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 Deyanil Rivera identificado/a con la cédula de ciudadanía No._____ expedida en:_____, 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.

Deyanil Rivera

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:

DD	MM	AÑO
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:	Adriana Zamora

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	Deyanis Rivera		F	N1	NO	No

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						

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? Si 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? El encuentro fue tenso, muy nerviosa, desconpada, miedo por revivir lo ocurrido y nos explico en que consistia el programa.

2.2. ¿Cómo definieron el temas sobre el cual se desarrolló el proceso de atención? (Concertado, impuesto, sugerido, explicar la repuesta)
El tema fue concertado entre ella y nosotros, al ver que el miedo nos tenia paralizados en el tiempo.

2.3. ¿Qué esperaban ustedes de la atención psicosocial?
Siempre creimos que era algo que nos ayudaria a mejorar ya que la unidad de victimas ha estado muy atenta de nosotros

2.4 ¿Qué les explicó el/la profesional acerca de la atención psicosocial y el programa PAPSIVI?
Comprendimos que era un lugar donde aprenderiamos mucho y mejoraríamos, ademas de que eran varios encuentros

2.5 ¿En qué consistió la atención psicosocial? Siempre trabajamos el miedo, siempre traia actividades programadas y siempre movilizaba el aprendizaje y nos dejaba tareas.

2.6 ¿Cada cuánto se veían para desarrollar las sesiones de atención psicosocial, se respetaron los acuerdos construidos en el primera sesión?
Cada 8 dias se encontraban siempre fue el mismo dia y a la misma hora

2.7 ¿Cómo fue el trato brindado por el profesional que lo atendió? Estabamos contentos con ella, les ayudo mucho en temas de salud y del miedo, nos permitio tranquilidad y siempre fue respetuosa y cumplida

2.8 ¿Qué sucedía entre una y otra sesión de atención psicosocial? (Seguimiento a compromisos, se dejaron tareas para realizar en la semana, como retomaban los temas de sesiones anteriores)
Nos fuimos sintiendo mejor, mas tranquilos, el señor logro ubicarse en un trabajo, ella salir mas de casa, nos dejaba tareas.

2.9 ¿Cómo se daban cuenta si el proceso les estaba sirviendo? (Se relaciona con la Evaluación Camino)
Nos explicaba lo que haciamos en cada sesión, nos traia actividades, no dejaba tareas y al final nos contaba que trabajaramos la siguente sesión.

Powered by CamScanner

La salud es de todos | Minsalud

2.10 ¿Se enfrentaron a sesiones donde se les hizo dificil realizar el desarrollo de algún ejercicio planteado por el profesional? (Si es afirmativa, explorar lo que hizo el profesional al respecto)

No.

3. Eficacia de la Atención Psicosocial

3.1 Tomando como referencia el momento en que inició la atención y ahora ¿Qué cambios percibe a partir de la atención psicosocial recibida? (Se fortalecieron los vínculos familiares, comunitarios u organizativos)

Los recuerdos se disminuyeron, estamos mas tranquilos, duerme mejor y hay menos tristeza y menos miedo

3.2 ¿De todo el proceso qué cree, que fue lo que más les ayudó para lograr esos cambios?

Cuando dibujamos un camino cuando se reconocieron los momentos de miedo en la vida.

3.3 ¿Usted considera que se lograron cambios en su forma de expresar y manejar los sentimientos y pensamientos frente al hecho victimizante vivido?

Reconoce que mejoraron sus emociones + tranquilos y los pensamientos catastroficos han disminuido

3.4 ¿Su capacidad para tomar decisiones ha cambiado después de participar en este proceso? De ser así, ¿cómo se da cuenta de ello?

No, aun hay decisiones que deben tomar que no han logrado, como cambiarse de lugar de residencia.

3.5 ¿Esos cambios, han logrado mantenerse? Cuales?

3.6 Después de participar en este proceso, ¿Alguna persona de sus entornos ha manifestado percibir cambios en usted o en alguno de las personas que participaron del proceso?

Si, varias personas nos han visto como mas tranquilos

3.7 ¿Considera que al finalizar la atención quedaron pendientes relacionados con el proceso de atención?

No quedo nada pendiente.

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

Carolina G.

Firma Asesor(a) Psicosocial
O integrante Equipo Nacional

Dayanit rivera

Firma Persona Entrevistada

Powered by CamScanner