**ESTRATEGIA DE RECUPERACIÓN EMOCIONAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LA REPARACIÓN INTEGRAL - ENCUESTA DE ENTRADA PRE**

Fecha: dd/mm/aa

Nombre y apellido:

Departamento de residencia:

Municipio de residencia:

Teléfono Celular:

Dirección:

Primera aplicación-Pre: \_\_\_\_ Segunda Aplicación-Post\_\_\_

Le invitamos a que diligencie la siguiente encuesta de manera tranquila, usando para ello un esfero de color negro. Tendrá para ello quince minutos y siga por favor las instrucciones que se han registrado para cada pregunta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| De 1 a 5, entendiendo que 1 es el menor nivel y 5 el mayor nivel para las siguientes pregunta por favor, responda:   1. Actualmente su nivel de confianza en el Estado es: | | |
| 1. Señale con una X de las siguientes opciones, las 3 que describen mejor la forma como usted expresa su sufrimiento y dolor 2. Llora sola (a) preferiblemente 3. Se torna irritable y de mal genio 4. Guarda silencio 5. Se refugia en el trabajo 6. Se refugia en actividades del hogar 7. Otra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 8. En su vida cotidiana qué tan frecuente es que usted use alguna forma/ técnica o actividad para manejar el dolor /sufrimiento:      1. Señale con una X de las siguientes opciones, las 3 que utiliza con mayor frecuencia para enfrentar los momentos de dolor o sufrimiento: | | |
| 1. Realiza ejercicios de respiración | |
| 1. Piensa o imagina alternativas de solución al problema que enfrenta | |
| 1. Realiza actividad física o actividades manuales | |
| 1. Recurre a su familia | |
| 1. Recurre a los amigos y vecinos 2. No me identifico con ninguna de las opciones | |
| 1. De 1 a 5 que tantas fortalezas y habilidades considera usted que tiene para enfrentar la vida: | | |
| 1. De las siguientes fortalezas y habilidades señale con una X cuáles considera que usted tiene: | | |
| 1. saber escuchar |
| 1. saber reflexionar |
| 1. ser disciplinado |
| 1. saber planear |
| 1. pedir ayuda 2. No me identifico con estas fortalezas y habilidades |
| 1. De los siguientes enunciados señale con una X aquellos con los que más se siente identificado(a), aún después de los hechos de violencia: 2. Usted se hizo cargo de su vida personal 3. Usted se hizo cargo del cuidado de sus hijos o personas cercanas 4. Usted continuó con sus estudios y/o trabajo 5. Usted confió en su familia y amigos 6. Usted confió en sus vecinos y personas cercanas 7. No me identifico con ninguno de los enunciados 8. Indique para cada una de las siguientes palabras que tan identificado (a) se siente: | | |
| 1. Ciudadano | | |
| 1. Sobreviviente | | |
| 1. Víctima | | |
| Tenga en cuenta que puede seleccionar tantas opciones como le parezca y que para cada una el nivel de apoyo recibido, siendo 0 ningún apoyo, y 5 mucho apoyo.   1. Para enfrentar los momentos dificiles de la vida, usted considera que cuenta con el apoyo de: | | |
| 1. Mi familia | | |
| 1. Mi pareja | | |
| 1. Mis amigos | | |
| 1. Mis vecinos | | |
| 1. Mis compañeros de trabajo | | |
| 1. Organizaciones sociales y comunitarias | | |
| 1. Organizaciones religiosas | | |
| 1. Entidades del Estado | | |
| 1. De las siguientes prácticas familiares y comunitarias señale con una X, cuáles son importantes para usted actualmente 2. Celebraciones de cumpleaños 3. Celebración de fin de año 4. Celebración de navidad 5. Fiestas patronales y religiosas 6. Fiestas tradicionales 7. Aniversarios 8. Otra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9. Ninguna es importante 10. De 1 a 5 qué tantas habilidades considera usted que tiene para ahorrar | | |
| 1. De las siguientes opciones seleccione en qué usa sus ahorros generalmente e indique que tanto destina para ello, entendiendo que 1 es poco y 5 es mucho | | |
| 1. Alimentación | | |
| 1. Ropa | | |
| 1. Estudios | | |
| 1. Electrodomésticos | | |
| 1. Viajes | | |
| 1. Diversión de la familia | | |
| 1. Actividades que le permitan aumentar sus ahorros | | |
| 1. Cuidado de usted mismo | | |
| 1. ¿Ha participado usted en actos de reconocimiento y dignificación de las víctimas del conflicto armado en el país? | | |
|  | | |
|  | | |