7001.

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

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

ID Familia	1069731	**Fecha**	11	Nov	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Aura Gaitan			**Numero de Identificación**	1125475626				
Dirección de domicilio	Bosques de Granillo			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	6		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Enrica Arango Palma								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:00 am	**Hora Final**	9:45 am
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									

Nombre de la Sesión: Bosques de las posibilidades – autonomía de hijos.

Objetivo:
Respetar y escuchar las integrantes de la familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:
la actividad se centra en como es importante que todos participen en las decisiones, tanto los niños como los adultos.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 reconoce la importancia de la voz de sus hijos.	la madre poco tiene en cuenta la voz de su hija mayor pero reconoce la importancia de hacerlo.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

Antes 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

700

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

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

ID Familia	1069731	**Fecha**	18	nov	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Aora Gaitan			**Numero de Identificación**	1125475626				
Dirección de domicilio	Bosques de monillo			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Erika Arango Palma								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:00 am	**Hora Final**	9:45 am
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 - consumo de sustancias.

Objetivo:
Reconocer la importancia del respeto y el cuidado además de los avances en prevención de consumo SPA.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realiza con la familia una actividad frente al reconocimiento del Alcohol como sustancia que altera la estabilidad de la familia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
la señora reconoce que el esposo toma mucho lo que le genera a ella malestar	familia participa activa a la señora le gusta la actividad en tanto fortalece su visión al consumo de trago.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

Antes 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

7003

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

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

ID Familia	1069731	**Fecha**	25	11	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Aura Gaitan		**Numero de identificación**	1125475626					
Dirección de domicilio	Bosques de manilo		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	8			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Enfra Arango Palma								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	9:00 am	**Hora Final**	9:45 am
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									

Nombre de la Sesión: Baul del buen trato: un final un nuevo comienzo.

Objetivo:
Comprometerse como familia, en el bienestar Comun.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
la familia realiza un compromiso con cada integrante a fin de fortalecer el trato entre todos y cuidarse como familia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
la familia se comprometa en el cuidado propio y de cada integrante comprender y amar a los otros.	la familia — señora se comprometa con sus hijos pero tambien de cuidar de ella.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

Antes 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

700

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

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

ID Familia	1669699	**Fecha**	3	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yuli Eidy Avila	**Numero de Identificación**	1136249155				
Dirección de domicilio	Bosques de Manilla	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Emera Araco Palma						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:15 pm	**Hora Final**	6:00 pm

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

Objetivo:
Mejorar la comunicación con los hijos.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se trabaja con la familia frente al tema de la buena comunicación y la importancia del cuidado con las palabras.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 señora reconoce la importancia del respeto	Es una joven que tiene dificultades con su temperamento pero quiere ser mejor cada dia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
yulieyaz	

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

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

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

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

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

ID Familia	1669699	**Fecha**	10	nov	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yuli Elsi Avila	**Numero de identificación**	1362491 55				
Dirección de domicilio	Bosques de manilo	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	6		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Enera Arango Palma						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:15 pm	**Hora Final**	6:00 pm

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Ruta de la equidad - del dicho al hecho.	

Objetivo:
Comprender como las diferencias entre las edades pueden afectar la estabilidad de todos.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
la actividad se centra en la importancia, de la comprensión de las diferencias y por ende del respeto en la familia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
la madre reconoce algunas diferencias entre su hijo y mama.	la madre cuida la importancia de entender que su caracter es fuerte pero es controlable a la hora de hablar

Dificultades/Oportunidades de mejora:
Señora de final genio y fuerte en el trato.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada 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	1069699	**Fecha**	14	nov	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yuli Elsy Avila	**Numero de identificación**	1136249155				
Dirección de domicilio	Bosques de manilla	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Emilce Arango Palma						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:15 pm	**Hora Final**	6:00 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 – mi punto de vista.						

Objetivo:
Se fortalece la comprensión de los diferentes puntos de vista

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se trabaja con la familia la importancia de respetar los diferentes puntos de vista y la importancia de escuchar a los demas

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 la importancia del respeto a los demas	la señora esta mas entera-da de la importancia del respeto y ver al otro como importante

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

Antes 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

700

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

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

ID Familia	1669699	**Fecha**	21	nov	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Yoli Elsy Avila			**Numero de Identificación**	1136249155				
Dirección de domicilio	Bosques de monte			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	8		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Enilda Arango Palma								
Presencial		**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:15 pm	**Hora Final**	6:00 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									

Nombre de la Sesión: El baul del buen trato - un nuevo comienzo

Objetivo:
Prontar el buen trato, el respeto y el cuidado del otro como importante.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realiza una actividad de compromiso a futuro frente a seguir fortaleciendo su comprensión y cuidado del otro como importante y el buen trato con sus integrantes.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
La señora se compromete a seguir moderando su trato con las integrantes de la familia.	es una joven responsable dada al cambio, reconoce sus falencias y tambien sus habilidades en el cambio.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

7 0

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

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

ID Familia	1083481	**Fecha**	2	nov	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Alix Mejia Agudelo		**Numero de identificación**	1136249154					
Dirección de domicilio	Bosques de Arnilla		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	5			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Erika Arango Palma								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:30 pm	**Hora Final**	5:15 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 la salud mental en familia.									

Objetivo:
proteger a la familia desde el cuidado conjunto.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
se realiza una actividad enfocada en crear habitos familiares para la convivencia, compartir y mejorar la salud mental de la fila.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Somos una familia que quiere mejorar cada dia mas.	Son una familia con una mamá trabajadora que busca brindar buenos ejemplos a sus hijos.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Alix Lourdes Mejia A.	

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

700

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

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

ID Familia	1683481	**Fecha**	9	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Alix mejia Agudelo	**Numero de identificación**	1136249154				
Dirección de domicilio	Borges de Murillo	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	6		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Enba Arango Palma						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:30 pm	**Hora Final**	5:15 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:	Del dicho al hecho						

Objetivo:
Comprender las diferencias en el actuar de los NNA

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realiza una actividad con el fin de fortalecer en la familia la diferencia de los edades y genero de los integrantes como medio para mejorar la convivencia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Son niños en edades similares pero cuando yo trabajo ellos	la señora se preocupa mucho por sus hijos aun cuando no este todo el dia con ellos.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
manejo de normas y reglas entre madre e hijos.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Alix Loardes Mejia	

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

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

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

ID Familia	1083481	**Fecha**	16	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Alix mejia Aguadelo	**Numero de Identificación**	1136249915				
Dirección de domicilio	Barrio de manillo	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Erika Arango Palma						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:30 pm	**Hora Final**	5:15 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 — Comunicación asertiva.						

Objetivo:
manejar procesos de buena comunicación en la familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:
actividad para reforzar el trato acorde en la flia expresar sus emociones y sentimientos acordes a las diferentes situaciones que se presentan en la flia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
los niños logran conversar entre ellos y sin pelear siendo así un gran avance	es grato ver hermanos compartiendo en el buen trato en familia y apoyar a su mamá.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Alix Lourdes Mejia	

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

Configurar antes imprimir de este documento su contenido 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	1683481	**Fecha**	23	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Alix Mejia Agudelo	**Numero de identificación**	1136249154				
Dirección de domicilio	Bosques de manilo	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	8		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Erika Arango Palma						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:30 pm	**Hora Final**	5:15 pm

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

Objetivo:
Conformar compromisos familiares del buen trato

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realiza actividad de compromisos a futura de un buen trato de una buena actividad donde tanto los hermanos puedan compartir el tiempo

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Nos compraretos acuerdos mientras mama trabaja y a tratarnos bien y ayudar a mamá en la casa	familia muy comprometida y que busca fortalecerse con cada dia que pasa.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Alix Lourdes Mejia	

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

Controlar copias impresas 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

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

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

ID Familia	10833482	**Fecha**	2	nov	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	maria ester mejia		**Numero de Identificación**	1136250308			
Dirección de domicilio	Bosques de manillo		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	5	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Erica Arango Palma						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:45 pm	**Hora Final**	4:30 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 cuidado - Autocuidado.							

Objetivo:
fortalecer el cuidado filar y la autoproteccion.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
se realiza actividad frente al cuidado de la familia y de autocuidado de la persona que cuida a los demas recordar que siempre se debe fortalecer el cuidado entre todos.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Somos una familia donde la mama trabaja pero siempre cuido a mis hijos.	familia de mucha cabeza de hogar donde cumple todos los roles y se esfuerza por ser la mejor.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
María Esther Mejía Agudelo	

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

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

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

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

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

ID Familia	1683482	**Fecha**	9	nov	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	maria ester negra		**Numero de identificación**	1136250308			
Dirección de domicilio	Bosques de manillo		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	6	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Erika Arango Palma						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:45 pm	**Hora Final**	4:30 pm

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

Objetivo:
fortalecer el cuidado de las emociones, y la apropiada expresión

Desarrollo/seguimiento/reporte:
se realiza una actividad de como manejar las emociones a realizar en la familia donde no precisamente sea hablar de lo que se genera constantemente.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
Formar una familia fuerte, siempre procuramos estar bien.	Es una mamá comprometida que busca el bienestar de su familia y el propio también.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Maria Esther Negia A	

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

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

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

7014

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

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

ID Familia	1083482	**Fecha**	16	nov	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Maria ester mejia		**Numero de identificación**	1136250308			
Dirección de domicilio	Barrios de manto.		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	7	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Erika Arango Palma						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:45 pm	**Hora Final**	4:30 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:	las niñas y los niños no manipulan.						

Objetivo:
fortalecer el trato con los hijos.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
se trabaja este tema pensando en el bienestar de los hijos pues la mamá trabaja y busca su bienestar pero ellas tambien quieren hacer parte de su familia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
a veces como hijos nos sentimos a un lado aunque mi mamá nos cuida mucho.	los niños quieren cumplir un papel importante y buscan como ella hacerlo.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Maria Esther Mejia.	

7015

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

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

ID Familia	1083482	**Fecha**	03	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	maria esther mejia	**Numero de identificación**	113625308				
Dirección de domicilio	Bosques de manillo	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	8		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Enea Arango Palma						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:45 pm	**Hora Final**	4:30 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:	Base del buen trato.						

Objetivo:
fortalecer el compromiso mutuo del buen trato en flia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Compartir como familia las diferentes actividades que permitan el buen trato, el compromiso es de cuidarsen mutuamente y de vivir bien.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Siempre vamos a estar comprometidos con cuidarnos.	una familia comprometida. que busca su bienestar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Maria Esther Mejia A.	

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

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

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

7016

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

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

ID Familia	1083483	**Fecha**	8	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Chaly Ardila		**Numero de identificación**	1125469859			
Dirección de domicilio	Bosques de manllo		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	5	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Enera Arango Palma						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00 pm	**Hora Final**	3:45 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 las palabras – Mi punto de vista	

Objetivo:
Llegar acuerdos frente a situaciones en el manejo de emociones.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
se trabaja con la familia una actividad frente a los diferentes puntos de vista y la importancia de la escucha entre los integrantes de la familia, siendo que llegan varios familiares constantemente

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 joven reconoce la importancia de escuchar a sus padres pero tambien de ella esta empoderando so flaw esfuerzos.	En una familia joven en desarrollo, su esposo poco esta en casa y su familia la visita mucho desde la comunidad

Dificultades/Oportunidades de mejora:
fortalecer la nueva Ala como conjunto propio.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Chaly Ardila S.	

Antes 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

7017

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

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

ID Familia	1083483	**Fecha**	15	nov	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Chaly ardila		**Numero de identificación**	1125469859			
Dirección de domicilio	Bosques de manilo		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	6	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Enitza Arango Palmo						
Presencial	V	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00 pm	**Hora Final**	3:45 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:	manejo de emociones - expresión conjunta.						

Objetivo:
se realiza una secuencia de emociones para fortalecer su reconocimiento en familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
se conversa y hace una actividad con la familia desde la importancia de reconocer las emociones y expresarlas de manera sana, pues no se deben guardar sentimientos.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 joven reconoce la importancia de expresar sus emociones y respetar sus sentimientos de esta	la joven se compromete consigo misma pues muchas veces deja que los demas opinen mas que su propio y eso el no esta.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Chaly Ardila.	

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

Cualquier copia impresa de este documento se encuentra sujeta 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	1083483	**Fecha**	22	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Chalx Ardila		**Numero de Identificación**	1125469859			
Dirección de domicilio	Bosques de Manillo		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	7	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Emilia Arango Palma						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00 pm	**Hora Final**	3:45 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 de la familia.							

Objetivo:
fortalecer en la familia el manejo de emociones y como cambiar las rutinas

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Siendo una familia joven, poco comparten como familia lo que genera que la familia extensa interfiera y que no se definan los roles complejos.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 joven comprende que ella tiene mucho valor e importancia en la fila.	se tendencia que la joven esta mas comprometida con su hijo y su pareja.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Chalx Ardila.	

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

7019

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

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

ID Familia	10837983	**Fecha**	18	JOU	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Chaly Ardila	**Numero de Identificación**	1125469859				
Dirección de domicilio	Bosques de manillo	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	8		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Erika Arango Patiño						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00 pm	**Hora Final**	3:45 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							

Nombre de la Sesión: Raul del buen trato – comunicar es bien convenido.

Objetivo:
Compartir la familia con el buen trato y la buena comunicacion

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se trabaja con la familia sobre la importancia de cuidar del buen trato en la familia, y de proteger su salud emocional propia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 joven expresa estar contenta y segura de ella misma.	es gratificante ver como la joven se empodera de su papel y el cuidado de su hijo.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
Chaly Ardila.	

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

7020

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

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

ID Familia	1082780	**Fecha**	3	nov	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Claudia Guiba	**Numero de identificación**	1125468635				
Dirección de domicilio	Bosques de murillo	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Emma Arango Palma						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:45 pm	**Hora Final**	7:30 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:
Fortalecer en la familia el cuidado emocional.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
actividad enfocada en mejorar, las expresiones de cariño, en una familia grandenta aunque no conocen que se cuidan entre si pero se cargan de emociones.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
quiero tener mas paciencia con mis hijos cuando llego de trabajar,	la familia participa bien y se organiza en el fondo son compañeritos.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

Antes 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

7021

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

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

ID Familia	10827380	**Fecha**		10	nov	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Claudia Gaiba			**Numero de identificación**	1125468085				
Dirección de domicilio	Bosques de murillo			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	6		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Erika Arango Palma								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:15 pm	**Hora Final**	7:30 pm
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:	prevención del consumo de SPA								

Objetivo:
Prevenir con la familia el consumo de SPA en los menores.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realiza una actividad de prevención frente a la realidad de la señora siendo que ella consume bien tiempo alcohol pero no quiere que sus hijas lo hagan, en este sentido se trabaja con los menores.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
los menores reconocen que su mama toma autopeio ellas no les gusta así que le piden a ella no hacerlo	se fortalece con ellas la comunicación para que logren acuntar en el cambio de situaciones no deseadas.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
claudia yaneth G	

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

7022

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

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

ID Familia	1082758e	**Fecha**	14	nov	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	claudia Guiba	**Numero de Identificación**	1125468035				
Dirección de domicilio	Bosques de manllo	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Erika Arango palma						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:45 pm	**Hora Final**	7:30 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:	Comunicacion abierta						

Objetivo:
Mejorar la expresión y comunicación en familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realiza una actividad de refuerzo de comunicación entre ellas, permitiendo el respeto para poder decir lo que sienten.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
Nos gusto la actividad porque sabemos que podemos decirlas cosas	la mamá reconoce antes no escucharas sus hijos por eso a veces ella ella grosera pero reconoce que quiere seguir mejorando y saber tambien mas de sus cosas.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Claudia Guiba	

Antes 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

7023

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

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

ID Familia	16827800	**Fecha**	21	nov	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Claudia Guiba	**Numero de identificación**	1125468035				
Dirección de domicilio	Bosques de manilla	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	8		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Emma Mango Palma						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:45 pm	**Hora Final**	7:30 pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:	camino del buen trato						

Objetivo:
Comprometerse con el futuro y el trabajo en fla

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realiza actividad para llegar a acuerdos frente a una sana y mejor convivencia, como un medio comiento en familia en el buen trato.

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

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

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

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

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

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

ID Familia	1069295	**Fecha**	4	noviembre	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Diego Ramirez	**Numero de Identificación**	18205646				
Dirección de domicilio	Bosques de Murillo	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Enilza Arango Palma						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**		**Hora Final**	
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Bosque de las palabras - mi punto de vista.							

Objetivo:
Comprometerse en el cuidado de la familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
se realiza con la flia una actividad en tanto a lograr la comprensión de los diferentes puntos de vista y lograr

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Somos una familia grande pero nos gusta estar unidos.	Son una familia participativa y organizada.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

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

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

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

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

ID Familia	1069295	**Fecha**	11	nov.	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Diego Ramirez		**Numero de identificación**	1820546			
Dirección de domicilio	Bosques de Arcilla		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	5	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Erika Arango Palma						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:30 am	**Hora Final**	11:15 am
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 – autocuidado.							

Objetivo:
fortalecer el cuidado familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realiza actividades lúdicas encaminadas al reconocimiento del cuidado Afar y personal.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
nos comprometemos a seguir cuidandonos todos	son una familia grande pero comprometida y cuidadosa.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

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

Cualquier copia impresa de este documento no garantiza estar 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

7028

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

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

ID Familia	1669295	**Fecha**	18	nov	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Diego Ramirez	**Numero de Identificación**	18205646				
Dirección de domicilio	Bosques de Maillo	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Erika Arango Palomo						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:30 am	**Hora Final**	11:15 am
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: mapa de emociones							

Objetivo:
fortalecer la expresión de la emociones.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
se realiza actividad frente a la expresiones de las emociones y poder así fortalecer las relaciones familiares.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
las niños estan contentos porque les gusto la actividad.	San una familia muy unida y comprometida.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Diego Ramirez	

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

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

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

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

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

ID Familia	1069295	**Fecha**	25	nov	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Diego Ramirez	**Numero de Identificación**	18205646		
Dirección de domicilio	Bosques de Monilo	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	8

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Erika Arango Palma								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	10:30 am	**Hora Final**	11:15 pm

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

Objetivo:
fortalecer con la familia, el trato cordial.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Se realiza actividad con ellos a fin de seguir fortaleciendo sus vivencias en familia y que el buen trato siempre sea amable y cariñoso fortaleciendo

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
nos comprometemos a cuidarnos y continuar con todos juntos.	familia comprometida y unida ademas de que siempre busca su bienestar.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

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

Antes 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

7028

MARIA DEL PILAR MENDEZ

FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO
NIT. 900275161 – 2

PLAN DE NIVELACIÓN ENCUENTROS COMUNITARIOS MI FAMILIA			
REGIONAL	Vaupes		
NOMBRE DEL OPERADOR	Fundación Social Apoyarte del Pacifico – Mi Familia		
No. DE CONTRATO DE APORTE			
FECHA	07 – Noviembre – 2023		
NOMBRE DEL PORFESIONAL	Yda del pilar Mendez Alvarez		
NOMBRE DEL PORFESIONAL			
BARRIO	Comunidad Mituseño	**MUNICIPIO**	Mitú
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Socializacion encuentro comunitario sobre el diseño de la iniciativa comunitaria.			
EVIDENCIA FOTOGRAFICA:			
OBSERVACIONES: -El Señor Antonio Hernandez y otorel Ramirez Aceptan la iniciativa comunitaria cerrada y se vinculan a la participacion activa sin ninguna oposicion.			

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 3	

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°		
Hora:	**Fecha:** 19 Diciembre 2023	
Lugar:	Cancha Principal - Comunidad mituseño Urania	
Dependencia que Convoca:		
Proceso:	Modalidad Tli Familia	
Objetivo:	Entrega de utensilios y materiales para la incitiva.	

Agenda:
Saludo
Entrega de elementos
Lectura de cronograma de actividades
Balance de la iniciativa comunitaria.

Desarrollo:
Se da inicio a la reunión contando con la asistencia y Partícipación de varios habitantes de la comunidad; con el Fin de comenzar la ejecución de la iniciativa Comunitaria "Embellecimiento de las areas deportivas y de recreación". Se hace entrega al capitan Jose Roberto Sodre Ferreira los implementos Para la Jornada de aseo ya Previamente Programada.

- 1 Botiquin moral de Primeros auxilios.
- 2 Rastrillos de plastico
- 1 machete
- 2 azadón
- 2 Paquetes de bolsas de Basura
- Rollo Lija Tela 4"
- 5 Brochas 4". Para Pintar las diferentes estructuras.
- 3 Galones de Pintura en esmalte Color (Amarillo, Blanco, verde)
- 1 Poca de agua Para hidratación durante la Jornada inicial.

Adicional a eso con el fin de dar cumplimiento al objetivo de la iniciativa "mejoramiento, remodelación de las zonas deportivas y de recreación". Tambien se hace entrega de:

- 30 laminas de zinc instaladas en las gradas
- 2 libras de Puntillas o clavos para madera
- 3 galones de Pintura en esmalte (Azul, Blanca, roja) con las que se Pinto el Parque infantil y las gradas o estructura en madera.
- 3 galones de Pintura en esmalte (Blanca, amarilla, verde) con las que se demarco los trazos de la cancha y se Pintaron estructuras de los arcos de Futbol.
- 1 malla nylon de voleibol
- 1 Par de malla nylon de basket
- 1 Par de malla nylon de Futbol

las cuales se instalaron y se hizo uso Para la celebracion de las Patronales y campeonatos que se realizaron; Pero son removidas Para evitar el desgaste Por la lluvia y Sol.

- 3 canecas Plasticas grandes color (Blanco, verde, negra) recolectoras de Basura, implementación del Punto ecologico.

Se finaliza la reunión Pactando compromisos de las actividades a realizar y familias responsables a colaborar logrando integrar la comunidad en general.

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

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Jose Sodnes Ferreira	Coptan Comunidad	mitaserú urania.	
Maria del Pilar Mendez M.	UAFR	Apoyo del Proceso	

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar

PÚBLICA

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

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°			
Hora: 6:30 am — 8:30 am		**Fecha:** 17 - Nov. 2023	
Lugar:	Cancha Principal Mitoseño Urania.		
Dependencia que Convoca:			
Proceso:	Modalidad Mi Familia.		
Objetivo:	Socializar Resultado Proceso Aprobación Iniciativa Comunitaria.		

Agenda:

- Saludo, Presentación, Firma lista de asistencia.
- Actividad recreativa de rompe hielo con todos los integrantes de las Familias.
- Socializaciones
- Inicio de implementación y organización de cronograma de Trabajo, Finalizando con compartir comunitario.

Desarrollo:

6:30 se da inicio Contando con la Participación de 19 Jefes de hogar y demas miembros de familia, Presentación, Firma de asistencia y desarrollo de actividad Familiar contando con Participación activa. Seguidamente se socializa el Proceso de la iniciativa y su respectiva aprobación, dando paso a la organización de actividades y cronograma de las Familias Participativas.

Luego se realiza lectura reflexiva, Generando espacio de Socialización y esparcimiento Familiar.

Finalizando con un Compartir y Refrigerio.

Decisiones:

- Actividades Concretas a realizar Para la implementación de la iniciativa.
- Concertación de Familias Participantes "mano de obra".

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

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

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 2 de 2	

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Citación Proximo encuentro	Pilar Mendez	01-Dic-2023
Puntual Asistencia encuentro	Comunidad	
Participación Activa en el encuentro	Comunidad	

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Jose Sodre S	Capitan	Mitsenu Urania	
M: del Pilar Mendez A.	UAFR	Apoyante del PAMPA	

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar

PÚBLICA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO - ENCUENTRO FAMILIAR MODALIDAD MI FAMILIA	F26.MO10.PP	06-12-2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Clasificada	

REGIONAL	VAUPES		
NOMBRE DEL OPERADOR	FUNDACION SOCIAL APOYANTE DEL PACIFICO		
No. DE CONTRATO DE APORTE	CPSV-007-2023		
FECHA	viernes 17 Noviembre 2023		
ENCUENTRO COMUNITARIO (Marque con una X)	X	ENCUENTRO FAMILIAR	
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	MARIA DEL PILAR MENDEZ ALVAREZ		
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO			
DIRECCIÓN DE REALIZACIÓN DEL ENCUENTRO	COMUNIDAD MITUSEÑO URANIA		
BARRIO	MUNICIPIO	MITU	

OBJETIVO DEL ENCUENTRO: SOCIALIZACION RESULTADO DE PROCESO DE APROBACION DE LA INICIATIVA COMUNITARIA

METODOLOGÍA:

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)
	WILMAR RODRIGUEZ			Wilmar Rodriguez.
	LENNY RODRIGUEZ			Lenny Rodriguez
	JACINTO RAMIREZ			Jacinto Ramirez
	WILINTON RAMIREZ			Wilinton Ramirez.
	ROBERTO RAMIREZ			Roberto Ramirez
	JAIRO BOTERO			
	JORGUE MARQUEZ			Jorgue Marquez
	WILLIAM BERNAL			
	CLARITZA RODRIGUEZ			
	ROSA VILLEGAS			Rosa Villegas
	EDER MENESES			
	JOSE SODRES			
	JUVENAL GONZALES			Juvenal G. B
	OSCAR BOTERO			
	ANTONIO HERNANDEZ			Antonio Hernandez.
	CLAUDIA RODRIGUEZ			Patricia Rodriguez
	MANUEL RAMIREZ			Manuel Ramirez
	ANIS LONDOO			Anis Londoño
	GAUDENCIO RODRIGUEZ			Gaudencio Rodriguez.
	OTONIEL RAMIREZ			Otoniel Ramirez Herrera

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

7036

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

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°			
Hora: 6:30 am – 9:00 am.		**Fecha:** 01-Dic-2023	
Lugar:	maloka Principal - Comunidad mitygeño urbano		
Dependencia que Convoca:			
Proceso:	Modalidad mi Familia.		
Objetivo:	Presentar Informe de resultados		

Agenda: Saludo de Bienvenida
- Presentación, Firma lista de asistencia
- Actividad recreativa de rompe hielo con todos los integrantes de las Familias asistentes.
- Socialización acciones sobre el resultado del proceso de la iniciativa
- Realización de balance y cierre - compartir comunitario.

Desarrollo:
6:30 Se da inicio contando con la participación de 20 jefes de hogar y demas mentoras de Familia, se firma lista de asistencia y se desarrolla actividad ludico-recreativa contando con Participación activa. Seguidamente se socializan las acciones, Participación, ejecución de la iniciativa comunitaria, los resultados, aciertos y retos que se presentaron durante la ejecución.
Finalizando con un Balance y cierre, una evaluación Participativa en terminos generales tanto del Programa, como de la UAFR.
- Luego se hace lectura analitica sobre Redes de apoyo y manejo de emociones, Finalizando con una actividad Familiar.
- Finalizando con compartir comunitario.

Decisiones:
-

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

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Terminar de Pintar	UAFR y Comunidad	
implementar Puntos ecológicos	UAFR	
Cambio de laminas de Zinc	UAFR	
Terminar la iniciativa	Comunidad	

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Jose Soares	capitan	C. mikaseru uranio.	
Pilar Morales	UAFR	Parque del Pacífico	Pilar Morales

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar

PÚBLICA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO - ENCUENTRO FAMILIAR MODALIDAD DE FAMILIA	F26.M019.PP	09/12/2023
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Confidencial	

REGIONAL		VALLE	
NOMBRE DEL OPERADOR		FUNDACION SOCIAL APONTE DEL PACIFICO	
No. DE CONTRATO DE APORTE		CPSM-003-2023	
FECHA		viernes 1 Diciembre 2023	
ENCUENTRO COMUNITARIO (Marque con una X)		X	ENCUENTRO FAMILIAR
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO		MARIA DEL PILAR MENDEZ ALVAREZ	
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO			
DIRECCIÓN DE REALIZACIÓN DEL ENCUENTRO		COMUNIDAD MITUSEÑO URAMBA	
BARRIO		MUNICIPIO	MITU

OBJETIVO DEL ENCUENTRO: CERRAR ACCIONES DE LA INICIATIVA COMUNITARIA

METODOLOGÍA:

LISTADO DE PARTICIPANTES

No.	Nombres y apellidos	No. folio/Anexo	Firma (Si el participante no puede o no sabe firmar, el acompañante firma por la persona)
	WILMAR RODRIGUEZ		Wilmar Rodriguez Botero
	LENNY RODRIGUEZ		Lenny Rodriguez.
	JACINTO RAMIREZ		Jacinto Ramirez
	WILINTON RAMIREZ		Wilinton Ramirez
	ROBERTO RAMIREZ		Roberto Ramirez
	JAIRO BOTERO		Jairo B.T.
	JORGE MARQUEZ		Hern Jorge Marquez
	WILLIAM BERNAL		
	CLARITZA RODRIGUEZ		Claritza Rodriguez.
	ROSA VILLEGAS		Rosa Villegas
	EDER MENESES		Eder meneses.
	JOSE SOARES		
	JUVENAL GONZALES		Juvenal Gonzales
	OSCAR BOTERO		
	ANTONIO HERNANDEZ		Antonio Hernandes
	CLAUDIA RODRIGUEZ		Patricia Rodriguez
	MANUEL RAMIREZ		Manuel Ramirez
	ANIS LONDOO		Anis Londoño
	GAUDENCIO RODRIGUEZ		
	OTONIEL RAMIREZ		Otoniel Ramirez

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO - ENCUENTRO FAMILIAR MODALIDAD MI FAMILIA	F26 MO18 PP	06/12/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Clasificada	

REGIONAL	Vaupés		
NOMBRE DEL OPERADOR	Fundacion social apoyarte del pacifico		
No. DE CONTRATO DE APORTE	97000592023		
FECHA	18/11/2023		
ENCUENTRO COMUNITARIO (Marque con una X)	X	**ENCUENTRO FAMILIAR**	
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	Cristian Benedicto Villanueva Luna		
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO			
DIRECCIÓN DE REALIZACIÓN DEL ENCUENTRO	Cancha deportiva navarro bonilla		
BARRIO	Navarro Bonilla	**MUNICIPIO**	Mitu

OBJETIVO DEL ENCUENTRO:
LLEVAR A CABO EL TERCER ENCUENTRO COMUNITARIO DE LA MODALIDAD MI FAMILIA EN EL BARRIO NAVARRO BONILLA, DESARROLLO DE LA TEMÁTICA DE FORTALECIMIENTO FAMILIAR TALLER EXPERIENCIAL "EL AFECTO EN FAMILIA", "LA AVENTURA DE ALIMENTAR NUESTRA FAMILIA" Y LA EJECUCIION DE LA INICIATIVA COMUNITARIA.

METODOLOGÍA:
1. Saludo y socialización de la agenda del día.
2. Firma del listado de asistencia.
3. Actividades Rompe hielos.
4. desarrollo de la temática de fortalecimiento familiar taller experiencial "el afecto en familia", "la aventura de alimentar nuestra familia".
5. Refrigerio.
6. Socialización de resultados del proceso de aprobación de la iniciativa comunitaria, e inicio de la implementación de la iniciativa comunitaria parte 1 (Jornada de aseo y adecuación de la cancha).
7. olla comunitaria.
8. Evaluación y cierre del encuentro

No.	Nombres y apellidos	No. telefónico	Firma (Si el participante no puede o no sabe firmar, el acompañante firma por la persona)
	Luz Mery Gomez Martinez.	3173351981	
	John Fernando Uribe	3027705374	
	Yuri Ismenia Lopez Valle	3027711242	
	Zandro Jesus Gomez uribe	3204983769	Zandro Jesus Gomez
	Elisa Esther Goma M	3203040126	Elisa Esther Gomez
	Alejandra Carrillo cruz	3241917682	Alejandra C.
	maria lourdes cruz perez	3209579376	maria lourdes cruz P.
	Maryely silva Alvarez	3128018691	
	Monica Lopez Valle		
	Wilmer Ramos L	3122755646	Wilmer Ramos
	Esmeralda Peña DA costa	3239336978	Esmeralda Pena DA
	Maria Esperanza Talga	3132712167	Maria Esperanza
	Belkis Victoria Matos Talga	3132712167	Belkis
	Erika Velez	3237247196	
	Natalia Lopez H	3134636067	
	Esmeralda Rojas Nuñez	3168772065	
	Nidia Tatiana Perea M.	3222174077	Nidia
	Jorge Andres Salamanca.	321-4117089	
	Angie tatiana ramirez Quilcue	322-454-1218	Angie tatiana R.
	Blanca Nubia Villegas Asla	310-4248144	
	Kevin santiago Ramirez	317 8790623	Kevin R

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

7040

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

REGIONAL	VAUPÉS		
NOMBRE DEL OPERADOR	FUNDACIÓN SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO		
No. DE CONTRATO DE APORTE	9700059202		
FECHA	25/11/2023		
ENCUENTRO COMUNITARIO (Marque con una X)	X	ENCUENTRO FAMILIAR	
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	CRISTIAN BENEDICTO VILLANUEVA LUNA		
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	MARIA DEL PILAR MENDEZ ALVAREZ		
DIRECCIÓN DE REALIZACIÓN DEL ENCUENTRO	CANCHA DEPORTIVA BARRIO NAVARRO BONILLA		
BARRIO	NAVARRO BONILLA	MUNICIPIO	MITU

OBJETIVO DEL ENCUENTRO:
Cerrar acciones a corto plazo de la iniciativa comunitaria

METODOLOGÍA:
1 Saludo y socialización de la agenda del día
2 Firma del listado de asistencia
3 Desarrollo de la temática de fortalecimiento familiar "importancia de la actividad física para el uso adecuado del tiempo libre"
4 Refrigerio
5 Ejecución de la iniciativa comunitaria parte 2 (Campeonato de futbol)
6 olla comunitaria
7 Evaluación y cierre del encuentro

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	Emerita Peña DA costa	3239336978	Emerita peña DA.
2	Natalia López H	3134636067	
3	Esmeralda Rojas Nieto	3168772963	
4	Yuri Lopez Valle	3027711242	
5	Erika [illegible]	3237242146	
6	Nidia Tatiana	3222174017	Nidia
7	Monica lopez.		monica
8	Belkis Victoria Matos Talga	3132712167	
9	Maria Esperanza Talga Hernandez	3132712167	Maria Talga H
10	Wilmer Ramos	3122755616	Wilmer Ramos
11	Jorge Andres Salamanca	321-4117089.	
12	Angie tatiana ramirez quilcue	322-454-1218	Angie tatiana R.
13	Blanca Nubia villegas Avila	310-4248144	
14	Luz Mery Gomez Martinez	3173351981	
15	Zandro Jesus Gomez yribe	3204983769	Zandro Jesus Gomez
16	Kevin santiago Ramirez	317 8790623	Kevin R.
17	Marylly silva Alvarez.	3128018691	
18	Elisa Esthar Gomez M	320 3040126	Elisa Esther Gomez
19	Alejandra Carrillo cruz	3244917684	
20	Maria lourdes cruz Perez.	3209579373	Maria lourdes cruz Perez.
21			
22			

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO - ENCUENTRO FAMILIAR MODALIDAD EN FAMILIA	FOR-MO-13-PP	DE 12-2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Clasificada	

REGIONAL	VAUPES		
NOMBRE DEL OPERADOR	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO		
No. DE CONTRATO DE APORTE	CPSV-007-2023		
FECHA	3/11/2023		
ENCUENTRO COMUNITARIO (Marque con una X)	x	ENCUENTRO FAMILIAR	
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	MARIA DEL PILAR MENDEZ ALVAREZ		
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO			
DIRECCIÓN DE REALIZACIÓN DEL ENCUENTRO	COMUNIDAD MITUSEÑO URAMA		
BARRIO	MUNICIPIO	MITU	

OBJETIVO DEL ENCUENTRO: Diseñar y concertar la iniciativa comunitaria.

METODOLOGÍA: Socializacion, dinamicas familiares, ejecucion de actividades ludicas.

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	WILMAR RODRIGUEZ		
2	LENNY RODRIGUEZ		
3	JACINTO RAMIREZ		
4	WILINTON RAMIREZ		
5	ROBERTO RAMIREZ		
6	JAIRO BOTERO		
7	JORGE MARQUEZ		
8	WILLIAM BERNAL		
9	CLARITZA RODRIGUEZ		
10	ROBA VILLEGAS		
11	EDER MENESES		
12	JOSE SOARES		
13	JUVENAL GONZALES		
14	OSCAR BOTERO		
15	ANTONIO HERNANDEZ		Antonio Hernandez.
16	CLAUDIA RODRIGUEZ		
17	MANUEL RAMIREZ		
18	AMB LONDOÑO		
19	GAUDENCIO RODRIGUEZ		
20	OTONIEL RAMIREZ		OTONIEL RAMIREZ MORENO

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

7097

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCION FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO - ENCUENTRO FAMILIAR MODALIDAD MI FAMILIA	F26.MO.1.PP	06/12/2021
		Version 1	Pagina 1 de 1
		Clasificación de la Información: Clasificada	

REGIONAL	VAUPES		
NOMBRE DEL OPERADOR	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO		
No. DE CONTRATO DE APORTE	CPSV-007-2023		
FECHA	3/11/2023		
ENCUENTRO COMUNITARIO (Marque con una X)	X	ENCUENTRO FAMILIAR	
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO	MARIA DEL PILAR MENDEZ ALVAREZ		
NOMBRE DEL PORFESIONAL A CARGO DEL ENCUENTRO			
DIRECCIÓN DE REALIZACIÓN DEL ENCUENTRO	COMUNIDAD MITUSEÑO URANIA		
BARRIO	MUNICIPIO	MITU	
OBJETIVO DEL ENCUENTRO: Diseñar y concertar la iniciativa comunitaria.			
METODOLOGÍA: Sociallizacion, dinamicas familiares, ejecucion de actividades ludicas.			

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	WILMAR RODRIGUEZ		
2	LENNY RODRIGUEZ		
3	JACINTO RAMIREZ		
4	WILINTON RAMIREZ		
5	ROBERTO RAMIREZ		
6	JAIRO BOTERO		
7	JORGE MARQUEZ		
8	WILLIAM BERNAL		
9	CLARITZA RODRIGUEZ		
10	ROSA VILLEGAS		
11	EDER MENESES		
12	JOSE SODRES		
13	JUVENAL GONZALES		
14	OSCAR BOTERO		
15	ANTONIO HERNANDEZ		Antonio Hernandez
16	CLAUDIA RODRIGUEZ		
17	MANUEL RAMIREZ		
18	ANIS LONDOÑO		
19	GAUDENCIO RODRIGUEZ		
20	OTONIEL RAMIREZ		OTONIEL RAMIREZ MORENO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se encontrará sujeta a [illegible]







+


























COMUNIDAD
MUTUSENO
ORANIA



SAEC: 004948

LA SECRETARÍA DE ASUNTOS ÉTNICOS Y COMUNITARIOS DEL DEPARTAMENTO DE VAUPES

CERTIFICA:

Que, consultados los registros correspondientes, según acta No. No. 006 de asamblea comunitaria de fecha 27 de diciembre de 2022 de la comunidad de **MITUSEÑO URANIA,** de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENA DE "AATIAM",** en jurisdicción del municipio de Mitú, perteneciente al Gran Resguardo del Vaupés Parte Oriental, fue nombrado **JOSE ROBERTO SODRE FERREIRA,** identificado(a) con la C.C No. 18.202.265 expedida en la ciudad de Mitú, como **AUTORIDAD TRADICIONAL INDÍGENA (CAPITAN)** de su comunidad.

Que, realizó el correspondiente acto protocolario, a través del Acta de Posesión Número 128 del 13 de marzo de 2023, suscrita por la Secretaria de Asuntos Étnicos y Comunitarios de la Gobernación de Vaupés, habilitándolo para ejercer el cargo de Autoridad Tradicional Indígena, a partir de la fecha de la firma y hasta el 31 de diciembre de 2026.

Que, la Constitución Política crea la Jurisdicción Indígena y reconoce la independencia para obrar de conformidad con sus propias normas y procedimientos, en otras palabras, la Jurisdicción Indígena fue reconocida como la capacidad de Autogobierno, autonomía y el derecho de los pueblos indígenas a recurrir a sus autoridades, normas, procedimientos e instancias internas para solucionar los conflictos que se generen dentro de sus territorios, así como a la potestad de tomar decisiones, juzgar y actuar de *acuerdo con sus normas tradicionales y sus propias – ancestrales costumbres.*

Que, el suscitado acto permanecerá vigente, hasta tanto la asamblea comunitaria de la comunidad decida lo contrario.

Que, este despacho es competente gracias a la función establecida en la Ordenanza 020 de 2020, "*propender por la garantía al pleno ejercicio y disfrute de los derechos colectivos de los pueblos indígenas de Vaupés*", para emitir la presente certificación.

Dado en la ciudad de Mitú, capital del Departamento del Vaupés, a los veinte (20) días del mes de abril de 2023.

En constancia firma,

SALLY LIZETH GALEANO BUILES
Secretaria de Asuntos Étnicos y Comunitarios del Departamento
Gobernación de Vaupés

7058

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

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

ID Familia	MF2023VAO 1083515		**Fecha**	03	NOV	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jose Sedres			**Numero de Identificación**	18.202.265				
Dirección de domicilio	Mitusero Urania			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yta del Pilar Mendez A.								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:50	**Hora Final**	7:30

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 emociones

Desarrollo/seguimiento/reporte:

mediante actividad de dibujo expresar como maneja las emociones que sienten y viven a diario y como las expresan.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Respetar el sentir de cada miembro de la familia	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna.

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

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

Cualquier copia impresa de este documento se 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

705

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

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

ID Familia	MP2023VAN108355	**Fecha**	10	AGO	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jose Sodres	**Numero de Identificación**	18.252.263				
Dirección de domicilio	Mz 1 Buseño Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	6		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mg. del Pilar Mendez A.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:50am	**Hora Final**	7:30am
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:

Descubrir en familia las emociones

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Durante la actuctad se genera espacio para reconocer las emociones de cada miembro y como los manejan ademas se concientiza a la familia de como entenderlos y los reaccionen.

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

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna.

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

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

Cualquier copia impresa de este documento 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

7060

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

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

ID Familia	MF 2023 VAU 1083595	**Fecha**	17	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jose Soles.	**Numero de identificación**	18.202.265				
Dirección de domicilio	Mirador Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mª del Pilar Mendez M.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:50 AM	**Hora Final**	7:30 AM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Del dicho al hecho.							X

Objetivo:

Reflexionar sobre los Roles.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Saludo
- Desarrollo de la actividad
- Dialogo reflexivo sobre el machismo los limites y los roles. Promoviendo el Bienestar familiar.

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

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

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

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

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

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

7061

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

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

ID Familia	MF 2023 VAV1083515	**Fecha**	24	MAYO	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	José Soliños Ferreira	**Numero de identificación**	18.702.265				
Dirección de domicilio	Mi Buen Vivir	**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	8		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mª del Pilar Méndez A.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:50	**Hora Final**	7:30
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Con Cada despedida llegan Mayo Comentarios.							X

Objetivo:

Las experiencias y aprendizajes.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Saludo.
- Socializar sobre lo descubierto durante la implementación del Programa, Reconocer y Fortalecer los avances y Logros.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Seguir fortaleciendo las caracteristicas individuales.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

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

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

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

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

706

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

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

ID Familia	MF 2023 VAU 1083 JJ 6			**Fecha**	08	NOV.	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	lenny Rodriguez			**Numero de Identificación**	1.125848 007				
Dirección de domicilio	Mirueño Urania			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mª del Pilar Mendez A.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00	**Hora Final**	4:45

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

Objetivo:

manejo de emociones

Desarrollo/seguimiento/reporte:

durante la actividad se reconoce las emociones, como las expresan y como le dan manejo como Pareja

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Apoyo conyugal - mas dialogo	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna.

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

Antes 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

7063

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

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

ID Familia	MF 2023 VAU 108.3516			**Fecha**	15	nov	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Lenny Rodriguez			**Numero de identificación**	1.125.848.005				
Dirección de domicilio	Mitzpah Urania			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	6		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mª del Pilar Mendez A.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:00	**Hora Final**	4:45
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: manejo emociones - Salud mental									X

Objetivo:

Cuidado de la Salud mental.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Saludo
- Desarrollo de la actividad sobre cuidado de la salud mental y manejo de ansiedad
- observaciones de los records y vinculos.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 mas apoyo y dialogo.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
X Lenny Rodriguez.	

Antes 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*

7062

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

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

ID Familia	MF2023VAU 1083516	**Fecha**	22	ABU	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Lenny Rodriguez	**Numero de identificación**	1.125.848.005		
Dirección de domicilio	Mituseño Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	7
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mª del Pilar Mendez A				
Presencial X	**No presencial**	**Mixta**	**Hora Inicial**	3:30 PM	**Hora Final** 4:30 PM
Visita inicial (encuadre)					
Caracterizacion					
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)					
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)					
Nombre de la Sesión: Auto cuidado - Vida saludable					X

Objetivo:

Identificar acciones de cuidado

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Se inicia con Preguntas sobre como cuidan su cuerpo de como se alimentan ya que es un aporte de Bienestar a la Familia. Y se brindan estrategias para Fortalecer el Bienestar Saludable.

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

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

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

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

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

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

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

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

ID Familia	mf 2023 VAU 1083516	**Fecha**	29	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Lenny Rodriguez	**Numero de identificación**	1.125.848.005				
Dirección de domicilio	mitoseño urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	8		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Tla del Pilar Martez						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:50	**Hora Final**	4:30
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: el Baul del Buen trato							6

Objetivo:

Recuerdos del Programa y de las actividades.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

durante el desarrollo de la actividad se conversa sobre sobre los logros, aprendizajes, avances, descubrimientos y se fortalecen la crianza con amor y respeto generando recomendaciones sobre el buen trato.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- acuerdo sobre el buen trato y Practica de crianza acertivas.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
x lennyrodriguez01	

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

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

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

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

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

ID Familia	MF2023VAV1083517	**Fecha**	08	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jacinto Ramirez.	**Numero de identificación**	18.201.359.				
Dirección de domicilio	Mitusero Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mª del Pilar Mendez A.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**Hora Final**	5:45
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 las emociones

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- mediante el desarrollo de la actividad se le da importancia al manejo de las emociones se conversa luego sobre como cuidar la Salud mental en Familia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- mas empatia - Apropiacion de Roles y Respeto.	- Facilitar mas espacios de esparcimiento

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

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

Antes 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

7067

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

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

ID Familia	MF 2023 VAU 1083517		**Fecha**	15	NOV	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jacinto Ramirez.			**Numero de identificación**	18.201359				
Dirección de domicilio	Mitoseño Urania			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	6		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Tla del Pilar Mendez A.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:00	**Hora Final**	5:45
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión:	Manejo de emociones - Salud mental								x

Objetivo:

Nutrir las Relaciones Familiares.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Durante el desarrollo de la actividad se logra evidenciar el Buen manejo que le dan a las emociones y como enfrentan las Situaciones de la vida diaria en Familia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Fortalecer mas el vinculo Familiar.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna.

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

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

706

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

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

ID Familia	MF2623 VAV 1083517	**Fecha**	22	NOV	2022		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jacinto Ramirez	**Numero de identificación**	18.204 359				
Dirección de domicilio	Mituseño Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mª del Pilar Mendez A						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:35 PM	**Hora Final**	5:15 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 - la aventura de alimentarse

Objetivo:

la importancia de la alimentación sana en familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Se socializa el tema sobre la importancia del cuidado de la salud Física - mental y emocional en familia. Adicionando la sobre la adecuada Alimentación y lo saludable que es y lo que aporta en terminos generales como familia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
• generar más oportunidades de promover el habito de vida saludable en familia.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna

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

Antes 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

7069

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

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

ID Familia	MF 2023 VAU 1083517	**Fecha**	29	AGO	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jacinto Ramirez	**Numero de Identificación**	1'0.201.359				
Dirección de domicilio	Altiplano urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	8		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Ma del Pilar Mendez A.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:35	**Hora Final**	5:15
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: El Baul del Buen trato.							X

Objetivo:

explorar los recuerdos

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Durante el desarrollo de la actividad se dialoga sobre los recuerdos, experiencias durante la duración del Programa, las actividades; llegando a concluir que con cada despedida llegan nuevos comienzos

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
-Seguir fortaleciendo. la crianza basada en el amor y el buen trato.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna.

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

Antes 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

7070

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

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

ID Familia	MF2023VAN1083518			**Fecha**	03	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Willinton Ramirez			**Numero de identificación**	18.202.924				
Dirección de domicilio	Manuelero Urbanic			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yt. del Pilar Mendez A.								
Presencial	x	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:20	**Hora Final**	9:00am
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Salud mental - manejo de ansiedad.									

Objetivo:

observar y explorar como experimentan la ansiedad

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Durante la actividad se reconoce que factores y se fortalecen el manejo de estos episodios.

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

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

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

Antes 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

7071

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

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

ID Familia	MF2023VAU10835	18	**Fecha**	18	11	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Wilinton Ramirez			**Numero de Identificación**	18.202.924				
Dirección de domicilio	misterio urania.			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	6		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mª del Pilar Mendez Alvarez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:20	**Hora Final**	9:00am
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 emociones y como se manejan

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Durante la actividad se descubren las diferentes emociones como se le da manejo y como se expresan.
- Tambien se fortalece el como se regulan y se manifiestan.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
mas acompañamiento en las labores del hogar y mas empatia conyugal	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna

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

Antes 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

7072

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

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

ID Familia	MF 2023 VAU 1083518	**Fecha**	17	NOV	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Willinton Ramirez	**Numero de Identificación**	13.202.924		
Dirección de domicilio	Mituseño urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	7

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar		Ma del pilar Mendez A							
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:20 AM	**Hora Final**	9:00 AM

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación **instrumentos** (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: Ruta de la equidad - Del Dicho al Hecho.	+

Objetivo:

Reflexionar sobre la equidad.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Saludo
- Socialización del tema "Conversatorio".
- Reflexionar sobre la equidad de genero y Roles en el hogar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
• Mas cuentos de equidad	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna.

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

Antes 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

7073

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

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

ID Familia	MF2023VAV1083518	**Fecha**	24	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Willinton Ramirez	**Numero de identificación**	18.202.924				
Dirección de domicilio	Mirador Varela	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	8		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Ptg del Pilar mendez A.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	8:20	**Hora Final**	9:00am
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							

Nombre de la Sesión: Con cada despedida llegan nuevos comienzos — El encuentro

Objetivo:

Identificar experiencias significativas del Buen trato

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- salud -
- durante la actividad se enderezan las aprendizajes durante el programa
- se fortalecen la crianza basada en el buen trato.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 mas comprensión y respeto en familia.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna

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

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

Cualquier copia impresa de este documento se presentara 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

7074

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

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

ID Familia	MF2023 VAV10B3 5 9		**Fecha**	06	11	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Roberto Ramirez			**Numero de identificación**	19.201.120				
Dirección de domicilio	Mirador Urania			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Maickl Alber Mendez Alvarez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:35	**Hora Final**	5:15
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Manejo de emociones									X

Objetivo:

Reconocer las diferentes emociones en familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Saludo
- Desarrollo de actividad reconociendo y entendiendo las diferentes reacciones ante las diferentes situaciones. y el manejo

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Saber regular mas las emociones.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna.

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

Antes 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

7075

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

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

ID Familia	MF2023 Ven 1283519			**Fecha**	13	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Roberto Ramirez			**Numero de identificación**	18 201 120				
Dirección de domicilio	Mirador Urania			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	6		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mª del Pilar Mendez Alvarez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:35	**Hora Final**	5:15
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.									

Objetivo:

Reconocer y fortalecer la salud mental

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Durante la actividad se converso sobre algunas situaciones que generan estres o ansiedad logrando reconocer y aceptando el manejo que adecuadamente se les debe dar para convivir armonicamente

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	- mas espacios de conversatorio en familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna

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

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

7076

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

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

ID Familia	MF 2023UAU16B3519	**Fecha**	20	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Roberto Ramirez	**Numero de Identificación**	98.201.120				
Dirección de domicilio	Mirador Uranio	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar		M^A del Pilar Mendez Alvarez					
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:35 PM	**Hora Final**	5:15 PM

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

Objetivo:

transformar el Pensamiento erroneo Sobre Roles.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Durante el desarrollo de la actividad se conversa y reflexiona sobre el cuidado de, de todos los miembros de familia y el respeto que cada uno merece adicional se habla sobre el mandato y los roles.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
o Reflexionar mas sobre el mandato	- establecer mas espacios de conversacion sobre los roles.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna.

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

Antes 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

7077

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

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

ID Familia	MF2023VAU1033519	**Fecha**	27	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Roberto Ramirez	**Numero de identificación**	18.201.720.				
Dirección de domicilio	Mirtuerto Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	8		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mg del Pilar Mendez Alvarez						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora inicial**	4:35	**Hora Final**	5:15Pm

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión: el baul del buen trato	x

Objetivo:

Fortalecer las experiencias

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- saludo
- desarrollo de la actividad generando dialogo sobre las experiencias, logros, aprendizajes llegando al fortalecimiento de una cuarta, convivencia con amor.

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

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna.

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

Antes 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*

7078

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

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

ID Familia	MF2023 VAU 1083520		**Fecha**	07	NOV	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Idiro Botero Ramirez		**Numero de identificación**	18.204.728					
Dirección de domicilio	Mz 1 Casa 6 Urania		**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	5			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Ms del Pilar Mendez. A								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:50	**Hora Final**	4:30
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mar de emociones - Salud mental.									X

Objetivo:
Observar y explorar entre familia las emociones.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
Durante actividad se socializo y se normaliza los diferentes estilos de crianza, la frecuencia con la que sentimos diferentes emociones y el manejo que se le da en Familia.

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

Dificultades/Oportunidades de mejora:
Ninguna.

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

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

7079

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

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

ID Familia	MF2023JAN1683520	**Fecha**	14	nov.	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jairo Botero R.	**Numero de Identificación**	18204728				
Dirección de domicilio	Mz 5 Ser 4 urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	6		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yadel Pilar Mendez Alvarez						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:50	**Hora Final**	4:30
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: mapa de las emociones.							

Objetivo:
importancia de las emociones.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
en la actividad se resaltan y se reconocen las emociones, como se manejan y lo importante e impactante en el nucleo familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- comprensión familia	- Generar mas espacios de dialogos.

Dificultades/Oportunidades de mejora:
ninguna

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

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

7086

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

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

ID Familia	MF2023VAN108352	**Fecha**	21	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jairo Botero		**Numero de identificación**	18.204.728			
Dirección de domicilio	Miteseño Vereda		**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	7	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mª del Pilar Mendez A.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:50 PM	**Hora Final**	4:30 PM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Auto cuidado							4

Objetivo:

Identificar la variedad de formas de cuidado.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

-Durante el desarrollo de la actividad se identificaron las formas de cuidado para mejorar tanto la salud mental, física y emocional y como ayuda esto al Bienestar en Familia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
-mejorar los capacidades y fortalecer mas el auto cuidado.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

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

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

Cualquier copia impresa de este documento se encontrará bajo 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

708

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

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

ID Familia	MF2023VAU1083520	**Fecha**	28	NOV	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jairo Botero	**Numero de identificación**	18.204.728		
Dirección de domicilio	mirador Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	6
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yolanda del Pilar Mendez A				

Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**Hora Final**	4:30 pm

Visita inicial (encuadre)	
Caracterizacion	
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)	
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)	
Nombre de la Sesión. Con cada visitada llegan mayor comentarios.	X

Objetivo:

las pertenencias con mi familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Saludo
- Desarrollo de la actividad, dialogo de los avances y descubrimientos con mi familia
- fortalecimiento y cierre con Recomendaciones Familiares

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Acuerdos y mas practicas de crianza amorosa y con respeto.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna

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

7082

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

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

ID Familia	MF2023UAV 10833521		**Fecha**	07	Nov	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jorge Marquez A			**Numero de Identificación**	18.200.403				
Dirección de domicilio	Mz 7 casa 6 Urania			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Ma del Pilar Mendez A.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:20	**Hora Final**	6:00
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: mar de emociones									X

Objetivo:

Reconocer las emociones

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Durante la actividad se habla y se conoce mas a fondo sobre las diferentes emociones que se generan a diario y como las manejan en familia.

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

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna.

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

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 SGI, ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

7083

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

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

ID Familia	MF2023VAU1083521			**Fecha**	14	nov	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jorge Marquez A.			**Numero de identificación**	18.200 403				
Dirección de domicilio	Mitosero Uronia			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	16		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar				María del Pilar Mendez A.					
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:20	**Hora Final**	6:00
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Manejo de emociones - Salud mental									X

Objetivo:

Fortalecer el estado emocional como Pareja.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Saludo
- desarrollo de la actividad
- Experimentar y evidenciar el manejo de diversas situaciones.
- Fortalecer y regular el vinculo conyugal

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Practicar mas la comunicacion asertiva conyugal.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna

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

Antes 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

7084

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

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

ID Familia	MF2023VAU108352	**Fecha**	21	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jorge Marquez.		**Numero de Identificación**	18.200.403			
Dirección de domicilio	Mituseño urania		**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	7	
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mª del Pilar Mendez A						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:20 PM	**Hora Final**	6:00 PM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Vida Saludable.							x

Objetivo:

la importancia de llevar una vida Saludable.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Socialización de la Alimentación Saludable en Familia y todo lo que esto acarrea y mejora como familia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
	• Promover mas espacios de dialogo en Familia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna.

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

708

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

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

ID Familia	MF 2023 VAV 1083521	**Fecha**	28	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Jorge Marquez	**Numero de Identificación**	18.200403				
Dirección de domicilio	Milagros Manis	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	8		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yis del Rosario Mendoza A						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:20	**Hora Final**	6:00pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Con cada despedida llegan nuevos comienzos.							X

Objetivo:

Fortalecer y seguir construyendo la mejor versión de la familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Socialización de los aprendizajes, acierto como familia.
- evidenciar los descubrimientos y avances como familia

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

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Jorge marquez	

Antes 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

7086

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

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

ID Familia	MF2023VAV1083522	**Fecha**	07	11	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	William Bernal	**Numero de Identificación**	1.006.964.909				
Dirección de domicilio	manzana urania.	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Karla del Pilar Perdomo Alvarez.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:35	**Hora Final**	5:15
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:

Fortalecimiento de las Diferentes emociones.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Durante la actividad se Fortalecen las capacidad de enfrentar las diversas Situaciones que a diario se viven en el entorno Familiar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
• Practicar mas la convivencia.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguno.

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

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

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

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

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

ID Familia	MF 2023 UAU 1083522	**Fecha**	14	Noviembre	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	William Bernal	**Numero de Identificación**	1.006.964.909		
Dirección de domicilio	Mz 7 Casa 6 Urania.	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	6
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mg del Pilar Mendez Alvarez.				

Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:35	**Hora Final**	5:15

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

Objetivo:

Reconocer la ansiedad y el manejo que se le da.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Desarrollo de actividad generando espacio de dialogo conversatorio en Familia reconociendo y observando como las manejan, seguidamente se hacen recomendaciones de como experimentar y lograr cambiar.

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

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguno.

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

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

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

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

7081

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

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

ID Familia	MF 2023 VAU 083522	**Fecha**	21	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	William Bernal.	**Numero de identificación**	1.006.964.909				
Dirección de domicilio	Mituseño urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mª del Pilar Mendez A						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:35 PM	**Hora Final**	5:45 PM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Del Dicho al hecho							+

Objetivo:

Reflexionar sobre los Roles

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- transformar la idea que se tiene sobre el mandato sobre los roles y Generos.
- Reflexionar mas sobre la equidad

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
*mas equidad y empatia en la Familia	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

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

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

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

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

7.08

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

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

ID Familia	MF2023VAU1083522	**Fecha**	28	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	William Bernal	**Numero de Identificación**	1.006 964959				
Dirección de domicilio	Mirador Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	8		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mª del Pilar Marquez.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	4:35	**Hora Final**	5:15pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Con cada despedida llegan nuevos comienzos							X

Objetivo:

Explorar sobre los objetivos individuales de c/u miembro

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Saludo
- Desarrollo de la actividad dando Paso a dialogo sobre los intereses descubiertos y objetivos a Fortalecer.
- Generando acuerdos en familia Sobre el buen trato

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Practicar mas la Crianza acertiva en Familia	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

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

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

709

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

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

ID Familia	MF1073 VAU 1083523		**Fecha**	09	nov	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Claritza Rodriguez.			**Numero de Identificación**	1.007.455.540				
Dirección de domicilio	Mirador Urania			**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Ma del Pilar Mendez A.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00	**Hora Final**	6.45
Visita inicial (encuadre)									
Caracterizacion									
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)									
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)									
Nombre de la Sesión: Mal de emociones - Salud mental									t

Objetivo:

Aspectos de Ansiedad.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Saludo, socialización del tema.
- actividad emocional
- Fortalecer como regula
- observaciones a mejorar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- crear mas cunciencia respecto a las emociones	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna.

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
X Claritza Rodriguez Madrid	

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

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

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

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

ID Familia	NF2023VP1083523	**Fecha**	15	Nov	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Clorita Rodriguez	**Numero de Identificación**	1.007.455.540				
Dirección de domicilio	Mitusero urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	6		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Maria del Pilar Merolez A.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00	**Hora Final**	6:45
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Manejo de emociones - Salud Mental							X

Objetivo:

Manejo de las emociones

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Reconocer las emociones, el sentir de cada miembro de la familia, Respetar y ser empaticos.
Se resalta el manejo que le dan a las emociones.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- mas comprencion - mas escucha activa	- generar espacios de dialogo

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna

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

709

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO MI FAMILIA	F19.MO18.PP Versión 3 Página 1 de 1 10/06/2023 Clasificación de la Información CLASIFICADA

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

ID Familia	MF 2023 VAN 1083523	**Fecha**	22	nov	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Clariza Rodriguez	**Numero de identificación**	1.007.455 540		
Dirección de domicilio	Mituseño Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	7

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mª del Pilar Mendez A								
Presencial	✓	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:20 PM	**Hora Final**	6:00 PM

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

Objetivo:

la importancia del cuidado tanto fisico, mental, emocional

Desarrollo/seguimiento/reporte:

una de las acciones adecuadas Par el cuidado y el Bienestar de la familia es una adecuada alimentacion ya que genera seguridad, alegria, union, Salud y la oportunidad de crecer y avanzar como familia.

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

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
xclariza Rodriguez Madrid	

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

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

ID Familia	MF2023VAU1083523	**Fecha**	29	Nov	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Claritza Rodriguez		**Numero de identificación**	1007.455.340					
Dirección de domicilio	mi tuserá vereda		**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	6			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yeidel Abarca A.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:20	**Hora Final**	6:00 Pm

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

Objetivo:

Crianza con amor y buen trato.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Explorar los recuerdos de las actividades durante la implementación del Programa.
- Fortalecimiento de una crianza basada en el amor y buen trato.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- mas actividad comprensiva.	- manejo de emociones y generar mas espacios para trabajar la empatia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
x Claritza Rodriguez 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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

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

ID Familia	MF 2023 VAN 1083524			**Fecha**	7	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Rosa C villegas			**Numero de Identificación**	1.006.996.129				
Dirección de domicilio	Mitaca N Urania			**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Ma del Pilar Flórez Alvarez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**Hora Final**	3:45
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 las emociones de la familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Durante la actividad se descubre las diferentes emociones, como las expresan, como los manejan y se dejan Herramientas de Practica Para ser mas empaticos

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

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Rosa camila Villegas	

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	MF2023VAU1083524	**Fecha**	14	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Rosa C. Villegas	**Numero de Identificación**	1.006.990.129				
Dirección de domicilio	Altos de Uronia	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	6		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Ma del Pilar Florez Alvarez						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**Hora Final**	3:45
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: mar emociones – salud mental							

Objetivo:

generar conciencia de como cuidar la salud mental.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- saludo
- Desarrollo de la actividad – conversatorio.
- establecer manera de convivir armonicamente.
- Promover habitos saludables que aporten a la familia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- mas actividades en Familia.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguno

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
X Rosa camila villegas	

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

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

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

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

ID Familia	MF 2023 VAN 10 83524	**Fecha**	21	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Rosa C. Villegas	**Numero de Identificación**	1.006.990.187				
Dirección de domicilio	Mi Ranchito Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mª del Pilar Mendez A						
Presencial	✓	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00 PM	**Hora Final**	3:45 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 - vida saludable							X

Objetivo:

Identificar las acciones para cuidar la vida saludable.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Durante el desarrollo de la actividad se identifican las formas y capacidades de cuidado familiar promoviendo vínculos familiares afectivos y asertivos generando Bienestar Familiar

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
• Promover mas en los niños el autocuidado	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

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

Antes 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

709

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

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

ID Familia	MF 2023 VAU 1083 524	**Fecha**	28	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Rosa C. villegas	**Numero de identificación**	1.006.990129				
Dirección de domicilio	mitusero urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	8		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Ma del Pilar rendón						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**Hora Final**	3'45pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Con cada despedida llegan nuevos comentarios							

Objetivo:

Reconocer los aprendizajes y avances como Familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Saludo
- Dialogo sobre las experiencias como Familia.
- reconocimiento de las capacidades y como seguir fortaleciendo, y estrategias de como seguir avanzando.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- seguir trabajando en los objetivos incluidos	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguno.

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

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

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

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

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

ID Familia	MF 2023 VAU 1083525		**Fecha**	03	NOV	2023			
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Eder manjer			**Numero de identificación**	1007-455-465				
Dirección de domicilio	Mirador Urania			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Ma del Pilar Menoya A.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00	**Hora Final**	6:45am

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 y fortalecer las emociones como Pareja

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Durante la actividad se habla de las emociones como Pareja y se reconocen y se genera el respeto de como las expresan.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Apoyo con yugal - mas dialogo. - mas empatia.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna.

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

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS 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	MF2023VAU 10.833.525			**Fecha**	10	Nov	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Eder Meneses			**Numero de Identificación**	1.007.455.465				
Dirección de domicilio	Mirador Urania			**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	6		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mg del Pilar Mendez A.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00 am	**Hora Final**	6:45 am

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

Objetivo:

Cuidado de la Salud Mental familiar

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Desarrollo de la actividad se Fortalece los vinculos y se exponen las diversas situaciones a las que nos podemos enfrentar y como afrontar Para vivir plenamente como Pareja

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Regular mas las emociones.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna

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

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

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

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

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

ID Familia	MF2023VAU1083525	**Fecha**	17	Nov	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Eder Mendez	**Numero de Identificación**	1.007.455.965				
Dirección de domicilio	Mituseño urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Ma del Pilar Mendez A						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00 AM	**Hora Final**	6:45 AM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Auto cuidado							X

Objetivo:

Identificar acciones de autocuidado

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Durante el desarrollo de la actividad se evidencian el cuidado como Pareja, el Bienestar que esto genera los roles y los vinculos afectivos, Teconcientizado sobre el manejo Para el desarrollo integral en familia

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- mas empatia. - mas amor como Pareja	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

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

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

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

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

7101

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

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

ID Familia	MF2023VAU1083525	**Fecha**	24	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Edgar Meneses	**Numero de identificación**	1.007.455.465				
Dirección de domicilio	Mirador Urano	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	8		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mª del Pilar Merchán						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	6:00	**Hora Final**	6:45 p.m.
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: En esta desbloqueo llegan nuevos comienzos.							✓

Objetivo:

Las experiencias con el Programa mFamilia

Desarrollo/seguimiento/reporte:

-evidenciar y socializar los aprendizajes, logros descubrimientos, y reconocer las capacidades y formas de fortalecer los logros y avances con Pareja y familia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
-mas empatia	-mas acuerdos como Pareja.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna

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

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

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

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

710

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

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

ID Familia	MF2023VAU1083526	**Fecha**	03	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Juvenal Gonzales	**Numero de identificación**	18.204.882				
Dirección de domicilio	Mitu sector Urano.	**Número de Asistentes a la Sesión**	2	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yma del Pilar Morcez A.						
Presencial	b	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:35	**Hora Final**	8.15
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Manejo de emociones.							X

Objetivo:

Aprender sobre las emociones y el manejo

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Saludo
- desarrollo actividad logrando reconocer y Aceptar Sentirlos
- Fortalecimiento del manejo y diferenciar de como Se expresan.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- mas acompañamiento y escucha activa entre toda la familia.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna.

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

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

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

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

710

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

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

ID Familia	MF 2023 VAN 1983 526	**Fecha**	10	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Juvenal Gonzales	**Numero de Identificación**	18.204.882				
Dirección de domicilio	Mz 5 casa Urania.	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	6		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Yta del Pilar mendez.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:35	**Hora Final**	8:15
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Como cuidar la Salud mental							X

Objetivo:

Cuidado de la salud mental en la familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Saludo
- desarrollo actividad generando conversatorio de reconocimiento
- Se Hacen recomendaciones que faciliten el cuidado de la salud mental y que ayuden a la relación conyugal

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
Mas empatia	- generar mas espacios de dialogo conyugal.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	**Firma del profesional UAF**
✓ Juvenal Gonzales	

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

710

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

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

ID Familia	MF2023 VAV 1083526	**Fecha**	17	NOV	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Juvenal Gonzalez	**Numero de identificación**	18.204.882		
Dirección de domicilio	Mituseño Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	7

Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar		Md del Pilar Mendez A							
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	7:35 AM	**Hora Final**	8:15 AM

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

Objetivo:

El Bienestar Familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Saludo
- Desarrollo actividad
- Bienestar de Alimentar nuestra Familia saludablemente
- Concluyendo con el Fortalecimiento del desarrollo integral.

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

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

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

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

710

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

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

ID Familia	MF 2023 VAU 1083526	**Fecha**	24	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Juvenal Gonzales	**Numero de identificación**	18.204.882				
Dirección de domicilio	mi casa	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	8		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Pla del Pilar mendez						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	735	**Hora Final**	8:15 AM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Red del Buen trato							X

Objetivo:

Reconocer caracteristicas individuales de los niños y adolescentes.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Saludo
- dialogo dos do se recuerdan las expectativas con familia
- las caracteristicas, algunos acuerdos y aprendizajes.
- los descubrimientos y como fortalecer a futuro.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Seguir fortaleciendo como Familia.	- generar mas acuerdos del buen trato.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna

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

Antes 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

7106

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

Este formato es de 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	Nov	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Oscar Fredy Rojero	**Numero de identificación**	1.125.470.704				
Dirección de domicilio	Museño Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mg del Pilar Mendez A.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:20	**Hora Final**	6:40pm
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 las emociones de la familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Durante la actividad se fortalecen las emociones y sentimientos, y se recomienda sobre como se expresan resaltando la crianza de todos los niños.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
- Apoyo conyugal - manejo de las emociones	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF

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

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

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

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

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

ID Familia		**Fecha**	13	Nov	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Oscar Fredy Botero		**Numero de Identificación**	1.125 490 704					
Dirección de domicilio	Mirtuseño Urania		**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	6			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mª del Pilar Mendez Alvarez								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:20	**Hora Final**	6:00 PM

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

Objetivo:

Fortalecer la Salud mental familiar.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

Durante el desarrollo de la actividad se empezo a trabajar con la familia maneja la ansiedad y las diferentes emociones y como las regulan y fortalecen.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto 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 mas los vinculos familiares	• generar espacios de empatia.

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna.

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

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

7108

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

Este formato es de 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	nov	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Oscar Fredy Patero	**Numero de identificación**	1.125.470.704				
Dirección de domicilio	Mituseño urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	7		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mª del pilar mendez A						
Presencial	✓	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:20 PM	**Hora Final**	6:00 PM
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión:	la aventura de alimentar nuestra familia						x

Objetivo:

Consentrar el Bienestar de la familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

-Saludo - Conversatorio sobre la importancia de una sana alimentación el Bienestar el acompañamiento Familiar.
Salud familiar y el aprovechamiento.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- mas unión al en la cuenta de una sana alimentación	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna

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

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

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

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

7109

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

Este formato es de 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	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Oscar Botero	**Numero de identificación**	1.125.470.754				
Dirección de domicilio	mitiseu urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	5	**N° de visita**	8		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mg del Pilar mendez						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	5:20	**Hora Final**	6:00pm
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Con cada despedida llegan nuevos comentarios.							F

Objetivo:

Como seguir fortaleciendo los vinculos familiares.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Saludo
- desarrollo de la actividad
- Fortalecimiento de lo aprendido y trabajado durante el Programa - finalizando con 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**
-seguir trabajando en la cocina con amor y buen trato	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna

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

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

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

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

7110

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

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

ID Familia	MF2023UAU1083527	**Fecha**	6	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Antonio Hernandez	**Numero de identificación**	6.648.727				
Dirección de domicilio	minero urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	5		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Ma del Pilar Perez A						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:50	**Hora Final**	4:30
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: mar de emociones.							Y

Objetivo:

fortalecer las emociones que se viven a Diario

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Saludo
- reconocimiento de emociones
- Fortalecimiento
- Recomendaciones del manejo y cuidado

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

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguno.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO SEGUIMIENTO VISITA EN DOMICILIO
MI FAMILIA

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

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

ID Familia	MF2023 VAV1083527	**Fecha**	13	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Antonio Hernandez	**Numero de identificación**	6.648.727				
Dirección de domicilio	Minuto Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	6		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mia del Pilar Montes						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:50	**Hora Final**	4:30
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Salud mental – Que Podemos Hacer con la ansiedad							x

Objetivo:
Observar los emociones que Generan ansiedad

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- Desarrollo de la actividad Conversando los diferentes episodios que a diario Generan ansiedad y como Podemos dar manejo logrando consientisar y Generando habitos para una convivencia armoniosa.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
-mas empatia.	-Generar mas habitos saludables para la familia

Dificultades/Oportunidades de mejora:
ninguna

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

Antes 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

711

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

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

ID Familia	MF2023 VEV 1083527	**Fecha**	20 NOV 2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Antonio Hernandez	**Numero de identificación**	6648727		
Dirección de domicilio	Mituseño Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	7
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Mª del Pilar Mendez A				
Presencial X	**No presencial**	**Mixta**	**Hora Inicial**	3:50 PM	**Hora Final** 4:30 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 - vida saludable					t

Objetivo:

· la aventura del cuidado en familia

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Saludo
- Desarro actividad y socialización de las dimensiones del autocuidado.
- Fortalecimiento del Bienestar Integral de la familia.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
- Promover nos espacios que generen unión familiar junto a mis vida saludable	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

ninguna.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Antonio Hernandez	

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

COPIA NO CONTROLADA

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

7113

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

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

ID Familia	MF 2023 083527	**Fecha**	27	Nov	2023
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Antonio Hernandez	**Numero de identificación**	66 49727		
Dirección de domicilio	Tv 11 sur 9 Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	8
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Pte del Pilar Mendez.				
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**	
Hora Inicial	3:30	**Hora Final**	4:30		
Visita inicial (encuadre)					
Caracterizacion					
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)					
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)					
Nombre de la Sesión: Con cada despedida llegan nuevos comienzos.					X

Objetivo:

Como seguir avanzando

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Durante el desarrollo de la actividad se evidencian los objetivos individuales, y como se trabajaron durante el desarrollo del Programa, Como se Fortalecieron y los aprendizajes.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
- Valorar mas las capacidades de cada miembro de familia.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna.

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
Antonio Hernandez	

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

7114

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

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

ID Familia	MF 2023 VAV 1083528	**Fecha**	06	Nov	2023				
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Claudia P. Rodriguez.		**Numero de Identificación**	69.800.520					
Dirección de domicilio	M1 Nuevo Urania		**Número de Asistentes a la Sesión**	3	**N° de visita**	5			
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	PTA del Pilar Mendez A.								
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**Hora Final**	3:45
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 emociones en familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:

- Durante actividad se reconocen las diferentes emociones y como se regulan y que se aprende de cada emoción y como lo vive cada miembro del hogar.

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	**Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF**
- Fortalecer mas como se regulan las diferentes emociones en la familia	

Dificultades/Oportunidades de mejora:

Ninguna

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

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

7119

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

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

ID Familia	MF 2023 VAU 1003528	**Fecha**	13	NOV	2023		
Nombres y apellidos del Jefe del grupo familiar	Claudia Patricia Rodriguez	**Numero de identificación**	69.800.520				
Dirección de domicilio	Mitu Sector Urania	**Número de Asistentes a la Sesión**	4	**N° de visita**	6		
Profesional de Unidad de Acompañamiento Familiar	Ma del Pilar Mendez A.						
Presencial	X	**No presencial**		**Mixta**		**Hora Inicial**	3:00	**Hora Final**	3:45
Visita inicial (encuadre)							
Caracterizacion							
Aplicación instrumentos (perfil de vulnerabilidad-generatividad)							
Aplicación instrumentos (mapa de pertenencia actual y potencial)							
Nombre de la Sesión: Mar de emociones							X

Objetivo:
Fortalecer las emociones en familia.

Desarrollo/seguimiento/reporte:
- Durante la actividad se habló sobre las emociones en Familia, se logra conocer mas a los miembros del hogar. y se habló sobre el manejo y las diferentes formas de expresar

Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por la familia	Identificacion y definicion de objetivos personales o familiares a corto y largo plazo - Propuestos por el PAF
- mas empatia entre todos.	

Dificultades/Oportunidades de mejora:
Ninguna

Firma Jefe Grupo Familiar	Firma del profesional UAF
x patricia Rodriguez	

Antes 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