3. **Seguimiento de las acciones planteadas en el plan de trabajo de las iniciativas comunitarias:** Se procede a consolidar el listado de materiales requeridos para la ejecución de la iniciativa comunitaria, llegando al siguiente acuerdo:

Item	Unidad	Cantidad	A	C	O
Bolsas de basura	unidad	100	X		
Guantes desechables	caja	2	X		
Tapabocas	caja	2	X		
Botas	unidad	14		X	
Rastrillos	Unidad	5	X		
Machetes	unidad	8		X	

Se asigna al líder de la iniciativa Sr. Federico Calderón, la tarea de cotizar el costo de los materiales y posteriormente se determina de forma conjunta la mano de obra que se requiere para la iniciativa comunitaria:

	Tipo	Horas semana	A	C	O
1.	Organización comunitaria	2		X	
2.	Gestión para el transporte de los residuos	1	X		
3.	Contabilización de materiales con los que cuenta la comunidad	2		X	

4. **Cierre:** Se recuerda a las familias que el próximo encuentro de seguimiento a la iniciativa se realizará el 18 de noviembre y se recalca la importancia de comprometerse con la iniciativa con el objeto de tener una jornada exitosa y seguirla realizando de forma autónoma como parte del trabajo comunitario que se promueve desde la junta de acción comunal.

A la presente acta se anexa listado de asistencia en el formato f26.mo18.pp_V1.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Cotizar el costo de los materiales para ejecución de la iniciativa comunitaria	Sr. Federico Calderón J.	18 de noviembre de 2023
Asistir al tercer encuentro comunitario	Todas las familias de la UAFR	18 de noviembre de 2023

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
----------	----------	----------	----------

	Fecha	Hora	Lugar
Próxima reunión	18 de noviembre de 2023	8:00 a.m.	Caseta comunal barrio Cuervo Araoz

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO - ENCUENTRO FAMILIAR MODALIDAD MI FAMILIA	F26.M01.FPP	08/12/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Clasificada	

REGIONAL	VAUPÉS			
NOMBRE DEL OPERADOR	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO			
No. DE CONTRATO DE APORTE	97000502023			
FECHA	21 DE OCTUBRE DE 2023			
ENCUENTRO COMUNITARIO (Marque con una X)	X	ENCUENTRO FAMILIAR		
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	YESICA NATALY ARIZA RINCON			
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	DIANA MARCELA OVIEDO PARDO			
DIRECCIÓN DE REALIZACIÓN DEL ENCUENTRO	CASETA COMUNAL BARRIO CUERVO ARAOZ			
BARRIO	CUERVO ARAOZ	MUNICIPIO		MITÚ

OBJETIVO DEL ENCUENTRO:
Favorecer un espacio de fortalecimiente de las capacidades familiares y dar inicio a implementacion a la iniciativa comunitaria de los equipos Diamantes y Las Hormigas.

METODOLOGÍA: Se realizará un juego dinamico donde se involucraran a todos los participantes que consistirá en crear tres ciculos inmersos entre si que representaran los derechos humanos fundamentales así como los deraches de les NNAJ, sectores protectores de estos derechos y sus potenciales amenazas, para posteriormenta generar un espacio de narrativas reflexivas en torno a los aprendizajes del juego.

LISTADO DE PARTICIPANTES

No.	Nombres y apellidos	No. telefónico	Firma (Si el participante no puede o no sabe firmar, el acompañante firma por la persona)
1	ANGIE VILLA VILLEGAS	3228701223	x ANGIE VILLA
2	ANNY MARGARITA MAYORGA ARANGO	3134674739	Anny Mayorga A.
3	MARIA ARANGO TAVERA	3134674739	Maria Arango T.
4	GILMA SILVA VASQUEZ	NO REFIERE	Gilma Silva
5	DANIELA MARCELA FONSECA TENORIO	NO REFIERE	Daniela Fonseca
6	HEYDI URIBE VILLEGAS	3042069087	Heidy Uribe
7	MARIA GONZALEZ GONZALEZ	3123132685	Heidy Uribe Maria Gonzalez
8	LORENA SOLEDAD RODRIGUEZ GONZALEZ	3123132685	Lorena Soledad.
9	MARIA OLGA MELO VILLEGAS	3212904862	Ma olga M C
10	CLAUDIA SANDRA GOMEZ DELGADO	3235228376	Sandra Gomez D
11	CRISTHIAN RAMIRO FERNANDEZ GUTIERREZ	3212906268	Cristhian R F
12	JOSE OMAR SUAREZ URIBE	3204519726 - 3102648268	Jose Omar Uribe.
13	LAURA VALENTINA SUAREZ CORDERO	3204519726	Laura Valentina S.
14	MAGDALENA FERNANDEZ MADRID	3236069083 - 3223372458	xMagdalena F M
15	NEUSA DISLEY ALVAREZ CALDAZ	3125550160	Neusa Alvarez
16	CELMIRA ROSA BUILES	3227657796	Celmira Builes
17	CLAUDIA LUZ DARY PEÑA CALLE	NO REFIERE	Claudia Lu. Peña C.
18	LUIS EDUARDO URIBE VALENCIA	3134059180	Luis Eduardo Uribe Valencia
19	MARTHA PATRICIA ORTIZ GLOSTOZA	3134525238	Martha Ortiz
20	LUZ DARY CORDERO URDANETA	3243690749	luz Dary Cordero
21	DEISY JENNET URIBE RODRIGUEZ	3219434585	Deisy Uribe.
22	LENA JULIA GOMEZ RODRIGUEZ	3126988442	Lena G
23	SHEYLA ANDREA DIAZ BRAGA	3003927730	Sheyla A
24	MYRIAM VALENCIA ZULUAGA	3224727974	Miriam Valencia
25	BERNARDITA ACUÑA RODRIGUEZ	3134512344	Bernardita
26	LINDA JIMENA LOPEZ LEMIS	3219468249	Linda J. Lopez L
27	LADELCY RAMIREZ ARAUJO	3143450441	Ladelcy Ramirez
28	MARIELA ARAUJO SANCHEZ	NO REFIERE	Mariela Araujo
29	YAMILE PALMA WASHINGTON	3136532858	Yam
30	NELIDA ANDENIS MEJIA CHAGRES	3147084168	Nelida Mejia
31	CLEMENTE MEJIA GOMEZ	3147084168	Clemente Mejia
32	ANGELICA PATRICIA MARTINEZ TRUJILLO	3203471976	ANGELICA P. MARTINEZ
33	LENNY MIREYA TIRADO DIAZ	3143457872	LENNY T.
34	MARIA CAMILA SANTACRUZ BENJUMEA	3114231175	Camila Santacruz
35	OLGA PATRICIA URIBE MEDINA	3114231175	Olga Uribe M.
36	YENY YOLIMA NEIRA LOPEZ	3208926825	YENI NEIRA
37	SANDRA KILISARY ORTIZ BOLIVAR	NO REFIERE	SANDRA ORTIZ
38	MARIA CANDELARIA MONTAÑA CARO	3204700214	Maria C. Montaña
39	LUZ ELIDA ROMERO ANZOLA	3108678684	Luz Elida R
40	CELIDA BEATRIZ VALENCIA ROMERO	3217568046	Celida VR

Antes de imprimir este documento.... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

NATALY ARIZA

2603

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023U1U083550		**Fecha**	23	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Angie Villa Villegas		**Numero de identificación**	1007330023					
Dirección de domicilio	Calle 15 No 8-39		**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	1			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arca Rincón.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00 am	**Hora Final**	7:30 am

Visita inicial (encuadre)	X
Caracterizacion	X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Realizar encuentro inicial para caracterizacion familiar y encuadre para ejecución del programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se solicita infomacion para diligenciamiento de la Ficha de caracterizacion sociofamiliar y se realizan los acuerdos básicos de los encuentros en domicilio. Se realizaran encuentros semanales donde se debe garantizar la participación de todos los integrantes del sistema familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
La Familia espera Fortalecer sus lazos familiares y mejorar su vinculo por medio del programa.	Dar cumplimiento a los acuerdo realizados para obtener buenos resultados en el relacionamiento familiar

Dificultades/Oportunidades de mejora: El sistema familiar cuenta con disponibilidad de tiempo limitada lo que exige encuentros más concretos.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Angie Villa	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2604

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAU1003550			**Fecha**	23	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Angie Villa Villegas			**Numero de identificación**	1007330023				
Dirección de domicilio	Calle 15 No 8-39			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Arila Ramón								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:30 am	**Hora Final**	8:00 am

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Aplicar el perfil de vulnerabilidad y generatividad al sistema familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Con la herramienta se establecen valoraciones en torno a los principales factores de vulnerabilidad familiar así como de los aspectos generativos de esta. La familia se mostra receptiva y brinda la información necesaria para el análisis respectivo de la herramienta.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
* Encaminar sus pautas de crianza hacia una crianza positiva. * Mejorar la gestion de emociones	* Fortalecimiento de la comunicación a nivel parental

Dificultades/Oportunidades de mejora: Se encuentran dificultades en el establecimiento de limites en la relación padres - hijos.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Angie Villa	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VA01083550			**Fecha**	16	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Angie Villa Villegas			**Numero de identificación**	1007330023				
Dirección de domicilio	Calle 15 No 8-39			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arias Rincón								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	X
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Aplicar la herramienta "mapa de pertenencia actual y potencial"

Desarrollo/seguimiento/reporte: se da lugar a la identificación de los sistemas de apoyo del sistema familiar en las dimensiones familiar, social, institucional y ocupacional, reconociendo la importancia del sentir de cada integrante de la familia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
* Fortalecer la relación entre Angie y sus padres, así como con sus amigas * Fortalecer red de apoyo institucional - CDI	* El sistema familiar cuenta con redes de apoyo amplias y fortalecidas.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Se requiere una metodología concreta y mas eficaz debido a que los NNA son dispersos y el encuentro se ve interrumpido repetidamente.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Angie Villa	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2606

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VA1093550			**Fecha**	30	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Angie Villa Villegas			**Numero de identificación**	1007330023				
Dirección de domicilio	Calle 15 No 8-39			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Arma Rincón.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones									x

Objetivo: Favorecer el reconocimiento, la expresión y regulación de las emociones dentro del Sistema Familiar

Desarrollo/seguimiento/reporte: Sobre la silueta de una persona cada integrante de la familia ubico la fisiología de cada una de las emociones primarias y luego se dió un espacio para hacer consciencia de las herramientas de autogestión. Finalmente se abordaron otras formas de expresión y regulación emocional.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
* Transmitir herramientas de autoconocimiento a los niños en relación con las emociones.	*Hacer consuencia de cada emoción para lograr gestionarlas. *Poner en practica las herramientas abordadas en el encuentro.

Dificultades/Oportunidades de mejora: El uso del dibujo y colores favorecio la atención del sistema Familiar y la transmisión de la información.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
ANGIE VILLA	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAJ1083550			**Fecha**	23	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Anny Margarita Mayorga Arango			**Numero de identificación**	1143470992				
Dirección de domicilio	Calle 15 No 20-08			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Ariza R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:00 am	**Hora Final**	8:30 am

Visita inicial (encuadre)	X
Caracterizacion	X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Realizar encuentro inicial para caracterización familiar y enviarle para ejecución del Programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se solicita información para diligenciamiento de la ficha de caracterización socio familiar y se realizan los acuerdos básicos de los encuentros en domicilio. Se acordó realizar encuentros semanales donde se debe garantizar la participación de toda la familia inscrita.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
La familia se compromete a cumplir con los encuentros familiares y comunitarios expresando el deseo de fortalecer su relación familiar	Garantizar el cumplimiento de los acuerdos para lograr los objetivos familiares.

Dificultades/Oportunidades de mejora: El sistema familiar expresa la necesidad de recibir apoyo y orientación profesional e institucional.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Anny Mayorga A.	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2608

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VA0070097	**Fecha**	23	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Anny Margarita Mayorga Arango	**Numero de identificación**	1125447099				
Dirección de domicilio	Calle 15 No 20-08	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arias R						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:30 am	**Hora Final**	9:00 am
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Aplicar el perfil de vulnerabilidad y generatividad con el sistema familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Con la herramienta se establecieron valoraciones en torno a los principales factores de vulnerabilidad familiar así como de los aspectos generativos de esta. La familia proporciona la información necesaria para el análisis respectivo de la herramienta.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
* Mejorar lazo afectivo madre-hija. * Gestionar duelo por separación parental	Mejorar - Fortalecer redes de apoyo y adquirir herramientas de autogestión emocional.

Dificultades/Oportunidades de mejora: La familia se muestra con disposición para el desarrollo del programa, sin embargo, es un sistema familiar con ausencia de redes de apoyo familiares y sociales.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Anny Mayorga A.	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2609

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VA01070097		**Fecha**	16	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Anny Margarita Mayorga Arango		**Numero de identificación**	1125470992					
Dirección de domicilio	Calle 15 No 20-08		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Arica Ramón								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	X
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Aplicar la herramienta "mapa de pertenencia actual y potencial"

Desarrollo/seguimiento/reporte: se da lugar a la identificación de los sistemas de apoyo de la familia en las dimensiones familiar, social, institucional y ocupacional, reconociendo la importancia del sentir y opinion de cada integrante.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
* Anny desea mejorar las expresiones afectivas con su hijo. * Sofia desea reparar el vinculo con su papá. * Aumentar las relaciones sociales	* Es fundamental Fortalecer las relaciones familiares y sociales para consolidad redes de apoyo *Fortalecer relación materno-filial.

Dificultades/Oportunidades de mejora: El sistema familiar se permite la apertura emocional para abordar su emocionalidad familiar.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Anny Mayorga A	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAN1070097	**Fecha**	30	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Anny Margarita Mayorga Arango	**Numero de Identificación**	1125470992				
Dirección de domicilio	Calle 15 No 20-08	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Ania R.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Mar de emociones							X

Objetivo: Favorecer el reconocimiento, la expresion y regulacion de las emociones dentro del sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Sobre la silueta de una persona cada integrante de la Familia ubica la Fisiologia de las emociones primarias y se brinda un espacio para hacer consciencia de las herramientas de autogestion. Finalmente se abordan otras formas de expresión y regulación emocional.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
* Aprender a reconocer las expresiones emocionales del otro y formas en que se puede acompañar cada emoción	* Utilizar herramientas de autogestión emocional para atravesar el proceso de separación de forma más asertiva y sana.

Dificultades/Oportunidades de mejora: A pesar de que el sistema Familiar cuenta con celular es muy compleja la comunicación, para acordar y confirmar los encuentros.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Anny Mayorga A.	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAN1068847			**Fecha**	23	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	María Arango Tavera			**Numero de identificación**	4120S007				
Dirección de domicilio	Calle 15 No 20-8			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arias R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	9:00 am	**Hora Final**	9:30 am
Visita inicial (encuadre)									X
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Realizar encuentro inicial para caracterizacion familiar y encuadre para la ejecución del programa

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se solicita información para diligenciamiento de la Ficha de caracterización Socio Familiar y se realizan los acuerdos basicos de los encuentros en domicilio. Se acordó con la familia realizar encuentros semanales donde se aclara la necesidad de participación de todos los integrantes

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
La familia se compromete a cumplir con los encuentros familiares y comunitarios, enfocando el objeto de fortalecer las habilidades de Danilo.	Propiciar el cumplimiento de los acuerdos para logar los objetwos familiares.

Dificultades/Oportunidades de mejora: El sistema Familiar no cuenta con celular propio lo que dificulto la comunicación.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Mario Arango	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VA010688A7		**Fecha**	23	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Maira Arango Tabera		**Numero de Identificación**	41205007					
Dirección de domicilio	Calle 15 No 20-8		**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	2			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natally Anza R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00 am	**Hora Final**	10:30 am
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)								X	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Aplicar el perfil de vulnerabilidad y generatividad con el sistema familiar

Desarrollo/seguimiento/reporte: Con la herramienta fue posible establecer valoraciones en torno a los principales factores de vulnerabilidad familiar, así como de los aspectos generativos de esta.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Fortalecer redes de apoyo sociales, comunitarias y familiares.	* Fortalecer el autocuidado de la progenitora como cuidadora del joven con Sindrome de Down.

Dificultades/Oportunidades de mejora: El encuentro toma más tiempo debido a la necesidad de explicar más, pues hay dificultades mínimas para comprender el castellano por parte de la mamá.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Mairoi Arango	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NF0253010688847	**Fecha**	16	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Maria Arango Tavera	**Numero de identificación**	41205004				
Dirección de domicilio	Calle 15 No 20-8	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natally Arna R.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	X
Nombre de la Sesión:	

Objetivo:
Aplicar la herramenta "mapa de pertenencia actual y potencial"

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se identifican los sistemas de apoyo de la familia en cuanto a las dimensiones Familiar, Social, Institucional y Ocupacional, reconociendo el valor y la importancia del sentir de cada integrante de la Familia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
*Fortalecer red de apoyo Familiar con las hermanas de la Sra. Maria. * Fortalecer relación materno-Filial.	Acceder y aprovechar las redes de apoyo institucionales para personas con discapacidad.

Dificultades/Oportunidades de mejora: El sistema Familiar obtiene los ingresos del trabajo informal - desde el hogar lo que favorece la oportunidad de encuentros Familiares.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Maria Arango	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2614

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NF2023VAU10°8847			**Fecha**	30	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Maria Arango Tavera			**Numero de Identificación**	41265007				
Dirección de domicilio	Calle 15 No 20-8			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arana R								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones									X
Objetivo: Favorecer el reconocimiento, la expresion y regulación de las emociones dentro del sistema Familiar.									
Desarrollo/seguimiento/reporte: Se dibuja la silueta de una persona sobre la cual cada integrante de la Familia ubica la Fisiologia de las emociones primarias, se brinda un espacio para hacer consu-encia de las herramientas de autogestion y se abordan otras formas de expresión y regulacion emocional									

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
* Aprender a reconocer las expresiones emocionale y Formas en que las gestiona el joven Danilo.	* Fortalecer habilidades para validacion emocional al interior del sistema Familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora: El uso de colores y dibujos favorecen la atencion del joven con sindrome de Down.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Maria Arango	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY * 581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NF2023U01069824			**Fecha**		23	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Gilma Silva Vasquez			**Numero de identificación**		30179053					
Dirección de domicilio	Barrio Humberto Solano			**Número de Asistentes a la Sesión**		2	**N° de visita**	1			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arna R.										
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:30 am	**Hora Final**	11:00 am		
Visita inicial (encuadre)									X		
Caracterizacion									X		
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)											
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)											
Nombre de la Sesión:											

Objetivo: Realizar encuentro inicial para caracterizacion familiar

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se solicita informacion para diligenciamiento de la ficha de caracterización socioFamiliar y se realizan los acuerdos basicos de los encuentros en domicilio. Se acordó con la Familia realizar encuentros semanales donde se debe garantizar la asistencia de los personas vinculadas al programa.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
La familia se compromete a cumplir con los encuentros familiares y comunitarios, expresando el deseo de mejorar la relación madre- hijo.	Fortalecer el compromiso de participación en el progra y trabaja en crianza positiva

Dificultades/Oportunidades de mejora: La madre de Familia labora en labores varias - informales por lo que es dificil acordar un horario de encuentros Fijos.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Gilma Silva.	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se encontrara como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAU0069824			**Fecha**	23	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Gilma Silva Vasquez			**Numero de identificación**	30179053				
Dirección de domicilio	Barrio Humberto Solano			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arna R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	11:30 am	**Hora Final**	12:00 m
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Aplicar con el sistema Familiar el Perfil de Vulnerabilidad y generatividad.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Con la herramienta se logró establecer los valores en torno a los principales factores de vulnerabilidad (de tipo socioeconómicos) familiar, así como de los aspectos generativos de esta red de apoyo comunitario fortalecida).

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Fortalecer red de apoyo institucional a nivel de todo el sistema Familiar. Mejora comunicación con el sistema familiar.	Fortalecer capacidades de afrontamiento ante las adversidades

Dificultades/Oportunidades de mejora:
El sistema Familiar no cuenta con telefono celular lo que dificulta la comunicación.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Gilma Silva	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NF2023VAN1066984			**Fecha**	20	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Gilma Silva Vasquez			**Numero de identificación**	30179053				
Dirección de domicilio	Barno Humberto Solano			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arias Ramón								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	X
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Aplicar la herramienta Mapa de pertenencia actual y potencial.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se identifican los sistemas de apoyo de la familia en cuanto a las dimensiones Familiar, comunitario - social, ocupacional e institucional, reconociendo el valor y la importancia del sentir tanto de la Progenitora como del niño.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
* Mejorar red de apoyo ocupacional y social. * Fortalecer vinculos Familiares	* Fortalecer red de apoyo Familiar. * Reconocer el consumo de alcohol como Factor de riesgo familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora: El sistema Familiar requiere de metodologias graficas y cortas para mejor entendimiento de los tematicas.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Gilma Silva.	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NF1023VAN1069824			**Fecha**	24	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Gilma Silva Vasquez			**Numero de identificación**	30179053				
Dirección de domicilio	Barrio Humberto Solano			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Amar R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones									X

Objetivo: Fortalecer el reconocimiento, la expresion y regulación de las emociones.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se dibuja la silueta de una persona sobre la cual cada integrante ubica la Fisiología de las emociones primarias, se brinda un espacio para hacer consciencia de las herramientas de autogestion emocional y se abordan otras formas de regulacion y expresión del sentir.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Mejorar la forma en que se expresa la ira y como se acompaña a los NNA cuando sienten esta emoción.	Hacer consciencia del sentir propio para luego poderlo transmitir al sistema familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora: No se presentaron dificultades en la ejecución de la actividad.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Gilma Silva.	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se entenderá como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2619

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2013VA01083551	**Fecha**	23	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Daniela Narela Fonseca Tenorio	**Numero de identificación**	1136250041				
Dirección de domicilio	B. Humberto Solano	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arias Rincon						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	12:00 m	**Hora Final**	12:30 m
Visita inicial (encuadre)							X
Caracterizacion							X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Realizar encuentro inicial para caracterización familiar y encuadre.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se solicita información para diligenciamiento de la ficha de caracterización socioFamiliar y se realizan los acuerdos basicos sobre encuentros en domicilio. Las visitas se realizaran de forma semanal previo acuerdo con la jefe de hogar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
La familia se compromete a cumplir con todos los encuentros en domicilio.	Fortalecimiento de las capacidades familiares e individuales en protección de los derechos de los NNAJ.

Dificultades/Oportunidades de mejora: La familia no cuenta con celular lo que dificulta la comunicación.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Daniela fonseca	

Cualquier copia impresa de este documento se entenderá como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VA0108355J	**Fecha**	23	08	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Daniela Marcela Fonseca Tenorio	**Numero de Identificación**	1136250041				
Dirección de domicilio	Barrio Humberto Solano	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Ama Rincon						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	12:30 m	**Hora Final**	1:00 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	X						
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Aplicar el perfil de vulnerabilidad y generatividad con el sistema familiar

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se establecieron valores en torno a los principales factores de vulnerabilidad familiar que corresponden a tipo socio-económicos y ausencia de redes de apoyo, así como aspectos generativos.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
* Fortalecer relaciones comunitarias - sociales.	* Mejorar el acceso a apoyos institucionales * Fortalecimiento de pautas de crianza positiva (Madre adolescente).

Dificultades/Oportunidades de mejora: El sistema familiar se solvento economicamente del trabajo informal lo que dificulta el relacionamiento de un horario claro para los encuentros.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Daniela Fonseca	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF 2023 VDU 1083551		**Fecha**		die		mes		año
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Daniela Marcela Fonseca Tenono			**Numero de identificación**	1136 2500 41				
Dirección de domicilio	B. Humberto Solano			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Anza								
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	X
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Aplicar la herramienta mapa de pertenencia actual y potencial

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se identifica desligamiento de red de apoyo familiar y comunitario. Ausencia de redes de apoyo institucional y social tambien. Se dificulta la identificación de cualquier tipo de apoyo por parte de la Familia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
* Fortalecer la relación familiar a nivel nuclear. * Permitirse el apoyo de la comunidad - bono	Fortalecimiento de las redes de apoyo a nivel integral: Familia, trabajo, social, comunitario y institucional.

Dificultades/Oportunidades de mejora: El sistema familiar realiza apertura a la hora de abordar el funcionamiento de su Familia.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Daniela Fonseca	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAO 1083551		**Fecha**	26	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Daniela Marcela Fonseca Tenorio			**Numero de identificación**	1136250041				
Dirección de domicilio	B. Humberto Solano			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Anza R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones									X

Objetivo: Favorecer en la Familia el reconocimiento, expresion y regulación de las emociones dentro del sistema. Familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Sobre la silueta de una persona el sistema Familiar plasma el sentir de cada emoción primaria con un grado moderado de dificultad. se brinda un espacio para reconocer Fanos de autogestion de emociones Fuertes como la ira - la tristeza - el miedo

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
Utilizar herramientas de autogestion emocional, más asertivas	Reconocimiento individual del sentir de las emociones a nivel corporal.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Dificultades de comunicación por ausencia de celda en el sistema Familiar y para permanencia en el hogar por temas laborales.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Daniela Fonseca	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2623 6

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VA01083552		**Fecha**	23	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Heidy Uribe Villegas		**Numero de Identificación**	100745 5492					
Dirección de domicilio	Calle 16 # 5-75		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	1			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Arias Pinzón.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00 pm	**Hora Final**	2:30 pm

Visita inicial (encuadre)	X
Caracterizacion	X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Favorecer encuentro inicial para caracterización familiar y encuadre inicial.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se aplica la Ficha de caracterización socio-familiar y se realizan los acuerdos basicos para los encuentros. Se realizarán visitas en domicilio de forma semanal previo acuerdo con la Familia debido a otros compromisos de tipo laborales.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
La Familia se comprometa a cumplir con los encuentros Familiares y comunitarios	Propiciar el cumplimiento de los acuerdos para lograr los objetivos familiares.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Por temas laborales del padre de Familia no es posible la programacion exacta de encuentros.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Heidy Uribe	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2624

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información: CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023 VAU 0083552			**Fecha**	23	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Heidy Vribe Villegas			**Numero de identificación**	1007455472				
Dirección de domicilio	Calle 16 #5-15			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesika Nataly Arna.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	2:30 pm	**Hora Final**	3:00 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Aplicar perfil de vulnerabilidad y gereratividad Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se establecieron valoraciones frente a los principales Factores de vulnerabilidad familiar, así como los aspectos gereratwos de esto.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Estaleser red de apoyo social y relacion de pareja.	Reconocer el consumo de alcohol como factor de riesgo Familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora: No se presentaron dificultades durante la visita en domicilio.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Heidy Vribe	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NF2023VAU1083552		**Fecha**	13	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Heidy Uribe Villegas		**Numero de identificación**	1007455492					
Dirección de domicilio	Calle 18 # 5-15		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natally Aliza R								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)								X	
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Aplicar herramento Mapa de pertenencia actual y potencial

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se evidencia el deseo de fortalecer la comunicacion a nivel de pareja asi como en el rol como padres de Familia. Debilitamiento de redes de apoyo Familiar (jefe de hogar), asi como sociales.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Propiciar mas espacios para compartir con otras personas fuera de la Familia.	fortalecimiento de vinculos afectivos entre el sistema familiar asi como con toda la dimension social.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Genera un costo de energia lo que genera que se alargue la visita en domicilio

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Heidy Uribe	

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAN1033552		**Fecha**	29	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Heidy Uribe Villegas			**Numero de identificación**	1001545492				
Dirección de domicilio	Calle 16 # 5-15			**Número de Asistentes a la Sesión**	3		**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Ana R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones									X

Objetivo: favorecer en la Familia la expresion y regulación de las emociones

Desarrollo/seguimiento/reporte: se dibuja la silueta de una persona sobre la cual es sistema Familiar identifica y senala las senales Fisiologica de cada emoción primaria logrando haver consciencia de ellas. se abordan algunas herramientas de autogestion emocional.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
* Fortalecer la educación emocional de la nina.	* Mejorar las Formas de expresión de emociones como la ira y tristeza.

Dificultades/Oportunidades de mejora: El sistema Familiar repoita la perdida de comunicación telefonica por dano en el celular.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Heidy Uribe	Nataly

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NF2023VN1003553	**Fecha**	23	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Nora Gonzalez Gonzalez	**Numero de identificación**	41200101				
Dirección de domicilio	Calle 16 #5-15	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arias R						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00 pm	**Hora Final**	3:30 pm

Visita inicial (encuadre)	X
Caracterizacion	X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Realizar encuentro inicial para caracterización familiar y encuadre inicial.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se recibe información para diligenciamiento de la ficha de caracterización socio familiar y se realizan los acuerdos básicos para la correcta ejecución de los encuentros en domicilio.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
La familia se compromete a dar cumplimiento a los encuentos familiares y comunitarios.	Propiciar el cumplimiento de los objetivos familiares atraves del apoyo profesional.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Quien asume el cuidado de los NNA y ejerce la jefatura del hogar es de la tercera edad y comprende de forma basica el castellano.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Nora Gonzalez G	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2628

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NF1013UN1083553		**Fecha**	23	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Nana Gonzalez Gonzalez			**Numero de Identificación**	41200101				
Dirección de domicilio	Calle 16 # 5-15			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Arza R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:30 PM	**Hora Final**	4:00 PM

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Aplicar el perfil de vulnerabilidad y generatividad Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se identifican como factores de vulnerabilidad la diferencia en las etapas de la vida entre los integrantes del sistema familiar y como aspectos generativos, una red de apoyo familiar fortalecida y amplia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
* Mejor comunicacion a nivel Familiar * Fortalecer reglas del hogar.	* Negar el reconocimiento de la Figura de autoridad a nivel Familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora: El sistema Familiar no cuenta con celular lo que dificulta la comunicación.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Maria Gonzalez G	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2629

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia		**Fecha**		11	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Nana Gomalez Gomalez		**Numero de Identificación**	4100101					
Dirección de domicilio	Calle 16 # 5-15		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Ama R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	X
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Aplicar el mapa de pertenencia actual y potencial

Desarrollo/seguimiento/reporte: Identificacion de redes de apoyo en termino de las dimensiones - Familia, ocupacion, social e institucional. Reconociendo el valor e importancia del sentir de cada integrante.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
• Mejorar relacion con tio por linea paterna. • Ampliar red de apoyo comunitaria	• Fortalecimiento del vinculo afectivo entre la jefe de hogar y sus hermanos. e hijos.

Dificultades/Oportunidades de mejora: No se presentaron dificultades durante la ejecución de la actividad.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Nana Gonzalez G	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera copia NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2630

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO
MI FAMILIA

F19.MO18.PP
Versión 3
Página 1 de 1
10/08/2023
Clasificación de la Información
CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023AN1083553	**Fecha**	30	10	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Nana Gonzalez Gonzalez	**Numero de identificación**	41200101		
Dirección de domicilio	Calle 16 #5-15	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Anza R								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Mar de emociones.	X

Objetivo: Favorecer el reconocimiento, expresión y regulación de las emociones a nivel Familiar

Desarrollo/seguimiento/reporte: Sobre la silueta de una persona cada integrante del sistema familiar plasma las señales fisiologicas de las emociones y se comparten las estrategias individuales para autogestionar las emociones primarias.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
• Validar las emociones de cada integrante de la Familia con respeto	• Hacer consciencia del sentir propio de cada emoción. • Usar herramientas de gestión emocional aprendidas en encuentro

Dificultades/Oportunidades de mejora: El dibujo y el componente grafico de la actividad favoreció la atención de los integrantes de la familia.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Nana Gonzalez G	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2631

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAUJOR3559	**Fecha**	23	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Lorena Soledad Rodriguez Gonzalez	**Numero de identificación**	69801537				
Dirección de domicilio	Calle 16 # 5-15	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Arna R.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:30 pm
Visita inicial (encuadre)							X
Caracterizacion							X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Realizar encuentro inicial para caracterización familiar y encuadre.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se recibe información para diligenciamiento de la Ficha de caracterizacion SocioFamiliar y se realizan los acuerdos basicos para la correcta ejecución de los encuentros. Se resalta la importancia de asistir todas las personas vinculadas al programa.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Por cumplimiento a todos los encuentros y al pacto realizado en torno a "las reglas de juego".	Fortalecimiento del compromiso con el programa en los hijos de la jefe de hogar.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Encuentro realizado sin dificultades.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2632

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NF1023VAU1083554		**Fecha**	23	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Lorena Soledad Rodriguez Gonzalez		**Numero de identificación**	69801087					
Dirección de domicilio	Calle 16 #5-75		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arnal R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:30 pm	**Hora Final**	5:00 pm

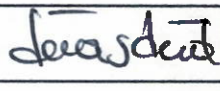
Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Aplicar perfil de vulnerabilidad y gereratividad familiar

Desarrollo/seguimiento/reporte: Como factores de vulnerabilidad se identifican antecedentes de abuso de sustancias psicoactivas en uno de los integrantes de la familia y como aspectos generativos, red de apoyo familiar amplia y fortalecida

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Mejorar la forma de afrontar las problematicas familiares.	• Potenciar los factores generativos con los que cuenta el sistema familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Se evidencio un espacio de confianza que permitio la apertura emocional del sistema familiar.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 **Página 1 de 1** 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAU1083554	**Fecha**	11	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Laiena Soledad Rodriguez Gonzalez	**Numero de identificación**	69801 1537					
Dirección de domicilio	Calle 16 #5-15	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natali Arana Rincón.							
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	X
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Aplicar Mapa de pertenencia actual y potencial con el sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: El sistema Familiar reconoce su Familia nuclear y extensa como red de apoyo más significativa y expresa el deseo de mejorar relaciones entre hermanos y con los vecinos.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
• Permitirse ser ante otras personas fortaleciendo la red de apoyo social.	Fortalecimiento de la confianza entre madres - hijos

Dificultades/Oportunidades de mejora: realizar material grafico para fortalecer y garantizar la atencion y aprendizaje de joven con discapacidad auditiva.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Laiena Soledad Rodriguez	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se encontrara como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NF2023VA01083554			**Fecha**	30	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Lorena Soledad Rodriguez Gonzalez			**Numero de identificación**	69 801 537				
Dirección de domicilio	Calle 16 # 5-15			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Arana Pinzón.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones									X

Objetivo: propiciar el reconocimiento, expresion y regulación de las emociones.

Desarrollo/seguimiento/reporte: De forma grafica y con uso de gestos faciales se plasman los senales fisiologicos ante el sentir de cada emocion primaria. Se validad las formas de autogestion emocional

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
*Fortalecimiento de herramientas de autogestion emocional abordadas en el encuentro.	• Acompanar al joven Meyer en el reconocimiento de las emociones propias y sus formas de regulación.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Sin dificultades durante el encuentro.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se encontrara bajo COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023URO106890	**Fecha**	23	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	María Olga Melo Villegas	**Numero de identificación**	69800097				
Dirección de domicilio	Calle 6 #15a-36	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natally Ana T.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00 pm	**Hora Final**	5:30 pm
Visita inicial (encuadre)							X
Caracterizacion							X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Realizar encuentro inicial para caracterización familiar y encuadre para ejecución del Programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se solicita información para diligenciamiento de la Ficha de caracterización socio familiar y se realizan los acuerdos básicos de los encuentros en domicilio. Se realizaron encuentros semanales donde se debe garantizar la participación de todos los integrantes.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
La familia se compromete a dar cumplimiento a los acuerdos realizados durante el encuadre.	Apoyo familia para la correcta ejecución del programa.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Sin dificultades en la caracterización.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Mª Olga Melo V	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2636

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NF2023VA0100589CO		**Fecha**	23	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Nana Olga Melo Villegas		**Numero de identificación**	69800 097					
Dirección de domicilio	Calle 6 #7Sa-36		**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	2			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Anza R								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30 pm	**Hora Final**	6:00 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							X		
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Aplicar el perfil de vulnerabilidad y generatividad al Sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: como factores de vulnerabilidad se encuentra que la familia carece de red de apoyo familiar a nivel extenso. La dependencia es significativa entre la etapa de la vida en la que se encuentra la jefe de hogar y los menores de edad.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
* Mejora comunicación con familiares. * Mejora vinculo afectivo.	Fortalecer redes de apoyo y soporte socioeconómico.

Dificultades/Oportunidades de mejora: la vivienda se encontraba con ruidos muy fuertes del nivel externo a la vivienda.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2637

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NF1013UAU1068900	**Fecha**	12	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Maria Olga Melo Villegas		**Numero de identificación**	69800097				
Dirección de domicilio	Calle 6 #15a-36		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Ama R.							
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)								
Caracterizacion								
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)								
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)								X
Nombre de la Sesión:								

Objetivo: Aplicar la herramienta "mapa de Pertenencia actual y potencial"

Desarrollo/seguimiento/reporte: Identificación de redes de apoyo en terminos de las dimensiones: familiar, social, institucional y ocupacional. Reconociendo el valor del sentir de cada integrante de la familia

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
• Reconocer y entender los Puntos debiles a nivel Familiar para mejorarlos	• Fortalecer relación entre hermanos y reparar vinculo afectivo. • fortalecer pautas de crianza Positiva – Limites.

Dificultades/Oportunidades de mejora: La Familia refiere perdida de su contacto telefonico dificultando la comunicación.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VA01068900	**Fecha**	31	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Nana Olga Melo Villegas	**Numero de identificación**	69800097				
Dirección de domicilio	Calle 6 #15a-36	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arca R.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Mar de emociones	X

Objetivo: Favorecer el reconocimiento, la expresion y regulacion de las emociones dentro del Sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Sobre la silueta de una persona cada integrante de la familia ubico la Fisiologia de las emociones Primarias, luego se dio un espacio para hacer consciencia de las herramientas de autogestion y se abordaron otras formas de expresion y regulacion emocional.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
• Fortalecer la educación emocional en los niños del sistema familiar	Lograr nombrar y reconocer el sentir propio y de los demas integrantes de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora: La familia comenta que ya cuenta con linea telefónica para acordar los encuentros.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Sra Olga Melo	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

~~10~~ 2639

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAU1083555		**Fecha**	23	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Claudia Sandra Gómez Delgado		**Numero de identificación**	69.801.523					
Dirección de domicilio	Carrera 5 #15-05		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Arza Rincón								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	X
Caracterizacion	X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Favorecer encuentro inicial para caracterización familiar y encuadre.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se solicita información necesaria para diligenciamiento de la ficha de caracterización familiar y se realizan los acuerdos básicos para la correcta ejecución del programa.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Dar cumplimiento a compromisos pactados con la profesional	Asistir a todos los encuentros comunitarios y garantizar el cumplimiento a las visitas en domicilio.

Dificultades/Oportunidades de mejora: No se presentaron dificultades durante el encuentro en domicilio.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Claudia Gómez D	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2640

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAV08555		**Fecha**	23	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Claudia Sandra Gomez Delgado			**Numero de Identificación**	69801523				
Dirección de domicilio	Carrera 5 #1505			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Ama R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									x
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Aplicar el perfil de vulnerabilidad y generatividad familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se establecen valoraciones en torno a los principales factores de vulnerabilidad familiar así como los aspectos generativos de esta.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
*Mejorar pautas de crianza positiva con adolescente.	Fortalecimiento comunicación a nivel conyugal.

Dificultades/Oportunidades de mejora: La familia solicita eventos en domicilio más concretos.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Claudia Gomez D	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2641

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NF2023UAU1083555	**Fecha**	día	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Claudia Sandra Gomez Delgado	**Numero de Identificación**	69801523				
Dirección de domicilio	Carrera 5 # 15-05	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesika Natalia Arias						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							X
Nombre de la Sesión:							

Objetivo:
Aplicar el mapa de Pertenencia Actual y Potencial

Desarrollo/seguimiento/reporte: Identificacion de redes de apoyo en termino de las dimensiones: Familia, ocupacion, social e institucional. Reconociendo el valor e importancia del Sentir de cada integrante.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Fortalecer los relaciones familiares entorno a la comunicación asertiva.	Potenciar red de apoyo escolar del adolescente y la red de apoyo social de la progenitora.

Dificultades/Oportunidades de mejora: La familia cuenta con poca disponibilidad de tiempo para atender los eventos

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Claudia Sandra Gomez D	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MEI023UAO1083555	**Fecha**	dia	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Claudia Sandra Gomez Delgado	**Numero de identificación**	69801523				
Dirección de domicilio	Carrera 5 #15-05	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Ama R.						
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Mar de emociones							X

Objetivo: Favorecer el reconocimiento, expresión y regulación de las emociones a nivel Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Sobre la silueta de una Persona cada integrante del sistema Familiar Plasma las señales Fisiologicas de las emociones y se comparten las estrategias individuales para autogestionar las emociones Primarias

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
Expresar de Forma más asertiva la emoción de la ira.	Fortalecer el reconocimiento de las emociones propios para lograr nombrarlos y gestionarlos

Dificultades/Oportunidades de mejora: La Familia solicita la realizacion de eventos en el menor tiempo posible.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Claudia Gomez D	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2643

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1083556		**Fecha**	23	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Cristhian Ramiro Fernandez Gutierrez			**Numero de Identificación**	1125 475585				
Dirección de domicilio	Carrera 5 # 15-05			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Ariza R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	X
Caracterizacion	X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Realizar encuentro inicial para caracterización familiar y encuadre para la ejecución del programa

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se recibe información para diligenciamiento de la Ficha de caracterización socio familiar y se realiza los acuerdos basicos para la correcta ejecucion de los encuentros en domicilio.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
la familia se compromete a dar cumplimiento a todos los encuentros familiares y comunitarios.	Favorecer espacios donde se cuente con la participación de todo el sistema familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora: No se identifican dificultades para el presente encuentro.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAO 1083556	**Fecha**	23	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Cristhian Ramiro Fernandez Gutierrez	**Numero de identificación**	1125475585				
Dirección de domicilio	Carrera 5 # 15-05	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Ana R.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Aplicar el perfil de vulnerabilidad y generatividad al sistema familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se identifican como factores de vulnerabilidad la diferencia en las etapas de la vida entre los integrantes del sistema familiar, así como redes de apoyo familiares y comunitarias debilitadas.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
* Mejorar comunicación conyugal * Fortalecer pautas de crianza positiva.	Fortalecer redes de apoyo a nivel familiar y comunitario que garanticen el bienestar integral de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Se requieren estrategias para involucramiento del niño en los encuentros familiares.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAU1083556	**Fecha**	19	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Cristhian Ramiro Fernandez Gutierrez	**Numero de identificación**	1125 475585				
Dirección de domicilio	Carrera 5 # 15-05	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Ariza R.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	X
Nombre de la Sesión:	

Objetivo:
Aplicar la herramienta "mapa de pertenencia actual y potencial"

Desarrollo/seguimiento/reporte: Identificacion de redes de apoyo en termino de las dimensiones = Familia, ocupacion, social e institucional. Reconociendo el valor e importancia del sentir de cada integrante.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
* Mejorar la relacion entre Natalia y su papá. * Fortalecimiento de la comunicacion con los hermanos del jefe de hogar	* Fortalecer red de apoyo para cuidado y proteccion del niño para garantizar el proceso educativo de la progenitora.

Dificultades/Oportunidades de mejora: No se presentan dificultades con la realizacion de la actividad.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2641

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NF2023UAU033556			**Fecha**	31	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Cristhian Ramiro Fernandez Gutierrez			**Numero de Identificación**	1 125 475 585				
Dirección de domicilio	Carrera 5 #15-05			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Ana Rincón								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones									X

Objetivo: Favorecer el reconocimiento, la expresión y regulación de las emociones dentro del sistema familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Sobre la silueta de cada persona cada integrante del Sistema Familiar Plasma las señales Fisiologicas de las emociones y se comparten las estrategias individuales para autogestionar las emociones primarias.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
* Transmitir de forma clara la información al niño para garantizar mejor gestion de sus emociones.	Fortalecer herramientas de validacion emocional en la relación de pareja.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Se requiere Flexibilidad con el horario de visitas debido a vacaciones en el trabajo del jefe de hogar.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

12 264

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia		**Fecha**	24	09	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jose Omar Suarez Uribe		**Numero de Identificación**	18203587					
Dirección de domicilio	B. Cueno Arauz		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Ama R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00 am	**Hora Final**	7:30 am
Visita inicial (encuadre)									X
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Realizar encuentro inicial para caracterización Familiar y encuadre para ejecución del Programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se solicita información para diligenciamiento de la Ficha de Caracterización Socio Familiar y se realizan los acuerdos basicos de los encuentros en domicilio, Se realizaron encuentros semanales donde se debe garantizar la participación de todos los integrantes.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
El sistema Familiar manifiesta interés por hacer parte de todos los encuentros y se Compromete a dar cumplimiento a los compromisos.	Garantizar la asistencia de todos los integrantes del sistema Familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora: La vivienda de la Familia la habitan varias personas lo que genera ruido que interrumpe el encuentro

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Jose Omar Suarez Uribe	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia		**Fecha**	24	09	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	José Omar Suarez Uribe	**Numero de identificación**	10203687						
Dirección de domicilio	B. Cerro Arauz	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	2				
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesika Nataly Arna R								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:30 am	**Hora Final**	8:00 am

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Aplicar el Perfil de Vulnerabilidad y Generatividad al Sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Con la herramienta se establecen valoraciones entorno a los Principales Factores de vulnerabilidad Familiar asi como de los aspectos generativos de esta. la Familia se muestra receptiva y brinda Información necesaria para el analisis respectivo de la herramienta.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Todos los sistemas externos a la familia se encuentran Fortalecidos, sin embargo, la familia refiere la intencion de seguir fortaleciendo sus redes de apoyo	Fortalecimiento de pautas de crianza positiva con los más pequeños del sistema Familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora: La Familia reconoce como vital importante la participación de todos integrantes del sistema Familiar.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Jose Omar Suarez Uribe	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2649

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia		**Fecha**	19	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jose Omar Suarez Uribe	**Numero de identificación**	18203687				
Dirección de domicilio	B. Cuervo Arauz	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Anza R.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							X
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Aplicar la herramienta "mapa de Pertenencia actual y Potencial"

Desarrollo/seguimiento/reporte: Identificación de redes de apoyo en termino de las dimensiones = Familia, Ocupacion, Social e institucional Reconociendo el valor e importancia del sentir de cada integrante.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Ampliar los canales de comunicación con los integrantes de la familia extensa que se encuentran en las etapas de la adolescencia y juventud.	Fortalecer el sentido de pertenencia con el barrio Cuervo Arauz.

Dificultades/Oportunidades de mejora: No se presentaron dificultades durante la realización del encuentro.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Jose Omar Suarez Uribe	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia		**Fecha**	25	10	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	José Omar Suarez Uribe		**Numero de identificación**	18203687					
Dirección de domicilio	B. Cueno Arcoz		**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	4			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Amar R								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones									X

Objetivo: Favorecer el reconocimiento, la expresión y regulación de las emociones dentro del sistema familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Sobre la silueta de una persona cada integrante de la Familia ubico la Fisiologia de las emociones primarias, luego se dio un espacio para hacer consciencia de las herramientas de autogestion y se abordaron otras formas de expresión y regulacion emocional.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Comprender y reconocer de mejor forma, la expresión de las emociones de todos los integrantes de la familia.	Generar consciencia en torno al sentir de cada emocion para lograr nombrarlas y gestionarlas

Dificultades/Oportunidades de mejora: El sistema familiar refiere dificultades para asistir a todos los eventos comunitarios debido a que los fines de semana viajan a su comunidad (carretera).

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Jose Omar Suarez Uribe	Nataly

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY *581 DE 2012

VS
2651

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información: CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1083551	**Fecha**	24	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Laura Valentina Suarez Cordero	**Numero de Identificación**	1006978760				
Dirección de domicilio	B. Coeno Arcoz	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Arca						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:00 am	**Hora Final**	8:30 am
Visita inicial (encuadre)							X
Caracterizacion							X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Realizar encuentro inicial para caracterización familiar y encuadre para ejecución del programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se solicita información para diligenciamiento de la ficha de caracterización socio familiar y se realizan los acuerdos basicos de los encuentros en domicilio. Se realizaran encuentros semanales donde se debe garantizar la participación de todos los integrantes.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
Cumplir con los encuentros programados y fortalecer su sistema familiar.	Fortalecimiento de las capacidades familiares para afrontamiento de situaciones complejas, como madre soltera.

Dificultades/Oportunidades de mejora: la jefe de hogar presenta discapacidad auditiva moderado que requiere de metodologia dinamicas y desde el halel.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Laura Valentina Suarez	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2651

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF023VA1083557	**Fecha**	24	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Laura Valentina Suarez Cordero	**Numero de identificación**	1006978760				
Dirección de domicilio	B. Cuevo Arauz	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Ama R.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:30 am	**Hora Final**	9:00 am
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Aplicar el Perfil de Vulnerabilidad y Generatividad al Sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Con la herramienta se establecen valoraciones entorno a los principales factores de vulnerabilidad familiar así como de los aspectos generativos de esta. La familia se muestra receptiva y brinda información nesesaria para el analisis respectivo de la herramienta.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Fortalecer la forma de crianza del niño para garantizar su bienestar.	Reforzar la red de apoyo comunitario y social, así como mantener las redes de apoyo institucionales.

Dificultades/Oportunidades de mejora: El sistema familiar se muestra presto a adquirir conocimientos y mejorar sus dinamicas familiares

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Laura Valentina Suarez	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAU1083557	**Fecha**	19	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Laura Valentina Suarez Cordero	**Numero de identificación**	1006978760				
Dirección de domicilio	B. Cerro Azul	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Ama R.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	X
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Aplicar la herramienta "mapa de Pertenencia actual y Potencial"

Desarrollo/seguimiento/reporte: Identificación de redes de apoyo en termino de las dimensiones = Familia, Ocupación, Social e Institucional. Reconociendo el valor e importancia del Sentir de cada integrante.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
• Fortalecer red de apoyo social • Iniciar a estudiar en el SENA - curso manos y pies.	Fortalecimiento de red de apoyo Familiar para garantizar el Cuidado del menor en ausencia de la progenitora.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Se requieren metodologías con contenido Visual en su mayoría atendiendo la discapacidad auditiva de la jefe de hogar.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Laura Valentina Suarez	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF1023VA0208355	**Fecha**	25	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Laura Valentina Suarez Cordero	**Numero de identificación**	1006978760				
Dirección de domicilio	B. Cuero Arauz	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesika Natalia Arna R.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Mar de emociones							X

Objetivo: Favorecer el reconocimiento, la expresión y regulación de las emociones dentro del sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Sobre la silueta de una persona cada integrante de la Familia ubico la Fisiologia de las emociones primarias, luego se dio un espacio para hacer consciencia de las herramientas de autogestión y se abordaron otras formas de expresion y regulacion emocional.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Lograr identificar las sensaciones corporales de las emociones para lograr gestionar el comportamiento.	Implementar las herramientas de autogestion emocional abordadas en el encuentro.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Fue significativa la metodologia para comprension del sistema familiar.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Laura Valentina Suarez	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MFA23UA1083558	**Fecha**	24	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Magdalena Fernández Madrid.	**Numero de identificación**	21246421				
Dirección de domicilio	B. Cielo Azul	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natally Arza Ramón						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:00 am	**Hora Final**	9:30 am
Visita inicial (encuadre)							X
Caracterizacion							X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Realizar encuentro inicial para caracterización familiar y encuadre para ejecución del Programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se solicita información para diligenciamiento de la Ficha de caracterización socio familiar y se realizan los acuerdos basicos de los encuentros en domicilio. Se realizaron encuentros semanales donde se debe garantizar la participación de todos los integrantes.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Participar de todos los encuentros familiares y comunitarios.	Fortalecer sentido de pertenencia con el bienestar familiar y su relacion con la ejecución del Programa.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Dependencia significativa entre la cuidadora (abuela) y la adolescente.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Magdalena FaM	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2655

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NF20BUAU 1088358	**Fecha**	24	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Magdalena Fernandez Madrid	**Numero de identificación**	2126421					
Dirección de domicilio	B Cueno Arauca	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Ama Rincón							
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00 am	**Hora Final**	10:30 am

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Aplicar el Perfil de vulnerabilidad y generatividad del Sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Con la herramienta se establecen valoraciones entorno a los Principales Factores de vulnerabilidad Familiar asi como de los aspectos generativos de esta. La Familia se muestra receptiva y brinda la información necesaria para el analisis respectivo de la herramienta.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
* Favorecer espacios para mejor habilidades comunicativas. * Mejorar comunicación con Familia extensa	* Fortalecer proceso de duelo en la adolescente por muerte de su hermano menor.

Dificultades/Oportunidades de mejora: La jefe de hogar cuenta con dificultad para comprender el castellano por lo que la sesión se hace mas extensa.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Magdalena F M	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2656

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MFL023VAO1083558			**Fecha**	18	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Magdalena Fernandel Madrid			**Numero de identificación**	21246421				
Dirección de domicilio	B. Cerro Arara			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Anza R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)								X	
Nombre de la Sesión:									

Objetivo:

Aplicar la herramienta "mapa de Pertenencia actual y Potencial"

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Identificación de redes de apoyo en termino de las dimensiones = Familia, Ocupacion, Social e institucional. Reconociendo el Valor e importancia del sentir de cada integrante.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Mejorar la busqueda de ofertas institucionales de ocio para Karina y para el adulto mayor	Vigorizar las relaciones de amistad tanto con vecinos como con amigos externos al contexto comunitario.

Dificultades/Oportunidades de mejora: La familia espera la visita con entusiasmo y favorece narrativas reflexivas que hacen mas significativos los encuentros.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Magdalena F M.	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2657

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF 2023UAV 083558			**Fecha**	31	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Magdalena Fernandez Gonzalez			**Numero de identificación**	21246421				
Dirección de domicilio	B. Cueno Arcos			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arnar.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones									X

Objetivo: Favorecer el reconocimiento, la expresion y regulación de las emociones dentro del sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: sobre la silueta de una persona cada integrante de la familia ubico la Fisiologia de las emociones Primarias, luego se dio un espacio para hacer consiencia de las herramientas de autogestión y se abordaron otras formas de expresion y regulación emocional.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
* Prestar mayor atención al centro de cada emoción y expresión de estas.	* Emplear las herramientas de autogestion emocional abordadas en el encuentro.

Dificultades/Oportunidades de mejora: No tuvieron dificultades con la metodologia de la actividad ni con la visita en general

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Magdalena F M	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2658
15

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF1023VAU107042		**Fecha**	24	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Neuso Disley Alvarez Caldas			**Numero de identificación**	69802421				
Dirección de domicilio	Calle 17 #67-7			**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Anza R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:30 am	**Hora Final**	11:00 am
Visita inicial (encuadre)									X
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Realizar encuentro inicial para caracterización familiar y encuadre para ejecución del Programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se solicita información para diligenciamiento de la Ficha de Caracterización Socio Familiar y se realizan los acuerdos basicos de los encuentros en domicilio. Se realizaron encuentros semanales donde se debe garantizar la Participación de todos los integrantes.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Fortalecer capacidades Familiares con la ejecución del Programa y aprovecharlo como espacio de distracción por los abuelos.	Cumplir con los acuerdos generados y garantizar la participación de todos los integrantes.

Dificultades/Oportunidades de mejora: No se identifican dificultades durante el encuentro inicial.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Neuso alvarez	

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2659

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF1013VA1017077Z			**Fecha**	24	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Neusa Disley Alvarez Caldas			**Numero de Identificación**	69802421				
Dirección de domicilio	Calle 17 #67-7			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Arias R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	11:30 am	**Hora Final**	12:00 m
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Aplicar el Perfil de Vulnerabilidad y generatividad al Sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Con la herramienta se establecen valoraciones entorno a los Principales Factores de Vulnerabilidad Familiar, así como de los aspectos generativos de esta. La Familia se muestra receptiva y brinda información nesesaria para el analisis respectivo de la herramienta.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Identificar los motivos reales de desplazamiento del contexto comunitario, y trabajar en ello para ampliar la red de apoyo social.	Continuar fortaleciendo los lazos familiares a nivel nuclear ya que es la red de apoyo más fortalecida y significativa.

Dificultades/Oportunidades de mejora: El sistema Familiar cuenta con disposición para la realización de los encuentros y muestra importante interés en el Programa.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Neusa alvarez	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2660

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NF1073VAV1090771			**Fecha**	11	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Neusa Disley Alvarez Caldas			**Numero de identificación**	69802421				
Dirección de domicilio	Calle 17 #67-7			**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Amar R								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	X
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Aplicar la herramienta "mapa de Pertenencia actual y Potencial"

Desarrollo/seguimiento/reporte: Identificacion de redes de apoyo en termino de las dimensiones = Familia, ocupación, social e institucional. Reconociendo el valor e importancia del sentir de cada integrante.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
• Ampliar red de apoyo ocupacional • Fortalecer relación con los vecinos • Mejorar la relación entre hermanos y jefe de hogar.	Trabajar en el mejoramiento de las relaciones comunitarias.

Dificultades/Oportunidades de mejora: El sistema Familia cuenta con integrantes en etapas infancia, juventud, adultez y vejez lo que implica metodologías que los incluyan a todos.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Neusa alvarez	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2661

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MFDOBVAU1070772		**Fecha**	24	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Neusa Disley Alvarez Caldas		**Numero de identificación**	69802421					
Dirección de domicilio	Calle 17 #67-7		**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	4			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arna R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación **instrumentos** (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones									X

Objetivo: Favorecer el reconocimiento, la expresión y regulación de las emociones dentro del sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: sobre la silueta de una Persona cada integrante de la Familia ubico la Fisiologia de las emociones Primarias luego se dio un espacio para hacer conciencia de las herramientas de autogestión y se abordaron otras Formas de expresión y regulación emocional.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Fortalecer en los niños el reconocimiento de las emociones y en los adultos saber Comprenderse entre sí	Adoptar las estrategias de autogestion emocional abordadas en el encuentro.

Dificultades/Oportunidades de mejora: La metodologia Favorece la comprension de la informacion en todos los integrantes

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Neusa Alvarez	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023AU1033559			**Fecha**	24	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Celmira Rosa Builes			**Numero de identificación**	69801084				
Dirección de domicilio	Barrio Cueno Arauz			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arias Rincón								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00 PM	**Hora Final**	2:30 PM
Visita inicial (encuadre)									X
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Realizar encuentro inicial para caracterización familiar y encuadre para ejecución del programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se solicita información para diligenciamiento de la ficha de caracterización socio familiar y se realizan los acuerdos basicos en domicilio. Se realizaran encuentros semanales donde se debe garantizar la participacion de todos los integrantes.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Participar en todos los eventos familiares y comunitarios.	Garantizar la participación de todos los integrantes del sistema familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Se requieren metodologias incluyentes acordes con la discapacidad fisica de la mamá de jefe de hogar.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Celmira Builes	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2663

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAU0035559			**Fecha**	23	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Celmira Rosa Builes			**Numero de identificación**	64801084				
Dirección de domicilio	Barrio Cano Arriba			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arias R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:30 PM	**Hora Final**	3:00 PM

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Aplicar el Perfil de Vulnerabilidad y Generatividad al Sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Como factores de vulnerabilidad se enventan dificultades socioeconomicas y desligamiento del sistema familiar a nivel extenso, asi como Procesos de duelo sin gestionar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Fortalecer la comunicacion familiar y cuidado del adulto mayor.	Fortalecer la gestion de seguimientos y atencion en salud que requiere la Sra. Beatriz.

Dificultades/Oportunidades de mejora: La señora Beatriz Cuenta de la jefe de hogar) Presenta multiples afecciones de salud Fisica.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Celmira Builes	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2664

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UA1083559		**Fecha**	12	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Celmira Rosa Builes			**Numero de Identificación**	69801084				
Dirección de domicilio	B. Cueno Arcoz			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arias								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)								X	
Nombre de la Sesión:									

Objetivo:
Aplicar la herramienta "mapa de Pertenencia actual y potencial".

Desarrollo/seguimiento/reporte: Identificacion de Redes de apoyo en termino de las dimensiones: Familia, Ocupacion, social e institucional. Reconociendo el valor e importancia del sentir de cada integrante.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
*Retomar la asistencia de la Sra. Beatriz a Centro Vida. * Gestionar las oderes medicos y terapias pendiente Sra. Beatriz	Cortar el aislamiento de la Sra Beatriz del contexto social-comunitario e institucional en pro de su estado de salud.

Dificultades/Oportunidades de mejora: La metodologia usada permitio mayor apropiación del tema abordado

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Celmira Builes	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2665

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información: CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VA010833559			**Fecha**	25	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Celmira Rosa Builes			**Numero de Identificación**	69301084				
Dirección de domicilio	B- Cielo Azul 02			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arias R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones									X

Objetivo: Favorecer el reconocimiento, la expresion y regulacion de las emociones dentro del sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Sobre la silueta de una Persona cada integrante de la Familia ubico la Fisiologia de las emociones Primarias, luego se dio un espacio para hacer consciencia de las herramientas de autogestión y se abordaron otras formas de expresión y regulación emocional.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Mejorar el autoreconocimiento de las emociones para luego saber acompañar las emociones de otros	Aplicar a la vida cotidiana las herramientas de autogestion emocional, aprendidas en la visita.

Dificultades/Oportunidades de mejora: La señora Beatriz tuvo un accidente cerebrovascular que afecta su disposicion plena durante la visita en domicilio.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Celmira Builes	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2666

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MFIO13VAU1070452		**Fecha**	24	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Claudia Luz Dary Peña Calle		**Numero de identificación**	69800454					
Dirección de domicilio	B. Cueno Arauz		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	1			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Arna.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00 pm	**Hora Final**	3:30 pm
Visita inicial (encuadre)								X	
Caracterizacion								X	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Realizar encuentro inicial para caracterización Familiar y encuadre para ejecución del programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se solicita información para diligenciamiento de la Ficha de caracterización socio Familiar y se realizan los acuerdos basicos de los encuentros en domicilio. Se realizaran encuentros semanales donde se debe garantizar la participación de todos los integrantes.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
El sistema Familiar se compromete a dar cumplimiento a los acuerdos generados.	Garantizar la asistencia de todos los integrantes del sistema Familiar en los encuentros.

Dificultades/Oportunidades de mejora: No se presentaron dificultades durante la realización de la visita.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
*Claudia Luz Dary Peña C	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NF1023UA0107452		**Fecha**	24	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Claudia Luz Dary Peña calle			**Numero de identificación**	69800454				
Dirección de domicilio	Barno Cueno Arauz			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arna R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:30 pm	**Hora Final**	4:00 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Aplicar el Perfil de Vulnerabilidad y generatividad al Sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: El sistema familiar cuenta con valores espirituales y religiosos establecidos y que representan un Factor de generatividad importante, sin embargo, existe una vulnerabilidad importante a nivel socioeconomico.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Trabajar en la habilidad de la resiliencia Familiar y vinculos afectivos a nivel nuclear.	Fortalecer red de apoyo institucional y Profesional.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Durante la visita se encontraban Familiares de la jefe de hogar lo cual no permitio la realizacion de la actividad como estaba planeada.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Claudia Luz Dary Peña C	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2668

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MEJOBUAU109045L	**Fecha**	19	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Claudia Luz Dary Peña Calle	**Numero de identificación**	64980454				
Dirección de domicilio	B. Cueno Arace	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arias R.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							X
Nombre de la Sesión:							

Objetivo:
Aplicar la herramienta "mapa de Pertenencia actual y Potencial"

Desarrollo/seguimiento/reporte: identificacion de redes de apoyo en termino de las dimensiones = Familia, ocupacion, social e institucional. Reconociendo el valor e importancia del sentir de cada Persona o integrante.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
• Mejorar relacion entre los hermanos • Fortalecer red de apoyo social.	Vigorizar el vinculo afectivo con el sistema familiar extenso y Fortalecer expresiones afectivas Por parte de la progenitora.

Dificultades/Oportunidades de mejora: La familia denoto apertura ante la tematica abordada.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Claudia Luz Dary Peña C	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF1013VAL0190432			**Fecha**	30	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Claudia Luz Pan Peña Calle			**Numero de Identificación**	64800454				
Dirección de domicilio	Barrio Cielo Azul			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arias R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones									X

Objetivo: Favorecer el reconocimiento, la expresión y regulación de las emociones dentro del sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Sobre la silueta de cada integrante de la familia ubico la fisiología de las emociones primarias, luego se dio un espacio para hacer consciencia de las herramientas de autogestión y se abordaron otras formas de expresión y regulación emocional.

Identificacion y definición de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
• Favorecer mayor cantidad de tiempo de calidad entre madre e hijos. • Aprender a validar emociones	Implementar las herramientas de autogestion emocional a nivel personal y con otros.

Dificultades/Oportunidades de mejora: El dibujo y los colores facilitaron la atención de los menores de edad y su involucramiento en la visita.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Claudia Luz Pan Peña C	Natalia

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UNO1083436			**Fecha**	24	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luis Eduardo Uribe Valencia			**Numero de Identificación**	18202359				
Dirección de domicilio	Carrera 8 N° 16-08			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arna R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:30 pm
Visita inicial (encuadre)									X
Caracterizacion									X
Aplicación **instrumentos** (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Realizar encuentro inicial para caracterización familiar y encuadre para ejecución del Programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se solicita información para diligenciamiento de la Ficha de Caracterización Socio Familiar y se realizan los acuerdos basicos de los encuentros en domicilio. Se realizaron encuentros semanales donde se debe garantizar la participación de todos los integrantes.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
La Familia se compromete a cumplir con la participación en todos los encuentros comunitarios y familiares.	Garantizar el acceso del sistema familiar a toda la información que se va a trabajar con el programa.

Dificultades/Oportunidades de mejora: La familia la conforman adultos mayores con quienes se requiere mayor disponibilidad de tiempo durante las visitas en domicilio.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luis Eduardo Uribe V.	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2013VA01083436			**Fecha**	24	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luis Eduardo Uribe Valencia			**Numero de identificación**	18202259				
Dirección de domicilio	Carrera 8 Nº 16-03			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**Nº de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Ana R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:30 pm	**Hora Final**	5:00 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)								X	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Aplicar el Perfil de vulnerabilidad y generatividad al Sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Factores de vulnerabilidad relacionados con ausencia de red de apoyo familiar, la Sra Eva se encuentra en proceso postoperatorio y es cuidada por su esposo quien no puede salir a trabajar tan seguido y pasan por necesidades socio-economicas.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Disminuir el consumo de alcohol por parte del jefe de hogar para mejor la relación conyugal.	Gestionar proceso de duelo por Fallecimiento de una nieta hace un par de meses

Dificultades/Oportunidades de mejora: La Sra. Eva no comprende bien el castellano sin embargo su esposo hace los veces de traductor.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luis Eduardo Uribe V.	

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VA1083436			**Fecha**	13	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luis Eduardo Uribe Valencia			**Numero de identificación**	18302259				
Dirección de domicilio	Carrera 8 Nº 1603			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**Nº de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arizá R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación **instrumentos** (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)								X	
Nombre de la Sesión:									

Objetivo:
Aplicar la herramienta "mapa de Pertenencia actual y potencial"

Desarrollo/seguimiento/reporte: Identificación de redes de apoyo en termino de las dimensiones = Familia, ocupación, social e institucional. Reconociendo el valor e importancia del sentir de cada integrante.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
• Fortalecer relación y comunicacion con los hermanos de los dos partes de la pareja. • Poder acceder al beneficio de Adulto Mayor - Si. Luis.	• Reforzar la red de apoyo recibida por parte de los vecinos y la comunidad en general

Dificultades/Oportunidades de mejora: No se presentaron dificultades durante la visita familiar.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luis Eduardo Uribe V.	

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF1013VA1085439			**Fecha**	29	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luis Eduardo Uribe Valencia			**Numero de identificación**	18202259				
Dirección de domicilio	Carrera 8 #16-03			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Anza R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Mar de emociones	X

Objetivo: Favorecer el reconocimiento, la expresión y regulación de las emociones dentro del sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Sobre la silueta de una Persona cada integrante de la familia dibujo la Fisiologia de las emociones Primarias, luego se dio un espacio para hacer consciencia de las herramientas de autogestión y se abordaron otras Formas de expresión y regulación emocional.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Aprender a nombrar y identificar las emociones Propias y de la pareja.	Llevar a la practica las herramientas de autogestion abordadas en el encuentro.

Dificultades/Oportunidades de mejora: El uso de colores y dibujo favorecio la comprension de la informacion.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luis Eduardo Uribe V.	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se entenderá como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAU1083560		**Fecha**	24	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Martha Patricia Ortiz Glosto29		**Numero de identificación**	21221739					
Dirección de domicilio	Barrio Cueno Adar		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	1			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arila R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00 pm	**Hora Final**	5:30 pm
Visita inicial (encuadre)									X
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Realizar encuentro inicial para caracterización Familiar y encuadre para ejecución del Programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se solicita información para diligenciamiento de la Ficha de caracterización socio Familiar y se realizan los acuerdos basicos de los encuentros en domicilio. Se realizaron encuentros semanales donde se debe garantizar la participación de todos los integrantes.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
Fortalecer los recursos familiares con la participacion en el programa	Dar cumplimiento al cronograma de trabajo y asistir a todos los encuentros.

Dificultades/Oportunidades de mejora: El ambito laboral de la jefe de hogar no permite flexibilidad para horarios de los encuentros familiares.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Martha C Ortiz	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información: CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VA01083560		**Fecha**	24	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Martha Patricia Ortiz Bolaños		**Numero de identificación**	21247139				
Dirección de domicilio	Barrio Cerro Arauz		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arias R.							
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	5:30 pm	**Hora Final**	6:00 pm

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	

Objetivo:

Aplicar el Perfil de vulnerabilidad y generatividad al Sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Como factores de vulnerabilidad se encontro familia en proceso de duelo por separacion conyugal, antecedentes de violencia intrafamiliar - marital y desligamiento de la familia extensa. Como factor de generatividad se encuentra correcta y suficiente apropiacion de recurso socioeconomico.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Fortalecer la relacion dentro del nucleo primario de la Familia madre-hijas-hermanas.	Gestion del duelo por separacion conyugal

Dificultades/Oportunidades de mejora: El sistema familiar muestra apertura emocional para abordar los temas de la visita.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Martha Ortiz	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF03SUPU1053560	**Fecha**	13	10	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Martha Patricia Ortiz Gloria	**Numero de identificación**	21 297 739		
Dirección de domicilio	B. Cerro Alto	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Anza Rincon.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**		**Hora Final**	

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	X
Nombre de la Sesión:	

Objetivo:
Aplicar la herramienta "mapa de Pertenencia actual y potencial"

Desarrollo/seguimiento/reporte: Identificacion de redes de apoyo en termino de las dimensiones = Familia, Ocupacion social e institucional. Reconociendo el valor e importancia del sentir de cada integrante.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Reparar - Fortalecer vinculo afectivo con Progenitor. Fortalecimiento del sistema Familiar.	Reparar la relación y el vinculo afectivo entre las hermanas

Dificultades/Oportunidades de mejora: El sistema Familiar solicita cambio de horario de visitas para garantizar asistencia de una de las hijas.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Martha Ortiz	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAU1083540	**Fecha**	29	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Martha Patricia Ortiz Glostora	**Numero de Identificación**	21247159				
Dirección de domicilio	Barro Cano Arauz	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Arroyo.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: mar de emociones							X

Objetivo: Favorecer el reconocimiento, la expresión y regulación de las emociones dentro del sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Sobre la silueta de una persona cada integrante de la Familia ubico la Fisiología de las emociones Primarias, luego se dio un espacio para hacer consiencia de las herramientas de autogestión y se abordaron otras Formas de expresión y regulación emocional

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Aprender a controlar el comportamiento luego de una emocion fuerte.	Llevar a la practica las herramientas de autogencion emocional a nivel individual y Familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora: la actividad permitio un espacio de validacion emocional para la menor luis quien trene dificultades con el manejo de la ira.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Martha ORTIZ	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MFL023VAU1069 778		**Fecha**	24	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Dary Cordero Urdaneta			**Numero de identificación**	69801 868				
Dirección de domicilio	Calle 14B N°6-77			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natali Arza Ruvón								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00 pm	**Hora Final**	6:30 pm
Visita inicial (encuadre)									X
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Realizar encuentro inicial para caracterización familiar y encuadre para ejecución del Programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se solicito información para diligenciamiento de la Ficha de Caracterización Socio Familiar y se realizan los acuerdos basicos de los encuentros en domicilio. Se realizaran encuentros semanales donde se debe garantizar la Participación de todos los integrantes.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
Participar de todos los encuentros comunitarios y Familiares para Fortalecer los dinamicos familiares	Garantizar la asistencia de todos los persona vinculados al Programa durante los sesiones de trabajo.

Dificultades/Oportunidades de mejora: La jefe de hogar trabaja en el area rural (carretera) del municipio por lo que solita encuentros breves y concisos.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
luz Dary Cordero	

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV10697726		**Fecha**	24	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Dary Cordero Ordoñeta			**Numero de identificación**	69801968				
Dirección de domicilio	Calle 14b # 6-72			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Nataly Arna Rincón.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:30 pm	**Hora Final**	7:00 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Realizar encuentro inicial N°2 - Perfil de Vulnerabilidad y Generatividad al Sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Como Factor de generatividad el sistema familiar cuenta con ingresos económicos que garantizan el bienestar socioeconómica Familiar. Como factores de vulnerabilidad se halla existencia de discusiones y desacuerdos conyugales recurrentes y vinculo afectivo Padre-hijo debilitado.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
Mejorar las habilidades comunicativas al interior del sistema familiar.	Fortalecer el acceso a la oferta institucional para ampliar la red de apoyo institucional.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Se realiza la visita en domicilio sin ninguna dificultad.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Luz Dary Cordero	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2600

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAV1069778	**Fecha**	20	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Dary Cordero Ordoñez	**Numero de Identificación**	69801868				
Dirección de domicilio	Calle 14B # 6-17	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesica Natalia Anza R.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							X
Nombre de la Sesión:							

Objetivo:
Aplicar la herramienta "mapa de pertenencia actual y potencial"

Desarrollo/seguimiento/reporte: Identificacion de redes de apoyo en termino de las dimensiones = Familia, ocupación, social e institucional. Reconociendo el valor e importancia del sentir de cada integrante.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
• Fortalecer relacion entre amigos - compañeros del colegio • Vigorizar la relación entre padre e hijos.	Reforzar las relaciones sociales y Familiares a nivel nucleos y extenso.

Dificultades/Oportunidades de mejora: al sistema familiar le cuesta expresar su realidad familiar.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luz Dary Cordero	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2681

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NP2023UAU1069798			**Fecha**	26	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Dary Cordero Urdaneta			**Numero de Identificación**	69001868				
Dirección de domicilio	Calle 14b Nº 6-17			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**Nº de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yesika Natalia Arias R.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: mar de emociones									X

Objetivo: Favorecer el reconocimiento, la expresión y regulación de las emociones dentro del sistema Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Sobre la silueta de una Persona cada integrante de la Familia ubico la Fisiología de las emociones Primarias, luego se dio un espacio para hacer consciencia de las herramientas de autogestión y se logra abordar otras Formas de expresion y regulación emocional.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Prestar mayor atención a las emociones cuando aparecen en nestra vida y la de la Familia.	Permitirse nombrar el sentir, conocer cada emoción y usar las herramienta abordadas durante la actividad.

Dificultades/Oportunidades de mejora: No se presentaron dificultades durante el ejercio de la visita familiar.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luz Dary Cordero	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

DIANA OVIEDO

2682

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023A01069432			**Fecha**	26	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Camila Santacruz			**Numero de identificación**	1.006.978.431				
Dirección de domicilio	Las Brisas			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Marcela Oviedo								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00	**Hora Final**	6:40
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Realizar el proceso de socialización y de vinculación al Programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
se realiza la visita de acercamiento inicial en el cual se diligencian los formatos de vinculación y socialización la oferta de servicios a los Fejes del hogar

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
la Familia resalta la importancia para mejorar su dinamica Familiar	contar con espacios Familiares Para la aplicación del perfil de vulnerabilidad y generatividad.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
No se identifican dificultades en la sesion.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Camila Santacruz	Diana M. Oviedo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2683

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	HF2023VAC1069432			**Fecha**	05	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Camila Santacruz			**Numero de identificación**	1.006.978.431				
Dirección de domicilio	Las Brisas.			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Marcela Oviedo								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:50	**Hora Final**	4:30

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Realizar la aplicacion de vulnarabilidad y generatividad.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
se realiza la aplicacion del perfil dela historia familiar, la Familia Paiticipa de manera activa en la sesión.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
la Familia Identifica la Importacia delasesion. para reconocer su dinamica diaria	Se establece la Fechadel Proximo encuentro paralaaplicación del mapa de pertenencia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
No se precentan dificultades en la sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Camila Santacruz.	Diana M Oviedo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2684

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia		MF2023VAU1069432		**Fecha**		19	10	23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar		Camila Santacruz		**Numero de identificación**		1.006.976.431			
Dirección de domicilio		Las Brisas		**Número de Asistentes a la Sesión**		2	**N° de visita**	3	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar			Diana Marcela Oviedo.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	350	**Hora Final**	4:30

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	X
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Realizar la aplicación del mapa de pertenencia actual y potencial con los roles de Familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Durante el desarrollo dela sesion la Familia Participa de manera activa reconociendo la Importacia delas Profesionales de acompañamiento

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
la Familia reconoce el contexto actual. de su pertenencia, y los diferentes temas abordados.	Se Programa el Proximo encuentro para desarrollar la actividad - del Arbol Familiar

Dificultades/Oportunidades de mejora:
No se Identifican dificultades en la sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Camila Santacruz.	Diana M. Oviedo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VA01069432		**Fecha**	26	10	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Camila Santacruz		**Numero de identificación**	1.006.978.431					
Dirección de domicilio	las Brisas		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Marcela Oviedo								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:50	**Hora Final**	4:30

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: ARBOL FAMILIAR	X

Objetivo: Reconocer a los Integrantes de la Familia como las relaciones Familiares

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Durante el desarrollo de la sesion se reconoce a los Integrantes de la Familia y cada rol asi como las relaciones en el entorno

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
la Familia Identificada los roles de cada Integrante e Interiorica la relacion que Tienen entre ellos mismos	se programa el Proximo encuentro Para desarrollar la actividad. de maneso emocional

Dificultades/Oportunidades de mejora:
No se Identifican dificultades en la sesión.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Camila Santacruz.	Diana M. Oviedo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2686

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP **Versión 3** Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VA0069891		**Fecha**	26	09	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Nelida Mejia.		**Numero de identificación**	1.125.476.249					
Dirección de domicilio	Las Brisas		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Marcela Oviedo								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:45	**Hora Final**	5:20
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Realizar el proceso de socialización y Vinculación al Programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la visita de acercamiento inicial en el cual se diligencian los formatos de vinculación y se socializa la oferta de servicios a los jefes del hogar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
La familia resalta la importancia. Para mejorar su dinamica familiar.	Contar con espacios familiares. para la aplicacion del Perfil de Vulnerabilidad y generatividad.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

No se identifican dificultades en la Sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Nelida Mejia	Diana M. Oviedo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa en este documento se entenderá como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	HF2023VA0106995		**Fecha**	08	10	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Nelida Mejia.			**Numero de identificación**	1.125.476.249				
Dirección de domicilio	Las Brisas			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Marcela Oviedo								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:00	**Hora Final**	9:50

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Realizar la aplicacaòn del perfil de vulnerabilidad y generatividad.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
la familia identifica sus dinamicas y se aplica el perfil de vulnerabilidad y generatividad abordando la historia familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
la familia identifica la importancia de la sesiòn para reconocer su dinamica diaria.	Se establece la fecha del proximo encuentro para la aplicacaòn del mapa de Pertenencia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
No se Presentan dificultades en la sesiòn

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Nelida Mejia	Diana M. Oviedo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información: CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VA0106895	**Fecha**	22	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Nelida Mejia	**Numero de identificación**	1.125.476.249				
Dirección de domicilio	las Brisas.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Marcela Oviedo						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:00	**Hora Final**	9:50
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							X
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Realizar el mapa de pertenencia actual y potencial. Con los roles de la familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Durante el desarrollo de la sesión la familia participa de manera activa reconociendo la importancia de los profesionales de acompañamiento.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
la familia reconoce el contexto actual de su pertenencia y los diferentes temas abordados.	se programa el proximo encuentro para desarrollo la actividad del aibd familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
No se identifican dificultades en la sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Nelida Mejia	Diana M. Oviedo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2690

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP **Versión 3** Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información **CLASIFICADA**

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UA0106989	**Fecha**	29	10	23
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Nelida Mejia.	**Numero de Identificación**	1.125.476.249		
Dirección de domicilio	las Brisas.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Marcela Ovedo								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:00	**Hora Final**	9:50

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Arbol Familiar	X

Objetivo: Reconocer a los integrantes de la familia asi como sus relaciones familiares

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Durante el desarrollo de la sesión se reconoce a los integrantes de la familia y cada rol; asi como las relaciones en el entorno.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
la familia identifica los roles de cada integrante e interioriza la relación que tienen entre ellos mismos	Se Programa el Proximo encuentro para desarrollar la actividad de manejo emocional.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
No se identifican dificultades en la sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Nelida Mejia	Diana M Ovedo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2691

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAU1070358	**Fecha**	26	09	23
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	OLGA URIBE	**Numero de identificación**	69.801.029		
Dirección de domicilio	Las Brisas	**Número de Asistentes a la Sesión**	3.	**N° de visita**	1
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Marcela Ovedo				
Presencial X	**No presencial**	**Mixta**	**Hora Inicial**	6:00	**Hora Final**	6:40
Visita inicial (encuadre)					
Caracterizacion					X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)					
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)					
Nombre de la Sesión:					

Objetivo: Realizar el proceso de socialización y de vinculación al Programa

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realiza la visita de acercamiento inicial en el cual se diligencian los formatos de vinculación y se socializa la oferta de servicios a los jefes de hogar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
La familia resalta la importancia para mejorar su dinamica familiar.	Contar con espacios familiares para la aplicacion del perfil de vulnerabilidad y generatividad.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
No se identifican dificultades en la Sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Olga Patricia Uribe Medina	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

269

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF-2023VAC1070358	**Fecha**	05	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	OLGA URIBE		**Numero de identificación**	69.801.029			
Dirección de domicilio	LAS BRISAS.		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Marcela Ovedo.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	4:30	**Hora Final**	5:00
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							X.
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Realizar la aplicacion del perfil de Vulnerabilidad y generatividad.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realiza la aplicacion del perfil de Vulnerabilidad y generatividad. abordando la historia familiar, la familia Participa. de manera activa en la sesión.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
La familia identifica la importancia de la sesión para reconocer su dinamica diaria.	Se establece la fecha del proximo encuentro para la aplicacion del mapa de Pertenencia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NO se Presentan dificultades en la sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Olga Patricia Ulibe Medina	Diana M. Ovedo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2693

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF 2023VAD10-10358			**Fecha**	19	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	OLGA URIBE L.			**Numero de Identificación**	69.801.029				
Dirección de domicilio	LAS BRISAS			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Marcela Oviedo								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:30	**Hora Final**	5:00

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	X
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Realizar el mapa de pertenencia actual y potencial con los roles de la familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Durante el desarrollo de la sesión, la familia participa de manera activa reconociendo la importancia de los profesionales de acompañamiento.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
La familia reconoce el contexto actual de su pertenencia y los diferentes temas abordados.	Se Programa el proximo encuento para desarrollar la actividad del arbol familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
No se identifican dificultades en la sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Olga Patricia Uribe Medina	Diana M. Oviedo P

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (ICBF) Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAU1070358	**Fecha**	26	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	OLGA CRIBE.	**Numero de identificación**	69.801.029				
Dirección de domicilio	LAS BRISAS -	**Número de Asistentes a la Sesión**	3.	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Marcela Oviedo						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:30	**Hora Final**	5:00
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación **instrumentos** (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: ARBOL FAMILIAR.							X

Objetivo: reconocer a los integrantes de la familia asi como las relaciones familiares.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Durante el desarrollo de la sesión se reconoce a los integrantes de la familia y cada rol, asi como las relaciones en el entorno

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
la familia identifica los roles de cada integrante e interioriza la relacion que tienen entre ellos	Se Programa el proximo encuentro para desarrollar la actividad de manejo emocional.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
No se identifican dificultades en la Sesión.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Olga Patricia Uribe Medina	Diana M. Oviedo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	PA2023A0107D165			**Fecha**	26	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Mireya Tirado			**Numero de identificación**	1125471970				
Dirección de domicilio	Las Brisas.			**Número de Asistentes a la Sesión**	3.	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana M Oviedo								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:25	**Hora Final**	6:00
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Realizar el proceso de socializacion y de Vinculacion al Programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte: se realiza la visita de acercamiento Inicial en el cual se diligencian los Formatos de vinculación y de socialización oferta de servicios a los Jefes del hogar

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
la Familia resalta la Importancia Para mejorar su dinamarca Familiar	Contar con los espacios Familiares para la aplicacion del Perfil de Vulnerabilidad y generaTividad.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

No se Identifican dificultades en la Sesion

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
JENNY T.	Diana M. Oviedo P.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2691

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAC10-70165			**Fecha**	05	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yireya Tirado			**Numero de Identificación**	1125471970				
Dirección de domicilio	Las Brisas			**Número de Asistentes a la Sesión**	3.	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana M. Oviedo								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**Hora Final**	5:30
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									

Nombre de la Sesión:

Objetivo: Realizar la aplicación del Perfil de Vulnerabilidad y generatividad

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la aplicacion del Perfil de Vulnerabilidad y generavilidad abordando la historia Familiar la Familia participa de manera activa en la sesion

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
la Familia Identifica la Importancia dela sesión para reconocer su dinamica diaria	Se estableece la fecha del Proximo encuentro para la aplicacion del mapa de Pertenencia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NO se Precentan. dificultades en la sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
JENNY T.	Diana M. Oviedo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2697

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	#F2023UAU09016S	**Fecha**	19	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Mireya Tirado		**Numero de identificación**	1125471970			
Dirección de domicilio	Las Brisas.		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana M. Oviedo.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**Hora Final**	5:30
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							X
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Realizar el mapa de pertenencia actual y Potencial con los roles dela Familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Durante el desarrollo dela Sesión la Familia Participa de manera activa reconociendo la Importancia delos Profecionales de acompañamiento

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
la Familia reconoce el contexto actual de su pertenencia y los diferentes Temas abordados	Se programa el Proximo Encuentro para desarrollar la actividad del arbol Familiar

Dificultades/Oportunidades de mejora:
No se Identifican dificultades en la Sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
JENNY T.	Diana M. Oviedo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2698

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAU107016			**Fecha**	26	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Mireya Tirado.			**Numero de identificación**	1125471970				
Dirección de domicilio	Las Brisas.			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana M. Oviedo P.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	5:00	**Hora Final**	5:30
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Arbol familiar									

Objetivo: Reconocer a los Integrantes de la Familia así como las relaciones familiares,

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Durante el desarrollo dela sesión se reconoce a los Integrantes dela Familia y cada rol asi como las relaciones en el entorno.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
la Familia Identifica los roles de cada Integrante e interioriza la relacion que Tienen ellos	Se programa el Proximo encuentro Para desarrollar la actividad. de manejo emocional

Dificultades/Oportunidades de mejora:
NO se Identifica dificultades en la sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
JENNY T	Diana M. Oviedo P

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2699

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VA0105341			**Fecha**	26	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Clemente Mejia			**Numero de Identificación**	18.201.475				
Dirección de domicilio	Las Brisas			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1.		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Ovedo								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:45	**Hora Final**	5:20
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Realizar el proceso de socialización y de vinculacion del Programa

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realiza la visita de acercamiento Inicial en el cual se diligencian los Formatos de Vinculación y se socializa la oferta de servicios Glos jefes del hogar

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
la Familia resalta la Importancia Para mejorar Su dinamica Familiar.	contar con espacios familiares Para la aplicación del Perfil de Vulnerabilidad. y generatividad.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

No se Identifican dificultades en la Sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Clemente Mejia	Diana M. Ovedo P.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2700

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAO1083419			**Fecha**	8	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Clemente Mejia			**Numero de identificación**	18.201.475				
Dirección de domicilio	Las Brisas			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Oviedo Pardo								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	9:00	**Hora Final**	9:50
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)								X	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Realizar, la aplicacion del perfil de Vulnera y generatividad.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realiza la aplicacion del Perfil de Vulnerabilidad y generactividad. abordando la historia Familiar la Familia Partiapa de manera activa en la Sesion

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
La Familia Identifica la Importancia dela sesion Para reconocer su Dinamica diaria	se establece la Fecha del Proximo encuentro Para la aplicacion del mapa de Pertenencia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NO se Poesentan dificultades en la sesion

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Clemente Mejia	Diana Oviedo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considerará como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2700

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAO1083419			**Fecha**	22	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Clemente Mejia.			**Numero de identificación**	18.201.475				
Dirección de domicilio	Las Brisas.			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana M. Oviedo								
Presencial	V	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:00	**Hora Final**	9:50
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									X
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Realizar el mapa de pertenencia actual y potencial con los roles de la Familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Durante el desarrollo de la sesión la Familia Participa de manera activa reconociendo la Importancia delos profesionales de acompañamiento

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
la Familia reconoce el contexto actual de su Pertenencia y los diferentes temas abordados	Se programa el Proximo encuentro, Para desarrollar la actividad. del arbol Familiar

Dificultades/Oportunidades de mejora:

No se Identifica dificultades en la sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
clemente Mejia	Diana M. Oviedo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2701

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VA0108419	**Fecha**	29	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Clemente Mejia.	**Numero de identificación**	18.201.475				
Dirección de domicilio	Las Brisas	**Número de Asistentes a la Sesión**	2.	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Ovedo P						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:00	**Hora Final**	9:50
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Arbol familiar							X

Objetivo: Reconocer a los Integrantes de la Familia asi como las relaciones Familiares.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Durante el desarrollo de la sesion se reconoce a los Integrantes de la Familia y cada rol asi como las relaciones en el entorno

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
la Familia Identifica los roles de cada Integrante e interioriza la relacion que tienen entre ellos	se programa el proximo encuentro Para desarrollar la actividad de manejo emocional.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
NO se Identifican dificultades en la sesion

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Clemente Mejia	Diana M. Ovedo P.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAU-1083173	**Fecha**	26	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Celida Valencia	**Numero de Identificación**	1125474628				
Dirección de domicilio	Las Brisas.	**Número de Asistentes a la Sesión**	3.	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana M. Ovedo P.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:45	**Hora Final**	7:10
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							x
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Realizar el proceso de socialización y de vinculació al Programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
se realiza la visita de acercamiento inicial en el cual se diligencian los Formatos de vinculación y se realiza la oferta de servicios a las jefes de Hogar

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
La Familia resalta la importacia Para mejorar su dinamica Familiar	Contar con espacios familiares Para la aplicacion del Perfil de Vulnerabilidad. y generatividad.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
No se Identifican dificultades en la sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Celida Valencia P	Diana M. Ovedo P.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2703

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VAU10834779			**Fecha**	05	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Celida Valencia			**Numero de Identificación**	U25474628				
Dirección de domicilio	Las Brisas			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Oviedo								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	5:35	**Hora Final**	6:20
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Realizar la aplicacion del Perfil de Vulnerabilidad. y generatividad.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Realiza la aplicacion. del Perfil de Vulnerabilidad. y generatividad. abordando la historia familiar la Familia participa de manera activa en la sesión

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
La Familia Identifica la Importacia de la sesión Para reconocer Su dinamica diaria	Se establece la fecha para el Proximo encuentro para la aplicacion del mapa de pertenencia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
No se precentan dificultades en la sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Celida Valencia R	Diana Oviedo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NF2023VAU1083473	**Fecha**	19	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Celida Valencia	**Numero de identificación**	1125474.628				
Dirección de domicilio	Las Brisas	**Número de Asistentes a la Sesión**	3.	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Oviedo.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:35	**Hora Final**	6:20
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							x
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Realizar el mapa de pertenencia actual y Potencial con los roles de la Familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Durante el desarrollo de la Sesión la Familia Participa de manera activa reconociendo la Importacia y de los Profesionales de acompañamientos.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
la Familia reconoce el contesXto actual de su pertenecia y los diferentes Temas abordados	Se Programa el proximo encuentro para desarrollar la actividad. del arbol Familiar

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NO Se Identifican dificultades en la sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Celida Valencia R	Diana M. Oviedo P

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2702

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	HF2023MF1083473	**Fecha**	26	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Celida Valencia	**Numero de Identificación**	1125474628				
Dirección de domicilio	Las Borsas	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Ovedo						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:35	**Hora Final**	6:20

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Arbol familiar	X

Objetivo: Reconocer a los integrantes de la familia asi como las relaciones Familiares.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Durante el desarrollo de la sesión se reconoce los integrantes de la Familia y cada rol asi como las relaciones en el entorno

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
la Familia Identifica los roles de cada Integrante y enteriorizan la relacion entre ellos	Se Programa el proximo encuentro para desarrollar la actividad de manejo emocional.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
No se Identifican dificultades en la sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Celida Valencia C	Diana M. Ovedo.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY *581 DE 2012*

2703

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VA0108347			**Fecha**	23	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Myriam Valencia.			**Numero de Identificación**	69.801.357.				
Dirección de domicilio	Humberto Solano.			**Número de Asistentes a la Sesión**	3.	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Oviedo.								
Presencial	X.	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:30	**Hora Final**	8:20

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Realizar el Proceso de Socializacion y de vinculacion al Programa

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realiza la visita de acercamiento Inicial en la cual se diligencian los Formatos de vinculación y se socializan la oferta de servicios a los jefes del hogar

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
la Familia resaltan la Importancia Para mejorar Su dinamica Familiar	Contar con espacios Familiares Para la aplicacion del Perfil de Vulnerabilidad y Generatividad.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
No se identifica dificultades en la sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Miriam Valencia	Diana M. Oviedo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se encuentra como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

270

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023UAO1083472	**Fecha**	06	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Myriam Valencia	**Numero de Identificación**	69.801.357				
Dirección de domicilio	Humberto Solano	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Oviedo						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00	**Hora Final**	4:40
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Realiza la aplicacion del perfil de vulnerabilidad y generatividad.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realiza la aplicación del Perfil de Vulnerabilidad y generatividad abordando la historia Familiar la Familia participa de manera activa en la sesión

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
La Familia Identifica la Importancia de la sesión para reconocer su dinamica diaria	Se establece la fecha del Prokima encuentro para la aplicación del mapa de Pertenencia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
No se presentan dificultades en la sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Miriam Valencia	Diana M. Oviedo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2705

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	NF2023UAO1083472			**Fecha**	20	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Myriam Valencia			**Numero de identificación**	69.801.357				
Dirección de domicilio	Humberto Solano			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Marcela Ovedo								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	4:00	**Hora Final**	4:40
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									X
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Realizar el mapa de pertenencia actual y potencial con los roles de la Familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Durante el desarrollo de la sesión la Familia participa de manera activa reconociendo la importancia de los profecionales de acompañamiento

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
La familia reconoce el contexto actual de su pertenencia y los diferentes temas abordados.	Se Programa el proximo encuentro para desarrollar la actividad del arbol Familiar

Dificultades/Oportunidades de mejora:
NO Se Identifican dificultades en la Sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Miriam Valencia	Diana M. Ovedo

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

270

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia	MF2023VA0083472			**Fecha**	27	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Myriam Valencia			**Numero de identificación**	69.801.357				
Dirección de domicilio	Humberto Solano			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Oueda P.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00	**Hora Final**	4:40

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	X
Nombre de la Sesión: Arbol familiar.	

Objetivo: Reconocer a los Integrantes de la Familia asi como las relaciones Familiares

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Durante el desarrollo de la sesión se reconoce a los Integrantes de la Familia y cada rol asi como las relaciones en el entorno.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
la Familia Identificanlos roles de cada Integrante e interioriza la relacion que tienen entre ellos	se Programa el Proximo encuentro Para desarrollar manejo emocional

Dificultades/Oportunidades de mejora:
No se Identifican dificultades en la sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Miriam Valencia	Diana P. Oueda P.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2707

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia			**Fecha**		23	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Mariela Araujo.			**Numero de Identificación**	69.800.983				
Dirección de domicilio	Las Brisas -			**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Marcela Oviedo								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	11:25	**Hora Final**	12:00.

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	X.
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Realizar el proceso de Socializacion y de Vinculacion al Programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realiza la visita de acercamiento inicial en el cual se diligencian los formatos de vinculación y se socializa la oferta de servicios a los jefes de hogar mencionando las visitas en el hogar y los encuentros comunitarios.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
La familia resalta la importancia. Para mejorar su dinamica familiar.	Contar con espacios familiares para la aplicacion del perfil de vulnerabilidad y generatividad

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NO se identifican dificultades en la sesion

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Mariela Araujo.	Diana M. Oviedo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se convierte como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2708

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia			**Fecha**		03	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Marcela Araujo			**Numero de identificación**	69.800.983				
Dirección de domicilio	Las Bonsai			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Marcela Oviedo								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30	**Hora Final**	6:00

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Realizar la aplicación de Vulnerabilidad y generatividad

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realiza la aplicación del perfil de vulnerabilidad y generatividad abordando la historia familiar, la familia, Participa de manera activa en la sesión.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
La familia identifica la importancia de la sesión para reconocer su dinamica diaria.	Se establece la fecha del proximo encuentro para la aplicación del mapa de pertenencia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
No se presentan dificultades en la sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Marcela Araujo	Diana M. Oviedo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2709

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia		Fecha	17	10	23
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Marcela Araujo	Numero de identificación	69.800.983		
Dirección de domicilio	Las Brisas	Número de Asistentes a la Sesión	1	N° de visita	3

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Marcela Oviedo								
Presencial	X	No presencial		Mixta		Hora Inicial	5:30	Hora Final	6:00

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	X
Nombre de la Sesión:	

Objetivo: Realizar el mapa de pertenencia actual y potencial con los roles de la familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Durante el desarrollo de la sesión la familia participa de manera activa reconociendo la importancia de los Profesionales de acompañamiento.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
La familia recanpre el contexto actual de su pertenencia y los diferentes temas abordados	Se programa el proximo encuentro para desarrollar la actividad del arbol familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

No se identifican dificultades en la Sesión

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Marcela Araujo	Diana Oviedo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Controlar copia impresa de este documento es considerado como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2710

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO** **MI FAMILIA**	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/08/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

Este formato es de uso del profesional de acompañamiento familiar psicosocial de Mi Familia, corresponde al seguimiento que debe hacer luego de cada visita en domicilio.

ID Familia		**Fecha**	24	10	23				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Marela Araujo		**Numero de Identificación**	69.800.983					
Dirección de domicilio	Las Brisas		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4.			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Diana Oviedo								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30	**Hora Final**	6:00
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: ARBOL FAMILIAR.									X

Objetivo: Reconocer a los integrantes de la familia asi como las relaciones familiares.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Durante el desarrollo de la sesión se reconoce a los integrantes de la familia y cada rol, asi como las relaciones en el entorno.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
La familia identifica los roles de cada integrante e interioriza la relación que tienen entre ellos mismos.	se Programa. el proximo encuentro para desarrollar la actividad de manejo emocional.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

No se identifican dificultades en la sesión.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Marela Araujo Sandoval	Diana M. Oviedo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012