|  |
| --- |
| ***Módulo 1: IDENTIFICACIÓN DEL ENCUENTRO*** |
| Fecha Primer encuentro | Ciudad de Atención | Funcionario/servidor que presta la Asistencia: |
| dd | mm | aa |  |  |
| **Hecho Victimizante** |  |
| **Nº RUV (si lo sabe)** |  | **Teléfono** |  |
| **Dirección** |  |
| **INFORMACIÓN DE LOS SOBREVIVIENTES** |
| Nombre de los asistentes | Nº Identificación | Fecha Nacimiento | Sexo (M/F) | Orientación Sexual | Identidad Género | Etnia | Discapacidad/ Enfermedad | Parentesco |
| 1.  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Módulo 2: IDENTIFICACIÓN DE LA SITUACIÓN EMOCIONAL QUE ORIGINA LA BÚSQUEDA DE APOYO*** |
|  |
| **Fuente de remisión**  |
| **Módulo 3: ESTRUCTURA FAMILIAR – GENOGRAMA**Estado Civil:  |
| **Módulo 4: IDENTIFICACIÓN DE LA AFECTACIÓN EMOCIONAL EN EL PRESENTE** |
|  |
| **Módulo 5: ESTRATEGIAS EMPLEADAS POR EL SOBREVIVIENTE EN OTRAS SITUACIONES CON IGUAL EXPRESIÓN EMOCIONAL** |
|  |
| ***RED DE APOYO VINCULADA A LA SOLUCIÓN DE PROBLEMAS*** |
| HIJOS | NINGUNO | TERCEROS-AMIGOS |
| TRABAJO | ESTADO O FUNCIONARIOS PÚBLICOS | OTRAS VÍCTIMAS |
| Otros:  |
| **Hipótesis sobre la situación emocional de la víctima** |
| **H1:** |
|  |
| **H2:** |
|  |
| **H3:** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Módulo 1: IDENTIFICACIÓN DEL ENCUENTRO*** |
| ***ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO LOGRADAS DURANTE EL ENCUENTRO***  |
|  |
| ***CARACTERIZACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS Y ALTERNATIVAS PROPUESTAS*** |
| Económicos | Rápida Organización Familiar | Comunicación Familiar | Adaptabilidad a cambios  |
| Pensamiento Positivo | Habilidades en la resolución de problemas | Involucramiento Afectivo | Sistema de creencias |
| Relaciones Sociales | Adecuadas estrategias de afrontamiento | Hábitos de autocuidado físico y emocional |
| Superación de otras crisis  | Relaciones Familiares (dialogo, unión y apoyo) |
| Autoestima | Otros (cuáles) | Manejo del tiempo | Fé y espiritualidad  |
| Apoyo institucionales  | Unión y apoyo emocional  | Respeto en decisiones |
| Apoyo externo |
| **ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL ACORDADO** |
| Sesión Única | 4 ENCUENTROS | ERE- GRUPAL | REMISIÓN A PAPSIVI |
| **OBJETIVOS DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **PREGUNTAS REFLEXIVAS PARA EL PROFESIONAL** |
| **¿Cree usted que el/la sobreviviente, logró identificar las cualidades del daño que se actualizaron en el presente?** |
|  |
|  |
| **¿Cree usted que se logró una estabilización emocionalmente de el/la sobreviviente?** |
|  |
|  |
| **¿Cuál es la fuente de la afectación que identifica el/la sobreviviente?** |
|  |
|  |
| **¿Cuál cree usted que fue el mejor manejo que se dio al encuentro?** |
|  |
|  |
| **¿Cuáles aspectos requiere fortalecer para la atención de acuerdo a situación narrada por el/la sobreviviente?** |
|  |
|  |
|  |
| **Firma del Profesional** | **Firma del Sobreviviente** |

#

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha del cambio** | **Descripción de la modificación** |
| V1 | 18/08/2015 | Creación del formato. |
| V2 | 24/06/2016 | * Se asocia el formato al procedimiento de Acciones Focales.
* Se actualiza el contenido para brindar más herramientas a los profesionales para mejorar la atención y mejorar redacción de preguntas realizadas
 |
| V3 | 01/07/2016 | * Inclusión y aclaración de conceptos en el contenido del formato.
 |
| V4 | 14/08/2017 | * Actualización por cambio del nombre del proceso de Gestión de Reparación Individual y Colectiva a Reparación Integral.
* Actualización del formato por cambio del Procedimiento Control de Documentos.
 |