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	1071273		**Fecha**	26	09	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	María Hilda Silva Velasquez			**Numero de identificación**	21246633				
Dirección de domicilio	Villa Humberto			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	02:45 PM	**Hora Final**	03:29 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:

Socializar la modalidad "Mi Familia", para iniciar proceso de vinculación.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizo visita en domicilio, con el fin de dar a conocer la modalidad, se explico objetivos y beneficios, se procedio a recolectar información del SIFA para iniciar proceso de vinculación y caracterización.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
✓ Mejorar la relación con los hijos	✓ Fortalecer habilidades y destrezas del Sistema Familiar

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N-A.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
MHS	Karen Guerrero C.

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS 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	1071273		**Fecha**	05	10	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	María Hilda Silva V.		**Numero de identificación**	21246633					
Dirección de domicilio	Villa humberto		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	09:00 AM	**Hora Final**	09:30 AM

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

Objetivo:

Aplicar instrumento "Perfil de vulnerabilidad - generatividad"

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizó visita domiciliaria, para diligenciar formato de vulnerabilidad e identificar factores de riesgo y situaciones que puedan incidir negativamente en la funcionalidad del 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**
/ Potenciar habilidades sociales y de comunicación	/ Empoderar a la jefe del familia, frente al reconocimiento - autoestima - amor propio / Psico-educar y orientar frente al tema de Violencia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
MHS	Karen Guerrero C

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA 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	1071273			**Fecha**	16	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	María Hilda Silva V.			**Numero de identificación**	21246633				
Dirección de domicilio	Villa Humberto			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	09:00 AM	**Hora Final**	09:35 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:

Aplicar instrumento " Mapa de Pertenencia actual y Potencial"

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizó visita en domicilio para ejecutar una actividad participativa que tuvo como objetivo, identificar cuales son las redes de apoyo internas y externas que tiene 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**
- N-A	- Fortalecer la red de apoyo familiar para la resolución de conflictos

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
MHS	Karen Guerrero C.

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

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

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

3356

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	1071273	**Fecha**	25	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	María Hilda Silva V	**Numero de Identificación**	21246633				
Dirección de domicilio	Villa humberto	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Gerrero G						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00 PM	**Hora Final**	2:35 PM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:	Arbol Familiar						x

Objetivo:

Elaborar arbol familiar para identificar y reconocer relaciones y red de Apoyo

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizo visita en domicilio en la cual se ejecuto actividad participativa para identificar y reconocer relaciones más significativas y redes de apoyo. Para iniciar intervención 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
✓ Mejorar relación con los hijos	- Fortalecer canales de comunicación ✓ Fortalecer vinculación emocional y demostraciones afectivas

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N-A.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
- María Hilda Silva V	Karen Gerrero 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

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**	27	09	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Alejandro Fonseca Cordero		**Numero de identificación**	1820237					
Dirección de domicilio	Casa # 11 - V. Humberto.		**Número de Asistentes a la Sesión**	2.	**N° de visita**	1			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Cerrero C.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:30	**Hora Final**	8:10
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo:

Recolección de información del grupo Familiar Para vinculación Modalidad

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizó la visita en el domicilio del señor Alejandro, con la finalidad de dar a conocer mi Modalidad y dar inicio al Proceso de vinculación y caracterización

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 relación con la pareja ✓ Aprender acerca de la comunicación asertiva	✓ Fortalecimiento vinculos afectivos. ✓ Fortalecimiento red de Apoyo ✓ Mejorar relación de pareja.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Alejandro Fonseca.	Karen Cerrero C.

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA 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		**Fecha**	03	10	23				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Alejandro Fonseca Cordero					**Numero de identificación**	18202371		
Dirección de domicilio	Casa # 11. Villa humberto					**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:00 am	**Hora Final**	8:40 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:

Aplicación del instrumento para identificar necesidades del S Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizó visita en domicilio. y se explicó a los usuarios que se diligenciara un formato, con el objetivo de identificar Problematicas o situaciones de vulnerabilidad.

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**
✓ Resolver los problemas con la pareja ✓	✓ Mejorar pautas de interaccion con la pareja.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N- A

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Alejandro Fonseca	Karen Guerrero C.

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

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

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

3359

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**	13	10	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Alejandro Fonseca Cordero		**Numero de Identificación**	18202371					
Dirección de domicilio	Casa # M- Villa humberto		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero G								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:00 AM	**Hora Final**	8:50 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:

Realizar Mapa de Pertenencia para identificar interacción con sus contextos

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizo visita en domicilio, en la cual se trabajo con la familia el instrumento mapa de pertenencia para identificar dificultas e iniciar intervención.

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 familiares con esposas e hijos - Fortalecer vinculos afectivos	- Implementar estrategias para mejorar resolución de conflictos familiares y Sociales.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Alejandro Fonseca.	Karen Guerrero G.

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

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

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

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**	20		0		23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Alejandro Fonseca Cadero			**Numero de Identificación**	18202371				
Dirección de domicilio	Casa # 11. V. humberto			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero E								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:00	**Hora Final**	8:40

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

Objetivo:

Elaborar arbol familiar para identificar relaciones y redes de apoyo

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizó usita en domicilio en la cual se ejecuto actividad familiar para identificar redes de apoyo y relaciones significativas, con base a los hallazgos, elaborar un plan de trabajo e intervencion

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 de pareja - Mejorar comunicación con la Hija Maya	- Fortalecer habilidades y destrezas familiares para mejorar relaciones dentro del S

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N-A

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Alejandro Fonseca	Karen Guerrero E

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

3370

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	1083568	**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Carlos Alirio Tellez	**Numero de identificación**	86048345				
Dirección de domicilio	Casa Fiscal 1- Villa Humberto	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C.						
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:50 AM	**Hora Final**	9:30 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:

Dar a conocer la Modalidad "Mi Familia" para iniciar vinculación

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizó visita en domicilio, en la que se oriento a la familia frente a la Modalidad, se inicio con caracterización y proceso de vinculación

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Mejorar la relación entre los hijos.	Fortalecer la red de apoyo Familiar

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N-A

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
x Alirio Tellez	Karen Guerrero C.

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

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

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

3371

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	1083568	**Fecha**	03	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Carlos Alirio Tellez		**Numero de Identificación**	86048345			
Dirección de domicilio	Villa humberto- Casa Fiscal		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00 AM	**Hora Final**	10:40 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 " Perfil de vulnerabilidad- generatividad "

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Durante la sesión se realizaron preguntas que permitieron el diligenciamiento del Formato para identificar dificultades o Problemas 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
✓ Pautas y estilos de crianza	✓ Psico- educar en resolucion de conflictos

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N-A

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
X. Alirio Tellez	Karen Guerrero C.

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

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

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

3372

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	1083568	**Fecha**	13	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Carlos Alirio Tellez	**Numero de identificación**					
Dirección de domicilio	Casa Fiscal 11- V. Humberto	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:39 AM	**Hora Final**	11:10 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:

Aplicar el instrumento para identificar las redes más significativas.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizó visita en domicilio y se explico al sistema que se realizara una actividad que permitira identificar la vinculacion entre familiares y amigos cercanos.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Fortalecer la relacion con la esposa	- Potencializar habilidades y destrezas del sistema familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N-A.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Alirio	Karen Guerrero C

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

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

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

3373

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	1083568	**Fecha**		20	10	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Carlos Alirio Tellez		**Numero de identificación**	86048345					
Dirección de domicilio	Casa Fiscal 1 - V. Humberto		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero E								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:50	**Hora Final**	11:30
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:	Arbol Familiar.								X

Objetivo:

Elaborar arbol Familiar para reconocer e identificar relaciones Flares.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizó visita en domicilio para elaborar arbol Familiar y reconocer relaciones significativas - redes de apoyo, con base a la información se implementa Plan de trabajo.

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 relación con la madre de la esposa.	✓ Implementar estrategias para fortalecer canales de comunicación

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
X	Karen Guerrero E.

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	1071383	**Fecha**	27	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Gustavo Valencia Rodriguez	**Numero de identificación**	6648705.				
Dirección de domicilio	Villa Andres- Casa # 7	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:15 AM	**Hora Final**	11:20 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:
Socializar la Modalidad "Mi Familia"; para iniciar proceso de vinculación

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realizó visita en domicilio, en donde se explicó la modalidad, y se recolectó información relevante para iniciar caracterizacion y proceso de vinculación.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Fortalecer relaciones entre las personas del sistema	- Fortalecimiento de habilidades sociales

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
- Gustavo	Karen Guerrero C.

3375

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	1071383	**Fecha**	3	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Gustavo Valencia Rodriguez	**Numero de identificación**	6648705				
Dirección de domicilio	Villa Andres- Casa # 7	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2.		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	02:00 PM	**Hora Final**	02:30 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 instrumento " Perfil de vulnerabilidad- Generatividad"

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Durante el encuentro en domicilio, se diligencio el perfil de vulnerabilidad con base a la información suministrada por los integrantes del S Flar, con base a esto se iniciara intervencion Flar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Mejorar la comunicacion entre los integrantes - Union Familiar	- Potencializar habilidades y destrezas del Sistema familiar

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N-A.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
	Karen Guerrero C.

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA 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	1071383	**Fecha**	13	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Gustavo Valencia Rodriguez	**Numero de identificación**	6648705				
Dirección de domicilio	Villa Andres	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	02:50 PM	**Hora Final**	03:20 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:

Aplicación de instrumento "Mapa de Pertenencia actual y potencial

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizo visita en domicilio, en donde se ejecuto una actividad participativa para identificar y reconocer redes de apoyo Filar y relaciones interpersonales significativas.

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 como familia ✓ Mejorar la comunicación	✓ Afianzar vinculos afectivos y emocionales ✓ Fortalecer la dinamica Familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
- Gustavo	Karen Guerrero C.

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

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

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

3377

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	1071383	**Fecha**	23	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Gustavo Valencia Rodriguez	**Numero de identificación**	6648705				
Dirección de domicilio	Villa Andres - Casa # 7	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C						
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	11:00	**Hora Final**	11:40
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:	Arbol familiar.						X

Objetivo:

Elaborar Arbol familiar para identificar relaciones y redes de apoyo.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizo visita en domicilio en la cual se ejecuto actividad participativa para identificar relaciones familiares y redes de apoyo más significativas con base a inf se inicia con plan de intervención

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 resolver conflictos con los hijos.	- Mejorar estilos de comunicacion entre los miembros del Sistema Familiar

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
x Gustavo	Karen Guerrero C

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA 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	1083569	**Fecha**	26	09 mes	23				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Victor Caddid Guzman			**Numero de Identificación**	17335050				
Dirección de domicilio	Bocaty			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	05:00 PM	**Hora Final**	05:45 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:
Socializar la Modalidad "Mi Familia", para iniciar proceso de vinculación

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realizó visita en domicilio para socializar la modalidad, dar a conocer objetivos, cronograma de trabajo, y beneficios. Se recopilo información para diligenciar formatos e iniciar proceso de vinculación- caracterización

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 de pareja ✓ Mejorar la comunicación	✓ Implementar estrategias que permitan portalecer vinculos afectivos

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
	Karen Guerrero C.

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

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

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

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

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

ID Familia	1083569	**Fecha**	05	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Victor Caddid Guzman		**Numero de identificación**	17335050			
Dirección de domicilio	Barata		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	03:30 PM	**Hora Final**	05:00 PM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:							

Objetivo:
Aplicar instrumento " Perfil de vulnerabilidad- generatividad

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realizo visita en domicilio, en la cual se diligencio el formato de vulnerabilidad, para identificar situaciones y factores de riesgo que puedan incidir en la dinamica y funcionalidad 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 canales de comunicación para resolución de conflictos.	✓ Psico-educación frente a ruta de atención para victimas de violencia intrafamiliar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
N-A

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
	Karen Guerrero C

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

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

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

3380

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	1083569	**Fecha**	16	10	23
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Victor Caddid Guzman	**Numero de identificación**	17335050.		
Dirección de domicilio	Bacaty	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C.				

Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	03:00 PM	**Hora Final**	03:45 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 instrumento "Mapa de pertenencia actual y potencial"

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizó visita en domicilio, en la cual se ejecuto actividad participativa para saber cuales son las principales redes de apoyo y relaciones más significativas. Para iniciar Plan de intervención.

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 acerca de comunicación asertiva ✓	✓ Implementar Estrategias para resolución de conflictos ✓ Mejorar habilidades sociales.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
	Karen Guerrero C.

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS 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	1083569	**Fecha**	26	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Victor Caddid Guzman		**Numero de identificación**	17 335050			
Dirección de domicilio	Bacaty		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero E						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:00	**Hora Final**	9:40

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

Objetivo:

Elaborar el arbol de la familia para identificar relaciones y red de Apoyo

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizo visita en domicilio en donde se elaboro arbol familiar para reconocer e identificar relaciones cercanas y red de apoyo, con base a la inf se inicio plan de intervencion plan

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
✓ Mejorar relacion con hijo ole la esposa. ✓ Resolver Problemas Flares	✓ Mejorar vinculacion emocional y afectiva entre las personas del Sistema Familiar

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N-A

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
	Karen Guerrero E

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

3382

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	1091319			**Fecha**	26	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Ney Farit Cuntaco Lopez			**Numero de identificación**	17420918				
Dirección de domicilio	S Julio			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero E								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	04:15 PM	**Hora Final**	04:45 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:

Socializar la Modalidad "Mi Familia", para iniciar proceso de vinculación

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizó visita domiciliaria, en donde se explico la modalidad, se recolectaron datos de los integrantes para iniciar proceso de vinculación y caracterización.

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 sobre pautas de crianza - Estilos de Comunicación	- Sensibilizar al Sistema familiar frente vinculos y demostraciones afectivas.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N-A.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
x Ney Farit Cuntaco. L	Karen Guerrero E.

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	1071319	**Fecha**	03	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Ney Farit Cuintaco López	**Numero de identificación**	17420918				
Dirección de domicilio	5 de Julio	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:30 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:

Aplicación instrumento " Perfil de vulnerabilidad- generatividad "

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizó visita en domicilio, durante esta sesión se aplico formato de vulnerabilidad para identificar factores y situaciones de riesgo que puedan incidir en la dinamica del 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
✓ N- A	✓ Pautas de crianza y educacion en hijos.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N- A.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
x Ney Farit Cuintaco L.	Karen Guerrero C.

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA 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	1071319	**Fecha**	16	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Ney Farit Cuntaco López	**Numero de identificación**	1742098				
Dirección de domicilio	8 de Julio	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:30 AM	**Hora Final**	11:00 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:
Aplicar instrumento " Mapa de Pertenencia actual y potencial "

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realizo visita en domicilio, donde se implemento una actividad participativa para reconocer e identificar cuales son las redes de apoyo internas y externas, con las que cuenta el S Fliar.

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**
✓ Estrategias para mejorar comunicación e integración Familiar.	✓ Estrategias para mejorar relación entre hermanos

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Ney Farit Cuntaco L.	Karen Guerrero C.

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

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

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

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

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

ID Familia	1071319	**Fecha**	25	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Ney Farit Quintero L.	**Numero de identificación**	1742098				
Dirección de domicilio	5 de Julio	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00	**Hora Final**	4:40
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:	Arbol Familiar.						X

Objetivo:

Elaborar mapa familiar para reconocer relaciones y red de apoyo.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizo visita en domicilio en donde se trabajó actividad participativa, elaboración de arbol familiar, para identificar y determinar relaciona y redes de apoyo significativas. Se elaboró plan de intervención

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**
✓ Saber resolver problemas con la familia de la Pareja	✓ Implementacion de pautas de crianza ✓ Mejorar vinculacion emocional con hijos

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N-A

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Ney Farit Quintero L.	Karen Guerrero C

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

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

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

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

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

ID Familia	10712794	**Fecha**	27	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Faustino Cuellar Cartan			**Numero de identificación**	6648571		
Dirección de domicilio	Las Palmas			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero G						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:15 AM	**Hora Final**	9:50 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:

Socializar la Modalidad "Mi Familia", para iniciar vinculacion.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizó visita en domicilio, en donde se explicó al sistema el objetivo de la modalidad y beneficios de la misma. Se inicio proceso de 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
✓ Fortalecer la union Familiar	✓ Mejorar relaciones interpersonales. entre miembros del Sistema.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N-A.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
	Karen Guerrero G

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

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

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

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	1071279	**Fecha**	03	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Faustino Cuellar Gaitan	**Numero de identificación**	6648571				
Dirección de domicilio	Las Palmas	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C						
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	12:00 PM	**Hora Final**	12:40 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 instrumento "Perfil de vulnerabilidad- generatividad"

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realizo visita en domicilio, en la cual se aplica el instrumento para identificar factores de riesgo y situaciones de vulnerabilidad, para iniciar intervencion plar.

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**
✓ Solucionar problemas internos ✓ Comunicación asertiva	✓ Fortalecimiento de habilidades y destrezas Familiares

Dificultades/Oportunidades de mejora:
N-A.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
	Karen Guerrero C

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

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

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

3508

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	1091279	**Fecha**	13 día	10 mes	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Faustino Cuellar Gaitan	**Numero de identificación**	6648571				
Dirección de domicilio	las Palmas.	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero G						
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	01:00 PM	**Hora Final**	01:40 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:

Aplicar instrumentos "Mapa de Pertenencia actual y potencial"

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizo visita en domicilio con el objetivo de ejecutar una actividad participativa para identificar relaciones significativas para los integrantes del S Fliar.

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 buenas relaciones entre los padres y los hijos	✓ Fortalecimiento de la red de apoyo interna y externa. ✓ Pautas de Crianza.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N-A

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

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	1091279	**Fecha**	23	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Faustino Cuellar Gaitan	**Numero de Identificación**	6648571				
Dirección de domicilio	Las Palmas	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C						
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:00	**Hora Final**	9:40
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:	Arbol Familiar.						X

Objetivo:

Elaborar arbol familiar para identificar relaciones significativas- red de apoyo.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizo visita en domicilio en donde se realizó una actividad participativa, arbol familiar para reconocer las relaciones y redes de apoyo más significatnas. Con base a lo ant. se inicio plan de intervencion

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
✓ Mejorar la comunicación entre la pareja	✓ Implementar estrategias para fortalecer la comunicación dento del ✓ Sistema familiar

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
	Karen Guerrero C

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

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

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

3390

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	1071024	**Fecha**	27	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Pedro Luis Rincon G		**Numero de identificación**	74344633			
Dirección de domicilio	5 de Julio		**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	1	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guevara E						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	04:00 PM	**Hora Final**	04:35 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:

Socializar la Modalidad "Mi Familia", para iniciar proceso de vinculación

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizó visita en domicilio para dar a conocer la Modalidad, objetivos beneficios y formas de intervención, se recolecto información relevante Para iniciar proceso de vinculación y caracterización.

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**
✓ Resolver conflictos familiares ✓ Pautas de crianza	✓ Implementar estrategias para Fortalecer canales de comunicación.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Pedro L. Rincon.	Karen Guevara E

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	1071029	**Fecha**	05	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Pedro Luis Rincon		**Numero de identificación**	74344633			
Dirección de domicilio	8 de Julio		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	02:30 PM	**Hora Final**	03:00 PM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:							

Objetivo:

Aplicar instrumento " Perfil de vulnerabilidad- generatividad"

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realeó visita en domicilio, durante este espacio se ejecuto una actividad participativa, para identificar factores y situaciones de riesgo que inciden en la dinamica y funcionalidad 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**
✓ Solución de problemas y conflictos familiares e individuales.	✓ Estrategias para promover la comunicación Familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Pedro L. Rinco.	Karen Guerrero C

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS 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	1071029	**Fecha**	16	10	23				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Pedro Luis Rincon			**Numero de identificación**	74344633				
Dirección de domicilio	8 de Julio			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	02:30 PM	**Hora Final**	03:10 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:

Aplicacion instrumento " Mapa de Pertenencia actual y Potencial

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se socializo la actividad participativa, la cual tuvo como objetivo identificar cuales son sus principales redes de apoyo y las relaciones que se da con los mismos. Para iniciar plan de intervencion

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
✓ Diseño de proyecto de vida. ✓ Estrategias para crianza y cuidados de hijos	✓ Distribucion de Roles. ✓ Fortalecimiento vinculos afectivos

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
x Pedro L. Rincon	Karen Guerrero C

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

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

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

3343

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	1071024	**Fecha**	25	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Pedro Luis Rincon G	**Numero de identificación**	74344633				
Dirección de domicilio	5 de Julio	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero E						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**Hora Final**	5:40
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:							

Objetivo:

Elaborar arból familiar para identificar relaciones y redes de apoyo.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizo visita en domicilio en la cual se trabajo actividad participativa, elaboracion arbol familiar para reconocer e identificar relaciones y redes de apoyo significativas. Se elaboró plan de intervencion

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
✓ Mejor la relación con los hijos.	✓ Fortalecer estilo de comunicacion dentro del sistema familiar ✓ Implementacion Reglas y limites.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Pedro L Rincon.	Karen Guerrero E.

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

3394

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	1083563	**Fecha**	27	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	José Emilio Arango		**Numero de identificación**	1026571536			
Dirección de domicilio	Sector etnico		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero E.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	11:30 AM	**Hora Final**	12:10 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:
Dar a conocer la modalidad "Mi Familia", para iniciar vinculación

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realiza socialización del plan de trabajo en donde se explico objetivos y beneficios de la Modalidad. Se recolecta inf. relevante para iniciar proceso de caracterizacion y 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**
- Mejorar patrones de comunicacion familiar.	- Fortalecer habilidades y destrezas del S Fliar

Dificultades/Oportunidades de mejora:
Viven fuera del Municipio de Caruru
N-A.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
X	Karen Guerrero E

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

3395

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	1083563	**Fecha**	04	10	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jose Emilio Arango			**Numero de identificación**	1026571536				
Dirección de domicilio	Sector etnico			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero E								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	09:am	**Hora Final**	09:30 AM
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo:

Aplicar instrumento " Perfil de vulnerabilidad- Generatividad" para Px intervc.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizó visita al domicilio, durante esta sesión se realizaron preguntas encaradas en identificar factores de riesgo o situaciones de vulnerabilidad que pueden incidir en la Dinamica 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**
✓ Trabajar Pautas de Crianza. ✓ Demostraciones afectivas	✓ Estrategias para una adecuada resolucion de problemas.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N - A

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
x	Karen Guerrero E

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	1083563	**Fecha**	04	10	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	José Emilio Arango		**Numero de identificación**	1026571536			
Dirección de domicilio	Sector étnico		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	AM 08:50	**Hora Final**	09:30 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:
Aplicar instrumento " Mapa de Pertenencia actual y Potencial "

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Durante esta sesión se ejecuto una actividad participativa, que tuvo como objetivo identificar red de apoyo y afinidad en relaciones Personales externas. Con base a esto se iniciará Proceso de intere.

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
- Implementacion de reglas y normas dentro del hogar.	- Fomentar pautas de crianza desde el amor y la asertividad

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
	Karen Guerrero C.

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

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

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

3397

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	1083563	**Fecha**	23	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jose Emilio Arango		**Numero de identificación**	1026571536			
Dirección de domicilio	Sector etnico		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00	**Hora Final**	10:30
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:	Arbol familiar						X

Objetivo:

Elaborar el arból familiar para reconocer relaciones familiares y redes.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizo visita en domicilio en la cual se trabajo actividad participativa " arbol familiar", para reconocer e identificar relaciones más significativas e interacciones, y así elaborar plan de intervención

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 con familiares que se encuentran disgustados	✓ Fortalece estrategias para resolver conflictos familiares y lo sociales.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N° A.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
X	Karen Guerrero C

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

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

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

3398

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**		27		09		23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Olga Lucia Henao Valencia			**Numero de identificación**		30041343					
Dirección de domicilio	Villa humberto			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1				
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero E										
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	03:00 PM	**Hora Final**	03:40 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:
Socializar la Modalidad "Mi Familia" para iniciar proceso de vinculación.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realizo visita en domicilio, en la cual se explicó objetivos, beneficio, y cronograma de trabajo, se recolecto información relevante y Personal Para iniciar proceso de caracterización y vinculación.

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 pautas de cuidado y crianza.	✓ Estrategias educativas para niños con NEE

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Olga Henao	Karen Guerrero E

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

3397

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**	05	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Olga Lucia Henao Valencia	**Numero de identificación**	30041343				
Dirección de domicilio	Kra humberto	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero G						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	07:20 AM	**Hora Final**	12:00 PM

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

Objetivo:
Aplicar instrumento " Perfil de vulnerabilidad - Generatividad"

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realizo visita domiciliaria con el objetivo de diligenciar el formato de vulnerabilidad, e identificar factores y situaciones de riesgo que puedan afectar al S Flar. e iniciar intervención.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
✓ Mejorar la escucha y la comunicación	✓ Fortalecer habilidades y destrezas del S Flar, para resolución de conflictos.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Olga Henao	Karen Guerrero G.

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

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

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

3409

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**	16	10	23				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Olga Lucía Henao Valencia	**Numero de identificación**	30041343						
Dirección de domicilio	Villa Humberto.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3				
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero C.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	11:20 AM	**Hora Final**	12:00 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:
Aplicar instrumento "Mapa de Pertenencia actual y potencial"

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realizo la respectiva visita al domicilio, en la cual se ejecuto una actividad participativa para saber cuales son las redes de apoyo más cercanas y significativas tienen.

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 y demostraciones afectivas entre los integrantes de la Fliq	Estrategias para mejorar auto-estima auto-imagen y amor propio.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
N-A.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Olga Henao	Karen Guerrero C

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

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

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