Tejiendo Palabra, Memoria

Consejería Presidencial para la Reconciliación Nacional

Fundación con un fin Social

FICHA DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL INDIVIDUAL

Proyecto: "Tejiendo Palabras, Tejiendo Memorias"

Objetivo general:

Desarrollar procesos de acompañamiento psicosocial individual orientados al fortalecimiento del bienestar emocional, la contención emocional, el fortalecimiento de vínculos familiares y redes de apoyo, y la promoción de estrategias de afrontamiento en población víctima del conflicto armado.

SESIÓN 1 – VALORACIÓN Y EXPLORACIÓN PSICOSOCIAL

1. **Información general**

Fecha: 2 de Mayo	Lugar/Territorio: Carmen de Bolívar.	
Nombre del Participante: Dina Luz Rodríguez		Teléfono: 3003593510
Sexo: F X M ___	Escolaridad: Bachiller	Ocupación: Labores del hogar
Grupo Poblacional: Niño/a ___ Adolescente___ Adulto X Adulto Mayor___		
Condición de víctima: SI X No___	Edad: 41 AÑOS	F. Nacimiento: 26/09/1984
Enfoque diferencial (si aplica) ___ Étnico ___Discapacidad ___Género ___Otro: __		
Profesional que atiende: María Angélica Gómez Díaz		

2. **Motivo de atención (Origen del acompañamiento)**

Por Problemas de ansiedad, tengo temperamento y control, sería bueno para ayudar a mi familia.

3. **Exploración de la historia personal y emocional**

¿Cómo se ha sentido últimamente?

Con ansiedad he tenido crisis y bajones emocionales.

¿Qué situaciones difíciles ha vivido que aún le afecten emocionalmente?

Problemas con mi pareja aun siento que me ha afectado.

En caso de población víctima, ¿Cómo han impactado las experiencias relacionadas con el conflicto armado en su vida o en su familia? La situación de la violencia

me dejó sentimentalmente, tengo enfermedad mental.

4. Dinámica familiar y vínculos

¿Con quién(es) vive actualmente, cómo describe la convivencia y las relaciones familiares?

Esposo, 2 hijas., con mi pareja en el momento hubo distanciamiento. con mis hijas tengo apoyo.

¿Existen situaciones de conflicto o distanciamiento familiar? ¿Cuáles?

Desacuerdos con mi esposo.

¿Cómo son sus relaciones con otras personas (vecinos, amigos, comunidad)?

Tengo buenas relaciones.

¿Cómo se siente en su territorio o comunidad?

Me siento bien, pero me gustaría ir a otros lugares

5. Relaciones sociales y entorno

¿Qué situaciones de riesgos identifica en su entorno y cómo le afectan?

Intimidación, drogadicción

¿Qué situaciones en su entorno ha enfrentado que le generen preocupación, tristeza, miedo o malestar y afecten su bienestar o el de su familia?

la situación familiar que tengo actualmente

6. Recursos y capacidades

¿Qué cosas le han ayudado a afrontar momentos difíciles?

Ninguno, yo sola frente de manejar las cosas.

¿Cuenta con Redes (Personas instituciones o espacios de apoyo) a nivel personal, familiar y/o comunitario? ¿Cuáles?
Personal:
Familiar: Hijas.
Comunitario:
Observaciones del profesional (Actitud, estado emocional, coherencia del discurso, lenguaje no verbal, factores de riesgo identificados): Estado Tranquila discurso Coherente, lenguaje claro.

Orientación y acciones realizadas en la sesión (marque con una X)

Contención emocional ( )	Estrategias de afrontamiento ( )
Escucha activa (X)	Activación de redes de apoyo ( )
Orientación psicosocial (X)	Orientación para acceso a servicios ( )
Fortalecimiento de vínculos ( )	

Observaciones finales de la atención (técnicas utilizadas en la sesión):

Firmas

Firma del participante

Firma del profesional

SESIÓN 2 – PROFUNDIZACIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL

Tejiendo Palabra, Memoria

Consejería Presidencial para la Reconciliación Nacional

fundación con un fin Social

SESIÓN 2 – PROFUNDIZACIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL

1. Seguimiento emocional y evolución
Desde el último encuentro, ¿cómo se ha sentido? Me he sentido tranquila, me he ocupado en labores y allí me he desestresado.
¿En qué ha cambiado algo en su situación o en su forma de ver lo que está viviendo? Lo que estoy viviendo ha cambiado Poco a Poco Porque me he dedicado a mi trabajo y me ha ayudado mucho.
2. Profundización en experiencias y contención emocional
¿Qué situaciones le generan mayor carga emocional actualmente? La Soledad, la presión, cuando las personas expresan cosas mal, la impotencia,
¿Cómo ha manejado esas emociones o situaciones? Apoyandome mucho con mi familia, me distraigo con mis labores y eso me ha despejado mucho.
¿Siente que ha podido expresar lo que siente? ¿Por qué? Si muchas veces lo demuestro con mis expresiones corporales, y muchas veces me desahogo expresando.
3. Fortalecimiento de vínculos y redes
¿Qué personas han sido importantes en su proceso? Hijos.
¿Qué le gustaría mejorar en sus relaciones familiares o personales? El dialogo, la comunicación.
4. Estrategias de afrontamiento
¿Qué podría empezar a hacer para sentirse mejor o manejar las dificultades? Quererme yo misma, respetarme, valorarme, no sentirme utilizada
¿Qué apoyo considera que necesita en este momento a nivel emocional? Ser escuchada, tener a mi familia.

Tejiendo Palabra Memoria

Consejería Presidencial para la Reconciliación Nacional

Fundación con un fin Social

Orientación y acciones realizadas en la sesión (marque con una X)

Fortalecimiento de vínculos familiares (X)	Estrategias de afrontamiento (X)
Disminución de conductas de riesgo (X)	Fortalecimiento de redes de apoyo ( )
Contención emocional ( )	Resignificación de experiencias ( )
Ejercicio de ciudadanía ( )	

Observaciones del profesional (Evolución, nivel de conciencia emocional, cambios en discurso, disposición, factores de riesgo o protección): Discurso más tranquilo, lenguaje claro. y consiso.
Acuerdos del atendido y recomendaciones brindadas Seguir apoyandose en cosas que pueden disfrutarse, en lo cotidiano, realizando rutinas de pausa. y juegos.
Compromisos del participante: Manejar y regular sus emociones, estar más atenta a sus cambios emocionales.
Remisión o articulación institucional (si aplica):
Valoración final del profesional Se observa un poco más tranquila, discurso claro. emocionalmente calmada.

Nivel de afectación psicosocial: Bajo ___ Medio X Alto ___

¿Requiere seguimiento? Sí ___ No ___

Firmas

Cruz R.A.

Firma del participante

Firma del profesional