| Interior | FORMATO | FICHA TÉCNICA DE VALORACIÓN PSICOSOCIAL A LAS VÍCTIMAS DEL DELITO DE TRATA DE PERSONAS | CONVENIO | 2669-2023 |
|---|---|---|---|---|
| | | | Funsaber | |

**Caso No.** ____

## Datos Demográficos:

Lugar de atención: Fecha de atención: / /

Nombre completo: Fecha de nacimiento / /

Tipo de Identificación: RC ☐ CC ☐ CE ☐ PA ☐ Sin ID ☐

No. Documento de Identidad: Edad:_____ Estrato: 1__2__3__ 4__5__ NA ☐

Estado civil: S__UL__ C__V__S__ Género: Masculino ☐ Femenino ☐ O. Sexual ☐

Nivel Educativo: Primaria ☐ Bachillerato ☐ Universitario ☐ Ninguno ☐

Dirección de residencia: Email:

Departamento de residencia: Ciudad de residencia:

Celular de contacto 1: Celular de contacto 2:

Régimen de salud: Contributivo ☐ Subsidiado ☐ EPS:

Canal que reportó el caso:

_____

Acompañante (Nombre):_____Parentesco:_____

Teléfono:_____Dirección: _____

## 1. Anamnesis del primer encuentro.

**A**. ¿Ha sufrido usted algún tipo de violencia? SI☐ NO☐ ¿Cuál de las siguientes? Marcar con una X

1. Física ☐
2. Sexual ☐
3. Económica ☐
4. Emocional ☐
5. Psicológica ☐

**B**. Antecedentes del historial de violencia ¿Por cuanto tiempo viene padeciendo de este tipo de violencia por parte de su(s) agresor(es)?

_____

_____

_____

**C.** ¿Qué consecuencias o secuelas físicas, emocionales, morales o psicológicas han resultado de todo el historial de violencia que ha padecido durante todo este tiempo?

_____

_____

_____

**D.** ¿Durante los últimos ocho (8) días cuales de los siguientes síntomas ha manifestado?: Perdida de interés por realizar las actividades cotidianas, debilidad o cansancio, insomnio o somnolencia, tristeza profunda, desesperanza, confusión, frustración, agitación, sentimiento de inutilidad, culpabilidad excesiva, disminución para pensar o para concentrarse, episodios depresivos, fatiga, olvidos permanentes, pensamientos de muerte permanentes, ideas o conductas suicidas.

Describalos:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

¿Con que frecuencia, intensidad y duración? (Frecuencia: #de episodios en el tiempo; ; Intensidad o fuerza; leve, moderado, grave o mayor; Duración; Tiempo de duración de los episodios o conductas) Describalos:_____
_____
_____

**E.** ¿Durante los últimos ocho (8) días cuales de los siguientes síntomas ha manifestado?: Nerviosismo, preocupación excesiva por su presente o futuro, agitación o tensión, pánico, problemas de concentración, dificultad para controlar las preocupaciones, aumento del ritmo cardiaco, respiración acelerada, temblores, debilidad o cansancio, insomnio o somnolencia, bloqueos, olvidos, estrés o problemas gastrointestinales.
Describalos:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

¿Con que frecuencia, intensidad y duración? (Frecuencia: #de episodios en el tiempo; ; Intensidad o fuerza; leve, moderado, grave o mayor; Duración; Tiempo de duración de los episodios o conductas) Describalos:_____
_____
_____
_____

## 2. Tipo de del delito de trata de personas de la que ha sido víctima: (Marque conuna X)

| | |
|---|---|
| 1. Explotación de la Prostitución Ajena u otras Formas de Explotación Sexual | ☐ |
| 2. Trabajos o servicios forzados | ☐ |
| 3. Esclavitud | ☐ |
| 4.Servidumbre | ☐ |
| 5, Explotación de la Mendicidad Ajena | ☐ |
| 6. Matrimonio Servil | ☐ |
| 7. Extracción de Órganos | ☐ |
| 8. Turismo Sexual | ☐ |
| 9. Practicas Análogas a la Esclavitud | ☐ |

| Interior | FORMATO | FICHA TÉCNICA DE VALORACIÓN PSICOSOCIAL A LAS VÍCTIMAS DEL DELITO DE TRATA DE PERSONAS | CONVENIO | 2669-2023 |
|---|---|---|---|---|
| | | | Funsaber | |

**3. Composición familiar y circulo de apoyo** **Tipo de familia:_____**

| Parentesco | Edad | Ocupación | Tipo de vínculo |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**4. Examen mental:**

Postura y actitud:

Atención:

Orientación:

Conciencia:

Afectividad:

Pensamiento:

Memoria:

**5. Impresión Diagnostica DX:**

**6 Intervención en PAP**

**7. Observaciones:**

**8. Remisión:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Interior | **FORMATO** | **FICHA TÉCNICA DE VALORACIÓN PSICOSOCIAL A LAS VÍCTIMAS DEL DELITO DE TRATA DE PERSONAS** | **CONVENIO** | **2669-2023** |
| | | | Funsaber | |


**Eduardo Llinás Martínez**
Psicólogo
T.P. No. 211542 Colsip
Rethus resolución No. 472517
Secretaria de Salud del Magdalena

**Inés Labarcés Rosillo**
Trabajadora Social
T.P. No Resolución 0456


Anexo 1.

RECOMENDACIONES
De uso para los profesionales psicosociales

| ***ATENCIÓN PARA IDENTIFICAR EL RIESGO EN QUE SE ENCUENTRA LA VICTIMA*** |
|---|
| |
| A. Atender a la víctima en espacios privados y con la debida discreción y confidencialidad en la información entregada por la víctima. |
| B. Se le debe explicar a la víctima sobre sus derechos, obligaciones, sobre la función del personal que le está atendiendo, los procedimientos que se llevarán a cabo. |
| C. Se debe tener la certeza, que la víctima comprende la información que se le ha brindado |
| D. Aclararle a la víctima las preguntas o interrogantes que tenga para comprender la situación, en especialsi es menor de edad, o tiene alguna condición limitante. |
| E. Las preguntas dirigidas a la víctima, deben ser claras, concisas, y en un lenguaje sencillo. |
| F. Brindar el tiempo necesario a la víctima para que se exprese, para que se sienta escuchada y abrir un espacio en el que se le contesten sus inquietudes y dudas. |
| G. Establecer un contacto físico con lenguaje corporal, gestual y visual que fomente la confianza en el profesionalismo de la atención o intervención. |
| H. Establecer un vínculo de empatía con la víctima y reconocer en todo momento la situación de extrema vulnerabilidad en la que se encuentra, además de considerar lo relativo su edad, sexo, nacionalidad, origen étnico entre otros, y considerar lo difícil que podría resultarle encontrarse frente a una autoridad y presentar una denuncia. |
| I. Mantener siempre un tono respetuoso y cálido |
| ***ENTREVISTA CON LA VICTIMA*** |
| En este primer contacto con la Victima se pretende dar una respuesta oportuna a las necesidades de la víctima, garantizar en todo momento su seguridad e integridad física y emocional. |
| 1. Verificar si la víctima requiere de atención Médica Urgente o Prioritaria por algún traumatismo ocasionado por sus agresores o en el momento de huir del lugar donde estaba retenida. En caso de que lo amerite se debe realizar la Remisión correspondiente y/o hacer el acompañamiento al lugar de atención. |
| 2. Antes de empezar la entrevista con la víctima debe asegurarse que no tiene hambre, sed, frío, ansiedad o agresividad, asegurarse de que se encuentra bien. - Buscar un lugar adecuado para tener privacidad, garantizar la confidencialidad y evitar interrupciones. Verificar si requiere alimentación, medicamento, descanso, etc. |
| 3. Brindar los Primeros Auxilios Psicosociales mediante una terapia breve y de emergencia |

**DEFINICIONES:**

Tipos de familias: Familia sin hijos, familia biparental, familia homoparental, familia reconstituidao compuesta, familia monoparental, familia de acogida, familia adoptiva, familia extensa.

Impresión diagnóstica: para esta valoración se entenderá impresión diagnóstica como la conclusión final a la que llegan los profesionales frente al estado psicosocial de la víctimaatendid

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Interior | **FORMATO** | **FICHA TÉCNICA DE VALORACIÓN PSICOSOCIAL A LAS VÍCTIMAS DEL DELITO DE TRATA DE PERSONAS** | **CONVENIO** | **2669-2023** |
| | | | Funsaber | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Interior | **FORMATO** | **FICHA TÉCNICA DE VALORACIÓN PSICOSOCIAL A LAS VÍCTIMAS DEL DELITO DE TRATA DE PERSONAS** | **CONVENIO** | **2669-2023** |
| | | | Funsaber | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Interior | **FORMATO** | **FICHA TÉCNICA DE VALORACIÓN PSICOSOCIAL A LAS VÍCTIMAS DEL DELITO DE TRATA DE PERSONAS** | **CONVENIO** | **2669-2023** |
| | | | Funsaber | |