6572

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

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

ID Familia	1083451	**Fecha**	8	11	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Eladia Cordoba Estrada.		**Numero de identificación**	1125472018					
Dirección de domicilio	Calle 2C # 7 - 250.		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	5.			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Amezquita B.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:45 pm.
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones									X.
Objetivo: Reconocer nuestras emociones como lo sentimos y como lo expresamos.									
Desarrollo/seguimiento/reporte: 1. Saludo y bienvenida 2. Dibujar las siluetas 3. Escoger una emoción y ubicarla en la silueta. 4. Presentar la silueta.									

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
La madre no sabe como actuar porque su hija se altera con facilidad.	Fortalecer en la familia el manejo de las emociones.
Dificultades/Oportunidades de mejora:	
Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Eladia cordoba	

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

6513

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

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

ID Familia	1087451	**Fecha**	15	11	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Eladia Cordoba Estrada			**Numero de identificación**	1125472018				
Dirección de domicilio	Calle 2C #7-250			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	6.		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Lueth Amezquita Borrero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:45 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Estacion del autocuidado									X.

Objetivo: Identificar en la familia acciones para cuidar mejor la salud fisica, mental y emocional.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Identificar las dimensiones del autocuidado.
- Realizar la prueba del autocuidado.
- Revisar las recomendaciones.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
Consideran que les hace falta ejercitarse de manera adecuada.	Fortalecer en la familia a traves de la promocion de buenos habitos de vida saludable.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Eladia cordoba	

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

6514

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

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

ID Familia	1093451	**Fecha**	22	11	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Eladio Cordoba Estrada.			**Numero de identificación**	1125472018				
Dirección de domicilio	Calle 2C #7 -250			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Lueth Amerquita Borrero								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:45 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Parentalidad Positiva									X.

Objetivo: Promover la autonomía de los miembros de la familia de manera responsable.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- Juego de Roles (padres e hijos).
- Presentación de dramatización
- Reflexión de la actividad.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Fortalecer el vinculo afectivo con los miembros de la familia a traves de orientacion de pautas de crianza.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

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

6515

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

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

ID Familia	1083451	**Fecha**	29	11	2023.		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Eladia Cordoba Estrada.		**Numero de identificación**	1175472018.			
Dirección de domicilio	Calle 2C # 7-250		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	8.	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Fabian Iveth Amezquita Borrero						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:45 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Bosque de Palabras.							X

Objetivo: Evidenciar en familia como la perspectiva desde lo que observamos genera diferentes formas de interpretarlas.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- observar 10 imagenes durante unos minutos.
- Hablar sobre lo que ven.
- Reflexión sobre los puntos de vista como podemos confiar en la capacidad para solucionar

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
	Orientar a la familia en el manejo del valor del respeto y oportunidad a cada situacion presentada, segun lo manifestado por la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
X Eladia cordoba	

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

6516

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

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

ID Familia	1670796	**Fecha**	09	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Haider Madrid Gonzalez	**Numero de identificación**	1007022026				
Dirección de domicilio	Cra 15 #2A-165.	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Amezquita Bonero						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:15 pm	**Hora Final**	7:00 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Mar de emociones.							X

Objetivo: Reconocer nuestras emociones como las sentimos y como las expresamos.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

1. Saludo y bienvenida.
2. Dibujar las siluetas
3. escoger una emoción y ubicarla en la silueta.
4. Presentar la silueta.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Dificultad en expresar sus emociones.	Generar espacios en la familia donde puedan expresar sus emociones de una manera 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

6597

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

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

ID Familia	10770796	**Fecha**	16	11	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Haider Madrid. G.	**Numero de identificación**	1007022026		
Dirección de domicilio	Cra 15 #2A-165	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	6

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Ametaquita Borrero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:15 pm	**Hora Final**	7:00 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Estacion del cuidado.									X.

Objetivo: Identificar en la familia acciones para cuidar mejor nuestra salud fisica, mental, y emocional.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Identificar las dimensiones del autocuidado.
- Realizar la prueba de autocuidado.
- Revisar las recomendaciones.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
.	La familia posee buenas practicas de cuidado. por lo tanto se generan recomendaciones para que continuen de esta manera.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
Brindar orientacion. en el cuidado de la salud mental.

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 entenderá como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

6518

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

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

ID Familia	1070796	**Fecha**		23	11	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Holider Madrid Gonzalez.		**Numero de identificación**	1007022026					
Dirección de domicilio	Cra 15 #7A-165		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	7			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Ametaquita Borrero								
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:15 pm	**Hora Final**	7:00 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Parentalidad Positiva									X
Objetivo: Promover la autonomía de los miembros de la familia de manera responsable.									

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Juego de roles (padres e hijos).
- Presentación de dramatización
- Reflexión de la actividad.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Dificultades en el cuidado del bebe debido al trabajo y poco tiempo para compartir en familia	Promover en la familia pautas de crianza y manejo del tiempo libre.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

6519

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

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

ID Familia	1070796	**Fecha**	30	11	1023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Haider Madrid Gontalez.	**Numero de identificación**	1007022026.		
Dirección de domicilio	Cra 15 #2A -165.	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	8.

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar				Bibian Iveth Ametquita Borrero.					
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:15 pm	**Hora Final**	7:00 pm

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

Objetivo: Evidenciar en familia como la perspectiva desde lo que observamos genera diferentes formas de interpretalo.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- observar las imagenes durante unos minutos
- Hablar sobre lo que ven
- Reflexión sobre los puntos de vista como podemos confiar en la capacidad para solucionar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
NO se escuchan entre si. y eso les dificulta la comunicación.	Fortalecer la comunicacion asertiva en la familia.

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

6520

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

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

ID Familia	1083450	**Fecha**	7	11	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Patricia Simon Doza			**Numero de Identificación**	21.245.841				
Dirección de domicilio	Cra 7 # 3B-06			**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Lueth Amezquita Bonero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30 pm	**Hora Final**	6:15 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones - Salud mental									X

Objetivo: Reconocer nuestras emociones, como lo sentimos y como lo expresamos.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
1. Saludo y bienvenida.
2. Dibujar las Siluetas.
3. Escoger una emoción y ubicarla en la silueta.
4. Presentar la silueta.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
La tristeza la reconoce en su estado actual.	Se identifico que la señora a pesar de vivir con su hijo y la familia de el, ella se siente sola y triste.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Promover espacios de comunicacion en la familia, para que puedan compartir mas en familia.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Patricia Simon Doza	

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

6521

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

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

ID Familia	1083450	**Fecha**	04	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Patricia Simon Daza	**Numero de Identificación**	21.245.841				
Dirección de domicilio	Cra 7 # 3B-06	**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	6.		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iseth Amesquita Borrero.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30 pm	**Hora Final**	6:15 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Estacion del autocuidado							X
Objetivo: Identificar en la familia acciones para cuidar mejor nuestra salud fisica, mental, y emocional.							
Desarrollo/seguimiento/reporte: - Identificar las dimensiones del autocuidado. - Realizar la prueba del autocuidado. - Revisar las recomendaciones.							

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Posee buenas practicas, pertenece al programa de Centro vida al barrio para la población de la tercera edad.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Patricia Simon Daza.	

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

6522

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

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

ID Familia	1083450		**Fecha**		21	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Patricia Simon Daza			**Numero de identificación**		21.245.841			
Dirección de domicilio	Cra 7 # 38-06.			**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian lueth Amezquita Bonero								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30 pm	**Hora Final**	6:15 pm

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

Objetivo: Promover la autonomia de los miembros de la familia de manera responsable.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Juego de Roles (padres e hijos).
- Presentacion de dramatizacion.
- Reflexion de la actividad.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
la familia reconoce que por los trabajos casi no comparten y esperan mejorar la situacion.	En esta familia la autonomia es evidenciada de manera adecuada, sin embargo. se debe fortalecer la relaciones.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Patricia Simon Daza	

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

6523

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

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

ID Familia	1083450	**Fecha**		28	11	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Patricia Simón Daza	**Numero de identificación**		21.245.841					
Dirección de domicilio	Cra 7 # 38-06.	**Número de Asistentes a la Sesión**		1	**N° de visita**	8.			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Arrazquita Borrero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30 pm	**Hora Final**	6:15 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Bosques de Palabras.									

Objetivo: Evidenciar en familia como la perspectiva desde lo que observamos genera diferentes formas de interpretar la

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- observar las imagenes durante unos minutos.
- Hablar sobre lo que ven.
- Reflexion sobre los puntos de vista como podemos confiar en la capacidad para solucionar

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Reconocen que por el tiempo que no comparten, no se escuchan, por lo tanto se debe promover la comunicacion asertiva.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Patricia Simón Daza	

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

6524

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

Este formato es de 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**	7	11 mes	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jimmy Cristian Londoño Lopez			**Numero de identificación**	1010073489.				
Dirección de domicilio				**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Ametquita Borrero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:45 pm	**Hora Final**	5:30 pm.

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Mar de emociones - Salud mental	X
Objetivo: Reconocer nuestras emociones, como las sentimos y como las expresamos.	
Desarrollo/seguimiento/reporte: 1. Saludo y bienvenida. 2. Dibujar las siluetas. 3. Escoger una emoción y ubicarla en la silueta. 4. Presentar la silueta.	

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Reconocer sus emociones. y las expresan de manera adecuada.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

6525

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

Este formato es de 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**		14		11		2023	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jimmy Cristian. londoño lopez.			**Numero de Identificación**		1010073489.					
Dirección de domicilio				**Número de Asistentes a la Sesión**		3.	**N° de visita**		6		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Ametquita Borrero.										
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:45 pm-	**Hora Final**	5:30 pm		
Visita inicial (encuadre)											
Caracterizacion											
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)											
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)											
Nombre de la Sesión: Estacion del autocuidado										X	

Objetivo: Identificar en la familia acciones para cuidarnos por nuestra Salud fisica, mental, y emocional.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- Identificar las dimensiones del autocuidado.
- Realizar la prueba del autocuidado.
- Revisar las recomendaciones.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
	Tienen dificultad en la parte economica, por lo tanto no poseen una buena alimentación, lo que genera una desnutricion en la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
Promover buenos habitos de vida saludable de acuerdo a las condiciones que poseen.

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

6526

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

Este formato es de 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**	21	mes 11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jimmy Cristian Londoño Lopez		**Numero de identificación**	1010073489			
Dirección de domicilio			**Número de Asistentes a la Sesión**	3.	**N° de visita**	7	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Weth Amezquita Borrero.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	4:45 pm	**Hora Final**	5:30 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Parentalidad Positivo.							X

Objetivo: promover la autonomía de los miembros de la familia de manera responsable.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Juego de roles (Padres e hijos).
- Presentacion de Dramatización.
- Reflexion de la actividad.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
	Fortalecer el vinculo de parentalidad positiva en la familia.

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

6527

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

Este formato es de 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	11	2023.				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jimmy Cristian Londoño Lopez.			**Numero de identificación**	1010073489				
Dirección de domicilio				**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	8		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar		Bibian Lueth Amezquita Bonero.							
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:45 pm	**Hora Final**	5:30 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Bosque de Palabras.									X

Objetivo: Evidenciar en familia como la perspectiva desde lo que decimos genera diferentes formas de interpretar lo.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- observar las imagenes durante unos minutos.
- Hablar sobre lo que ven.
- Reflexión sobre los puntos de vista como podemos confiar en la capacidad para solucionar

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Fortalecer la comunción. entre la pareja. ya que. no se respetan el uno al otro.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

6528

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

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

ID Familia	1668240	**Fecha**	03	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Regina Chagres de Herrera	**Numero de Identificación**	41205064				
Dirección de domicilio	Cra 6 # 3B-65.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2.	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Lueth Arteaquita.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30 pm	**Hora Final**	6:15 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Mar de emociones.							X

Objetivo: Reconocer nuestras emociones, como los sentimos y como las expresamos.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

1. Saludo y bienvenida.
2. Dibujar las siluetas.
3. Escoger una emoción y ubicarla en la silueta.
4. Presentar la silueta.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 siente muy triste debido a que su hermano mayor acaba de morir y no pudo acompañar a sus hijos para el servicio funerario	Brindar a la familia herramientas de como superar el duelo y de esta manera poder encontrar equilibrio en sus emociones.

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

6529

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

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

ID Familia	1068840	**Fecha**	10	11	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Regina Chagres de Henao		**Numero de identificación**	41205064					
Dirección de domicilio	Cra 6 # 3B-65		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	6			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Ametquita Borrero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30 pm	**Hora Final**	6:15 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Estacion del Autocuidado									X

Objetivo: Identificar en la familia acciones para cuidar mejor nuestra salud fisica, mental, y emocional.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- Identificar las dimensiones del autocuidado
- Realizar la prueba del autocuidado.
- Revisar las recomendaciones.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Vincular a la familia en actividades de promoción de la salud fisica para personas con discapacidad.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Vincular a la Señora con discapacidad a la oferta del IMDER.

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

6530

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

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

ID Familia	1068840	**Fecha**	17	11	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Regina Chagres de Henao		**Numero de identificación**	41205064					
Dirección de domicilio	Cra 6 #38-65		**Número de Asistentes a la Sesión**	1.	**N° de visita**	7			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Neth Amaquiha Barrero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30 pm	**Hora Final**	6:15 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Cuidado al cuidador y autocuidado de PcD.									X

Objetivo: Brindar herramientas del cuidado para las PcD. y su familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Bienvenida.
- Socialización de tematica de cuidado para PcD y su cuidador.
- 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
Reconocen que impulsan. el cuidado en la salud fisica y mental de la PcD.	Vincular a la familia en el taller que oferta el municipio en la sala multiple sobre. el tema del cuidado al cuidador y PcD.

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

6531

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

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

ID Familia	1068884	**Fecha**	24	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Regina Chagres de Honao		**Numero de identificación**	41205064.			
Dirección de domicilio	Cra 6 #3B-65		**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	8	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Lueth Amerquila Barrero						
Presencial	X.	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:36 pm	**Hora Final**	6:15 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Bosque de Palabras.							X

Objetivo: Evidenciar en familia como la perspectiva desde lo que observamos genera diferentes formas de interpretarlas.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- observacion a traves de imagenes.
- Hablar sobre lo que ven.
- Reflexion sobre los diferentes puntos de vista.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 identifico que en la familia la opinión de la PcD es tenida en cuenta basada en el respeto

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

6532

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

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

ID Familia	1070351	**Fecha**	7	11	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Elsy Peña Calle		**Numero de identificación**	69 800 812.					
Dirección de domicilio	Cra 7A N°2A -71.		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	5			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Fabian Iveth Ametaquita Bonero.								
Presencial	Y	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:45 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones - Salud mental									X

Objetivo: Reconocer nuestras emociones, como lo sentimos y como lo expresamos.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

1. Saludo y bienvenida.
2. Dibujar las siluetas
3. Escoger una emocion y ubicarla en la silueta.
4. Presentar la silueta.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Reconocer sus emociones de manera adecuada.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
Fortalecer en la familia los vinculos afectivos.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Elsy Peña Calle	

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

6533

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

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

ID Familia	1070351	**Fecha**	14	11	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Elsy Peña Calle			**Numero de identificación**	69.800812				
Dirección de domicilio	Cra 7 N° 2A - 71			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	6		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Fabian Iveth Amezquita Bonano								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:45 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Estacion del autocuidado									X

Objetivo: Identificar las dimensiones tenicas acaones para cuidar mejor nuestra salud fisica mental y emocional.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Identificar las dimensiones del autocuidado.
- Realizar la prueva del autocuidado.
- Revisar las recomendaciones.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
	Promover los buenos habitos de vida saludable y el autocuidado.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Vincular los a la oferta del territorio en el tema de habitos de vida saludable

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Elsy Peña Calle	

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

6534

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

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

ID Familia	1070351	**Fecha**	21	11	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Elsy Peña Calle		**Numero de identificación**	69.800812					
Dirección de domicilio	Cra 7A N° 2A-71.		**Número de Asistentes a la Sesión**	3.	**N° de visita**	7			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Amezquita Barrero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:45 pm.

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

Objetivo: Promover la autonomia de los miembros de la familia de manera responsable.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- Juego de roles (padre e hijos).
- Presentación de dramatización.
- Reflexion de la actividad.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
	Identifican que deben mejorar en tema de la autonomia. ya que la madre es sobreprotectora.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
Brindar orientacion en pautas de crianza.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Elsy Peña Calle	

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

6535

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

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

ID Familia	1070351	**Fecha**	28	11	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Elsy Peña Calle		**Numero de Identificación**	69800812					
Dirección de domicilio	Cra 7A Nº 2A-71.		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**Nº de visita**	8.			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Anezquita Bonaro								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:45 pm.
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Bosque de Palabras									X

Objetivo: Evidenciar en familia como la perspectiva desde lo que observamos genera diferentes formas de interpretarlas.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- observar las imagenes durante unos minutos
- hablar sobre lo que ven.
- Reflexión sobre los puntos de vista como podemos confiar en la capacidad para solucionar

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Fortalecer la comunicacion asertiva con los miembros de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Elsy Peña Calle	

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

6536

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

Este formato es de 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**	06	11	2023.				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Ruth day Montalvo Valenca	**Numero de Identificación**	1125477787						
Dirección de domicilio	Cra 7 N° 2A-36	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	5.				
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Arnezquita Romero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:15 pm	**Hora Final**	7:00 pm.
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones - Salud mental.									X

Objetivo: Reconocer nuestras emociones, como las sentimos y como las expresamos.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

1. Saludo y bienvenida.
2. Dibujar las siluetas.
3. Escoger una emoción y ubicarla en la silueta.
4. Presentar la silueta.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 siente triste por el estado de Salud de su hijo. idelado que no se recupera.	Orientar y acompañar a la familia en el proceso de recuperacion del hijo.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Realizar acompañamiento en la atencion requerida por la familia en las entidades de Salud.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
RUTH MONTALVO.	

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

6537

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

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

ID Familia		**Fecha**	13	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Ruth Day Montalvo Valencia	**Numero de identificación**	1125477787				
Dirección de domicilio	Cra 7 N° 2A-36.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	6.		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Ametquita Bonero.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:15 pm	**Hora Final**	7:00 pm.

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

Objetivo: Identificar en la familia acciones para cuidar mejor nuestra salud física, mental y emocional.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Identificar las emociones del autocuidado
- Realizar la prueba del autocuidado
- Revisar las recomendaciones.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
	Poseen buenas practicas de autocuidado, sin embargo presentan dificultad en el sueño.

Dificultades/Oportunidades de mejora: Brindar herramientas para poder consumar el sueño de manera adecuada.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
RUTH MONTALVO.	

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

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

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

6538

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

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

ID Familia		**Fecha**	20	11	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Ruth Day Montalvo Valencia		**Numero de Identificación**	1125477787.					
Dirección de domicilio	Cra 7 N° 2A - 36		**Número de Asistentes a la Sesión**	2.	**N° de visita**	7.			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Lueth Ametquita Borrero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:15 pm	**Hora Final**	7:00 pm

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

Objetivo: Promover la autonomia de los miembros de la familia de manera responsable.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Juego de Roles (padres he hijos).
- Presentación de dramatización.
- Reflexión de la actividad.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
	Dificultad en la parentalidad debido a que se sienten mal de salud. y presentan sintomas de violencia intrafamiliar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
Promover en la familia la crianza positiva a través de los encuentros.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
RUTH MONTALVO.	

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

6539

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

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

ID Familia			**Fecha**	27	11	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Ruth Day Montalvo Valencia		**Numero de Identificación**	1125477787					
Dirección de domicilio	Cra 7 N°2A-36		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	8			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Amezquita Bonero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:15 pm	**Hora Final**	7:00 pm.
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Bosque de Palabras.									
Objetivo: Evidenciar en familia como la perspectiva desde la que observamos genera diferentes formas de interpretarlas									
Desarrollo/seguimiento/reporte: - observar las imagenes durante unos minutos - Hablar sobre lo que ven. - Reflexion sobre los puntos de vista como podemos confiar en la capacidad para solucionar									
Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia		**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**							
		Generar espacios donde se fortalezca la comunicación asertiva.							
Dificultades/Oportunidades de mejora:									
Firma Jefe Grupo Familiar		**Firma del profesional UAF**							
RUTH MONTALVO.									

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

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

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

6540

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

Este formato es de 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**		6	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yenni Marcela Montalvo Valencia			**Numero de Identificación**		1125476630			
Dirección de domicilio	Cra 7 N° 2A-36.			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Ametquita Bonero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30 pm	**Hora Final**	6:15 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones- Salud mental									X
Objetivo: Reconocer nuestras emociones, como las sentimos y como las expresamos.									
Desarrollo/seguimiento/reporte: 1. Saludo y bienvenida. 2. Dibujar las Siluetas. 3. Escoger una emocion y ubicarla en la silueta. 4. Presentar la silueta.									

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Fortalecer en la familia espacios donde se puedan expresar de manera adecuado.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

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

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

6541

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

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

ID Familia				**Fecha**			13	11	2023.		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yeni Marcela Montalvo Valencia			**Numero de Identificación**			1.125.476.630				
Dirección de domicilio	Cra 7 N° 2A-36.			**Número de Asistentes a la Sesión**			2	**N° de visita**		6	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar				Bibian Iveth Ametquital Bonaro							
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30 pm	**Hora Final**		6:15 pm.	
Visita inicial (encuadre)											
Caracterizacion											
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)											
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)											
Nombre de la Sesión: Estacion del cuidado											X

Objetivo: Identificar en la familia acciones para cuidar mejor nuestra salud física, mental y emocional.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Identificar las dimensiones del autocuidado.
- Realizar la prueba de autocuidado.
- Revisar las recomendaciones.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
	Promover el cuidado en la salud en la Salud Mental.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Vincular a la familia en la oferta del territorio.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Yenny M.	

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

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

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

6542

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

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

ID Familia		**Fecha**	20	11	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yenni Marcela Montalvo Valencia		**Numero de identificación**	1125.476.630					
Dirección de domicilio	Cra 7 N° 2A-36.		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	7			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Amezquita Bonero								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30 pm	**Hora Final**	6:15 pm.
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Parentalidad positiva									
Objetivo: Promover la autonomía de los miembros de la familia de manera responsable.									
Desarrollo/seguimiento/reporte: - Juego de roles (padres e hijos) - Presentacion de dramatización - Reflexión de la actividad.									

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Promover el vinculo en pareja para de esta manera fortalecer la relación de forma proactiva para ellos.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

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

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

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

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

ID Familia			**Fecha**	27	11	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yenni Marcela Montalvo Valencia		**Numero de identificación**	1125476630					
Dirección de domicilio	Cra 7 N°7A-36		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	8			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Amaguita Borrero								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30 pm	**Hora Final**	6:15 p.m.
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Bosque de Palabras									X

Objetivo: evidenciar en familia como la perspectiva desde lo que observamos genero diferentes formas de interpretarlo

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- observar las imagenes durante unos minutos.
- Hablar sobre la que ven.
- Reflexion sobre los puntos de vista como podemos confiar en la capacidad

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Generar espacios de comunicacion donde se puedan expresar de manera adecuada.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

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

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

6544

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

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

ID Familia	1069037	**Fecha**	06	11	2023.				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Zoraida Morales Villa		**Numero de Identificación**	1125474533					
Dirección de domicilio	Cra 7 Nº 3B - 100		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**Nº de visita**	5			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Ametquita Borrero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:45 pm	**Hora Final**	5:30 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones - Salud mental									X

Objetivo: Reconocer nuestras emociones como las sentimos y como las expresamos.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

1. Saludo y bienvenida.
2. dibujar la silueta.
3. Escoger una emoción y ubicarla en la silueta.
4. Presentar la silueta.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
	Generar espacios en la Familia donde puedan expresar sus emociones de una manera positiva

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
ZORAIDA MORALES. V.	

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

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

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

6545

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

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

ID Familia	1069032	**Fecha**	13	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Zoraida Morales Villa		**Numero de identificación**	1125474533.			
Dirección de domicilio	Cra 7 Nº 38-100		**Número de Asistentes a la Sesión**		**Nº de visita**	6	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Arteaga Borrero.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:45 pm	**Hora Final**	5:30 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Estación del Autocuidado							X

Objetivo: Identificar en la familia acciones para cuidar mejor nuestra salud física, mental y emocional.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- Identificar las dimensiones del autocuidado.
- Realizar la prueba del autocuidado.
- Revisar las recomendaciones.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
dificultad para realizar ejercicios en familia	Promover estilos de vida saludable en los miembros de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
ZORAIDA MORALES V.	

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

6546

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

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

ID Familia	1069032	**Fecha**	20	11	2023.				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Zoraida Morales Villa	**Numero de identificación**	1125474533.						
Dirección de domicilio	Cra 7 N° 3B-100.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	7				
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Amezquita Bonero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:45 pm	**Hora Final**	5:30 pm.
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Parentalidad Positiva									X

Objetivo: Promover la autonomia de los miembros de la familia de manera responsable.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Juego de roles (Padres e hijos).
- Presentacion de dramatizacion.
- Reflexión de la actualidad.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
La madre siente que la hijo la manipula en algunas situaciones.	Fortalecer los vinculos de parentalidad adecuada en los miembros de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
ZORAIDA MORALES V.	

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

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

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

6547

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

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

ID Familia	1069032		**Fecha**		27	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Zoraida Morales Villa			**Numero de Identificación**	1125474533				
Dirección de domicilio	Cra 7 N° 38-100			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	8.		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Amezquita Bonero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:45 pm	**Hora Final**	5:30 pm.
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Bosque de Palabras									X

Objetivo: Evidenciar en familia como la perspectiva desde lo que observamos genero diferentes formas de interpretarlo.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- observar las imagenes durante unos minutos
- Hablar sobre lo que ven.
- Reflexion sobre los puntos de vista como podemos confiar en la capacidad para solucionar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Generar espacios donde la famila pueda puedo conversar sin alterar su estado de animo y puedan mejorar la comunicacion

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
ZORAIDA MORALES V.	

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

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

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

6548

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

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

ID Familia	1069519	**Fecha**	06	1	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Edith Peña Calle.	**Numero de identificación**	21207.496.				
Dirección de domicilio	Cra 7 N° 2A-70	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Amezquita Borrero.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:45 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Mar de emociones - Salud Mental							X

Objetivo: Reconocer las emoaones, como las sentimos y como las expresamos.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- Bienvenida
- Dibujar las siluetas.
- Escoger una emoción y ubicarla en la silueta.
- Presentacion de Siluetas
- Reflexion de la actividad.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Expresaron sentirse muy contentos, ya que nunca le preguntan como se sienten y como estan. agradecieron el espacio.	los miembros de la familia. al presentar sus siluetas, se mostraron muy abiertos al expresar sus emociones actuales, se sintieron comodos con la actividad.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Edith peña calle	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY *581 DE 2012

6549

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

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

ID Familia	1069519	**Fecha**	13	[illegible]	[illegible]	2023	
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Edith Peño Calle.	**Numero de identificación**	21247456.				
Dirección de domicilio	Cra 7 N° 2A-70	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	6		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Amezquita Bonero						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:45 pm.

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

Objetivo: Identificar en la familia acciones para cuidar mejor de nuestra salud física, mental, y emocional.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- Identificar las emociones del autocuidado.
- Realizar la prueba del autocuidado
- Revisar las recomendaciones.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Promover en la familia buenos habitos de vida saludable. de acuerdo a la edad de cada miembro de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora: vincular a la familia en la oferta de recreación del municipio.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
+ Edith peña Calle	

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

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

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

6550

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

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

ID Familia	1069519	**Fecha**	20	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Edith Peña Calle	**Numero de identificación**	21 247 456				
Dirección de domicilio	Cra 7 Nº 2A-70	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**Nº de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iueth Amezquita Bonoro						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:48 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Parentalidad Positiva							X

Objetivo: Promover la autonomía de los miembros de la familia de manera responsable.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Juego de roles (padres e hijos).
- Presentacion de dramatizacion
- Reflexion de la actividad.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Fortalecer los vinculos afectivos y la crianza positiva a traves de los encuentros.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

6551

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

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

ID Familia	1069519	**Fecha**	27	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Edith Peña Calle	**Numero de identificación**	21.247.486				
Dirección de domicilio	Cra 7 N° 2A-70	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	8.		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Anacquita Bonero						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:45 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Bosque de Palabras.							

Objetivo: Evidenciar en familia como la perspectiva desde lo que observamos genera diferentes formas de interpretar

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- observar imagenes durante unos minutos.
- Hablar sobre lo que ven
- Reflexion sobre los puntos de vista como podemos confiar en la capacidad para solucionar

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Generar espacios en la familia donde expresen sus opiniones de manera asertiva. y con empatia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Edith peña Calle	

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

6552

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

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

ID Familia	1083957	**Fecha**	03	11	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Laura Angelica. Vargas. Lopez	**Numero de identificación**	1006964605.						
Dirección de domicilio	Calle 2C N°7-51.	**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	5				
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Lucth Ametquio Borrero								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:45 pm.
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones.									X

Objetivo: reconocer nuestras emociones, como lo sentimos, como lo expresamos.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

1. Saludo y bienvenida.
2. dibujar las siluetas.
3. Escoger una emocion y ubicarla en la silueta.
4. Presentar la silueta.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Generar espacios en la Familia donde puedan expresar sus sentimientos de una manera positiva.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

6553

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

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

ID Familia	1083452	**Fecha**		10	11	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Laura Angelica Vargas Lopez.		**Numero de identificación**	1006964605					
Dirección de domicilio	Calle 2C N°7-51.		**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	6.			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibanlueth Ametquita Borrero								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:45 pm.
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Estación del Cuidado.									X

Objetivo: Identificar en la familia acciones para cuidad mejor nuestra salud mental, fisica. y emocional

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Identificar las dimensiones del autocuidado.
- Realizar la prueba del autocuidado.
- Revisar las recomendaciones.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Promover en la Familia buenos habitos de vida saludable, de acuerdo a la edad de cada miembro de la Familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

6554

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

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

ID Familia	1083452	**Fecha**	17	11	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Laura Angelica Vargas Lopez.	**Numero de identificación**	1006964605						
Dirección de domicilio	Calle 2C #7-51.	**Número de Asistentes a la Sesión**	1.	**N° de visita**	7				
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Biviana Lueth Ametquita Romero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:45 pm

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

Objetivo: Promover la autonomia de los miembros de la familia de manera responsable.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- Juego de roles (padres e hijos)
- Presentación de dramatizacion
- Reflexion de la actualidad

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Fortalecer el vinculo afectivo y de parentalidad sobre pautas de crianza en los miembros de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

6555

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

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

ID Familia	1083452	**Fecha**	24 / 11 / 2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Laura Angelica Vargas Lopez.	**Numero de Identificación**	1006964605				
Dirección de domicilio	Calle 2C N°7-51	**Número de Asistentes a la Sesión**	1	**N° de visita**	8		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Amaya Barrero						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:45 pm.

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

Objetivo: Evidenciar en familia como la perspectiva desde lo que observamos genera diferentes formas de interpretarlas.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- observar las imagenes durante unos minutos
- Hablar sobre lo que ven.
- Reflexion sobre los puntos de vista como podemos confiar en la capacidad para solucionar

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Generar espacios en la familia para fortalecer el dialogo de manera abertura.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

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

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

6556

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

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

ID Familia	1083451	**Fecha**	07	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	José Manuel Vargas Fernandez	**Numero de identificación**	1820608				
Dirección de domicilio	Cll 12 # 7-51	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Amezquita Barrera						
Presencial	✓	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	6:18 pm	**Hora Final**	7:00 pm

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

Objetivo: Reconocer nuestras emociones, como los sentimientos y como los expresamos.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

1. Saludo y bienvenida
2. Dibujar las siluetas
3. Escoger una emocion y ubicarla en la silueta
4. Presentar la silueta

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
	Generar espacios en la Familia donde puedan expresar sus emociones de una manera positiva

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
José Manuel Vargas	

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

6557

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

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

ID Familia	1083451	**Fecha**	14	11	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jose Manuel Vargas Fernandez.		**Numero de identificación**	1820608					
Dirección de domicilio	cll 12 # 7-51		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	6			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Lueth Amezquita Borrero								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:15 pm	**Hora Final**	7:00 pm

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

Nombre de la Sesión: Estacion del Cuidado.

Objetivo: Identificar en la familia acciones para cuidar mejor nuestra salud fisica, mental y emocional.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Identificar las dimensiones del autocuidado
- Realizar la prueba del autocuidado.
- Revisar las recomendaciones.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Promover en la Familia buenos habitos de vida saludable, de acuerdo a la edad de cada miembro de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

-

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
José Manuel Vargas	

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

6558

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

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

ID Familia	1083451	**Fecha**	21	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jose Manuel Vargas Fernandez.	**Numero de identificación**	18.701.608				
Dirección de domicilio	Cll 12 # 7-51	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Lueth Amezquita Borrero						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:15 pm	**Hora Final**	7:00 pm

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Parentalidad Positiva.	
Objetivo: Promover la autonomia de los miembros de la familia de manera responsable.	
Desarrollo/seguimiento/reporte: - Juego de roles (padres e hijos). - Presentacion de dramatizacion - Reflexión de la actividad.	

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Orientar a la familia en pautas de crianza. para mejorar los vinculos afectivos.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
José Manuel vargas	

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

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

6559

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

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

ID Familia	1083451	**Fecha**	28	11	2023.		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jose Manuel Vargas Fernandez.	**Numero de identificación**	18 201608.				
Dirección de domicilio	Calle 12 # 7 -51	**Número de Asistentes a la Sesión**	2.	**N° de visita**	8.		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Ametepula Bonero						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:15 pm	**Hora Final**	7:00 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Bosque de las Palabras.							X.

Objetivo: Evidenciar en familia como la perspectiva desde lo que observamos genera diferentes formas de interpretarlas.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- observar las imagenes durante unos minutos
- Hablar sobre lo que ven.
- reflexión sobre los puntos de vista como podemos Confiar en la capacidad para solucionar

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Generar espacios de comunicacion en la familia para promover el vinculo familiar de manera adecuada.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
José Manuel Vargas	

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

6560

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

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

ID Familia	1070603	**Fecha**	09	11	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Willingtong Gilberto. Ordoñez. Fuentes.		**Numero de identificación**	18202544.					
Dirección de domicilio	Calle 3A N°6 - 10.		**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	5			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian. lueth Arrezquila Borrero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:45 pm.
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones									X

Objetivo: Reconocer nuestras emociones como lo sentimos y como lo expresamos.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

1. Saludo y bienvenida.
2. Dibujar las siluetas.
3. Escoger una emoción y ubicarla en la silueta.
4. Presentar la silueta.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Generar espacios en la Familia donde puedan expresar sus emociones de una manera positiva

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

6561

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

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

ID Familia	1070603	**Fecha**	16	11	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Willinhong Gilberto. Ordoñez Fuentes.		**Numero de identificación**	18 202544					
Dirección de domicilio	Calle 3A #16 -10		**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	6.			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Amezquita Bonero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:45 pm

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

Objetivo: identificar en la familia acciones para cuidar mejor nuestra salud física, mental y emocional.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Identificar las dimensiones del autocuidado.
- Realizar la prueba de autocuidado.
- Revisar las recomendaciones.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Promover en la familia buenos habitos de vida saludable, de acuerdo a la edad de cada miembro de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

6562

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

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

ID Familia	1070603			**Fecha**	23	11	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Willintong Gilberto Ordoñez Fuentes.			**Numero de identificación**	1820254						
Dirección de domicilio	Calle 3A # 6-10.			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	7.				
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Amezquita Bonero.										
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:45 pm		
Visita inicial (encuadre)											
Caracterizacion											
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)											
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)											
Nombre de la Sesión: Parentalidad Positiva.											X.

Objetivo: Promover la autonomía de los miembros de la familia de manera responsable.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- Juego de roles (Padres e hijos).
- Presentación de dramatización.
- Reflexión de la actividad.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Reconocen que no son autonomos y dependen del uno y del otro.	Fortalecer las pautas de crianza en los padres. para garantizar los derechos de sus hijas en parentalidad.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Willintony Ordoñez.	

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ICBF, 1377 Y A LA LEY 1581 DE 2012

6563

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

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

ID Familia	1070603	**Fecha**	30	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Willintong Gilberto Ordoñez Fuentes	**Numero de identificación**	18202544				
Dirección de domicilio	Calle 3A #6-10.	**Número de Asistentes a la Sesión**	4.	**N° de visita**	8		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Ametquita Bonilla						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00 pm	**Hora Final**	4:45 pm.

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

Objetivo: Evidenciar en familia como la perspectiva desde donde observamos genera diferentes formas interpretativas.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- observar las imagenes durante unos minutos.
- Hablar sobre lo que ven.
- reflexion sobre los puntos de vista como podemos confiar en la capacidad para solucionar

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Generar espacios de dialogo en la famila para fore recer la comunicacion asertiva.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Willintong Ordoñez.	

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

6564

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

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

ID Familia	1069576	**Fecha**	09	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Eulario de Jesus. Madrid Chagres.	**Numero de identificación**	18203844.				
Dirección de domicilio	Cra 15 #2A → 163.	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Ametquita Bonero.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30 pm	**Hora Final**	6:15 pm.

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

Objetivo: reconocer nuestras emociones como lo sentimos y como lo expresamos.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

1. Saludo y bienvenida.
2. dibujar las siluetas.
3. Escoger una emocion y ubicarla en la silueta.
4. Presentar la silueta

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Generar espacios en la familia donde puedan expresar sus emociones de una manera positiva

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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	1069576	**Fecha**	16	11	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Eulario de Jesus Madrid Chagres	**Numero de identificación**	18203844.		
Dirección de domicilio	Cra 15 # 2A - 163.	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	6.

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iueth Ametaquila Borrero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30 pm	**Hora Final**	6:15 pm

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Estacion del Autocuidado.	x.

Objetivo: Identificar en la familia acciones para cuidar mejor nuestra salud fisica, mental y emocional.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- Identificar las dimensiones del autocuidado.
- Realizar la prueba de autocuidado.
- Revisar las recomendaciones

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Promover en la familia buenos habitos de vida saludable, de acuerdo a la edad de cada miembro de la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

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

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

6566

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

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

ID Familia	1069576	**Fecha**	23	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Eurallo de Jesus Madrid Chaigres.	**Numero de identificación**	18203.844.				
Dirección de domicilio	Cra 15 # 2A-163.	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Ametquita Bonero.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:30 pm	**Hora Final**	6:15 pm.
Visita **inicial** (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Parentalidad Positiva.							

Objetivo: promover la autonomia de los miembros de la familia de manera responsable.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- Juego de roles (padres e hijos).
- Presentacion de dramatizacion.
- Reflexion de la actividad.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Fortalecer las pautas de Crianza en la familia para generar empatia en los miembros del hogar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

6567

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

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

ID Familia	1069576		**Fecha**	30	11	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Eurdilio de Jesus Madrid Chagres.		**Numero de identificación**	18.703.844					
Dirección de domicilio	Cra 15 # 2A-163.		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	8.			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Amezquita Bonero.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	5:30 pm	**Hora Final**	6:15 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Bosque de Palabras									X.

Objetivo: Evidenciar como la perspectiva desde lo que observamos genera diferentes formas de interpretarlas.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- observar las imagenes durante unos minutos.
- Hablar sobre lo que ven.
- Reflexion sobre los puntos de vista como podemos confiar en la capacidad para solucionar

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
	Generar espacios de Comunicacion en la Familia, para promover el Vinculo Familiar de manera adecuada

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Eulano Madrid	

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

6568

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

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

ID Familia	1082800	**Fecha**	8	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Norma Agudelo Bojas.	**Numero de identificación**	1176298067.				
Dirección de domicilio	Cra 20 # 7 - 220.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2.	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Neth Amezquita Barrera						
Presencial	✓	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:45 pm	**Hora Final**	5:30 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Mar de emociones.							

Objetivo: Reconocer nuestras emociones como lo sentimos y como lo expresamos

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Saludo y bienvenida
- dibujar las siluetas
- Escoger una emoción y ubicarla en la silueta.
- Presentar la silueta.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
	Generar espacios dentro la Familia donde puedan expresar sus emociones de una manera positiva

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Norma Agudelo Bojas	

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

6369

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

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

ID Familia	1082806	**Fecha**	15	11	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Norma Agudelo Rojas	**Numero de identificación**	1126298067					
Dirección de domicilio	Cra 20 # 7 - 220	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	6.			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Amezquita Barrero							
Presencial	✓	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:45 pm	**Hora Final**	5:30 pm
Visita inicial (encuadre)								
Caracterizacion								
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)								
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)								
Nombre de la Sesión: Estación del Cuidado.								

Objetivo: Identificar en la familia acciones para cuidar mejor nuestra salud física, mental y emocional.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Identificar las dimensiones del autocuidado.
- Realizar la prueba del autocuidado.
- Revisar las recomendaciones.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
	Promover en la Familia buenos habitos de una vida saludable, de acuerdo a la edad de cada miembro de la Familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Norma Agudelo Rojas	

6570

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

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

ID Familia	1082800	**Fecha**	22	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Norma Agudelo	**Numero de identificación**	1126298837				
Dirección de domicilio	Cra 20 # 7-220	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibran Iveth Amezquita Barrero						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:45 pm	**Hora Final**	5:30 pm

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

Objetivo: Promover la autonomía de los miembros de la familia de manera responsable.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- Juego de roles (padres e hijos).
- Presentacion de dramatizacion.
- Reflexión de la actualidad.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Promover las pautas de crianza en la familia para fortalecer el vinculo con los miembros de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Norma Agudelo Rojas	

6571

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

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

ID Familia	1082800	**Fecha**	29	11	2023.		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Norma Agudelo Rojas	**Numero de identificación**	1126298067				
Dirección de domicilio	Cra 20 # 7 - 220	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	8.		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Lueth Amezquita Borrero						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	11:43 pm	**Hora Final**	12:30 pm

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

Nombre de la Sesión: Bosque de palabras.

Objetivo: Evidenciar en familia como la perspectiva desde la que observamos genera diferentes formas de interpretar las

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- observar las imagenes durante unos minutos.
- Hablar sobre lo que ven
- Reflexión sobre los puntos de vista como podemos confiar en la capacidad para solucionar

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Generar espacios de Comunicacion en la familia para promover el Vinculo Familiar de manera adecuada

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Norma Agudelo Rojas	

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

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

6572

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

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

ID Familia	10750261	**Fecha**	09	11	2023.		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Diego fabian Daza Simón.		**Numero de identificación**	18204713.			
Dirección de domicilio	Cra 15 N°2A-126.		**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	5	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Amezquita Borrero.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:45 pm	**Hora Final**	5:30 pm.

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

Objetivo: reconocer nuestras emociones como la sentimos y como las expresamos.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

1. Saludo y bienvenida.
2. Dibujar las siluetas.
3. Escoger una emocion y ubicarla en la silueta.
4. Presentar la Silueta.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Generar espacios en la familia donde puedan expresar sus emociones de una manera positiva.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

6573

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

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

ID Familia	1070261	**Fecha**	16	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Diego fabian. Data Simón	**Numero de identificación**	18 204 713.				
Dirección de domicilio	Cra 15 N° 2A-126.	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	6.		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Ametquita Borrero						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:45 pm	**Hora Final**	5:30 pm.

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

Objetivo: Identificar en la familia acciones para cuidar mejor nuestra salud física, mental y emocional.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- Identificar las dimensiones del autocuidado
- Realizar la prueba de autocuidado
- Revisar las recomendaciones

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
	Promover en la Familia buenos habitos de Vida Saludable, de acuerdo a la edad de cada Miembro de la Familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Diego Dazo	

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

6574

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

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

ID Familia	1070261	**Fecha**	23	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Diego fabian. Data Simon.	**Numero de Identificación**	18204713.				
Dirección de domicilio	Cra 15 #12A-176	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	7.		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Fabian Ireth Amezquita Bonero.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:45 pm	**Hora Final**	5:30 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Parentalidad Positiva							X

Objetivo: promover la autonomia de los membros de la familia de manera responsable.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Juego de roles (padres e hijos).
- Presentacion de dramatizacion.
- Reflexion de la actividad

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
	Fortalecer los vinculos afectivos en los miembros de la familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Diego Data	

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

6575

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

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

ID Familia	1070261	**Fecha**	30	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Diego fabian Data Simon.	**Numero de identificación**	18 204713.				
Dirección de domicilio	Cra 15 # 2A - 176.	**Número de Asistentes a la Sesión**		**N° de visita**	8.		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Bibian Iveth Ametquita Bonco						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:45 pm	**Hora Final**	5:30 pm

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

Objetivo: Reconocer en familia como la perspectiva de lo que observamos genera diferentes formas de interpretar las.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- observar las imagenes durante unos minutos.
- Hablar sobre lo que ven
- reflexión sobre los puntos de vista como podemos confiar en la capacidad para solucionar

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	Promover la comunicacion asertiva para ser mas empaticos al escuchar las opiniones de los demas

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

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

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

6576

UAFR

LINA MARIA CAÑAR

KATRINA PALMERA

6577

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	02/06/2023	BIENESTAR FAMILIAR
		Versión 8	Página 1 de 2	

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 3	
Hora: 7 :00 Pm a 09: 30 Pm	**Fecha:** 22/11/2023
Lugar:	Caseta Barrio La Floresta
Dependencia que Convoca:	UAFR LINA CAÑAR Y KATRINA PALMERA
Proceso:	ENCUENTRO COMUNITARIO 3
Objetivo:	Diseñar la iniciativa comunitaria

Agenda:

1. Recepción y presentación de objetivo y participantes.
2. Desarrollo temático.
3. Cierre.
4. Evaluación participativa

Desarrollo:

Para dar inicio a la actividad se realizó una actividad rompe hielo que consistía en que cada uno de los participantes se presentaran, diciendo su nombre acompañado de un movimiento del cuerpo, de esta manera los otros asistentes le respondieron con el mismo movimiento del cuerpo, este se hizo con todos los participantes de la reunión, seguido de esto se le pidió a cada uno de ellos que se dividieran en grupos, para este ejercicio las moderadoras los organizaron en tres grupos, a cada grupo se le asignó un cuadro de papel kraf donde se le indicaba que todos los miembros del grupo debían estar de pies dentro del cuadro de papel, se contó hasta tres y ellos debían permanecer en este cuadro, después se le reducía el tamaño al papel y de nuevo debían buscar la forma de todos estar dentro de él, en el tercer momento el tamaño del papel era la cuarta parte del tamaño inicial, por lo cual se les complicaba un poco más permanecer dentro de el sin embrago todos participaron e hicieron el ejercicio, después se les pide que tomen asiento y se realiza una reflexión frente a la actividad realizada y la experiencia que habían tenido en ella, en este punto salen varias situaciones a recalcar:

PÚBLICA

1. Todos los adultos buscaron siempre proteger a los niños (los cargaron, los ubicaban en la mitad).
2. En cada uno de los grupos una persona tomo el liderazgo y los otros lo escuchaban y se dejaban dirigir.
3. Los líderes que se eligieron en el momento tomaba en cuanto las opiniones de los demás.
4. A las personas adultas mayores las involucraron también en la actividad.
5. Propusieron estrategias de afrontamiento, frente a la situación presentada.

Después de esto dos asistentes toman la palabra y manifiestan que "cuando nos vemos en situaciones difíciles a veces nos cuesta pedir ayuda sin embargo me di cuenta que es importante hacerlo", "debemos cuidar de los demás es una responsabilidad como personas, no podemos hacer como si no nos importara nada con las personas que muchas veces necesitan de nuestra ayuda" , " a mí me pareció muy importante que protegimos a los niños y adultos mayores"

Seguido a esto empezamos a dialogar frente a esto comenzamos a organizar las tareas para el día de la iniciativa comunitaria, se realizó una lectura de las cosas que se pidieron, y como se iban a utilizar quienes eran las personas encargadas de cada una de las tareas en cada barrio

Decisiones:

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Realizar limpieza en las zonas donde se van a trabajar	Emma y yenny .	26/11/2023
Distribución de tareas	Carlos rodriguez	02/12/2023

6579

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO - ENCUENTRO FAMILIAR MODALIDAD MI FAMILIA	F26.MO.18.PP	06.12.2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información **Clasificada**	

REGIONAL	**VAUPÉS**		
NOMBRE DEL OPERADOR	FUNDACION SOCIAL POYARTE DEL PACIFICO		
No. DE CONTRATO DE APORTE	97000592023		
FECHA			
ENCUENTRO COMUNITARIO (Marque con una X)	X	**ENCUENTRO FAMILIAR**	
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	LINA MARIA CAÑAR PARRA		
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	KATRINA PAOLA PALMERA DIAZ		
DIRECCIÓN DE REALIZACIÓN DEL ENCUENTRO	**CASETA LA FLORESTA**		
BARRIO	INAYA /LA FLORESTA	**MUNICIPIO**	**MITU**

OBJETIVO DEL ENCUENTRO:
FORTALECIMEINTO DE CAPACIDADES FAMILIARES, MEDIANTE EL TEMA COMUNICACIÓN ASERTIVA Y REALIZAR EL SEGUIMEINTO A LA INICIATIVA COMUNITARIA.

METODOLOGÍA:
EL ENCUENTRO SE DESARROLLARA MEDIANTE UNA ACTIVIDAD ROMPE HIELO, SEGUIDO A ESTO UNA ACTIVIDAD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL TRABAJO EN EQUIPO,Y POSTERIOR A ESTO SE REALIZARA EL SEGUIMIENTO A LA INICIATIVA COMUNITARIA.

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	LINA MARCELA ARANGO SANCHEZ	3045427604	Alejandra Arango
2	NOHORA JANET TRUJILLO RAMOS	3213577420	Nohora Trujillo Ramos
3	SANDY ELFA TRUJILLO RAMOS	3174666360	Sandy Trujillo Ramos
4	CARMEN BELTRAN MURILLO	3218078347	Carmen Beltran
5	CELINA TORRES MARTINEZ	3214096112	Celina
6	MARIA FANNY GIRALDO RODRIGUEZ	NO RELACIONA	Maria F. Giraldo R
7	CLAUDIA RUBIO MAZA	3204752872	Claudia Rubio M.
8	MONICA PATRICIA CORDOBA RUBIO	3024752872	

9	MARTHA BIBIANA CORDOBA RUBIO	3243427188	
10	MARIA ALEJANDRA ARANGO SANCHEZ	3108078312	Alejandra Arango
11	DARLY JOHANA ALVAREZ CALDAS	3144707129	
12	HUMBERTO BARBOSA LEMUS	3219308242	
13	ESTHER JIMENA REINA YEPES	3223086657	Esther Reina
14	JAIME REINA GUTIERREZ	3224080421	
15	LAURA MELIZA VARGAS RODRIGUEZ	3241727833	Laura Meliza Vargas
16	NUBIA STELLA NEIRA GONZALEZ	3228443904	Nubia stella Neira Gonzalez
17	NORMA LUCENY CASAS PARRA	NO RELACIONA	-Norma Casas.
18	LILIA MARIA BARRERA ROJAS	3208923092	
19	RUDY NASLY ALFENO BOLIVAR	3108677426	. Rudy N. Alfeno Bolivar.
20	YIMI ALEXANDER JARAMILLO RODRIGUEZ	3026728921	
21	TULIA CELESTINA GOMEZ ROJAS	3103224609	Tulia celestina Gomez
22	CRISTIAN ALONSO MOSQUERA MARTINEZ	3108473549	Cristian Mosquera
23	JULIAN PERILLA AGUDELO	3168123197	
24	MARIA MERCEDES CAMARGO CASAS	3128919124	Maria Mercedes camargo casas.
25	ALIX ENCARNACIÓN CASTAÑEDA LONDOÑO	3213184828	
26	MARIA EMILSE SANCHEZ URIBE	3134102990	Ma Emilse S.
27	ANTONIO JOSE SANCHEZ CUBEA	3136015787	
28	DEYCY CARMENZA VARGAS PINZON	3015472765	Deycy Vargas
29	SAYURI ZULEIMA VALENCIA BENJUMEA	3014472765	Sayuri V.
30	KENLLA JAIDY DE LA ESPRIELLA VARGAS	3174834128	Kenlla Jaidi de la Espriella V.
31	CARLOS IVAN RODRIGUEZ TRINIDAD	3212921296	Carlos Ivan Rodriguez trinidad
32	MARCILIO GABRIEL PAVIA VIERIA	3229587803	
33	CLARA INES CHAVARRIA VIERIA	3142130688	Clara Ines chavarria V.

34	JESSICA ANDREA CASAS CUBIDES	3219897259	Jessica Casas
35	CEFERINA CUBIDES	3219897259	Ceferina Cubides
36	MELBA MARIA QUINTERO CAMACHO	3132734761	Melba M. Quintero
37	FULGENCIO QUINTERO CAMACHO	3114654028	
38	JANETH ARANGO PORTURA	3138276579	
39	RICHARD ALONSO ARANGO PORTURA	3206411063	Richard Alonso Arango Portura
40	ELIANA FRANCY FRUCTUOSO NEIRA	3163379980	Eliana Fructuoso N.

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

6582

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 4	
Hora: 6:00 A.M a 3: 00 P.M	**Fecha:** 02/12/2023
Lugar:	Parque Inaya-Caseta la Floresta
Dependencia que Convoca:	PAFR LINA CAÑAR Y KATRINA PALMERA
Proceso:	ENCUENTRO COMUNITARIO 4
Objetivo:	Ejecución de la Iniciativa comunitaria la iniciativa comunitaria

Agenda:

1. Presentación.
2. Objetivo de la iniciativa comunitaria.
3. Ejecución.
4. Encuesta de satisfacción.

Desarrollo:

Siendo las 6:00 de la mañana se da inicio ejecución de la iniciativa comunitaria del Barrio la Floresta y Barrio Inaya. enfocada en el embellecimiento de los parques y fortalecimiento de la estructura de la caseta comunal. todo con el fin de generar espacios de fortalecimiento y unión familiar. Así mismo, fundar nuevos entornos de recreación, actividades deportivas y culturales.

Como primera medida se hizo entrega de todos los materiales a utilizar a los integrantes de la familia en presencia del presidente del barrio:

- 12 galones de pintura.
- 5 Brochas medianas 2cm
- 5 brochas medianas 4cm

PUBLICA

- 3 rodillos
- 7 listones 5x5
- 4 listones 10x10
- 1 Travesaño 10 cm x 20 cm
- 5 galones de gasolina
- 1 maya para cancha.
- 1 caja de puntillas 3 pulgadas
- 20 tablas 2 cm x 20 cm
- 1 carretilla
- 6 unidades de pala estándar.
- 2 limas bellota
- 6 palos para pala
- 3 machetes
- 20 paquetes bolsa tipo yumbo
- 12 pares de guantes de aseo
- 5 rastrillos plásticos
- 1 rastrillo metálico
- 6 unidades de azadón bellota 319

PÚBLICA

- 4 unidades de palin hayador n°2
- 6 pares de guantes multiusos
- 2 canecas de basura.

Una vez entregados todos los materiales, el presidente de cada barrio dividió los grupos de trabajo, quienes se dividieron de la siguiente manera: un grupo de limpieza, grupo de quema, grupo de pintar, grupo de recolectar escombros y basura, grupo para mezclar y repartir y grupo de preparación de alimentos, con esta distribución de tareas se dio inicio a la jornada de la iniciativa comunitaria.

Se realizó el trabajo donde todos participaron, se dieron momentos de descanso y relevos para hidratación.

Posterior a esto la jornada de trabajo fue llegando a su fin, y se entregó algunos materiales que son reutilizables a cada uno de los presidentes del barrio, dejando constancia de que se puede utilizar para actividades en común de cada barrio, por otra parte se puede evidenciar que se le realizó la limpieza a todo el parque del Inaya y de la Floresta, quedando completamente pintados, limpios y organizados, con esto damos terminada la jornada con un almuerzo y compartir para todos los participantes.

Por otra parte, la iniciativa comunitaria estuvo enfocada en el cuidado del medio ambiente, contando con puntos ecológicos que permiten la conservación de la estructura y el cuidado de la misma.

En esta ocasión se contó con los usuarios que hacían parte del programa mi familia, los presidentes de cada barrio, la participación de la junta de acción comunal y los diferentes integrantes que conforman.

Se obtuvo de parte de las personas muy buena recepción de la iniciativa ya que manifiestan que quedaron contentos, que consideran que la estrategia promueve la integración comunitaria, estimula el uso de los espacios públicos y promueve hábitos de vida saludables a los miembros de la comunidad.

Sin embargo, en reiteradas ocasiones manifiestan el plan de mejora por el tiempo de ejecución del programa en sus casas, ya que se realizaron las encuestas de satisfacción las cuales en el análisis retrospectivo se centran en el

PÚBLICA

agradecimiento y la acogida de poder contar con estos programadas para mejorar hábitos en su diario vivir, como obtener respuestas a soluciones de problemas y mejoría en las pautas de crianza aplicada a sus hijos.

Fortalezas:

- Trabajo en equipo
- Unión familiar
- Espacios culturales
- Espacios recreativos
- Espacios deportivos
- Mejora del espacio publico
- La promoción al cuidado del medio ambiente

Debilidades:

- Tiempo para desarrollar la ejecución de la iniciativa comunitaria
- Poca participación de la comunidad
- Desintegración del barrio

Decisiones:

Retomar los espacios comunitarios y trabajar en equipo.

Proponer espacios de sano esparcimiento

Por último, se dejaron a disposición de los barrios los elementos sobrantes.

PÚBLICA

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Terminar los arreglos de la caseta comunal la floresta.	Presidente barrio la Floresta	09/12/2023
Pintar las líneas deportivas de la cancha Santa Laura.	Presidenta barrio Inaya	09/12/2023

PARQUE INAYA ANTES:









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









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.

PARQUE INAYA DURANTE









PARQUE INAYA DESPUÉS







considera como COPIA NO CONTROLADA.

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





PARQUE FLORESTA ANTES



PÚBLICA





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



PARQUE FLORESTA DURANTE





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

6597



PARQUE FLORESTA DESPUES









6595

PÚBLICA

PARQUE FLORESTA DESPUES





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.



CASETA B/LA FLORESTA ANTES





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.

6597







LOS DATO 1 DE 2012.

6598

PÚBLICA

CASETA B/LA FLORESTA DURANTE







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

6600



CASETA B/LA FLORESTA DESPUES

PÚBLICA