Tejiendo Palabra, Memoria

Consejería Presidencial para la Reconciliación Nacional

Fundación con un Fin Social

FICHA DE ACOMPANAMIENTO 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: 1 de Mayo	Lugar/Territorio: Carmen de Bolívar	
Nombre del Participante: Luz Mila Sierra S.		Teléfono: 3006067789
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: 47 AÑOS	F. Nacimiento: 04/04/1980
Enfoque diferencial (si aplica) ___ Étnico ___Discapacidad ___Género ___Otro. __		
Profesional que atiende: María Angélica Gómez Díaz		

2. Motivo de atención (Origen del acompañamiento)
Orientación por duelo, mi hijo falleció y estamos en proceso de aceptación y ha sido un proceso bastante complejo
3. Exploración de la historia personal y emocional
¿Cómo se ha sentido últimamente? Me he sentido deprimido, a veces quisiera bloquear mi realidad.
¿Qué situaciones difíciles ha vivido que aún le afecten emocionalmente? El fallecimiento de mi hijo.
En caso de población víctima ¿Cómo han impactado las experiencias relacionadas con el conflicto armado en su vida o en su familia?

El desplazamiento fondo fue algo frustrante porque tuvimos que dejar nuestros cultivos.

4. Dinámica familiar y vínculos

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

2 hijos, abuela y tío, un poco difícil porque son adultos que necesitan atención y no tengo ayuda.

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

Debido a la carga que tengo que soy cuidadora de 2 menores y 2 adultos mayores con la familia ha sido complejo, debo y no recibo ayuda de ninguno.

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

Buena relación.

¿Cómo se siente en su territorio o comunidad?

Estoy muy amarrada.

5. Relaciones sociales y entorno

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

No ninguna.

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

Me preocupa la carga emocional y laboral que tengo.

6. Recursos y capacidades

¿Qué cosas le han ayudado a afrontar momentos difíciles?

Mis hijos han sido mi apoyo y mis ganas de seguir luchando.

¿Cuenta con Redes (Personas instituciones o espacios de apoyo) a nivel personal, familiar y/o comunitario? ¿Cuáles? **Personal:** Esposo. **Familiar:** Hermana. **Comunitario:** Vecinos
Observaciones del profesional (Actitud, estado emocional, coherencia del discurso, lenguaje no verbal, factores de riesgo identificados): Triste, 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
45.645922

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 un poco más tranquila, aunque mi tristeza continua, suelo caer en llanto y en depresión.
¿En qué ha cambiado algo en su situación o en su forma de ver lo que está viviendo? He ido comprendiendo la ausencia de mi hijo ha sido un proceso lento.
2. Profundización en experiencias y contención emocional
¿Qué situaciones le generan mayor carga emocional actualmente? El fallecimiento de mi hijo, el cuidado de mi madre, un tío y tambien mis hijas menores.
¿Cómo ha manejado esas emociones o situaciones? Trato de mantener la mente ocupada, realizando mis Labores
¿Siente que ha podido expresar lo que siente? ¿Por qué? Si me siento con confianza de expresar lo que siento.
3. Fortalecimiento de vínculos y redes
¿Qué personas han sido importantes en su proceso? Mi pareja. mis hijas
¿Qué le gustaría mejorar en sus relaciones familiares o personales? Tener un poco más de apoyo por parte de mis hermanas.
4. Estrategias de afrontamiento
¿Qué podría empezar a hacer para sentirse mejor o manejar las dificultades? Tener un poco de distracción pero cuando me siento preparada.
¿Qué apoyo considera que necesita en este momento a nivel emocional? 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 ( )	Fortalecimiento de redes de apoyo (X)
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): Ocasionalmente Presentó llanto facil, discurso coherente siempre en disponibilidad para expresar sus sentimientos
Acuerdos del atendido y recomendaciones brindadas Realizar ejercicios de reflexión y diafragmaticos en momentos de crisis emocional
Compromisos del participante: Empezar a distraerse cuando se sienta preparada, apoyarse en la familia.
Remisión o articulación institucional (si aplica):
Valoración final del profesional La Paciente Presenta carga emocional, aunque el dolor por la pérdida de su hijo sigue presente la paciente ha pasado de un dolor invalidable a un dolor crónico transitable.

Nivel de afectación psicosocial: Bajo ___ Medio ___ Alto X

¿Requiere seguimiento? Sí ___ No ___

Firmas

Firma del participante

Firma del profesional