

Titulillo: Acompañamiento Psicosocial para Familias de Pacientes con Cáncer Infantil

“AcompañarT-me”



Proyecto de Intervención sobre el Acompañamiento Psicosocial a Familias de Pacientes con Diagnóstico de Cáncer Infantil

Juliana Bedoya-Velásquez, Carolina Carmona-Álvarez & Brillyth Manuela Rojas-Jaramillo

Asesor

Santiago Alberto Morales Mesa

Grupo de investigación psicología, salud y sociedad

Línea de investigación estudios psicosociales e intervención

Universidad CES

Medellín

Resumen

Siendo el cáncer infantil una de las principales causas de mortalidad infantil en el mundo, y reconociendo el abordaje biológico en la atención del paciente como la prioridad en el tratamiento de la enfermedad, se puede evidenciar un déficit en el acompañamiento psicosocial brindado a las familias en el proceso del cáncer de uno de sus miembros menores de edad, en Colombia esta situación se refleja en la poca oferta con la que cuentan las instituciones prestadoras de servicios de salud para la atención integral de pacientes, sus familias y/o cuidadores principales, entiendo atención integral como aquella que incluye tanto el acompañamiento médico para los pacientes, como el acompañamiento psicosocial en los niños, niñas y adolescentes (NNA) y en sus cuidadores, durante el diagnóstico, el tratamiento y el desenlace de la enfermedad.

Es importante considerar que el impacto psicosocial que se genera a causa del diagnóstico, tiene repercusiones tanto en los niños, niñas y adolescentes como en sus familiares y/o cuidadores primarios, siendo estos últimos un factor principal en el proceso del tratamiento de esta enfermedad. Es por eso que el objetivo del proyecto es la implementación de un acompañamiento psicosocial para las familias con NNA con diagnóstico de cáncer en la ciudad de Medellín durante el primer semestre del año 2021.

El desarrollo del proyecto estará dividido en diferentes fases: sensibilización, formación, potencialización, diseño y atención psicosocial; todas las actividades a realizar estarán enmarcadas en la prevención primaria, pretendiendo disminuir el riesgo de aparición de posibles patologías en quienes acompañan el proceso del paciente, siendo estos, la población que directamente se verá beneficiada de este proyecto.

Planteamiento del problema

El cáncer infantil es una de las principales causas de mortalidad infantil en el mundo, comprendiendo diversos tipos de tumores que presentan los niños y adolescentes de 0 a 19 años. Esta situación implica seguimientos médicos que pueden incluir tratamientos con medicamentos, cirugía y radioterapia, por lo cual, tanto el paciente como la familia deben cambiar sus modos de vida durante el manejo de la enfermedad, buscando su recuperación. (OMS, 2018).

Las entidades de salud se establecen como las principales instituciones de acompañamiento durante los tratamientos del cáncer de la población infantil, por lo tanto, es importante mencionar en este punto que, de acuerdo al análisis realizado por Suárez, Aguilera, Salguero & Wiesner (2018), en Colombia hay habilitadas 71 instituciones que ofrecen servicios oncológicos pediátricos, pero solo 21 de ellas cuenta con hospitalización, sala de quimioterapia, consulta de hemato-oncología y consulta de cirugía oncológica pediátrica, y de ellas, solo 9 tienen la capacidad para garantizar la integralidad de la atención a los niños, niñas y adolescentes (NNA) con cáncer, esto indica que se presentan factores que empeoran la situación a la hora de brindar la atención necesaria, oportuna y adecuada a esta población, demostrando fragmentación y desarticulación entre los diferentes centros de atención.

Destacando que lo anterior, se agrava por las dificultades que se tienen en el País para el abordaje de la salud mental, como lo plantean Rojas-Bernal, Castaño-Pérez, Restrepo-Bernal (2018), a pesar que en Colombia se han promulgado políticas orientadas a vencer las brechas de salud mental, se continúan evidenciando falencias para garantizar la atención de toda la población por múltiples barreras que limitan los servicios para atender a las necesidades presentadas, generando deterioro en el estado de salud y el incremento y prevalencia de enfermedades crónicas, lo que muestra una brecha entre lo establecido y lo aplicado.

En el caso del cáncer infantil, esto se evidencia en cuanto a la preparación de las familias para el manejo y acompañamiento de los pacientes durante los procesos médicos y de remisión de la

enfermedad, así como la falta de implementación de las leyes que plantean el tratamiento oportuno y eficiente para esta patología.

En relación a lo anterior, es preciso indicar que los tratamientos para el cáncer infantil conllevan efectos secundarios que no solo influyen en el aspecto biológico, por lo cual es importante atender los efectos emocionales que pacientes y sus cuidadores principales presentan durante el diagnóstico, tratamiento y recuperación, puesto que debido a la complejidad de esta patología, como lo menciona Bragado, es necesario señalar las afectaciones que se presentan en la salud mental tanto de los diagnosticados, en este caso niños, niñas y adolescentes, como en sus familias y cuidadores primarios, pues en ambos casos emergen factores estresantes, cuyo abordaje tendrá gran influencia en el desarrollo de la enfermedad (2009).

Es así, como en Colombia, se puede evidenciar un déficit en el acompañamiento psicosocial brindado a las familias, reconociendo que tanto padres como cuidadores primarios son factores claves en el acompañamiento y/o recuperación del paciente, ya que los pacientes requieren de controles permanentes por los efectos de la enfermedad y el impacto en los núcleos familiares y el entorno social, resaltando que “la atención integral del paciente oncológico debe estar enfocada desde el punto de vista biológico, psicológico, familiar, laboral y social” (Ministerio de Salud y Protección Social, Instituto Nacional de Cancerología, 2012, p. 40), sin embargo, esto no se presenta en algunos procesos oncológicos, descuidando así el aspecto emocional de los pacientes y las familias que acompañan (Cely, Duque y Capafons 2013).

Ahora bien, una de las dificultades para el acompañamiento de las familias con pacientes de cáncer infantil, es la prioridad que se da desde los Sistemas de Salud al tratamiento médico, como lo menciona Sarmiento (2019), la atención se ve enfocada en los servicios de salud oncológica, sin considerar los servicios de protección social, que incluye el transporte, alojamiento, cuidadores, educación, salud

mental, entre otros. Reconociendo que gran parte de esta población debe trasladarse desde su lugar de origen, por semanas o meses para recibir los tratamientos oncológicos.

Algunas de las consecuencias que se presentan en los pacientes y sus familias son, como lo menciona Cárdenas (2018) la poca adherencia al tratamiento, así como la modificación de la dinámica familiar, que plantean Rubira, Munhoz, Martínez, Barbosa y Silva (2011), donde surgen dificultades para el manejo de la autoridad, las relaciones de pareja y la comunicación asertiva entre los miembros de la familia, problemáticas que pueden incidir en el curso de la enfermedad.

Desde lo mencionado anteriormente, se hace evidente la importancia del abordaje integral de todos los elementos que convergen a raíz del tratamiento oncológico, pues esto influye en gran medida en los resultados de este proceso, tanto para los pacientes como para sus padres o cuidadores primarios.

Déficit en el acompañamiento psicosocial brindado a las familias en el proceso del cáncer infantil.

Causas

Limitaciones en el abordaje de la salud mental en Colombia
Rojas-Bernal, Castaño-Pérez, Restrepo-Bernal (2018)

Pocas instituciones con capacidad de atención integral para cáncer infantil
Suárez, Aguilera, Salguero & Wiesner (2018)

Priorización en la atención del componente biológico
Sarmiento (2019)

Atención centrada en la sintomatología del paciente
Plan Nacional para el control del Cáncer en Colombia 2012 – 2020 (2012)

Consecuencias

Dificultades en el manejo de las emociones
Noel (2011)

Poca adherencia al tratamiento
Cárdenas (2018)

Modificación de la dinámica familiar
Rubira, Munhoz, Martinez, Barbosa, Silva (2011)

Síndrome del cuidador quemado
Delgado, Serna (2019)

Justificación

Cada vez hay mayor evidencia científica que demuestra la necesidad de realizar un acompañamiento integral a las familias y/o cuidadores primarios de pacientes con diagnóstico de cáncer infantil, en el cual, se dé importancia tanto a la salud física como mental, reconociendo la influencia que estas tienen en la adherencia al tratamiento y en las dinámicas familiares.

Las familias y/o cuidadores primarios al igual que los NNA deben adaptarse a los cambios que genera la enfermedad, de ahí el interés de realizar un proyecto de intervención, en el que se implementen estrategias de acompañamiento psicosocial fomentando la construcción de nuevas herramientas de afrontamiento que atenúen algunos factores estresantes a los que está expuesta esta población.

En este sentido, el reconocimiento y articulación de todos los afectados puede permitir la identificación o potencialización de los recursos psíquicos propios y otras estrategias que pueden llegar a favorecer la calidad de vida del núcleo familiar.

Es por esto que se evidencia la importancia de desarrollar este proyecto como especialistas en salud mental del niño y el adolescente, debido a que el acompañamiento psicosocial brindado a las familias de pacientes con cáncer infantil, tendrá repercusión indirecta en la salud mental de los niños, niñas y adolescentes durante y posterior al tratamiento de esta patología.

Por otra parte el proyecto de intervención tendrá impacto en lo establecido desde el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012- 2021 (2013), en donde se presentan varios componentes y dimensiones que se relacionan con la estrategia orientada al fortalecimiento de los recursos positivos y protectores con los que cuenta la familia y cuidadores de pacientes con diagnóstico de cáncer infantil, con el fin de brindarles herramientas para favorecer la construcción de entornos saludables y posibilitar el desarrollo integral de los NNA.

Las dimensiones prioritarias del Plan Decenal, que se evidencian en este proyecto son “Vida saludable y condiciones no transmisibles”, “Convivencia social y salud mental”, teniendo presente la dimensión transversal enfocada en la “Vulnerabilidad en la infancia y adolescencia”, estas dimensiones resaltan acciones diferenciadas que promueven y propician entornos saludables, la integralidad para el abordaje efectivo de las enfermedades no transmisibles (ENT), la promoción de la salud mental y la convivencia.

Por lo anterior se considera necesario el acompañamiento en los diversos entornos de desarrollo, para potenciar habilidades y el desarrollo integral en las familias y/o cuidadores primarios de los niños, niñas y adolescentes con diagnóstico de cáncer.

Desde el marco legal, se considera importante resaltar la Ley de Salud Mental y la Ley de Cáncer Infantil. En lo referente a la Ley 1616 de 2013, Ley de Salud Mental, el proyecto de intervención, estará relacionado principalmente a los siguientes artículos: Artículo 7 “De la promoción de la salud mental y prevención del trastorno mental”, Artículo 8 “Acciones de promoción”, Artículo 10 “Responsabilidad en la atención integral e integrada en salud mental” y Artículo 11 “Acciones complementarias para la atención integral”, en los cuales se evidencia la importancia de la promoción de la salud mental a toda la población colombiana, contando con intervenciones interdisciplinarias y acciones de prevención en las que se desarrollen actividades con grupos de apoyo y orientaciones individuales de acuerdo a la necesidad de los participantes. (Ley 1616, 2013)

En cuanto a la Ley de Cáncer Infantil 1388 de 2010 este proyecto está enmarcado en el Capítulo IV “del Apoyo Integral del Menor con Cáncer” puntualmente en el artículo 13 “Servicio de Apoyo Social” donde se reconoce la importancia del acompañamiento integral del niño, niña y adolescente y su familia.

De acuerdo a lo anterior, lo que se pretende con este proyecto de intervención es impactar de manera significativa a las familias y/o cuidadores primarios, mediante el acompañamiento psicosocial y

emocional con el fin de mitigar los posibles factores de riesgo que puedan presentarse y así contribuir en el bienestar, durante el desarrollo del diagnóstico, tratamiento y desenlace del mismo.

Objetivos

Objetivo general

Implementar un acompañamiento psicosocial para las familias con NNA con diagnóstico de cáncer en la ciudad de Medellín durante el primer semestre del año 2021.

Objetivos específicos

- Sensibilizar a las familias sobre la importancia del acompañamiento psicosocial, en el proceso de cáncer de uno de sus integrantes menores de edad.
- Formar a los familiares o cuidadores primarios sobre el manejo de las emociones frente a una situación de crisis.
- Potencializar diferentes aspectos de la inteligencia emocional en las familias y cuidadores primarios a través de espacios de psicoeducación.
- Diseñar material didáctico para los familiares y cuidadores primarios con estrategias de apoyo que puedan utilizarse en sus hogares en momentos de crisis.
- Generar espacios de atención psicológica individual y familiar de acuerdo a las necesidades particulares de cada familia.

Población

Los directamente beneficiados de este proyecto serían los padres de familia, cuidadores y familiares cercanos de los niños y adolescentes con diagnóstico de cáncer, quienes serán los partícipes de las actividades planteadas en el proyecto y recibirá el material didáctico resultado de lo trabajado durante los encuentros grupales.

La población que se beneficiará con el proyecto de manera indirecta, son los NNA y las instituciones que acompañan a los pacientes oncológicos, ya que, con la formación brindada a los padres de familia o cuidadores primarios, podrán contar con mejores condiciones psicosociales durante el seguimiento al proceso del cáncer, además de las instituciones prestadoras de servicios de salud para este tipo de población, en tanto pueden contar con otras herramientas que permitan cualificar el proceso de atención biológico articulado con lo psicosocial.

Resultados Esperados

Resultado final

- Acompañamiento psicosocial en familias con NNA con diagnóstico de cáncer ubicados en la ciudad de Medellín

Resultados por fases

- Familias sensibilizadas sobre la importancia del acompañamiento psicosocial.
- Personas formadas en el manejo de emociones en situaciones en crisis.
- Personas capacitadas en potencializar habilidades ligadas a la inteligencia emocional.
- Material didáctico para las familias y cuidadores primarios con estrategias de apoyo para aplicarse en sus hogares en momentos de crisis.
- Asesorías psicológicas individuales y familiares, realizadas a demanda.

Referente teórico

Para profundizar en la comprensión del cáncer infantil y las consecuencias o alteraciones que puede ocasionar tanto en los pacientes como en sus familiares cercanos o cuidadores, es necesario partir de la definición del término cáncer, usado para designar a un amplio número de enfermedades que pueden afectar cualquier parte del cuerpo, teniendo como característica la multiplicación de células anormales, que invaden algunos órganos y tejidos y en ocasiones continúan propagándose (OMS, 2016); en lo referente al cáncer infantil la Leucemia es el tipo de cáncer más común.

Esta patología, genera una serie de signos y síntomas que pueden prestarse para una mala lectura en un inicio, es por esto que en muchos casos se diagnostica en fases avanzadas, lo que perjudica su tratamiento. (OMS, s.f).

La presencia de los diferentes síntomas físicos y psicológicos que se dan en el niño, niña o adolescente a lo largo de la enfermedad, incluyendo también el tratamiento, afecta directamente a las familias o los cuidadores de estos, como lo mencionan diversos autores, Méndez, Orgilés, López-Roig y Espada (2004), Pozo, Bretones, Martos, Morillejos y Carrique (2015) y Caprini y Motta, (2017), las personas que cumplen este rol se ven impactados por el diagnóstico del paciente, generando dificultades a nivel emocional (culpa, miedo, impotencia, incertidumbre, depresión, ansiedad, pánico, entre otros), así como dificultades a nivel personal, conyugal y/o familiar, es por esto, que se hace necesario reconocerlos como actores claves para el desarrollo adecuado del tratamiento.

La carga emocional que surge para los cuidadores principales de los pacientes con cáncer infantil, sumado al tiempo del proceso y las posibles dificultades que pueden surgir a lo largo del tratamiento, recuperación y en algunos casos el fallecimiento del menor de edad, pueden llegar a ser factores determinantes para que surja el síndrome del cuidador quemado, entendido por Ruíz y Nava (2012) como un profundo desgaste emocional y físico que puede experimentar el cuidador primario, producido

generalmente por el estrés crónico que se da a causa de la enfermedad. Este síndrome, puede llegar a generar en el cuidador actitudes negativas hacia el paciente.

Sumado al síndrome del cuidador quemado, otro aspecto importante a tener en cuenta al cual se puede ver enfrentado la familia y cuidadores principales del paciente de cáncer infantil, es el duelo a causa del fallecimiento del NNA, como lo menciona Alameda y Barbero (2009), es un proceso normal, cuya elaboración puede llegar a complicarse, reconociendo las implicaciones psicológicas que puede tener esta pérdida en todos los miembros de la familia, destacando la variedad de reacciones emocionales que se pueden presentar. Es importante mencionar que en este proceso es necesario también un acompañamiento psicosocial.

Con lo anterior, y para favorecer los tratamientos de los pacientes oncológicos, Ibáñez y Baquero consideran importante incluir un proceso integral para el paciente, que permita una visión globalizada de la persona enferma desde su realidad biológica, psicológica, familiar y social, atendiendo además el impacto psicológico que el acompañamiento en esta situación genera en los familiares de los NNA (2009), en este punto se destaca la importancia que tiene un adecuado manejo emocional en este tratamiento, como lo menciona Noel (2011), la existencia de algunas emociones puede ya sea facilitar o dificultar el proceso de acompañamiento al paciente.

Este proceso integral se favorece con la implementación de un acompañamiento psicosocial, el cual, se puede concebir como una forma de relación donde tienen cabida el respeto, la solidaridad, el entendimiento y la búsqueda de nuevas formas de interpretar la historia de vida personal.

El acompañamiento psicosocial, se caracteriza por ser un proceso transformacional, holístico, que se produce en la construcción de una relación donde interactúan NNA y sus familias o cuidadores primarios, el cual conlleva un efecto pedagógico, siendo además transversal y transdisciplinario, por último, reconoce la particularidad del grupo o actor social en el que se desarrolla, ya que no obedece a

principios universales, sino que resalta el factor subjetivo de las personas. (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2016)

En este sentido, Jaramillo (2004) presenta la intervención psicosocial como una buena herramienta que permite incrementar el bienestar individual y colectivo, mediante el acompañamiento psicológico a las personas y su interacción con el entorno social, generando espacios de expresión y reconocimiento del impacto emocional, brindando apoyo terapéutico que permita la disminución del sufrimiento emocional y el fortalecimiento de los lazos familiares, potenciando factores tanto individuales como de habilidades sociales para la integración del NNA y su familia o cuidadores principales a su contexto social.

En el acompañamiento psicosocial tienen cabida diversas estrategias para el abordaje de las problemáticas, algunas de las estrategias o herramientas a utilizar con la población beneficiaria serán los talleres, foros, piezas gráficas, entre otros, empleando la arteterapia, entendiéndola como “una disciplina especializada en acompañar, facilitar y posibilitar un cambio significativo en la persona mediante la utilización de diversos medios artísticos: atendiendo a su proceso creativo, a las imágenes que produce y a las preguntas y respuestas que éstas le suscitan” (Planella, Mallea, y Acevedo 2015. P, 101)

A través de estas estrategias, se desarrollará el tema de la Inteligencia Emocional (IE), concepto que, para Goleman (1996), son las habilidades que tiene el sujeto de reconocer los propios sentimientos, el de los demás, la motivación, las relaciones interpersonales, la autorregulación, el control de impulsos, la empatía y la regulación de los estados de ánimo.

Se tiene presente en el diagnóstico de cáncer infantil el tema de IE debido a las implicaciones físicas y psicológicas que esta enfermedad representa y cómo lo emocional conlleva a la aparición de posibles dificultades mentales, afectando la adherencia al tratamiento (González, 2006).

Metodología

Teniendo en cuenta que con “*AcompañarT-me*” se pretende mitigar el riesgo de la aparición de diversas patologías en los padres o cuidadores primarios de pacientes con cáncer infantil, durante los periodos de diagnóstico, tratamiento y recuperación, el desarrollo de este proyecto estará enmarcado desde la prevención primaria, la cual, según la OMS “está dirigida a evitar la aparición inicial de una enfermedad o dolencia” (1998, p. 13)

Este proyecto se realizará a partir de diferentes fases: sensibilización, formación, potencialización, diseño y atención psicosocial, en estas, se desarrollarán actividades con el fin de fortalecer las habilidades que hacen parte de la inteligencia emocional, mediante la psicoeducación y la atención psicosocial haciendo uso de la arte-terapia con la intención de posibilitar una mirada más creativa a la población beneficiada.

En la etapa de *sensibilización*, se busca sensibilizar a los padres de familia y/o cuidadores primarios sobre la importancia del acompañamiento psicosocial durante el tratamiento de los menores de edad, reconociendo cómo influye en el cuidado de su salud física y mental. Para ello, se empleará la estrategia del taller y técnicas de participación oral, visuales y gráficas.

En la etapa de *formación* se realiza la capacitación para los padres de familia y cuidadores primarios sobre el manejo emocional, a través de técnicas diagnósticas, técnicas participativas centradas en la oralidad y técnicas integradoras, además de la estrategia del taller.

La etapa de *potencialización*, estará enfocada en la inteligencia emocional y la influencia que tiene esta en el acompañamiento que brindan los padres y cuidadores primarios, utilizando el taller como medio para el desarrollo de técnicas participativas integradoras y centradas en la oralidad.

En la etapa de *diseño* se construirá material didáctico que podrá ser utilizado en los hogares ante situaciones de crisis. Para este momento las técnicas visuales o gráficas serán las implementadas.

Por último, la etapa de *atención psicosocial*, estará disponible según la necesidad de la población, ya sea a nivel individual o familiar, las técnicas a utilizar son las centradas en la oralidad.

Referencias bibliográficas

- Alameda A y Barbero J (2009) El duelo en padres del niño oncológico. *Psicooncología Vol. 6*, No. 2-3, 485 – 498. Tomado de:
<https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/PSIC0909220485A/15215>
- Bragado, C. (2009). Funcionamiento psicosocial e intervenciones psicológicas en niños con cáncer *Psicooncología. Vol. 6*, No. 2 – 3, 327 – 341 Recuperado de
<https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/PSIC0909220327B/15138>
- Caprini, F y Motta, A. (2017) Childhood cancer: diagnosis impact analysis. *Revista Psicología: Teoría e Práctica. Vol. 19*, No. 2, 177 – 189. Doi: 10.5935/1980-6906/psicología.v19n2p174-186
- Cárdenas, M. (2018) *Factores de riesgo para la no adherencia al tratamiento, de cuidadores familiares de niños con cáncer*. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de Colombia].
<https://pdfs.semanticscholar.org/945d/6c2ec82b6f7fdbb1e1b618e3647d78e87d80.pdf>
- Cely –Aranda, J; Duque, C; Capafons, A. (2013). Psicooncología pediátrica. *Diversitas – Perspectivas en Psicología. Vol. 9*, No. 2, 289 – 304. Recuperado de
<https://www.redalyc.org/pdf/679/67932397004.pdf>
- Congreso de la República de Colombia. (2010). Ley 1388. (26, Mayo, 2010). Por el derecho a la vida de los niños con cáncer en Colombia. Bogotá.
- Congreso de la República de Colombia. (2013). Ley 1616. (21, Enero, 2013). Por medio de la cual se expide la ley de Salud Mental y se dictan otras disposiciones. Bogotá.
- Delgado, L., Serna, S. (2019) Cuidando Al Cuidador Del Paciente Oncológico [Trabajo de grado. Universidad Cooperativa de Colombia].
https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/14056/1/2019_cuidador_oncologico_primario.pdf

- Goleman, D. (1996) *Inteligencia Emocional*. España, Editorial Kairós S.A. Recuperado de <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Inteligencia%20Emocional%20%20Daniel%20Goleman.pdf>
- González, Y. (2006) Depresión en niños y niñas con cáncer, *Pepsic Vol. 20 No 107*, 22 – 44. Recuperado de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0258-64442006000100002
- Ibáñez, E y Baquero, A. (2009) Beneficio del apoyo psicosocial a la calidad de vida de niños y niñas enfermos de cáncer: Una revisión sistemática cualitativa. *Revista Colombiana de Enfermería. Vol. 4*, 125 – 145 Recuperado de <https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/article/view/1417/1023>
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (2016) Lineamiento técnico de estrategia de acompañamiento psicosocial para el restablecimiento de los derechos y contribución a la reparación integral de niños, niñas y adolescentes víctimas del conflicto armado. Recuperado de https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/lm10.p_lineamiento_tecnico_acompanamiento_psicosocial_a_ninos_ninas_y_adolescentes_victimas_de_conflicto_armado_v1.pdf
- Jaramillo. M (2004) La importancia del acompañamiento psicosocial para la recuperación de las personas en situación de desplazamiento. Recuperado de <https://www.globalcommunities.org/publications/2005-colombia-psicosocial-desplazamiento.pdf>
- Méndez X, Orgilés M, López-Roig S y Espada J (2004) Atención psicológica en el Cáncer Infantil *Psicooncología Vol. 1*, No. 1, 139 – 154. Tomado de: <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/PSIC0404110139A/16351>
- Ministerio de Salud y Protección Social, Instituto Nacional de Cancerología (2012) *Plan Nacional para el control del Cáncer en Colombia 2012 – 2020*. Bogotá

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/IA/INCA/plan-nacional-control-cancer-2012-2020.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021. (2013) Bogotá, Colombia.

Noel G (2011) Participación de la familia en la adaptación de niños y adolescentes que sobreviven al cáncer. *Anales de la Universidad Metropolitana Vol. 11, No 1*, 71 – 89. Tomado de:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3653353>

Organización Mundial de la Salud (1998). *Promoción de la Salud Glosario*. Organización Mundial de la Salud. Recuperado de

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO_HPR_HEP_98.1_spa.pdf;jsessionid=44C2726DC119609110D5FD86E3A7349D?sequence=1

Organización Mundial de la Salud (2016). Cáncer. Organización Mundial de la Salud. Recuperado de

<https://www.who.int/cancer/es/>

Organización Mundial de la Salud (2018). El Cáncer Infantil. Organización Mundial de la Salud.

Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer-in-children>

Organización Mundial de la Salud (f.s.). Cáncer. Organización Mundial de la Salud. Recuperado de

https://www.who.int/cancer/media/news/Childhood_cancer_day/es/

Planella, C; Mallea, C & Acevedo, S. (2015) Arteterapia en un espacio oncológico. *Contacto Científico*.

Vol. 5, No. 6, 101 – 104 Recuperado de

<http://contactocientifico.alemana.cl/ojs/index.php/cc/issue/view/24/44>

Pozo, C; Bretones, B; Martos, M; Morillejo, E. & Carrique, N. (2015). Repercusiones psicosociales del cáncer infantil: apoyo social y salud en familias afectadas. *Revista Latinoamericana de*

Psicología. *Vol. 47, No. 2*, 93 – 101. Doi: 10.1016/j.rlp.2014.07.002

- Rojas-Bernal LA, Castaño-Pérez GA, Restrepo-Bernal DP. Salud mental en Colombia. Un análisis crítico. *Rev CES Med* 2018; 32(2): 129-140. <http://www.scielo.org.co/pdf/cesm/v32n2/0120-8705-cesm-32-02-129.pdf>
- Rubira E, Munhoz M, Martinez M, Barbosa D, Silva A (2011) *Cuidando del niño con cáncer: evaluación de la sobrecarga y calidad de vida de los cuidadores*. *Revista Latino-Am Enfermagem* Vol 19. Recuperado de https://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n3/es_10.pdf
- Ruíz A y Nava M (2012) Cuidadores: Responsabilidades – Obligaciones. *Enfermería Neurológica* Vol.11, No. 3, 163- 169 Tomado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123i.pdf>
- Sarmiento, P (2019) *La equidad en la atención en salud: el cáncer infantil en Colombia* [Tesis de maestría. Universidad Pontificia Javeriana].
<https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/44322/TRABAJO%20DE%20GRADO%20VERSI%20C3%93N%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Suárez MA, Aguilera J, Salguero EA, Wiesner C. Pediatric oncology services in Colombia. *Colomb Med (Cali)*. 2018; 49(1): 97-101. doi: 10.25100/cm.v49i1.3377

Anexo N° 1. Matriz Metodológica

Objetivo	Actividad	Acciones	Recursos		Tiempo	Fuente de Verificación
Sensibilizar a las familias sobre la importancia del acompañamiento psicosocial, en el proceso de cáncer de uno de sus integrantes menores de edad.	Foro con 3 expertos sobre el cáncer infantil	<p>Selección de tema del foro</p> <p>Selección de los expertos</p> <p>Organización logística</p> <p>Convocatoria e inscripción de 70 participantes</p> <p>Realización del Foro</p>	<p>Humanos</p> <p>3 especialistas en salud mental en niñez y adolescencia</p> <p>1 Organizador logístico</p> <p>1 secretaria</p> <p>3 expertos en cáncer infantil</p>	<p>Logísticos</p> <p><u>Espacio físico:</u> 1 auditorio dotado</p> <p><u>80 Refrigerios</u></p> <p><u>1 Estación de café y agua</u></p>	<p>-9 horas de especialistas en salud mental (3 por especialista)</p> <p>-9 horas de expertos (3 por cada uno)</p> <p>-4 horas organizador logístico</p> <p>-5 horas secretaria</p>	<p>Registro fotográfico</p> <p>Listado de asistencia</p> <p>Memorias del Foro</p>
	Taller “Importancia del acompañamiento psicosocial”	<p>Selección del tema del taller</p> <p>Diseño y planeación del taller</p> <p>Organización logística</p> <p>Convocatoria e inscripción de 50 participantes</p> <p>Realización del taller</p>	<p>3 especialistas en salud mental en niñez y adolescencia</p> <p>1 Organizador logístico</p> <p>1 secretaria</p>	<p><u>Espacio físico:</u> 1 salón dotado.</p> <p><u>Materiales y papelería:</u></p> <p><u>55 Refrigerios</u></p> <p><u>1 Estación de café y agua</u></p>	<p>-12 horas de especialistas en salud mental (4 por especialista)</p> <p>-4 horas organizador logístico</p> <p>-5 horas secretaria</p>	<p>Documento con diseño del taller</p> <p>Documento con resultados del taller</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Listado de asistencia</p> <p>Planilla de inscripción para el proceso de formación (35 personas)</p>

		Proceso de inscripción de padres de familia para la fase de formación				
	Infografía “¿Qué es el Acompañamiento Psicosocial?”	Planeación del contenido de la infografía Diseño y elaboración de la infografía Entrega de la infografía por medios virtuales (correo electrónico, facebook, whatsapp)	3 especialistas en salud mental en niñez y adolescencia 1 diseñador gráfico 1 secretaria	Computador Plan de datos	6 horas de especialistas en salud mental (2 por cada especialista) 5 horas diseñador gráfico 5 horas secretaria	Infografía diseñada Infografía enviada

Objetivo	Actividad	Acciones	Recursos		Tiempo	Fuente de Verificación
<p>Formar a los familiares o cuidadores primarios sobre el manejo de las emociones frente a una situación de crisis.</p>	<p>Conversatorio "¿Conoces tus emociones?"</p>	<p>Diseño y planeación de la actividad</p> <p>Organización logística</p> <p>Convocatoria e de 50 participantes</p> <p>Inscripción de 35 participantes a los talleres de formación</p> <p>Realización del conversatorio</p>	<p>Humanos</p> <p>3 especialistas en salud mental en niñez y adolescencia</p> <p>1 Organizador logístico</p> <p>1 secretaria</p>	<p>Logísticos</p> <p><u>Espacio físico:</u> 1 salón dotado.</p> <p><u>Materiales y papelería</u></p> <p><u>55 Refrigerios</u></p> <p><u>1 Estación de café y agua</u></p>	<p>-9 horas de especialistas en salud mental (3 por especialista)</p> <p>-4 horas organizador logístico</p> <p>-5 horas secretaria</p>	<p>Sistematización de la información</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Listado de asistencia</p>
	<p>3 Talleres:</p> <p>Taller 1 "Identifico mis emociones"</p> <p>Taller 2 "Emociones y familia"</p> <p>Taller 3 "Manejo de las emociones en situaciones de crisis"</p>	<p>Selección de los temas de los talleres</p> <p>Diseño y planeaciones de los talleres</p> <p>Organización logística</p> <p>Recordatorio de 35 participantes por taller</p> <p>Realización de los talleres</p>	<p>3 especialistas en salud mental en niñez y adolescencia</p> <p>1 Organizador logístico</p> <p>1 secretaria</p>	<p><u>Espacio físico:</u> 1 salón dotado (para cada taller)</p> <p><u>Materiales y papelería</u></p> <p><u>160 Refrigerios</u> (40 por taller)</p> <p><u>1 Estación de café y agua</u></p>	<p>-36 horas de especialistas en salud mental (12 por especialista)</p> <p>-12 horas organizador logístico</p> <p>-18 horas secretaria</p>	<p>Documento con diseño de los talleres</p> <p>Informe de resultados de los talleres</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Listado de asistencia</p>

	<p>Carrusel de Autocuidado</p> <p>Base 1: “Nueva vida”</p> <p>Base 2: “Dejar ir con amor”</p> <p>Base 3: “Crear para sanar”</p> <p>Base 4: “Mi obra”</p> <p>Base 5: “Relajación”</p> <p>Base 6: “Equilibrio”</p>	<p>Selección de los profesionales a cargo</p> <p>Diseño y planeación de la actividad</p> <p>Organización logística</p> <p>Inscripción de 35 participantes por taller</p> <p>Realización de la actividad</p>	<p>3 especialistas en salud mental en niñez y adolescencia</p> <p>1 Instructor de yoga</p> <p>1 Artista plástico</p> <p>1 Jardinero</p> <p>1 organizador logístico</p> <p>1 secretaria</p>	<p><u>Espacio físico:</u> 3 salones dotados</p> <p><u>Materiales y papelería</u> (colchonetas, aceites, semillas, materas, tierra, arcilla, pintura)</p> <p><u>45 Refrigerios</u></p> <p><u>1 Estación de café y agua</u></p>	<p>-15 horas de especialistas en salud mental (5 por especialista)</p> <p>-5 horas por Instructor de Yoga</p> <p>-5 horas Artista plástico</p> <p>-5 horas de Jardinero</p> <p>-4 horas organizador logístico</p> <p>-6 horas secretaria</p>	<p>Registro fotográfico</p> <p>Listado de asistencia</p>

Objetivo	Actividad	Acciones	Recursos		Tiempo	Fuente de Verificación
Potencializar diferentes aspectos de la inteligencia emocional en las familias y cuidadores primarios a través de espacios de psicoeducación	Grupo de discusión	Diseño y planeación de la actividad Organización logística Convocatoria de 25 participantes Realización de la actividad	Humanos 3 especialistas en salud mental en niñez y adolescencia 1 organizador logístico 1 secretaria	Logísticos <u>Espacio físico:</u> 1 salón dotado <u>Materiales y papelería</u> <u>30 Refrigerios</u> <u>1 Estación de café y agua</u>	-12 horas de especialistas en salud mental (4 por especialista) -4 horas organizador logístico -5 horas secretaria	Sistematización de la información Registro fotográfico Listado de asistencia
	Talleres: Taller 1 “Inteligencia Emocional en Casa” Taller 2 “Comunicación Asertiva”	Selección de los temas de los talleres Diseño y planeaciones de los talleres Organización logística Convocatoria de 25 participantes por taller Realización de los talleres	3 especialistas en salud mental en niñez y adolescencia 1 organizador logístico 1 secretaria	<u>Espacio físico:</u> 1 salón dotado <u>Materiales y papelería</u> <u>60 Refrigerios (30 por taller)</u> <u>1 Estación de café y agua</u>	-24 horas de especialistas en salud mental (8 por especialista) 8 horas organizador logístico (4 por taller) 10 horas secretaria (5 por taller)	Documento con diseño de los talleres Informe de resultados de los talleres Registro fotográfico Listado de asistencia

Objetivo	Actividad	Acciones	Recursos		Tiempo	Fuente de Verificación
<p>Diseñar material didáctico para los familiares y cuidadores primarios con estrategias de apoyo que puedan utilizarse en sus hogares en momentos de crisis.</p>	<p>Convivencia de Construcción colectiva “Kit AcompañarTme”</p>	<p>Diseño y planeación de la actividad</p> <p>Organización logística</p> <p>Inscripción de 25 participantes por taller</p> <p>Realización de la actividad</p>	<p>Humanos</p> <p>3 especialistas en salud mental en niñez y adolescencia</p> <p>1 organizador logístico</p> <p>1 secretaria</p> <p>1 Diseñador</p>	<p>Logísticos</p> <p><u>Espacio físico:</u> 1 lugar de retiro</p> <p><u>Materiales y papelería</u></p> <p><u>30 Refrigerios</u></p> <p><u>1 Estación de café y agua</u></p> <p><u>1 transporte</u></p>	<p>-21 horas de especialistas en salud mental (7 por especialista)</p> <p>-4 horas organizador logístico</p> <p>-5 horas secretaria</p> <p>-3 horas diseñador</p>	<p>Registro fotográfico</p> <p>Listado de asistencia</p>

Objetivo	Actividad	Acciones	Recursos		Tiempo	Fuente de Verificación
<p>Generar espacios de atención psicosocial individual y familiar, de acuerdo a la demanda de cada familia.</p>	<p>Orientación psicosocial individual</p>	<p>Espacio de atención psicosocial individual, en horario y días establecidos</p>	<p>Humanos 3 especialistas en salud mental en niñez y adolescencia 1 secretaria</p>	<p>Logísticos <u>Espacio físico:</u> 1 salón dotado</p>	<p>6 horas de atención psicosocial semanales (2 por especialista) 3 horas secretaria</p>	<p>Formato de asistencia Ficha de seguimiento a la atención psicosocial Consentimiento informado</p>
	<p>Orientación psicosocial familiar</p>	<p>Espacio de atención psicosocial familiar, en horario y días establecidos</p>	<p>3 especialistas en salud mental en niñez y adolescencia 1 secretaria</p>	<p><u>Espacio físico:</u> 1 salón dotado</p>	<p>6 horas de atención psicosocial semanales (2 por especialista) 3 horas secretaria</p>	<p>Formato de asistencia Ficha de seguimiento a la atención psicosocial Consentimiento informado</p>

Anexo N° 2. Presupuesto

OBJETIVO	ACTIVIDAD	RECURSOS HUMANOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	RECURSOS LOGÍSTICOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	SOPORTE CONTABLE
Sensibilizar a las familias sobre la importancia del acompañamiento psicosocial, en el proceso de cáncer de uno de sus integrantes menores de edad.	Foro con 3 expertos sobre el cáncer infantil	3 especialistas en salud mental en niñez y adolescencia (3 horas por especialista)	\$120.000	\$1.080.000	Espacio físico: 1 auditorio dotado	\$150.000	\$300.000	Facturas Cuenta de cobro Recibos de pago
		3 expertos en cáncer infantil (4 horas por experto)	\$180.000	\$2.160.000	80 Refrigerios	\$4.000	\$320.000	
1 Organizador logístico (3 horas)		\$30.000	\$90.000	1 Estación de café y agua	\$70.000	\$70.000		
1 secretaria (4 horas)								
		\$30.000	\$120.000					
	Taller “Importancia del acompañamiento psicosocial”	3 especialistas en salud mental en niñez y adolescencia (4 horas por especialista)	\$120.000	\$1.440.000	<u>Espacio físico:</u> 1 salón dotado. <u>Materiales y papelería:</u>	\$150.000 \$50.000	\$300.000 \$50.000	Facturas Cuenta de cobro Recibos de pago

		1 Organizador logístico (2 horas)			<u>55 Refrigerios</u>	\$4.000	\$220.000	
		1 secretaria (4 horas)	\$30.000	\$60.000	<u>1 Estación de café y agua</u>	\$70.000	\$70.000	
			\$30.000	\$120.000				
Infografía “¿Qué es el Acompañamiento Psicosocial?”		3 especialistas en salud mental en niñez y adolescencia (2 horas por cada especialista)	\$120.000	\$720.000	Computador (5 horas)	\$15.000	\$75.000	Cuentas de cobro
		1 diseñador gráfico (5 horas)	\$80.000	\$400.000	Plan de datos	\$90.000	\$90.000	Recibos de pago
		1 secretaria (5 horas)	\$30.000	\$150.000				

OBJETIVO	ACTIVIDAD	RECURSOS HUMANOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	RECURSOS LOGÍSTICOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	SOPORTE CONTABLE
Formar a los familiares o cuidadores primarios sobre el manejo de las emociones frente a una situación de crisis.	Conversatorio “Conoce tus emociones”	3 especialistas en salud mental (3 horas por especialista)	\$120.000	\$1.080.000	<u>Espacio físico:</u> 1 salón dotado.	\$150.000	\$300.000	Facturas Cuenta de cobro Recibos de pago
		Organizador logístico (4 horas)	\$30.000	\$120.000	<u>Materiales y papelería</u>	\$50.000	\$50.000	
		Secretaria (5 horas)	\$30.000	\$150.000	<u>55 Refrigerios</u>	\$4.000	\$220.000	
					<u>1 Estación de café y agua</u>	\$70.000	\$70.000	
	3 Talleres	3 especialistas en salud mental en niñez y adolescencia (12 horas por especialista)	\$120.000	\$4.320.000	<u>Espacio físico:</u> 1 salón dotado (para cada taller)	\$150.000	\$900.000	Facturas Cuenta de cobro Recibos de pago
		1 Organizador logístico (12 horas)	\$30.000	\$360.000	Materiales y papelería	\$50.000	\$150.000	
		1 secretaria (18 horas)	\$30.000	\$540.000	160 Refrigerios (40 por taller)	\$4.000	\$640.000	
					1 Estación de café y agua	\$70.000	\$210.000	
	Carrusel de Autocuidado	3 Especialistas en salud mental (5 horas por especialista)	\$120.000	\$1.800.000	<u>Espacio físico:</u> 3 salones dotados	\$150.000	\$1.800.000	Facturas Cuenta de cobro Recibos de pago
		Instructor de Yoga (5 horas)	\$80.000	\$400.000	<u>Materiales y papelería</u> (colchonetas, aceites, semillas,	\$80.000 (Por cada base, 6 en total)	\$510.000	
		Artista plástico (5 horas)	\$80.000	\$400.000				

		Jardinero (5 horas)	\$80.000	\$400.000	materas, tierra, arcilla, pintura)	\$4.000	\$180.000	
		Organizador logístico (4 horas)	\$30.000	\$120.000	<u>45 Refrigerios</u>	\$70.000	\$70.000	
		Secretaria (6 horas)	\$30.000	\$180.000	<u>1 Estación de café y agua</u>			

OBJETIVO	ACTIVIDAD	RECURSOS HUMANOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	RECURSOS LOGÍSTICOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	SOPORTE CONTABLE
Potencializar diferentes aspectos de la inteligencia emocional en las familias y cuidadores primarios a través de espacios de psicoeducación	Grupo de discusión	3 especialistas en salud mental (4 horas por especialista)	\$120.000	\$1.440.000	<u>Espacio físico:</u> 1 salón dotado	\$150.000	\$300.000	Facturas
		Organizador logístico (4 horas)	\$30.000	\$120.000	<u>Materiales y papelería</u>	\$50.000	\$50.000	Cuenta de cobro
		Secretaria (5 horas)	\$30.000	\$150.000	<u>30 Refrigerios</u>	\$4.000	\$120.000	Recibos de pago
					<u>1 Estación de café y agua</u>	\$70.000	\$70.000	
	2 Talleres	3 especialistas en salud mental en niñez y adolescencia (8 horas por especialistas)	\$120.000	\$2.880.000	<u>Espacio físico:</u> 1 salón dotado	\$150.000	\$600.000	Facturas
		1 Organizador logístico (6 horas)	\$30.000	\$180.000	<u>Materiales y papelería</u>	\$50.000	\$100.000	Cuenta de cobro
		1 secretaria (8 horas)	\$30.000	\$240.000	<u>60 Refrigerios (30 por taller)</u>	\$4.000	\$220.000	Recibos de pago
					<u>1 Estación de café y agua</u>	\$70.000	\$140.000	

OBJETIVO	ACTIVIDAD	RECURSOS HUMANOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	RECURSOS LOGÍSTICOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	SOPORTE CONTABLE
Diseñar material didáctico para los familiares y cuidadores primarios con estrategias de apoyo que puedan utilizarse en sus hogares en momentos de crisis.	Convivencia de Construcción colectiva “Kit AcompañarTme”	3 Especialistas en salud mental (7 horas por especialista)	\$120.000	\$2.520.000	<u>Espacio físico:</u> 1 lugar de retiro	\$150.000	\$600.000	Facturas
		Diseñador (5 horas)	\$80.000	\$400.000	<u>Materiales y papelería</u>	\$400.000	\$400.000	Cuenta de cobro
		Organizador logístico (4 horas)	\$30.000	\$120.000	<u>30 Refrigerios</u>	\$4.000	\$120.000	Recibos de pago
		Secretaria (5 horas)	\$30.000	\$150.000	<u>1 Estación de café y agua</u>	\$70.000	\$70.000	
						<u>1 transporte</u>	\$500.000	\$500.000

OBJETIVO	ACTIVIDAD	RECURSOS HUMANOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	RECURSOS LOGÍSTICOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	SOPORTE CONTABLE
Generar espacios de atención psicosocial individual y familiar, de acuerdo a la demanda de cada familia.	Orientación psicosocial individual	3 especialistas en salud mental en niñez y adolescencia (12 horas total)	\$120.000	\$1.440.000	<u>Espacio físico:</u> 1 consultorio	\$800.000	\$800.000	Facturas Cuenta de cobro Recibos de pago
		1 secretaria (2 horas)	\$30.000	\$60.000				
	Orientación psicosocial familiar	3 especialistas en salud mental en niñez y adolescencia (12 horas total)	\$120.000	\$1.440.000	<u>Espacio físico:</u> 1 consultorio	\$800.000	\$800.000	
		1 secretaria (2 horas)	\$30.000	\$60.000				

ASPECTO	VALOR TOTAL
Fase de sensibilización	\$7.835.000
Fase de formación	\$14.970.000
Fase de potencialización	\$6.610.000
Fase de diseño	\$4.880.000
Fase de acompañamiento psicosocial	\$7.600.000
TOTAL:	\$41.895.000
+ 10% de administración	\$4.189.500
+ 5% imprevistos	\$2.094.750
TOTAL PARCIAL:	\$48.179.250
+ 19% de IVA	\$9.154.057
VALOR TOTAL NETO	\$57.333.307

Anexo N° 3. Matriz de evaluación y seguimiento

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDADES	INDICADORES DE ACTIVIDADES	INDICADORES DE POBLACIÓN	FUENTES DE VERIFICACIÓN
Sensibilizar a las familias sobre la importancia del acompañamiento psicosocial, en el proceso de cáncer de uno de sus integrantes menores de edad.	Familias sensibilizadas sobre la importancia del acompañamiento psicosocial.	Foro con 3 expertos sobre el cáncer infantil	1 foro realizado al 100%	90% (63) de las personas invitadas al foro asisten	Registro fotográfico Listado de asistencia Memorias del Foro
		Taller “Importancia del acompañamiento psicosocial”	1 taller realizado equivalente al 100%	80% (40) de las personas asisten al taller	Documento con diseño del taller Documento con resultados del taller Registro fotográfico Listado de asistencia
		Infografía “¿Qué es el Acompañamiento Psicosocial?”	1 infografía diseñada y entregada que corresponde al 100%	El 90% (63) de las personas reciben la infografía de forma virtual	Infografía diseñada Infografía enviada

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDADES	INDICADORES DE ACTIVIDADES	INDICADORES DE POBLACIÓN	FUENTES DE VERIFICACIÓN
Formar a los familiares o cuidadores primarios sobre el manejo de las emociones frente a una situación de crisis.	Personas formadas en el manejo de emociones en situaciones en crisis.	Conversatorio "¿Conoces tus emociones?"	1 conversatorio realizado equivalente al 100%	80% (40) de las personas invitadas al conversatorio asisten	Sistematización de la información Registro fotográfico Listado de asistencia
		3 Talleres sobre el manejo de las emociones	3 talleres diseñados y desarrollados correspondientes al 100%	Participación del 80% (28) de la población inscrita en los 3 talleres	Documento con diseño de los talleres Informe de resultados de los talleres Registro fotográfico Listado de asistencia
		Carrusel de Autocuidado	6 bases diseñadas e implementadas correspondientes al 100% del carrusel de autocuidado	El 60% (21) de la población convocada participa en el carrusel del autocuidado	Registro fotográfico Listado de asistencia

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDADES	INDICADORES DE ACTIVIDADES	INDICADORES DE POBLACIÓN	FUENTES DE VERIFICACIÓN
Potencializar diferentes aspectos de la inteligencia emocional en las familias y cuidadores primarios a través de espacios de psicoeducación	Personas capacitadas en potencializar habilidades ligadas a la inteligencia emocional.	Grupo de discusión	1 grupo de discusión realizado equivalente al 100%	El 80% (20) de la población convocada asiste al grupo de discusión	Sistematización de la información Registro fotográfico Listado de asistencia
		2 Talleres orientados a la potencialización de habilidades ligadas a la inteligencia emocional	2 talleres diseñados y realizado equivalente al 100%	Participación en cada taller del 60% (15) de la población inscrita	Documento con diseño de los talleres Informe de resultados de los talleres Registro fotográfico Listado de asistencia

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDADES	INDICADORES DE ACTIVIDADES	INDICADORES DE POBLACIÓN	FUENTES DE VERIFICACIÓN
Diseñar material didáctico para los familiares y cuidadores primarios con estrategias de apoyo que puedan utilizarse en sus hogares en momentos de crisis.	Material didáctico para las familias y cuidadores primarios con estrategias de apoyo para aplicarse en sus hogares en momentos de crisis.	Convivencia de Construcción colectiva “Kit AcompañarTme”	1 convivencia realizada para la construcción del material didáctico, equivalente al 100%	Asistencia del 60% (15) de la población convocada a la convivencia	Registro fotográfico Listado de asistencia

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDADES	INDICADORES DE ACTIVIDADES	INDICADORES DE POBLACIÓN	FUENTES DE VERIFICACIÓN
Generar espacios de atención psicosocial individual y familiar, de acuerdo a la demanda de cada familia.	Orientaciones psicosociales individuales y familiares, realizadas a demanda	Orientación psicosocial individual	El 100% de las orientaciones psicosociales individuales solicitadas, son realizadas	El 100% de las personas que hacen la demanda del servicio son atendidas	Formato de asistencia Ficha de seguimiento a la atención psicosocial Consentimiento informado
		Orientación psicosocial familiar	El 100% de las orientaciones psicosociales familiares solicitadas, son realizadas	El 100% de las familias que hacen la demanda del servicio son atendidas	Formato de asistencia Ficha de seguimiento a la atención psicosocial Consentimiento informado

Anexo N° 4. Cronograma

Fases	Actividad	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6
Sensibilización	Foro						
	Taller						
	Infografía						
Formación	Conversatorio						
	3 Talleres						
	Carrusel de autocuidado						
Potencialización	Grupo de discusión						
	2 talleres						
Diseño	Convivencia Kit #AcompañarT-me"						
Atención psicosocial	Orientación individual						
	Orientación grupal						
Evaluación y seguimiento							