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

Caso No. 002-2023

Datos Demográficos:

Lugar de atención: **Bogotá** Modalidad: **Virtual** Fecha de atención: **21/12/2023**

Nombre completo: YULIANA YURIBI AULAR RODRIGUEZ Fecha de nacimiento **25/10/2004**

Tipo de Identificación: RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] Sin ID [ ] CE X VENEZUELA

No. Documento de Identidad: 30827514 Edad:_**20**__ Estrato: 0 __1 X_2__3__ 4__5__ NA

Estado civil: S **X**_UL__ C__V__S__ Género: Masculino [ ] Femenino **X** O. Sexual [ ]

Nivel Educativo: Primaria [ ] Bachillerato **X** Técnico [ ] Universitario [ ] Ninguno [ ]

Dirección de residencia: **Cra 27B #16-31 Villa Lucia** Email:**yulirodriguez25102004@gmail.com**

Departamento de residencia: **META** Ciudad de residencia: **VILLAVICENCIO**

Celular de contacto 1: **3203777291** Celular de contacto 2:

Régimen de salud: Contributivo [ ] Subsidiado [ ] Ninguno **X** EPS:

Canal que reportó el caso: **Ministerio del Interior – COAT**

Origen: **Lima-Perú** Destino: **Villavicencio - Colombia**

Acompañante: **Valentina Pamplona Álvarez** Parentesco: **Amiga** Teléfono: **3207777191**

Dirección; __**Cra 27B #16-31 Villa Lucia**

1. Anamnesis del primer encuentro. (Valoración en PAP a sobrevivientes);

A. ¿Ha recibido atención psicosocial en el lugar de origen? SI_**X**__ NO___ Psicólogo: _**X**__ Trabajador Social: ____

Describa que tipo de atención que ha recibido: *En el lugar de refugio en el que estuve recluida en Lima fui atendida por una psicóloga en varias ocasiones"*

¿Actualmente se encuentra bajo alguna medicación? SI __ NO_**X**__ Nombre del(os) medicamento(s): ______________________

¿Ha sufrido usted algún tipo de violencia? SI _X__ NO___ ¿Cuál de las siguientes? Marcar con una X

Física; ___ Sexual; _**X**__ Económica: ___ Emocional: ___ Psicológica: _**X**__

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

---"No tengp antecedentes de violencia"----- manifestó

Yo vivia con mi pareja y vendia jugos, me pagaban bien, hasta que me contacto una prima por Wasap para realizarme una propuesta de mejora economica para trabajar en Ñima-Peru como dama de compañía en una casa, viaje con mi mejor amiga valentina y nos sometieron a la prostitucion hasta qie fuimos rescatadas por la policia y llevadas a un refugio

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?

--*"Ninguna" --- manifestó*

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.

---"He sentido mucho miedo, culpabilidad, baja autoestima y desanimo en algunas ocasiones, pero hoy me siento feliz porque regrese a mi país, solo quiero salir adelante, se me ha pasado la tristeza y no he tenido pensamientos de suicidio" ------manifestó

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.

--"Me siento ansiosa, tengo pánico, nerviosa, tengo mucha preocupación e incertidumbre sobre mi futuro. quiero llegar a ver a la mama de mi amiga porque ella es como mi mama y voy a pasar la navidad con ellas y con mis amigos, pero quiero ver a mis hermanos y a mi mama, físicamente me siento bien, estoy durmiendo sin problemas" ----- manifesto

¿Con que frecuencia, intensidad y duración ha mantenido los síntomas descritos? (Frecuencia: #de episodios en el tiempo; Intensidad o fuerza: leve, moderado, grave o mayor; Duración: Tiempo de duración de los episodios o conductas):
___ *Desde hace dos (2) meses.* _____

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

1. Explotación de la Prostitución Ajena u otras Formas de Explotación Sexual	X
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	

3. Composición familiar y circulo de apoyo Tipo de familia: ___Adoptiva____

Parentesco	Edad	Ocupación	Roll en la Familia	Tipo de vínculo
VALENTINA PAMPLONA ALVAREZ	22 AÑOS	Sin ocupación	Amiga	Afectivo seguro
YOLIMAR RODRIGUEZ RODRIGUEZ	NR	Ama de casa	Madre	Afectivo seguro

4. Examen mental:

Postura y actitud: Su aspecto físico refleja buena presentación personal e higiene, se muestra ansiosa, con signos de preocupación y temor, manifiesta un comportamiento colaborador.

Atención: Fija la mirada al profesional, atiende estímulos visuales y auditivos, responde asertivamente a las preguntas que se le realizan.

Orientación: Correcta orientación del lugar, del tiempo y de sí misma.

Conciencia: No se evidencian dificultades para mantenerse en estado de alerta.

Afectividad: Expresión emocional ansiosa con manifestación de sentimientos tales como frustración, inseguridad, poca valoración de sí misma, ansiedad, tensión, desánimo, desinterés por hacer actividades, siente temor de expresar lo que piensa y siente culpa.

Pensamiento: Discurso entendible, orden y relación entre las ideas, presenta repentinas ideas acompañadas de temor e inseguridad.

Memoria: No hay quejas subjetivas de pérdida de memoria, o se objetivan déficit de memoria durante la entrevista clínica. recuerda su historia de vida y hechos recientes sin ninguna dificultad.

5. Impresión Diagnostica DX:

Trastorno de ansiedad generalizado leve F41.1

6 Intervención en PAP

Sobreviviente de 19 años de edad, a quien se le incorpora al programa de atención a víctimas del delito de trata de personas (Explotación de la prostitución ajena u otras formas de explotación sexual), se realiza atención psicosocial en primeros auxilios psicológicos bajo la modalidad virtual, donde se evidencian signos y síntomas de ansiedad, quien manifiesta una crisis nerviosa. Se realiza estrategia de afrontamiento y estabilización emocional, brindando confianza y tranquilidad durante su llegada y permanencia al país de destino, se instruye en el manejo de herramientas psicosociales para el reencuentro con su familia y circulo de apoyo cercano, se realiza psicoeducación en el manejo de hábitos de vida saludable y a su vez se le recuerda continuar con la valoración en psicología.

7. Observaciones:

Se recomienda:

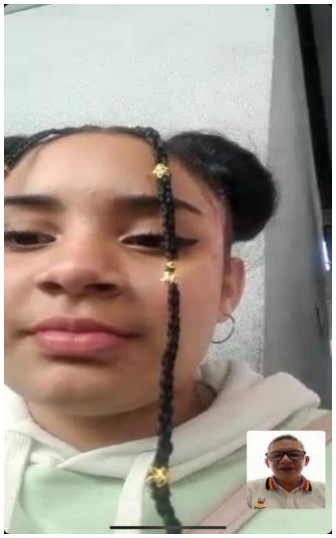
- Atención y seguimiento por profesional en psicología clínica
-Vinculación a programas productivos y de emprendimiento en su lugar de destino.
-Apoyo para la vinculación o matricula a una institución de educación de carácter público.
-Continuar en el programa de atención a sobrevivientes a través del comité territorial de trata de personas en su lugar de destino (Villavicencio) a quien se le solicita hacer seguimiento a todos las recomendaciones y compromisos.

8. Remisión:

Seguimiento por Psicología Clínica

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

Evidencias fotográficas y/otros



Atención Psicosocial -Valentina Pamplona Álvarez

FUNSABER

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 informaciónentregada por la víctima.
B. Se le debe explicar a la víctima sobre sus derechos, obligaciones, sobre la función del personal que leestá 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 unespacio 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 extremavulnerabilidad 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 lavíctima, 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 loamerite 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 víctima atendida