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	1069898	**Fecha**	12	10	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	María Esperanza Forero Gonzalez		**Numero de identificación**	69802665					
Dirección de domicilio	B. la Unión		**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	3			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Valasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:50 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									X

Nombre de la Sesión:

Objetivo: Identificar el sistema de vínculos mas significativos de la familia y sus integrantes

Desarrollo/seguimiento/reporte:
De manera lúdica, se desarrollo el mapa de pertenencia actual y potencial, logrando conocer y registrar la red social de los integrantes 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

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
María Esperanza	Indira M. Valasquez

3002

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	1069898		**Fecha**	26	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	María Esperanza Forero Gonzalez			**Numero de identificación**	69802665				
Dirección de domicilio	B. La Unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:50 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación **instrumentos** (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Zarpando a la Aventura - Arbol familiar									X

Objetivo: Reconocer a los integrantes de la familia y sus caracteristicas

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través de un dibujo del arbol ca da integrante de la familia UBICO dentro del arbol a cada uno de los que hacen parte de la familia incluyendo las mascotas, logrando reconocer las relaciones existentes.

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**
Se sintieron muy felices reconociendo la importancia del otro dentro de la familia.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

María Esperanza	Indira M. Velasquez
Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

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	1070589			**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	María Nuta Rojas Perez			**Numero de identificación**	65631668				
Dirección de domicilio	B. La Unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:50 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: Se realiza visita de socialización y invitación a la modalidad y diligenciamiento de la ficha de caracterización

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se hace la socialización del programa y se motiva e invita a todos los miembros de la familia a participar de manera activa, asi mismo se realiza la caracterización socio 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
Se muestran muy motivados en participar del programa	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Nuta Nayfa Rojas	Indira 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

3004

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	1070580	**Fecha**	06	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Maria Nilda Rojas Perez	**Numero de identificación**	65631668				
Dirección de domicilio	B. la Union	**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:10 am	**Hora Final**	10:00 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 instrumento de perfil de vulnerabilidad-generatividad con todos los integrantes de la familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través del dialogo participativo se desarrollo el instrumento propuesto, garantizando la participación de todos los integrantes 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 valores en los hijos y hijas	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Firma Nilda Rojas	Indira 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

3005

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	1070580			**Fecha**	13	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Maria Nuta Rojas Perez			**Numero de identificación**	65631668				
Dirección de domicilio	B. La Unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	9:10 am	**Hora Final**	10:00 am
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									X
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Identificar el sistema de vínculos más significativos de la familia y su integrantes.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se manejan bajo se desarrollo el mapa de pertenencia actual y potencial, logrando conocer y registrar la red social de los integrantes 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**

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Alma Nuta Rojas	Indira 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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

3006

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	1070580			**Fecha**	27	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	María Nanta Rojas Paraz			**Numero de identificación**	65631668				
Dirección de domicilio	B. La Unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:10 am	**Hora Final**	10:00 am
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Zarpando a la Aventura - Arbol familiar									X

Objetivo: Reconocer a los integrantes de la familia y sus caracteristicas

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través de un dibujo del arbol cada integrante de la familia ubica dentro del arbol a cada uno de los que hacen parte de la familia incluyendo la mascota, logrando reconocer las relaciones existentes

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**
Seguir fortaleciendo la unión familiar.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Firma Nanta Rojas	Indira 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

3007

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	1083489			**Fecha**			Día 5	Mes 09	Año 23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Maria Isabel Carrasquilla				**Numero de identificación**		1007022045				
Dirección de domicilio	Barrio la Union				**Número de Asistentes a la Sesión**		2	**N° de visita**		1	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez										
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00 pm	**Hora Final**		5:50 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: Socializacion y vinculacion a la modalidad (ademas de realizar el diligenciamiento de la ficha de Caracterizacion

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se hace la socializacion del programa y se motiva a invita a todos los integrantes de la familia a participar de manera activa, a demas se realiza la caracterizacion socio 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
Se ve interesados en fortalecer espacios de intercambio entre familia)	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

-1

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Maria Isabel Carrasquilla	Indira 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 201

3008

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	1083489	**Fecha**		Día 6		mes 2		año 23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	María Roda Carrascilla		**Numero de identificación**	1007022045					
Dirección de domicilio	Barrio la Unión		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Valbuena								
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 instrumento de perfil de vulnerabilidad y de generatividad con todos los integrantes de la familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través del dialogo participativo se va desarrollando el instrumento propuesto, garantizando la participación de todos los integrantes 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**
Se muestran muy motivados en participar.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
María Roda Carrascilla	Indira 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

3009

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	1083989	**Fecha**	Día 18	mes 10	Año 2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Maria Isabel Carrasquilla		**Numero de identificación**	1007022095			
Dirección de domicilio	B. La Union		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez						
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: Identificar el sistema de relaciones mas significativo de la familia y sus integrantes

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A traves del desarrollo del mapa de pertenencia actual y potencial de manera lúdica se logra conocer y registrar la red social de los integrantes 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 vinculos de pareja.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Maria Isabel Carrasquilla	Indira 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

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	1083989	Fecha	día	mes	año
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Maria Jose Carrasquilla	Numero de identificación	1007022045		
Dirección de domicilio	Barrio la Unión	Número de Asistentes a la Sesión	2	N° de visita	4
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Valasquez				

Presencial	X	No presencial		Mixta		Hora Inicial	5:00 pm	Hora Final	5:50 pm

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

Objetivo: Reconocer a los integrantes de la familia y sus caracteristicas

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través de un dibujo del arbol cada participante de la familia ubica dentro del arbol a todos los que hacen parte de su familia, incluyendo la(s) mascota(s), reconociendo la(s) relacion(es) existente(s).

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 en familia.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Maria Jose Carrasquilla.	Indira M.

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

Cualquier copia impresa de este documento se toma 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	1083926			**Fecha**	27	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Miguel Fernando Baca Mendivata			**Numero de Identificación**	7140702				
Dirección de domicilio	B. La Unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Valbuena								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00 pm	**Hora Final**	5:50 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: Se realiza visita de socialización y vinculación a la modalidad y diligenciamiento de la ficha de caracterización

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se hace la socialización del programa y se motiva a asistir a todos los miembros de la familia a participar de manera activa, a si mismo se realiza la Caracterización socio 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**
Se evidencian comentarios de que se fortalezcan los vinculos familiares.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Miguel Fernando Baca	Indira M.

Cualquier copia impresa de este documento se considerará 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	1083426		**Fecha**		06	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Miguel Fernando Bolaños Rendinata			**Numero de identificación**	7140702				
Dirección de domicilio	B. La Unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	11:10 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 instrumento de perfil de vulnerabilidad-generatividad con todos los integrantes de la familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través del dialogo participativo se desarrollo el instrumento propuesto, garantizando la participacion de todos los integrantes 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 los derechos de los niños y niñas	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Miguel Fernando Bolaños M	Indira 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

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	1083426			**Fecha**	13	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Miguel Fernando Bueca Mandinuta			**Numero de identificación**	7140702				
Dirección de domicilio	B. la Union			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	11:10 am	**Hora Final**	12:00 m
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									X
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Identificar el sistema de vinculos mas significativos de la familia y sus integrantes

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Durante esta visita se desarrollo el mapa de pertenencia actual y potencial logrando conocer y registrar la red social de los integrantes 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

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Miguel Fernando Bueca M	Indira 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

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	10833926	**Fecha**	27	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Miguel Fernando Bouca Rendinata	**Numero de identificación**	7140702				
Dirección de domicilio	B. La Unión	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Ingrid Milena Velasquez						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	11:10 am	**Hora Final**	12:00 m
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación **instrumentos** (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Zarpando a la Aventura - Arbol familiar							X

Objetivo: Reconocer a los integrantes de la familia y sus caracteristicas.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través de un dibujo del arbol cada integrante de la familia ubica dentro del arbol a cada uno de los que hacen parte de la familia mediante la(s) maletas, logrando reconocer la(s) relacion(es) existente(s).

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**

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Miguel Fernando Bouca	Ingrid 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

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	1070586	**Fecha**	25	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yoanci Marcela Valencia Gaitan	**Numero de identificación**	1125878636				
Dirección de domicilio	B. La Union	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00 pm	**Hora Final**	7:30 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 visita de socialización y invitación a la modalidad.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realiza la socialización del programa y se motiva e invita a todos los miembros de la familia a participar de manera activa.

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 mostro muy interesado en participar	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Marcela Valencia	Indira 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

3056

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	1070586			**Fecha**	06	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yoanca Marcela Valencia Gaitan			**Numero de identificación**	1125878636				
Dirección de domicilio	B. La Union			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Valencia								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00 pm	**Hora Final**	7:30 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: Conocer el contexto socio familiar. Y realizar la aplicación del instrumento de perfil de vulnerabilidad-generatividad

Desarrollo/seguimiento/reporte:
En co a través del dialogo participativo se desarrollo el instrumento propuesto, garantizando la participación de todos los integrantes 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 actividades para jovenes.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Marcela Valencia	Indira 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

3017

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	1070586	**Fecha**	13	10	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yoanca Marcela Valencia Gaitan	**Numero de identificación**	1125878636						
Dirección de domicilio	B. La Unión	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	3				
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	India Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00 pm	**Hora Final**	7:50 pm
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 instrumento de perfil de vulnerabilidad - generatividad con todos los integrantes de la familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través del dialogo participativo se desarrollo el instrumento propuesto, dinamizando la participacion de todos los integrantes 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 vinculos con los hijos y Padres.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

*

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Marcela Valencia	India M.

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

Cualquier copia impresa de este documento es 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

3018

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	1070586	**Fecha**	27	10	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yoanci Marcela Valencia Gaitan		**Numero de identificación**	1125878636					
Dirección de domicilio	B. La Unión		**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	7:00 am	**Hora Final**	7:50 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Zarpando a la Aventura – Arbol familiar									X

Objetivo: Reconocer a los integrantes de la familia y sus caracteristicas.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A nivel general dibujo del arbol cada integrante de la familia ubica dentro del arbol a cada uno de los que hacen parte de su familia entendiendo las mas cotidianas reconociendo las relaciones existentes.

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**

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Marcela Valencia	Indira M.

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

3019

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	1083986	**Fecha**	27	09	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Nixón Sierra Parra	**Numero de identificación**	1.125475638		
Dirección de domicilio	B. La Unión	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	1

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar				Indira Nilana Velasquez					
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00 pm	**Hora Final**	3:50 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: Socializacion y Vinculacion a la fotalidad, ademas de realizar el diligenciamiento de la ficha de caracterizacion

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se hace la socializacion del programa y se motiva e invita a todos los mienbros de la familia a participar de manera activa, ademas se realiza la caracterizacion Sad 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**
La familia manifiesta estar interesada en participar Nixon Sierra Parra	Se compromete a participar de la diferente actividad a realizar

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Indira N. Velasquez

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

302

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	1083486			**Fecha**	06	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Nixon Sierra Parilla			**Numero de identificación**	1.125475638				
Dirección de domicilio	Barrio la Unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00 pm	**Hora Final**	3:50 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 instrumento de perfil de vulnerabilidad generatividad con todos los integrantes de la familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A raves de diacogo participativo se va desarrollando el instrumento propuesto garantizado la participación de Todos los integrantes 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**
manifiesta interes de participar y conocer sobre el Tema de vinculo familiar y relación en pareja Nixon Sierra Parilla	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Indira M. Velasquez

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 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	1083986			**Fecha**	13	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Nixon Sierra Parilla			**Numero de identificación**	1125475638				
Dirección de domicilio	Barrio la Union			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00 pm	**Hora Final**	3:50 pm

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

Objetivo: Identificar el sistema de vinculación mas significativo de la familia y sus integrante

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través del desarrollo del mapa de pertenencia actual y potencial de manera lúdica se logra conocer y registrar la red social de los integrate 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 vinculos de pareja	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Nixon Sierra Parilla	Indira M. Velasquez
Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**

Cualquier copia impresa de este documento es considerada 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

302

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	1083985			**Fecha**	27	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Nixon Sierra Perilla			**Numero de identificación**	1125975638				
Dirección de domicilio	B. La Unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00 pm	**Hora Final**	3:50 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Jugando en la Aventura Arbol familiar									X
Objetivo: Reconocer a los integrantes de la familia y sus caracteristicas									
Desarrollo/seguimiento/reporte: A través de un dibujo del arbol cada integrante de la familia dibuja dentro del arbol, todas las que hacen parte de su familia incluyendo las mascotas, reconociendo las relaciones existentes.									

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**

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Nixon Sierra Perilla	Indira M. Velasquez
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

302

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	1083485		**Fecha**	23	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Oriana Sierra Perilla			**Numero de identificación**	1125473246				
Dirección de domicilio	B. la Unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00 pm	**Hora Final**	5:50 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: Se realiza visita de socialización y invitación a la modalidad y diligenciamiento de la ficha de caracterización.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se hace la socialización del programa y se motiva a invita a todos los integrantes de la familia a participar de manera activa, así mismo se realiza la caracterización socio 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**
Se muestra muy interesada en participar.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Oriana Perilla	Indira M.

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

302

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	1083485			**Fecha**	05	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Oriana Sierra Peilla			**Numero de Identificación**	1125473246				
Dirección de domicilio	B. la Unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00 pm	**Hora Final**	5:50 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 instrumento de perfil de vulnerabilidad - generatividad con todos los integrantes de la familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A nivel de trabajo participativo se desarrollo el instrumento propuesto, garantizando la participación de todos los integrantes 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 relación entre Padres e hijos	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Oriana Peilla	Indira 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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

3025

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	1083485			**Fecha**		12	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Oriana Sierra Peñilla				**Numero de identificación**		1125473246				
Dirección de domicilio	B. la Unión				**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez										
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00 pm	**Hora Final**	5:50 pm		
Visita inicial (encuadre)											
Caracterizacion											
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)											
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)											X
Nombre de la Sesión:											

Objetivo: Identificar el sistema de circulo mas significativo de la familia y sus integrantes

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se manera verbal se desarrollo el mapa de pertenencia actual y potencial, logrando conocer y registrar la red social de los integrantes 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**

Dificultades/Oportunidades de mejora:

* Susana Peñilla.

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

3026

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	1083485		**Fecha**	26	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Oriana Stavra Perilla			**Numero de Identificación**	1125473246				
Dirección de domicilio	B. la Unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Dilana Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00 pm	**Hora Final**	5:50 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Zarpando a la Aventura - Arbol familiar.									X

Objetivo: Reconocer algo importante de la familia y sus caracteristicas.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A partir de un dibujo del arbol cada integrante de la familia ubica dentro del arbol a cada uno de los que hacen parte de la familia, incluyendo el mismo, logrando reconocer las relaciones existentes.

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 madre e hija.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Oriana Perilla	Indira M.

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

Cualquier copia impresa de este documento no estará sujeta a SGDPA 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

3027

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	1070882			**Fecha**	25	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Rut Jaidi Jaramillo Giraldo			**Numero de Identificación**	1125469458				
Dirección de domicilio	B. la Unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Vela Ruiz								
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: Socialización y vinculación a la modalidad, además de realizar el diligenciamiento de la ficha de caracterización

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se hace la socialización del programa y se motiva a todos los miembros de la familia a participar de manera activa, además se realiza la caracterización socio 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 manifiesta estar en participar.	Se comprometen a participar de las diferentes actividades a realizar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Rut Jaidi Jaramillo G.	Indira M.
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 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

3029

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	1070883	**Fecha**	05	10	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Rut Jaidi Jaramillo Giraldo	**Numero de identificación**	1125469458		
Dirección de domicilio	B. La Unión	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Vallejo								
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 instrumento de perfil de vulnerabilidad-generatividad con todos los integrantes de la familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través del dialogo participativo se va desarrollando el instrumento propuesto, garantizando la participación de todos los integrantes 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**
manifiestan querer participar y conocer sobre temas de vinculos familiares y relaciones en pareja	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Indira M.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Rut Jaidi Jaramillo 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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

3029

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	1070882	**Fecha**	12	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Rut Jaidi Jaramillo Giraldo	**Numero de identificación**	1125469458				
Dirección de domicilio	B. La Unión	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez						
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: Identificar el sistema de vinculación más significativo de la familia y sus integrantes.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través del desarrollo del mapa de pertencia actual y potencial de manera lúdica se logra conocer y registrar la red social de los integrantes 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 vinculos de pareja.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Rut Jaidi Jaramillo G.	Indira 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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

3031

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	1070887	**Fecha**	26	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Rut Jaidi Jaramillo Giraldo	**Numero de identificación**	1125469458				
Dirección de domicilio	B. La Unión	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez						
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: Zarpando a la Aventura - Arbol familiar							X
Objetivo: Reconocer a los integrantes de la familia y sus caracteristicas							

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través de un dibujo del arbol cada integrante de la familia ubica dentro del arbol a todos los que hacen parte de su familia incluyendo mascota. reconociendo las relaciones existentes en el.

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 en familia.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Indira M.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Rut Jaidi Jaramillo 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

3031

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	1083925			**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sara Perez Olivera			**Numero de identificación**	41555972				
Dirección de domicilio	B. La Unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Paola Valencia								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00 pm	**Hora Final**	5:50 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: Se realiza visita de socialización y vinculación e invita a todos a participar

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se hace la socialización del programa y se motiva en-vita a todos los miembros de la familia a participar de manera activa.

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**
Se comprometen a participar de las diferentes activi dades a realizarse muestran motivados a participar	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
	Indira M.

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

3032

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	1083425	**Fecha**	06	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sara Paez Olivella	**Numero de identificación**	41555972				
Dirección de domicilio	B. La Unión	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Vela Ruiz						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:10 am	**Hora Final**	11:00 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: Realizar el diligenciamiento de la ficha de caracterizacion Socio familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
En compañia de todos los integrantes dela familia se realiza la caracterizacion Socio familiar con cada uno de los integrantes de la familia dela señora auxiliadora Giraldo

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 manifiesta interes de participar y conocer mas sobre temas que fortalezcan los vinculos familiares	Realizar los encuentros Visitas familiares en forde noche o en la mañana.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
Se muestran interesados en participar del programa

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
	Indira M.

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera una 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

3039

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	1083425		**Fecha**	13	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sam Perez Olivera			**Numero de identificación**	41555972				
Dirección de domicilio	B. la Union			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Valbuena								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00 am	**Hora Final**	11:00 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 instrumento de perfil de vulnerabilidad-generatividad con todos los integrantes de familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través del dialogo participativo se va desarrollando el instrumento propuesto de esta manera se garantiza la participación de todos los integrantes 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**
La familia manifiesta interes en desarrollar temas que ayuden a fortalecer el de los jovenes	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Flavio Rodriguez M.	Indira

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

Una 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	1083425	**Fecha**	27	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sam Perez Olivarim		**Numero de identificación**	41555972			
Dirección de domicilio	B. La Unión		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Vasquez						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:10 am	**Hora Final**	11:00 Am
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Tejiendo la Aventura - Arbol familiar							X

Objetivo: Identificar el sistema de vinculación mas significativo de cada familia de cada persona.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través del desarrollo del mapa de pertenencia actual y potencial de esa manera logra conocer y registrar la red social de los integrantes 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 a su mente red familiar	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Flavio Rodriguez M.	Indira M

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	1070715			**Fecha**	25	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Silvina Sodra Ferreira			**Numero de identificación**	69800116				
Dirección de domicilio	B. la unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00 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: Socialización y vinculación a la modalidad, además de realizar el diligenciamiento de la ficha de caracterización

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se hace la socialización del programa y se motiva cinvita a todos los integrantes de la familia a participar de manera activa, además se realiza la caracterización socio 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**
Manifiestan interes en conocer sobre temas que motiven a los jovenes	Se muestran muy comprometidos en participar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Silvina	Indira M. Velasquez
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	1070915		**Fecha**	05	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Silvina Sodra Ferrain			**Numero de identificación**	69800116				
Dirección de domicilio	B. La Unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:10 am	**Hora Final**	11:00am
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 instrumento de perfil de vulnerabilidad - generatividad con todos los integrantes de la familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través del dialogo participativo se va desarrollando el instrumento propuesto, garantizando la participación de todos los integrantes 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**
Que se desarrolle tarde de unión familiar.	Realizar actividades familiares

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Indira M. Velasquez

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

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

3037

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	1930915		**Fecha**	12	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Silvina Sodra Ferreira			**Numero de identificación**	69800116				
Dirección de domicilio	B. la unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:10am	**Hora Final**	11:00am
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									X
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Identificar el sistema de vinculación más significativo de la familia y sus integrantes.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través del desarrollo del mapa de pertenencia actual y potencial de manera lúdica se logra conocer y registrar la red social de los integrantes 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 vinculos entre hermanos.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Indira M. Velasquez

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

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

3038

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	1090915		**Fecha**	26	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Silvina Sodre Ferreira			**Numero de identificación**	69800116				
Dirección de domicilio	B. la Unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00am	**Hora Final**	11:00am

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Zarpando a la Aventura - Arbol familiar	x

Objetivo: Reconocer a los integrantes de la familia y sus características.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través de un dibujo de un arbol cada integrante de la familia ubica dentro del arbol a todos los que hacen parte de su familia incluyendo mi mascota, reconociendo las relaciones existententes.

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 el dialogo.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Silvina	Indira M. Velasquez
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	1083490	**Fecha**	25	09	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yamid Eduardo Pava Ferreira		**Numero de identificación**	18205436					
Dirección de domicilio	B. La Unión		**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	1			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00 pm	**Hora Final**	6:50 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: Se realiza visita de socialización y vinculación a la modalidad y diligenciamiento de la ficha de Caracterización

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se hace la socialización del programa y se motiva a invita a todos los miembros de la familia a participar de manera activa, asi mismo se realiza la Caracterización socio 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**
fortalecer las relaciones con otras familias	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

3024

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	1083490			**Fecha**			06	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yamid Eduardo Para Ferrer				**Numero de identificación**		18205436				
Dirección de domicilio	B. la unión				**Número de Asistentes a la Sesión**		4	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez										
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00 pm	**Hora Final**	6:50 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 instrumento de perfil de vulnerabilidad - generatividad con todos los integrantes de la familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través del dialogo participativo se desarrollo el instrumento propuesto, garantizando la participacion de todos los integrantes 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 vinculos familiares	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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	1683490			**Fecha**	13	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yamid Eduardo Rada Ferreira			**Numero de Identificación**	18205436				
Dirección de domicilio	B. La Unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00 pm	**Hora Final**	6:50 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									X
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Identificar el sistema de vínculos más significativos de la familia y su entramado.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
De manera lúdica, se desarrolla el mapa de pertenencia actual y potencial, logrando conocer y registrar la red social de los entramados 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**

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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	1083490			**Fecha**	27	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yamid Eduardo Parra Ferreira			**Numero de identificación**	18205436				
Dirección de domicilio	B. La Unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00 pm	**Hora Final**	6:50 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Empezando a la Aventura - Arbol familiar.									X

Objetivo: Reconocer a los integrantes de la familia y sus caracteristicas

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través de un dibujo del arbol cada integrante de la familia ubica dentro del arbol a cada uno de los que hacen parte de la familia incluyendo al mascota, logrando reconocer la relacion con existente).

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**
Resaltaron la importancia de reconocer a los otros.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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	1083484		**Fecha**	25	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yolanda Gonzalez Rodriguez		**Numero de identificación**	1125470914					
Dirección de domicilio	B. la Unión		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00 pm	**Hora Final**	2:50 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: Socializacion y vinculación a la modalidad, ademas de realizar el diligenciamiento de la ficha de caracterizacion

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se hace la Socializacion del programa. Se motiva cinvita a: Todos los miembros de la familia a participar de manera activa, ademas Se realiza, la caracterizacion: Socio 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 manifiesta estar interesada en participar	Se Compromete a participar de las diferentes actividades a realizar

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Yolanda Gonzalez R.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
	Indira 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 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	1083484	**Fecha**	05	10	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yolanda Gonzalez Rodriguez	**Numero de identificación**	1125470914						
Dirección de domicilio	B. la Unión	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2				
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00 pm	**Hora Final**	2:50 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 instrumento de perfil de vulnerabilidad generatividad con todos los integrantes de la familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través del dialogo participativo se va desarrollando el instrumento propuesto garantizando la participacion de Todos los integrantes 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**
Manifiestan interes de participar y conocer sobre Temas de vinculo familiar y relacion en pareja	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Yolanda Gonzalez R.	Indira M.

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	1083484			**Fecha**	12	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yolanda Gonzalez Rodriguez			**Numero de identificación**	1125470914				
Dirección de domicilio	B. La Unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Velasquez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00 pm	**Hora Final**	2:50 pm

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

Objetivo: identificar el sistema de vinculación más significativo de la familia y sus integrantes

Desarrollo/seguimiento/reporte:
A través del desarrollo del mapa de pertenencia actual y potencial de manera lúdica se logra conocer y registrar la red social de los integrantes 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 vínculos de pareja	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Yolanda Gonzalez R.	Indira 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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

304.6

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	1083484			**Fecha**	26	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yolanda Gonzalez Rodriguez			**Numero de identificación**	1125470919				
Dirección de domicilio	B. Lanos			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Indira Milena Valbuena								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	2:00 pm	**Hora Final**	2:50 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Cuerpos de la Aventura, Arbol familia									X
Objetivo: Reconocer a los integrante de la familia y sus Caracteristicas									
Desarrollo/seguimiento/reporte: A través de un dibujo del cabot cada integrante de la familia ubica dentro del arbol a todos los que hacen parte de su familia incluyendo las mascotas, reconociendo las relacione existentes									

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**

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Yolanda Gonzalez R	Indira M.

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



YURI GARCIA

3045

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	1070091	**Fecha**	26 / 09 / 2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Gina Meneses		**Numero de identificación**	1.125.473.706			
Dirección de domicilio	La union		**Número de Asistentes a la Sesión**	7	**N° de visita**	7	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yoni Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**Hora Final**	5:40 pm
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 localización y vinculación al programa aplicando el formato de caracterización

Desarrollo/seguimiento/reporte: El desarrollo de esta actividad nos permitio obtener la información real de cada uno de los beneficiarios.

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**
Que cada uno de los miembros cumplan con proyectos	Dar ejemplos en cada una de las casas que visitan

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Gina Meneses	Yoni Garcia

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	1070071	**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Gina Meneses	**Numero de identificación**	4.125.473.106				
Dirección de domicilio	La Union	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Garcia Mena						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00	**Hora Final**	5:30 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 formato de vulnerabilidad y Generatividad en el cual se logra evidenciar dificultades

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se llena a través de la observación con la información que nos permite identificar los posibles situaciones problemas 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**
Promover estrategias que ayuden al grupo a afrontar los diversos conflictos	Abrir espacios de reflexion en la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Gina Meneses	Yuri Garcia

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

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	1070091		**Fecha**	27	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Gina Meneses			**Numero de identificación**	1.125.473.706				
Dirección de domicilio	La union			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yury Garcia Mena.								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30	**Hora Final**	5:30 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									

Nombre de la Sesión: Sembrando la Armonia - Arbol familiar x

Objetivo: Reconocer los entornos familiares donde nos Gravita identificar su red dentro del Sistema

Desarrollo/seguimiento/reporte: Como primero Socializar la bienvenida al espacio, para luego dar inicio a esta, con el fin que los miembros dentro de ella sean quien den inicio de 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**
Identificar los riesgos que se presentan en la familia	Guiar familia adquirir habitos basicos y de conductas necesarios para superar la situacion de crisis en la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N.M Quiroga

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Gina Meneses	Yury Garcia

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 VIENEN 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	1070071	**Fecha**	10	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Gina Meneses		**Numero de Identificación**	1125 673 706			
Dirección de domicilio	La Union		**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Garcia Mar						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00	**Hora Final**	6:40 PM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							X
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Identificar los entornos familiares donde se desenvuelve identificar su rol dentro de su sistema

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se da paso a realizar la visita donde cada uno de los miembros ubican dentro del mapa la posicion que ocupa en la familia y lo correspondiente a los estilos

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**
Manejo y resolucion de conflictos familiares	Establecer relaciones de calidad con cada uno de los miembros

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Gina Meneses	Yuri Garcia

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	1083493	**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Francelly Bernal	**Numero de identificación**	1.136.250.352				
Dirección de domicilio	La union	**Número de Asistentes a la Sesión**	7	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yorci Barrera Mora						
Presencial	2	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:30	**Hora Final**	9:15 Am
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 localizacion y vinculacion al programa aplicando el formato de caracterizacion.

Desarrollo/seguimiento/reporte: como primero se realiza la entrevista del beneficiario, explicandole el proposito del programa mi familia, para luego llevar acabo la vinculacion del mismo.

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**
Que las instrucciones nos apoyen para agilizar los inconvenientes de riesgo.	Favorecer que los menores adquieran habilidades que puedan potenciar su auto proteccion.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

poca participacion de los miembros

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luz Ley y Bernal Arbarita	Yorci Barrera

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	1083993	**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Francelly Bernal	**Numero de Identificación**	1.736.250.352				
Dirección de domicilio	La Union	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeny Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00	**Hora Final**	10:50 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 formato de vulnerabilidad y generatividad en el cual se logre evidenciar debilidades

Desarrollo/seguimiento/reporte: El desarrollo de esta actividad nos permitio identificar las habilidades y debilidades que presenta este nucleo 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**
Velar por la influencia de valores personales y sociales.	realizar actividades en conjunto con instituciones y servicios de la comunidad

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Poca participacion de los miembros del hogar

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luz Francelly Bernal Angarita	Yeny Garcia

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	1083493	**Fecha**	14	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Dancely Bonilla	**Numero de Identificación**	1.136.250.352				
Dirección de domicilio	Las Unions	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yury Garcia						
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	11:00	**Hora Final**	11:50 am
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							X
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Identificar el sistema de vinculacion familiar de cada uno de los miembros

Desarrollo/seguimiento/reporte: La familia pudo identificar cuales son los roles existentes dentro 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**
Que la familia pueda fortalecer cada uno de los ambientes protectores	Reforzar y/o establecer redes y sistema normalizadores de apoyo hacia la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna por el momento

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luz Dancely Bonilla	Yury Garcia

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	1083493	**Fecha**	26	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Francelly Bermal	**Numero de identificación**	1.736.250.352				
Dirección de domicilio	La cruz	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Barrera M.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**Hora Final**	5:00 pm

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	

Nombre de la Sesión: Sembrando la Armonía - Árbol familiar

Objetivo: Reconocer los entornos familiares donde cada integrante identifica su rol dentro de su sistema

Desarrollo/seguimiento/reporte: La familia pudo identificar el rol que desempeñan en la misma, portando que se deben cuidar

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**
Proporcionar un ambiente armonico grato en la familia	Proporcionar y establecer una relacion armonica y permanente entre todos los miembros

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Baja participacion

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luz Francelly Bermal Angarita	Yuri Barrera

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	1083492			**Fecha**	25	09	10		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Empir V.			**Numero de Identificación**	39.801.262				
Dirección de domicilio	Jaon.on			**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yoni Barrera Mena								
Presencial	1	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:15	**Hora Final**	6:30PM
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 focalizacion y caracterizacion aplicando el formato de caracterizacion

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se desarrollo esta actividad permitiendo que los beneficiarios pudieron mantener la información.

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 dinamicos sociales en el Grupo familiar	Que los miembros de la familia Quieren tener mas espacios de convivencia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Poca participacion de los miembros del hogar

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luz Empir V.	Yoni Barrera

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

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	1083497	**Fecha**	25	09	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Velasquez	**Numero de identificación**	69.807.262		
Dirección de domicilio	La Cruz	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeny Garcia Ma				
Presencial X	**No presencial**	**Mixta**	**Hora Inicial** 4:00	**Hora Final**	4:35 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 formato de vulnerabilidad y generatividad en la familia y brindar herramientas

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se desarrollo esta actividad con el proposito de identificar factores y habilidades 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**
Generar espacios seguros y de proteccion familiar	fortalecer las habilidades individuales y colectivas de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:
falta participacion

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luz Emir V C.	Yeny Garcia

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 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	1083942	**Fecha**	14	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Velasquez	**Numero de Identificación**	69.801.762				
Dirección de domicilio	La cumbre	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yoni Barrera Mg						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**Hora Final**	3:30 PM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							X
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Identificar el sistema de una familia de cada uno de los miembros del sistema

Desarrollo/seguimiento/reporte:

La familia identifica como funciona el sistema interno con su entorno 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
Que la familia vela por el bienestar social de la familia	Proporcionar a cada uno de los miembros seguridad economica

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Poca participacion

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Luz Empir V.C.	Yoni Barrera

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	1083492	**Fecha**	28	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Velasquez		**Numero de Identificación**	69 804 262			
Dirección de domicilio	La unión		**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Garcia Mena						
Presencial	+	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00	**Hora Final**	6:40 pm

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	

Nombre de la Sesión: Sembrando la Apertura - Arbol familiar

Objetivo: Reconocer los entornos familiares donde se desenvuelve identificar sus dentro de hogar

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Los miembros de la familia se ubican dentro o por fuera del Arbol Segun lo que hacen parte en su Sistema

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 union con los integrantes para que puedan mejorar la calidad de vida	Brindar herramientas para fortalecer los roles de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

baja participacion

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luz Empir YC.	Yuri Garcia

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

3000

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**	26	04	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Martha Hernandez			**Numero de identificación**	42.799.456				
Dirección de domicilio	La cruz			**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeri Garcia Marin								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00	**Hora Final**	8:30 pm
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 localizacion correspondiente al programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Por lo cual se realiza esta actividad con el proposito de conocer e identificar las deudas a través de su información

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**
Colaboracion mutua entre los miembros	Establecer rutinas diarias de trabajo en casa

Dificultades/Oportunidades de mejora:
Martha Hdez

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

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

3067

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**	26	09	40		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Martha Hernandez	**Numero de identificación**	42.799.456				
Dirección de domicilio	Laermon	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yury Garcia Mer						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:45	**Hora Final**	2:20pm
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 formato de vulnerabilidad y Generatividad

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se identifican las fortalezas y debilidades que presenta 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**
Que la familia genere propuestas dinamicas que cambien en su forma	fortalecer las habilidades de cada uno de los miembros de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:
Martha Hdez

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

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

3066

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**	10	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Martha Hernandez	**Numero de identificación**	42.799.456				
Dirección de domicilio	La union	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:30	**Hora Final**	10:40 AM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							X
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Identificar el sistema de una de las familias de cada uno de los miembros de la familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:
El mapa nos permitio conocer el sistema interno 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**
favorecer ambientes e interacciones.	Que la familia garantice los derechos de sus hijos.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
Martha Hdez

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

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

3063

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 | 10 | 2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Martha Hernandez		**Numero de identificación**	42 199 456			
Dirección de domicilio	La cruz		**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeny Garcia						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:00	**Hora final**	9:40 AM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Sembrando a la Aventura – Arbol							X
Objetivo: Reconocer los entornos familiares donde interactua identificando su rol							

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Esta actividad permitio identificar como la familia percibe su cosmovision frente al rol que ejerce en 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**
Que cada miembro de la familia trabaje de conjunto - monta	Establecer los roles dentro de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Martha Hdez

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

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

3064

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	1083947	**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Bella		**Numero de Identificación**	69.304.077			
Dirección de domicilio	La Union		**Número de Asistentes a la Sesión**	7	**N° de visita**	1	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yoryi Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**Hora Final**	3:40 pm
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 focalizacion y vinculacion, al programa aplicando el formato de caracterizacion

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se da como primera un saludo a la familia, para luego manifestarles la importancia del programa en el desarrollo de sus dinamicas

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**
Seguir fortaleciendo los vinculos afectivos.	fortalecer y resignificar las practicas asociadas con el cuidado, Crianza y desarrollo de los niños y niñas

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Baja participacion

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

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	1083944	**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Betty	**Numero de Identificación**	69.801.077				
Dirección de domicilio	La Unión	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yury Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	11:00	**Hora Final**	9:12 a.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 formato de vulnerabilidad y generatividad con el cual se logre evidencias deficultades y fortalezas.

Desarrollo/seguimiento/reporte: A través de la observacion se plasma la informacion, teniendo en cuenta los patrones de conductas de los miembros 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
Promover estrategias que ayuden a la familia	Abrir espacios de reflexion a las familias

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Poca participacion de la familia

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
	Yury Garcia

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

3 DIC

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	1083944	**Fecha**	4	10	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Bella			**Numero de Identificación**	69.807.077				
Dirección de domicilio	la cruz			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yoryi Garcia Mena								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	1:00	**Hora Final**	4:00PM

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

Objetivo: Identificar el sistema de vinculacion familiar de cada uno de los miembros del hogar

Desarrollo/seguimiento/reporte: Como primero se da el saludo de bienvenida a cada uno de los miembros donde luego se procede a abrir dentro del mapa al hogar que ellos consideran deben tener en sus vidas.

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**
promover relaciones de poder de estilo democraticos	favore con la participacion de la familia en los espacios de encuentro personales

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Poca participacion de los familias

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

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	1083444	**Fecha**	25 / 10 / 2023						
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Betty			**Numero de Identificación**	69.804.044				
Dirección de domicilio	La Unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar									
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**Hora Final**	5:40 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Sembrando la Armonía - Árbol familiar									X
Objetivo: Reconocer los entornos familiares donde cada integrante identifica su rol dentro de la familia									
Desarrollo/seguimiento/reporte: Cada miembro escoge una figura que sintió que lo representaba para luego ubicar lo en el árbol esto con el propósito de identificar el rol que cumple en su 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**
Apoyar estilos de Comunicación Abierta y Constructiva.	favorecer ambientes de interacciones enriquecedoras

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Poca Participación de los Miembros

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

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

3066

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	1083995	**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Mary Paneso	**Numero de identificación**	1.071.428.633				
Dirección de domicilio	La union	**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00 pm	**Hora Final**	3:50 pm
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 focalizacion y vinculacion al programa aplicando el formato de caracterizacion

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se diligenciaron los formatos con la jefa del grupo familiar donde ella nos refiere la información suministrada para luego adquirir los compromisos y responsabilidades,

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**
Seguir dosarrollando la cohesion de todos sus miembros dasmos, fuando habitos, valores,	Seguir fortalecendo los valores familiares

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luz Mary Paneso C.	Yuri Garcia

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

30-64

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	1083445	**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Mari Panesso	**Numero de identificación**	1.071.428.633				
Dirección de domicilio	La Unión	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00	**Hora Final**	10:40 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 formato de vulnerabilidad y generatividad con el cual se logre evidenciar dificultades y fortalezas presentes en el grupo

Desarrollo/seguimiento/reporte: Apartir de la observacion se indaga a conocer los fortalezas y dificultades de la familia lo que nos permite un adecuado manejo de las situaciones presente en el 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**
Prevenir situaciones de desproteccion	Que la familia siga desarrollando habilidades y conocimiento que permita seguir fortaleciendo adecuadamente las M fas

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luz Mary Panesso C.	Yuri Garcia

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	1083443	**Fecha**	09	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Mary Paneso	**Numero de identificación**	1077.429633				
Dirección de domicilio	La union	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Garcia						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**Hora Final**	5:40pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							X
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Identificar el Sistema de vinculacion familiar de cada uno de los miembros del hogar

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se identifica con los miembros el Sistema que rodea a cada uno de sus partes en el contexto global.

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**
Que se sienta confianza y bien consigo mismo.	Que se desenvuelva hasta dados para resolver problemas.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luz Mary Paneso	Yuri Garcia

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 DBS, 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	1083945	**Fecha**	25	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Mary Ramirez	**Numero de identificación**	1.071.429.630				
Dirección de domicilio	La Cruz	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Garcia Llanos						
Presencial	+	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	11:00	**Hora Final**	11:40am
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							X
Nombre de la Sesión:	Sembrando en la Aventura- Arbol familiar						X
Objetivo:	Reconocer los entornos familiares donde cada Integrante identifica su rol dentro del sistema						
Desarrollo/seguimiento/reporte:	La familia rapidamente se ubican en la posicion que consideran tiene en su vivienda o en su familia para luego mandar por el motivo de estar situados allí						

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
Que cada dia sean mas motivado por aprender y explorar	Seguir fortaleciendo los vinculos familiares, creando siempre ambientes protectores.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Luz Mary Ramirez C	Yuri Garcia

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	1069779	**Fecha**	23 | 09 | 2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Olga Silva	**Numero de identificación**	1.006.978.245				
Dirección de domicilio	La union	**Número de Asistentes a la Sesión**	7	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00 pm	**Hora Final**	2:40 pm
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 focalizacion y vinculacion al programa aplicando el formato de caracterizacion

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se inicia como primero el saludo de bienvenida para luego diligenciar el formato, y asi establecer con los familias los compromisos

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**
Orientar y fortalecer los vinculos familiares.	Dar a todos y cada uno de sus miembros Seguridad economica.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguno

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Olga Daniela Silva	Yuri Garcia

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	1069779	**Fecha**	23	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Olga Silva	**Numero de identificación**	1.006.978.245				
Dirección de domicilio	La union	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**Hora Final**	5:35pm
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 formato de vulnerabilidad y generatividad en el cual se logra evidenciar

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se lleva a cabo el diligenciamiento del formato donde a través de la observacion se identifican las fortalezas y debilidades

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**
Establecer dentro de nosotros practicas de autocuidado	fortalecer los practicas de los valores que tienen dentro de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Olga Daniela Silva	Yuri Garcia

Cualquier hoja 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	1069779	**Fecha**	10	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Olga Silva	**Numero de Identificación**	1.006.978.245				
Dirección de domicilio	La union	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yury Garcia Mej						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00 pm	**Hora Final**	3:40 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							X
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Identificar el sistema de vinculacion familiar de cada uno de los miembros del hogar

Desarrollo/seguimiento/reporte: La familia dentro de la actividad identifico cada una de los relaciones que a establecido con cada uno de los entornos familiares + de la sociedad que los participan desarrollando.

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**
Que cada miembro de la familia conosca sus fortalezas y debilidades,	Brindar herramientas a los padres de familias para establecer pautas de crianza.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Olga Daniela Silva.	Yury Garcia

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

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	1069779	**Fecha**	24	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Olga Silva	**Numero de identificación**	1.006.978.245				
Dirección de domicilio	La union	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Garcia Mena						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00 pm	**Hora Final**	2:40 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:	Sorprendo la Aventura - Arbol familiar						
Objetivo:	Reconocer los entornos familiares donde cada integrante identifica su rol dentro del sistema						
Desarrollo/seguimiento/reporte:	Cada uno de los miembros hizo su lectura con el fin que el consultante fue portadora en su familia, para luego darle una breve explicación del papel tan importante que desarrollaba en este nucleo						

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**
Generar dinamicas propuestas de cambios positivos en la familia	Seguir fortaleciendo los vinculos familiares

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Olga Daniela Silva.	Yuri Garcia

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

3076

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	1069104	**Fecha**	23	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Cristina Valencia	**Numero de identificación**	1.007.003.694				
Dirección de domicilio	La cruz	**Número de Asistentes a la Sesión**	7	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yury Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00	**Hora Final**	4:35pm
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 localizacion y vinculacion al programa, aplicando el formato de caracterizacion.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se lleva acabo como primero el saludo de bienvenida a los participante, luego se da inicio el formato donde se consigna la informacion con respecto a 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
Dar a todos y cada uno de sus miembros seguridad afectiva.	Que la familia genere espacios donde se establezcan expresiones de afectividad.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Poca participacion de los familia

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Cristina Valencia L.	Yury Garcia

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	1069104	**Fecha**	23	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Cristina Valencia	**Numero de identificación**	1.007.003.694				
Dirección de domicilio	La Unión	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yury Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:30	**Hora Final**	3:15pm
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 formato de vulnerabilidad y generatividad familiar con el propósito de evidenciar dificultades y fortalezas presentes

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se diligencia a través de la observación con el formato donde se plasma las dinamicas funcionales del entorno familiar, donde se evidencian las fortalezas y debilidades 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 los lazos afectivos.	Brindar herramientas a los padres de familia para establecer pautas y de crianza asertivas.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Baja participacion de los familia

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Cristina Valencia L.	Yury Garcia

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

3078

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	1069102	**Fecha**	10	10	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Cristina Valencia		**Numero de identificación**	1.007.003.694					
Dirección de domicilio	La unión		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yoryi Garcia Mena								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00	**Hora Final**	6:40pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									X
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Identificar el sistema de vinculación familiar de cada uno de los miembros del hogar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se desarrolla como primera la presentación al espacio donde uno de los integrantes de la familia, luego se retoma como se llevaron a cabo, la actividad y se evacua de esta manera,

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**
Que generemos dinamismos propios para fortalecer nuestras alianzas	Que la familia genere dinamismos propios que cambien en su forma y funciones.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Cristina Valencia L.	Yoryi Garcia

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

3079

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	1069104	**Fecha**	24	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Cristina Valencia	**Numero de Identificación**	1.007.003.694				
Dirección de domicilio	La cmon	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeri Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**Hora Final**	5:40pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Sembrando a la frontera - Arbol de							X

Objetivo: Reconocer los entornos familiares donde cada integrante identifica su rol dentro del sistema.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Esta actividad nos permitio conocer el rol que cada persona tiene dentro de la familia con su importancia y cuidado y protección.

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 asertiva en la familia.	Concientizar a la familia de la importancia del dialogo.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Cristina Valencia L.	Yeri Garcia

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

3080

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	1082806	**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sandra Quintero	**Numero de identificación**	1.125.470.730				
Dirección de domicilio	la union	**Número de Asistentes a la Sesión**	7	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yoris Garcia Mena						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:15	**Hora Final**	2:59 PM

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 focalizacion y vinculacion al programa, aplicando el formato de caracterizacion

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se diligencio el formato donde se plasma la informacion recolectada de los beneficiarios, y asi estos conocieron los responsabilidades

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 ambientes y proteger la niñez	fortalecer habilidades que posibiliten el crecimiento integral de los niños y niñas

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Sandra Milena Q.M	Yoris Garcia

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

3081

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	1082806	**Fecha**	20	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sandra Quintero	**Numero de identificación**	1.125.470.730				
Dirección de domicilio	La union	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeny Bayona Molina						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**Hora Final**	5:40 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 formato de vulnerabilidad y generatividad en el cual se logre evidenciar dificultades y fortalezas

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se identifica dentro del nucleo familiar las potencialidades que cuenta cada uno de sus miembros.

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 ambientes e interacciones que permitan enriquecer la familia.	Fortalecer vinculos afectivos que promuevan la union y el sentido de pertenencia en la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Sandra Milena Q.M	Yeny Bayona

Cualquier copia impresa de este documento se considera copia 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

-308-

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	1082806	**Fecha**	10	10	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sandra Quintero	**Numero de Identificación**	1.125.170.130		
Dirección de domicilio	Laureles	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yoni Garcia Mora				
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	11:00	**Hora Final**	1:50pm
Visita inicial (encuadre)					
Caracterizacion					
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)					
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)					X
Nombre de la Sesión:					

Objetivo: Identificar el sistema de vinculacion familiar de cada uno de los miembros del hogar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se da inicio a esta actividad permitiendo los manifestar a la familia como se han sentido en estos espacios, para luego proceder a la explicacion de la misma.

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 con la participacion de la familia en las actividades de la institucion y de afuera	Empoderar a los familia para acceder y mantenerse dentro de los servicios a través de los cuales el estado garantiza

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Sandra Milena Q.M	Yoni Garcia

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	1082806	**Fecha**	27	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sandra Quintero	**Numero de identificación**	1.125.410.130				
Dirección de domicilio	Zacarias	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeni Barrera Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	06:00	**Hora Final**	6:30 PM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Sembrando a la familia – Arbol familiar							X

Objetivo: Reconocer los entornos familiares donde cada integrante identifica su rol dentro de su sistema

Desarrollo/seguimiento/reporte: La familia como primera identificar el lugar que ocupan dentro del grupo 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**
fortalecer la participacion de los niños y niñas, en la toma de decisiones que los afecta	que la familia sea inclusiva con los niños como sujeto de derechos y parte importante de ella a través de la expresiones de afecto.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Sandra Milena Q.M	Yeni Barrera

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

308

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	1070651	**Fecha**	25	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Maria Esperanza S	**Numero de identificación**	27.246.842				
Dirección de domicilio	B/ Lacuron	**Número de Asistentes a la Sesión**	7	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yoryi Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	04	**Hora Final**	1:50pm
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 localizacion y vinculacion al programa aplicando el formato de caracterizacion

Desarrollo/seguimiento/reporte: Este se inicia con un saludo, para luego continuar con las preguntas y asi diligenciar el formato que contiene la informacion relevante de la familia, y esta conocer las responsabilidades establecidas dentro del mismo.

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 el conocimiento frente al consumo SPA	fortalecimiento de los valores familiares

Dificultades/Oportunidades de mejora: Una dificultad podria ser estable en los horarios de atencion familiar.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Esperanza Sierra	Yoryi Garcia

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	1070651		**Fecha**	25	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Mª Esperanza S.			**Numero de identificación**	27.246.842				
Dirección de domicilio	B/ Lavanda			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yury García Mena								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:06	**Hora Final**	4:50 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 formato de vulnerabilidad y generatividad con el cual se logre evidenciar debilidades y fortalezas

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza como primero el saludo a cada uno de los integrantes de la familia, por consiguiente se diligencia atraves de la observacion parametros que nos permita recolectar informacion.

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 la red familiar.	establecer un plan de intervencion familiar donde todos los miembros participen de forma activa

Dificultades/Oportunidades de mejora:
establecimiento de los horarios de las visitas familiares.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Esperanza Sosa	Yury García

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	1070651	**Fecha**	09 / 10 / 2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Mª Esperanza Sousa		**Numero de identificación**	27.246.842			
Dirección de domicilio	La unión		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yury García Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	1:06	**Hora Final**	2:50pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							X
Nombre de la Sesión:							
Objetivo: Identificar el sistema de vinculacion familiar de cada uno de los miembros del hogar.							
Desarrollo/seguimiento/reporte: Se inicia esta actividad dando un saludo acorde con los miembros, para posteriormente identificar a través del instrumento utilizado las conexiones del contexto 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**
Fortalecimiento de la red social.	Establecer estrategias que permitan el buen trato

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Esperanza Sousa	Yury García

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

3087

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	1070651	**Fecha**	24	10	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	M. Esperanza Souza			**Numero de identificación**	27.246.842				
Dirección de domicilio	La Union			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Garcia Monsa								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:06	**Hora Final**	4:50pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Sembrando en la frontera - Arbol familiar									
Objetivo: Reconocer los entornos familiares donde se da interacción identificar su rol dentro del sistema familiar									
Desarrollo/seguimiento/reporte: Se da inicio a la actividad dando gracias al señor por este nuevo dia, posteriormente se identifican dentro del arbol los roles, establecidos dentro 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**
Establecer los roles dentro de la familia	fortalecer los roles del sistema familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Esperanza Souza	Yuri Garcia

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

3088

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	1083917			**Fecha**	23	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Fabiola Hollman			**Numero de Identificación**	69.800.026				
Dirección de domicilio	B/ La union			**Número de Asistentes a la Sesión**	7	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yury Salome Garcia Mena								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00	**Hora Final**	10:30pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo:
Promocionar la vinculacion de las familias beneficiarias en su contexto socio familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Como primero se realiza la entrevista del beneficiario explicandole el proposito del programa Mi familia donde luego se lleva a cabo la vinculacion y caracterizacion el cual contiene los datos basicos de 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**
Afianzar los vinculos y relaciones familiares	fortalecer los vinculos afectivos y los redes socio culturales de las familias

Dificultades/Oportunidades de mejora:
Disponibilidad del establecimiento de los horarios de las visitas.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
fabiolahollman	Yury Garcia

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	1083912	**Fecha**	23	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Fabiola Hollman	**Numero de identificación**	69800026				
Dirección de domicilio	La unión	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yorly Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	03:00	**Hora Final**	3:45 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 cada uno de los formatos que direccione al manual Operativo de mi familia

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se da inicio a la visita con un saludo, luego procedemos a desarrollar la tematica a tratar, donde a traves de la observacion percibimos las posibles situaciones que afectan los sistemas familiares

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 entre los miembros de la familia a los canales de comunicacion	Establecer con ellos familia frente a estrategias que les permitan tener una comunicacion asertiva

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Fabiola Hollman	Yorly Garcia

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

3096

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	1083917	**Fecha**	08	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Labrola Hollman		**Numero de identificación**	69.800.026			
Dirección de domicilio	B/ Lavuon		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yoryi Garcia Mena						
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	09:00	**Hora Final**	0:00 pm

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

Objetivo: Identificar el Sistema de vinculacion familiar de cada uno de los miembros del hogar.

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza como primero un saludo de bienvenida, por consiguiente se desarrolla la tematica explicandole a las familias el proposito de esta actividad, luego se lleva a cabo la actividad donde las integrantes identifican

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 relaciones frente a las percepciones del contexto	conocer por parte de cada uno de los miembros del hogar sus observaciones frente a la parte de convivencia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Labrola Hollman	Yoryi Garcia

3091

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	1083912	**Fecha**		23	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Fabiola Hollman		**Numero de Identificación**	69.000.026					
Dirección de domicilio	B1 Lavanda		**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yovy Salenny Garcia								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00 pm	**Hora Final**	2:40 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:	Sembrando a la aventura – Arbol familiar								
Objetivo:	Reconocer los entornos familiares donde cada integrante identifica su rol dentro del sistema								
Desarrollo/seguimiento/reporte:	Se comienza esta Sección dando una bienvenida a los integrantes, donde luego se comienza con la explicación de la misma, por consiguiente se da semilla la temática en la cual cada miembro de la familia se hacen una idea sobre								

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
Desarrollar actividades que les permitan reconocer el valor y esfuerzo en su familia	fortalecer y establecer espacios para cada uno de los miembros de la familia compartan
Dificultades/Oportunidades de mejora: La jornada agendada para el dia 29 de octubre, debido a que las familias se dispersaron	

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Fabiola Hollman	Yovy Garcia

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

3092

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	1069006	**Fecha**	26 | 09 | 2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Magdalena C.			**Numero de Identificación**	27.245.808		
Dirección de domicilio	La Union			**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	1
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeny Garcia						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:45 **Hora Final** 2:15 pm

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 localizacion y vinculacion con el programa

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Como primero se realizo la entrevista de la beneficiaria, explicandole el proposito del programa para poder realizar la vinculacion

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**
Que la familia comprenda los sentimientos y emociones de los demas,	Ayudar a la familia a identificar posibles situaciones de peligro

Dificultades/Oportunidades de mejora:

baja participacion

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Magdalena Camargo Viera	Yeny Garcia

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

3095

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	1069006	**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Magdalena C.	**Numero de identificación**	27.245.808				
Dirección de domicilio	La cumbre	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yury Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00	**Hora Final**	6:30 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 formato de vulnerabilidad y Generatividad

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Esto nos permitio conocer las habilidades y fortaleza 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 adoptar los cambios tres 3 de cada miembro de la familia	Comunicacion respetuosa

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Poca participacion

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Magdalena Camargo Viasy	Yury Garcia

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

3092

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	1069006	**Fecha**	17	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Magdalena C	**Numero de identificación**	24245808				
Dirección de domicilio	La cmon	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Barcia Mora						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:30	**Hora Final**	3:59 PM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							X
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Identificar el Sistema de vinculacion familiar

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la entrevista familiar donde los miembros identifican el Sistema que los permite conocer su 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**
Buscar orientacion familiar siempre que lo solicitemos	Que la familia se apoye en instituciones locales

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Poca participacion

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Magdalena Camargo Viera	Yuri Barcia

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	1069005	**Fecha**	24	10	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Magdalena C.			**Numero de Identificación**	24.265.808				
Dirección de domicilio	La cmon			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yury Garcia Meno.								
Presencial	/	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**Hora Final**	5:40 PM
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Sembrando la Aventura – Arbol familiar									X
Objetivo: Reconocer los entornos familiares									
Desarrollo/seguimiento/reporte: La familia dentro del desarrollo de esta actividad identifica la funcion ovel que desempeñan en su nucleo									

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**
Incentivar el trabajo en la voluntad y la responsabilidad	Reconocer y desarrollar las capacidades y talentos

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Poca participacion

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Magdalena Camargo Mora	Yury Garcia

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

3096

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	1083990	**Fecha**	26 | 09 | 2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Beatriz Perilla		**Numero de Identificación**	27.245.644			
Dirección de domicilio	La cimon		**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	1	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeni Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00	**Hora Final**	10:40 AM
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 focalizacion ubicacion al programa

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se lleva a cabo la entrevista donde los hacemos conocer los responsabilidades y compromiso 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**
UNIDOS A FUTURO	Brinda herramientas a la familia de no favors de los conflictos

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Beatriz Perilla Escandon	Yeni Garcia

Cualquier copia impresa de este documento se considerará 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

3097

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	1083990	**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Beatriz Peñilla	**Numero de identificación**	24.245.644				
Dirección de domicilio	La cruz	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeni Garcia Moreno						
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 formato de Vulnerabilidad y Generatividad

Desarrollo/seguimiento/reporte: Este formato nos permitio conocer los habilidades y talentos presentes en 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**
Buscar trabajo	fortalecer las habilidades para lograr alcanzar uno de los objetivos

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Beatriz Peñilla d. Saudoval.	Yeni Garcia

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

3096

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	1083490	**Fecha**	11	10	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Beatriz Parilla	**Numero de identificación**	27.245.644						
Dirección de domicilio	La Unión	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3				
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeni Barrera Mena								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	11:30	**Hora Final**	15:05 PM
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación **instrumentos** (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									X
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Identificar el sistema de vinculación familiar

Desarrollo/seguimiento/reporte: El desarrollo de esta actividad nos permitió conocer los potenciales de la familia que presenta la formulación

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 Salud Social	Brindar una formación para la vida y oportunidades

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Beatriz Parilla Social	Yeni Barrera

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

Configure bien páginas de este documento se encuentra 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

30799

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	1083490	**Fecha**	28	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Beatriz Portilla	**Numero de identificación**	24245 6[illegible]				
Dirección de domicilio	La cruz	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeni Garcia Mora						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00	**Hora Final**	10:[illegible]pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Sembrando la Aventura – Arbol familiar							X

Objetivo: Reconocer los entornos familiares

Desarrollo/seguimiento/reporte: Dando inicio a esta visita domiciliaria nos permitimos poner en contexto a la familia frente a como vamos a trabajar estas dos sesiones donde su imagen en el arbol

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 procesos de los valores	Que la familia genere dinamicas propias que combinen en su tarea y tensiones.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Beatriz Portilla. el Saudad	Yeni Garcia

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

3100

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	1070737			**Fecha**	23	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Dorsy Silva			**Numero de identificación**	1.425.468.555				
Dirección de domicilio	La cruz			**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeri Garcia Mena								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	2:00	**Hora Final**	3:20 PM
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 focalizacion y vinculacion al programa

Desarrollo/seguimiento/reporte: Como primera sesion se realiza la entrevista del nucleo familiar, con el proposito que conozca el programa y pueda vincularse para luego

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 a todos y cada uno de sus miembros seguridad economica.	fortalecer a los tramites y obligaciones para contribuir al desarrollo y bienestar

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Dorsy	Yeri Garcia

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

3101

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	1670737	**Fecha**	23	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Dary y Silvia	**Numero de identificación**	No. 425.468.555				
Dirección de domicilio	La Union	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Barrera Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	1:15	**Hora Final**	2:50 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 formato de vulnerabilidad y generatividad.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se inicia con la información suministrada por los miembros de la familia a través de la observación.

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**
Promover el trabajo en grupo	Fortalecer las habilidades grupales y dar recomendaciones

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N M Buena

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Dary	Yuri Barrera

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

3102

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	1070737			**Fecha**	13	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Darsy Silva			**Numero de identificación**	1.125 468555				
Dirección de domicilio	La union			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeri Barca Mora								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:15	**Hora Final**	4:50 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									X
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Identificar el sistema de vinculación familiar de cada uno de los miembros del hogar

Desarrollo/seguimiento/reporte: La entrevista realizada a la familia nos permitió conocer el sistema que la da vida a los diversos familiares.

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**
Que la familia logre la resolucion de conflictos	Promover relaciones de poder de estilo democratico onde gana o

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NM Suna

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

3108

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	1070737		**Fecha**		28	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Darsy Silva			**Numero de identificación**	1125168555				
Dirección de domicilio	la cruz			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeni Barrera Mora								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:50	**Hora Final**	5:30 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:	Sembrando en la Aventura – Arbol familiar								
Objetivo:	Reconocer los entornos familiares donde cada integrante identifica su rol dentro de los mismos								
Desarrollo/seguimiento/reporte:	Se lleva a cabo la visita domiciliaria donde a través de un juego de roles cambiamos los integrantes, identificamos el papel que cumple en su 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**
Establecer pautas de crianza asertivas	Brindar herramientas a los cuidadores frente al cuidado y Protección

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NINGUNA

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	1083439			**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Juan Holman			**Numero de identificación**	78.203.691				
Dirección de domicilio	La cumbre			**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yoryi Barca Mena								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**Hora Final**	3:55 PM
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 focalizacion con el programa

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se realiza la entrevista a la familia donde ellos nos dan la información, y conocen la responsabilidad 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**
Que la familia se comprometa a aperturar cuenta Ahorramas en el proceso	Concientizar a la familia de la importancia del ahorro

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Establecimiento de los horarios de intervencion

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Juan Holman	Yoryi Barca

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

3109

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	1083439	**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Julian Holman	**Numero de identificación**	1B 703 691				
Dirección de domicilio	La cimon	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**Hora Final**	3:40
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Aplicar el formato de vulnerabilidad y generatividad

Desarrollo/seguimiento/reporte:
La visita domiciliaria realizada a esta familia nos permitió conocer las habilidades y fortalezas presentes en 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**
Desarrollar habilidades y conocimiento en los padres de generar una adecuada	Promover estrategias de desarrollo acion a los miembros

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Julian Holman	Yuri Garcia

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

310

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	10 83939	**Fecha**	17	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Julian Holman	**Numero de Identificación**	1823 691				
Dirección de domicilio	La Union	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**Hora Final**	3:50 PM

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

Objetivo: Identificar el sistema de creencias familiar de cada uno de los miembros

Desarrollo/seguimiento/reporte:
El desarrollo nos permitió conocer las potencialidades 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**
Animar a reconocer y reaccionar ante los procesos evolutivos	Promover el desarrollo de apego seguro

Dificultades/Oportunidades de mejora:
establecimiento de los horarios de atencion

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Julian Holman R.	Yuri Garcia

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	1083939	**Fecha**	27	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Julian Holmon		**Numero de identificación**	18703.691			
Dirección de domicilio	La union		**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Garcia						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**Hora Final**	3:40 PM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Sembrando en la Aventura - Arbol familiar							
Objetivo: Reconocer los entornos familiares donde cada integrante identifica su rol.							
Desarrollo/seguimiento/reporte: El desarrollo de esta visita nos permitio conocer los parametros que tienen estas familias los miembros 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**
Promover la reflexion sobre las consecuencias de la propia conducta	Proponer nuevas formas de interactuar

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Julian Holmon	Yuri Garcia

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

3158

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	1083941		**Fecha**	26	09	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Germán Díaz			**Numero de identificación**	18.201.213				
Dirección de domicilio	La unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri García Mena								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**Hora Final**	3:30 PM
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Realizar el proceso de focalizacion y vinculacion al programa

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se lleva a cabo durante la entrevista al hogar beneficio una serie de preguntas que nos permite conocer sus datos mas relevantes

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**
Vinculacion los usuarios familiares	Que la familia participe en pro del bienestar de la misma

Dificultades/Oportunidades de mejora:
establecimiento del horario de las visitas

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

3109

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	1083491			**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	German Diaz			**Numero de identificación**	13.201.213				
Dirección de domicilio	La cruz			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeny Garcia Lobo								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00	**Hora Final**	2:45 PM
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Aplicar el formato de vulnerabilidad y generatividad

Desarrollo/seguimiento/reporte: Se identifican los factores y debilidades 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**
Fortalecer habilidades	Fortalecer a la familia objetivos para generar conciencia con el desarrollo y crecimiento de los niños y niñas

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Estado de ánimo de los usuarios

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

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	1083991	**Fecha**	12	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	German Diaz	**Numero de identificación**	18.201.213				
Dirección de domicilio	La union	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeny Garcia Munoz						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30	**Hora Final**	6:15 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							X
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Identificar el sistema de vinculacion familiar de cada uno de los miembros

Desarrollo/seguimiento/reporte: En el desarrollo de esta actividad nos permitimos conocer los puntos de vista de los beneficiarios frente a como ellos perciben la institucionalidad.

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 importancia de un buen ambiente	Entregar a la familia información clara sobre los rutas especializadas donde acudir en caso de tener un problema

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Establecimiento de los limites

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

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	1083991	**Fecha**	23	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	German Diaz	**Numero de identificación**	18.201.213				
Dirección de domicilio	la union	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeny Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:00	**Hora Final**	3:30 PM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Sembrando la tradicion - Arbol familiar							
Objetivo: Reconocer los entornos familiares							

Desarrollo/seguimiento/reporte: Dando inicio a esta actividad la familia agradece por el espacio de crecimiento personal, para luego identificar donde de sus rol en el arbol.

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 compartir con los que se aman	Promover los espacios de encuentros entre familias

Dificultades/Oportunidades de mejora:

El establecimiento del horario de las visitas

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

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	1083938	**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sary Bernal	**Numero de identificación**	1.006.979.062				
Dirección de domicilio	La cruz	**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Barca Mora						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00	**Hora Final**	10:30

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 focalizacion y vinculacion al programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
La entrevista nos arroja compromiso de la familia al querer participar en el 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**
Construccion y desarrollo de los proyectos	Hacer conscientes a los padres de sus percepciones y actitudes

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Establecimiento de los horarios

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Sary Bernal R	Yuri Barca

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	1083438			**Fecha**		26	09	2023	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sary Bernal			**Numero de identificación**		1006979062			
Dirección de domicilio	La Union			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeny Barrera Mena								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	2:00	**Hora Final**	2:35 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 formato de vulnerabilidad y generatividad

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se diligencia el formato de forma clara y concisa donde se plasma los fortalezas y debilidades 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**
Orientar sobre la organizacion de habitos	favorecer los factores de protección para la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Poca participacion

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Sary Bernal R	Yeny Barrera

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

Configurar bien empresa de este documento se visualiza 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	1083438	**Fecha**	17	10	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sory Bernal	**Numero de identificación**	1006 979 062						
Dirección de domicilio	La unión	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3				
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeny Garcia								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:00	**Hora Final**	9:40 AM
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									X
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: Identificar el sistema de vinculación y familiar de cada uno de los miembros

Desarrollo/seguimiento/reporte:
La vereda donde Cibana nos ayuda es un importante factor de estabilidad institucional

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 el compromiso los conocimientos de la familia	fomentar la importancia de habitos saludables

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Poca participación

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Sory Bernal R	Yeny Garcia

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	1083430	**Fecha**	28	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Sary Bernal	**Numero de identificación**	1006979062				
Dirección de domicilio	La Union	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeny Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30	**Hora Final**	5:30 pm

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	

Nombre de la Sesión: Sembrando la Aventura – Arbol familiar

Objetivo: Reconocer los entornos familiares donde cada integrante interactua en su rol

Desarrollo/seguimiento/reporte: La visita domiciliaria nos permite conocer los espacios donde cada uno de los miembros de la familia teje el rol que desarrolla en el 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**
fomentar la crianza	Aprendizaje de los habitos de los Saludables

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Poca participacion

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Sary Bernal R	Yeny Garcia

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	1069702	**Fecha**	28	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Juan Ramón	**Numero de identificación**	78.200.541				
Dirección de domicilio	La cinta	**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yury Barrera Mena						
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**Hora Final**	3:45pm

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 localización y ubicación con el programa

Desarrollo/seguimiento/reporte: El desarrollo de esta actividad permite que la familia realice la ubicación con el 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**
Santiago Segura Gaviria	Orientar a la familia para obtener una buena comunicación

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Poca participación

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

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	1069202			**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Juan Baylon			**Numero de Identificación**	18 200 511				
Dirección de domicilio	la unión			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yuri Garcia								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00	**Hora Final**	2:32 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 formato de vulnerabilidad y generatividad

Desarrollo/seguimiento/reporte:

La visita domiciliaria realizada a esta familia nos permitió conocer las vulneraciones presente en el 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**
Identificar las debilidades de los miembros del hogar	Aprendizaje de habilidades sociales

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Poca participacion

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

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

3118

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	1069707	**Fecha**	11	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Juan Baylon	**Numero de identificación**	18200511				
Dirección de domicilio	Jacmon	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeri Barca Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**Hora Final**	5:40pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							X
Nombre de la Sesión:							

Objetivo: Identificar el Sistema de vinculacion familiar de cada uno de los miembros del hogar

Desarrollo/seguimiento/reporte: La visita nos permito conocer los sistemas familiares

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**
Garantizar los derechos de la familia	Empoderar los familias para acceder a y mantener dentro de los servicios

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Juan Baylon	Yeri Barca

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

Cualquier copia impresa del 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

3119

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	1069702	**Fecha**	30	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Juan Baylon		**Numero de identificación**	1820051			
Dirección de domicilio	la cumbre		**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeni Garcia Mena						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00	**Hora Final**	2:20 PM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							

Nombre de la Sesión: Suspendido la Aventura — tribal Gender X

Objetivo: Reconocer los entornos familiares donde cada integrante interactua

Desarrollo/seguimiento/reporte: En la entrevista realizada a los miembros de la familia pudimos identificar que tienen cumplido cada uno en el 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**
Crear ambientes protectores.	fomentar la crianza respetuosa

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

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

3121

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	1082794			**Fecha**	28	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yilmar Villa Gas			**Numero de identificación**	1.007.33.006				
Dirección de domicilio	La cinon			**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeny Garcia Mena								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00	**Hora Final**	6:45PM
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 focalizacion y vinculacion al Programa.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizo la vinculacion de los miembros de la familia 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**
Conocer los sonidos y expectativas de cada uno	Crear ambientes de confianza + de conocimiento entre todos

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

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

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	1087994	**Fecha**	28	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yilmar Ulloa	**Numero de Identificación**	1007330006				
Dirección de domicilio	La cruz	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeny Barrera Idarraga						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00pm	**Hora Final**	5:40pm
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 formato de vulnerabilidad y generatividad

Desarrollo/seguimiento/reporte:
La entrevista nos permitio conocer las necesidades percibidas y presentes en 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**
promover la organizacion familiar	Desarrollar un clima de comunicacion en la familia basada en la accesibilidad

Dificultades/Oportunidades de mejora:
Ninguna

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

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

3122

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	1082399	**Fecha**	12	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yilmer Villegas	**Numero de identificación**	1073300006				
Dirección de domicilio	Lauron	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yoni Garcia Mora						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**Hora Final**	5:40pm

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

Objetivo: Fortalecer el sistema de vinculaciones familiares de cada uno de los miembros del hogar

Desarrollo/seguimiento/reporte: Esta familia al realizar esta actividad identifica cuales son las redes sociales que los permiten fortalecer su autonomia

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**
Establecer objetivos claros y alcanzables para fortalecer el otros parentesco	fomentar las relaciones entre los miembros

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

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

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

3123

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	1082394			**Fecha**	23	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yilmer Villegas			**Numero de identificación**	1007330006				
Dirección de domicilio	La Linea			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yury Barrera Mora								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**Hora Final**	5:40 PM
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:	Sembrando a la Aventura Arbol familiar X								
Objetivo:	Acerno con los entornos familiares								

Desarrollo/seguimiento/reporte: La identificacion de los roles la permite a la familia conocer la funcion tan importante que tiene dentro de ella

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**
Comunicacion siempre	Que la familia tenga un reporte del trabajo

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

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

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