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: 07-05-2026	Lugar/Territorio: San Onofre	
Nombre del Participante: Ramar Cecilia de Alba Gomez		Teléfono: 3218972585
Sexo: F X M ___	Escolaridad: Bachiller	Ocupación: Hogar Espiritual y pedagoga
Grupo Poblacional: Niño/a ___ Adolescente ___ Adulto X Adulto Mayor ___		
Condición de víctima: SI ___ No X	Edad: 61 años	F. Nacimiento: 12-12-1964
Enfoque diferencial (si aplica) ___ Étnico X Discapacidad ___ Género ___ Otro: ___		
Profesional que atiende: Ivonne Romero Ortega		

2. Motivo de atención (Origen del acompañamiento)

"Quisiera tener los recursos para ayudar a un familiar pero no tiene" "Me siento frustrada porque yo como mama quisiera ayudarla"

3. Exploración de la historia personal y emocional

¿Cómo se ha sentido últimamente? "Se siente angustiada porque le gustaría mejor sus condiciones económica para poder ayudar a sus hijos con sus estudios"

¿Qué situaciones difíciles ha vivido que aún le afecten emocionalmente? La muerte de sus sobrinos uno en Venezuela y en San Onofre y su padre que murio con Cancer.

En caso de población víctima, ¿Cómo han impactado las experiencias relacionadas con el conflicto armado en su vida o en su familia? Desplazamiento de familia por temor de ser reclutados por los grupos armados y su papa lo iba buscar porque en conductor de ambulancia, y observar tantas personas muertas en el hogar no cuentan nada.

4. Dinámica familiar y vínculos

¿Con quién(es) vive actualmente, cómo describe la convivencia y las relaciones familiares?
Esposo, y uno de sus hijos.

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

¿Cómo son sus relaciones con otras personas (vecinos, amigos, comunidad)? Normales con los vecinos, cordiales.

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? Se siente mas tranquila
¿En qué ha cambiado algo en su situación o en su forma de ver lo que está viviendo? Sacar tiempo para la familia sin dejar su vida los compromisos con la iglesia
2. Profundización en experiencias y contención emocional
¿Qué situaciones le generan mayor carga emocional actualmente? Dificultades económicas para ayudar a sus hijos en sus estudios no tiene trabajo.
¿Cómo ha manejado esas emociones o situaciones? ha conversado con sus hijos y su apoyo en una de ellas
¿Siente que ha podido expresar lo que siente? ¿Por qué? Sí, se siente bien
3. Fortalecimiento de vínculos y redes
¿Qué personas han sido importantes en su proceso? Una de sus hijas y Dios
¿Qué le gustaría mejorar en sus relaciones familiares o personales? La estabilidad económica.
4. Estrategias de afrontamiento
¿Qué podría empezar a hacer para sentirse mejor o manejar las dificultades? Tener un emprendimiento.
¿Qué apoyo considera que necesita en este momento a nivel emocional? apoyo del banco o del gobierno para mejorar su estabilidad y situación económica

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

Fortalecimiento de vínculos familiares ( )	Estrategias de afrontamiento ( )
Disminución de conductas de riesgo ( )	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): Carga emocional y económica por no poder ayudar mas a sus hijos
Acuerdos del atendido y recomendaciones brindadas
Compromisos del participante:

Powered by CamScanner

¿Cómo se siente en su territorio o comunidad? Pues aunque no hay muchas ofertas laborales y de estudios

5. Relaciones sociales y entorno

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

¿Qué situaciones en su entorno ha enfrentado que le generen preocupación, tristeza, miedo o malestar y afecten su bienestar o el de su familia? No poder ayudar económicamente a su hija en sus estudios y ver que eso le afecte la salud a su hija.

6. Recursos y capacidades

¿Qué cosas le han ayudado a afrontar momentos difíciles? La fé en Dios y el apoyo de su familia

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

Personal:

Familiar: Su esposo-hijos

Comunitario: Iglesia.

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

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

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

Observaciones finales de la atención (técnicas utilizadas en la sesión): Se fortalecieron dudas, informadas en sus redes de apoyo para poder iniciar a emprender

Firmas

Firma del participante

Firma del profesional

Powered by CamScanner

Remisión o articulación institucional (si aplica): No.
Valoración final del profesional Estrategias de fortalecimiento de redes de apoyo, inmediato en pandemia que le ayude a vot las situaciones y mejor su situacion economica

Nivel de afectación psicosocial: Bajo X **Medio** ___ **Alto** ___
¿Requiere seguimiento? Sí ___ **No** ___

Firmas

Firma del participante

Firma del profesional

Powered by CamScanner