**MODELO DE REPARACIÓN INTEGRAL**

**ENCUESTA DE PRE Y POST - PROTOCOLO ADULTOS**

Fecha: dd/mm/aaaa Profesional Psicosocial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento de residencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Municipio de residencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Le invitamos a que diligencie la siguiente encuesta de manera tranquila, usando un esfero de color negro. Tendrá para ello quince minutos y siga por favor las instrucciones que se han registrado para cada pregunta. Recuerde que no existen respuestas buenas o malas, correctas o incorrectas, solamente queremos saber su percepción.

1. De 1 a 5, siendo 1 muy poco y 5 mucho, cuando usted sufre:

|  |  |
| --- | --- |
| Llora sola (o) preferiblemente |  |
| Se torna irritable y de mal genio |  |
| Guarda silencio |  |
| Se refugia en el trabajo |  |
| Se refugia en actividades del hogar |  |
| Hablo con las personas que más confío |  |
| Recurro a actividades que me dan tranquilidad |  |
| Otra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

1. De 1 a 5, siendo 1 muy poco y 5 mucho, usted que utiliza con mayor frecuencia para enfrentar los momentos de dolor o sufrimiento:

|  |  |
| --- | --- |
| Realiza ejercicios de respiración |  |
| Piensa o imagina alternativas de solución al problema que enfrenta |  |
| Realiza actividad física o actividades manuales |  |
| Recurre a su familia |  |
| Recurre a los amigos y vecinos |  |
| No me identifico con ninguna de las opciones |  |
| No le pone atención e intenta siempre olvidar |  |
| Ayudar a otros/as que lo necesiten |  |
| 1. De 1 a 5 que tantas fortalezas y habilidades considera usted que tiene para enfrentar la vida, siendo 1 muy pocas y 5 muchas:

1. Señale de 1 a 5, siendo 1 muy poco y 5 mucho, qué tanto considera usted que tiene las siguientes fortalezas y habilidades:

|  |  |
| --- | --- |
| Poder escucharme a mísmo/a y a los demás |  |
| Poder reflexionar sobre mi vida y la de los demás |  |
| No hacerme más daño y no hacerle más daño a los demás |  |
| Identificar mis emociones de dolor y alegría |  |
| Saber y querer hacerme cargo de mi vida emocional |  |
| Pedir ayuda y brindar ayuda |  |
| Tener alegrias o buenos momentos a pesar del dolor |  |
| No me identifico con estas fortalezas y habilidades |  |

1. Señale para cada una de las siguientes palabras que tan identificado (a) se siente, **siendo 1 nada y 5 mucho**:

|  |  |
| --- | --- |
| Ciudadano |  |
| Sobreviviente |  |
| Víctima |  |

1. Para enfrentar los momentos dificiles de la vida, usted considera que cuenta con el apoyo de, siendo 1 ningún apoyo y 5 mucho apoyo:

|  |  |
| --- | --- |
| Mi familia |  |
| Mi pareja |  |
| Mis amigos |  |
| Mis vecinos |  |
| Mis compañeros de trabajo |  |
| Organizaciones sociales y comunitarias |  |
| Organizaciones religiosas |  |
| Entidades del Estado |  |

1. De las siguientes prácticas familiares y comunitarias señale con una X, cuáles son importantes para usted actualmente, siendo 1 poco y 5 mucho:

|  |  |
| --- | --- |
| Celebración de su cumpleaños |  |
| Celebración de cumpleaños de otras personas |  |
| Celebración de fin de año |  |
| Celebración de navidad |  |
| Conmemoraciones |  |
| Fiestas tradicionales (patronales y religiosas) |  |
| Aniversarios |  |
| Otra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

 |
| 1. ¿Ha participado usted en actos de reconocimiento y dignificación de las víctimas del conflicto armado en el país?

Cuáles: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. ¿Considera usted que contar su historia a otras personas es importante para su bienestar?

Por qué: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. En este momento ¿siente que su buen nombre, el de su familia y comunidad son respetados como víctimas del conflicto armado?

1. En este momento ¿siente que su vida transcurre sin sentimientos de humillación?

1. Frente a cada una de las siguientes afirmaciones indique de 1 a 5, **siendo 1 poco y 5 mucho**,

¿siente usted que en este momento ha podido?:

|  |  |
| --- | --- |
| Integrarse de mejor manera a las actividades de su comunidad |  |
| Mejorar la relación con sus vecinos |  |
| Mejorar la relación con sus familiares |  |
| Mejorar su relación de pareja |  |
| Establecer actividades específicas para su proyecto de vida |  |

 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| --- | --- | --- |
| V1 | 24/08/2017 | Creación del formato. |
| V2 | 17/10/2018 | Actualización por cambio del nombre del procedimiento al que está asociado de: “Estrategia de Recuperación Emocional a Nivel Grupal ERE-G” a “Procedimiento Estrategias de Recuperación Emocional Grupales”.Unificación de los formatos: “Formato encuesta de entrada pre – EREARI”; “Formato encuesta pre y post - convivencia y paz”; “Formato encuesta pre y post test - convivencia y paz-Étnico” a “Formato encuesta de pre y post”. |
| V3 | 13/09/2019 | Modificación de formato por cambio de imagen institucionalModificación de preguntas. |