S.G.D.H.-

**REPUBLICA DE COLOMBIA**

**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**

**COMISARIA DE FAMILIA DE GIRARDOTA**

Cuidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: día / mes / año

MP VIF[[1]](#footnote-1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aplicado a través de:

**☐** Consulta en Domicilio

**☐** Audiencia de seguimiento

**☐** Contacto Telefónico

**☐** Taller vivencial de seguimiento

**☐** Otra ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **Preguntas aplicables:** | Casi siempre | A  veces | Casi Nunca |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.Adaptación:**  ¿Usted se encuentra satisfecho(a) con el cambio que ha observado en los demás integrantes de su familia, luego de haber acudido a la comisaría de familia? |  |  |  |
| *Comentarios:* |  | | |
| **2. Participación:**  ¿Se encuentra satisfecho(a) con la manera como es tenida en cuenta su opinión en la toma de decisiones por parte de los integrantes de su familia y con la forma en la cual conversan y comparten con Usted? |  |  |  |
| Comentarios: |  | | |
| **3.** **Crecimiento:**  ¿Usted se encuentra satisfecho(a) con el modo en que su familia acepta y ofrece apoyo a las iniciativas e intereses que usted expresa y que se refieren a su desarrollo personal? |  |  |  |
| Comentarios: |  | | |
| **4**. **Afecto:**  ¿Usted está satisfecho (a) con la forma en que los integrantes de su familia expresan sus afectos y emociones tales como tristeza, rabia, amor, entre otros, y con la manera como responden a sus expresiones emocionales? |  |  |  |
| Comentarios: |  | | |
| **5**. **Resolución:**  ¿Está satisfecho(a) con la forma como su familia y usted comparten el tiempo, el espacio, y los recursos disponibles, en especial después de ser atendidos por la comisaría? |  |  |  |
| Comentarios: |  | | |
| **Subtotal** |  |  |  |
| **TOTAL** |  | | |

**Observaciones del (la) profesional/ Conducta a seguir:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del usuario(a)

C.C.

Profesional que realiza la intervención:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre

Profesional de seguimiento

1. MP: Medida de Protección - VIF: Violencia en el contexto Familiar [↑](#footnote-ref-1)