89

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

Este formato es de 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**	28	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Olga Lucia Henao V.	**Numero de identificación**	30041343				
Dirección de domicilio	Villa Humberto	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero G						
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)	Arból familiar						X.
Nombre de la Sesión:							

Objetivo:

Elaborar Arból Familiar, para reconocer relaciones internas y red de apoyo.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizó visita en domicilio, para elaborar el arból familiar y así reconocer e identificar cuales son las relaciones mas significativas que se da dentro del Sistema y como se puede potenciarlizarlas

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
✓ Fatalecer la relación entre las hijar ✓ Resolver Problemas	✓ Implementar Estrategias para el fortalecimiento de habilidades y ✓ destrezas.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N-A

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

3402

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

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

ID Familia	1082803	**Fecha**	27	09	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Alfonso Díaz Correa			**Numero de identificación**	1125470640.				
Dirección de domicilio	Centro			**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**	8:20 AM	**Hora Final**	9:00 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:

Brindar información acerca de la Modalidad "Mi Familia" para Vinculación

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizó visita en domicilio para explicar al sistema acerca de la Modalidad "Mi Familia" e 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
- Fortalecer vinculos afectivos - Mejorar canales de comunicación	- Fortalecimiento Red de Apoyo interna.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Alfonso Diaz C.	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	1082803	**Fecha**	03	10	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Alfonso Diaz Correa		**Numero de identificación**	1125470640					
Dirección de domicilio	Centro		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karen Guerrero G								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:00 AM	**Hora Final**	09:40 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 Perfil de Vulnerabilidad - generatividad

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realizó visita en domicilio, durante el encuentro se realizaron preguntas que permitieron diligenciar el instrumento y recolectar información relevante.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 los problemas identificados - Mejorar relación en la pareja.	- Fortalecimiento relación de pareja - Psico educación en demostraciones afectivas

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Alfonso Diaz C	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	1082803	**Fecha**	13	10	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Alfonso Diaz Correa	**Numero de identificación**	1125470540						
Dirección de domicilio	Centro	**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**	9:00 AM	**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:

Aplicación del instrumento "Mapa de Pertenencia actual y potencial"

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizo visita en domicilio en la cual se trabajo con el sistema familiar el mapa de Pertenencia, para identificar como están sus relaciones personale - Familiares y Sociales.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Mejorar relaciones interpersonales - Mejorar como sistema Familiar	- Brindar psico-orientación frente a habilidades Sociales.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

La Familia Fue receptiva frente a la información socializada

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Alfonso Diaz C	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	1082803	**Fecha**	20	10 mes	23				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Alfonso Diaz Correa	**Numero de identificación**	1125470640						
Dirección de domicilio	Centro	**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**	9:35
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:

Elaboración del arbol Familiar, para identificar relaciones y red de Apoyo

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizo visita en domicilio, en donde se trabajo una actividad participativa, con el fin de reconocer e identificar las relaciones que se generan dentro del Sistema e implementar 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 de pareja y comunicarse mejor.	Implementar estrategias para fortalecer su red de apoyo Fliar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Alfonso Diaz	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

3406

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

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

ID Familia	1071345	**Fecha**	26	09	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Arnold Samuel Salinas	**Numero de identificación**	1125879473				
Dirección de domicilio	Via Colpec 02 K1	**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**	8:00 AM	**Hora Final**	8:40 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 la caracterizacion para iniciar proceso de vinculación

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizó visita en domicilio para explicar la Modalidad "Mi Familia" e iniciar proceso de vinculacion por medio de recoleccion de 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**
✓ Mejorar relacion de pareja ✓	✓ Potencializar habilidades comunicativas ✓

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N-A

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
- Arnold Salinas	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

340

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

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

ID Familia	1071345		**Fecha**	03	10	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Arnold Samuel Salinas			**Numero de Identificación**	1125879473				
Dirección de domicilio	Via Col Rec - 02 K1			**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**	9:00 AM	**Hora Final**	9:40 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 de Perfil de Vulnerabilidad para dar un Diagnostico.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Visita en domicilio en la cual se aplica instrumento para identificar necesidades del sistema y asi iniciar plan de intervencion a nivel 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**
Resolver problemas del pasado	Fortalecer red de apoyo interna Mejorar relaciones familiares.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
N-A

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

3408

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

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

ID Familia	1071[illegible]45	**Fecha**	13		0[illegible]	23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Arnold Samuel Salinas		**Numero de identificación**	1125879473			
Dirección de domicilio	Via Colpa - oz K1		**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**	9:50 AM	**Hora Final**	10:30 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:

Elaborar el plan de trabajo por medio de la aplicación del instrumento

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizó visita en domicilio se explico a los integrantes de la familia el objetivo del encuentro y se inició con la aplicación del instrumento.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 aspectos basicos de la Familia	Fortalecimiento vincular y demostraciones afectivas.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
- Arnd Salinas.	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	1071349	**Fecha**	20	10	23				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Arnold Samuel Salina			**Numero de identificación**	1125879473				
Dirección de domicilio	Via Col Pec- 02 K1			**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**	9:50 am	**Hora Final**	10:30 am
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 un arbol familiar para identificar relaciones y red de apoyo.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Se realizo visita en domicilio en la cual se elaboro el arbol familiar, para reconocer e identificar estructura familiar, y la relación entre los mismos. Se inició 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 la relación con los familiares lejanos	✓ Fomentar estrategias para una resolución asertiva de conflictos 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

JESSIKA VINCHIRA

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

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

ID Familia	1671269			**Fecha**		23	09		23
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	EFRAIN DE JESUS MARTINEZ GÓMEZ			**Numero de identificación**		18.202.677			
Dirección de domicilio	BARRIO LAS PALMAS			**Número de Asistentes a la Sesión**		5	**N° de visita**		1
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4 Pm	**Hora Final**	5 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 INICIAL Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA PRIMERA VISITA Y CARACTERIZACIÓN SE SOCIALIZO CON LOS INTEGRANTES DE FAMILIA LA MODALIDAD "MI FAMILIA" QUE TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS CON FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD, PARA PROMOVER EL DESARROLLO FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL PARA LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS NNA Y CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS, NEGLIGENCIAS Y/O ABUSO EN SU CONTRA Y ASI MISMO SE REALIZO LA CARACTERIZACIÓN FAMILIAR CON CADA INTEGRANTE.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
- FORTALECER SUS DINAMICAS FAMILIARES.	- REALIZAR APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE PERFIL DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD.

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	1071269			**Fecha**	02	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	EFRAIN DE JESUS MARTINEZ GÓMEZ			**Numero de identificación**	18. 202. 677				
Dirección de domicilio	BARRIO LAS PALMAS			**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4 P.m	**Hora Final**	5 PM
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo: REALIZAR PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

Desarrollo/seguimiento/reporte: REALIZO CON LA FAMILIA EL PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD QUE PERMITIO ESTABLECER CON LA FAMILIA UNA LINEA BASE PARA DISEÑAR LA ESTRATEGIA DE MANEJO MÁS PERTINENTE SEGUN LAS NECESIDADES Y RECURSOS EXISTENTES EN EL SISTEMA FAMILIAR Y EN EL SISTEMA DE AYUDA Y FORTALECIMIENTO FAMILIAR, PARA TOMAR LAS DECISIONES MÁS OPORTUNAS.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 TOMA DE DECISIONES	- FORTALECER DINAMICAS FAMILIARES, PAUTAS DE CRIANZA. - REALIZAR APLICACIÓN DE INSTRUMENTO MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

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 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	1071269	**Fecha**	17	10	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	EFRAIN DE JESUS MARTINEZ GÓMEZ		**Numero de identificación**	18.202.677				
Dirección de domicilio	BARRIO LAS PALMAS		**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA							
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)								
Caracterizacion								
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)								
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)								X
Nombre de la Sesión:								

Objetivo: DESARROLLAR LA APLICACIÓN DEL DIAGRAMA MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Desarrollo/seguimiento/reporte: SE REALIZO LA APLICACIÓN DEL MAPA CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA QUE PERMITIO IDENTIFICAR CON LAS FAMILIAS SUS RECURSOS A PARTIR DE 4 SISTEMAS DE APOYO: FAMILIAR, OCUPACIÓN, INSTITUCIONAL Y SOCIAL, CADA PARTICIPANTE TOMO UN COLOR Y MARCO EN EL MAPA UN PUNTO DEPENDIENDO DE LO QUE IDENTIFICABA.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 FAMILIAR - PROYECTO DE VIDA	- SEGUN LO IDENTIFICADO CON LA FAMILIA EN LOS INSTRUMENTOS APLICADOS FORTALECER POR MEDIO DE ESTRATEGIAS LA DINAMICA FAMILIAR, PROYECTO DE VIDA, TOMA DE DECISIONES.

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 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	7071269		**Fecha**	23	10	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	EFRAIN DE JESUS MARTINEZ			**Numero de Identificación**	18.202.677				
Dirección de domicilio	BARRIO LAS PALMAS			**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00	**Hora Final**	2:50pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:	EXPANDO A LA AVENTURA								x

Objetivo:

RECONOCER A LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA Y SUS CARACTERISTICAS

Desarrollo/seguimiento/reporte:

EN LA VISITA SE LE PIDE A LA FAMILIA QUE DIBUJE UN ARBOL Y DESPUES DE ESTE A CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA Y EN UN ORDEN GENERACIONAL IDENTIFICANDO LOS RECURSOS FAMILIARES Y EL ENTORNO DONDE VIVEN

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	= PROYECTO DE VIDA = DUELO.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

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

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

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

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

ID Familia	1071207			**Fecha**		23	09	23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	OSCAR DE JESUS REYES DIAZ			**Numero de identificación**		6.648.513			
Dirección de domicilio	BARRIO 5 DE JULIO			**Número de Asistentes a la Sesión**		3	**N° de visita**	1	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:10 P.M	**Hora Final**	6:00 P.M

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

Objetivo: REALIZAR VISITA INICIAL Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA PRIMERA VISITA SE REALIZO CARACTERIZACIÓN Y SOCIALIZACIÓN CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA LA MODALIDAD "MI FAMILIA" QUE TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS CON LAS FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PARA PROMOVER EL DESARROLLO FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL PARA LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS NNA Y CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓ DE VIOLENCIAS NEGLIGENCIAS Y/O ABUSO EN SU CONTRA Y AL MISMO SE REALIZO LA CARACTERIZACIÓN CON CADA UNO 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 FAMILIARES	- REALIZAR APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE PERFIL DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NINGUNO

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	1071209			**Fecha**		02	10	23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	OSCAR DE JESUS REYES DIAZ			**Numero de identificación**		6.648.513			
Dirección de domicilio	BARRIO 5 DE JULIO			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:10	**Hora Final**	6:00 pm

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

Objetivo:

REALIZAR PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

Desarrollo/seguimiento/reporte: SE REALIZO CON LA FAMILIA EL PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD QUE PERMITIO ESTABLECER CON LA FAMILIA UNA LINEA BASE PARA DISEÑAR LA ESTRATEGIA DE MANEJO MAS PERTINENTE SEGUN LAS NECESIDADES Y RECURSOS EXISTENTES EN EL SISTEMA FAMILIAR Y EN EL SISTEMA DE AYUDA Y FORTALECIMIENTO FAMILIAR, IDENTIFICAR IDENTIFICAR SUS REDES DE APOYO, FUNCIÓN DINAMICA FAMILIAR ETC. DONDE LOS MIEMBROS MANIFIESTAN LO QUE VEN EN SU FLIA.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- DINAMICA FAMILIAR - VINCULOS AFECTIVOS	- REALIZAR APLICACIÓN DE INSTRUMENTO MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL PARA REALIZAR UN MEJOR ANALISIS FAMILIAR

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NINGUNO

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

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

3A17

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

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

ID Familia	1071207		**Fecha**		19	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	OSCAR DE JESUS REYES DIAZ			**Numero de identificación**		6.648.513			
Dirección de domicilio	BARRIO 5 DE JULIO			**Número de Asistentes a la Sesión**		2	**N° de visita**	3	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00	**Hora Final**	5:00 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: DESARROLLAR LA APLICACIÓN DEL DIAGRAMA MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL

Desarrollo/seguimiento/reporte: SE REALIZO LA APLICACIÓN DEL MAPA CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA QUE PERMITE IDENTIFICAR CON LA FAMILIA SUS RECURSOS A PARTIR DE 4 SISTEMAS DE APOYO FAMILIAR, OCUPACIÓN, INSTITUCIONAL Y SOCIAL, CADA PARTICIPANTE TOMA UN COLOR Y MARCA EN EL MAPA UN PUNTO DEPENDIENDO COMO SE IDENTIFICA.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- DINAMICA FAMILIAR. - VINCULOS AFECTIVOS.	- SEGUN LO IDENTIFICADO EN LA FAMILIA POR MEDIO DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS SE DEBE FORTALECER POR MEDIO DE ESTRATEGIAS DINAMICA FLIAR. VINCULOS AFECTIVOS Y PAUTAS DE CRIANZA.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

FALTO UN INTEGRANTE DE LA FAMILIA.

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

3418

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

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

ID Familia	1071207			**Fecha**	23	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	OSCAR DE JESUS REYES DIAZ			**Numero de identificación**	6.648.513				
Dirección de domicilio	BARRIO 5 DE JULIO			**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCELICA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00pm	**Hora Final**	3:50pm
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.									x

Objetivo:

Reconocer los integrantes de la Familia y sus características.

Desarrollo/seguimiento/reporte: En la visita se le pide a la Familia que dibuje un arbol y dentro de este a cada uno de los integrantes de la Familia y en un orden generacional, identifica: las relaciones Familiares y el entorno donde viven.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 de Crianza - Resolución de conflictos - Dinamica Familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

3419

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

Este formato es de 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**		25	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LEONILA ISAZA GOMEZ			**Numero de identificación**	1.125.878.532				
Dirección de domicilio	BARRIO LAS PALMAS			**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHERA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:00	**Hora Final**	9:40 am
Visita inicial (encuadre)									X
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo:

REALIZAR VISITA INICIAL Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA PRIMERA VISITA SE REALIZO CARACTERIZACIÓN Y SE SOCIALIZO CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA LA MODALIDAD "MI FAMILIA" QUE TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD, PARA PROMOVER EL DESARROLLO FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL PARA LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE LA NNA Y CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS, NEGLIGENCIA Y/O ABUSOS Y ASI MISMO SE REALIZO LA CARACTERIZACIÓN POR LOS INTEGRANTES

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- FORTALECER VINCULOS AFECTIVOS - PAUTAS DE CRIANZA.	REALIZAR APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DEL PERFIL DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

FALTO EL PADRE DE FAMILIA DEBIDO A QUE ESTABA TRABAJANDO.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Leonila Isaza Gomez	

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

3420

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

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

ID Familia	1083564	**Fecha**	03	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LEONILA ISAZA GOMEZ	**Numero de identificación**	1.125.878.532				
Dirección de domicilio	BARRIO LAS PALMAS	**Número de Asistentes a la Sesión**	6	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINETTICA LOPEZ						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00	**Hora Final**	2:50 P.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:

REALIZAR PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

Desarrollo/seguimiento/reporte: SE REALIZO CON LA FAMILIA EL PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD QUE PERMITE ESTABLECER CON LA FAMILIA UNA LINEA BASE PARA DISEÑAR LA ESTRATEGIA DE MANEJO MÁS PERTINENTE SEGUN LAS NECESIDADES Y RECURSOS EXISTENTES EN EL SISTEMA FAMILIAR Y EN EL SISTEMA DE AYUDA Y FORTALECIMIENTO FAMILIAR DONDE LOS MIEMBROS VEN 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**
- FORTALECER VINCULOS AFECTIVOS - PAUTAS DE CRIANZA	- REALIZAR APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL PARA REALIZAR UN MEJOR ANALISIS FAMILIAR.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NINGUNO

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Leonila Isaza Gomez	

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

3421

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

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

ID Familia	1083564	**Fecha**		17		10		23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LEONILA ISAZA GOMEZ		**Numero de identificación**		1.125.878.532				
Dirección de domicilio	BARRIO LAS PALMAS		**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	3			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	DESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00	**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: DESARROLLAR LA APLICACIÓN DEL DIAGRAMA MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Desarrollo/seguimiento/reporte: SE REALIZO LA APLICACIÓN DE MAPA CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA QUE PERMITE IDENTIFICAR CON LA FAMILIA SUS RECURSOS A PARTIR DE 4 SISTEMAS DE APOYO: FAMILIAR, OCUPACIÓN, INSTITUCIONAL Y SOCIAL, CADA INTEGRANTE TOMA UN COLOR Y MARCA EN EL MAPA UN PUNTO DEPENDIENDO COMO SE IDENTIFICA EN CADA 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**
	- SEGUN LO IDENTIFICADO EN LA FAMILIA POR MEDIO DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS SE DEBE FORTALECER POR MEDIO DE ESTRATEGIAS PAUTAS DE CRIANZA, VINCULO, TECNICA DE DESCARGA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

EL PADRE DE FAMILIA NO ESTABA

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Leonila Isaza Gomez	

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

3422

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

Este formato es de 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**	23	10	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LEONILA ISAZA GOMEZ			**Numero de identificación**	1.125.898.532				
Dirección de domicilio	BARRIO LAS PALMAS			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00	**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									X

Objetivo:

RECONOCER A LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA Y SUS CARACTERISTICAS

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE LE PIDE A LA FAMILIA QUE DIBUJEN UN BARCO Y DENTRO DE ESTE A CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA UN ORDEN GENOGRAFICO TAMBIEN SE IDENTIFICA LAS REDES FAMILIARES Y EL ENTORNO DONDE VIVEN.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	- DINAMICA FAMILIAR - ARBOL DE EMOCIONES - FOTO DE LA VISITA

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N/A

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Leonila Isaza Gomez	

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	1071347	**Fecha**	25	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	YESICA AMALIA GÓMEZ HERNÁNDEZ	**Numero de identificación**	1.125.879.271				
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00	**Hora Final**	11:00

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 INICIAL Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA PRIMERA VISITA SE REALIZO CARACTERIZACIÓN Y SE SOCIALIZO CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA LA MODALIDAD "MI FAMILIA" QUE TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS CON FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PARA PROMOVER EL DESARROLLO FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL PARA LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS NNA Y CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE LAS VIOLENCIAS Y ABUSO. ASI MISMO SE REALIZO LA CARACTERIZACIÓN CON CADA UNA 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**
-	- REALIZA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

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	1071347	**Fecha**	03	[illegible]	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	YESICA AMALIA GOMEZ HERNANDEZ	**Numero de identificación**	1.125.879.271				
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA VINCHIRA						
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**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:

REALIZAR PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

Desarrollo/seguimiento/reporte: SE REALIZO CON LA FAMILIA EL PERFIL DE VULNERABILIDAD GENERATIVIDAD QUE PERMITE ESTABLECER CON LA FAMILIA UNA LINEA BASE PARA DISEÑAR LA ESTRATEGIA DE MANEJO MÁS PERTINENTE SEGUN LAS NECESIDADES Y RECURSOS EXISTENTES EN EL SISTEMA FAMILIAR Y EN EL SISTEMA DE AYUDA Y FORTALECIMIENTO. AQUI CADA MIEMBRO MANIFIESTA LO QUE VEN EN SU FLIA.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	- REALIZAR LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NINGUNO

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

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	1071897	**Fecha**			12	10	25		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	YESICA AMALIA GOMEZ HERNANDEZ			**Numero de identificación**		1.125.879.271			
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**Hora Final**	3:55 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:

DESARROLLAR LA APLICACIÓN DEL DIAGRAMA DEL MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL

Desarrollo/seguimiento/reporte: SE REALIZO LA APLICACIÓN DEL MAPA CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA QUE PERMITE IDENTIFICAR CON LA FAMILIA SUS RECURSOS A PARTIR DE 4 SISTEMAS DE APOYO: FAMILIAR, OCUPACIÓN, INSTITUCIONAL Y SOCIAL, CADA INTEGRANTE TOMA UN COLOR Y MARCA EN EL MAPA UN PUNTO DEPENDIENDO COMO SE IDENTIFICA EN CADA 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**
	- SE PUEDE OBSERVAR QUE LA FAMILIA NO PRESENTA DIFICULTADES PERO SE VA A TRABAJAR ESTRATEGIAS CON EL FIN DE FORTALECER LO BUENO QUE TIENEN.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NINGUNA

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

3426

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

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

ID Familia	1071342			**Fecha**		23	10		23
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	YESICA AMALIA GÓMEZ HERNANDEZ			**Numero de identificación**		1.125.879.271			
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO			**Número de Asistentes a la Sesión**		4	**N° de visita**		4
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA VINCTHIA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**Hora Final**	5:50m
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									x

Objetivo:

RECONOCER A LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA Y SUS CARACTERES, ETC.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE LE PIDE A LA FAMILIA QUE DIBUJE UN ARBOL Y ESCRIBA A CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA EN UN ORDEN GENERACIONAL TAMBIEN DIBUJAN A SU MASCOTA Y A LAS INSTITUCIONES QUE OFRECEN SU APOYO Y SERVICIOS DE BIENESTAR.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	- CRIANZA POSITIVA

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

3427

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

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

ID Familia	1083565			**Fecha**		25	09		23
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LUZ IRENE LEYTER MARQUEZ				**Numero de Identificación**		1.125.879.587		
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA ANDRES				**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**		1
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA VINCENNA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	11:10	**Hora Final**	12:00 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 INICIAL Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN la PRIMERA VISITA SE REALIZO CARACTERIZACIÓN Y SE SOLICITO CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA, LA MODALIDAD "MI FAMILIA" QUE TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PARA PROMOVER EL DESARROLLO FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL PARA LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS NNA Y CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE LAS VIOLENCIAS Y ABUSO ASÍ MISMO SE REALIZO LA 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
- VINCULOS AFECTIVOS - PAUTAS DE CRIANZA	- REALIZAR APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DEL PERFIL DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NINGUNO

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Irene L.	

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

3428

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

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

ID Familia	1083565		**Fecha**		03 día	10 mes	23 año		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LUZ IRENE LEYTER MARQUEZ			**Numero de identificación**		J. 123. 879. 587			
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA ANDRES			**Número de Asistentes a la Sesión**		2	**N° de visita**	2	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCTLIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00	**Hora Final**	5:00 pm

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

Objetivo:

REALIZAR PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD

Desarrollo/seguimiento/reporte: SE REALIZO CON LA FAMILIA EL PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD QUE PERMITE ESTABLECER CON LA FAMILIA UNA LINEA BASE PARA DISEÑAR LA ESTRATEGIA DE MANEJO MÁS PERTINENTES SEGUN LAS NECESIDADES Y RECURSOS EXISTENTES EN EL SISTEMA FAMILIAR EN EL SISTEMA DE APOYO Y FORTALECIMIENTO FAMILIAR QUE LOS MIEMBROS IDENTIFICAN 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**
- VINCULOS AFECTIVOS - PAUTAS DE CRIANZA	- REALIZAR APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL PARA REALIZAR UN MEJOR ANALISIS FAMILIAR.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NINGUNO

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Irene L.	

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	1083565	**Fecha**		17 Día		10 Mes		23 Año	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LUZ IRENE LEYTER MARQUEZ		**Numero de identificación**		1.123.879.587				
Dirección de domicilio	VILLA AMORES		**Número de Asistentes a la Sesión**		1	**N° de visita**		3	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA VINCTHINA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**Hora Final**	6:00 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:

DESARROLLAR LA APLICACIÓN DEL DIAGRAMA MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL

Desarrollo/seguimiento/reporte: SE REALIZO LA APLICACIÓN DEL MAPA CON LA CABEZA DE HOGAR DONDE SE LOGRA IDENTIFICAR LOS RECURSO QUE TIENE LA FAMILIA A PARTIR DE 4 SISTEMAS DE APOYO: FAMILIAR, OCUPACIÓN, INSTITUCIONAL Y SOCIAL LA JEFE DE HOGAR TOMO UN COLOR Y MARCO EN EL MAPA PUNTOS DEPENDIENDO DE COMO SE IDENTIFICA EN CADA 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**
- VINCULOS AFECTIVOS - PAUTAS DE CRIANZA.	• SEGUN LO IDENTIFICADO EN LA FAMILIA POR MEDIO DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS SE DEBE ABORDAR TEMAS COMO PAUTAS DE CRIANZA, VINCULOS AFECTIVOS, HABILIDADES PARA LA VIDA.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

EL NIÑO NO ESTABA PRESENTE.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Irene L.	

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

3430

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

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

ID Familia	1083565			**Fecha**		23	10	23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Irene Leyter Marquez			**Numero de identificación**		1.128.879.587			
Dirección de domicilio	Barrio Villa Andres			**Número de Asistentes a la Sesión**		2	**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Jessika Lorena Francisca Lopez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00	**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: ZARPANDO A LA AVENTURA									X

Objetivo:

RECONOCER A LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA Y SUS CARACTERISTICAS

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE LE PIDE A LA FAMILIA QUE DIBUJE UNA NUBE Y ACADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE LA Familia En un orden generacional, tambien SE LES DICE QUE PUEDEN DIBUJAR A SUS MASCOTAS O A LAS INSTITUCIONES QUE LES OFRECEN SU APOYO Y SERVICIOS DE BIENESTAR

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	- Dinamica familiar - Control de Emociones - Relación Pareja - Hijo

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Irene L.	

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

3431

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

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

ID Familia	1083566			**Fecha**	25	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	KELLY JOHANA QUIROZ BARON			**Numero de identificación**	1.125.879.405				
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	

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

Objetivo:

REALIZAR VISITA INICIAL Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA PRIMERA VISITA Y CARACTERIZACIÓN SE SOCIALIZO CON LOS INTEGRANTES DE FAMILIA DE LA MODALIDAD " MI FAMILIA" QUE TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS CON FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD, PARA PROMOVER EL DESARROLLO FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL PARA LA PROTECCIÓN DE LOS NNA Y CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS, NEGLIGENCIAS Y/O ABUSO EN SU CONTRA Y ASI MISMO SE REALIZO LA CARACTERIZACIÓN FAMILIAR DE CADA UNO 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**
- FORTALECER VINCULOS AFECTIVOS - FORTALECER AUTOS - FORTALECER RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS	- REALIZAR APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NINGUNO

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Kelly Johana Quiroz Baron	

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	1083566		**Fecha**		03	10		23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	KELLY JOHANA QUIROZ BARON			**Numero de identificación**		1.125.879.405			
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO			**Número de Asistentes a la Sesión**		2	**N° de visita**	2	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:10	**Hora Final**	6:00 Pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo:

REALIZA PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE REALIZO CON LA FAMILIA EL PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD QUE PERMITE ESTABLECER EN LA FAMILIA UNA LINEA BASE PARA DISEÑAR LA ESTRATEGIA DE MANEJO MÁS PERTINENTE SEGUN LAS NECESIDADES Y RECURSOS EXISTENTES EN EL SISTEMA FAMILIAR Y EN EL SISTEMA DE AYUDA Y FORTALECIMIENTO FAMILIAR PARA TOMAR LAS DECISIONES MAS OPORTUNAS.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 AFECTIVOS - FORTALECER RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS - FORTALECER PAUTAS	- REALIZAR APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DEL MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL PARA REALIZAR UN MEJOR ANALISIS FAMILIAR.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NINGUNA

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
*Kelly Johana Quiroz B.	

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

3133

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

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

ID Familia	1083566		**Fecha**		17	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	KELLY JOHANA QUIROZ BARON			**Numero de identificación**	1.125.879 405				
Dirección de domicilio				**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
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:

DESARROLLAR LA APLICACIÓN DEL DIAGRAMA MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Desarrollo/seguimiento/reporte: SE REALIZA LA APLICACIÓN DEL MAPA CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA DONDE SE BUSCA IDENTIFICAR LOS RECURSOS QUE TIENE LA FAMILIA A RAIZ DE Y SISTEMAS DE APOYO: FAMILIAR, OCUPACIÓN, INSTITUCIONAL Y SOCIAL, CADA INTEGRANTE DE LA FAMILIA TUVO Y COLOR Y MARCA EN EL MAPA PUNTOS DEPENDIENDO COMO SE IDENTIFICA EN CADA 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**
- FORTALECER VINCULOS AFECTIVOS - FORTALECER AUTOS - FORTALECER RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS	- SEGÚN LO IDENTIFICADO EN LA FAMILIA POR MEDIO DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS SE DEBE ABORDAR TEMAS COMO DINAMICA FAMILIAR, FORTALECER AUTOS, FORTALECER RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS, TRABAJAR RELACIÓN ENTRE EL MANEJO DE AUTORIDAD Y LA PAREJA CONYUGAL DE LA MADRE

Dificultades/Oportunidades de mejora:

PAREJA DE LA MADRE NO ESTABA PRESENTE DEBIDO A QUE NO TRABAJA EN EL MUNICIPIO

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
* Kelly Johana Quiroz b.	

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

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

ID Familia	1083566	**Fecha**	24 Día	10 Mes	23 Año		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	KELLY JOHANA QUIROZ BARON	**Numero de identificación**	1.125.879.405				
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA VINCHIRA LOPEZ						
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: Zarpando a la aventura.							X

Objetivo:

Reconocer los integrantes de la Familia y Sus Características.

Desarrollo/seguimiento/reporte: En la visita se le pide a la familia que dibuje un árbol y dentro de este a cada uno de los integrantes de la Familia y en un orden generacional, identificar las relaciones Familiares y el entorno donde viven.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
	- Relación de pareja. - Control de emociones - Cambio en la dinamica familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Kelly Johana Quiroz b.	

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

3435

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

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

ID Familia	1071348			**Fecha**	25	09	10		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	BRENDA NATALIA BARROSO LOPEZ			**Numero de identificación**	1.006.981.501				
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCEFILA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**Hora Final**	3:50 P.m
Visita inicial (encuadre)									X
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo:

REALIZAR VISITA INICIAL Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA PRIMERA VISITA SE REALIZO CARACTERIZACIÓN Y SE SOCIALIZO CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA LA MODALIDAD "MI FAMILIA" QUE TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS CON FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD, PARA PROMOVER EL DESARROLLO FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL PARA LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS NNA Y CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS, NEGLIGENCIAS Y/O ABUSO. ASI MISMO SE REALIZA LA CARACTERIZACIÓN CON CADA UNO 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**
- PAUTAS DE CRIANZA	- REALIZAR APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NINGUNA

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

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	1071348	**Fecha**	03	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	BRENDA NATALIA BARROSO LOPEZ	**Numero de identificación**	1.006.981 501				
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA YINCHIRA LOPEZ						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:00	**Hora Final**	7:40 p.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:

REALIZAR PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA QUE SE REALIZA CON LA FAMILIA EL PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD QUE PERMITE ESTABLECER EN LA FAMILIA UNA LINEA BASE PARA DISEÑAR LA ESTRATEGIA DE MANEJO MAS PERTINENTE SEGUN LAS NECESIDADES Y RECURSOS EXISTENTES EN EL SISTEMA FAMILIAR Y EN EL SISTEMA DE AYUDA Y FORTALECIMIENTO FAMILIAR IDENTIFICAR SUS REDES DE APOYO, FILIACIÓN, DINAMICA FAMILIAR, DONDE LOS MIEMBROS REFIEREN LO QUE VEN 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**
- CAMBIOS FAMILIARES - VINCULOS AFECTIVOS - PAUTAS DE CRIANZA	- REALIZAR APLICACIÓN DE INSTRUMENTO MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NINGUNO.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
X Brenda Barroso	

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	1071348	**Fecha**		16		10		23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	BRENDA NATALIA BARROSO LOPEZ		**Numero de Identificación**	1.006.981.501					
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO		**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	3			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00	**Hora Final**	10:40 a.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: DESARROLLAR LA APLICACIÓN DEL DIAGRAMA MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Desarrollo/seguimiento/reporte: SE REALIZO LA APLICACIÓN DEL MAPA CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA QUE PERMITE IDENTIFICAR CON LA FAMILIA SUS RECURSOS A PARTIR DE 4 SISTEMAS DE APOYO: FAMILIAR, OCUPACIÓN, INSTITUCIONAL Y SOCIAL. CADA PARTICIPANTE TOMA UN ON COLOR Y MARCA EN EL MAPA UN PUNTO DEPENDIENDO LO QUE IDENTIFICA.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 DE CRIANZA - VINCULOS AFECTIVOS	- SEGUN LO IDENTIFICADO EN LA FAMILIA POR MEDIO DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS SE DEBE FORTALECER CAMBIOS FAMILIARES, VINCULOS AFECTIVOS, PAUTAS DE CRIANZA

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NINGUNO

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

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

3438

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

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

ID Familia	1071398			**Fecha**		24	10	23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	BRENDA NATALIA BARROSO LOPEZ			**Numero de Identificación**		1.006.981.501			
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO			**Número de Asistentes a la Sesión**		4	**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar			JESSIKA IRENA VANCHIKA LOPEZ						
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)									
Nombre de la Sesión: TAMAÑOS DE AUTOESTIMA									X

Objetivo:

RECONOCER A LA FAMILIA Y SUS CARACTERISTICAS

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE LE PIDE A LA FAMILIA QUE DIBUJE UN ARBOL Y DENTRO DE ESTE A CADA UNO DE LOS INTEGRANTES EN UNA RONDA GENERACIONAL IDENTIFICANDO LOS RELACIONES FAMILIARES Y EL ENTORNO DONDE VIVEN

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	- DINAMICA FAMILIAR - CAMBIOS - PAUTAS POSITIVAS

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N/A

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

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

3139

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

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

ID Familia	1083561			**Fecha**		25	09		23
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LUZ ADELA NEIRA HERNANDEZ				**Numero de identificación**		1.125.879.575		
Dirección de domicilio	BARRIO CENTRO				**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**		1
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00	**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:

REALIZAR VISITA INICIAL Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA PRIMERA VISITA SE REALIZO CARACTERIZACIÓN Y SOCIALIZACIÓN CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA DE LA MODALIDAD "MI FAMILIA" QUE TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS CON FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PARA PROMOVER EL DESARROLLO FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL PARA LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS NNA Y CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS, NEGLIGENCIAS Y/O ABUSOS ASI MISMO SE REALIZA LA CARACTERIZACIÓN CON CADA UNO 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**
- PROYECTO DE VIDA	- REALIZAR LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NINGUNA.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luz Adela.	

3490

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

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

ID Familia	1083561		**Fecha**		04	10		23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LUZ ADELA NEIRA HERNANDEZ			**Numero de identificación**		1.125.879.575			
Dirección de domicilio	BARRIO CENTRO			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCENIKA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:00	**Hora Final**	8:50 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:

REALIZAR PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA QUE SE REALIZA CON LA FAMILIA SE DESARROLLA EL PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD QUE PERMITE ESTABLECER EN LA FAMILIA UNA LINEA BASE PARA DISEÑAR LA ESTRATEGIA DE MANEJO MÁS PERTINENTE SEGUN LAS NECESIDADES Y RECURSOS EXISTENTES EN EL SISTEMA FAMILIAR Y EN EL SISTEMA DE AYUDA Y FORTALECIMIENTO FAMILIAR IDENTIFICAR SU REDES DE APOYO, FILIACIÓN DINAMICA FAMILIAR, ETC. DONDE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA REFIEREN LO QUE VEN:

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- PROYECTO DE VIDA	- REALIZAR APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NINGUNA

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

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

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

ID Familia	1083561	**Fecha**		16	10	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LUZ ADELA NEIRA HERNANDEZ		**Numero de Identificación**	1.125.879.575					
Dirección de domicilio	BARRIO CENTRO		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	11:00	**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:

DESARROLLAR LA APLICACIÓN DEL DIAGRAMA MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE REALIZO LA APLICACIÓN DEL MAPA CON LOS INTEGRANTE DE LA FAMILIA QUE PERMITE IDENTIFICAR CON LA MISMA SUS RECURSOS APOYOS Y SISTEMAS DE APOYO: FAMILIAR, OCUPACIÓN, INSTITUCIONAL, Y SOCIAL CADA INTEGRANTE DE LA FAMILIA TOMA UN COLOR Y MARCA EN EL MAPA UN PUNTO DEPENDIENDO COMO SE IDENTIFICA.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- PROYECTO DE VIDA	- SEGUN LO IDENTIFICADO EN LA FAMILIA POR MEDIO DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS SE DEBE FORTALECER: PROYECTO DE VIDA, VINCULOS AFECTIVOS, TOMA DE DECISIONES.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NINGUNA

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luz Adela.	

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

3496

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

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

ID Familia	1083561			**Fecha**		24	10	23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LUZ ADELA NEIRA HERNANDEZ			**Numero de identificación**		1.125.819.595			
Dirección de domicilio	BARRIO CENTRO			**Número de Asistentes a la Sesión**			**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCENCIA LOPEZ								
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)	
Nombre de la Sesión: ZARPANDO A LA AVENTURA	X

Objetivo:

RECONOCER A LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA Y SUS CARACTERISTICAS.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE LE PIDE A LA FAMILIA QUE DIBUJE UN ARBOL Y DENTRO DEL ARBOL A CADA INTEGRANTE DE LA FAMILIA, EN UN DIBUJO GENERACIONAL, TAMBIEN PUEDE DIBUJAR A SUS MASCOTAS O INSTITUCIONES QUE LES OFRECE APOYO Y SERVICIOS DE BIENESTAR Y SE FINALIZA CON UNA REFLEXION DE REFLEXIÓN

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	- VINCULOS AFECTIVOS - PAUTAS DE CRIANZA

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luz Adela.	

3443

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

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

ID Familia	1083567			**Fecha**		25	09		23
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	FRANCY ADRIANA NEIRA DIAZ				**Numero de identificación**		1.125.879.029		
Dirección de domicilio	BARRIO LAS PALMAS				**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**		1
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00	**Hora Final**	4:50pm

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 INICIAL Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA PRIMERA VISITA SE REALIZO SOCIALIZACIÓN CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA DE LA MODALIDAD "MI FAMILIA" QUE TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS CON FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PARA PROMOVER EL DESARROLLO FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL PARA LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS NNA Y CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS, NEGLIGENCIAS Y/O ABUSOS, ASI MISMO SE REALIZA LA CARACTERIZACIÓN CON CADA UNO 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
- PAUTAS DE CRIANZA - DINAMICA FAMILIAR.	- REALIZAR LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

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	1083567		**Fecha**		04	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	FRANCY ADRIANA NEIRA DIAZ			**Numero de identificación**		1.125.879.029			
Dirección de domicilio	BARRIO LAS PALMAS			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCTHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:00	**Hora Final**	9:30 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:

REALIZAR PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE REALIZA CON LA FAMILIA EL DESARROLLO DEL PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD QUE PERMITE ESTABLECER EN LA FAMILIA UNA LINEA BASE PARA DISEÑAR LA ESTRATEGIA DE MANEJO MÁS PERTINENTE SEGUN LAS NECESIDADES Y RECURSOS EXISTENTES EN EL SISTEMA FAMILIAR Y EN EL SISTEMA DE AYUDA Y FORTALECIMIENTO FAMILIAR, IDENTIFICAN SUS REDES DE APOYO, AFILIACIÓN, DINAMICA FAMILIAR, ETC. DONDE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA IDENTIFICAN LOS QUE VAN.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 DE CRIANZA - DINAMICA FAMILIAR	- SE REALIZA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO MAPA PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NINGUNA

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

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

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

ID Familia	1085567		**Fecha**		18	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	FRANCY ADRIANA MEJIA DIAZ			**Numero de identificación**	1.125.879.029				
Dirección de domicilio	BARRIO LAS PALMAS			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00	**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:

DESARROLLAR LA APLICACIÓN DEL DIAGRAMA MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE REALIZO LA APLICACIÓN DEL MAPA CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA QUE PERMITE IDENTIFICAR CON LA MISMA SUS RECURSOS A PARTIR DE 4 SISTEMAS DE APOYO: FAMILIAR, OCUPACIÓN, INSTITUCIONAL Y SOCIAL. CADA INTEGRANTE DE LA FAMILIA TOMA UN COLOR Y MARCAR EN EL MAPA UN PUNTO DEPENDIENDO COMO SE IDENTIFIQUE.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 DE CRIANZA - DINAMICA FAMILIAR.	SEGUN LO IDENTIFICADO EN LA FAMILIA POR MEDIO DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS SE DEBE FORTALECER CAMBIOS FAMILIARES, DINAMICA FAMILIAR, PROYECTO DE VIDA, PAUTAS DE CRIANZA.

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

3496

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

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

ID Familia	1083567		**Fecha**		24	10		23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	FRANCY ADRIANA NEIRA DIAZ			**Numero de identificación**		1.125.879.029			
Dirección de domicilio	BARRIO LAS PALMAS			**Número de Asistentes a la Sesión**		3	**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar			JESSIKA LORENA VINCIDIKA LOPEZ						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00	**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: ZARPANDO A LA AVENTURA									X

Objetivo:

RECONOCER A LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA Y SUS CARACTERISTICAS

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE PIDE A LA FAMILIA QUE DIBUJEN UN MAPA Y A CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA EN UN MAPA CRONOLOGICO FAMILIA ALGUNOS DIBUJAN A SU MASCOTAS Y A LAS INSTITUCIONES QUE LES OFRECEN SU APOYO Y SERVICIOS DE BIENESTAR.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 DE CRIANZA - VINCULOS AFECTIVOS

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

3447

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

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

ID Familia	1071366	**Fecha**	26	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	WILKER NORBERTO VALENCIA MERCADO	**Numero de identificación**	1.006.981.214				
Dirección de domicilio	BARRIO LAS PALMAS	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCTHIER LOPEZ						
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:00	**Hora Final**	8:50 Am

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

Objetivo:

REALIZAR VISITA INICIAL Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA PRIMERA VISITA SE REALIZO SOCIALIZACIÓN CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA DE LA MODALIDAD "MI FAMILIA" QUE TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS CON FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PARA PROMOVER EL DESARROLLO FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL PARA LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS NNA Y CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS, NEGLIGENCIAS Y/O ABUSOS, ASI MISMO SE REALIZA LA CARACTERIZACIÓN CON CADA UNO 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**
	- REALIZAR LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

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	1071366		**Fecha**		04	10		23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	WILKER NOIBERTO VALENCIA M.			**Numero de identificación**		1.006.981.214			
Dirección de domicilio	BARRIO LAS PALMAS			**Número de Asistentes a la Sesión**		3	**N° de visita**	2	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCTILLA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**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:

REALIZAR PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE REALIZA CON LA FAMILIA EL DESARROLLO EL PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD QUE PERMITE ESTABLECER EN LA FAMILIA UNA LINEA BASE PARA DISEÑAR LA ESTRATEGIA DE MANEJO MÁS PERTINENTE SEGÚN LAS NECESIDADES Y RECURSOS EXISTENTES EN EL SISTEMA FAMILIAR Y EN EL SISTEMA DE AYUDA Y FORTALECIMIENTO FAMILIAR, IDENTIFICAN SUS REDES DE APOYO, FILIACIÓN, DINAMICA FAMILIAR, ETC. DENTRO LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA IDENTIFICAN LO QUE VEN.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 REALIZA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

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

3449

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

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

ID Familia	1071366	**Fecha**		18		10		23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	WILKER NOLBERTO VALENCIA MERCADO		**Numero de identificación**		1.006.981.214				
Dirección de domicilio	BARRIO LAS PALMAS		**Número de Asistentes a la Sesión**		3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
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:

DESARROLLA LA APLICACIÓN DEL DIAGRAMA MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE REALIZO LA APLICACIÓN DEL MAPA CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA QUE PERMITE IDENTIFICAR DEN LA MISMA SUS RECURSOS A PARTIR DE 4 SISTEMAS DE APOYO: FAMILIAR, OCUPACIÓN, INSTITUCIONAL Y SOCIAL CADA INTEGRANTE DE LA FAMILIA TENIA UN COLOR Y MARCA EN EL MAPA UN PUNTO DEPENDIENDO COMO SE IDENTIFIQUE.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
	SEGUN LO IDENTIFICADO EN LA FAMILIA POR MEDIO DE LOS INSTRUMENTOS SE VEA A FORTALECER PROYECTO DE VIDA.

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

345

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

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

ID Familia	1071366			**Fecha**		24	10	23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	WILKER NORBERTO VALENCIA M			**Numero de identificación**		1.006.981.214			
Dirección de domicilio	BARRIO LAS PALMAS			**Número de Asistentes a la Sesión**		3	**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**Hora Final**	5:50pm
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									X

Objetivo:

RECONOCER A LA FAMILIA Y SUS CARACTERISTICAS

Desarrollo/seguimiento/reporte:

EN LA VISITA SE LE PIDE A LA FAMILIA QUE DIBUJE UN ARBOL Y DENTRO DE ESTE A CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA EN UN ORDEN GENERACIONAL TAMBIEN SE LES COMENTA QUE PUEDEN DIBUJAR A SU MASCOTA IDENTIFICANDO LAS RELACIONES FAMILIARES Y EL ENTORNO DONDE VIVEN

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	- PROYECTO DE VIDA - CRIANZA POSITIVA.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N/A

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

3AS1

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

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

ID Familia	1071290		**Fecha**		26	09		23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LUIS ANGEL SANCHEZ COLTEZ			**Numero de identificación**		1.006.981.125			
Dirección de domicilio	BARRIO CENTRO			**Número de Asistentes a la Sesión**		3	**N° de visita**	1	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:00	**Hora Final**	9:50 p.m.
Visita inicial (encuadre)									X
Caracterizacion									X
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo:

REALIZAR VISITA INICIAL Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA PRIMERA VISITA SE REALIZO SOCIALIZACIÓN CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA DE LA MODALIDAD "MI FAMILIA" QUE TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS CON FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PARA PROMOVER EL DESARROLLO FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL, PARA LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS NNA Y CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS, NEGLIGENCIA Y/O ABUSOS, ASÍ MISMO SE REALIZA CARACTERIZACIÓN CON CADA UNO 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**
- PROYECTO DE VIDA	- REALIZAR LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

3452

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

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

ID Familia	1071290		**Fecha**		04	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LUIS ANGEL SANCHEZ CORTEZ			**Numero de identificación**		1.006.981.125			
Dirección de domicilio	BARRIO CENTRO			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2.		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00	**Hora Final**	6:50 p.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:

REALIZA PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE REALIZA CON LA FAMILIA EL DESARROLLO DEL PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD QUE PERMITE ESTABLECER EN LA FAMILIA UNA LINEA BASE PARA DISEÑAR LA ESTRATEGIA DE MANEJO MÁS PERTINENTE, SEGUN LAS NECESIDADES Y RECURSOS EXISTENTES EN EL SISTEMA FAMILIAR Y EN EL SISTEMA DE APOYO Y FORTALECIMIENTO FAMILIAR, IDENTIFICAN SUS ROLES DE APOYO, FILIACIÓN, DINAMICA FAMILIAR, ETC. DONDE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA IDENTIFICAN LO QUE VEN.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- PROYECTO DE VIDA	- SE REALIZA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NINGUNA

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

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	1071290		**Fecha**		18	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LUIS ANGEL SANCHEZ CORTEZ			**Numero de identificación**		1.006.981.125			
Dirección de domicilio				**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA YINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00	**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:

DESARROLLAR LA APLICACIÓN DEL DIAGRAMA MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE REALIZA LA APLICACIÓN DEL MAPA CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA QUE PERMITE IDENTIFICAR CON LA MISMA SUS RECURSOS A PARTIR DE 4 SISTEMAS DE APOYO: FAMILIAR, OCUPACIÓN, INSTITUCIONAL Y SOCIAL CADA INTEGRANTE DE LA FAMILIA TOMA UN COLOR Y MARCA EN EL MAPA UN PUNTO DEPENDIENDO COMO SE IDENTIFIQUE

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- PROYECTO DE VIDA	- SEGUN LO IDENTIFICADO EN LA FAMILIA POR MEDIO DE LOS INSTRUMENTOS SE VA A FORTALECER PROYECTO DE VIDA, DINAMICA FAMILIAR, COMUNICACIÓN ASERTIVA.

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 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	1091290	**Fecha**	25	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LUIS ANGEL SANCHEZ CORTEZ		**Numero de identificación**	1.006.981.125		
Dirección de domicilio	BARRIO CENTRO		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	4
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VANEGAS JUNCA					
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00	**Hora Final**	2:50
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								X

Objetivo:

RECONOCER A LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA Y SUS CARACTERISTICAS

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE LE PIDE A LA FAMILIA QUE DIBUJE UN ARBOL Y ESCRIBA DE ESTE A CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA EN UN ORDEN GENERACIONAL IDENTIFICANDO LOS RELATIVOS FAMILIARES Y EL LUGAR DONDE VIVEN.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	- VINCULO DE PAREJA - INTROSPECCIÓN.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

3455

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

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

ID Familia	1071308			**Fecha**		26	09		23
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	MARIA ARELIS QUIROZ BARON			**Numero de identificación**		1.006.981.470			
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00	**Hora Final**	10:50 am

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

Objetivo:

REALIZAR VISITA INICIAL Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA PRIMERA VISITA SE REALIZO SOCIALIZACIÓN CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA LA MODALIDAD "MI FAMILIA" QUE TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS, CON FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PARA PROMOVER EL DESARROLLO FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL PARA LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS NNA Y CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS, NEGLIGENCIAS Y/O ABUSOS, ASI MISMO SE REALIZA LA CARACTERIZACIÓN CON CADA UNO 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**
- VINCULOS AFECTIVOS - TOMA DE DECISIONES.	- REALIZAR LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NINGUNO

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
M. Arelis Quiroz B.	

3456

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

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

ID Familia	071308	**Fecha**	05	ID	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	MARIA ARELIS QUIROZ BARON	**Numero de identificación**	1.006.981.470				
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ						
Presencial		**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:

REALIZAR PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE REALIZA CON LA FAMILIA EL DESARROLLO DEL PERFIL DE VULNERABILIDAD — GENERATIVIDAD QUE PERMITE ESTABLECER EN LA FAMILIA UNA LINEA BASE PARA DISEÑAR LA ESTRATEGIA DE MANEJO MÁS PERTINENTE SEGÚN LAS NECESIDADES Y RECURSOS EXISTENTES EN EL SISTEMA FAMILIAR Y EN EL SISTEMA DE AYUDA Y FORTALECIMIENTO FAMILIAR IDENTIFICAN SUS REDES DE APOYO, FILIACIÓN DINAMICA FAMILIAR, ETC. QUE IDENTIFICA 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**
-VINCULOS AFECTIVOS - TOMA DE DECISIONES.	- REALIZAR APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N/A

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
-M. Arelis Quiroz B.	

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

3457

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

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

ID Familia	1071308			**Fecha**		19	10	23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	MAMA ARELIS QUIROZ BARON			**Numero de identificación**		1.006.981.470			
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO			**Número de Asistentes a la Sesión**		2	**N° de visita**	3	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00	**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:

DESARROLLAR LA APLICACIÓN DEL DIAGRAMA MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE REALIZA LA APLICACIÓN DEL MAPA CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA QUE PERMITE IDENTIFICAR CON LA MISMA SUS RECURSOS A PARTIR DE 4 SISTEMAS: FAMILIAR, OCUPACIÓN, INSTITUCIONAL Y SOCIAL CADA INTEGRANTE DE LA FAMILIA TOMA UN LAPIZ Y MARCA EN EL MAPA UN PUNTO DEPENDIENDO COMO SE IDENTIFIQUE.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
- VINCULOS AFECTIVOS - TOMA DE DECISIONES	- SEGUN LO IDENTIFICADO EN LA FAMILIA POR MEDIO DE LOS INSTRUMENTOS SE DEBE TRABAJAR, TOMA DE DECISIONES, ACUERDOS, PROYECTO DE VIDA.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N/A

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
M. Arelis Quiroz B.	

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

3458

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

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

ID Familia	1071308	**Fecha**	25	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	MARIA ARELIS QUIROZ BARRA	**Numero de identificación**	1.086 981 470				
Dirección de domicilio	Barrio. Villa Amagario	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VALENCIA LOPEZ						
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: ZAMPANDO A LA AVENTURA							X

Objetivo:

Reconocer los integrantes de la familia y sus características.

Desarrollo/seguimiento/reporte: En la visita se le pide a la familia que dibuje un arbol y dentro de este a cada uno de los integrantes de la familia y en un orden generacional identificar las relaciones familiares y el entorno donde viven.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
	- Dinamica familiar. - Control de emociones.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
M. Arelis Quiroz B.	

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

3459

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

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

ID Familia	1071192		**Fecha**		19	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	MARIA ESPERANZA BARON R.			**Numero de identificación**		18.202.677			
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar			JESSIKA LORENA VINCHIANA LOPEZ						
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:

DESARROLLO DE LA APLICACIÓN DEL DIAGRAMA MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE APLICA EL MAPA CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA QUE PERMITE IDENTIFICAR CON LA MISMA SUS RECURSOS A PARTIR DE 4 SISTEMAS: FAMILIA, OCUPACIÓN, INSTITUCIONAL Y SOCIAL, CADA INTEGRANTE DE LA FAMILIA TOMA UN COLOR Y MARCA UN PUNTO EN EL MAPA DESCRIBIENDO LO QUE IDENTIFIQUE.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- TOMA DE DECISIONES - PROYECTO DE VIDA	- SEGUN LO IDENTIFICADO EN LA FAMILIA POR MEDIO DE LOS INSTRUMENTOS SE DESEA FORTALECER TOMA DE DECISIONES, ESTABLECER SUEÑOS, PROYECTO DE VIDA, COLOCAR LIMITES.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

LA PAREJA NO SE ENCONTRABA EN EL MOMENTO DE LA VISITA

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

3460

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

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

ID Familia	1071192	**Fecha**	26	09	23				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	MARIA ESPERANZA BARON RODRIGUEZ		**Numero de identificación**	18.202.677					
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO		**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	1			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	11:00	**Hora Final**	11:50
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 INICIAL Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA PRIMERA VISITA SE REALIZO SOCIALIZACIÓN CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA DE LA MODALIDAD "mi Familia" QUE TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD, PARA PROMOVER EL DESARROLLO FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL PARA LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE LAS NNA Y CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS Y DE ABUSOS ASI MISMO SE REALIZO LA CARACTERIZACIÓN CON CADA UNO 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**
- PROYECTO DE VIDA PARA LAS NIÑAS - TOMA DE DECISIONES - PREVENCIA DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	- REALIZAR LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO PERFIL DE VULNERABILIDAD-GENERATIVIDAD.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NO SE ENCONTRABA EN LA VISITA LA PAREJA CONYUGAL.

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

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

3461

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

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

ID Familia	1671192	**Fecha**		05	10	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	MARIA ESPERANZA BARON R.		**Numero de identificación**	18.202.671					
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO		**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	2			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**Hora Final**	3:56pm
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 PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE REALIZA CON LA FAMILIA EL DESARROLLO DEL PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD QUE PERMITE ESTABLECER EN LA FAMILIA UNA LLAVE BASE PARA DISEÑAR LA ESTRATEGIA DE MANEJO MÁS PERTINENTE SEGUN LAS NECESIDADES Y RECURSOS EXISTENTES EN EL SISTEMA FAMILIAR Y EN EL SISTEMA DE AYUDA IDENTIFICANDO REDES DE APOYO, FILIACIÓN, DINAMICA FAMILIAR, ETC QUE IDENTIFICA 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**
- PROYECTO DE VIDA - TOMA DE DECISIONES.	- REALIZAR APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N/A

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

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

3462

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

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

ID Familia	1071197	**Fecha**	25	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	María Esperanza Barrios Rodriguez	**Numero de identificación**	18.202.677				
Dirección de domicilio	Barrio Villa Humberto	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Jessika Lorena Vinchira Lopez						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00pm	**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: Iniciando a la apertura.							X

Objetivo:
Reconocer los integrantes de la Familia y sus características.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
En la visita se le pide a la familia que dibuje un arbol y dentro de este a cada uno de los integrantes de la Familia y en un orden generacional identificar las relaciones familiares y el entorno donde viven.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	- Dinamica Familiar - Resolución de Conflictos - Toma de decisiones

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Maria Esperanza B.	

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

3463

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

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

ID Familia	1087562			**Fecha**		26	09	23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LAURA ALEJANDRA OVIEDO RUIZ			**Numero de identificación**		1.122.506.060			
Dirección de domicilio	BARRIO CENTRO			**Número de Asistentes a la Sesión**		2	**N° de visita**	1	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00	**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:

REALIZAR VISITA INICIAL Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA PRIMERA VISITA SE REALIZO LA SOCIALIZACIÓN CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA DE LA MODALIDAD "MI FAMILIA" QUE TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS CON FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PARA PROMOVER EL DESARROLLO FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL PARA LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NNA Y CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS Y/O ABUSOS, ASÍ MISMO SE REALIZO LA CARACTERIZACIÓN CON CADA UNO 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**
- MANEJO DE LAS EMOCIONES.	- REALIZAR LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N/A

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

3469

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

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

ID Familia	1083562		**Fecha**	05		10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LAURA ALEJANDRA DURANGO RUIZ			**Numero de identificación**	1.122.506.060				
Dirección de domicilio	BARRIO CENTRO			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:00	**Hora Final**	9:50 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:

REALIZAR PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE REALIZA CON LA FAMILIA EL DESARROLLO DEL PERFIL DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD QUE PERMITE ESTABLECER EN LA FAMILIA UNA LINEA BASE PARA DISEÑAR LA ESTRATEGIA DE MANEJO MÁS PERTINENTE SEGÚN LAS NECESIDADES Y RECURSOS EXISTENTES EN EL SISTEMA FAMILIAR Y EN EL SISTEMA DE AYUDA, IDENTIFICANDO REDES DE APOYO, FILIACIÓN DINÁMICA FAMILIAR, ETC. QUE IDENTIFICA 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
- MANEJO DE EMOCIONES.	- REALIZAR APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N/A.

Firma Jef Grupo Familiar	Firma del profesional UAF

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

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

ID Familia	1083562	**Fecha**	19	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LAURA ALEJANDRA DURANGO RUIZ	**Numero de identificación**	1.122.506.060				
Dirección de domicilio	BARRIO CENTRO	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA VINCHIRA LOPEZ						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00	**Hora Final**	10:50 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:

DESARROLLO DE LA APLICACIÓN DEL DIAGRAMA MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE APLICA EL MAPA CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA, QUE PERMITE IDENTIFICAR CON LA MISMA SUS RECURSOS A PARTIR DE 4 SISTEMAS: FAMILIA, OCUPACIÓN, INSTITUCIONES Y SOCIAL, CADA INTEGRANTE DE LA FAMILIA TOMA UN LOTE Y MARCA CON UN PUNTO EN EL MAPA DEPENDIENDO COMO SE IDENTIFIQUE

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
	- SEGUN LO IDENTIFICADO EN LA FAMILIA POR MEDIO DE LOS INSTRUMENTOS SE PUEDE TRABAJAR. CONTROL DE EMOCIONES, PAUTAS DE CRIANZA, DINAMICA FAMILIAR.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N/A

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

3466

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

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

ID Familia	1083562			**Fecha**		15	LO	23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LAURA ALEJANDRA OVANDO R-12			**Numero de identificación**		1.122.506.060			
Dirección de domicilio	BARRIO CENTRO			**Número de Asistentes a la Sesión**		2	**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA VANESSA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**Hora Final**	5:50 p.m.
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: ZARPANDO LA AVENTURA									X

Objetivo:

RECONOCER A LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA Y SUS CARACTERISTICAS

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE LE PIDE A LA FAMILIA QUE DIBUJE UN ARBOL Y A CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA EN UN ORDEN GENERACIONAL TAMBIEN SE LES COMUNICA QUE PUEDEN DIBUJAR A SUS MASCOTAS O A LAS INSTITUCIONES QUE LES OFRECE APOYO Y SERVICIOS DE BIENESTAR Y SE FINALIZA CON UNAS PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	- PROYECTO DE VIDA

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

3467

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

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

ID Familia	1091352		**Fecha**		19	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	JESSICA RESTREPO GONZALEZ			**Numero de identificación**	1.006.981 275				
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO			**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA VINCHERA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	12:00	**Hora Final**	12:40 p.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:

REALIZAR MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE APLICA EL MAPA CON LA CABEZA DE HOGAR QUE PERMITE IDENTIFICAR EN LA FAMILIA SUS RECURSOS A PARTIR DE 4 SISTEMAS: FAMILIAR, OCUPACIÓN, INSTITUCIÓN, Y SOCIAL. CADA INTEGRANTE DE LA FAMILIA TOMA UN COLOR Y MARCA EN EL MAPA UN PUNTO Y COLOCA SEGUN LO QUE IDENTIFIQUE.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- COMPORTAMIENTO DEL HIJO	- SEGUN LO IDENTIFICADO EN LA FAMILIA POR MEDIO DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS SE PUEDE TRABAJAR CON LA FAMILIA CONTROL DE IMPULSOS, DINAMICA FAMILIAR, HABILIDADES SOCIALES, TOMA DE DECISIONES.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NO ESTABA EL HIJO EN LA VISITA

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Jessica Restrepo Gonalez.	

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

3468

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

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

ID Familia	1091352			**Fecha**		26	09	23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	JESSIKA RESTREPO GONZALEZ			**Numero de identificación**		1.006.981.275			
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCELIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**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:

REALIZA VISITA INICIAL Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA PRIMERA VISITA SE REALIZO SOCIALIZACIÓN CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA DE LA MODALIDAD "MI FAMILIA" QUE TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS CON LAS FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD para promover el ORGANIZACIÓN FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL PARA LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE LA NNA Y CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS Y LO ABUSO ASI MISMO SE REALIZO LA CARACTERIZACIÓN CON CADA UNO 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**
- Comportamiento del hijo	- REALIZAR APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE PERFIL DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N/A

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Jessica Restrepo Gonzalez	

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

3469

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

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

ID Familia	1071352		**Fecha**		06	10		23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	JESSICA RESTREPO GONZALEZ			**Numero de identificación**		1.006.981.275			
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO			**Número de Asistentes a la Sesión**		2	**N° de visita**	2	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:06	**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:

REALIZAR PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE REALIZA CON LA FAMILIA EL DESARROLLO DEL PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD QUE PERMITE ESTABLECER EN LA FAMILIA UNA LINEA BASE PARA DISEÑAR LA ESTRATEGIA DE MANEJO MÁS PERTINENTE SEGUN LAS NECESIDADES Y RECURSOS EXISTENTES EN EL SISTEMA FAMILIAR Y EN EL SISTEMA DE AYUDA IDENTIFICANDO REDES DE APOYO, FILIACIÓN, DINAMICA FAMILIAR .ETC. IDENTIFICA 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**
- COMPORTAMIENTO HIJO	- REALIZAR APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

NIA

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Jessica Restrepo Gonzalez	

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

3470

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

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

ID Familia	1671352			**Fecha**		25	10		23
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	JESSICA RESTREPO GONZALEZ			**Numero de identificación**		1.006.981.275			
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO			**Número de Asistentes a la Sesión**		2	**N° de visita**		4
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCIGUERRA LOPEZ								
Presencial	Y	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00	**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:	PREPARADO A LA AVENTURA								X

Objetivo:

RECONOCEN A LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA Y SUS CARACTERISTICAS

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE LE PIDE A LAS FAMILIAS QUE DIBUJE UN ARBOL Y DENTRO DE ESTE A CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA EN UN ORDEN GENERACIONAL IDENTIFICANDO LAS RELACIONES FAMILIARES Y EL ENTORNO DONDE VIVEN.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 EL NIÑO LOS NUMEROS DE FICHAS.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N/A

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
X Jessica Restrepo 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

3471

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

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

ID Familia	071337			**Fecha**	27	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	SERGIO ANDRES PEÑUELA LEYTER			**Numero de identificación**	1.125.878.478				
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA ANDRES			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00	**Hora Final**	2:50 P.m.

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

Objetivo:

REALIZAR VISITA INICIAL Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA PRIMERA VISITA SE REALIZA SOCIALIZACIÓN CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA DE LA MODALIDAD "MI FAMILIA" QUE TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS CON LAS FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PARA PROMOVER EL DESARROLLO FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL PARA LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NNA Y CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS Y/O ABUSOS, ASÍ MISMO SE REALIZO LA CARACTERIZACIÓN CON CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE FLIA

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
-	- REALIZAR APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE PERFIL DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N/A

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

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

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

3472

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

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

ID Familia	1671337		**Fecha**	06		10		23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	SERGIO ANDRES PEÑUELA LEITER			**Numero de identificación**		1.125.818.448			
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA ANDRES			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	DESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:30	**Hora Final**	3:50p.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:

REALIZAR PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE REALIZA CON LA FAMILIA EL DESARROLLO DEL PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD QUE PERMITE ESTABLECER EN LA FAMILIA UNA LINEA BASE PARA DISEÑAR LA ESTRATEGIA DE MANEJO MAS PERTINENTE SEGUN LOS PROCESOS Y LOS RECURSOS DE LA FAMILIA Y EN EL SESIONA DE AYUDA IDENTIFICANDO REDES DE APOYO, RELACIÓN, DINAMICA FAMILIAR ETC QUE LA FAMILIA IDENTIFICA

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	- REALIZAR APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N/A

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

3473

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

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

ID Familia	1071337	**Fecha**	20	10	23
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	SERGIO ANDRES PEÑUELA LEYTON	**Numero de identificación**	1.125.878.478		
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA ANDRES	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	3

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar		JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ							
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00	**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:

REALIZAR PERFIL DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE APLICA EL MAPA CON LA CABEZA DE HOGAR Y LA FAMILIA QUE PERMITE IDENTIFICAR EN LA MISMA SUS RECURSOS A PARTIR DE 4 SISTEMAS: FAMILIA, OCUPACIÓN, INSTITUCIONAL, Y SOCIAL, PARA INTEGRANTE DE LA FAMILIA TOMA UN COLOR Y MARCA EN EL MAPA UN PUNTO COLOCANDO SEGÚN LO QUE IDENTIFICA

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	empezar a trabajar con la familia las guias para fortalecer el nucleo familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N / A

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

3474

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

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

ID Familia	1071337			**Fecha**		26	10		23
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	SERGIO ANDRES PEÑUELA LEYTON			**Numero de identificación**		1.125.818.478			
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA ANDRES			**Número de Asistentes a la Sesión**		4	**N° de visita**		4
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	2:00	**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: ENFOQUE A LA AVENTURA									X

Objetivo:

RECONOCER A LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA Y SUS CARACTERISTICAS

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE LE PIDE A LA familia QUE DIBUJE UN ARBOL Y DENTRO DE ESTE A CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA Y EN UN ORDEN GENERACIONAL IDENTIFICANDO LAS RELACIONES FAMILIARES Y EL ENTORNO DONDE VIVEN.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	- CRIANZA POSITIVA - VINCULOS

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

3475

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

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

ID Familia	1071139	**Fecha**	27	04	23				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Helena Contreras R.			**Numero de identificación**	1.122.678.391				
Dirección de domicilio	Barro Centro			**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	1		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Jessika Lorena Vinchira Lopez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	4:00	**Hora Final**	4:50pm

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 inicial y caracterización familiar

Desarrollo/seguimiento/reporte:

En la primera visita se realiza socialización con los integrantes de la familia de la modalidad "mi-Familia". Que tiene como objetivo fortalecer las capacidades individuales y colectivas con las familias en situación de vulnerabilidad para promover el desarrollo familiar y el fortalecimiento del tejido social para la protección integral de NNA y contribuir a la prevención de violencias y los abusos, así mismo, se realiza la caracterización con cada uno 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**
	- Realizar aplicación de instrumentos de perfil de vulnerabilidad y generatividad.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N/A

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

3476

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

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

ID Familia	071139	**Fecha**	06 día	10 mes	23 año				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Helena Contreras R.			**Numero de Identificación**	1.122.678.391				
Dirección de domicilio	Barrio Centro			**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Jessika Lorena Vinchira Lopez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00	**Hora Final**	5:50pm

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

Objetivo:
Perfil de vulnerabilidad - Generatividad

Desarrollo/seguimiento/reporte:
En la visita se realiza con la Familia el desarrollo del perfil de vulnerabilidad - generatividad que permite establecer en la Familia una linea base para diseñar la estrategia de manejo mas pertinente según las necesidades y los recursos que tiene la Familia y en el sistema de ayuda, identificando redes de apoyo, filiación, dinamica Familiar etc, que la familia identifica.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	- Realizar aplicacion del instrumento mapa de Pertenencia actual y potencial

Dificultades/Oportunidades de mejora:
N/A.

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

3477

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

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

ID Familia	071139			**Fecha**		20	10	23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Helena Contreras R.			**Numero de identificación**		1.122.678.391			
Dirección de domicilio	Barrio Centro			**Número de Asistentes a la Sesión**		4	**N° de visita**	3	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Jessika Lorena Vinchira Lopez.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00	**Hora Final**	4:50pm

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

Objetivo:
Realizar perfil de pertenencia actual y potencial

Desarrollo/seguimiento/reporte:
En la visita se aplica el mapa con los integrantes de la familia que permite identificar en la misma sus recursos a partir de 4 sistemas: Familia, Ocupacional, Institucional y Social, cada integrante de la familia toma un lápiz y marca en el mapa un punto colocando según lo que identifica. Según lo identificado cada 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**
	Según lo identificado en la familia se trabajará vínculos afectivos, pautas de crianza y toma de decisiones.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
N/A.

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

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

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

3478

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

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

ID Familia	1071139	**Fecha**	26	lo	25		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luz Elena Cuinacuas Rodriguez	**Numero de Identificación**	1.122.678.391				
Dirección de domicilio	Barrio Centro	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Jessika Lorena Vinchira Lopez						
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00pm	**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: Zarpando a la aventura.							x

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

Desarrollo/seguimiento/reporte: En la visita se le pide a la familia que dibuje un arbol y dento de este a cada uno de los integrantes de la familia y en un orden generacional identificar las relaciones familiares y el entorno donde viven.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 de crianza - Control de emociones - Duelo

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

3479

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

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

ID Familia	1090982	**Fecha**		27		09		23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	ISMAEL RODRIGUEZ GONZALEZ		**Numero de identificación**		1.125.473.306				
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	1			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSILA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**Hora Final**	3:50pm
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 INICIAL Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA PRIMERA VISITA SE REALIZA SOCIALIZACIÓN CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA DE LA MODALIDAD "MI FAMILIA" QUE TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS CON LAS FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PARA PROMOVER EL DESARROLLO FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL PARA LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑA Y CONTRIBUIR A LA PREVENCIÓN DE VULNERACIÓN Y/O ABUSOS, ASÍ MISMO SE REALIZO LA CARACTERIZACIÓN 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**
- VINCULOS AFECTIVOS	- REALIZAR APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N/A

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

3480

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

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

ID Familia	1070982	**Fecha**	06	10	23				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	ISMAEL RODRIGUEZ GONZALEZ			**Numero de identificación**	1.195.423.306				
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00	**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:

REALIZAR PERFIL DE VULNERABILIDAD – GENERATIVIDAD.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE REALIZA CON LA FAMILIA EL DESARROLLO DEL PERFIL DE VULNERABILIDAD – GENERATIVIDAD QUE PERMITE ESTABLECER EN LA FAMILIA UNA LINEA BASE PARA DISEÑAR LA ESTRATEGIA DE MANEJO MAS PERTINENTE SEGUN LAS NECESIDADES Y LOS RECURSOS DEL SISTEMA FAMILIAR Y EL SISTEMA DE AYUDA IDENTIFICANDO NODOS DE APOYO, FILIACIÓN DINAMICAS ETC.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
- VINCULOS AFECTIVOS	- REALIZAR APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N/A

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

3481

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

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

ID Familia	1070982			**Fecha**		20	10		23
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	ISMAEL RODRIGUEZ GONZALEZ			**Numero de identificación**		1.125.473.306			
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO			**Número de Asistentes a la Sesión**		3	**N° de visita**		3
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA JOHANA VINCHIRA LOPEZ								
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:

REALIZAR PERFIL MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE REALIZA CON LA FAMILIA EL DESARROLLO DEL MAPA CON LO QUE PERMITE IDENTIFICAR CON LA FAMILIA SUS RECURSOS EN RANGO DE 4 SISTEMAS: FAMILIAR, OCUPACIÓN, INSTITUCIONES Y SOCIAL, CADA INTEGRANTE DE LA FAMILIA TOMA UN COLOR Y COLOCA UN PUNTO EN EL MAPA SEGÚN SE IDENTIFIQUE.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- VINCULOS	- SEGÚN LO OBSERVADO EN LA FAMILIA SE PUEDE FORTALECER RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS, VINCULOS AFECTIVOS, TOMA DE DECISIONES.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N/A

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

348

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

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

ID Familia	1076982	**Fecha**		26	10 es	23 no			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	ISMAEL RODRIGUEZ GONZALEZ		**Numero de identificación**		1.125.413.306				
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO		**Número de Asistentes a la Sesión**		2	**N° de visita**	4		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar		JESSICA LORENA VINCHIRA LOPEZ							
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)									
Nombre de la Sesión: CAMBIANDO LA ESCRITURA									X

Objetivo:

RECONOCER A LA FAMILIA Y SUS CARACTERISTICAS

Desarrollo/seguimiento/reporte:

EN LA VISITA SE LE PIDE A LA FAMILIA QUE DIBUJE UN ANIMAL Y DENTRO DE ESTE LA CASA INTEGRANTES DE LA FAMILIA EN EL ORDEN GENERACIONAL IDENTIFICANDO RELACIONES FAMILIARES Y ENTORNO DONDE VIVEN

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	- PREVENCION DE VIOLENCIA - CONSUMO DE SPA - DINAMICA FAMILIAR

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N/A

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

3483

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

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

ID Familia	1091309	**Fecha**	27	09	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LUISA ZORAIDA TAIBA CASTRILLON		**Numero de identificación**	1.125.838.164			
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	1	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**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:

REALIZA VISITA INICIAL Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN PRIMERA VISITA SE REALIZA SOCIALIZACIÓN CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA DE LA MODALIDAD Y MI FAMILIA QUE TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS CON LAS FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PARA PROMOVER EL DESARROLLO FAMILIAR Y EL TEJIDO SOCIAL PARA LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS NNA Y CONTRIBUIR A LA DISMINUCIÓN DE VIOLENCIAS Y LOS ABUSOS ASÍ MISMO SE REALIZA LA CARACTERIZACIÓN A CADA UNO 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**
- DINAMICA FAMILIAR - VINCULOS AFECTIVOS	- REALIZAR APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE PERFIL DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N / A

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
x Luisa Zoraida T. 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

3484

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

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

ID Familia	1071309	**Fecha**		07		10		23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LUISA ZORAIDA TAIGA CASTRILLON		**Numero de identificación**	1.123.878.164					
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	2			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00	**Hora Final**	10:50
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									X
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:									

Objetivo:

REALIZAR PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE REALIZA CON LA FAMILIA EL DESARROLLO DEL PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD QUE PERMITE ESTABLECER EN LA FAMILIA UNA LINEA BASE PARA DISEÑAR LA ESTRATEGIA DE MANEJO MAS PERTINENTE SEGUN LAS NECESIDADES Y RECURSOS EXISTENTES EN EL SISTEMA FAMILIAR Y EN EL SISTEMA DE AYUDA IDENTIFICADO REDES DE APOYO, FILIACIÓN, DINAMICA FAMILIAR ETC. LO IDENTIFICA CON 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**
- DINAMICA FAMILIAR - VINCULOS AFECTIVOS	- REALIZAR LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N/A.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Luisa Zoraida T.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

3805

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

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

ID Familia	1071309	**Fecha**	29	10	23				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	LUISA ZORAIDA TALGA CASTRILLON			**Numero de identificación**	1.125.878.164				
Dirección de domicilio	BARRIO VILLA HUMBERTO			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	3		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
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:

REALIZAR MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL.

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE APLICA EL MAPA CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA QUE PERMITE IDENTIFICA EN LA MISMA SUS RECURSOS DE 4 SISTEMAS: FAMILIAR, OCUPACIÓN, INSTITUCIÓN Y SOCIAL CADA INTEGRANTE DE LA FAMILIA TOMA UN COLOR Y MARCA EN EL MAPA UN PUNTO Y COLOCA SEGÚN LO QUE IDENTIFIQUE.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
-DINAMICA FAMILIAR.	SEGUN LO IDENTIFICADO EN LA FAMILIA POR MEDIO DE LOS INSTRUMENTOS SE TRABAJARA SOBRE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS, RELACIÓN DE PAREJA.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

EL PADRE NO ESTABA EN LA VISITA

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Luisa Zoraida T.C	

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

3486

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

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

ID Familia	1071309	**Fecha**	27	10	23				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Luisa Zoraida Tafur Castrillon		**Numero de identificación**	1.125.878.154.					
Dirección de domicilio	Barrio Villa Humberto		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	4			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Jessica Lorena Valencia Lopez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:00	**Hora Final**	10:50
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Tejiendo a la apertura									X

Objetivo:

Reconocer la familia y sus caracteristicas

Desarrollo/seguimiento/reporte: En la visita se le pide a la familia que dibuje un arbol y dentro de este coloque a los integrantes de la familia en orden generacional identificando las relaciones familiares y en el entorno donde viven

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	✓ Dinamica Familiar - Vinculos afectivos - Crianza positiva

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
x Luisa Zoraida T.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

348

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

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

ID Familia	1071351			**Fecha**		27	09	23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	OLIVER SEBASTIAN CASTRO FERNANDEZ			**Numero de identificación**		1.121.926.643.			
Dirección de domicilio	BARRIO CENTRO			**Número de Asistentes a la Sesión**		2	**N° de visita**	1	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00	**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:

REALIZAR VISITA INICIAL Y CARACTERIZACIÓN FAMILIAR

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA PRIMERA VISITA SE REALIZA SOCIALIZACIÓN CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA DE LA MODALIDAD "MI FAMILIA" QUE TIENE COMO OBJETIVO FORTALECER LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS CON LAS FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PARA PROMOVER EL DESARROLLO FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL, ASI MISMO SE REALIZO LA CARACTERIZACIÓN CON CADA UNO 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**
- PAUTAS DE CRIANZA	- REALIZAR APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DEL PERFIL DE VULNERABILIDAD Y GENERATIVIDAD.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N / A

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

3488

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

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

ID Familia	1071351	**Fecha**		07	10	23			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	OLIVER SEBASTIAN CASTRO HERNANDEZ			**Numero de identificación**	T. 1.121.926.641				
Dirección de domicilio	BARRIO CENTRO			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	2		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSIKA LORENA VINCHIRA LOPEZ								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**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:

REALIZAR PERFIL DE VULNERABILIDAD - GENERATIVIDAD.

Desarrollo/seguimiento/reporte: SE REALIZO CON LA FAMILIA EL PERFIL DE VULNERABILIDAD-GENERATIVIDAD QUE PERMITE ESTABLECER CON LA FAMILIA UNA LINEA BASE PARA DISEÑAR LA ESTRATEGIA DE MANEJO MÁS PERTINENTE SEGUN LAS NECESIDAS Y RECURSOS EXISTENTES EN EL SISTEMA FAMILIAR Y EN EL SISTEMA DE AYUDA Y FORTALECIMIENTO FAMILIAR PARA TOMAR LAS DECISIONES MAS OPORTUNAS

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 DE CRIANZA	- REALIZAR APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL

Dificultades/Oportunidades de mejora:

N / A

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

3489

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

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

ID Familia	1091351			**Fecha**		21	10	23	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	OLVER SEBASTIAN CASTRO HERNANDEZ			**Numero de identificación**		1.121 926.641			
Dirección de domicilio	BARRIO CENTRO			**Número de Asistentes a la Sesión**		2	**N° de visita**	3	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA VINCHEZA LOPEZ								
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:

REALIZAR MAPA DE PERTENENCIA ACTUAL Y POTENCIAL

Desarrollo/seguimiento/reporte: EN LA VISITA SE APLICA EL MAPA CON LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA QUE PERMITE IDENTIFICAR EN LA MISMA SUS RECURSOS DE 4 SISTEMAS: FAMILIAR, OCUPACIÓN, INSTITUCIÓN, SOCIAL, CADA INTEGRANTE DE LA FAMILIA TOMA UN COLOR Y MARCA EN EL MAPA UN PUNTO Y COLOCA SEGÚN LO QUE IDENTIFIQUE EN CADA CUADRANTE.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- RELACIÓN CON LA MADRE.	SEGÚN LO IDENTIFICADO EN LA FAMILIA POR MEDIO DE LOS INSTRUMENTOS SE DEBEN TRABAJAR PAUTAS DE CRIANZA, COMUNICACIÓN.

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

3490

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

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

ID Familia	1071351	**Fecha**	27	10	23		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	OLIVER SEBASTIAN CASIPO H.		**Numero de identificación**	1.121.926.641			
Dirección de domicilio	BARRIO CENTRO		**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	4	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	JESSICA LORENA VINCHIRA LOPEZ						
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: Zarpando a la aventura.	x

Objetivo:

Reconocer los integrantes de la Familia y sus Características.

Desarrollo/seguimiento/reporte: En la visita se le pide a la familia que dibuje un arbol y dentro de este a cada uno de los integrantes de la familia y en un orden generacional identificar las relaciones familiares y el entorno donde viven.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 de Crianza - Dinamica Familiar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

3491

UAFR

MARIA DEL PILAR MENDEZ Y CRISTIAN VILLANUEVA

BARRIO: MITUSEÑO URANIA – NAVARRO BONILLA

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°01		
Hora: 8:00 Am a 10:30 Am	**Fecha:** 28/10/2023	
Lugar:	Cancha deportiva barrio Navarro Bonilla	
Dependencia que Convoca:	Familias y comunidades	
Proceso:	Modalidad Mi familia	
Objetivo:	Desarrollar el primer encuentro comunitario con las familias del barrio Navarro bonilla vinculadas a la modalidad mi familia, con la finalidad de fortalecer sus capacidades como grupo colectivo e implementar la iniciativa comunitaria evidenciando necesidades y/o problemáticas en su entorno.	

Agenda:

1. Saludo y lectura al orden del día.
2. Firma del listado de asistencia.
3. Actividad Rompe hielos.
4. Socialización y ampliación del diagnóstico territorial preliminar.
5. Socialización de la gestión de redes.
6. Socialización de la metodología para la construcción de la iniciativa comunitaria.
7. Priorización de necesidades y problemáticas de la comunidad.
8. Elección de responsable de la iniciativa comunitaria.
9. Formulación del objetivo de la iniciativa comunitaria.
10. Construcción plan de trabajo con participantes.
11. Evaluación del encuentro.
12. Refrigerio.
13. Cierre de la actividad.

Desarrollo:

Siendo las 8.00 Am del día 28 de octubre de 2023 se dio inicio al primer encuentro comunitario con las familias del barrio navarro bonilla, llevándose a cabo de la siguiente manera:

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

En primer lugar, se da un saludo a las familias asistentes y se verifico el cuórum encontrando la asistencia de 13 de 20 familias. Se registra la asistencia y se realiza una actividad rompe hielos enfocada en el reconocimiento de la importancia de la convivencia y participación. Para ello se hace uso de material tal como globos y música dirigida.

Seguido a ello se socializaron las siguientes generalidades de la modalidad: "Mi Familia", es una oferta del ICBF operada por la Fundación Social Apoyarte del Pacifico, se ejecutara durante dos meses y medio a partir del 12 de septiembre hasta el 15 de diciembre del presente año, la atención se brinda en los municipios de Mitú, Carurú y Taraira, con un total de 400 familias, se llevara a cabo con ocho (8) visitas domiciliarias y cuatro (4) encuentros comunitarios donde se promoverá una iniciativa comunitaria propuesta por las familias; además, se recordó a las familias las actividades y temas realizados hasta la fecha durante las visitas domiciliarias, los cuales han sido:

14. diligenciamiento de la ficha de caracterización,
15. diligenciamiento del formato vulnerabilidad y generatividad de las familias,
16. Mapa de pertenencia actual.
17. Árbol Familiar,

Se hizo lectura a las familias asistentes al encuentro de la información recabada por el PAFR con la cual se construye un diagnostico Territorial, dando a conocer la ubicación del Departamento del Vaupes (Zona nororiente de la región Amazonia), cuanta población habita en el departamento tanto indígenas como colonos (44.712), división municipal (Carurú, Mitu y Taraira), áreas no municipalizadas (Pacoa, Papunaua y Yavaraté), cuenta con dos corregimientos municipales (Acaricuara y Villa Fátima), y tiene tres figuras territoriales (Gran Resguardo del Vaupes, Parte Oriental, Parque Natural Yaigoje, rio Apaporis), también se les hablo sobre la actividad económica, como son las vías de acceso al departamento y todo lo relacionado a recordar sobre cómo está organizado nuestro Departamento del Vaupés.

Respecto a la gestión de redes se socializó el documento entregado por la unidad de asistencia técnica de la modalidad en la cual relacionan todas las ofertas institucionales existentes en el territorio y se hizo énfasis en aquellas que están presentes o han accedido en el barrio Navarro Bonilla sensibilizando a la

familia sobre la importancia de su reconocimiento y acceso. En el mismo sentido se dio relevancia a las rutas mencionadas a continuación:

1. Ruta de atención por violencia de genero e intrafamiliar
2. Ruta de atencion para casos de violencia de genero e intrafamiliar en el sector rural
3. Ruta de atencion para casos de consumo de sustancias psicoactivas (SPA), en el área urbana del Departamento del Vaupes

Dando continuidad con la programación del primer encuentro comunitario se socializó la metodología para la construcción de la iniciativa comunitaria y se realizó una actividad denominada "El árbol de problemas" con el fin de determinar factores de riesgo y problemáticas de índole social y comunitario de gran impacto que permitirán propiciar una iniciativa comunitaria. es así como a través de este ejercicio se observó que las familias que participaron de la actividad identificaron y dieron mayor relevancia a las dificultades de convivencia familiar y comunitaria, reflejadas en la desunión vecinal, ausencia de participación en las actividades de la junta de acción comunal, constantes situaciones de conflictos al interior de las familias y pocas redes de apoyo comunitarias. Así mismo, la situación de riesgo para la población adolescente y juvenil relacionada con el aprovechamiento del tiempo libre dada a las escasas ofertas en el sector y la presencia de venta y consumo de estupefacientes.

Es así como la iniciativa comunitaria APROVECHAR EL TIEMPO LIBRE EN FAMILIA NOS HACE BIEN busca por un lado potenciar la condición de relacionamiento entre las familias del barrio Navarro Bonilla mediante la comunicación permanente fundamentada en el afecto, el respeto, la tolerancia, la responsabilidad mutua y la cooperación que propenda una convivencia en armonía con los demás. Por otra parte, pretende impulsar el trabajo comunitario y espacios de esparcimiento y aprovechamiento del tiempo libre mediante actividad deportiva y recreativa.

Con el fin de avanzar en la consolidación de la iniciativa se realiza un ejercicio de votación para la elección del líder de la iniciativa siendo la jefe de hogar y miembro de la junta de acción comunal del barrio Navarro Bonilla Yuri Ismenia Lopez Valle la persona con mayor votación por parte de los asistentes para responsabilizarse del ejercicio.

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

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

Como objetivo de la iniciativa se estableció: "Fomentar el desarrollo comunitario, formas de relacionamiento respetuosas, solidarias y gestión de redes que contribuyan a la construcción de culturas de paz y fortalecimiento del tejido social en el barrio Navarro Bonilla del municipio de Mitú".

Dentro del plan de trabajo propuesto en la formulación de la iniciativa comunitaria se estableció mediante un ejercicio de dialogo participativo por parte de los jefes de hogar y el PAFR unos objetivos de la iniciativa, tiempos y fechas de ejecución de la iniciativa. aportes financieros por parte del operador, la comunidad, así como la necesidad de gestionar con entes gubernamentales, materiales, mano de obra, actividades, responsables, productos y resultados esperados con la implementación de la iniciativa. Por último, se realiza la evaluación del encuentro en un formato diseñado por el PAFR para medir la percepción y grado de satisfacción de las familias con la actividad, seguido de la entrega de un refrigerio para cada asistente del encuentro y se dio cierre al encuentro siendo las 10.30 Am.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Definir rubro de aportes para la iniciativa	Fundación social apoyarte del pacifico	Noviembre
Consolidar y entregar la propuesta de iniciativa comunitaria al operador para validación por parte del ICBF	PAFR Cristian Villanueva Luna	10/11/2023
Movilizar la junta de acción comunal y retroalimentar a familias que no asistieron al encuentro comunitario sobre la iniciativa formulada.	PAFR Cristian Villanueva Luna y líder de la iniciativa Yuri Ismenia Lopez Valle	11/11/2023
Realizar gestiones con entes gubernamentales para el desarrollo de la iniciativa comunitaria.	líder de la iniciativa Yuri Ismenia Lopez Valle	15/11/2023
Iniciar la ejecución de la iniciativa comunitaria	PAFR Cristian Villanueva Luna, líder de la iniciativa Yuri Ismenia Lopez Valle y familias del barrio navarro bonilla.	25/11/2023

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

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

FIRMA ASISTENTES			
	Fecha	**Hora**	**Lugar**
Próxima reunión	25/11/2023	8:00 Am	Cancha deportiva Barrio Navarro Bonilla

Evidencia Fotográfica





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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO - ENCUENTRO FAMILIAR MODALIDAD MI FAMILIA	F26.M.O.18.PP	06/12/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información Clasificada	

REGIONAL	VAUPÉS			
NOMBRE DEL OPERADOR	FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO			
No. DE CONTRATO DE APORTE	97000592023			
FECHA	28/10/2023			
ENCUENTRO COMUNITARIO (Marque con una X)		X	ENCUENTRO FAMILIAR	
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	CRISTIAN BENEDICTO VILLANUEVA LUNA			
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	MARIA DEL PILAR MENDEZ ALVAREZ			
DIRECCIÓN DE REALIZACIÓN DEL ENCUENTRO	CANCHA DEPORTIVA BARRIO NAVARRO BONILLA			
BARRIO	NAVARRO BONILLA		MUNICIPIO	MITU

OBJETIVO DEL ENCUENTRO:
Diseñar una iniciativa comunitaria con las familias beneficiarias de la modalidad mi familia domiciliadas en el barrio Navarro Bonilla del municipio de Mitu, enfocada en la promocion del uso publico para el desarrollo cultural, deportivo o recreativo con el cual se logren mitigar los factores de riesgo presentes en los niños y adolescentes.

METODOLOGÍA:
1 Presentación de los profesionales del programa y lectura al orden del día
2 Firma del listado de asistencia
3 Actividades Rompe hielos.
4 Socialización y ampliación del diagnóstico territorial preliminar
5 Socialización de la gestión de redes
6 Socialización de la metodología para la construcción de la iniciativa comunitaria
7 Priorización de necesidades y problemáticas de la comunidad
8 Elección de responsable
9 Formulación del objetivo de la iniciativa comunitaria
10 Construcción plan de trabajo con participantes
11 Concertación de los mecanismos de comunicación
12 Evaluación del encuentro comunitario
13 Compartir comunitario

LISTADO DE PARTICIPANTES

No.	Nombres y apellidos	No. telefónico	Firma (Si el participante no puede o no sabe firmar, el acompañante firma por la persona)
1	Wilmer Ramos Lastoza	3122755696	Wilmer Ramos L
2	Nidia Tatiana Peña Manrique	3222174017	TATIANA.
3	Maria Esperanza Talga H.	3132712167	Maria Esperanza Talga H
4	Belkis Victoria Matos Talga	3132712167	Belkis.
5	Natalia López Hernández	3134636067	Natalia
6	yuri lopez valle	3027711242	
7	Maryely silva Alvarez	3128018691	
8	Mercy Andrea silva	3128018691	Mercy
9	Erika Lolo2	3237242146	
10	Emilia pena DA COSTA	3239336928	Emilia Pena
11	Maria Lourdes Cruz	3202671537	
12	Alejandra Cruz Carrillo		Alejandra
13	Mónica Marcela López Valle	3177312801	Monica Marcela lopez valle
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS FINALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCION FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO - ENCUENTRO FAMILIAR MODALIDAD MI FAMILIA	I.26.MO1.R.PP	06/12/2021
		Version 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Clasificada	

3498

REGIONAL	VAUPÉS			
NOMBRE DEL OPERADOR	FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO			
No. DE CONTRATO DE APORTE	97000592023			
FECHA	28/10/2023			
ENCUENTRO COMUNITARIO (Marque con una X)	X	ENCUENTRO FAMILIAR		
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	CRISTIAN BENEDICTO VILLANUEVA LUNA			
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	MARIA DEL PILAR MENDEZ ALVAREZ			
DIRECCIÓN DE REALIZACIÓN DEL ENCUENTRO	CANCHA DEPORTIVA BARRIO NAVARRO BONILLA			
BARRIO	NAVARRO BONILLA	MUNICIPIO	MITU	

OBJETIVO DEL ENCUENTRO:
Disenar una iniciativa comunitaria con las familias beneficiarias de la modalidad mi familia domiciliadas en el barrio Navarro Bonilla del municipio de Mitu enfocada en la promocion del uso publico para el desarrollo cultural y lograr mitigar los factores de riesgo presentes en los niños y adolescentes

METODOLOGIA:
1 Presentación de los profesionales del programa y lectura al orden del dia
2 Firma del listado de asistencia
3 Actividades Rompe hielos
4 Socialización y ampliación del diagnóstico territorial preliminar
5 Socialización de la gestión de redes
6 Socialización de la metodologia para la construccion de la iniciativa comunitaria
7 Priorización de necesidades y problematicas de la comunidad
8 Eleccion de responsable
9 Formulación del objetivo de la iniciativa comunitaria
10 Construcción plan de trabajo con participantes
11 Concertación de los mecanismos de comunicacion
12 Evaluación del encuentro comunitario
13 Compartir comunitario

LISTADO DE PARTICIPANTES

No.	Nombres y apellidos	No. telefónico	Firma (Si el participante no puede o no sabe firmar, el acompañante firma por la persona)
1	Esmeralda Rojas Núñez	3169772467	
2	Elsa Esther Gomez Martnez		Elsa Esther Gomez M
3	Sandro Jesus Gomez U	3241408524	
4	Kevin Ramirez Zapata	3178790623	Kevin R
5	Jorge Andres Salamanca Espitia	3214170889	Jorge A.
6	Blanca Nubia Villegas Avila	3104248194	Blanca Villegas
7	LUZ MERY GOMEZ M	3236558070	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS SUMINISTRADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012