


GESTIÓN DE CASOS DE PROTECCIÓN			
PROTOCOLO DE APOYO PSICOSOCIAL Y PSICOLOGICO			
VERSION: 01	FECHA: 13/10/2020	Página 1 de 20	

**PROTOCOLO DE APOYO PSICOSOCIAL Y PSICOLÓGICO PARA LA
ATENCIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE MOVILIDAD HUMANA CON
ÉNFASIS EN SOBREVIVIENTES DE VBG**



Elaborado por	Revisado por	Aprobado por
Daniela Oficial de Apoyo Psicosocial	Adrián García Oficial de Protección	Alejandro Castañeda Responsable de Protección




GESTIÓN DE CASOS DE PROTECCIÓN			
PROTOCOLO DE APOYO PSICOSOCIAL Y PSICOLOGICO			
VERSION: 01	FECHA: 13/10/2020	Página 2 de 20	

Tabla de contenido

1. Introducción.....	4
2. Objetivo.....	4
3. Servicios:	4
3.1. <i>Orientación, información y asesoría psicosocial.....</i>	<i>4</i>
3.2. <i>Primeros auxilios psicológicos/Atención en crisis:</i>	<i>4</i>
3.3. <i>Apoyo psicológico</i>	<i>5</i>
4. Enfoques relevantes para la atención psicosocial:.....	5
4.1. <i>Enfoque diferencial</i>	<i>5</i>
4.2. <i>Enfoque de genero.....</i>	<i>5</i>
4.3. <i>Enfoque basado en derechos.....</i>	<i>5</i>
4.4. <i>Enfoque centrado en la sobreviviente</i>	<i>6</i>
4.5. <i>Enfoque etario</i>	<i>6</i>
4.6. <i>Enfoque interseccional.....</i>	<i>6</i>
5. Población beneficiaria:	6
5.1. <i>Población con alto riesgo de violencias basadas en género:</i>	<i>6</i>
5.2. <i>Población en condición de movilidad humana:</i>	<i>7</i>
6. Criterios para el acceso a los servicios:	8
7. Límites de apoyo psicosocial.....	8
8. Proceso de atención psicosocial y psicológica en la gestión de casos:	9
9. Indicaciones generales para el trato a sobrevivientes de VBG.....	11
10. Estrategias para el abordaje de casos:	12
10.1. <i>Primeros auxilios psicológicos</i>	<i>12</i>
10.2. <i>Sensibilización respecto a la violencia basada en genero</i>	<i>12</i>
10.3. <i>Técnicas de relajación</i>	<i>13</i>
10.4. <i>Solución de problemas y toma de decisiones</i>	<i>14</i>
10.5. <i>Gestión emocional.....</i>	<i>14</i>
10.6. <i>Estrategias de afrontamiento</i>	<i>15</i>
10.7. <i>Psicoeducación.....</i>	<i>15</i>
10.8. <i>Sesiones grupales</i>	<i>16</i>
10.9. <i>Valoración de la conducta suicida</i>	<i>16</i>

GESTIÓN DE CASOS DE PROTECCIÓN			
PROTOCOLO DE APOYO PSICOSOCIAL Y PSICOLOGICO			
VERSION: 01	FECHA: 13/10/2020	Página 3 de 20	

11.	Atención psicosocial remota	17
11.1.	<i>Establecer medios de comunicación con la persona.....</i>	17
11.2.	<i>Se acuerda con la persona quien iniciara la comunicación para las sesiones</i>	17
11.3.	<i>Recomendaciones:.....</i>	17
12.	Bibliografía	18

GESTIÓN DE CASOS DE PROTECCIÓN			
PROTOCOLO DE APOYO PSICOSOCIAL Y PSICOLOGICO			
VERSION: 01	FECHA: 13/10/2020	Página 4 de 20	

1. Introducción

El apoyo psicosocial pretende promover el bienestar y prevenir o tratar afectaciones de impacto psicológico y social, que contemplan pensamientos, emociones, creencias, relaciones interpersonales, lazos familiares y en la comunidad.

El haber experimentado violencia basada en género (VBG) puede generar amplias afectaciones en las sobrevivientes, debido a que este tipo de violencia es basada en una situación de desigualdad en el marco de un sistema de relaciones de dominación de un género sobre el otro, regularmente de lo masculino a lo femenino. La atención psicosocial y psicológica descrita en este protocolo toma como prioridad la atención de VBG, generando espacios de orientación e información respecto a esta y brindando apoyo psicosocial en la gestión de casos.


2. Objetivo

Mitigar el impacto psicosocial generado por la condición de movilidad humana y la violencia basada en género desde un énfasis de apoyo psicosocial centrado en él o la sobreviviente, para la promoción de su autonomía y resiliencia.

3. Servicios:

3.1.Orientación, información y asesoría psicosocial: generar espacios grupales o individuales que sensibilicen y orienten sobre VBG, ruta de atención, el ciclo de la violencia y sus afectaciones, además de herramientas para la resiliencia como la gestión emocional, estrategias de afrontamiento y solución de problemas.

3.2.Primeros auxilios psicológicos/Atención en crisis: corresponde a la atención psicológica inmediata y breve (30/45 minutos), que se brinda como respuesta frecuentemente durante las primeras 72 horas de que haya sucedido la situación traumática, buscando disminuir las secuelas del evento. Generando un ambiente

GESTIÓN DE CASOS DE PROTECCIÓN			
PROTOCOLO DE APOYO PSICOSOCIAL Y PSICOLOGICO			
VERSION: 01	FECHA: 13/10/2020	Página 5 de 20	

tranquilo, reduciendo el nivel de estrés, ofreciendo información, conectando con la red de apoyo e identificando y favoreciendo estrategias de afrontamiento adaptativas.

3.3. Apoyo psicológico: proceso que busca brindar ayuda a la sobreviviente, para promover la resiliencia a partir de herramientas que le permitan gestionar sus emociones, identificar y fortalecer estrategias de afrontamiento adaptativas, habilidades para la toma de decisiones y solución de problemas, por medio de 3 a 6 sesiones, que tomen alrededor de 30 a 45 minutos.

4. Enfoques relevantes para la atención psicosocial:

4.1. Enfoque diferencial


La inclusión de este enfoque permite reconocer el derecho a la igualdad e invita a actuar con estrategias dirigidas a reconocer las diferencias de etnia, ciclo vital, género, condición de discapacidad, contexto, situación particular y víctima del conflicto, con el fin de reconocer a la población en mayor riesgo o estado de vulnerabilidad para ajustar el abordaje a sus necesidades particulares.

4.2. Enfoque de género

El enfoque de género se hace visible en la intervención al reconocer las diferencias en el acceso a oportunidades con ocasión del género. Enfocando el abordaje a disminuir las diferencias culturales, sociales, económicas y políticas de mujeres con relación a los hombres y el rechazo y exclusión en el acceso a derechos de la población LGBTIQ.

4.3. Enfoque basado en derechos

El enfoque basado en los derechos humanos se centra en los grupos de población que son objeto de una mayor marginación, exclusión y discriminación. Requiriendo el conocimiento de género, diferentes formas de discriminación y desequilibrios en el

GESTIÓN DE CASOS DE PROTECCIÓN			
PROTOCOLO DE APOYO PSICOSOCIAL Y PSICOLOGICO			
VERSION: 01	FECHA: 13/10/2020	Página 6 de 20	

acceso a derechos de algunos grupos poblacionales. Este enfoque se basa en el ejercicio de los derechos humanos como fin último, centrándose en la reducción de desigualdades y buscando que las personas sean agentes de su propio desarrollo.

4.4. Enfoque centrado en la sobreviviente

El enfoque centrado en la sobreviviente comprende la violencia basada en género, causas y consecuencias, brindando servicios que promuevan el empoderamiento y la resiliencia, a partir de los cuatro principios básicos del enfoque que son, el derecho a la seguridad, derecho a la confidencialidad, derecho a la dignidad y autodeterminación, derecho a la no discriminación.

4.5. Enfoque etario

Parte del enfoque diferencial Reconociendo características particulares en razón de la edad de las personas. Este enfoque tiene en cuenta las etapas del ciclo de desarrollo y los riesgos asociados a esta, incluyendo niños, niñas, adolescentes, jóvenes y persona mayor.


4.6. Enfoque interseccional

El enfoque interseccional permite la adecuación y sensibilidad a la cultura, edad y a otros factores que ponen a las sobrevivientes en una situación de mayor vulnerabilidad, adaptando las intervenciones a las necesidades y generando estrategias que favorezcan la accesibilidad a los servicios.

5. Población beneficiaria:

5.1. Población con alto riesgo de violencias basadas en género:

Las acciones de violencia realizadas como un ejercicio de poder que parte de relaciones asimétricas y desiguales entre mujeres y hombres y la estigmatización y discriminación por identidad de género y orientación sexual diversas son violencias basadas en género, por esta razón las poblaciones con mayor riesgo de sufrir este tipo de violencia son

GESTIÓN DE CASOS DE PROTECCIÓN			
PROTOCOLO DE APOYO PSICOSOCIAL Y PSICOLOGICO			
VERSION: 01	FECHA: 13/10/2020	Página 7 de 20	

mujeres, niñas y población LGBTIQ+, aumentando la vulnerabilidad cuando están en condición de movilidad humana o se encuentran en un sector poblacional vulnerable como mujeres que ejercen el comercio sexual por supervivencia.

5.2. Población en condición de movilidad humana:

- Migrantes

Migrante es cualquier persona que se desplaza, o ha desplazado dentro o fuera de su país de origen, yendo fuera de su lugar de residencia, independientemente de su situación jurídica, si el desplazamiento fue de carácter voluntario o no, las causas del desplazamiento y la duración de su estancia.

- Refugiados

Se denomina persona refugiada a quien se encuentra fuera su país de origen por temor a una persecución, el conflicto, la violencia generalizada y otras circunstancias que perturben el orden público y requieran protección internacional.

- Retornados

La persona retornada, también denominada migrante retornado es un emigrante ubicado en otro país diferente al de su origen y toma la decisión de regresar a su país.


El apoyo psicosocial descrito en este protocolo, prioriza a:

Los **retornados solidarios**, que corresponden a víctimas del conflicto armado interno que salieron de su país de origen para huir del conflicto.

Los retornados de Venezuela, debido a que su condición migratoria para el retorno es a causa de las dificultades en el acceso a derechos en Venezuela.

- Víctimas del conflicto armado

Según la ley 1448 del 2011, son personas que individual o colectivamente hayan sido dañadas por los hechos ocurridos a partir del primero de enero de 1985, en consecución a infracciones en el Derecho Internacional Humanitario o violencias graves, ocurridas a

GESTIÓN DE CASOS DE PROTECCIÓN			
PROTOCOLO DE APOYO PSICOSOCIAL Y PSICOLOGICO			
VERSION: 01	FECHA: 13/10/2020	Página 8 de 20	

causa del conflicto interno. Esta definición incluye a desplazados, personas que se ven forzadas a dejar su hogar por expulsión y amenaza de grupos armados, o en huida del conflicto, manteniéndose dentro del país.


6. Criterios para el acceso a los servicios:

- Ser sobreviviente de VBG o persona en riesgo de VBG.
- Hacer parte de la población en condición de movilidad humana o de acogida.
- Ser valorada con el formato de presentación de expediente de caso y detectar afectaciones o dificultades que requieren orientación o atención psicosocial.
- El acceso voluntario por parte de la persona beneficiaria a los servicios psicosociales.

7. Límites de apoyo psicosocial

El apoyo psicosocial y psicológico tiene algunos límites para el proceso de intervención (1):

- *No busca brindar una atención terapéutica por un tiempo prolongado*, la atención de mayor alcance que se proporciona es de 3 a 6 sesiones.
- *No busca realizar una psicoterapia dirigida a trastornos mentales* (ansiedad, depresión, bipolaridad, esquizofrenia, etc.) debido a que requieren un periodo de intervención mas prolongado al que se ofrece y a menudo es necesario un acompañamiento psiquiátrico para medicar a la persona.
- *No se indagará respecto a los actos de violencia*, solamente en datos que ayuden a la toma de decisiones y la mitigación de riesgos en la escala de violencia, no se preguntará detalles del o los eventos de violencia, excepto en caso que la sobreviviente manifieste la necesidad de contar el evento a detalle.

GESTIÓN DE CASOS DE PROTECCIÓN			
PROTOCOLO DE APOYO PSICOSOCIAL Y PSICOLOGICO			
VERSION: 01	FECHA: 13/10/2020	Página 9 de 20	

8. Proceso de atención psicosocial y psicológica en la gestión de casos:

La aplicación del proceso de atención psicosocial y psicológica va de la mano con el diligenciamiento del formato de apoyo psicosocial (anexo 1).

Actividades	Descripción	Responsable
<i>Valoración psicosocial inicial</i>	<p>Se inicia con el examen mental, determinado aspectos como el grado de alerta, juicio, orientación, consciencia, memoria y alteraciones del pensamiento. Posteriormente se pregunta sobre el estado actual de la persona como la situación económica y laboral y los recursos a los que tiene acceso.</p> <p>El motivo de consulta, determinando el grado de malestar expresado, la funcionalidad de la persona y las afectaciones en el bienestar, detectando si se presentan síntomas afectivos, conductuales, sociales, postraumáticos, de ansiedad/estrés y psicóticos.</p> <p>También se deben tener en cuenta los factores de riesgo /desencadenantes, se tendrá en cuenta la presencia de alguna condición médica que aumente la vulnerabilidad, situaciones de violencia o separación y pérdida reciente. Por último, se reconocen las estrategias de afrontamiento, ya sean dirigidas a la emoción o a la solución de problemas.</p>	La psicóloga
<i>Plan de acción</i>	Se determina con la persona y su acudiente (si es menor de edad) el plan de intervención, que podrá incluir diversas técnicas y/o estrategias que respondan a los síntomas que generen mayor	La psicóloga

	<p>afectación y buscando reducir el impacto de los factores de riesgo.</p> <p>El plan de acción será encaminado a fomentar la resiliencia a partir de técnicas de gestión emocional, el uso de las estrategias de afrontamiento, la toma de decisiones y la solución de problemas</p>	
<i>Seguimiento</i>	<p>Se realizará un seguimiento y control de manera continua y dinámica durante el desarrollo del plan de intervención con el fin de reconocer eficiencia de las estrategias implementadas.</p> <p>En este proceso se tiene en cuenta el compromiso y responsabilidad del usuario con las tareas establecidas al final de las consultas, así como el aumento o disminución de la problemática actual, además el surgimiento de dificultades o problemáticas adicionales que alteren los resultados del proceso de intervención.</p>	La psicóloga
<i>Remisión</i>	De acuerdo a la evolución del caso, o necesidades identificadas en el mismo que requieran atención desde otro campo diferente al apoyo psicosocial descrito en este protocolo, por medio del proceso de gestión de casos, se remitirá el caso a quien pueda brindar el servicio requerido por medio de remisiones externas (a otros prestadores de servicios).	La psicóloga
<i>Cierre</i>	El cierre incluye la Valoración psicosocial final , determinando el grado de malestar y	La psicóloga


	<p>funcionalidad de la persona, para definir el estado con el que se finaliza el proceso de intervención.</p> <p>Por ultimo se indaga respecto a los motivos para cerrar el proceso de atención psicosocial ya sea por la mejoría del paciente, remisión, abandono del proceso por parte de la usuaria debido a una expectativa diferente, abandono sin razón, movilidad o cambio de residencia, entre otros.</p>	
--	--	--

9. Indicaciones generales para el trato a sobrevivientes de VBG

A partir del primer contacto con la sobreviviente requiere brindar un trato humano, respetuoso y empático, es fundamental generar un ambiente de confianza, amabilidad y seguridad, para es necesario cuidar el lenguaje corporal y verbal. Por otro lado, recuerde que la atención inicial se centrará en la escucha atenta y recepción de opiniones, preguntas y expresión de las emociones (2).

Garantice su confidencialidad e intimidad, evitando profundizar en detalles de los hechos de violencia, a no ser que sea necesario o que la sobreviviente manifieste la necesidad de hacerlo, no juzgue, culpabilice o justifique los actos de violencia. Realice orientaciones y brinde información comprensible, veraz, oportuna y completa sobre los derechos, procedimientos legales, entidades estatales, servicios y medidas para responder a las necesidades que haya generado la violencia (3).

Por último, es importante que en el transcurso de la intervención priorice la seguridad y estabilidad emocional de la sobreviviente.

GESTIÓN DE CASOS DE PROTECCIÓN			
PROTOCOLO DE APOYO PSICOSOCIAL Y PSICOLOGICO			
VERSION: 01	FECHA: 13/10/2020	Página 12 de 20	

10. Estrategias para el abordaje de casos:

10.1. Primeros auxilios psicológicos


Se recomienda realizar primeros auxilios psicológicos como respuesta a: haber vivido una situación o evento traumático reciente (menos de 72 horas), ya sea una violencia sexual, física, la muerte de un ser querido, entre otras. Esta técnica también es adecuada como primera respuesta ante conductas suicidas, ataques de pánico y activación emocional elevada.

Los objetivos de la técnica son: 1) reducir el nivel de estrés. 2) Conectar con la red de apoyo. 3) potenciar las estrategias de afrontamiento. 4) fomentar la autonomía.

Descripción: Los primeros auxilios psicológicos requieren de una preparación respecto al conocimiento del evento traumático o situación desencadenante de la crisis y para su ejecución parte de la observación, comprobando que la persona se encuentra en un lugar seguro, detectar las necesidades básicas urgentes de la persona, identificar la reacción de angustia. Posteriormente la intervención se centra en la escucha, acercándose a la persona que necesita ayuda, transmitir seguridad y alivio, indagar respecto a necesidades y preocupaciones, escuchar a las personas y buscar estabilizarlas. Por último, el paso de conectar, que hace referencia a brindar asistencia práctica atendiendo a necesidades básicas y la posibilidad de acceso a servicios, de acuerdo a los recursos disponibles plantear pasos para la solución de problemas y poner en contacto a las personas con sus seres queridos (4).

10.2. Sensibilización respecto a la violencia basada en genero

Se recomienda sensibilizar respecto a la violencia basada en género: cuando la sobreviviente no identifique las situaciones de violencia, haya desconocimiento sobre sus derechos y como medio para orientar respecto a las consecuencias psicoemocionales a causa de la violencia recibida.

GESTIÓN DE CASOS DE PROTECCIÓN			
PROTOCOLO DE APOYO PSICOSOCIAL Y PSICOLOGICO			
VERSION: 01	FECHA: 13/10/2020	Página 13 de 20	

Objetivo: Sensibilizar respecto a la violencia basada en género, favoreciendo la identificación de conductas violentas, sus posibles consecuencias y lo que se espera conseguir con la intervención psicológica, para el favorecimiento de la autonomía y el empoderamiento.


Indicaciones para realizarla: Durante todo el proceso es necesario transmitir seguridad, apoyo y confianza, partiendo por proporcionar información objetiva que contribuya a la identificación de situaciones de violencia frecuentes, indicar las afectaciones a nivel físico, emocional, cognitivo y social, relacionadas a las experiencias de violencia identificadas. También es necesario hacer énfasis en la importancia de recibir apoyo psicológico y lo que se busca con este a fin que la sobreviviente comprenda que es su responsabilidad participar activamente en el proceso, que tiene capacidad de decisión y autonomía respecto a su vida, por otro lado, mencionar otros estilos de vida libres de violencia (5).

10.3. *Técnicas de relajación*

Se recomienda realizar técnicas de relajación: cuando la persona atendida manifieste una activación fisiológica (sudor, temblores e hiperventilación), también puede ser útil como entrenamiento para disminuir ataques de pánico, ante emociones intensas, dificultades para dormir, pensamientos intrusivos o como medio de estabilización en un estado de crisis.

Objetivos de la técnica: Disminuir la activación fisiológica, generando un estado de tranquilidad y calma, para mejorar la capacidad de estabilización ante situaciones de estrés.

Descripción de la técnica: la técnica puede realizarse de diversas formas, se invita inicialmente a centrarse en la respiración, en como ingresa y sale el aire del cuerpo, la sensación de los orificios nasales, la boca y la expansión de los pulmones. También se puede realizar por medio de tensión y distensión de diferentes partes de cuerpo indicando por los pies y terminando en la cabeza. Otra opción para esta técnica es entrenar a la persona en la respiración abdominal controlada (6).

GESTIÓN DE CASOS DE PROTECCIÓN			
PROTOCOLO DE APOYO PSICOSOCIAL Y PSICOLOGICO			
VERSION: 01	FECHA: 13/10/2020	Página 14 de 20	

10.4. *Solución de problemas y toma de decisiones*

Se recomienda realizar la técnica: en sobrevivientes, personas en riesgo de VBG y en condición de movilidad humana, que manifiesten dificultades para tomar acciones de protección o cambio, le cuesta delimitar el problema que enfrenta o tiene problemas cotidianos que aumentan el malestar.

Objetivos de la técnica: Fortalecer las habilidades de la sobreviviente en la toma de decisiones y solución de problemas, favoreciendo la identificación del problema, el control de circunstancias en la vida diaria y el proceso de toma de decisión.


Descripción de la técnica: Se desarrolla por medio de tres pasos, 1) definición de la solución de problemas, refiriéndose con claridad a la forma ajustada y no ajusta de hacerla. 2) Identificación del problema, en este punto se delimita el problema, obteniendo información y variables que participan en el problema, fijando y formulando objetivos concretos y realistas. 3) Generación de alternativas y toma de decisiones (6).

10.5. *Gestión emocional*

Se recomienda realizar la técnica: para empoderar a la sobreviviente o persona en condición de movilidad humana para manejar situaciones de violencia o de riesgo, esta técnica es adecuada cuando se presentan emociones intensas de forma recurrente como miedo, tristeza, angustia, culpa y pensamientos suicidas.

Objetivos de la técnica: fortalecer la capacidad de gestión emocional de las personas, normalizando las emociones intensas debido a una situación de violencia o de riesgo inminente, disminuyendo la culpa y la vergüenza, y empoderando para el uso de estrategias de afrontamiento adaptativas.

Descripción de la técnica: Se inicia la técnica con definiciones básicas, respecto a las emociones y su rol esencial para la respuesta al medio y el establecimiento de relaciones interpersonales, presentándolas como naturales, evitando la visión de buenas o malas y enfatizando en que estas pueden manejarse para que no sean una fuente de incomodidad o perturben a la persona. También es importante que se entiendan las emociones como procesos

GESTIÓN DE CASOS DE PROTECCIÓN			
PROTOCOLO DE APOYO PSICOSOCIAL Y PSICOLOGICO			
VERSION: 01	FECHA: 13/10/2020	Página 15 de 20	

que se generan de forma automática o aprendida, la comprensión de las emociones debe ser vista como una guía para responder ante situaciones relevantes, para esta técnica se recomienda realizar los siguientes pasos, 1) poner en palabras las emociones. 2) discriminar factores desencadenantes de la emoción. 3) identificar la interpretación de la situación y trazar un plan de acción (6).

10.6. Estrategias de afrontamiento

Se recomienda realizar la técnica: en sobrevivientes y personas en condición d movilidad humana cuando estas no usen estrategias da afrontamiento adaptativas, cuando se manifiestan sentirse desbordados para responder ante las problemáticas.

Objetivos de la técnica: Fortalecer la capacidad de afrontamiento adaptativo en las personas, favoreciendo el desarrollo de estrategias d afrontamiento para la resiliencia y autonomía.


Descripción de la técnica: en primer lugar, se identifica lo que siente la persona y el origen de esa sensación, se reconocen las medidas que toma la persona para enfrentar la situación y si estas aportan a su bienestar o no, e forma conjunta se exploran múltiples estrategias de afrontamiento y como estar pueden ser de utilidad según la situación, se define con la persona que acciones puede realizar de acuerdo a su situación particular y recursos familiares, económicos y ambientales (6).

10.7. Psicoeducación

Se recomienda realizar la técnica: cuando la sobreviviente o persona en condición de movilidad manifieste dificultades en temas específicos como higiene de sueño, pautas de autocuidado, entre otras.

Objetivos de la técnica: orientar respecto a información o estrategias útiles para atender dificultades especificas (autocuidado, higiene de sueño, entre otras), brindando pautas psicológicas que aumenten el bienestar.

Descripción de la técnica: Se ofrece información a las personas respecto a temas específicos que se relaciones con su caso y le permitan tomar medidas o desarrollar estrategias que contribuyan al bienestar (6).

GESTIÓN DE CASOS DE PROTECCIÓN			
PROTOCOLO DE APOYO PSICOSOCIAL Y PSICOLOGICO			
VERSION: 01	FECHA: 13/10/2020	Página 16 de 20	

10.8. *Sesiones grupales*

Se recomienda realizar la técnica: en sobrevivientes y personas en condición de movilidad humana que presenten dificultades en el establecimiento de relaciones y comunicación asertivas.

Objetivos de la técnica: Fortalecer la autoestima, la comunicación asertiva, empatía y presencialidad, por medio de sesiones grupales.


Descripción de la técnica: En las sesiones grupales se pueden desarrollar diversas temáticas, ya sea tomando como base alguna de las técnicas anteriores o planteando otras con énfasis en la comunicación y el desarrollo de habilidades sociales, las sesiones grupales tienen un énfasis en generar un espacio de confianza que permita por medio de la conexión con otras/os fortalecer la autoestima, brindar apoyo a otras personas en condición similar y desarrollar el asertividad (5). Se recomienda que estos espacios se realicen entre personas con situaciones similares y que el grupo no supere a las 15 personas.

10.9. *Valoración de la conducta suicida*

Se recomienda realizar la valoración: a sobrevivientes o personas en condición de movilidad de las que se tenga sospecha de ideación suicida y evidencia de conductas autolesivas.

Objetivos de la valoración: Identificar si la persona esta en riesgo de quitarse la vida o realiza conductas autolesivas.

Descripción: esta valoración requiere atender a señales que indiquen, 1) pensamientos suicidas, identificando frases como “no puedo más”, “la vida no tiene sentido”, “debería morirme” entre otras; 2) plan suicida, cuando se manifiesta un plan estructurado para realizar el suicidio; 3) comportamientos autolesivos, cuando la persona se causa lesiones autoinfligidas con el objeto sin el objeto de morir y con el objeto de morir, o cuando realiza conductas de riesgo de forma compulsiva como el consumo de sustancias psicoactivas, actitud temeraria, búsqueda de conflictos; 4) intentos de suicidio, que es cualquier situación en que la persona intenta quitarse la vida. En caso de identificar la conducta suicida se recomienda hacer uso de técnicas para la gestión emocional,

GESTIÓN DE CASOS DE PROTECCIÓN			
PROTOCOLO DE APOYO PSICOSOCIAL Y PSICOLOGICO			
VERSION: 01	FECHA: 13/10/2020	Página 17 de 20	

estrategias de afrontamiento y solución de problemas; posterior a esto es importante desarrollar un acuerdo de seguridad en el que la persona se comprometa a usar las estrategias desarrolladas en el proceso cuando se sienta mal, en lo posible hacer que la persona lleve apuntes de lo realizado y acordado (6).


11. Atención psicosocial remota

11.1. Establecer medios de comunicación con la persona, se define junto con la persona que recibirá la atención cual es el medio que considera más adecuado para recibir la atención psicosocial ya sea por medio de llamadas, WhatsApp o email.

11.2. Se acuerda con la persona quien iniciara la comunicación para las sesiones, esto es importante en caso de convivencia con el agresor, se mitigarán riesgos de que la atención psicosocial le genere algún perjuicio.

11.3. Recomendaciones:

- Realizar la atención con actitudes básicas de la intervención psicológica como lo son como la escucha activa, empatía, apoyo incondicional y autenticidad.
- Adaptar la comunicación paraverbal, el volumen, la entonación, la velocidad, pausas, silencios y latencia de respuesta.
- Intentar mantener un tono enérgico y cálido, puede variar el tono de voz para evitar la monotonía en la conversación e intentar no amoldándose al tono de voz de la persona a no ser que lo haga como una estrategia de intervención.
- Evitar fuentes de distracción y centrarse en lo que sucede durante la sesión.
- Mirar directamente a la cámara para transmitir la sensación de mirar a los ojos.
- Verificar información con la técnica de la reformulación.
- Adaptarse a la velocidad en la que habla la persona y esperar a responda, utilizando los silencios para generar reflexión o énfasis respecto a un tema.

GESTIÓN DE CASOS DE PROTECCIÓN			
PROTOCOLO DE APOYO PSICOSOCIAL Y PSICOLOGICO			
VERSION: 01	FECHA: 13/10/2020	Página 18 de 20	

12. Bibliografía

1. Comité Permanente entre Organismos (IASC). Guía del IASC sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial en Emergencias Humanitarias y Catástrofes [Internet]. Mental Health and Psychosocial Support. 2007. 111 p. Available from: <http://www.humanitarianinfo.org/iasc/content/products.%0Ahttp://www.who.int/hac/techguidance/iascguidelinesspanish.pdf>
2. Álvarez García M, Sánchez Alias AM, Bojó Ballester P, Zelaíaran Miranda K, Aseguinolaza Chopitea A, Azanza Azanza MT, et al. Manual de atención psicológica a víctimas de maltrato machista [Internet]. Colegio Oficial de la Psicología de Gipuzkoa. 2016. 1–97 p. Available from: <https://www.cop.es/GT/Manual.pdf>
3. Ruiz Ortiz U, Reyes Terán N. Protocolo para la Atención Psicológica de los Casos de Violencia de Género contra las Mujeres [Internet]. 2009. 92 p. Available from: <http://www.imo.gob.mx>
4. Inter -Agency Standing Committee. Directrices para la integración de las intervenciones contra violencia de género en la acción humanitaria. 2015.
5. Salvadoreño I, El P, De D, Mujer LA. Protocolo De Atención a Mujeres Que Enfrentan Violencia Basada En Género. 2017.
6. UNFPA. Atención psicosocial especializada para sobrevivientes de violencia basada en género. 2020.