4/06/2023

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL ANEXO 8.18 FORMATOS DEL COMPONENTE ORIENTACIÓN Y ASESORÍA FAMILIAR	Versión: 2 Fecha: Memo 12023007174 -- 09/03/2023 Página: 14 de 14

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA
PROFESIONAL QUE REMITE _____
NO. RUG 1 MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE 3036-2022

NOMBRE DE LA FAMILIA
CARRION ROA

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	29/03/2023	INDIVIDUAL	PROGENITORA	Cindy Carrion
2	03/04/2023	INDIVIDUAL	HIJO	-Samuel Roa
3	08/04/2023	FAMILIAR	PROGENITORA	Cindy Carrion
4	11/04/2023	FAMILIAR	HIJO	Samuel
5	14/04/2023	INDIVIDUAL	PROGENITORA	Cindy Carrion
6	24/04/2023	INDIVIDUAL	HIJO	Samuel
7	24/04/2023	FAMILIAR	PROGENITORA	Cindy Carrion
8	03/05/2023	INDIVIDUAL	PROGENITORA	-Cindy Carrion
9	13/05/2023	INDIVIDUAL	SAMUEL ROA	-Samuel Roa
10	13/05/2023	INDIVIDUAL	ASISTENTE	-Cindy Carrion

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

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 13 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 3035 - 2023

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
CINDY CARRILLO, SAMUEL ROA

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

DESARROLLO (Descripción específica, clara y concreta del proceso de asesoría y orientación que recibió el grupo familiar)
la progenitora, SAMUEL logran adquirir información herramientas que les permitieron mejorar su relación entre madre e hija asi mismo control impulsos.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
logran adquirir herramientas en la prevención de situaciones de riesgo maltrato.

LOGROS ALCANZADOS
se fortalecieron competencias parentales, pautas de crianza acorde necesidades de su niña el niño fortalece habilidad control impulso

DIFICULTADES
NINGUNA

RECOMENDACIONES
realizar seguimiento frente caso

ANDREA PINZON AMAYA 1088
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 13 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG MP RD SIM
No. DE EXPEDIENTE 3036-2022

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

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

OBJETIVO
FORTALECER COMPETENCIAS PARENTALES QUE SE CONSIDERAN PROTECTORAS PARA SU NIÑO

TEMÁTICA ABORDADA
COMPETENCIAS

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
SE ORIENTA LA PROGENITORA LA IMPORTANCIA DE GENERAR CAMBIOS DE SU FIGURE DE AUTORIDAD NORMATIVA, PERMISIVO A UNA DEMOCRATICA QUE LE PERMITE ESTABLECER LIMITES Y PERMITE SUPLIR LAS NECESIDADES DESDE SU DIGNIDAD

AVANCES
LA PROGENITORA SENSIBILIZO LA IMPORTANCIA DE GENERAR CAMBIOS FAVORECE EL DESARROLLO DE SU NIÑO.

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
ALCANCE OBJETIVO

AVOCA PINZON ANGULO.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 13 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ____ MP X RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE 3036-2021

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

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

OBJETIVO
BRINDAR INFORMACIÓN EN LA PREVENCIÓN ABUSO SEXUAL

TEMÁTICA ABORDADA
ABUSO SEXUAL

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA ORIENTACIÓN POR MEDIO DE LA PSICOEDUCACIÓN SE LE BRINDO INFORMACIÓN FRENTE LOS PACTES PRIVADOS, PÚBLICOS Y CONCEPTO DE ABUSO QUE LE PERMITE ESTABLECER CONDUCTAS ADECUADAS

AVANCES
EL NIÑO INTERIORIZO LOS CONCEPTOS BÁSICOS EN LA IMPORTANCIA DE ESTABLECER CONDUCTAS DE ACUERDO

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
SEGUIMIENTO DE CASO

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG MP X RD SIM
No. DE EXPEDIENTE 336-2022

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

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

OBJETIVO
PROPICIONAR INFORMACION FRENTE LOS ETAPAS SEXUALIDAD

TEMÁTICA ABORDADA
ETAPAS SEXUALIDAD

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN EL ACOMPAÑAMIENTO SE PROPORCIONARON HERRAMIENTAS FRENTE LAS ETAPAS SEXUALIDAD COMO LOS CAMBIOS QUE SE GENERAN FISICOS PSICOLOGICOS EMOCIONALES EN LA INFANCIA PREADOLESCENCIA ADOLESCENCIA QUE SE PRESENTA DURANTE LOS CAMBIOS ACORDE A LA EDAD DE NIÑA Y NECESIDADES.

AVANCES
RECONOCE LA ETAPA DESARROLLO DE SU NIÑO APROPIACION INFORMACION QUE SE COMUNICA EN SU NIÑO MECANISMO PROTECCION

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
FIJAR SEGUIMIENTO

ANDREA PINZON AMAYA 1483238
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 FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 3036 - 2023

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

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

OBJETIVO
FORTALECER COMPETENCIAS PARENTALES QUE FAVOREZCA EL DESARROLLO SANO NIÑO EN SUS AREAS AFECTIVE

TEMÁTICA ABORDADA
COMPETENCIAS PARENTALES

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la intervencion, orientacion se le explico a progenitora por medio psicoeducacion frente la importancia de adquirir herramientas en control de los impulsos atraves manejo de la ira y manejo de la respiracion abdominal, expresion sentimientos.

AVANCES
La progenitora adquirio orientacion frente control impulsos que favorezca en la, mediacion de sus actos.

DIFICULTADES
NINGUNA.

ACCIONES A SEGUIR
APLICAR CONOCIMIENTOS DESARROLLO SEXUALIDAD.

ANDREA PAOLA ARMAS 148310.
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 DE FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 3036-2023

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

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

OBJETIVO
AFIANZAR HABILIDADES EN LA SOLUCIÓN DE CONFLICTOS

TEMÁTICA ABORDADA
SOLUCIÓN DE CONFLICTOS

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN EL ABORDAJE SE TRABAJÓ TEMA DE SOLUCIÓN CONFLICTOS DONDE SE CONCEPTUALIZÓ COMO SITUACIÓN GENERA MALESTAR CON OTRA PERSONA DONDE SE DEBEN TENER ESTRATEGIAS PARA MANEJO EMOCIONES, EXPRESAR LAS Y ESTABLECER ACUERDOS PERMITIENDO MEJORAR RELACIÓN CON SUS PARES

AVANCES
EL USO ADECUADO HABILIDADES QUE LE PERMITE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS ENTRE ELLOS SOLICITUD APOYO EN LOS MOMENTOS INDICADOS Y CONTROL IMPULSOS

DIFICULTADES
NINGUNO

ACCIONES A SEGUIR
ROLES MATERNOS

ANDREA PINZON AMAYA 1083
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
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 3036-2022

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
CINDY CARRION, SAMUEL ROA

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

OBJETIVO
FORTALECER PAUTAS DE CRIANZA QUE FAVOREZCA ADECUADO DESARROLLO DE NIÑO

TEMÁTICA ABORDADA
PAUTAS DE CRIANZA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN EL ENCUENTRO SE TRABAJO POR MEDIO DE LA PSICOEDUCACION FRENTE PAUTAS DE CRIANZA EN LAS CUALES ENCONTRAMOS CONCEPTOS BASICOS COMO ESTABLECIMIENTO NORMAS FIJAS DE CORRECCION A METODOS CORRECTIVOS

AVANCES
SE LOGRO ESTABLECER SEGUN LAS NECESIDADES ECONOMICAS.

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
SEGUIR CONFLICTO – ROLES POTENCIAR COMPETENCIAS

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 12 ABRIL 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 30-36-2022

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

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

OBJETIVO
FORTALECER HABILIDADES EN EL NIÑO QUE LE PERMITA EL CONTROL DE LOS IMPULSOS.

TEMÁTICA ABORDADA
CONTROL IMPULSOS.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA INTERVENCIÓN CON EL NIÑO SE PROCEDIÓ A IDENTIFICAR LAS EMOCIONES DE SU CUERPO Y LAS REACCIONES QUE GENERA AL ENFRENTARSE A SITUACIONES AGOBIANTES TRISTEZA ANSIEDAD MIEDO IRA LA IMPORTANCIA DEL MANEJO RESPIRACIÓN ADAMINA

AVANCES
LOGRO IDENTIFICAR LOS EMOCIONES BÁSICAS Y LAS RESPUESTAS DE SU CUERPO LA IMPORTANCIA DEL MANEJO RESPIRACIÓN DE MANERA ADECUADA.

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
PAUTAS DE CRIANZA

ANDREA PINZÓN ALMAGA 148326
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 DE FAMILIA RAFAEL
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 3036-2026

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
CINDY CARRION, SAMUEL ROA

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

OBJETIVO
En el abordaje proporcionar herramientas que le permitan mitigar las consecuencias de la violencia intrafamiliar

TEMÁTICA ABORDADA
Consecuencias de violencia intrafamiliar

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En el abordaje con la progenitora e hijo se trabaja por medio de la psicoeducación frente a las consecuencias de la violencia a nivel físico emocional, psicológico en las diferentes áreas ajuste

AVANCES
El niño, progenitora diferencia los diferentes tipos de violencia y la importancia de establecer alternativas para prevenir el daño así mismos y demás personas

DIFICULTADES:
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Proporcionar herramientas para afrontar e impulsar

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03 MARZO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ____ MP X RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE 396 - 2022

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

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

OBJETIVO
Fortalecer en el niño manejo de conducta frente la remisión por comisaria.

TEMÁTICA ABORDADA
Educación manejo conducta, historia sociofamiliar

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la intervención se evalúa con el niño frente al manejo de conducta, donde refiere que su progenitora cuando se enoja pega ya no lo corrige de manera agresiva en relación historia familiar vínculo afectivo con la progenitora distante padre

AVANCES
Se logra evaluar historia sociofamiliar

DIFICULTADES
Ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Proporcionar herramientas frente las consecuencias violencia intrafamiliar.

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29 MARZO 2022
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA
PROFESIONAL QUE REMITE LINA MARÍA FLORIAN
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 336-2022

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

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

OBJETIVO
Explorar las áreas familiares que se encuentran afectadas frente al motivo de consulta donde se evidencia dificultad en el control de los pares cuidado, diagnostico TRASTORNO HIPERCINÉTICO.

TEMÁTICA ABORDADA
Explicación inicial, explorar motivo consulta

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se explora frente las áreas donde se evidencia dificultad en el ejercicio de autoridad parental, donde han delegado control de manera compartida en algunas ocasiones que han generado que el niño este triangulado situación.

AVANCES
Se logro explorar la historia socio familiar, motivo de consulta.

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
Psicoeducar herramientas parentales en su rol

ANDREA POZOS AMAYA 1118520
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29 MARZO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE DEFENSORIA FAMILIA
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 336-2672

NOMBRE DE LA FAMILIA
ROA CARRILLO

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
LA PROGENITORA REFIERE ME REMITIERON POR QUE EL PAPA DE SAMUEL ME DEMANDO POR MALTRATO PSICOLOGICO EMOCIONAL

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
CONTROL EMOCIONES	CONTROL EMOCIONE	PROGENITORA
PREVENCION MALTRATO	TIPOS DE VIOLENCIA	PROGENITORA
FORTALECER PAUTAS	MODIFICAR PAUTAS.	PROGENITORA.

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

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

¿EN SU FAMILIA HAY EXPRESIONES DE AFECTO? SÍ 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 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
PROGENITORA	5			ANDREA PAEZ	ANDREA PAEZ
SAMUEL HIJO	5			ANDREA PAEZ	ANDREA PAEZ

OBSERVACIONES:
✓PROPORCIONAL HERRAMIENTAS QUE PERMITAN MEJORAR LA DINAMICA FAMILIAR

ANDREA PAEZ AMAYA 148328
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V° o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

Bogotá, D.C., Veintitres (23) 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: 336-2022.

Comedidamente remitiendo a los señores **HELBERT GIOVANNY ROA AYALA** identificado con cedula de ciudadanía N° 1.023.864.814, la señora **CINDY YISETTE CARRION PAREDES** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.023.882.187 y el NNA **SAMUEL ROA CARRION T.I 1016728593**, para QUE SEAN ORIENTADO EN LOS DERECHOS QUE LE ASISTEN A LAS MUJERES y a los NNA y MANEJO DE EMOCIONES Y CONTROL DE IRA y le brinden herramientas en terapia individual y familiar por los comportamiento que fueron denunciados en este despacho.

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 M

JIMENA ALONSO MENDEZ
V.B Comisario/a de Familia

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

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

Fecha: 29 10J 1 2023

Nosotros, Cindy Carrion Paredes,
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:
Samuel ROG Carrion.

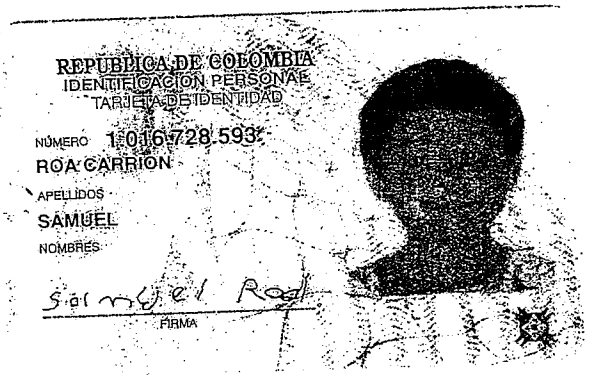
Hemos recibido una información clara y completa sobre el carácter general y el propósito de la orientación y la asesoría, clarificando que producto de este proceso se crearán informes que serán entregados a la Alcaldía Local de Rafael Uribe y Comisaria de Famila de RUU como contrareferencia del servicio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

Firmas Cindy Carrion cc 1023882187 Bta



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.016.728.593

ROA CARRION

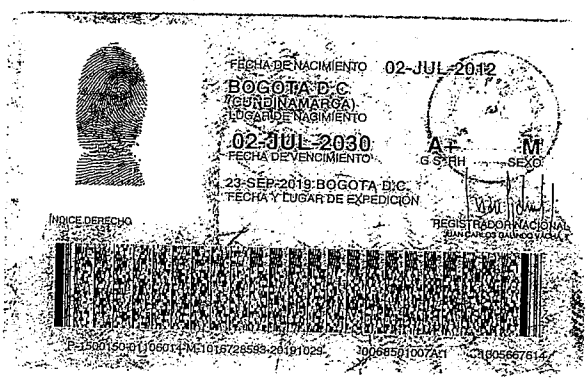
APELLIDOS

SAMUEL

NOMBRES

Samuel Roa

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-2012

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

02-JUL-2030
FECHA DE VENCIMIENTO

A+
G.S. RH

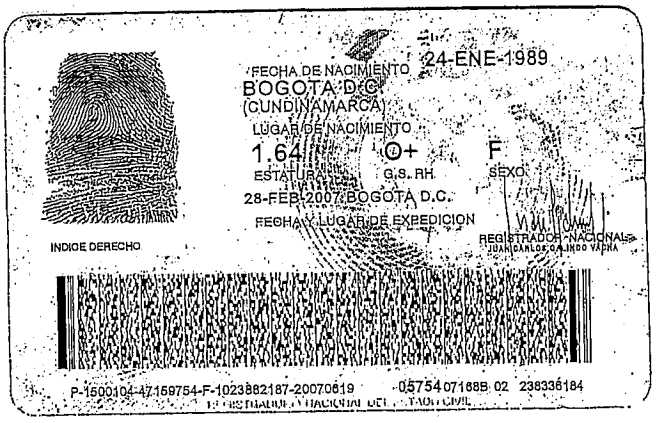
M
SEXO

23-SEP-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1500150-01060114-M1016728593-20191023 2006850100 7A1 1805667614


FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-1989
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
28-FEB-2007 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-1500104-47159754-F-1023882187-20070619 05754 07168B 02 238336184


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
1.023.882.187
APELLIDOS
CARRION PAREDES
NOMBRES
CINDY YISETTE
FIRMA

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE MARIA PAOLA CASTRO
NO. RUG 308-2023 MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE 308-2023

NOMBRE DE LA FAMILIA
MARTHA PATRICIA GIL ACOSTA

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	17/04/2023	INDIVIDUAL	MARIA GIL	Martha P. Gil
2	17/04/2023	INDIVIDUAL	MARTA GIL	Martha P. Gil
3	24/04/2023	INDIVIDUAL	MARTA GIL	Martha P. Gil
4	08/05/2023	INDIVIDUAL	MARTA GIL	Martha P. Gil
5	01/05/2023	INDIVIDUAL	MARTA GIL	Martha P. Gil
6	08/05/2023	INDIVIDUAL	MARTA GIL	Martha P. Gil
7	15/05/2023	INDIVIDUAL	MARTHA	Martha P. Gil
8	26/05/2022	INDIVIDUAL	MARTA GIL	Martha P. Gil
9	26/05/2023	INDIVIDUAL	MARTA GIL	Martha P. Gil
10	31/05/2023	INDIVIDUAL	MARTA GIL	Martha P. Gil

ANDREA PINZON 14330
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

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

FECHA 31 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA BARRIOS UNIDOS
PROFESIONAL QUE REMITE MARIA PAULA CASTRO
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 708 – 302

NOMBRE DE LA FAMILIA
MARTHA GIL

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

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

2. ¿EN LA FAMILIA SE APOYAN LAS ASPIRACIONES, SUEÑOS Y PROPÓSITOS DE CADA UNO-A DE SUS INTEGRANTES?
   Sí X No _____ ¿Cómo? Económicamente X
   Emocionalmente _____
   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 X
   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 X
   b. A veces _____
   c. Casi nunca _____

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

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

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 _____ No __x__

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

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

11. CONSIDERA QUE CON EL PROCESO DE ORIENTACIÓN Y ASESORÍA ADQUIRIÓ NUEVAS HERRAMIENTAS PARA MEJORAR SUS RELACIONES PERSONALES Y LAS DE SU GRUPO FAMILIAR
Si __x__ No _____
¿Por qué?
Aprendí diferentes tipos violencia, consecuencia, comunicación asertiva, afrontar

ANGELA PINZON AMAYA 148358
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 22 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE MARIA PAOLA CAICEDO
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 308 - 2023

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

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 1
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL X 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)
En las sesiones se realizaron de manera individual donde se generaron herramientas para prevenir situaciones de violencia intrafamiliar

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Martha presento avances en identificar su responsabilidad frente a algunas que fueran con mayor asertividad en la relación hermana hasta hacer point

LOGROS ALCANZADOS
✓ Adquirio concepto de violencia intrafamiliar tipos, consecuencias
✓ Control impulsos, solucion de conflicto

DIFICULTADES
✓ Dificultad procesos aprendizaje

RECOMENDACIONES
Realizar seguimiento psicologia mas

ANDREA PINZON AMAYA 31837 58
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 26 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA DE FAMILIA ENGATIVA
PROFESIONAL QUE REMITE MARIA PAULA CASTRO
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 3008 – 2020

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

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

OBJETIVO
AFIANZAR HABILIDADES EN ESTRATEGIAS AFRONTAMIENTO

TEMÁTICA ABORDADA
ESTRATEGIAS AFRONTAMIENTO

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESION SE TRABAJO POR MEDIO DE LA PSICOEDUCACION FRENTE AFRONTAMIENTO COMO HABILIDAD QUE NOS PERMITE SOLUCIONAR LOS OBSTACULOS RECONOCIENDO LOS OBSTACULOS EXPRESAR EMOCIONES, ESTABLECER SOLUCIONES

AVANCES
PRESENTO AVANCES. POSITIVOS EN AFRONTAR SITUACIONES DE SU DIARIO VIVIR ESTABLECIENDO ALTERNATIVAS SOLUCION ENTRE LAS CUALES EN LA ACTUALIDAD LA SITUACION DESO NIVA POSIBLE MASCARA

DIFICULTADES
LA CONSULTANTE OMITIO SITUACIONES DE SU VIDA

ACCIONES A SEGUIR
CIERRE CASO

ANDREA PINZON AMAYA 148810
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 26 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIÓNAL QUE REMITE MARIA PAOLA CASTRO
No. RUG _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 308-2023

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

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

OBJETIVO
LOGRAR QUE LA USUARIA IDENTIFIQUE FACTORES DE RIESGO DE ENCONTRARSE ASOCIADOS A SITUACIONES DE VIOLENCIA

TEMÁTICA ABORDADA
FACTORES DE RIESGO

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN SE TRABAJO POR MEDIO DE PROCESO REFLEXIVO QUE PERMITE IDENTIFICAR FACTORES DE RIESGO ASOCIADO SITUACIONES DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR INCLUYENDO CONTROL ANALISIS, CANALES COMUNICACION MANEJO ESTRES ASERTIVIDAD AUTOESTIMA INCLUYENDO ESTRATEGIAS

AVANCES
LOGRA IDENTIFICAR SITUACIONES RIESGO

DIFICULTADES
//

ACCIONES A SEGUIR
AFRONTAMIENTO

ANGELA PAOLA AMAYA 348720
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 13 MARZO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA
PROFESIONAL QUE REMITE MARIA PAULA CASTRO
No. RUG _____ MP 308-2023 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 308-2023

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

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

OBJETIVO
Proporcionar herramientas que le permita el control de los impulsos.

TEMÁTICA ABORDADA
Control impulsos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la sesion se trabajo frente al reconocimiento de las emociones basicas las respuestas en nuestro cuerpo en especial la ira frente las situaciones que generan de algun manera la impulsividad asi la respiracion adecuada, tiempo fuera alternativas

AVANCES PARA SU ESTABILIZACIÓN
Presenta avances paulatinos debido a su dificultad en los procesos de aprendizaje.

DIFICULTADES
Minimiza situaciones riesgo.

ACCIONES A SEGUIR
Identificar situaciones de riesgo

ANDREA PINZON ANACA 149515

NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 8 MARZO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG MP X RD SIM
No. DE EXPEDIENTE

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

NÚMERO SESIÓN 6
MODALIDAD DE ORIENTACIÓN: INDIVIDUAL FAMILIA GRUPO:

OBJETIVO
Fortalecer pautas de crianza que favorezca el desarrollo adecuado sus niños

TEMÁTICA ABORDADA
PAUTAS CRIANZA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la intervención se trabaja por medio de la psicoeducación frente las pautas de crianza en las cuales encontramos, figura autoridad permisiva, autoridad democratica las consecuencias generan.

AVANCES
Sensibiliza la importancia de generar control frente a sus pautas de crianza

DIFICULTADES
Que se evidencia estilos autoritario permisivo afecte medicación actos adolescente

ACCIONES A SEGUIR
Control impulsos

ANDREA PINZON AMAYA 108320
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 _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
FORTALECER LOS DIFERENTES CANALES DE COMUNICACION ASERTIVA.

TEMÁTICA ABORDADA
COMUNICACION ASERTIVA.

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA INTERVENCION SE TRABAJO POR MEDIO DE LA PSICOEDUCACION QUE PERMITE COMPRENDER QUE COMUNICACION COMO MECANISMO DE MEJORA LA CONVIVENCIA DONDE SE DIFERENCIA LA ASERTIVA, PASIVA, AGRESIVA.

AVANCES
SE LOGRO SENSIBILIZAR LA IMPORTANCIA DE GENERAR CAMBIOS QUE FORTALEZCAN EN SU MEJORAR CONVIVENCIA

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
PASOS CRIANZA

ANDREA PINZON AMAYA 1083536
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 03 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA
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)
MARTHA GIL

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

OBJETIVO
PROPORCIONAR HERRAMIENTAS FRENTE A LA SOLUCIÓN DE CONFLICTOS CON MAYOR ASERTIVIDAD

TEMÁTICA ABORDADA
SOLUCIÓN CONFLICTOS

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA INTERVENCIÓN CON LA CONSULTANTE SE TRABAJA POR MEDIO DE PSICOEDUCACIÓN FRENTE AL CONCEPTO CONFLICTO COMO LA SITUACIÓN QUE SE GENERA INESTABILIDAD DONDE SE DEBEN TENER EN CUENTA PASOS IDENTIFICAR EMOCIONES PROPIOS, DEMÁS, FACTORES, ESTRATEGIAS

AVANCES
MARTA DE ACUERDO A SU CAPACIDAD DE APRENDIZAJE INTERIORIZO EL CONCEPTO LA IMPORTANCIA DE ESTABLECER ESTRATEGIAS DE SOLUCIÓN CONFLICTOS; MEJORANDO LA COMUNICACIÓN.

DIFICULTADES
DIFICULTAD RESPONSABILIDAD OTRA PERSONA

ACCIONES A SEGUIR
COMUNICACIÓN ASERTIVA

ANDREA PINZON AMAYA 148315
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 24/04/2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL
PROFESIONAL QUE REMITE MARIA PAOLA CASTRO
No. RUG X MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 308 2022

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

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

OBJETIVO
SENSIBILIZAR FRENTE A LAS CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

TEMÁTICA ABORDADA
CONSECUENCIA VIOLENCIA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN SE TRABAJA POR MEDIO DE LA PSICOEDUCACION FRENTE LAS CONSECUENCIAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, RECALCANDO ENFASIS EMOCIONAL, PSICOLOGICA ASI MISMO FRENTE A LAS POBLACION DE VULNERABILIDAD (NIÑEZ EDAD)

AVANCES
MARTHA LOGRA IDENTIFICAR LAS CONSECUENCIAS Y ESTABLECER ALTERNATIVAS FRENTE LA PROTECCION DE SU PROGENITOR.

DIFICULTADES
EN OCASIONES DIRECCIONA LA RESPONSABILIDAD A SU HERMANO.

ACCIONES A SEGUIR
FORTALECER COMUNICACION ASERTIVA, SOLUCION CONFLICTOS

ANDREA PULIDO AMAYA 148906
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17 ABRIL 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFAEL URIBE
PROFESIONAL QUE REMITE MARIA PAOLA CASAS D
No. RUG X MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 308-2023

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

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

OBJETIVO
PROPORCIONAR HERRAMIENTAS QUE FAVOREZCAN EN SENSIBILIZAR FRENTE AL CONCEPTO DE VIOLENCIA Y SUS TIPOS

TEMÁTICA ABORDADA
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA INTERVENCIÓN SE TRABAJA POR MEDIO DE LA PSICOEDUCACIÓN FRENTE QUE ES VIOLENCIA Y LOS DIFERENTES TIPOS REALIZANDO RETROALIMENTACIÓN DE CADA UNO DE LOS CONCEPTOS FAVORECIENDO PROCESOS APZ.

AVANCES
MARTHA SE LOGRÓ SENSIBILIZAR FRENTE AL CONCEPTO DE VIOLENCIA Y LOS DIFERENTES TIPOS.

DIFICULTADES
MARTHA PRESENTA POSIBLE DEFICIT COGNITIVO AFECTA EN SUS PROCESOS APRENDIZAJE. POR OTRO LADO PRESENTA DIFICULTAD ECONÓMICA.

ACCIONES A SEGUIR
SE ORIENTA REDES DE APOYO DEBIDO LA DIFICULTAD ECONÓMICA COMO FAMILIAS EN ACCIÓN, EMPLEO, COMEDORES

ANDREA PAOLA AMAYA 348320
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17 ABRIL 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA
PROFESIONAL QUE REMITE MARTA PAOLA CASTRO
No. RUG X MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 208-2023

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

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

OBJETIVO
EXPLORAR LA HISTORIA SOCIO FAMILIAR Y MOTIVO DE INGRESO

TEMÁTICA ABORDADA
EXPLORAR HISTORIA SOCIO FAMILIAR, MOTIVO INGRESO

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA INTERVENCIÓN SE REALIZA PROCESO DE ENCUADRE DONDE POSTERIORMENTE SE EVIDENCIA QUE PRESENTA CONFLICTO CON FAMILIA EXTENSA DESDE LA INFANCIA DEBIDO A QUE SE HAN GENERADO DIFERENCIA POSIBLE ADOPCIÓN ASÍ MISMO POSIBLE DEFICIT COGNITIVO, MAMA 82 AÑOS DISCAPACIDAD FISICA.

AVANCES
SE LOGRA EXPLORAR FRENTE AL MOTIVO DE CONSULTA HISTORIA FAMILIAR EVIDENCIADO VINCULOS DISTANTES SOLUCIÓN CONFLICTO POR MEDIO CONDUCTAS DE AGRESIÓN VERBAL.

DIFICULTADES
MARTA NO PRESENTA RECONOCIMIENTO FRENTE LAS DIFICULTADES QUE SE HAN PRESENTADO

ACCIONES A SEGUIR
PROPICIAR HERRAMIENTAS PREVENCIÓN VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, REDES APOYO

ANDREA PINZON AMAYA 145210
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17 10 41 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA SAPAC USME
PROFESIONAL QUE REMITE MARIA PACHA CASTRO
No. RUG X MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE 30P1203

NOMBRE DE LA FAMILIA
GIL AGUDELO

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
MARTHA REFIERE " PRESENTO CONFLICTO CON HERMANA CI ELLA DICE PEGUE A MI MAMA"

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
ADOLESCENCIA C	CONCEPTO	
NEGOCIACION Y	CONSECUENCIA.	
PREVENCION	COMUNICACION	
VIOLENCIA INTRA	SOLUCION CONFLIC	

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 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.

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

Fecha: 17 abril 2023

Nosotros, Martha P Gil,
identificados con CC No. 39.723.131, 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:
Juan Sebastian Carreño Gil Pagadela.

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 Martha P. Gil

Firmas Martha P Gil

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39723131

GIL AGUDELO
APELLIDOS

MARTHA PATRICIA
NOMBRES

Patricia Gil
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-1968
SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-DIC-1986 USME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500118-42079681-F-0039723131-20000716 00547 00195C 02 080027555

Bogotá, D.C., 22 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: 308-2023

Comedidamente nos permitimos remitir a la señora **MARTHA PATRICIA GIL AGUDELO** identificada con cedula de ciudadanía 39723131 para que sea vinculado al proyecto CPS 341 de 2022, el cual se encuentra suscrito con la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe, y que tiene por objeto: "REALIZAR ACCIONES DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SEXUAL PARA POBLACIONES EN SITUACIONES DE RIESGO Y VULNERACIÓN DE DERECHOS EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE DEL PROYECTO 1656.

De igual manera solicitamos se nos envíe informe del proceso adelantado con relación a los siguientes criterios. ASISTENCIA (No. De sesiones programadas; No. De sesiones asistida), logros, avances y cambios significativos registrados durante el proceso; sugerencias y recomendaciones para la comisaria referidas a los requerimientos de intervención y seguimiento que ustedes identifican durante el proceso de atención y que desde su perspectiva requiere la familia o el usuario (en términos generales y preservando la confidencialidad respectiva del caso), de manera física.

Cordial saludo,

MARIA PAULA CASTRO CASTRO
ABOGADA DE APOYO

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

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

NOMBRE DE LA FAMILIA
CARO BUITRAGO

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	22/03/2022	FAMILIAR	CLARA CARO	Clara Caro
2	22/03/2023	FAMILIAR	EDWIN BUITRAGO	Edwin Buitrago
3	29/03/2023	INDIVIDUAL	EDWIN BUITRAGO	Edwin Buitrago
4	29/03/2023	INDIVIDUAL	CLARA CARO	Clara Caro
5	03/04/2023	INDIVIDUAL	CLARA CARO	Clara Caro
6	03/04/2023	INDIVIDUAL	EDWIN BUITRAGO	Edwin Buitrago
7	10/04/2023	CLARA CARO	INDIVIDUAL	Clara Caro
8	20/04/2023	GRUPAL	CLARA Y EDWIN	Clara Edwin B.
9	24/04/2023	FAMILIAR	CLARA	Clara Caro
10	24/04/2023	FAMILIAR	EDWIN	Edwin Buitrago.

ANDREA PINZON AMAYA
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 14832

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

FECHA 21 ABRIL 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA EAT CABE
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG X MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
CAEO GOMEZ

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 X Evitadora _____
   Seudodemocrática _____ Democrática [5] _____

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

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

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

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

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

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

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

Se acude a la violencia _____

7. ¿LAS REGLAS DE CONVIVENCIA EN ESTA FAMILIA? (SÓLO UNA OPCIÓN)
   a. Se acuerdan __Y__
   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 __Y__

9. ¿ESTÁ DE ACUERDO CÓMO SU FAMILIA Y USTED COMPARTEN EL TIEMPO JUNTOS?
   Sí __Y__ 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 __Y__ No _____
¿Por qué?
Adquirir herramientas relacion vivienda sexual

ANDREA PINZON ANAYA 111320.
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

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

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
EDWIN ROMERO, CLARA CANO
SESION Nº 10.

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

DESARROLLO (Descripción específica, clara y concreta del proceso de asesoría y orientación que recibió el grupo familiar)
En la intervencion con ines emma se orientaron frente la prevencion de violencia sexual las consecuencias que genera asi mismo estableca estrategias.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
Se logro que los participantes cumplieran los objetivos frente la prevencion, conocimiento de violencia sexual

LOGROS ALCANZADOS
✓ Prevencion de violencia sexual
✓ Comunicacion asertiva
✓ Pactos claros.

DIFICULTADES
No existe aceptacion frente ciertas responsabilidades ante el motivo consulta

RECOMENDACIONES
Realizar seguimiento ante caso

ADRIANA PINZON AMAYA 41830
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29/04/2022
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA BATALLA CRUCES
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG ____ MP ____ RD ____ SIM ____
No. DE EXPEDIENTE 9

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

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

OBJETIVO
Sensibilizar frente las consecuencias de la violencia sexual

TEMÁTICA ABORDADA
Consecuencias de violencia sexual

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la intervención con EDUWIN CLARA se trabaja por medio de la psicoeducación frente a las consecuencias de abuso sexual a nivel fisiológico emocional, conductual, psicológico entre otros donde se hace análisis de cómo permita educar bajo que se genera

AVANCES
logrando interiorizar las consecuencias frente al abuso sexual las cuales pueden afectar las diferentes áreas ajustes

DIFICULTADES
ninguna

ACCIONES A SEGUIR
Estrategias prevención comunicación

ANDREA PAOLA MARIA LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 20 ABRIL 2022
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA BARRIOS UNIDOS
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG 4 MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
PROPICIAR HERRAMIENTAS DE FORTALECIMIENTO PARTES DE CRIANZA Y COMUNICACION ASERTIVA

TEMÁTICA ABORDADA
PAUTAS DE CRIANZA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN EL ENCUENTRO GRUPAL SE TRABAJO EN LA CONCEPTUALIZACION DE LAS PAUTAS DE CRIANZA Y TIPOS FIGURES AUTORIDAD CONSECUENCIAS LO QUE SE GENERA UNA ESPACIO PSICOEDUCATIVO (SER PADRES) POSTERIORMENTE SE REALIZA RETROALIMENTACION POR MEDIO JUEGO DE ROLES Y CANALES COMUNICACION

AVANCES
LOGRAN DIFERENCIAR LOS TIPOS FIGURES AUTORIDAD LA IMPORTANCIA DESARROLLAR COMUNICACION ASERTIVA.

DIFICULTADES
FORTALECER LA IMPORTANCIA GENERA MINIMO 1 EN FIGURES AUTORIDAD PERMISIVA, NORMAS Y DEMOCRACIA.

ACCIONES A SEGUIR
SENSIBILIZAR CONSECUENCIAS ABUSO SEXUAL

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 10 [illegible] 2022
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA
PROFESIONAL QUE REMITE
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
BRINDAR HERRAMIENTAS QUE FAVOREZCAN EN SENSIBILIZAR LAS CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN EL ROL MATERNO.

TEMÁTICA ABORDADA
CONCEPTO VIOLENCIA DIFERENTES TIPOS VIOLENCIA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN SE REALIZA FRENTE A SENSIBILIZAR FRENTE A LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIA LAS CONSECUENCIAS QUE SE GENERAN EN LOS NIÑOS ASÍ MISMO ATENCIÓN FRENTE A SU ROL DEFINITIVAMENTE GENERAR CAMBIOS FAVORECEDORES EN SU ESTABILIDAD Y LA DE SU NIÑO

AVANCES
LOGRO IDENTIFICAR LA IMPORTANCIA DE MEJORAR LOS CANALES DE COMUNICACIÓN CON SU NIÑO, DESDE LA NORMA, NO NORMA, FORTALECIMIENTO VINCULO AFECTIVO DEBIDO SE EVIDENCIAN FALENCIAS, GENERAR CONDUCTAS DE PROTECCIÓN

DIFICULTADES
CONTINUAR FORTALECIENDO HERRAMIENTAS QUE FAVOREZCAN EN SU ROL MATERNO.

ACCIONES A SEGUIR
FORTALECER PAUTAS DE CRIANZA, PREVENCIÓN VIOLENCIA SEXUAL

ANDREA PINZÓN AMAYA
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
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
LOGRAR QUE EDWIN IDENTIFIQUE LOS FACTORES DE RIESGO ANTE SITUACIONES DE ABUSO SEXUAL

TEMÁTICA ABORDADA
FACTORES DE RIESGO

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN CON EDWIN SE TRABAJO FRENTE AL CONSENTIMIENTO LEGAL COMO LA AUTORIZACIÓN QUE ME DA UNA PERSONA PARA TENER CONTACTO CUMPLE SEIS REGLAS AL INCLUIR SE CONSIDERA ABUSO SEXUAL ASI MISMO EL NO TENER LIMITE PERSONAL ESTAR A SOLAS, ESPACIOS CERRADOS, SITUACIÓN AMENAZANTES.

AVANCES
SE LE RETROALIMENTARON HERRAMIENTAS FAVORECEDORAS EN SU ESTABILIDAD AL LOGRAR EN PRESENTAR SITUACIONES DE ABUSO SEXUAL

DIFICULTADES
MINIMIZE ALGUNOS SITUACIONES

ACCIONES A SEGUIR
SENSIBILIZAR CONSECUENCIAS ABUSO SEXUAL

ANDREA PAOLA AMAYA SILVA
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)
CLARA INES

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

OBJETIVO
Sensibilizar frente al abuso sexual y tipos así mismo lograr establecer estrategias de prevención.

TEMÁTICA ABORDADA
ABUSO SEXUAL Y TIPOS

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la orientación por medio de la psicoeducación se conceptualiza abuso sexual como tocar, mirar, opr referente conductas sexuales abusivas y acceso carnal violento, abusivo así mismo el consentimiento se hace énfasis en situación de personas con discapacidad

AVANCES
logro identificar tipo de presunto abuso sexual de oir cuando sostiene relaciones con su compañera y no tiene precaución si su hija la escucha donde suele no generar actos preventivos su hija.

DIFICULTADES
dependencia que genera su actual accionar.

ACCIONES A SEGUIR
fortalecer su rol materno prevención abuso sexual

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29 MARZO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA RAFA EL OBIOC
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)
CLARA CAMO

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

OBJETIVO
Generar un espacio favorezca en la expresion de sentimientos ante situaciones de violencia intrafamiliar presentada con su expareja. y situacion actual de su hijo.

TEMÁTICA ABORDADA
Manejo carga emocional

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la orientacion con clara se genera espacio que favorezca en la expresion de sentimientos de igual manera se explica los diferentes tipos de violencia que se pueden estableser los involucrados las estrategias de proteccion a implementar

AVANCES
Clara presenta interes frente a la tematica trabajada la importancia de generar cambios favorezcan en miner estar con su hijo.

DIFICULTADES
Notar que clara logre e identifique los riesgo que puede presentar su hijo debido a su discapacidad.

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecer es mas material

ANDREA PAOLA AMAYA 1488210
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 29 MARZO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE _____
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE 03

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

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

OBJETIVO
Sensibilizar frente a los diferentes tipos de violencia así mismo frente a su concepto.

TEMÁTICA ABORDADA
violencias y sus tipos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
En la orientación se trabaja por medio de la psicoeducación donde se concientiza frente a la violencia como daño generado a una persona generado afectación explicando a su vez los diferentes tipos realizando enfasis violencia sexual.

AVANCES
Logro interiorizar el concepto de violencia a diferenciar los ciclos así mismo referente al abuso sexual.

DIFICULTADES
Continuar fortaleciendo el concepto que le permita diferencias establecer estrategias afrontamiento.

ACCIONES A SEGUIR
Generar seguimiento prevención violencia sexual

ANDREA PINZON GARCIA 118520
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACIÓN Y ASESORIA FAMILIAR

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

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

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

OBJETIVO
EXPLORAR HISTORIA SOCIO FAMILIAR Y EDUCAR FRENTE MOTIVO CONSULTA

TEMÁTICA ABORDADA
ENCUADRE HISTORIA SOCIO FAMILIAR

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN CON EDWIN SE EXPLORA FRENTE AL MOTIVO DE CONSULTA DONDE REFIERE QUE EL NO ES RESPONSABLE LA SITUACIÓN QUE LE INSTAURARON DEMANDA. EN LA PARTE FAMILIAR A CONFORMADO TRES RELACIONES SENTIMENTALES LA CUALES HA PRESENTADO CONFLICTO

AVANCES
PERMITIR EDUCAR LOS DIFERENTES CASOS DESDE EL AREA FAMILIA

DIFICULTADES
DIRECCIONAR RESPONSABILIDAD A TERCERAS PERSONAS

ACCIONES A SEGUIR
SENSIBILIZAR DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIAS

ANDREA FABIOLA AMAYA 11838

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 _____ MP X RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
EXPLORAR, EMOCIONAL HISTORIC SOCIO FAMILIAR, MOTIVO DE CONSULTA

TEMÁTICA ABORDADA
EMOCIONAL HISTORIC SOCIO FAMILIAR

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESION SE REALIZA PROCESO EMPATIA GENERANDO ESPACIO PARA LA EXPRESION SENTIMIENTOS POSTERIORMENTE SE EXPLORA FRENTE AL MOTIVO CONSULTA REFIRIENDO "PRESENTO ABUSO SEXUAL SU HIJA QUE EX PADRE LE DICE QUE DIGA

AVANCES
EN LA SESION PERMITIO EXPLORAR HISTORIC SOCIO FAMILIAR, MOTIVO DE CONSULTA SE EXPLORA. CLARA CONFORMADO TRES RELACIONES SENTIMENTALES DONDE EN LA PRIMERA NACE 26 AÑOS FALLECE PAREJA, SEGUNDA SEPARA NACE 3 HIJOS ANTECEDENTES DE VIOLENCIA.

DIFICULTADES
FRENTE MOTIVO CONSULTA DIRECCION RESPONSABILIDAD A SU EXPUESTO.

ACCIONES A SEGUIR
VERIFICAR INFORMACION CARPETA COMISARIA

ANDREA PINZON AMAYA
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

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

Fecha: 22 MARZO 2023

Nosotros,
CLARA INES CORO – EDWIN BUITRAGO,
identificados con CC No. 52293820 DTA – 80386595 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
CLARA INES CARO FLOES
EDWIN BUITRAGO RODRIGUEZ 80386595

Firmas
CLARA CARO 52293820
EDWIN BUITRAGO

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 _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
CLARA INES CARO - EDWIN MORALES

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
LOS CONSULTANTES REFIEREN " NOS ENVIARON ESTEMOS relacionados en presunta situación de abuso sexual

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
APORTAR HERRAMIENTAS PREVENCIÓN ABUSO SEXUAL Y VIOLENCIA INTRAFAMILIA	VIOLENCIA	SE COMPROMETE ASISTIR TODAS SESIONES

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 X CENTRADA ____
EVITADORA ____ 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 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
CLARA INES					ANDREA

OBSERVACIONES:

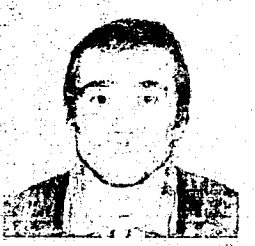
ANDREA PINZON AMAYA 148326
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V o. Bo. Coordinación
TARJETA PROFESIONAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.386.595**

BUITRAGO RODRIGUEZ
APELLIDOS

EDWIN
NOMBRES



Edwin Buitrago Rodriguez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1974
EL COLEGIO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

30-SEP-1993 EL COLEGIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500105-47145564-M-0080386595-20060521 05870 06140C 02 203795690

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.293.820**

CARO FLOREZ

APELLIDOS

CLARA INES

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-DIC-1975**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

07-FEB-1994 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00496679-F-0052293820-20131016 0035511236A 2 1102577343

ESTADO CIVIL

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

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

NOMBRE DE LA FAMILIA
CONTRERA LOAIZA

No	FECHA	TIPO DE ORIENTACION Y/O ASESORIA (individual, familiar, grupal, consulta en domicilio)	ASISTENTES	FIRMA DEL O LA REPRESENTANTE DE LA FAMILIA
1	12 MAYO 2023	FAMILIAR	DILMA LOAIZA	Dilma Loaiza
2	17 MAYO 2023	FAMILIAR	DILMA LOAIZA	Dilma Loaiza
3	24 MAYO	INDIVIDUAL	DILMA LOAIZA	Dilma Loaiza
4	19/05/2023	INDIVIDUAL	DILMA LOAIZA	Dilma Loaiza
5	26/05/2023	INDIVIDUAL	DILMA LOAIZA	Dilma Loaiza
6	31/05/2023	INDIVIDUAL	DILMA LOAIZA	Dilma Loaiza
7	08/06-2023	Individual	Dilma Loaiza	Dilma Loaiza
8	17/06-2023	Individual	Carl Martinez	Carol Martinez
9	17/06-2023	Familiar	Jose Martinez	Jose Martinez
10	23/06/2023	Individual	Dilma Loaiza	Dilma Loaiza

ANDREA PINZON AMAYA
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo.Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL 348328

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

FECHA 13- Junio -2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP_____ RD_____ SIM_____
No. DE EXPEDIENTE _____

NOMBRE DE LA FAMILIA
Moreno Isaza

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

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

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

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

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

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

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

Se acude a la violencia _____

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

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

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

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?

_____

Ana Rocio Ortiz – 153339

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

FORMATO SEGUIMIENTO E INFORME FINAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia 18 Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en las sesiones)
Dima Jaaz
José Martínez
Coral Martínez

NÚMERO DE PERSONAS ATENDIDAS 3
CANTIDAD DE SESIONES ASISTIDAS POR TIPO:
INDIVIDUAL 7 FAMILIA 3 GRUPO ____
CANTIDAD DE SESIONES NO ASISTIDAS 00
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 trabajo principalmente con la señora Dima elementos para fortalecimiento del vínculo y pautas de crianza, comunicación con los otros miembros de la familia, seguimiento a sindromes adictivos

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
- Reconocimiento de la importancia del cambio
- Reconocimiento de estilos que fortalecen el vínculo
- Fortalecimiento establecido

LOGROS ALCANZADOS
- La señora Dima reconoce y genera cambios en la forma de interactuar con su hijo, mostrándose receptiva a la orientación dada

DIFICULTADES
- Se mantiene dificultad en comunicación con los hijos, según reporte por la actitud de ellos.
- No se cuenta con manejo de acceso y comunicación con el padre de los hijos lo que puede limitar la guía y orientación

RECOMENDACIONES
- Dar seguimiento al caso, particularmente en lo relacionado en la convivencia
- Dar seguimiento a los conflictos de convivencia y orientación por parte del señor José Martínez a Coral

Ana Pedraza Cruz - 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - Vo. Bo. COORDINACIÓN
TARJETA PROFESIONAL

Perpestivas y aprendizaje

aprendi que el ser impulsivo y baja tolerancia lo lleva a uno a la Fustracion

las atribucion de nuestras causas

La importancia de las perspectivas ante los problem
dicen que el tiempo cambia uno las cosas pero la realidad es uno lo que tiene que cambiar en vez de esperar que lo de afuera cambie, Cambia tu manera deser, siempre teniendo en cuent cualquier situacion, concetrar to atencion en eso. Al ver las cosas con perpestivas lo positvo toma al lugar qu coorresponde y lo negatvo se vuelve insignificante y estamos alimentando los maneras de sentirnos bien en el entorno familiar de convivencia, Caracter, exigenc Fortalecimiento y autoestima.
gracias porque se puede aprender mas aserca de quie quienes somos como personas, incluyendo nuestro propio desarrollo personal, comportamientos y pensamientos, Aprendizaje, Bases de conductas
tambien cuidar tu salud emocional
-escuchar y hablar con nuestros hijos
mantener la calma
Ser coherente

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23-Jun-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría de Familia
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Explicar Objetivos, las intervenciones finales.

TEMÁTICA ABORDADA
Valoración Objetivo, logros y Cierre

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se realiza retroalimentación de la sesión, se pide a la consultante el reconocer en sí misma el aprendizaje del proceso se plantea en la importancia de poner límites en relaciones y la comunicación con su hijo para mejorar la convivencia entre ellos.

AVANCES
La señora Diana reconoce cambio en sí misma y el impacto positivo que estos procesos han traído y traerá otro

DIFICULTADES
Se mantienen dificultades en cuanto al manejo de comunicación y límites con su hija, no hay comunicación con progenitor de sus hijos.

ACCIONES A SEGUIR
Se sugiere seguimiento del caso, para identificar otras variables y evidencias.

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACIÓN Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 17-05-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

José Manuel

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

OBJETIVO

Evaluar dinámica actual y brindar elementos que permitan fortalecimiento del rol.

TEMÁTICA ABORDADA

fortalecimiento del rol

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)

De inicio con el señor José sobre dinámicas ejercidas con Karen desde el rol de la autoridad y cumplimiento de deberes, refiere que hay ausencia y manejo de límites; sin embargo se identifica todo cumplía deberes, se concluye no hay rol establecido; se evalúa sobre la importancia de la disciplina y la comunicación, durante la intervención el señor José reconoce en varias ocasiones AVANCES que no ha ejercido el rol de autoridad frente a Karen, pero manifiesta que se le hace difícil, debido a que no se encuentra viviendo en el mismo lugar en el momento, frente a lo cual se le recuerda que el responsable de Karen, sin importar en el momento donde se encuentre es el responsable de ejercer el rol de autoridad, a lo que refiere que debe reconocer que todos los derechos de Karen serán respetados y cumplidos y que no se buscará violar nada de la norma frente a Karen.

DIFICULTADES

Frente al manejo del rol como única responsable de los actos que le pesan a sus hijos, a la progenitora.

ACCIONES A SEGUIR

Nuevas

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 7-06-2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaria Familia Rafael Uribe
PROFESIONAL QUE REMITE _____
No. RUG _____ MP _____ RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE _____

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

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

OBJETIVO
Abordar en la actualidad el vinculo que familia interactua encuentra con papá y mamá.

TEMÁTICA ABORDADA
Vinculos familiares

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Se psicoeduca a Coral sobre el vinculo con papá, reflexionando sobre bases y fortalezas, mejor que con la mamá; se trabaja con ella la importancia de reforzar los comportamientos en ellos que ocurren o no la interacción con las progenitores; se logra el compromiso que ni el acercamiento externo ni la permisividad por parte de los progenitores es funcional, y que si bien se AVANCES mamá puede tener aspectos a mejorar; el papá funciona y en el rol de hijo ella funciona pero aprender a diferenciar lo que es funcional y no para dar guía y orientación.

DIFICULTADES
- Se identifica que Coral no percibe como figura de disciplina y autoridad a los mayores.

ACCIONES A SEGUIR
Fortalecimiento Rol papá.

Ana Paola Cerka – 153337
NOMBRE Y FIRMA PSICOLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 08 - Junio - 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE Comisaría 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)
Diana Jaramillo

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

OBJETIVO
Fortalecer elementos para el manejo de límites y acuerdos con hijos.

TEMÁTICA ABORDADA
Límites y acuerdos

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
Durante la sesión, refiere interacción con hija mayor pasa demasiado se refiere a acuerdos, manejo de estas interacciones. Se retomaron elementos. Nos enfocamos en el acuerdo, manejo de límites donde el cuidado la entrega del carro y el de los hijos y se retoman elementos de comunicación asertiva para el manejo de acuerdos y norm

AVANCES
Logra reconocer los avances del ejercicio para establecer límites y acuerdos.

DIFICULTADES
Ninguno.

ACCIONES A SEGUIR
Realizar fortalecimiento en casa.

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

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 31 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA BARRIOS UNIDOS
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)
DILMA LOAIZA

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

OBJETIVO
FORTALECER ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

TEMÁTICA ABORDADA
AFRONTAMIENTO

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESION SE TRABAJO FRENTE AL FORTALECIMIENTO LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO ASOCIADO AL MANEJO EMOCIONAL EMOCION, ESTABLECIMIENTO DE DIFERENCIAS SANCION ANTE LA SITUACION DEL PORQUE LOS NIÑOS.

AVANCES
LOGRA INTERIORIZAR LA IMPORTANCIA CONCERNIENTE EN LA PRESENTE.

DIFICULTADES
LLEGAR ACUERDOS CON EL PROGENITOR

ACCIONES A SEGUIR
LIMITES

ANDREA RUEDA AMAYA 1088
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 BRAZILIA
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)
DIANA LOAIZA

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

OBJETIVO
PROPORCIONAR HERRAMIENTAS QUE PERMITA EDUCAR DE IMPORTANCIA TENER UN CAMBIOS POR MEDIO COMUNICACIÓN ASERTIVA

TEMÁTICA ABORDADA
COMUNICACIÓN ASERTIVA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN SE TRATO POR MEDIO DE LA RETROALIMENTACIÓN FRENTE AL CONCEPTO DE COMUNICACIÓN DESDE LA NORMALIDAD QUE EXISTEN ASIMISMO, AGRESIVO ASERTIVO LAS CONSECUENCIAS QUE GENERA EN SU ENTORNO FAMILIAR

AVANCES
RECONOCE MEDIO COMUNICACIÓN AGRESIVO Y PASIVO SE ENCUENTRO ASERTIVO

DIFICULTADES
CONFLICTO CON PADRE HIJOS CON LA MISMA

ACCIONES A SEGUIR
SOLUCIÓN CONFLICTOS – AFRONTAMIENTO

ANDREA PAOLA ANAYA MORA
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 ENTRE ORIOS
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)
DILMA LOIZA

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

OBJETIVO
BRINDAR HERRAMIENTAS QUE FAVORIZCAN EL CONTROL DE SUS IMPULSOS QUE CONTRIBUYAN SU BIENESTAR

TEMÁTICA ABORDADA
CONTROL IMPULSOS

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN SE TRABAJA EL RECONOCIMIENTO DE LA IRA DESDE LAS RESPUESTAS FISIOLÓGICAS QUE SE GENERAN EN SUS CUERPOS Y LOS DISTINTOS LUGARES QUE SE PRESENTAN DONDE ES IMPORTANTE REALIZAR UN ALTO EN PRIMER LUGAR QUE SE PRESENTA MAYOR RESPIRACIÓN DESDE EL ABDOMEN

AVANCES
DILMA LOGRO COMPRENDER LA IMPORTANCIA DE CONTROL SUS IMPULSOS QUE NO AFECTE SU BIENESTAR DE IGUAL MANERA TRATA DIFERENTE CON SUS HIJOS

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
CONTINUIDAD ASESORIA

ANDREA PAOLA AMAYA 1083520
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 23 MARZO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA DE FAMILIA BARRIOS UNIDOS
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)
DIANA LOPEZ

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

OBJETIVO
GENERAR HERRAMIENTAS QUE FAVOREZCAN EN EDUCAR LA IMPORTANCIA DE RESIGNIFICAR EVENTO DOLOROSO FRENTE VIOLENCIA INTRAFAM

TEMÁTICA ABORDADA
MANEJO CARGA EMOCIONAL

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESION SE GENERO ESPACIO PARA LA EXPRESION SENTIMIENTOS ANTE LOS DIFERENTES TIPOS DE VIOLENCIA PRESENCIADOS PERO LA IMPORTANCIA QUE NO CONVIENE GUARDAR DATO TENIENDO EN CUENTA EL TIEMPO DE SEPARACION LO QUE AFECTO EN LA INTERACCION SOCIAL

AVANCES
LOGRO REALIZAR LA IMPORTANCIA DE REALIZAR CIERRE FRENTE AL DAÑO CAUSADO

DIFICULTADES
NINGUNA

ACCIONES A SEGUIR
MANEJO EMOCIONES.

ANDREA PAOLA AMAYA 141880
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA 15 MAYO 2023
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA FAMILIA 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)
DILMA LOAIZA, JAIR MONTAÑO

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

OBJETIVO
SENSIBILIZAR FRENTE LA IMPORTANCIA EN GENERAR CAMBIO EN SUS PAUTAS DE CRIANZA.

TEMÁTICA ABORDADA
PAUTAS DE CRIANZA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN SE TRABAJÓ EN SENSIBILIZAR FRENTE LAS CONSECUENCIAS EN PAUTAS DE CRIANZA PERMISIVO CON SUS HIJOS A CORTO PLAZO MEDIANO ASÍ MISMO OBJETO ES PERCIBIR COMO FIGURAS CONFUNDEN

AVANCES
SE LLEGARON ACUERDOS DESDE ENTENDER ACUERDOS DESDE UN BUEN TRATO.

DIFICULTADES
JAIR SE EVIDENCIA LA NECESIDAD GRANDE LES COMUNICACIÓN DILMA.

ACCIONES A SEGUIR
PROXIMA REFERENCIA PRONTO

ANDREA PUERTO ARIZA
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE SESIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

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

PERSONAS ATENDIDAS: (mencione el nombre de las personas que participaron en la sesión)
DILMA LOPEZ, JOSE MONTAÑA

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

OBJETIVO
GENERAR ACUERDOS QUE PERMITAN CORTAR LA PAUTAS DE CRIANZA

TEMÁTICA ABORDADA
ACUERDOS FRENTE A LAS PAUTAS DE CRIANZA

DESARROLLO (BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCESO REALIZADO)
EN LA SESIÓN SE INICIA INDICANDO ESPACIO SE GENERAN PARA LLEGAR ACUERDOS PAUTAS DE CRIANZA DONDE JOSE NO ASUME NINGUNA RESPONSABILIDAD FRENTE AL CAMBIO GENERADO QUE EXPRESA SITUACIONES DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR QUE SUCEDE CON SU EXPAREJA.

AVANCES
EN LA SESIÓN SE GENERO ESPACIO EXPLICITO PARA FACILITAR OBJETIVO ES NECESARIO LAS PAUTAS DE CRIANZA ADECUADO DESARROLLO CRECIMIENTO DENTRO DEL MARCO.

DIFICULTADES
JOSE MANIFIESTA SU ACTUAR NO SUELE AFECTAR EDUCACION LA IMPORTANCIA EN GENERAL CAMBIOS.

ACCIONES A SEGUIR
PAUTAS CRIANZA - CONFLICTOS

ANDREA PIDOBA FIRMA 1483510
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A
TARJETA PROFESIONAL

FORMATO DE EVALUACIÓN INICIAL
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

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

NOMBRE DE LA FAMILIA
MONTAÑA LOAIZA

MOTIVO DE REMISIÓN: (BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FAMILIA ACERCA DE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES FUE REMITIDA)
JOSE REFIERE ESTA EN MUCHO CONFLICTO, BUSCA PROBLEMAS
DICE REFIERE QUE AFECTA LA ESTABILIDAD DE MI HIJA

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 LOS CONSECUENCIAS VIOLENCIA	✓ CONSECUENCIAS VIOLENCIA ✓ PAUTAS CRIANZA	ASISTIR CITAS

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

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

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

¿ESTÁ DE ACUERDO CON LA MANERA EN QUE SU FAMILIA EXPRESA RABIA, TRISTEZA, PREOCUPACIÓN, MOLESTIA, ENTRE OTRAS?
A. Casi Siempre ____
B. A Veces ____
C. Casi Nunca 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
DILMA TORRES	3		18 ENERO		ANDREA
JOSE MORA	3		25 ENERO		ANDREA

OBSERVACIONES:

ANDREA RUBIO AMAYA 148330
NOMBRE Y FIRMA PSICÓLOGO/A - V TARJETA PROFESIONAL

o. Bo. Coordinación