|  |
| --- |
| **OBJETIVO:** |
| **I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **TIPO DE DOCUMENTO** |  | **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** |  |
| **FECHA DE ELABORACIÓN:** |  | **TELÉFONO/CELULAR:** |  |
| **MUNICIPIO DE PROCEDENCIA:** |  | **FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II. COMPOSICIÓN FAMILIAR** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **TIPO DE DOCUMENTO** | **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** | **EDAD** |  | **PARENTESCO** | **ESTADO CIVIL** | **OCUPACIÓN** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III. FAMILIOGRAMA-GENOGRAMA (grafique a mano)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV. TIPO DE FAMILIA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nuclear** |  | **Monoparental** |  | **Extenso** |  | **Reconstituida** |  | **Homoparental** |  |
| **Otro** |  |  |

|  |
| --- |
| **V. DINAMICA FAMILIAR** |
|  |  |  |  |  |  |
| **TIPOS DE RELACIONES ESTABLECIDAS Y COMUNICACIÓN**  |  |  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **VI. VALORACION SOCIECONOMICA** |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. **Salud** ¿CUENTA CON SEGURIDAD SOCIAL?

SI ( ) NO ( )¿CUÁL?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |   |  |
|  REGIMEN: Subsidiado ( ) Contributivo ( )  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. Educación:

SI ( ) NO( ) Grado de escolaridad \_\_\_\_\_\_\_\_1. Trabajo Formal () ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Informal () ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No empleado ( )
 |  |
| 1. Contexto Social

Relaciones con amigos ( ) Espiritual ( ) 1. Beneficios económicos Se encuentra vinculado algún programa del estado SI ( ) ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No ( )
 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **VII. ANTECEDENTES DE VIOLENCIA** |
|  |  |  |  |  |  |
| SI ( ) NO ( ) | Física ( ) | Verbal ( ) | Psicológica ( ) | Sexual ( ) Escolar ( ) Negligencia y abandono ( ) Presento denuncia SI ( ) No ( ) Donde  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **VII. ANTECEDENTES PROBLEMATICOS FAMILIARES** |
|  |  |  |  |  |  |
| Consumo de sustancias psicoactivas ( ) | Conflicto con la Ley ( ) | Prostitución ( ) | Muerte-Duelo ( ) | Enfermedad Física/Mental ( ) | Problemas Económicos ( ) |
|  |  |  |  | ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **IX. CARACTERIZACIÓN HABITACIONAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | ESTRATO | 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) otro: \_\_\_ |  |
| CONDICION DE LA VIVIENDA: | Propia ( ) | Alquilada ( ) | Familiar ( ) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Cuantas Personas Habitan en la Vivienda:** |   | **Cuantas Habitaciones Para Dormir tiene la Vivienda:** |   |
| **Cuantas Personas Aportan Económicamente en la Familia:** |   | **¿Quiénes?** |   |
| **Factor de Riesgo en la Vivienda:** | SI ( ) NO ( ) | **¿Cuáles?** |   |
| **Ingresos Mensuales de La Familia:**  | Menos de 1 SMLV ( )  | 1 A 2 SMLV ( ) | MÁS DE 2 SMLV ( ) |
|  |  |  |  |  |  |
| **X. OBSERVACIONES** |  |  |  |  |  |
|   |
|   |
|   |
|   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **XI. ANALISIS DE LA VISITA**1. **CONCEPTO DE TRABAJO SOCIAL**
 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**FIRMA DEL PROFESIONAL**

**B. CONCEPTO DE PSICOLOGIA**

DEJAR UNA HOJA

**FIRMA DEL PROFESIONAL**