|  |
| --- |
| Fecha: |
| Nombre del establecimiento comercial: |
| Dirección: Barrio: Teléfono: |
| Cuántas familias se sostienen de este establecimiento: Propio: Arriendo: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la persona visitada | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección de domicilio | | |  | | | | | | | Teléfono: | | | |  | | |
| Tipo de vivienda | Casa: | | | | | Albergue: | | | Inquilinato: | | | | | | Apartamento: | |
| Nombre del barrio: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La vivienda donde habita es: | | Propia: | | | | | Arriendo: | | | | | | Familiar: | | | |
| Cuántas familias habitan en esta vivienda: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de habitaciones: | | | | | | | Número de dormitorios (cama): | | | | | | | | | |
| Número personas habitan en la vivienda: | | | | | Número de hijos: | | | | | | No tiene hijos: | | | | | |
| Quien toma las decisiones familiares: | | | | Pareja: | | | | Padre: | | | | Madre: | | | | Hijos |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Usted ha sido víctima del conflicto armado? | | | **SI** | **NO** |
| ¿Usted ha sido víctima del desplazamiento forzado? | | | **SI** | **NO** |
| ¿Ha experimentado? | Ansiedad Depresión Estrés Temor Inseguridad Rabia | | | |
| **¿**Ha sufrido de algún evento traumático en los últimos seis (6) meses? **SI** **NO ¿Cuál?** | | | | |
| ¿Cuáles son sus principales preocupaciones actualmente o nombre aquellos factores que puedan afectar su salud mental? | |  | | |
| Describa en términos generales su relaciones familiares e interpersonales | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifique algunos motivos de conflicto que se presentan en su hogar** | |
| Problemas económicos Problemas de salud Comportamiento de algún miembro familiar Maltrato  Adicciones Conductas delictivas Otros ¿Cuáles? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| ¿Cuáles han sido las herramientas o recursos utilizados para afrontar las problemáticas? |  |

**Observaciones y sugerencias**

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

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

Firma UsuarioFirma responsable de la visita