
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-344
	PROYECTO 7752 - CONTRIBUCIÓN A LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LAS FAMILIAS ESPECIALMENTE DE SUS INTEGRANTES AFECTADOS POR LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ	Versión: 1
	FORMATO FICHA SIRBE ATENCIÓN INTEGRAL A FAMILIA EN RIESGO DE PÉRDIDA DE CUIDADO PARENTAL	Fecha: Memo I2023024937 - 24/08/2023
		Página: 2 de 2

11. Centro proteger al cual fue trasladada la familia para continuar la atención 122015 CP Jairo Anibal <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table> 122018 CP Curnn <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td></tr></table> 122016 CP Álvaro López Pardo 122017 CP La María	1	2	3	4	5	6	12. Fecha del traslado de la familia <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> D D M M A A A A </div>	13. Nombre de los profesionales que continua con la atención Psicólogo: _____ Trabajador Social: _____
1								
2								
3								
4								
5								
6								

SECCCIÓN C. SEGUIMIENTO Y CIERRE

Fase 3. SEGUIMIENTO

1. Seguimiento a cumplimiento de acuerdos <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">M</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">M</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td></tr></table>	D	D	M	M	A	A	A	A	2. telefónico <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">M</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">M</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td></tr></table>	D	D	M	M	A	A	A	A	3. Consulta en domicilio <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">M</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">M</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td></tr></table>	D	D	M	M	A	A	A	A
D	D	M	M	A	A	A	A																			
D	D	M	M	A	A	A	A																			
D	D	M	M	A	A	A	A																			
4. Acción realizada en la consulta en domicilio _____	5. Reconocimiento familiar en el ejercicio de los derechos _____	6. Redes adicionales de apoyo _____	7. Autoevaluación _____																							
8. Motivo cierre de proceso familiar Culminación <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr></table> Pérdida de contacto <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> Retiro voluntario <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr></table>	1	2	3	9. Fecha de cierre <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">M</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">M</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td></tr></table>	D	D	M	M	A	A	A	A	10. Graduación simbólica <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">D</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">M</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">M</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">A</td></tr></table>	D	D	M	M	A	A	A	A					
1																										
2																										
3																										
D	D	M	M	A	A	A	A																			
D	D	M	M	A	A	A	A																			

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-334
	PROYECTO 7752 - CONTRIBUCIÓN A LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LAS FAMILIAS ESPECIALMENTE DE SUS INTEGRANTES AFECTADOS POR LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ	Versión: 1
	FORMATO FICHA SIRBE ATENCIÓN INTEGRAL A FAMILIA EN RIESGO DE PÉRDIDA DE CUIDADO PARENTAL	Fecha: Memo 12023024937 - 24/08/2023
		Página: 1 de 4

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO FICHA SIRBE VARIABLE ESPECIFICA SERVICIO 7752

SECCIÓN DE LA FICHA SIRBE VARIABLE ESPECIFICAS

ENCABEZADO

NOMBRE	DESCRIPCIÓN
Fecha de diligenciamiento	Este campo se debe llenar con la fecha en que se diligencia la ficha. El formato de fecha es DD/MM/AAAA.
Número de la ficha	Este campo está compuesto de dieciséis (16) casillas, así:
	Año: cuatro (4) casillas, para escribir los dígitos del año
	Localidad: dos (2) casillas, para escribir el código de la localidad
	Proyecto: cuatro (4) casillas, para escribir el número del proyecto
	Código Unidad Operativa: seis (6) casillas, para escribir el código de la unidad operativa

SECCIONES DE ESTA FICHA

SECCION	NOMBRE DE LA SECCION	HOJA N.º	N.º DE PREGUNTAS
A	REGISTRO DE FAMILIA	1	15
B	ATENCIÓN FAMILIAR	1 Y 2	13
C	SEGUIMIENTO Y CIERRE	2	10

PREGUNTAS DE LA FICHA SIRBE

En este capítulo se indica detalladamente cada pregunta y sus opciones de respuesta, esta será la guía para el correcto diligenciamiento de las variables específicas de la estrategia de los Centros Proteger.

Recuerde que se debe diligenciar la totalidad de las variables específicas de acuerdo a las actuaciones que se vayan realizando con las familias; en las variables se dejan en blanco ÚNICAMENTE aquellas preguntas cuyas respuestas dependan de una pregunta anterior y cuyo flujo o 'pase' se hallen mencionados claramente.


Nota: de acuerdo con el portafolio de servicio SDIS, la estrategia no presenta restricciones ni simultaneidad con otro servicio o proyectos de la entidad, decidido a que se atiende a demanda y/o referenciados por los mismos; esto obedece que la estrategia adelanta procesos de intervención y acompañamiento con familias en riesgo de pérdida de cuidado parental identificadas en los servicios o proyectos SDIS, participando de acciones psicoeducativas que no implican beneficios en las transferencias socioeconómicas.

SECCIÓN A: REGISTRO DE FAMILIA

Esta sección contiene las variables iniciales en el abordaje familiar.

PREGUNTAS	DESCRIPCIÓN
1. Referenciado por	Respuesta única; donde se marca el servicio de la SDIS (se pasa a la pregunta 2), si se selecciona EXTERNO (entidades públicas y/o privadas, se pasa a la pregunta 3) o COMISARIAS (se pasa a la pregunta 4) que realiza la identificación y referenciación de la familia a la estrategia.
2 Servicios SDIS	Se diligencia si en la pregunta anterior selecciono esta opción de servicios SDIS. Respuesta única; seleccione la opción correspondiente al servicio que remitió a la familia.
3 Entidades Externas que remiten familias	Se diligencia si en la pregunta anterior selecciono esta opción de entidades externas. Respuesta única; Seleccione la opción correspondiente a la entidad que remitió a la familia.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-334
	PROYECTO 7752 - CONTRIBUCIÓN A LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LAS FAMILIAS ESPECIALMENTE DE SUS INTEGRANTES AFECTADOS POR LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ FORMATO FICHA SIRBE ATENCIÓN INTEGRAL A FAMILIA EN RIESGO DE PÉRDIDA DE CUIDADO PARENTAL	Versión: 1
		Fecha: Memo I2023024937 - 24/08/2023
		Página: 2 de 4
4 Comisarias de Familia	Se diligencia si en la pregunta anterior selecciono esta opción de comisarias de familia. Respuesta única; Seleccione la opción correspondiente a la Comisaria de Familia que remitió a la familia.	
5. Criterios de ingreso:	Marque la opción que corresponda en las casillas es de opción múltiple.	
6. Fecha de ingreso al proceso	Es la fecha de la atención inicial de la familia vinculada a la estrategia de prevención del riesgo de ubicación institucional.	
7. Familia vinculada a la estrategia desde:	Marque la opción que corresponda en las casillas es de opción única respuesta.	
8. ¿Qué Centro Proteger atiende la familia al ingreso?	Marque la opción que corresponda en las casillas de opción única; seleccione el Centro Proteger que tiene a cargo el proceso de intervención y acompañamiento con la familia.	
9. Nombre de los profesionales que realizan las acciones	Escriba con letra clara y legible, sin tachones ni enmendaduras el nombre de la/el psicólogo y Trabajador social asignado, al proceso de intervención y acompañamiento con la familia.	
10. Factores de riesgo	Marque la opción u opciones que correspondan en las casillas de selección múltiple; en caso de que elija la opción "otra" escriba con letra clara y legible, sin tachones ni enmendaduras el nombre del servicio que realiza la referenciación.	
11. Redes familiares	Seleccione la opción según corresponda (PADRES, TIOS, HERMANOS, PRIMOS, PARIENTE LEJANO) en caso de que elija la opción "otra" escriba con letra clara y legible, sin tachones ni enmendaduras el nombre del servicio que realiza la referenciación.	
12. Redes institucionales	Seleciones la opción según corresponda (INSTITUCION EDUCATIVA, ENTIDAD DE SALUD, SERVICIO SDIS). En caso de que elija la opción "otra" escriba con letra clara y legible, sin tachones ni enmendaduras el nombre del servicio que realiza la referenciación.	
13. Redes comunitarias	Seleccione la opción según corresponda (JAC, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, RED VECINAL). En caso de que elija la opción "otra" escriba con letra clara y legible, sin tachones ni enmendaduras el nombre del servicio que realiza la referenciación.	
14. Movilización de redes intra e inter institucionales de acuerdo a la problemática identificada.	Se registra las instituciones de orden privadas o públicas, donde se remite a la familia para ayuda de mejorar sus condiciones socio- económicas, emocionales.	
15. Acuerdos familiares	Respuesta abierta, escriba con letra clara y legible, sin tachones ni enmendadura el acuerdo que se establece con la familia para el proceso de intervención y acompañamiento familiar.	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-344
	PROYECTO 7752 - CONTRIBUCIÓN A LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LAS FAMILIAS ESPECIALMENTE DE SUS INTEGRANTES AFECTADOS POR LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ	Versión: 1
	FORMATO FICHA SIRBE ATENCIÓN INTEGRAL A FAMILIA EN RIESGO DE PÉRDIDA DE CUIDADO PARENTAL	Fecha: Memo I2023024937 - 24/08/2023
		Página: 3 de 4

SECCIÓN B: ATENCIÓN FAMILIAR


Esta sección contiene las variables que registran las fechas de las sesiones que las familias han asistido, como novedades de traslados a otro centro.

PREGUNTAS		DESCRIPCIÓN
Fase 1	1. Acogida y valoración	Se registra la fecha solo si la familia asiste a la sesión y luego escriba el nombre - rol de los integrantes de la familia que asistieron a la sesión.
	2. Reconociéndonos como familias	Se registra la fecha solo si la familia asiste a la sesión y luego escriba el nombre - rol de los integrantes de la familia que asistieron a la sesión.
Fase 2	3. Cambiando, aprendiendo y desaprendiendo acerca del cuidado en familia	La fase 2, se compone de 8 sesiones (de la 3 a la 10) de atención a las familias. Al frente de cada sesión hay un campo de fecha que solo se registra si la familia asiste a la sesión y luego un campo de texto para escribir el nombre - rol de los integrantes de la familia que asistieron a la sesión.
	4. Cuidándome- cuidándonos	
	5. "El apego"	
	6. Construyendo confianza	
	7. Acortando las distancias	
	8. Encuentro conmigo	
	9. Charlemos de cuidado	
10. Educándonos en familia		
11. Centro proteger al cual fue trasladada la familia para continuar la atención		Se selecciona la opción correspondiente al Centro Proteger donde se traslada la familia para ser atendida.
12. Fecha del traslado de la familia		Escriba con letra clara y legible, sin tachones ni enmendaduras la fecha de traslado de la familia del CURNN a otro centro proteger .
13. Nombre de los profesionales que continua con la atención		Psicólogo(a) que continua con la atención: Escriba con letra clara y legible, sin tachones ni enmendaduras el/la Psicólogo(a) que continua con la atención. Trabajador(a) Social que continua con la atención: Escriba con letra clara y legible, sin tachones ni enmendaduras el/la Trabajador(a) Social que continua con la atención.

SECCIÓN C: SEGUIMIENTO Y CIERRE

Esta sección contiene las variables de seguimiento en las cuales se registran las fechas de cuando se realiza la acción y el cierre define las variables y fechas de culminación del proceso.

PREGUNTAS		DESCRIPCIÓN
Fase 3	1. Seguimiento a cumplimiento de acuerdos	Al frente de cada sesión hay un campo de fecha que solo se registra si la familia asiste a la sesión
	2. Seguimiento telefónico	
	3. Consulta en domicilio	
4. Acción realizada en la consulta en domicilio		Escriba con letra clara y legible, sin tachones ni enmendaduras las acciones realizadas e identificadas en la consulta domiciliaria
5. Reconocimiento familiar en el ejercicio de los derechos		Escriba con letra clara y legible, sin tachones ni enmendaduras, las apreciaciones que tiene la familia frente a sus derechos según la política pública para las familias
6. Redes adicionales de apoyo		Escriba con letra clara y legible, sin tachones ni enmendaduras, las redes adicionales que el profesional ve pertinente remitir a la familia.
7. Autoevaluación		Escriba con letra clara y legible, sin tachones ni enmendaduras, la autoevaluación que la familia realizó

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p>	Código: FOR-PSS-344
	<p>PROYECTO 7752 - CONTRIBUCIÓN A LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LAS FAMILIAS ESPECIALMENTE DE SUS INTEGRANTES AFECTADOS POR LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ</p>	Versión: 1
	<p>FORMATO FICHA SIRBE ATENCIÓN INTEGRAL A FAMILIA EN RIESGO DE PÉRDIDA DE CUIDADO PARENTAL</p>	Fecha: Memo I2023024937 - 24/08/2023
		Página: 4 de 4

8. Motivo cierre de proceso familiar	Marque la opción que correspondan esta pregunta es de selección única.
9. Fecha de cierre	Se digita la fecha en la cual la familia termina el proceso de intervención
10. Graduación simbólica	Una vez cumplidos los compromisos trazados en el plan de atención integral de la familia se brindará un espacio de reconocimiento, por los esfuerzos, aprendizajes, compromisos adquiridos y demás empeños que hayan apostado en la construcción e implementación del plan de atención integral construido en la segunda fase del componente de fortalecimiento familiar. Diligencia fecha de graduación simbólica.