXUAL

AVANCES
HUBO DIFERENCIA: LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIA SE DAN PRESENCIADA EN SU CONTEXTO

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
EXPRESIÓN SENTIMIENTOS, AUTOPERCEPCIÓN FRENTE CICLOS

ANDREA PAOLA JIMENEZ ARANGO
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 04 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA BARRIO OSLOC
PROFESIONAL QUE REMITE JIMENA ALFONSO
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 1024-2023

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

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

OBJETIVO
EXPLORAR CON EL ADOLESCENTE EL MOTIVO DE CONSULTA Y DINAMICA FAMILIAR

TEMÁTICA ABORDADA
DINAMICA FAMILIAR

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESION SE EXPLORA CON DILAN LA DINAMICA FAMILIAR DONDE SE EVIDENCIA QUE PRESENTA UN CONSUMO EFECTIVO DESDE HACE UN AÑO DIFICULTADES DE COMPORTAMIENTO QUE SE HAN PRESENTADO EN SI MISMO CON LOS MANDOS CORRECTIVOS DIFICULTAD CONTROL IMPULSOS PRESENTA

AVANCES
SE LOGRO EXPLORAR LA DINAMICA FAMILIAR

DIFICULTADES
POCO RATICOS COMPORTAMIENTO

ACCIONES A SEGUIR
EXPRESION SENTIMIENTO, CONCEPTO VIOLENCIA CICLOS

ANDREA PAOLA AMAYA 318316
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 08 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE JIMENA ALFONSO
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 1024 - 2022

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
DILAN PEREZ, LEIDY ORTEGON

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

OBJETIVO
INDAGAR FRENTE AL MOTIVO DE CONSULTA, HISTORIA SOCIO FAMILIAR

TEMÁTICA ABORDADA
MOTIVO CONSULTA, HISTORIA SOCIO FAMILIAR

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESION CON LA PROGENITORA SE REALIZA PROCESO DE ESCUCHA DONDE POSTERIORMENTE SE EXPLORA FRENTE AL MOTIVO DE CONSULTA DONDE REFIERE QUE AGREDIO VERBALMENTE A SU HIJO POR QUE LE CONTESTO MAL EN SU HOGAR FRENTE CON SU HIJO SE EVIDENCIA VINCULO AFECTIVO SEGURO.

AVANCES
SE LOGRO EVIDENCIAR HISTORIA EVOLUCION FAMILIAR, MOTIVO CONSULTA.

DIFICULTADES
LA PROGENITORA MINIMIZA LA RESPONSABILIDAD DE SUS ACTOS

ACCIONES A SEGUIR
PAUTAS DE CRIANZA

ANDREA PAOLA AMAYA SILVA
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 05 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA ENGATIVA
PROFESIONAL QUE REMITE JIMENA ARANGO
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 1079 - 23

NOMBRE DE LA FAMILIA
TORRES ORTEGA

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
LA PROCEDIMOS REMITIRLE PORQUE ONA DE LAS PARTES NO CONSIENTO MAS

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
✓GENERAR MECA-	✓PACTOS CLAROS	ASISTIR CITA
NISMOS QUE	✓TIPOS DE VIOLENCIA	
MEJOREN DINAMICA	✓ CONTROL IMPULSOS	
FAMILIAR		

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

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

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

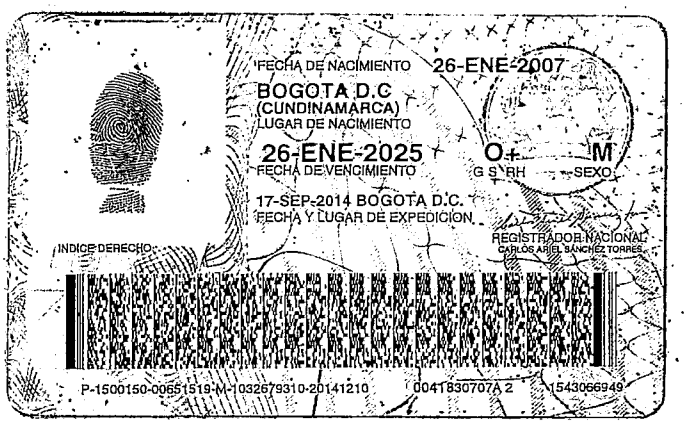
¿ESTÁ DE ACUERDO CON LA MANERA EN QUE SU FAMILIA EXPRESA RABIA, TRISTEZA, PREOCUPACIÓN, MOLESTIA, ENTRE OTRAS?
A. Casi Siempre ____
B. A Veces ____
C. Casi Nunca X

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

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

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO 1.032.679.310
PORRAS OROSTEGUI
APELLIDOS
DILAN ANDRETTI
NOMBRES
Dilan Porras
FIRMA

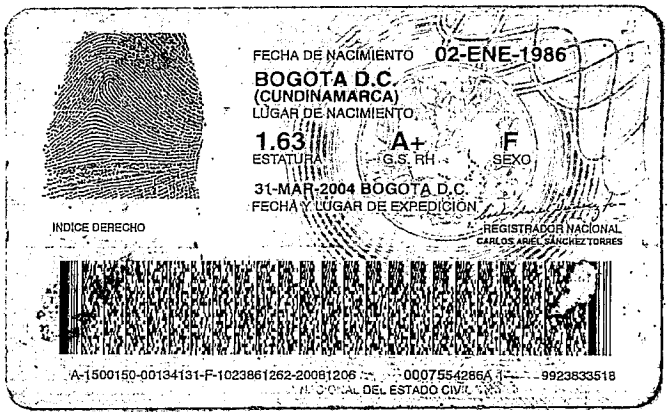

FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-2007
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
26-ENE-2025
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G S RH
M
SEXO
17-SEP-2014 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-1500150-00651519-M-1032679310-20141210 0041830707A 2 1543066949



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.023.861.262
OROSTEGUI BELTRAN
APELLIDOS
YULI MARICELA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1986
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
31-MAR-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-1500150-00134131-F-1023861262-20061206 0007554286A 1 9923833518
NUIP
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

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

Fecha: _____

Nosotros, Yuli Maricela Orostegui Beltrán., identificados con CC No. 1073861762. 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:
Dilan Andrett Parra Orostegui

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
Yuli Maricela Orostegui Beltrán.

Firmas
Yuli Orostegui.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

ATENCIÓN INTEGRAL EN LAS COMISARIAS DE FAMILIA
"El primer lugar de acceso a la Justicia Familiar"
COMISARIA DIESIOCHO DE FAMILIA RAFAEL URIBE QUIROGA

Comisarías de Familia

Bogotá, D.C., ocho (8) de marzo de dos mil veintitrés (2.023).

Señores
ADIFCOL
PROYECTO 1656 "ORIENTACION Y ASESORIA"
CPS3412022@GMAIL.COM
TEL: 3142152272
3003685773
3114873945
Bogotá

Respetados señores:

Ref: M.P: 1074-2022.

Comedidamente remitiendo a la señora **YULI MARICELA OROSTEGUI BELTRAN,** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.023.861.262 mayor de edad, para QUE SEA ORIENTADO EN LOS DERECHOS QUE LE ASISTEN A LAS MUJERES y a los NNA y el DERECHO A VIVIR SIN VIOLENCIAS, PAUTAS DE CRIANZA, CORRECCION CON AMOR y le brinden herramientas en terapia individual y familiar por los comportamientos agresivos que fueron denunciados en este despacho de igual manera se solicita sea vinculada al proceso la **NNA DILAN ANDRETTI PORRAS OROSTEGUI DE 15 AÑOS** identificado con tarjeta de identidad N° 1.032.679.310.

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,

JIMENA ALONSO MENDEZ
V.B Comisario/a de Familia

LINA MARIA FLORIAN B.
TRABAJADORA SOCIAL- PROFESIONAL APOYO
COMISARÍA DIECIOCHO DE FAMILIA

1. **Fecha:** 08 Marzo 2022
2. **RUG:** 1735-22 **MP:** 1074-22

Nombres y Apellidos: YULI MARICELA OROSTEGUI BELTRAN
Tipo de Identificación: T.I.__ C.C. X_ C.E. __ Número: .1.023.861.262 Bogotá
Ocupación: Independiente **Teléfono(s):** 3213402896
Dirección: calle 48 I 5 d 18 **Barrio:** Bochica sur
Correo electrónico (opcional): maricelaorostegui@hotmail.com
Rol: Accionante_ _ Accionado x_ Víctima___ Otro ___ ¿Cuál? _____.

Nombres y Apellidos: CARLOS ANDRES PORRAS SIERRA
No se hace presente la accionante, se desconoce el motivo de inasistencia.

NNA DILAN ANDRETTI PORRS OROSTEGUI – VICTIMA

3. **Evolución del motivo de consulta:**

YULI MARCELA refiere "No ha pasado nada, en ocasiones se altera pero preferimos no hablar cuando sucede y la opción que elijemos fue que el me escribiera cartas diciéndome lo que le pasa y así cuando los dos estemos tranquilos poder dialogar".

4. **Dinámica familiar actual e integración de redes de apoyo por parte de los miembros de la familia:**

YULI MARCELA refiere "Yo vivo con mi esposo y mis tres hijos DILAN ANDRETTI PORRAS, quien se encuentra vinculado al colegio Alemania unificada en la localidad de San Cristóbal, cursando grado Decimo, CRISTIAN MATEO RONDEROS de 4 años quien se encuentra en el jardín los principitos de ICBF y ERIK TOMAS RONDEROS de 4 años quien se encuentra en el jardín los principitos de ICBF, trabajo como INDEPENDIENTE de manicurista, mi red de apoyo mi esposo, EPS sura".

5. **Experiencias puestas en práctica luego de la intervención Comisaría de Familia:**

YULI MARCELA refiere "Ya hice el proceso del curso de la personería, y el próximo mes tengo la cita para psicología".

6. **Expectativas de cambio y prácticas asociadas al conflicto que los usuarios identifican hacia el futuro:**

YULI MARCELA refiere "Yo lo que más quiero es que mi hijo este tranquilo y pueda tener una vida tranquila, cerrando una etapa que nos hizo daño".

7. **Resultado/ Sugerencias o recomendaciones hechas por el profesional:**

Según el relato de la parte no se ha vuelto a presentar nuevo hechos de ningún tipo de agresiones, realizaron cambios y han mejorado la forma dialogar y las putas de crianza y métodos de corrección

Se le realiza reflexión sobre los hechos que dieron origen a la intervención de la comisaria se brindan en herramientas la comunicación asertiva, controlar las emociones, toma de decisiones y manejo apropiado al conflicto.

Se les indica que las órdenes del despacho se deben cumplir para por dar cierre al proceso de seguimiento y deberán ser presentadas.

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA DE FAMILIA ENGATIVA
PROFESIONAL QUE REMITE MARIA PAOLA CASTRO
NO. RUG X MP RD SIM
No. DE EXPEDIENTE UVG - 2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
JOSE DIAZ CIFUENTES

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	10 MAYO 2023	INDIVIDUAL	INDIVIDUAL	Jose Diaz C.
2	26 MAYO 2023	INDIVIDUAL	JOSE DIAZ CIFUENTES	Jose Diaz C.
3	01 JUNIO 2023	INDIVIDUAL	JOSE DIAZ	Jose Diaz C.
4	08-Junio-2023	Individual	Jose Diaz C.	Jose Diaz C.
5	16-Junio-2023	Individual	Jose Diaz	Jose Diaz C.
6	23-Jun-2023	Individual	Jose Diaz	Jose Diaz
7	23-Jun-2023	Individual	Jose Diaz	Jose Diaz
8	29-Jun-2023	Individual	Jose Diaz	Jose Diaz
9	01-Jul-2023	Individual	Jose Diaz	Jose Diaz
10	01-Jul-2023	Individual	Jose Diaz	Jose Diaz

ANDREA PATRICIA ARANGO 148320
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

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

FECHA 09 - Julio - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Mary Ruby Cano
No. RUG _____ MP. X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 446-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
José Díaz

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

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

2. ¿EN LA FAMILIA SE APOYAN LAS ASPIRACIONES, SUEÑOS Y PROPÓSITOS DE CADA UNO-A DE SUS INTEGRANTES?
   Sí X No _____ ¿Cómo? Económicamente _____
   Emocionalmente 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 X
   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 _____
   Se recurre al diálogo para la búsqueda de alternativas de solución X
   Se apoyan todos-as para superar la situación de la mejor manera posible X
   Se buscan culpables _____

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

Se acude a la violencia _____

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

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

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

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

11. CONSIDERA QUE CON EL PROCESO DE ORIENTACIÓN Y ASESORÍA ADQUIRIÓ NUEVAS HERRAMIENTAS PARA MEJORAR SUS RELACIONES PERSONALES Y LAS DE SU GRUPO FAMILIAR
Si _X_ No _____
¿Por qué?

_____
_____
_____
_____

Ivan Poda Cortez – 153337

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

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 01-07-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia Patio Uno
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro.
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 446-2023

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

José Diaz Cifuentes

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 realizo proceso de sensibilización sobre las violencias y los tipos de violencia, profundizando en lo relacionado a la violencia sexual debido a que hay un alto índice de victimización en la zona de Fontibón y mediante el juego, además de reconocer elementos que favorecen la regulación emocional.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO

- Sensibilización problemática violencias y tipos de violencia
- Reconocimiento de elementos para evitar situaciones conflicto o de riesgo.

LOGROS ALCANZADOS

- José reconoce la importancia del manejo de límites en contexto donde se encuentran menores de edad, e incluso el manejo límites con pares.
- Reconoce la sensibilidad del proceso en cada aspecto de su vida.

DIFICULTADES

Ninguna

RECOMENDACIONES

Se sugiere seguimiento de caso a consideración del proceso y del concepto que tenga comisaría

Dina Paola Quiroz – 53337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 01-02-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 446-2023

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

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

OBJETIVO
Evaluar Objetivos, las recomendaciones finales y cierre

TEMÁTICA ABORDADA
Evaluación de pares

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se da retroalimentación de la trabajado, se hace enfasis en la importancia del vinculo de la familia, en ocasiones con menores de edad, se resalta la importancia de los estilos de crianza adecuados entre ellos.

AVANCES
El consultante conoce la funcionalidad del proceso en su vida

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna.

Juan Paula Cano – 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICOLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 01-Jul-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Ivan Ruiz Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 446-2023

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

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

OBJETIVO
Fortalecer la regulación emocional por medio de ejercicios de mindfulness.

TEMÁTICA ABORDADA
Regulación Emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Con el fin de brindar como abordaje de intervención la regulación y el manejo de emociones y situaciones desagradables se optó por desarrollo de ejercicios basados en mindfulness y atención, explicando los beneficios y como normalmente [illegible] cuando [illegible] se realizó aquello mediante [illegible]

AVANCES
Recaptó la funcionalidad del ejercicio

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Evaluación, retroalimentación y cierre.

Ivan Ruiz Cano – 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 Comisaría de Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Nidia Ruiz Cano.
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 446-2023

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

José Díaz.

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

OBJETIVO

Abordar elementos que favorecen la toma asertiva de decisiones.

TEMÁTICA ABORDADA

Toma de decisiones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)

Se ejecuta el encuentro sobre los elementos a tener en cuenta en la toma de decisiones y la importancia de evaluar los pro y contra de cada situación planteada. Se evidencia que José favorece tomando el promedio de todo de todo.

AVANCES

El consultante reconoce la importancia de tomar decisiones y sobre cuáles debe evaluar los posibles consecuencias que se puedan presentar.

DIFICULTADES

Ninguna

ACCIONES A SEGUIR

Proyecto de cuentas por medio de agresión de la afectación.

Nidia Ruiz Cano 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Angie P. Castro
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 4-6-2023

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

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

OBJETIVO
Reconocer elementos que favorecen la resolución de conflictos.

TEMÁTICA ABORDADA
Resolución de Conflictos.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la sesión se abordan las características de los conflictos, incluyendo como ejercicios se plantea llegar a identificar diferentes formas de resolución de conflictos, se explican los pasos que favorecen la resolución de conflictos en los diferentes vínculos con otros.

AVANCES
Se reconoce la importancia de la temática abordada.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Toma de acuerdos- Cierre

Ivan Pedraza Ortiz - 753337
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 Maria Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 24-2023

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

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

OBJETIVO
Reforzar los elementos que favorecen la comunicación.

TEMÁTICA ABORDADA
Comunicación Asertiva

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica al beneficiario que es la comunicación y como el exceso de manera colérica y violenta inhabilita la aplicación de las 3 fases de comunicación, indicando los elementos de la comunicación asertiva.

AVANCES
José reconoce en si mismo elementos comunicativos funcionales.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar seguimiento.

Ana Paola Cano 1033337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 16 - Junio - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia Rafael Uribe.
PROFESIONAL QUE REMITE Mayra P. Castro
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 916-2023

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

José Díaz

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

OBJETIVO

Abordar abordajes relacionados con control de impulsos y manejo emocional.

TEMÁTICA ABORDADA

Regulación emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)

Se evidencia en José dificultades relacionadas en el manejo de pensamientos que generan malestar, asociado a falta de sentido de vida y pensamientos recurrentes a muerte, los cuales no se ejecutan por la forma en que el constituye los mismos, en este sentido, se aborda sobre el manejo de pensamientos no funcionales, se establecen pautas de crisis para actuar en caso que la intensidad del pensamiento sea fuerte, y se orienta sobre líneas de emergencia en caso de requerir ayuda de manera inmediata.

AVANCES

El consultante reconoce los consumos que favorecen el manejo de dichos pensamientos.

DIFICULTADES

Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR

Establecimiento turnos en interacción con mensajes

Jina Paola Parra Reyes – 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 Comisaría de Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 2116-2023

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

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

OBJETIVO
Identificar factores de protección y prevención de situaciones de violencia.

TEMÁTICA ABORDADA
Factores de protección y prevención frente a la violencia

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se abordó el concepto de factores de protección, se dio el contexto a reconocer como desde su propio comportamiento es posible evitar situaciones de riesgo, se retoma el psicoeducativo como en los diferentes encuentros se pueden reconocer factores protectores.

AVANCES
Se evidencia compromiso frente al tema, reconoce en sí mismo lo que favorece y no, estar en una situación de riesgo asociada a violencia y la importancia de manejo de dichos síntomas.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecimiento de temas en las interacciones con otros.

Sara Paola Cano - 153331
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 01 JUNIO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE MARIA PAOLA CASTRO
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 416-2023

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

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

OBJETIVO
GENERAR ESPACIO QUE PERMITA DISMINUIR LA CARGA EMOCIONAL DEBIDO LA VIOLENCIA PRESENTADA

TEMÁTICA ABORDADA
EXPRESION SENTIMIENTOS

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA INTERVENCIÓN SE TRABAJO EN CONECTAR ESPACIOS EN LA EXPRESION SENTIMIENTO ASI MISMO LOS PENSAMIENTOS QUE SE ENCUENTRAN RELACIONADO CON SU INSTIGADOR SE HACE UN ANALISIS EN LA IMPORTANCIA EN ESTABLECER LIMITES.

AVANCES
SE ESTABLECEN ORIENTACIONES EN LA EXPRESION SENTIMIENTOS DE MANERA ASERTIVA Y REDES APOYO

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
FACTORES PROTECCION PARA PREVENIR SITUACION DE VIOLENCIA SEXUAL

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 BARRIOS UNIDOS
PROFESIONAL QUE REMITE MARIA PAULA CASTRO
No. RUG X MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 446-2022

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

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

OBJETIVO
SENSIBILIZAR FRENTE AL CONCEPTO DE VIOLENCIAS, TIPOS.

TEMÁTICA ABORDADA
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, TIPOS

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESION SE TRABAJO FRENTE AL CONCEPTO DE VIOLENCIA COMO DAÑO QUE GENERAMOS A OTROS PERSONAS ASI MISMO LOS 4 TIPOS TIPOS ECONOMICO, SEXUAL, FISICO, EMOCIONAL, PSICOLOGICO

AVANCES
LOGRA IDENTIFICAR CUALES SE HAN PRESENTADO EL TEMA FRENTE A SU MOMENTO DE CONSULTA, Y CUALES EN SU MISMO HOGAR SE HAN PRESENTADO

DIFICULTADES
MINIMIZA SU GRADO DE RESPONSABILIDAD

ACCIONES A SEGUIR
TRABAJO FRENTE LAS CONSECUENCIAS. ABUSO SEXUAL

ANDREA PINZON AMAYA
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE MARIA PAULA CASTRO
No. RUG X MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 446-2023

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

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

OBJETIVO
ENGANCHE FRENTE AL MOTIVO DE CONSULTA Y HISTORIA SOCIO FAMILIA

TEMÁTICA ABORDADA
ENGANCHE MOTIVO CONSULTA- HISTORIA SOCIOFAMILIA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESION SE REALIZA PROCESO DE ENGANCHE DONDE POSTERIORMENTE SE EXPLORA FRENTE MOTIVO CONSULTA DONDE REFIERE "ME INDIGNACION SITUACION ABUSO SEXUAL" COMO ANTECEDENTE CONFORMACION DOS PAREJAS ANTECEDENTE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

AVANCES
LOGRO EXPLORAR FRENTE MOTIVO DE CONSULTA.

DIFICULTADES
MINIMIZA LA RESPONSABILIDAD FRENTE MOTIVO DE CONSULTA

ACCIONES A SEGUIR
SENSIBILIZAR FRENTE A LOS CONSECUENCIAS, TIPOS DE VIOLENCIA

ANDREA PIDZON ALMEIDA 148726
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 19 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE JOSE DIAZ CIFUENTES
PROFESIONAL QUE REMITE MARIA PAOLA CASTRO
No. RUG * MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE 446-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
JOSE DIAZ CIFUENTES

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
EL CONSORTANTE REFIERE "ME ACOSA DE ABUSO SEXUAL PERO YO NO CONSIENTO NADA"

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
LOGRA IDENTIFICAR TIPOS DE VIOLENCIA CONSECUENCIA	CONCEPTO ABUSO SEXUAL, ROLES	NO TENER CONTACTO NIÑOS, CONSECUENCIAS

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 ____

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 _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
JOSE DIAZ	10		4/05/2023	PSICOLOGA	ANDREA

OBSERVACIONES:

ANDREA PINZON AMAYA 148320
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: 19-05-2023.

Nosotros, José Diaz Cortina,
identificados con CC No. 80 185 356 (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".

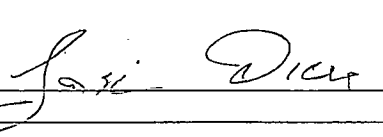
Adicionalmente bridamos nuestro consentimiento como representantes legales para la participación de nuestros hijos menores de 18 años de edad:

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 José Diaz Cortina

Firmas 

COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **80.128.856**

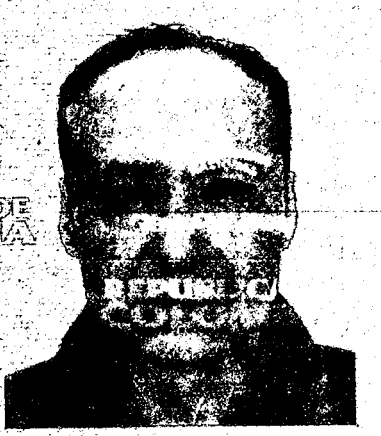
DIAZ CETINA

APELLIDOS

JOSE SEGUNDO

NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-ENE-1980**

JERICO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

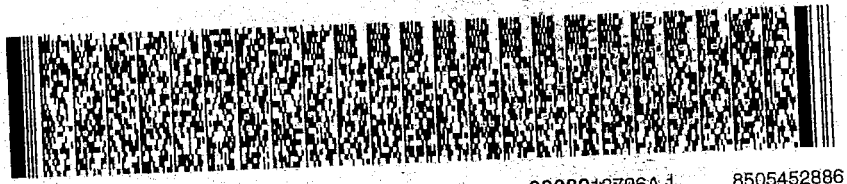
1.83 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

08-ENE-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



R-1500150-01327856-M-0080128856-20221104 0088913726A 1 8505452886

Bogotá, D.C., diecinueve (19) de abril 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: 446-2023

Comedidamente nos permitimos remitir al señor JOSE SEGUNDO DIAZ CETINA identificado con cedula de ciudadanía No. 80.128.856 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 comisaría 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

Jose Diaz cetina.
CC. 80 128 856.
19-04-23 1:37 PM.

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

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

NOMBRE DE LA FAMILIA
ESQUIVEL JENIFER

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	10/04/2023	INDIVIDUAL	JENIFER ESQUIVEL	Jennyer Esquivel
2	18/04/2023	INDIVIDUAL	JENIFER ESQUIVEL	Jennifer Esquivel.
3	03/05/2023	INDIVIDUAL	JENIFER ESQUIVEL	Jennyer Esquivel.
4	12/05/2023	INDIVIDUAL	JENIFER ESQUIVEL	Jennyer Esquivel
5	16/05/2023	INDIVIDUAL	JENIFER ESQUIVEL	Jennyer Esquivel
6	18/05/2023	INDIVIDUAL	JENIFER ESQUIVEL	Jennyer Esquivel
7	26/05/2023	FAMILIAR	JENIFER ESQUIVEL	Jennyer Esquivel.
8	29/05/2022	INDIVIDUAL	JENIFER ESQUIVEL	Jennyer Esquivel.
9	28/06/2023	Individual	Jennyer Esquivel	Jennyer Esquivel
10	28/06/2023	Individual	Jennyer Esquivel	Jennyer Esquivel.

ANDREA PINZON AMAYA 148326
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 Comisaria de Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Jennifer Esquera

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 _____
   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 _____
   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 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.

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 28-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria de Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG X MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Fortalecer el reconocimiento de pares para la resolución de conflictos.

TEMÁTICA ABORDADA
Resolución de Conflictos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se abordan las características del conflicto, las causas y consecuencias. Se explica la importancia de reconocer los pares para resolver un conflicto, respetando que la comunicación es uno de los pilares para solucionar diferencias con otros.

AVANCES
Se muestra receptiva a las temáticas trabajadas

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna.

Ana Paola Duran - 153339
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 28-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG X MP RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

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

OBJETIVO
Brindar elementos que le permitan el fortalecimiento de la comunicación asertiva.

TEMÁTICA ABORDADA
Comunicación Asertiva

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica el concepto de comunicación y se dan a conocer los tipos de comunicación, teniendo en cuenta las tres maneras en que la comunicación asertiva y las barreras de la misma, para tener relaciones familiares, sociales y de pareja más tranquilas.

AVANCES
Se muestra receptiva.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Realización de Cronograma

Ana Pada Ortiz – 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 SUBA
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG X MP RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

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

OBJETIVO
Lograr que identifique FACTORES RIESGO que se asocian a episodios de violencia.

TEMÁTICA ABORDADA
Identificar FACTORES relacionados episodios violencia

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la sesión se trabajo por medio de un proceso reflexivo frente identificar los factores riesgo asociados a episodios de violencia entre los cuales señalaron consumo sustancias psicoactivas, manejo de ira, comunicación agresiva, minimización conductas violentas etc.

AVANCES
logro identificar cuales pueden el padre de su hija los consecuencias que generarle asi mismo plantear estrategias de protección

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Continuar proceso, solicita cambio

ANDREA PAOLA ARACA 141830
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 ~~CAIPES~~ USAQUE
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
LOGICOS ESTABLECER LIMITES PERSONALES, FAMILIARES QUE PERMITAN MEJORES CONDICIONES.

TEMÁTICA ABORDADA
LIMITES PERSONALES

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESION SE TRABAJO CON JENIFER, JUAN FRENTE A LOS LIMITES QUE DEN ESTABLECER LIMITES QUE SE CONSIDEREN EN FACTORES DE PROTECCIÓN PARA DISMINUIR LA PRESENCIA DE EPISODIO VIOLENCIA DESPUES NACIMIENTO DE SU NIÑA.

AVANCES
SE LOGRARON ESTABLECER LIMITES SALUDABLES QUE PERMITAN PREVENIR SITUACIONES CONFLICTIVAS DEL MISMO ENFOCADO EN SUS ROLES PATERNO.

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
IDENTIFICAR FACTORES DE RIESGO, COMUNICACION ASERTIVA.

ANGELA PATRICIA ARANA 147880
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 18 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA BARRIO QUIROGA
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG X MP RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

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

OBJETIVO
BRINDAR HERRAMIENTAS QUE FORTALEZCA EN EL CONTROL DE LOS IMPULSOS.

TEMÁTICA ABORDADA
CONTROL IMPULSOS

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN SE INICIO CON JENIFER EN LA IDENTIFICACIÓN DE LAS EMOCIONES BASICAS CON LAS RESPUESTAS QUE SE GENERA EN SU CUERPO RECALCANDO ENFASIS EN LA IRA QUE ENCONTRAMOS 3 PUNTOS CLAVES DE CONTROL EN CEREBRO DONDE PUEDE TOMAR LOS MEJORES ASOCIADOS SITUACIONES DEFINIENDO HERRAMIENTA TRABAJADA Y EJERCIDO
AVANCES ENFASIS RESPIRACION ABDOMINAL TRABAJADO Y EJERCIDO LOGICO INTERIORIZAR LA HERRAMIENTA FORTALECE EN SU CONTROL IMPULSOS, SE ASIGNA ENTRENAMIENTO MANEJO RESPIRACION

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
LIMITES PERSONALES

NUBIA PAOLA AMAYA 149559
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 16 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA BARAFI ORIDE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG X MP RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

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

OBJETIVO
En la sesión pasada sensibilizar frente las consecuencias de violencia intrafamiliar en los niños

TEMÁTICA ABORDADA
Consecuencias violencia intrafamiliar

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la sesión se trabajo frente las consecuencias de violencia intrafamiliar realizando énfasis a nivel cognitivo, emocional, conductual, áreas de ajuste de la persona así mismo en los niño cuando se encuentran en exposición a niveles de su cerebro.

AVANCES
Se logro sensibilizar a Jenifer para que de esta manera se convierte en factor de protección en relación a su hijo

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Programar control de los avances.

ANDREA PINZON ARANGO 149320
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 12 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG X MP RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

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

OBJETIVO
Proporcionar información frente al concepto de violencia intrafamiliar, tipos

TEMÁTICA ABORDADA
Violencia intrafamiliar.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la sesión se trabaja con Jenifer frente al concepto de violencia como daño que se genera a otras personas a terceros sea de su hijo se encuentra físico, emocional, psicológica, económica, sexual a cada se presentan en su relación se establece conclusión

AVANCES
La consultante logra identificar los tipos de violencia se hace presente de igual manera en relación con su hijo

DIFICULTADES
Jenifer en ocasiones minimiza consecuencia frente a su hijo

ACCIONES A SEGUIR
Consecuencia violencia intrafamiliar

Andrea Rozo Garcia 1098[illegible]
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 05 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG x MP RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

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

OBJETIVO
Establecer alternativas que favorezca en disminuir la carga emocional frente al daño causado por medio de la expresión sentimientos.

TEMÁTICA ABORDADA
Expresión sentimiento

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la sesión se abarcan actividades en la expresión sentimental en la expresión verbal, escrita frente situación presentada así mismo se realiza reestructuración cognitiva que le permita generar un pensamiento reflexivo no negativo. más acción.

AVANCES
Jennifer logro comprender la importancia de establecer alternativas que le permita el control de sus emociones

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Concepto de violencia, tipos

Andrea Pinzon Amaya 148326
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 18/05/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA DE FAMILIA RAFAEL
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 7 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
GENERAR ESPACIO QUE FAVOREZCA EN DISMINUCIÓN DE CARGA EMOCIONAL.

TEMÁTICA ABORDADA
EXPRESIÓN SENTIMIENTOS

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA INTERVENCIÓN CON JENIFER SE GENERA ESPACIO QUE FAVORECZCA EN LA EXPRESIÓN DE SENTIMIENTOS QUE DISMINUYA LA CARGA EMOCIONAL DEBIDO LOS SITUACIONES DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR PRESENTADO DE MANERA RECURRENTE DISMINUYENDO SENTIMIENTOS DE CULPA Y DIRECCIONA LA RESPONSABILIDAD
AVANCES PENSARA QUE CORRESPONDE
JENIFER LOGRA EXTERIORIZAR LOS EMOCIONES QUE LE GENERAN INESTABILIDAD

DIFICULTADES
SE EVIDENCIA AMBIVALENCIA EMOCIONAL

ACCIONES A SEGUIR
CONCEPTUALIZAR CONCEPTO AMBIVALENCIA INTRAFAMILIAR

ANDREA PINZON AMAYA 1483
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10 / 04 / 2022
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)
JENIFER ESPINOSA

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

OBJETIVO
EXPLICAR LA RUTA SOCIO FAMILIAR Y MOTIVO CONSULTA

TEMÁTICA ABORDADA
EDUCACION

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN SE REALIZA PROCESO DE ENGANCHE ASI MISMO SE EXPLICA EN EL AREA FAMILIA QUE EXISTE UNA RELACION CON SU EXPEDIENTE DONDE UN AMO MEDIO PRESENTANDES EPISODIOS DE ANTECEDENTES DE VIOLENCIA ASI MISMO EN PRESENCIA FAMILIARES DE SU EXPEDIENTE.

AVANCES
SE LOGRO EXPLICAR Y DISMINUIR LA CARGA EMOCIONAL DEBIDO SE ENCUENTRE EN ESTADO EMBARAZO.

DIFICULTADES
FORTALECER SU ROL MATERNO Y ACCIONES PROTECTORAS DENTRO MINIMIZE SITUACIONES RIESGO

ACCIONES A SEGUIR
SENSIBILIZAR SOBRE VIOLENCIA SUS TIPOS Y LAS CONSECUENCIAS.

ANDREA PINZON AMAYA 1148026
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10 ABRIL 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA ENGATIVA ORIENTE
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
JENIFER OSORIA

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
JENIFER REFIERE " AGRESIONES FISICAS, PSICOLOGICAS DE SU EXPAREJO DE MANERA RETROACTIVA QUE SE ENCUENTRA EN ESTADO EMBARAZO"

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
PREVENCION	CONCEPTO	ASISTIR CITA
VIOLENCIA	CLASES	

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

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

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

¿ESTÁ DE ACUERDO CON LA MANERA EN QUE SU FAMILIA EXPRESA RABIA, TRISTEZA, PREOCUPACIÓN, MOLESTIA, ENTRE OTRAS?
A. Casi Siempre ____
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 __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
JEN1FES ESCOBERA	10	PSICOEDU	10/04/2023	ANDREA P.	ANDREA

OBSERVACIONES:

ANDREA RUIZ ORJUELA 1118320
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: 10 abril 2023

Nosotros, Jennyfer Zuley Esguerra Mora, identificados con CC No. 1016664020, 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 Jennyfer Zuley Esguerra Mora

Firmas Jennyfer E.