La salud es de todos | Minsalud

ANEXO NO. 04. FORMATO DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA A LAS VÍCTIMAS ATENDIDAS Y CUYO CASO FUE CONCLUIDO

Consentimiento Informado:

Yo Elizabeth Arboleda identificado/a con la cédula de ciudadania No. 29817818 expedida en: Cali, autorizo al programa Papsivi la realización de esta entrevista. Manifiesto que se me ha informado claramente que el único fin que pretende esta entrevista es el de recoger información que aporte al proceso de seguimiento y validación de la atención psicosocial en el marco del Papsivi y que en todo caso, mis datos personales serán tratados con absoluta confidencialidad. En caso de exponer parte de mis testimonios, en el marco del componente de seguimiento, mis nombres serán cambiados con el fin de proteger mi identidad.

Elizabeth Arboleda

Firma participante
No. documento de identificación:

Para casos de NNA que sean entrevistados, se sugiere diligenciar el siguiente consentimiento informado con autorización de su familiar o cuidador:

Yo, _____, identificada/o con_____ número _____, actuando en mi calidad de familiar o cuidador del niño, niña, o adolescente _____ identificado/a con documento de identificación _____, Manifiesto que:

Se me ha informado claramente que el único fin que pretende esta entrevista es el de recoger información que aporte al proceso de seguimiento y validación de la atención psicosocial en el marco del Papsivi y que en todo caso, mis datos personales serán tratados con absoluta confidencialidad. En caso de exponer parte de mis testimonios, en el marco del componente de seguimiento, mis nombres serán cambiados con el fin de proteger mi identidad.

_____
Firma familiar o cuidador NNA
No. documento Identificación:

_____
Firma NNA[1]
No. documento Identificación:

[1] El niño, niña o adolescente firmará de manera simbólica su interés de participar en el desarrollo de la Entrevista de Validación.

Powered by CamScanner

La salud es de todos | Minsalud

Fecha de realización entrevista:

25	07	2023

Ciudad/Municipio	Cali	Departamento	Valle

Nombre de quien realiza la entrevista:	Carolina Gonzalez Maya
Cargo:	Profesional Psicosocial.
Nombre profesional psicosocial que atendió el caso:	Angela Burbano

1. Datos de identificación del caso entrevistado

1.1 Modalidad en que fue atendida la víctima participante de la entrevista: (Marque con una "X" según corresponda)

Individual		Familiar	Comunitaria
Individual	Individual-Grupal		
		X	

1.2 Identificación de la víctima acompañada

Nombres y apellidos de la víctima (para modalidad individual-individual ó individual grupal):

No.	Nombres y Apellidos	Edad	Sexo	Pertenencia Étnica	Hace parte de un Sujeto de Reparación Colectiva? Sí o No y en caso afirmativo, ¿cuál?	Discapacidad
1						

Nota: En caso de entrevistar víctimas que fueron atendidas en modalidad individual-grupal, no será necesario entrevistar a todo el grupo, bastará con entrevistar a una de ellas.

Nombres y apellidos cabeza de hogar (para modalidad familiar):

No.	Nombres y Apellidos	Edad	Sexo	Pertenencia Étnica	Hace parte de un Sujeto de Reparación Colectiva? Sí o No y en caso afirmativo, ¿cuál?	Discapacidad
1						

Nombres y apellidos del líder de la comunidad acompañada (para modalidad comunitaria):

No.	Nombres y Apellidos	Edad	Sexo	Pertenencia Étnica	Hace parte de un Sujeto de Reparación Colectiva? Sí o No y en caso afirmativo, ¿cuál?	Discapacidad
1	Elizabeth Arboleda	51	F	Ni	No	No

Nombre de la comunidad: _____

Powered by CamScanner

La salud es de todos | Minsalud

Nombres y apellidos de la autoridad tradicional (política y/o espiritual) y/o representante legal de la comunidad étnica acompañada (para modalidad colectiva étnica):

No.	Nombres y Apellidos	Edad	Sexo	Pertenencia Étnica (especificar grupo étnico si es gitano, afro, negra, raizal, palenquera, etc.)	Hace parte de un Sujeto de Reparación Colectiva? Sí o No y en caso afirmativo, ¿cuál?	Discapacidad
1						

Nombre de la comunidad étnica: _____

2. Pertinencia de la Atención Psicosocial

2.1 ¿Cómo fue el primer encuentro con el equipo psicosocial del Papsivi, cómo llegó?
Genero ansiedad en los integrantes de la FmI, pero el manejo de Angela dio tranquilidad, los contactaron x la ESE.

2.2 ¿Cómo definieron sobre qué temas se iba a realizar la atención? ¿Qué les pasaba? ¿Que sentían?
El tema lo estableció la profesional reconociendo lo que ocurria entre nosotros, por lo que el tema no lo reconocen clare/

2.3. ¿Qué esperaban ustedes de la atención psicosocial?
El interés siempre fue mejorar la dinamica familiar, aunque tenemos una buena familia queriamos apoyo especial/ las emociones de Kelly

2.3 ¿Qué les explicó el/la profesional acerca de la atención psicosocial?
Al inicio nos hablo especial/ de los temas de salud y el puesto de salud y nos conto sobre los encuentros en casa.

2.4 ¿En qué consistió la atención psicosocial?
Se hablaba de diferentes temas para favorecer la FmI y las metodologias casi siempre fueron desde la narrativa.

2.5 ¿Cada cuánto se veían para desarrollar las sesiones de atención psicosocial?
Cada 8 dias

2.6 ¿Cómo fue el trato brindado por el profesional que lo atendió?
Ella siempre nos dio un trato excelente, fue muy amable y nos dio confianza, siempre fue respetuosa, nable y amplida.

2.7 ¿Qué sucedía entre una y otra sesión de atención psicosocial?
Entre semana conversabamos de lo trabajado, las expresiones de afecto mejoraron, se contaban mas las cosas y se hacian tareas

2.8 ¿Cómo se daban cuenta si el proceso les estaba sirviendo? Tenamos mejores habilidades para mejorar la tristeza, la señora era menos sobreprotectora con sus hijos asumieron responsabilidades nuevas y los hijos cuentan mas.

2.9 ¿Qué era lo más difícil de hacer, de nombrar, de representar durante el proceso de atención?
No se dieron momentos dificiles

Powered by CamScanner

La salud es de todos | Minsalud

3. Eficacia de la Atención Psicosocial

3.1 Tomando como referencia el momento en que inició la atención y ahora ¿en qué aspectos ve que hay diferencias en Ud. mismo (en su familia, en su entorno, en su comunidad)?
Disminucion de episodios de tristeza, expresiones amocionales + tranquilas, hacen solorproteccion, mas confianza en mis hyos.

3.2 ¿De todo el proceso qué creen, que fue lo que más les ayudó?
Cuando se converso de los roles y manejo de emociones entre nosotros.

3.3 ¿De qué manera este proceso le ha permitido desprivatizar[2] el sufrimiento emocional generado por el conflicto armado?

3.4 Hoy ¿cómo comprende la experiencia de violencia por la que ha pasado?
No se modifico la percepción del pasado, pero no hay percepciones negativas y dañinas del tema

3.5 ¿Este proceso ha permitido que se fortalezcan sus vínculos familiares, comunitarios u organizativos o socioculturales (para colectivos étnicos)? De ser así, ¿cómo se da cuenta de ello?
Siento que mis hyos me comentan con mas tranquilidad sus cosas porque han visto cambios en mi.

3.6 ¿Su capacidad para tomar decisiones ha cambiado después de participar en este proceso? De ser así, ¿cómo se da cuenta de ello?
La incomodidad de no tomar decisiones disminuyo, ahora toma con mas tranquilidad decisiones que han disminuido la solorproteccion

3.7 ¿Esos cambios, han logrado mantenerse?
Los cambios hasta el momento se han mantenido hasta ahora.

3.8 Después de participar en este proceso, ¿hoy cómo cree que es visto por su familia, por sus amigos(as), o comunidad?.
Si hay amistades que han reconocido que elizabeth a dejado de ser aprensiva con sus hyos, ya no hay tanta angustia por lo que puede ocurrir

3.9 ¿Después de haber terminado el proceso de atención psicosocial se han mantenido los cambios? ¿Cuáles se han mantenido?
Si, los cambios aun se reconocen en las dinamicas familiares.

3.10 ¿Qué sigue siendo difícil respecto al manejo del sufrimiento que deja el conflicto armado?
No quedan cosas de dificil manejo y no quedan pendientes.

Fin de la entrevista: Se agradece a la/s persona/s entrevistadas por su tiempo y disposición.

x Carolina C
Firma Asesor(a) Psicosocial O integrante Equipo Nacional

x ELISABETH ARBOLEDA
Firma Persona Entrevistada

[2] Hace referencia a hacer público el sufrimiento emocional generado por la guerra. Hacerlo público en este contexto es poderlo representar con el profesional o promotor psicosocial, mediante la palabra, o cualquier técnica expresiva o performativa de las que fueron utilizadas en las sesiones de atención. La desprivatización también se relaciona con la capacidad de reconocer que los daños de la guerra no fueron solamente causados a esta persona, familia o comunidad que se está atendiendo, sino que se extendieron a muchas otras.

Powered by CamScanner