**COMISARIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE FAMILIA**

 **HISTORIA FAMILIAR No.:**  **PROCESO No.**:

**FECHA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IDENTIFICACION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**EDAD:\_\_\_\_\_\_ESCOLARIDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_OCUPACION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SALUD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESTRATO SOCIECONOMICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DIRECCION**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**BARRIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OBJETIVO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TECNICAS DE VERIFICACION DEL ENTORNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_­­**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESTRUCTURA FAMILIAR**:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **NOMBRE** | **EDAD** | **ESTADO CIVIL** | **ESCOLARIDAD** | **OCUPACION** | **PARENTESCO** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

**2. SITUACION SOCIAL**

**VIVIENDA:**

**Tipo de vivienda**:

Casa\_\_\_\_ Apartamento\_\_\_\_ Pieza\_\_\_\_ Aparta estudio: \_\_\_\_otra\_\_\_\_\_ cual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de Habitaciones \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de Personas por Habitación: En 1 \_\_\_\_\_ En 2 \_\_\_\_\_ En 3 \_\_\_\_\_\_ En 4 \_\_\_\_\_\_

No. De Baños: \_\_\_\_

Hacinamiento: SI \_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_

Iluminación: Adecuada: \_\_\_\_\_\_ Inadecuada \_\_\_\_

Ventilación: Adecuada \_\_\_\_\_\_ Inadecuada \_\_\_\_

Orden y Aseo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Estructurada vivienda:**

En obra Gris\_\_\_\_ Terminada: \_\_\_\_

No. De Plantas estructurales de la vivienda: \_\_\_\_\_\_

Pisos: Cemento \_\_\_ Gravilla: \_\_\_\_\_ Madera: \_\_\_\_\_ Baldosa: \_\_\_\_\_otro:\_\_\_\_ Cual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descripción de la Vivienda: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Servicios Públicos:**

Acueducto: \_\_\_ Alcantarillado: \_\_\_ Recolección de basuras: \_\_\_

Servicio de Gas: \_\_\_\_ T.V.\_\_\_\_ Cable\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_\_

**SALUD:**

**Tipo de Afiliación:** Subsidiado:\_\_\_\_ Contributivo: \_\_\_\_Nombre de la EPS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En Niños, Niñas y Adolescentes existen.

Esquema de vacunación: Si:\_\_\_ No: \_\_\_\_

Control y Desarrollo Si: \_\_\_ No:\_\_\_\_

Existen dentro del núcleo familiar personas que presenten enfermedades crónicas?

SI:\_\_\_\_ NO:\_\_\_\_ Cuantas?\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Existen dentro del núcleo familiar personas en situación de discapacidad?

SI \_\_\_\_NO \_\_\_\_ Cuantas?\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo de discapacidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Existen en la familia consumo de Alcohol o sustancias psicoactivas: Si: \_\_\_\_ No: \_\_\_\_

**ENTORNO SOCIAL:**

Pertenece la familia a grupos sociales, comunitarios: (asociaciones, Juntas de Acción Comunal, Grupos Deportivos, Padres de familia etc.)

SI \_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_ Cual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Como es la relación de la familia con los vecinos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LAS RELACIONES CON LA FAMILIA EXTENSA SON:**

De solidaridad: \_\_\_\_\_\_conflictiva:\_\_\_\_\_ distante:\_\_\_\_\_\_\_

**RELACIONES CON LA RED SOCIAL:**

De solidaridad: \_\_\_\_\_\_conflictiva:\_\_\_\_\_ distante:\_\_\_\_\_\_\_

Cuando tienen una dificultad (dinero, salud, cuidado de niños o enfermos, etc.) a quienes acuden?

Familia Extensa\_\_\_\_\_ amigos: \_\_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_\_ vecinos:\_\_\_\_\_ otro Cual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANEJO DE TIEMPO LIBRE:**

Lectura:\_\_\_\_ Televisión:\_\_\_\_ Internet:\_\_\_\_\_ deportes:\_\_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_ Cual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Espacios de interacción familiar SI \_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

**DESCRIBA LAS NORMAS Y LIMITES SE MANEJAN AL INTERIOR DE LA FAMILIA:**

Confusas: \_\_\_\_\_ claras:\_\_\_\_\_\_ concertadas:\_\_\_\_ autoritarias:\_\_\_\_\_\_

**MANEJO DE COMUNICACIÓN:**

La interacción al interior de la familia se realiza mediante los siguientes aspectos:

Afectiva \_\_\_\_\_\_\_\_Asertiva \_\_\_\_\_\_\_Informativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gestual\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. NIVEL ECONÓMICO:**

Responsable Económico: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Cuántas y cuáles personas aportan en la familia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INGRESOS:**

Promedio Total de Ingresos Mensuales: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La familia recibe subsidios del Estado: si: \_\_\_\_ No: \_\_\_\_ Cuánto?­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EGRESOS:**

Promedio Total de Egresos Mensuales $ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Alimentación \_\_\_\_ Vivienda \_\_\_ Salud \_\_\_\_ Educación \_\_\_ Recreación \_\_\_\_ Créditos \_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RELACIÓN DE INGRESOS EN COMPARACIÓN CON LOS GASTOS:**

Mayores \_\_\_\_\_\_ Menores \_\_**X**\_\_\_\_ Proporcionales \_\_\_\_\_\_

**CONCEPTO DE TRABAJO SOCIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OBSERVACIONES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Nombre:**

**Trabajador (a) Social**