FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comfama Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Comfama Familia 18 Maria Paula Cano
NO. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 402-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
Mauricio Alexander Restrepo

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	09-06-2023	Individual	Mauricio Restrepo	
2	09-06-2023	Individual	Mauricio Restrepo	
3	16-06-2023	Individual	Mauricio Restrepo	
4	16-06-2023	Individual	Mauricio Restrepo	
5	23-06-2023	Individual	Mauricio Restrepo	
6	23-06-2023	Individual	Mauricio Restrepo	
7	24-06-2023	Individual	Mauricio Restrepo	
8	24-06-2023	Individual	Mauricio Restrepo	
9	01-07-2023	Individual	Mauricio Restrepo	
10	01-07-2023	Individual	Mauricio Restrepo	

Ana Paola Cano – TP: 253337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

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

FECHA 04-03-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE María Fabra Castro
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 402-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
Marcos Alexander Restrepo

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 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 _____

[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 X
No nos hablamos ni hacemos cosas juntos _____
No me lo permiten _____
Mi familia no lo considera importante _____

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

_____
_____
_____
_____

Jina Rada Rojas 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 - Julio - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Marco Castro
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 007-2023

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

Marcos Alexander Restrepo

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 realiza proceso de sensibilización frente la violencia intrafamiliar, brindando elementos que favorezcan la asertividad de la misma.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO

- Reconoce la problemática de la violencia
- Reconoce mecanismos de ayuda y protección
- Reconoce repercusiones de actos de violencia

LOGROS ALCANZADOS

Marcos, se permitió tener cada elemento del proceso y aplicarlo a su vida.

DIFICULTADES

Ninguna.

RECOMENDACIONES

Dar seguimiento al caso, a consideración del proceso y el concepto que tenga Comisaria de Familia.

Juan Pablo Cortes – 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 Comfaguajira, Familia Positiva Caribe
PROFESIONAL QUE REMITE Ana Rada Cera
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 057-2023

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

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

OBJETIVO
Evaluar objetivos propuestos, realizar reorientaciones finales

TEMÁTICA ABORDADA
Evaluaciones y Cierre

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la intervención se logra evidenciar el progreso obtenido en el proceso, sus recomendaciones frente a situaciones que generen malestar y el manejo a los mismos.

AVANCES
Marisol reconoce los elementos a tener en cuenta para prevenir y/o enfrentar posibles escenarios de violencias, dichos reconocidos en conductas que se puedan desencadenar

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Ninguno.

Ana Rada Cera – 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICOLOGO/A
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 Comisaría Familia Rafael Uribe – Diana Cortés
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 102-2023

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

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

OBJETIVO
Realizar ejercicio de relación y corresponsabilidad.

TEMÁTICA ABORDADA
Ejercicio de Masculinidad y relaciones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explica el ejercicio, como la importancia, cuidado y [illegible] para favorecer estados de tranquilidad al momento de enfrentarse a situaciones estresantes o que generen ira o malestar, se cual desarrollo el ejercicio en casa.

AVANCES
Reconoce la funcionalidad de la relación emocional

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Entrega de resultados y cierre

Diana Paola Cortés – 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia 60 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Flavia Cano
No. RUG _____ MP 56 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 102-2023

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

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

OBJETIVO
Evaluar logros y dar reconocimiento finales

TEMÁTICA ABORDADA
Evaluación y Cierre.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROGESO REALIZADO)
Se realiza evaluación de lo aprendido en las sesiones, invitando al usuario a realizar un balance de manera general entorno a los procesos y acciones para evidenciar que se cumplieron a cabalidad los objetivos propuestos

AVANCES
Reconoce la importancia y aprendizaje de lo trabajado

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna sugerencia de seguimiento al caso

Ivan Rada Quiroz – 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACIÓN Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24-Junio-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Marco Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 402-2023

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

Marco Restrepo

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

OBJETIVO

Fortalecer elementos que favorezcan la adecuada toma de decisiones.

TEMÁTICA ABORDADA

Toma de decisiones y Control Impulsos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)

Se trabajo con Marco, la importancia de reconocer como las decisiones que se toman desde la dinamica familiar influyen en la presencia de no asertividad en el mismo. Se creo sobre la importancia del autocontrol y manejo de impulsos.

AVANCES

Reconoce en sí mismo elementos que favorecen tomar decisiones asertivas en función de minimizar la probabilidad que se presenten nuevos conflictos en casa.

DIFICULTADES

Ninguna

ACCIONES A SEGUIR

Evaluación objetivos - Cierre

Luis Pedro Cano – 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23 - junio - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia (8) Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Mónica P. Castro
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 407-2023

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

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

OBJETIVO
Establecer elementos de Comunicación Asertiva

TEMÁTICA ABORDADA
Comunicación Asertiva

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la sesión se abordó el concepto de comunicación explicando el concepto los tipos de comunicación (pasiva, agresiva, asertiva y pasiva) indicando que la mas efectiva es la asertiva, y como se caracteriza de la misma.

AVANCES
Reconoce en si mismo ejemplos que fueron de comunicación.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Tomar descansos.

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia - 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Mario Cano.
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 402-2023

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

NÚMERO SESIÓN 5
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)
Se trabajo con Patricia el concepto de conflicto y los factores que generan mucho en la dinamica familiar. Se abordaron los pasos a seguir en el momento de un conflicto, reforzando el de Comunicación como estrategia principal.

AVANCES
Reconoce la importancia de solucionar conflictos de manera asertiva.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Comunicación asertiva

Lina Paola Chaves - 453337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 16-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 402-2023

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

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

OBJETIVO
Sensibilizar sobre la Violencia Sexual.

TEMÁTICA ABORDADA
Violencia Sexual.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante el espacio se dio a conocer que es la Violencia Sexual y los diferentes temas que se puede presentar, así como los delitos establecidos en la legislación Colombiana e incluso la ruta de atención integral y las consecuencias que puede acarrear tanto para el victima como para el agresor.

AVANCES
Mauricio se mostro receptivo frente la importancia de el proceso para evitar nuevas situaciones de riesgo

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Resolución de Conflictos

Ana Paola Rojas – 153371
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 16-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia de Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Magnolia Leiva.
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 402-2023

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

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

OBJETIVO
Realizar proceso psicoeducativo sobre la Violencia Intrafamiliar.

TEMÁTICA ABORDADA
Violencia Intrafamiliar y Tipos de Violencia

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se trabaja con Marcos el reconocimiento del concepto de violencia, los diferentes tipos de violencia intrafamiliar, los ciclos en que se puede presentar y las consecuencias que se generan tanto para la víctima como para el agresor.

AVANCES
Marcos reconoce y comprende la importancia de abordaje a la problemática, brinda aportes significativos.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Seguimiento Violencia Sexual

Leyla Patricia Chaves 153377
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 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 402-2023

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

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

OBJETIVO
Brindar herramientas de apoyo practico para la regulación emocional.

TEMÁTICA ABORDADA
Regulación emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante el espacio se trabajo con Mauricio, elementos de respiración y manejo de pensamientos para fortalecer en el, la identificación emociones como ansiedad y tristeza para poder entregarle herramientas de gestión y regulación de las cuales hizo uso durante

AVANCES
Recepción en el manejo de los elementos que le aportan a su estabilidad emocional.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Remisión a Valoración Intrafamiliar y Citas

Ivon Paola Cano - 133337
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 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Yara Pardo Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 107-2023

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

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

OBJETIVO
Abordar motivo de consulta, historia psicofamiliar

TEMÁTICA ABORDADA
Historia familiar

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se invita a Mauricio a dar su versión de los hechos, abordando la importancia del mismo. Se realiza psicoeducación frente a los estilos de crianza, haciendo énfasis en el estilo democrático. Se establecen límites y normas claras y consistentes. Se realiza cierre de la sesión.

AVANCES
Se muestra receptivo al espacio y dispuesto a desarrollar el programa.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Manejo emocional.

Yara Pardo Cano - 153371
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 09- JUNIO- 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Castro
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 402-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
Mauricio Alexander Restrepo

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
Mauricio refiere "Yo soy el demandante, ese sujeto llevaba mucho tiempo agrediendo y creo que la comisaria ya no sabía que hacer y el caso se volvió complejo, yo pido a este sujeto y pues me rei."

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 sobre la problemática de la violencia intrafamiliar	Violencia intrafamiliar Resolución de conflictos Control impulsos	Asistir a los talleres programados

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 _____
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 X
SE RECURRE AL DIÁLOGO PARA LA BÚSQUEDA DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN ____
SE APOYAN TODOS-AS PARA SUPERAR LA SITUACIÓN DE LA MEJOR MANERA POSIBLE ____

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

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

Integrantes de la familia que asistirán a orientación y asesoría	Sesiones (cantidad)	Temáticas	Fecha en la que se realizará la sesión	Responsable (profesión)	Nombre del profesional
Marcos Restrepo	10	Proyección Violencias Independencia		Psicología	Lina Ospina

OBSERVACIONES:

Ninguna

Lina Ospina Ospina – 153337
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: 9 de Junio 2023

Nosotros, Mauricio Alexander Restrepo Garcia,
identificados con CC No. 1.079739813 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:

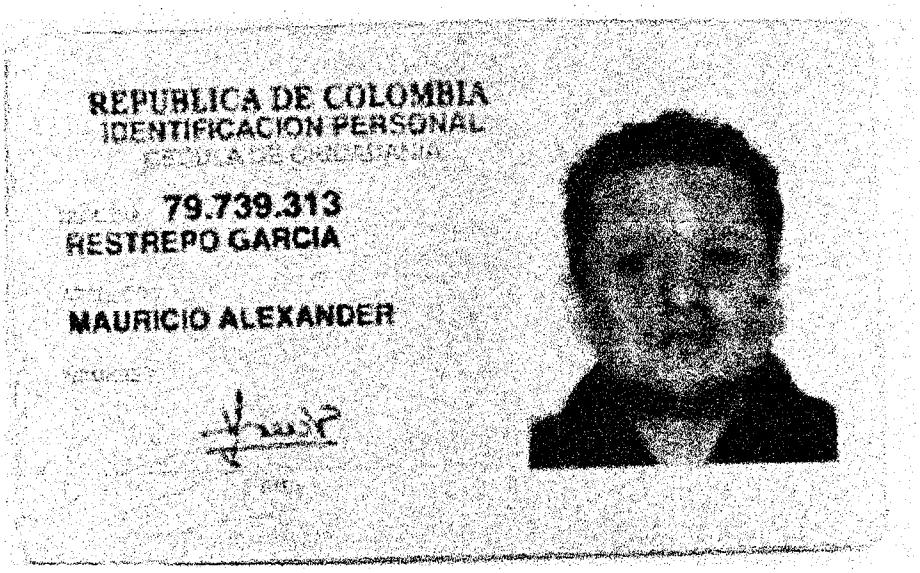
Hemos recibido una información clara y completa sobre el carácter general y el propósito de la orientación y la asesoría, clarificando que producto de este proceso se crearán informes que serán entregados a la Alcaldía Local de Rafael Uribe y Comisaria de Famila de RUU como contrareferencia del servicio 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 Mauricio Alexander Restrepo Garcia

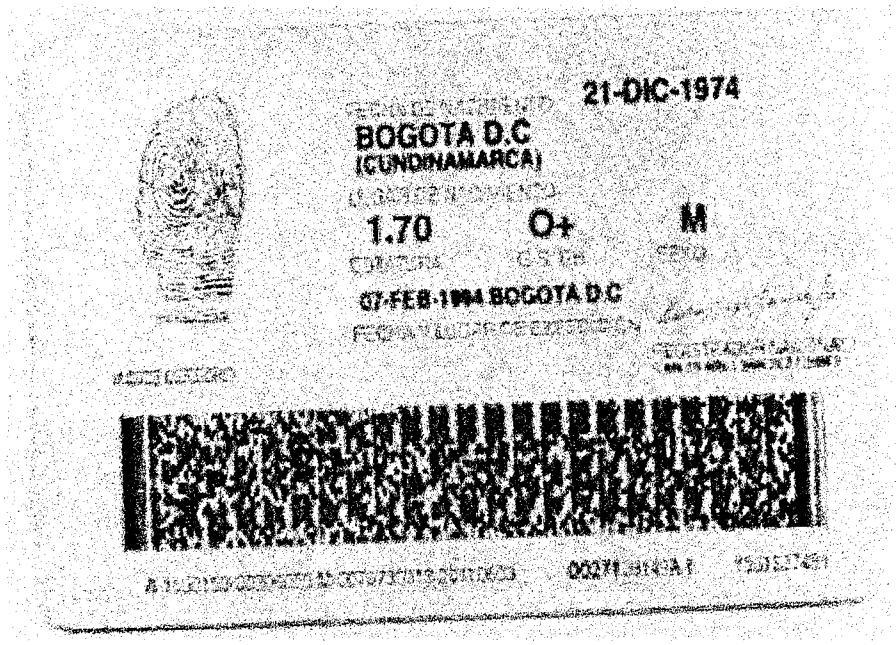
Firmas 1079739813 Bta



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

79.739.313
RESTREPO GARCIA

MAURICIO ALEXANDER



21-DIC-1974
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
1.70 O+ M
07-FEB-1994 BOGOTA D.C

ATENCIÓN INTEGRAL EN LAS COMISARÍAS DE FAMILIA
"El primer lugar de acceso a la Justicia Formal"
COMISARÍA DISTRITO DE FAMILIA RAFAEL URIBE
QUIROGA

Bogotá, D.C., trece (13) 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
3003655773
3114873948

Respetados señores:

Rad.: M.P. 402-2023

Comedidamente nos permitimos remitir a la señor MAURICIO ALEXANDER RESTREPO GARCIA identificado con cedula de ciudadanía No. 79.739.313 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 1856.

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 usteded identifican durante el proceso de atención y que desde su perspectiva requiere la familia o el usuario (en términos generales y preservando la confidencialidad respectiva del caso), de manera física.

Cordial saludo,

MARIA PAULA CASTRO CASTRO
ABOGADA DE APOYO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA BOSA CIUDAD
PROFESIONAL QUE REMITE LINA MARIA FIORIA
NO. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 390-23

NOMBRE DE LA FAMILIA
HERNANDO CHISCO

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	29/05/2023	INDIVIDUAL	HERNANDO CHISCO	
2	29/05/2023	INDIVIDUAL	HERNANDO CHISCO	
3	26/05/2023	INDIVIDUAL	HERNANDO CHISCO	
4	01-06-2023	Individual	Hernando Chisco	
5	08-06-2023	Individual	Hernando Chisco	
6	09-06-2023	Individual	Hernando Chisco	
7	10-06-2023	Individual	Hernando Chisco	
8	10-06-2023	Individual	Hernando Chisco	
9	15-06-2023	Individual	Hernando Chisco	
10	15-06-2023	Individual	Hernando Chisco	

ANDREA PINZON ARAGA 311838
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 15- Jun-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia 19 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Ana María Alonso
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 390-23

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

Armando Chaux

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 10 FAMILIA _____ 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 realizo proceso de sensibilizacion sobre la violencia intrafamiliar las consecuencias de la misma y la importancia del control de impulsos manejo de comunicacion asertiva y toma de decisiones; para prevenir el futuro nuevos sucesos conflictivos

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO

- Sensibilizacion violencia intrafamiliar y consecuencias
- Reconocimiento asertivo
- Manejo comunicacion asertiva.

LOGROS ALCANZADOS

El consultante logra reconocer situaciones que inciden o no en la ocurrencia de violencia intrafamiliar, reconociendo la importancia de regular sus comportamientos

DIFICULTADES

El consultante en ocasiones tiende a minimizar y negar el ejercicio de violencia por la cual se adelanta el proceso

RECOMENDACIONES

Realizar seguimiento al caso, a consideracion del profesional y el concepto que tenga comisaria

Ana Maria Alonso 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

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

FECHA 15-junio-2023.
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Lina Maria Forero
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 390-23

NOMBRE DE LA FAMILIA
Hernando Chuva

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

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

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

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

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

6. CUANDO SE PRESENTA ALGÚN PROBLEMA, DESACUERDO O CONFLICTO AL INTERIOR DE LA FAMILIA ¿CÓMO LO ENFRENTAN?
   Cada uno lo resuelve a su manera _____
   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 _____
   b. Se imponen _____
   c. No se establecen _____

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

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

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

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

"Eso sirve para mejorar".

Ivon Paola Ochoa – 153337

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 15 - junio - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Ana María Flórez
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 390-23

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

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

OBJETIVO
Evaluar objetivos planeados para el proceso.

TEMÁTICA ABORDADA
Evaluación, retroalimentación y cierre.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se da retroalimentación de la abordada y se hace enfasis en continuar el seguimiento durante el proceso, se recuerda la importancia de estar lo realizado diarios para evitar la pérdida de nuevos síntomas de riesgo.

AVANCES
Se muestra atento y receptivo, reconoce la funcionalidad de los mismos.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Ninguna

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 15-Junio-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIÓNAL QUE REMITE Lina María Forero.
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 390-23

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

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

OBJETIVO
Crear el contexto sobre la importancia de evaluar su propio comportamiento y el impacto de los mismos en las interacciones con otros.

TEMÁTICA ABORDADA
Control Impulso

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se reflexiona con el usuario la importancia de reconocer que no es necesario actuar de manera impulsiva, comportamientos que no son adecuados en las interacciones, aspectos que pueden retroceder con el motivo de contacto. Se busca aplicar en el momento presente las consecuencias de repetir estos actos.

AVANCES
Se muestra receptivo en la sesión

DIFICULTADES
Se mantiene en minimización la situación motivo de consulta, evadiendo la responsabilidad en otros.

ACCIONES A SEGUIR
Continuidad y cierre

Lina Paola Daniel Reyes -153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10-06-23
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Ana María Herrera
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 396-23

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

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

OBJETIVO
Conocer sobre elementos que fortalecen y obstaculizan el cuidado en las interacciones con otros desde los vínculos familiares.

TEMÁTICA ABORDADA
Toma de decisión

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se trabaja con el señor Hernando la importancia de ejercer el cuidado en la toma de decisiones, ejemplos de hacerlo bien y en ocasiones una mala decisión, pero que el conflicto en las interacciones con otros.

AVANCES
Reconoce la importancia de ser consciente de cómo se toman decisiones en el día.

DIFICULTADES
Hablar la misma otros temperamentos o "explote" en las situaciones.

ACCIONES A SEGUIR
Evaluar objetivo y cierre.

Ana Maria Herrera -153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10-Junio-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Psic. María Elena
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 390-23

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

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

OBJETIVO
Brindar herramientas de regulación emocional básica.

TEMÁTICA ABORDADA
Manejo de emociones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Hernando refiere sentirse mal a nivel emocional por entorno familiar a pensamientos asociados con la ideación suicida. Se explora sobre la manera de manejo de estos pensamientos y sobre como estos le generan los cambios de estado emocional y el por que se origina la idea de no querer estar viviendo. Se le brindan pautas para evitar estos pensamientos

AVANCES
Reconoce la importancia de la autocontrol y regulación

DIFICULTADES
Tarda en identificar pensamientos para minimizar en ocasiones los efectos negativos.

ACCIONES A SEGUIR
Manejo Tema de sesión.

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 09-Jun-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Ana María Gonzalez
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 390-23

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

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

OBJETIVO
Abordar elementos que permitan la adecuada resolución de conflictos

TEMÁTICA ABORDADA
Resolución Conflictos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la sesión se aplica que es un conflicto y como los diversos factores generan afectación en las interacciones familiares. Se dan algunas pautas para fortalecer la resolución pacífica de conflictos y la importancia del diálogo.

AVANCES
El consultante se muestra receptivo

DIFICULTADES
En ocasiones retoma la información motivo de consulta, desviándose en lo asertivo

ACCIONES A SEGUIR
Toma de decisión

Ana Paola Perez 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 Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Ana María Garcia
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 340-73

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

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

OBJETIVO
Brindar herramientas para el manejo de la comunicación asertiva.

TEMÁTICA ABORDADA
Comunicación asertiva - Estilos activos.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la sesión se explica al consultante que es la comunicación asertiva y las barreras existentes como son factores: el mensaje de interferencia, emocional dentro y fuera del entorno familiar, se establecen técnicas para fortalecer la comunicación. En la sesión en acciones el consultante explora inconvenientes en el proceso con familia.

AVANCES
Reconoce en sí mismo elementos comunicativos que impiden interacción sana y funcional.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Abordar elementos para la resolución de conflictos

Ana María García Reyes 1.033337...
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 Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Ana María Fierro.
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 390-23

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

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

OBJETIVO
Abordar elementos relacionados sobre la importancia del Control de impulsos.

TEMÁTICA ABORDADA
Control de impulsos.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la sesión se brindó al consultante sobre la importancia de reconocer elementos propios para ser mejor asertivos que desencadenan malestar y los efectos que desencadenan malestar y las herramientas que tiene para dar manejo a los mismos

AVANCES
Reconoce la importancia de dar manejo a situaciones que desencadenan impulso negativos, y controles indicados

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Manejo de Comunicación Asertiva.

1033337...
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 BARAJAS ORIBE
PROFESIONAL QUE REMITE LINA MARIA
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 340-23

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

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

OBJETIVO
SENSIBILIZAR FRENTE AL CONCEPTO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, CONSECUENCIAS

TEMÁTICA ABORDADA
CONCEPTO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, CONSECUENCIAS

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN SE CONCEPTUALIZÓ EL CONCEPTO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, CLASES ENTRE LAS CUALES FÍSICA, ECONÓMICA, EMOCIONAL, PSICOLÓGICA, SEXUAL DONDE SEÑALA EQUIVOCADAMENTE ES DAÑO QUE SE GENERA EN UNA PERSONA

AVANCES
LOGRO INTERIORIZAR EL CONCEPTO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y LOS TIPOS

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
PROPORCIONAR HERRAMIENTAS EN CONTROL IMPULSOS

ANDREA PINZON AMAYA
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA BARRIO OBRERO
PROFESIONAL QUE REMITE LINA MARIA FLORIA
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 390 -23

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

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

OBJETIVO
RECOGER LA HISTORIA SOCIOFAMILIAR

TEMÁTICA ABORDADA
HISTORIA SOCIO FAMILIAR

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESION SE EXPLORÓ FRENTE MOTIVO DE COMISARIA DONDE SE EVIDENCIO QUE EL CONSULTANTE PRESENTA TRASTORNO BIPOLAR DESDE HACE 30 AÑOS GRACIAS MATE VIOLENTA PROGENITORA, SEPARACION DE SU EXPAREJA HACE 10 AÑOS POR INFIDELIDAD

AVANCES
SE LOGRO EXPLORAR CON EL CONSULTANTE SU HISTORIA SOCIO FAMILIAR SE EVIDENCIA EN ACTITUD AMBIVALENCIA EN SU DISCURSO

DIFICULTADES
EL CONSULTANTE NO RECONOCE DIFICULTADES FRENTE A SU COMPORTAMIENTO

ACCIONES A SEGUIR
SENSIBILIZAR LAS CONSECUENCIAS VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

ANDRES DIAZON AMAYA 1490328
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE LINA MARCIA FLORIA
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 390 - 23

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

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

OBJETIVO
EXPLORAR FRENTE AL MOTIVO DE CONSULTA E HISTORIA SOCIOFAMILIAR

TEMÁTICA ABORDADA
MOTIVO CONSULTA, HISTORIA SOCIOFAMILIAR

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN SE REALIZA EXPLORACIÓN FRENTE MOTIVO CONSULTA REFIERE" SU EXPOSO LA DEMANDA POR VIOLENCIA PERO QUE NO SE PUDO PROFUNDIZAR SE ESTABILIZA EMOCIONALMENTE DEBIDO A LA INESTABILIDAD EMOCIONAL QUE PRESENTE

AVANCES
SE EXPLORO FRENTE AL MOTIVO DE CONSULTA, ESTABILIZA EMOCIONALMENTE

DIFICULTADES
EL CONSULTANTE PRESENTA DIAGNOSTICO DE TRASTORNO DEPRESIVO.

ACCIONES A SEGUIR
EXPLORAR FRENTE MOTIVO CONSULTA, HISTORIA SOCIO FAMILIAR

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

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

Fecha: 23-03-2023

Nosotros, [illegible],

identificados con CC No. 1193963558, 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 [illegible]

Firmas [illegible]

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA
PROFESIONAL QUE REMITE LINA MARIA
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 390-23

NOMBRE DE LA FAMILIA
HERNANDO CHISCO

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
HERNANDO CHISCO REFIERE" MI ESPOSA Y MI HIJO MENOR ME DENUNCIARON POR QUE LES AGREDI PERO ESO NO ES VERDAD"

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
PROPICIAR	CONCEPTO CICLO	ASISTIR CITA
HERRAMIENTAS	CONTROL IMPULSOS	PROGRAMACION
PRECENCIA	AFRONTAMIENTO	
VIOLENCIA	SOLUCION CONFLICTOS	

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

Bogotá, D.C., 23 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 — AVISO PUZO
3114873945

Respetados señores:

Ref.: M.P: 390-23

Comedidamente nos permitimos remitir al señor **HERNANDO CHISCO ALVARADO** con **C.C** Número 19.396359 de Bogotá. 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: (**HERNANDO CHISCO ALVARADO** -3102843373)

Cordial saludo,

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

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE MARIA PAULA CASTRO
NO. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 112-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
GOMEZ RODRIGUEZ NANCI ADRIANA

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	11/04/2023	INDIVIDUAL	ADRIANA GOMEZ	
2	18/04/2023	INDIVIDUAL	ADRIANA GOMEZ	
3	05/05/2023	INDIVIDUAL	ADRIANA GOMEZ	
4	08/05/2023	INDIVIDUAL	ADRIANA GOMEZ	
5	16/05/2023	INDIVIDUAL	ADRIANA GOMEZ	
6	29/05/2023	INDIVIDUAL	ADRIANA GOMEZ	
7	29/05/2023	INDIVIDUAL	ADRIANA GOMEZ	
8	01/06/2023	Individual	Adriana Gomez	
9	15/06/2023	Individual	Adriana Gomez	
10	15/06/2023	Individual	Adriana Gomez	

ANDREA DIAZ ORTIZ AMAYA 148320
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

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

FECHA 15-JUNIO-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Nora Pabla Castro
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 112-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
Cocua Vasquez Nancy Adriana

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

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

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

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

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

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

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

6. CUANDO SE PRESENTA ALGÚN PROBLEMA, DESACUERDO O CONFLICTO AL INTERIOR DE LA FAMILIA ¿CÓMO LO ENFRENTAN?
   Cada uno lo resuelve a su manera _____
   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 SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 15-Jun-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Paula Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 112-2023

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

Adriana Cano Rodriguez

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 10 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 abordaron temáticas que permitieran el reconocimiento de la problemática de la usuaria y la consecuencias de la misma, orientando a la consultante, el manejo de la impulsividad, manejo de conflictos, toma de decisiones y comunicación asertiva en la interacción con otros.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO

Se logra que la participante reconozca la importancia de la vinculación de la usuaria, potenciando el reconocimiento de sus propios comportamientos y mejoras del mismo.

LOGROS ALCANZADOS

- Sensibilización sobre violencias y tipos.
- Sensibilización consecuencias de la violencia.
- Reconocimiento de herramientas para resolución de conflictos y control de impulsos.

DIFICULTADES

En ocasiones tiende a minimizar su actuar en la situación presentada, pero al mismo tiempo reconoce que no debe volver a ocurrir

RECOMENDACIONES

Hacer seguimiento a la caso a

Ana Rojas - 153337

Junio 15. 2023.

Nancy Adriana Gómez Rodríguez

lo que aprendí

- Relajarme
- a respirar
- a borrar lo malo
- a balorarme
- a no ver lo q' los demas creen.
- a ser yo misma
- a no tomar los pensamientos de los demas
- o no dejar q' las palabras me hieran.
- a dejar q' entre solo lo q' me hace bien
- o controlar mis inpulsos
- a no buscar conflictos
- a vivir sin impedimentos.
- a ser feliz

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 15-Jun-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Centro Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE María Paula Castro
No. RUG _____ MP ____X____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 117-2023

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

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

OBJETIVO
Evaluar objetivos abordados, dar cierre al proceso.

TEMÁTICA ABORDADA
Evaluación y Cierre

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la asistencia de la retroalimentación se Abordo lo abordado en el proceso haciendo énfasis en la importancia de generar y mantener cambios en su compañía.

AVANCES
Recoge la importancia de las herramientas brindadas en el proceso.

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Ninguno.

Jina Paola Rivera Reyes 153387
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 15-Junio-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria 1a Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Hana Pardo Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 112-2023

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

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

OBJETIVO
Brindar elementos que fortalezcan la capacidad toma de decisiones.

TEMÁTICA ABORDADA
Toma de decisiones

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Inicialmente se indaga a la consultante en de donde la toma de decisiones y como esto puede influir en el manejo y prevención de situaciones conflictivas. Se presenta video reflexionando sobre el tema y se invita a realizar ejercicio de autoevaluación sobre los factores que ella identifica que pueden llevar o no a situaciones conflictivas.

AVANCES
Reconoce y acepta la importancia de cuidarse las situaciones para tomar decisiones tranquilas.

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Evaluación y Cierre

Ana Pardo Cano – 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICOLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 09-JUNIO-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE Maria Isabel Cano
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 117-2020

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

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

OBJETIVO
Abordar elementos relacionados en comunicación asertiva

TEMÁTICA ABORDADA
Comunicación asertiva.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Inicialmente se realiza ejercicio de relajación ya que la consultante refiere sentir nervios, frente a la temática el concepto de comunicación asertiva, identificando la misma y como tiende a relacionarse interpersonalmente, se aborda sobre lo verbal y no verbal y como influyen en las interacciones.

AVANCES
Reconoce la importancia de elementos de diálogo en las interacciones con otros tanto en ámbitos cotidianos

DIFICULTADES
Ninguna.

ACCIONES A SEGUIR
Toma de decisiones.

Juan Pablo Ojeda 253537
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24 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 122-2023

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

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

OBJETIVO
PROPICIONAR HERRAMIENTAS QUE FAVOREZCA EN LA MODIFICACION DE ALGUNOS PENSAMIENTOS QUE GENERAN INESTABILIDAD

TEMÁTICA ABORDADA
CAMBIO DE PENSAMIENTO

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESION CON ADRIANA SE PROPICIONAN HERRAMIENTAS FRENTE LA MODIFICACION DE ALGUNOS DE SUS PENSAMIENTOS GENERAN INESTABILIDAD GENERADO SINTOMAS ANSIOSOS POR MEDIO DE LA TECNICA SEMAFORO

AVANCES
LOGRA INTERIORIZAR LA IMPORTANCIA DE GENERAR CAMBIO SOS PENSAMIENTOS QUE LE GENERAN INESTABILIDAD

DIFICULTADES
QUE ADRIANA CONSIGA EN LA MODIFICACION DE PENSAMIENTOS.

ACCIONES A SEGUIR
CONSOLIDACION OBJETIVO

ANGELA PAOLA ANACA 418938
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG X MP RD SIM
No. DE EXPEDIENTE 212-2023

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

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

OBJETIVO
FORTALECER HABILIDADES EN LA SOLUCION DE CONFLICTOS

TEMÁTICA ABORDADA
SOLUCION CONFLICTOS.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN SE TRABAJA EN CONCEPTUALIZAR QUE ES PROBLEMA, CONFLICTO COMO SITUACION QUE INDIVIDUAL. OTRAS SE DEBEN TENER LOS SIGUIENTES PASOS: DEFINIR CONFLICTO GRANDES TOPICS, OTRO FACTORES ALTERNATIVOS DE SOLUCION POR MEDIO DE UN DIALOGO

AVANCES
ADRIANA ANALIZA LA IMPORTANCIA DE AFRONTAR, SOLUCIONAR LAS SITUACIONES DE MANERA CON MAYOR ASERTIVIDAD

DIFICULTADES
ES IMPORTANTE FORTALECER MODELOS DE COMUNICACION ASERTIVA.

ACCIONES A SEGUIR
CONTINUACION ASERTIVA.

ANDREA PATRICIA ZAMARA 148326
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 _____
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 3

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

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

OBJETIVO
Proporcionar herramientas en el control de los impulsos.

TEMÁTICA ABORDADA
Control impulsos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la sesión se trata en proporcionar herramientas en control impulsos donde identifica los lugares que en su cuerpo se genera ira, donde debe realizar su pare por medio respiración abdominal así mismo estableciendo de alternativas por medio expresión sentimientos.

AVANCES
Adriana comprende la importancia de la respiración, abdominal, expresión sentimiento así mismo el planteamiento alternativas favorezca en control impulso.

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer habilidades en la solución conflictos con mayor grado efectividad

ANDREA PINZON AMAYA 143320.
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
No. RUG X MP RD SIM
No. DE EXPEDIENTE 112-2023

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

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

OBJETIVO
SENSIBILIZAR FRENTE A LAS CONSECUENCIAS DE LOS DIFERENTES TIPOS VIOLENCIA

TEMÁTICA ABORDADA
CONSECUENCIA VIOLENCIC INTRAFAMILIAR

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESION SE TRABAJA CON ADRIANA POR MEDIO DE UN PROCESO REFLEXIVO QUE LE PERMITE ANALIZAR CONSECUENCIAS VIOLENCIAS DESDE COGNITIVO EMOCIONAL, CONDUCTAL COMO EL MANEJO DO CONTROL IMPULSOS GENERA DAÑO EN LAS DIFERENTES AREAS

AVANCES
ADRIANA RECONOCE LAS CONSECUENCIAS EN LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

DIFICULTADES
MINIMIZA SU ACTUAL EN LA SITUACION CONFLICTA

ACCIONES A SEGUIR
PROPORCIONAR ESTRATEGIAS EN CONTROL IMPULSOS

ANDREA PAOLA AVILA 148336
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 BARRIO ORIENTE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 3

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

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

OBJETIVO
PROPORCIONAR INFORMACIÓN FRENTE AL CONCEPTO DE VIOLENCIA, TIPOS.

TEMÁTICA ABORDADA
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN CON ADRIANA SE TRABAJA POR MEDIO DE LA PSICOEDUCACIÓN FRENTE AL CONCEPTO DE VIOLENCIA COMO DAÑO SE PUEDE GENERAR UNA PERSONA EN SUS TIPOS FISICO EMOCIONAL, PSICOLOGICO ECONOMICO, SEXUAL TRABAJANDO IDENTIFICAR CUALES SE GENERA Y CUAL SE PRESENTO CONSULTA.

AVANCES
LOGRA INTERIORIZAR LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIA ASI MISMO CUALES SON LOS QUE SE GENERAN FRENTE A SU MOTIVO CONSULTA

DIFICULTADES
SENSIBILIZA EN GENERAR CAMBIOS COMO AGRESIÓN ANTE SITUACIONES GENERADO QUE DIRECCIONA A OTRAS PERSONAS

ACCIONES A SEGUIR
CONSECUENCIAS DE VIOLENCIA SEXUAL

ANDREA PINZÓN AMAYA 148326
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 18 ABRIL 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG X MP RD SIM
No. DE EXPEDIENTE 1122023

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

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

OBJETIVO
General espacio que favorezca en la expresión de sentimientos que disminuya la carga emocional

TEMÁTICA ABORDADA
EXPRESION SENTIMIENTOS.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la sesión se genera espacio para la expresión de sentimientos que permita la disminución de la carga emocional frente a la situación de violencia que se presento con su grupo de familiares que favorezca en su estabilidad

AVANCES
Se logro con Adriana disminuir la carga emocional lo que favoreció en presentar mayor control de sus impulsos

DIFICULTADES
Nuevamente Adriana su grado de responsabilidad lo que afecta en general conmigo.

ACCIONES A SEGUIR
Psicoeducar frente a los diferentes tipos de violencia, concepto

ANDREA PINZON AMAYA
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 14 ABRIL 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ____ MP X 1122023 RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE 112023

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

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

OBJETIVO
EVALUACION INICIAL FRENTE A LA HISTORIA SOCIO FAMILIAR Y MOTIVO CONSULTA

TEMÁTICA ABORDADA
EVALUACION INICIAL Y EXPLORACION MOTIVO CONSULTA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
SE INICIA CON ADRIANA PROCESO DE ENCUADRE POSTERIORMENTE SE EXPLORA FRENTE MOTIVO CONSULTA DONDE REFIERE "CONFLICTO DE AGRESION FISICA CON SU TIO PATERNO, PRIMO POR VIVIENDA

AVANCES
SE LOGRO EVALUAR LA DINAMICA FAMILIAR CON ANTECEDENTES DIFICULTAD CONTROL DE IMPULSOS ASI MISMO ANTECEDENTES QUE SE PRESENTARON CON SU PROGENITORA.

DIFICULTADES
NO ASUME NINGUNA RESPONSABILIDAD FRENTE A LA SITUACION PRESENTADA

ACCIONES A SEGUIR
PROPORCIONAR HERRAMIENTAS EN LA PREVENCION VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

ANDREA PINZON AMAYA 111820
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

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

Fecha: Abril 11 2023

Nosotros, Nancy Adriana Gómez Rodríguez, identificados con CC No. 51863975, 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 Nancy Adriana Gómez Rodríguez

Firmas

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 11 ABRIL 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 11 2203

NOMBRE DE LA FAMILIA
ADRIANA [illegible] ROBLEDO

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
ADRIANA REFIERE "ME AGREDIO FISICAMENTE MI HIJO PUMO CONSTRUCCION MIENDO EN UN LOTE QUE TENEMOS"

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

Objetivos	Temáticas	Compromisos de la familia
FORTALECER	SOLUCIÓN CONFLICTO	ASISTENCIA
SOLUCIÓN CONFLICTO	AFRONTAMIENTO	CITAS
AFRONTAMIENTO		

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

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

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

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

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

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

SE BUSCAN CULPABLES ____
SE UTILIZA LA VIOLENCIA 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
ADRIANA GOMEZ	10	EDUCACION	11/04/2023	ANDREA PINZ	ANDREA

OBSERVACIONES:

ANDREA PINZON AMAYA 148320
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

Bogotá, D.C., 30 de Marzo de 2023

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

Respetados señores:

Ref.: M.P: 112-2023

Comedidamente nos permitimos remitir a la señora NANCY ADRIANA GOMEZ RODRIGUEZ identificada con cedula de ciudadanía No. 51.863.975 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.863.975

GOMEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS

NANCY ADRIANA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1967
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-AGO-1985 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMA PAULA RODRIGUEZ LOPEZ

A-5200100-69113582-F-0051863975-20031007 07399 03280A 01 144606361

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA
PROFESIONAL QUE REMITE _____
NO. RUG X MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
VILLANUEVA RIVERA

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	27/03/2023	INDIVIDUAL	MAYRA VILLANUEVA	Mayra A. Villanueva
2	27/03/2023	INDIVIDUAL	JULIAN DAVID RIVERA	Julian david Rivera
3	27/03/2023	INDIVIDUAL	MAYRA VILLANUEVA	Mayra Villanueva
4	27/03/2023	INDIVIDUAL	MAYRA VILLANUEVA	Mayra Villanueva
5	03/04/2023	FAMILIAR	JULIAN DAVID	Julian david Rivera
6	05/04/2023	FAMILIAR	MAYRA VILLANUEVA	Mayra Villanueva
7	06/04/2023	FAMILIAR	MAYRA Y JULIAN	Mayra Villanueva-Julian Rivera
8	24/04/2023	FAMILIAR	MAYRA VILLAN	Mayra Villanueva.
9	24/04/2023	FAMILIAR	JULIAN DAV	Julian david Rivera
10	13/05/2023	FAMILIAR	MAYRA-JULIAN	Mayra Villanueva. Julian Rivera

ANGELA MARIA AMAYA
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 148320

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG X MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 10

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
MAIRA ALEJANDRA - JULIAN RIVERA

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 2
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 4 FAMILIA 6 GRUPO _____
CANTIDAD DE SESIONES NO ASISTIDAS 10
TOTAL SESIONES (sumatoria de asistidas y no asistidas) 0

DESARROLLO (Descripción específica, clara y concreta del proceso de asesoría y orientación que recibió el grupo familiar)
PROPORCIONAR HERRAMIENTAS QUE FAVOREZCAN EN LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
LOS PARTICIPANTES ADQUIRIENDO HERRAMIENTAS EN LA PREVENCIÓN DE SITUACIONES DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR DONDE MEJORAN CANALES COMUNICACIÓN, CONSECUENCIAS DE SUS ACTOS.

LOGROS ALCANZADOS
LOGRAR QUE SENSIBILIZAR EN LA IMPORTANCIA DE TOMAR DECISIONES QUE LES PERMITA MEJORAR CONVIVENCIA INTERIOR DEL HOGAR ASÍ MISMO LAS CONSECUENCIAS.

DIFICULTADES
✓ NINGUNAS.

RECOMENDACIONES
REALIZAR SEGUIMIENTO FRENTE AL CASO.

ANDREA PINZON AMAYA 1118320
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24 ABRIL 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 1 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
MARÍA ALEJANDRA – JORGE DARÍO

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

OBJETIVO
Fortalecer los canales de comunicación de asertivo

TEMÁTICA ABORDADA
COMUNICACIÓN ASERTIVO

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la intervención con maría jorge se realiza psicoeducación frente que es comunicación asertivo capacidad de trasmitir la información con mayor claridad teniendo en cuenta no generar daño al otro de manera oportuna.

AVANCES
La pareja comprendio la importancia de fortalecer sus canales comunicación no desde la agresividad sino la asertividad

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
Enviar objetivos planteado

ANDREA PAOLA AMAYA JORJIO.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24 ABRIL 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIAR
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
FORTALECER ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO ANTE LAS SITUACIONES CONFLICTIVAS

TEMÁTICA ABORDADA
ESTRATEGIAS AFRONTAMIENTO

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESION CON ALEJANDRA JULIAN SE TRABAJO EN EL FORTALECIMIENTO EN LAS ESTRATEGIAS AFRONTAMIENTO ANTE LAS SITUACIONES PRESENTA EN LA RELACION PAREJA TENIENDO EN CUENTA EL MANEJO EMOCIONES, EXPRESION, SOLUCION CONFLICTOS

AVANCES
LOGRAN INTERIORIZAR EL CONCEPTO DE AFRONTAMIENTO LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTARLO EN LA RELACION DE PAREJA

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
COMUNICACION ASERTIVA

ANDREA PINZON AMAYA 148328
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 09 ABRIL 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL OBREGÓN
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)
MARIA ALEJANDRA, JUAN PINEDA

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

OBJETIVO
FORTALECER HABILIDADES EN LA SOLUCION DE CONFLICTO

TEMÁTICA ABORDADA
SOLUCION CONFLICTOS

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN EL ENCUENTRO SE TRATO TEMA A LA CONCEPTUALIZACION CONFLICTO, PROBLEMA TENIENDO EN CUENTA SITUACION QUE GENERA MALESTAR LA IMPORTANCIA ESTABLECER UNA BUENA COMUNICACION ENTRE LOS CONYUGES GENERO CLIMA SANO, ENERGIA, ALTERNATIVAS SOLUCION DE CONFLICTOS SE APLICO

AVANCES EN SITUACIONES DE SU DIARIO VIVIR
LOGRARON INTERIORIZAR LA IMPORTANCIA DE SOLUCIONAR CONFLICTOS DE MANERA DIFERENTE ACEPTACION. SENTIDO ACUERDO ENTRE DIFERENCIAS DE INTERESES

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
FORTALECER HABILIDADES. COMUNICACION ASERTIVA

AMPARO PINZON AMAYA 1478220

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03 ABRIL 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)
MAIRA ALEJANDRA GUZMAN, JULIAN ROJAS

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

OBJETIVO
PROPORCIONAR HERRAMIENTAS EN EL CONTROL DE LOS IMPULSOS

TEMÁTICA ABORDADA
CONTROL IMPULSOS.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN EL ABORDAJE CON MAIRA ALEJANDRA Y JULIAN SE TRABAJA FRENTE CONTROL DE IMPULSOS DONDE SE IMPLEMENTE RECONOCIMIENTO DE RESPUESTAS FISIOLOGICAS QUE GENERA CUERPO SENTIMOS ICA, RESPIRACION CONTAMOS, TIEMPO FUERA FRENTE GENERA INTERVENCION SOLUCION DE CONFLICTOS

AVANCES
✓ INTERIORIZACION DE IMPLEMENTAR CONTROL DE LOS IMPULSOS

DIFICULTADES
✓ NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
FORTALECER HABILIDADES EN SOLUCION CONFLICTOS

ANDREA PAOLA AMAYA 148320
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03/04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 1 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
JULIAN DAVID RIVERA, MAIRA ORTIZ

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

OBJETIVO
IDENTIFICAR FACTORES DE RIESGO QUE ESTAN ASOCIADOS A LOS EPISODIOS DE VIOLENCIA ESTABLECIENDO ESTRATEGIAS AFRONTAMIENTO.

TEMÁTICA ABORDADA
FACTORES RIESGO Y ESTRATEGIAS AFRONTAMIENTO

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESION SE TRABAJA FRENTE A LA IDENTIFICACION FACTORES DE RIESGO ENTRE LOS CUALES INADECUADO CONTROL IMPULSOS INADECUADOS CANALES COMUNICACION ASERTIVO, INADECUADO EVALUACION DE SITUACIONES CONFLICTIVAS EN SU RELACION DE PAREJA ASI MISMO EL TIPO VIOLENCIA EJERCIDO.

AVANCES
✓ESTABLECER LA IMPORTANCIA DE RECIBIR UN PROCESO DE PERDON EN SU HISTORIA DE PAREJA EN RELACION DE INFIDELIDAD.

DIFICULTADES
✓CONFLICTOS POR CANALES COMUNICACION PASIVO AGRESIVO

ACCIONES A SEGUIR
GENERAR HERRAMIENTAS CONTROL IMPULSOS

ANGELA PINZON ANAYA 148526
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 27 MARZO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA DE FAMILIA BARRIO USAQUEN
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
SENSIBILIZAR FRENTE AL CONCEPTO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, CONSECUENCIAS.

TEMÁTICA ABORDADA
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN SE TRABAJA FRENTE AL CONCEPTO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR SUS CICLOS ENTRE LOS CUALES FISICA, EMOCIONAL, ECONOMICA, SEXUAL, PSICOLOGICA CUALES SON LOS ESTRESORES QUE SE PUEDEN GENERAR EN CADA UNO DE LOS INTEGRANTES. PARA DE ESTE FORMA EVALUAR LA IMPORTANCIA GENERAR CAMBIOS

AVANCES
SENSIBILIZO LOS DIFERENTES TIPOS ASUMIR CAMBIOS FAVOREZCAN ADECUADO DESARROLLO DE SU VIDA.

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
PROPORCIONAR HERRAMIENTAS PREVENCIÓN VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

ANDREA PAOLA AMAYA 108320
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 27 MARZO 2022
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)
MARIA ALEJANDRA VILLAMIZAR

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

OBJETIVO
BRINDAR HERRAMIENTAS QUE FAVOREZCAN EN DISMINUIR LA CARGA EMOCIONAL GENERADA POR LAS SITUACIONES DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

TEMÁTICA ABORDADA
EXPRESIÓN SENTIMIENTOS

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En el encuentro se genera ESPACIO EN LA EXPRESIÓN DE SENTIMIENTOS DE MANERA VERBAL, ESCRITA QUE LE PERMITA DISMINUIR LA CARGA EMOCIONAL PARA DE ESTA MANERA EMPODERARSE FRENTE A SU ROL Y GENERAR CAMBIOS EN SU DINAMICA ACTUAL

AVANCES
Alejandra logro disminuir la carga emocional y evaluar la importancia de generar acciones que favorezcan en su estabilidad.

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer su rol que permita generar cambios desde la protección para su hijo

ANGELA PATRICIA AMAYA SUAREZ
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22 MARZO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA
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)
JULIAN DAVID PINERA

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

OBJETIVO
EVALUAR ACTOS DE AJUSTE Y EXPLORAR FRENTE A LA RESPONSABILIDAD EN EL MOTIVO CONSULTA.

TEMÁTICA ABORDADA
VALORACION, EXPLORACION MOTIVO CONSULTA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
SE EVALUO CON JULIAN FRENTE AL MOTIVO DE CONSULTA DONDE SE EVIDENCIO QUE ASUME LAS RESPONSABILIDAD DE SUS ACTOS AUNQUE SU ROL A NIVEL FAMILIAR DE HIJO ASI MISMO FACTORES RIESGO CONSUMO SPA

AVANCES
EL CONSULTANTE ESTABLECE COMPROMISOS QUE LE PERMITA MEJORAR DINAMICA FAMILIAR RESPONSABILIDAD

DIFICULTADES
MINIMIZA SITUACION ACTUAL COMO PROBLEMATICA

ACCIONES A SEGUIR
SOCIALIZAR CONSECUENCIA DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

ANDREA PINZON AMAYA 148320
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

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

Fecha: 22 MARZO 2022

Nosotros,
MAYRA ALEJANDRA VILLAMIZAR – JULIAN DAVID RIVERA
identificados con CC No. _____, 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:
Michelle Dahianna Hernandez Villamizar

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 Mayra Alejandra Villamizar Gamboa
Julian david Rivera Rivera

Firmas Mayra Alejandra Villamizar Gamboa
Julian David Rivera Rivera

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22 MARZO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG X MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
VILLAMIL RIVERA

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
PAREJA "MC" HEMOS TENIDO DIFICULTADES ENTRE LOS CUALES AGRESIONES FISICAS Y QUEREMOS CONTINUAR

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 VOZ FAMILIAR	ROLES INTERIOR FAMILIA	
PREVENCIÓN VIOLENCIA	CONSECUENCIAS VIF	
FORTALECER ESTILOS EDUCACIÓN	PAUTAS CRIANZA	

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 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
MARIA ALEJANDRA			22/03/2023	ANDREA PAEZ	ANDREA PAEZ
JULIAN RIVERA	4		22/03/2023	ANDREA PAEZ	ANDREA PAEZ

OBSERVACIONES:

ANDREA PAEZ AMAYA 148320
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL