Registro Complementario Atención Psicológica de Emergencia

yelaprueva@gmail.com (no se comparten) Cambiar cuenta

Se guardó el borrador

*Obligatorio

Fecha de atención *

Fecha

29/07/2022

Datos de la persona atendida

Tipo documento *

Cédula de Ciudadanía

No. de Documento *

31588591

Nombre 1 *

AIDO

Nombre 2

NELLY

Apellido 1 *

LOPEZ

Apellido 2

ANGULO

Descripción de lo realizado en la atención psicológica de emergencia

Valoración del Estado Emocional *

- [x] Miedo
- [ ] Abatimiento
- [ ] Preocupación
- [ ] Ira
- [ ] Ansiedad
- [ ] Tristeza profunda
- [ ] Desánimo
- [ ] Frustración
- [ ] Desesperación
- [ ] Vacío Emocional (Sensación de soledad)
- [ ] Alivio de encontrarse lejos del conflicto armado
- [ ] Búsqueda de alternativas (Movilización)

Acciones u orientaciones desarrolladas *

- ◯ Atención en Crisis
- ◯ Contención Emocional
- ◯ Psicoeducación
- ◯ Orientación ruta salud física
- ◯ Orientación ruta salud mental (Trastorno)
- ◯ Orientación ruta Violencia Sexual
- ◯ Activación ruta Violencia Sexual
- ◯ Orientación ruta Consumo de SPA
- ◯ Orientación programa Atención Psicosocial
- ◯ Otros:

Se realizó remisión *

No

Motivo de la remisión

Tu respuesta

Programa o institución a la que se remitió

- ◯ Urgencias en salud física
- ◯ Urgencias en salud mental
- ◯ Línea 106
- ◯ Heartland Alliance Internacional
- ◯ Acompañamiento psicosocial familiares de personas dadas como desaparecidas
- ◯ Acompañamiento psicosocial adulto mayor
- ◯ Acompañamiento psicosocial población víctima post acuerdo de paz
- ◯ Atención psicosocial Papsivi
- ◯ Restablecimiento de derechos ICBF
- ◯ Otros:

Estado emocional en el que egresa el declarante *

MIEDO POR AMENAZA QUE REALIZARON.

Profesional psicosocial que brindó la atención *

YELA QUIÑONES

Enviar Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

El formulario se creó en Alcaldía de Cali. Denunciar abuso

Google Formularios