Tejiendo Palabra Memoria

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No 452-26 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA Y FUNDACIÓN CON UN FIN SOCIAL

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: 28/04/2026	Lugar/Territorio: Macayepo	
Nombre del Participante: Yorleida Carrasco		Teléfono: 3207212180
Sexo: F X M	Escolaridad: Primaria	Ocupación: Labores del hogar
Grupo Poblacional: Niño/a ___ Adolescente ___ Adulto ___ Adulto Mayor X		
Condición de víctima: SI X No ___	Edad: 42	F. Nacimiento: 18/02/1982
Enfoque diferencial (si aplica) ___ Étnico ___ Discapacidad ___ Género ___ Otro: ___		
Profesional que atiende: María Angélica Gómez Díaz		

2. Motivo de atención (Origen del acompañamiento)

Necesito apoyo para sobrellevar la situación por la que estoy pasando mi papá falleció y aun no lo supero.

3. Exploración de la historia personal y emocional

¿Cómo se ha sentido últimamente?
Me he sentido bien.

¿Qué situaciones difíciles ha vivido que aún le afecten emocionalmente?
El fallecimiento de mi papá fue algo muy impactante para mí.

En caso de población víctima, ¿Cómo han impactado las experiencias relacionadas con el conflicto armado en su vida o en su familia?
El desplazamiento forzado, dudo que tuvimos que dejar todo.

4. Dinámica familiar y vínculos

¿Con quién(es) vive actualmente, cómo describe la convivencia y las relaciones familiares?
Esposo 3 hijas tenemos buenas relaciones

¿Existen situaciones de conflicto o distanciamiento familiar? ¿Cuáles?
No ninguna.

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

Powered by CamScanner

¿Cómo se siente en su territorio o comunidad?
Me gusta vivir aqui, me siento bien.

5. Relaciones sociales y entorno

¿Qué situaciones de riesgos identifica en su entorno y cómo le afectan?
Aveces se roban los animales y tambien se ve ocasionalmente jovenes fumando.

¿Qué situaciones en su entorno ha enfrentado que le generen preocupación, tristeza, miedo o malestar y afecten su bienestar o el de su familia?
Cuando asesinaron a un primo mio aqui en el territorio.

6. Recursos y capacidades

¿Qué cosas le han ayudado a afrontar momentos difíciles?
Mis hijos y mi familia y Dios primeramente.

¿Cuenta con Redes (Personas instituciones o espacios de apoyo) a nivel personal, familiar y/o comunitario? ¿Cuáles?

Personal: Esposo (Hoises Banquet).

Familiar: Mamá (Clara pérez).

Comunitario: Vecina.

Observaciones del profesional (Actitud, estado emocional, coherencia del discurso, lenguaje no verbal, factores de riesgo identificados): actitud 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 (X)	

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

Firmas

Yorleida Carrasco
Firma del participante

Firma del profesional

Powered by CamScanner

Palabra Memoria

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No 452-26 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA Y FUNDACIÓN CON UN FIN SOCIAL

Fundación con un fin Social

SESIÓN 2 – PROFUNDIZACIÓN Y ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL

1. Seguimiento emocional y evolución
Desde el último encuentro, ¿cómo se ha sentido? He he sentido bien. tengo otra forma de ver las cosas.
¿En qué ha cambiado algo en su situación o en su forma de ver lo que está viviendo? he analizado mucho y debo trabajare en la aceptación de la perdida de mi Padre
2. Profundización en experiencias y contención emocional
¿Qué situaciones le generan mayor carga emocional actualmente? He dudado y Pensado que no debo obligarme a estar bien de inmediato que debo tomarme mi tiempo.
¿Cómo ha manejado esas emociones o situaciones? Recuerdo a mi Papá como la mejor Persona del mundo, los buenos momentos vividos con él.
¿Siente que ha podido expresar lo que siente? ¿Por qué? Si Porque me siento en confianza.
3. Fortalecimiento de vínculos y redes
¿Qué personas han sido importantes en su proceso? Mi mamá
¿Qué le gustaría mejorar en sus relaciones familiares o personales? Que tengamos más tiempo en familia que nos Podamos comunicar más.
4. Estrategias de afrontamiento
¿Qué podría empezar a hacer para sentirse mejor o manejar las dificultades? Recordar los buenos momentos vividos con mi Padre, tomar y retomar las cosas con tranquilidad.
¿Qué apoyo considera que necesita en este momento a nivel emocional? Seguir con apoyo de mi familia.

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

Fortalecimiento de vínculos familiares (X)	Estrategias de afrontamiento ( )
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): Inicia su relato un poco más tranquila, se identifica riesgo de aislamiento ocasionalmente. Busca red de apoyo.
Acuerdos del atendido y recomendaciones brindadas Se recomienda desahogo a través de lo escrito u otra expresión.
Compromisos del participante: Redactar un escrito para expresarle todo lo que no pudo decirle.

Powered by CamScanner

Palabra Memoria

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No 452-26 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA Y FUNDACIÓN CON UN FIN SOCIAL

Fundación con un fin Social

Remisión o articulación institucional (si aplica):
Valoración final del profesional Participa en proceso de duelo, se observa llanto, se realiza contención emocional. Se refuerza importancia de apoyo familiar.

Nivel de afectación psicosocial: Bajo ___ **Medio** X **Alto** ___

¿Requiere seguimiento? Sí ___ **No** ___

Firmas

Yorleida
Firma del participante

Firma del profesional

Powered by CamScanner