**CENTRO DE ATENCION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres: |  | | | | | | | | | | | |
| Apellidos: |  | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | Femenino: Masculino: | | | | | | | | | | | |
| Documentos de identificación: | C.C. | T.I. | | | NUIP | R.C. | | | N° | | | |
| Fecha y lugar de nacimiento: | D | M | | | A | | | | LUGAR | | | |
| Estado Civil: |  | | | | | | | | | | | |
| Número de Teléfono: |  | | | | | | | | | | | |
| Dirección: |  | | | | | | | | | | | |
| Ocupación: |  | | | | | | | | | | | |
| Afiliado a Salud: |  | | | | | | | | | | | |
| Nivel Académico: | primaria | |  | Secundaria | | |  | Universidad | |  | otro |  |

Entrevista familiar:

|  |
| --- |
| GENOGRAMA FAMILIAR. |

**Breve historia familiar y condiciones actuales:**

|  |
| --- |
|  |

**Indagación de la órbita del contexto de violencia:**

De acuerdo a la situación emocional de la familia se puede indagar las narrativas en relación al hecho violento al cual se vieron enfrentados:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CATEGORIAS** | **PREGUNTAS ORIENTADORAS** | **NARRATIVAS** |
| **Tipo de hecho violento.** | ¿Cuál fue la situación a la cual se vio enfrentado? |  |
| **Tiempo cronológico y subjetivo de ocurrencia del delito.** | ¿Hace cuanto tiempo ocurrieron los hechos? |  |
| **Intencionalidad del hecho.** | ¿Cuáles creen que fueron los motivos? |  |
| **Identidad como sujetos de derecho.** | ¿Conoces cuáles son los derechos de las mujeres, y los que te cobijan por estar en situación de desplazamiento? |  |

A partir de las narrativas de la paciente identificar:

|  |  |
| --- | --- |
| NARRATIVAS DOMINANTES | NARRATIVAS ALTERNATIVAS |
|  |  |

**Orbitas de significados:**

|  |
| --- |
|  |

**Orbita de significados del impacto.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CATEGORIAS** | **PREGUNTAS ORIENTADORAS** | **NARRATIVAS** |
| **Ámbito individual, familiar y comunitario.** | ¿Cómo describe la relación consigo misma? | Individual. |
| ¿Cómo describe la relación con su familia? | Familia. |
| ¿Cómo describe la relación con los demás? | Comunidad. |

¿Cuáles son los cambios más significativos que han ocurrido en las relaciones luego del hecho violento?

|  |
| --- |
|  |

¿Cómo describen sus relaciones en otros contextos, laboral, académico, etc.?

|  |
| --- |
|  |

¿Cómo significas o te explicas estos cambios?

|  |
| --- |
|  |

¿Cómo describe su salud?

|  |
| --- |
|  |

¿Qué enfermedades está presentando?

|  |
| --- |
|  |

¿Desde qué momento se viene manifestando?

|  |
| --- |
|  |

Relaciona algunas situaciones o eventos que intensifican los síntomas?

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| SIGNIFICADOS CONSTRUIDOS. | TRANSFORMACIONES. |
| INDIVIDUAL. | INDIVIDUAL. |
| FAMILIAR. | FAMILIAR. |
| COMUNITARIO. | COMUNITARIO. |

|  |
| --- |
| TRANSFORMACIONES DE LOS RELATOS. |
|  |

Acuerdos, tareas y compromisos construidos a lo largo de la sesión:

|  |
| --- |
|  |

Emociones, reflexiones e ideas de la consultante o los participantes al cierre de la conversación:

|  |
| --- |
|  |

Reflexiones del equipo en relación a la conversación y proceso:

|  |
| --- |
|  |

Ruta de atención y seguimiento a la familia:

Fecha próxima sesión: \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_, Requiere visita domiciliaria SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

Día Mes Año

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PSICOLOGO(A)**