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

Caso No.	**003-2024**
Información general:	**Fecha: 17 /01/ 2024**
Lugar de atención: **Bogotá(Cundinamarca)** **Modalidad**: Virtual: **X** Presencial:__ Telefónica:___	
Nombre completo: JUANITA PATIÑO PUERTA (23 años)	

1. Anamnesis del primer encuentro. (Valoración en primeros auxilios psicológicos PAP a sobreviviente):

A. ¿Ha recibido atención psicosocial en el lugar de origen? SI_X_ NO___ Psicólogo: _X_ Trabajador Social: _X__

Describa que tipo de atención que ha recibido: Semanalmente recibió psicoterapias, tomo medicamentos para el sueño(valeriana) y para la ansiedad, recibió talles de autoestima y asistió a una iglesia cristiana a través de la Fundación Empodérame de España.

¿Actualmente se encuentra bajo alguna medicación? SI _X_ NO___ Nombre del(os) medicamento(s): Gotas de valeriana

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

Física: _X_ Sexual: ___ Económica: ___ Emocional: _X_ Psicológica: X__ Otra: _____

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

No refiere

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?

No refiere.

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, fobia, olvidos permanentes, ideas o intento suicida.

Manifiesta: *Sentimientos de desesperanza, miedo, inestabilidad emocional, ira reprimida, insomnio, episodios de ansiedad, tristeza, falta de confianza en las personas, sentimientos de culo, dificultad para relacionarse socialmente, ira, recuerda episodios traumáticos y pesadillas, olvidos, falta de concentración y la atención, los cuales persisten en la actualidad.*

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, pensamientos catastróficos, estrés o problemas gastrointestinales.

Insomnio o alteración del sueño, nerviosismo, pánico.

F. ¿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):

Muy fuertes, manifiesta

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

2. Composición familiar y/o circulo de apoyo Tipo de familia: _____

Nombre/Parentesco	Edad	Ocupación	Roll en la Familia	Tipo de vínculo
Andrea Puerta	43		Madre	Vínculo afectivo
Diana Patiño	27		Hermana	Vínculo afectivo
Alan Mateo Valencia	5		Hijo	Vínculo afectivo
Lian Santiago	2		Hijo	Vínculo afectivo

3. Examen mental (Cognición/Emoción):

Postura y actitud: Su aspecto físico refleja cansancio, se muestra ansiosa, nerviosa, con signos de preocupación y temor, permanece mucho tiempo callada.

Atención: Refleja un déficit de atención

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

Conciencia: Buen **e**stado de conciencia

Afectividad: Expresión emocional ansiosa con manifestación de sentimientos tales como frustración, inseguridad, poca valoración de sí misma, tensión, desánimo, siente temor de expresar lo que piensa y tiene un fuerte sentimiento de culpa.

Pensamiento: Pensamientos automáticos de culpabilidad

Memoria: Episodios de olvidos persistentes

.

5. Impresión Diagnostica DX:

Trastorno de estrés postraumático F43.1 asociado con Trastorno mixto ansioso depresivo F41.2

6. Informe técnico psicosocial (Primeros auxilios psicológicos – PAP):

Sobreviviente de 23 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. Durante la valoración manifiesta antecedentes con sintomatología de sentimientos de desesperanza, miedo, inestabilidad emocional, ira reprimida, insomnio, episodios de ansiedad, tristeza, falta de confianza en las personas, sentimientos de culpa, dificultad para relacionarse socialmente, ira, recuerda episodios traumáticos y pesadillas, olvidos, falta de concentración y la atención, los cuales persisten en la actualidad.
Se realiza estrategia de afrontamiento y estabilización emocional, brindando confianza y tranquilidad, se realiza técnica de respiración y relajación, se instruye en el manejo de herramientas psicosociales para el reencuentro con su familia, se realiza psicoeducación en gestión emocional y en el manejo de hábitos de vida saludable y a su vez se le recuerda continuar con la valoración por psicología clínica.

7. Observaciones:

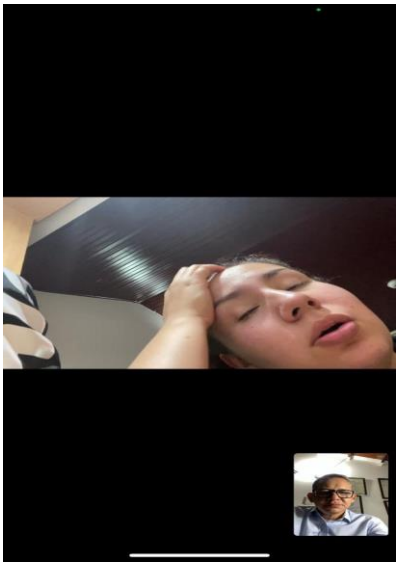
- Atención y seguimiento por profesional en psicología clínica
-Continuar en el programa de atención a sobrevivientes a través del comité territorial de trata de personas en su lugar de destino (Manizales) a quien se le solicita hacer seguimiento a todos las recomendaciones y compromisos
-Realizar ejercicios de respiración y relajación

8. Remisión:

Seguimiento por:

Seguimiento por Psicología Clínica

9. Evidencias (Fotografías de la entrevista virtual/otras):



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

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.