

	<b>PROCESO PROTECCIÓN</b>  <b>ANEXO</b> <b>ENTREVISTA APOYO PSICOLÓGICO</b> <b>ESPECIALIZADO SRD</b>	A45.G27.P	30/04/2024
		Versión 1	Página 1 de 4

## ENTREVISTA PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES UBICADOS EN SERVICIO COMPLEMENTARIO. APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

Responsable: Profesional en psicología o trabajo social o desarrollo familiar

Diligencia: Profesional responsable

Forma de aplicación: Individual

Tamaño de la muestra: Del listado de niños, niñas o adolescentes atendidos, seleccione al azar 10 usuarios, que tengan mínimo 30 días en la modalidad. Cuando se encuentren menos de 10, entrevístelos a todos.

DATOS PERSONALES									
Regional					Código de la entidad contratista				
Fecha de aplicación				Fecha de nacimiento		No. SIM <sup>1</sup>			
Sexo	Hombre			Mujer		Nacionalidad			
Autoridad administrativa responsable				Comisario de familia		Defensor de familia			
				Autoridad tradicional indígena		Autoridad judicial			
Nombre autoridad administrativa responsable									
Escolaridad	PI		PC		S.I.		S.C.		T.T.U.
Discapacidad	SI		No		Intelectual		Psicosocial		Otros
					Física		Visual		Múltiple
					Auditiva		Sordoceguera		
Fecha de ingreso									

PI = Primaria incompleta. PC = Primaria completa. S.I. = Secundaria Incompleta. S.C. = Secundaria completa. T.T.U. = Técnica, tecnológica o universitaria.

### INSTRUCCIONES

Inicie la entrevista preguntando al niño, niña o adolescente si ha recibido información sobre la medida de ubicación, los objetivos de esta, su duración y, sobre los derechos y responsabilidades que debe asumir durante su ubicación en el servicio.

Asegúrese de que cada entrevistado manifieste verbalmente su asentimiento o consentimiento para responder la entrevista y solicite que le permita registrar las respuestas. Realice la entrevista en un lugar seguro y privado dentro o en el patio de la institución.

Informe al niño, niña o adolescente que sus respuestas serán tratadas confidencialmente y su nombre no será anotado en ningún papel. Aclare que no hay respuestas buenas ni malas y que la información que proporcione será usada para conocer cómo se presta el servicio y para buscar estrategias que permitan mejorar la calidad de la atención.

<sup>1</sup> Incluir el número de SIM sólo cuando alguna respuesta sea No.

**¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

	<b>PROCESO PROTECCIÓN</b>  <b>ANEXO</b> <b>ENTREVISTA APOYO PSICOLÓGICO</b> <b>ESPECIALIZADO SRD</b>	A45.G27.P	30/04/2024
		Versión 1	Página 2 de 4

Adicionalmente, infórmele que los resultados de las entrevistas serán incluidos en un análisis de resultados de la visita de supervisión y conocidos por el supervisor de contratos y las autoridades administrativas, quienes deben generar las acciones preventivas o correctivas que consideren apropiadas.

**Asegúrese de contrastar mediante observación directa o solicitando a algún adulto de la modalidad las evidencias que permitan confirmar o modificar la respuesta y realice la observación en el apartado observaciones generales del profesional.**

Preste atención a las notas al pie, las cuales le orientan sobre la forma correcta de verificar los ítems que está evaluando.

Verifique que el entrevistado entienda la forma correcta de responder cada una de las afirmaciones.

Ofrezca la ayuda que el niño, niña o adolescente requiera para resolver cualquier duda, teniendo claro que debe ser neutral para no orientar las respuestas

Antes de iniciar, agradezca al niño, niña o adolescente que responda con toda sinceridad, claridad y veracidad.

**Notas:**

En caso de entrevistar a un niño, niña o adolescente con discapacidad, asegúrese de saber si requiere o no de algún tipo apoyo, de acuerdo con sus necesidades para la comunicación. Si lo requiere, tenga en cuenta llevar a cabo los ajustes razonables a que haya lugar e implementar herramientas de comunicación aumentativa y alternativa, según sea el caso.

La información se debe dar de forma clara y pausada, utilizando para ello cuantos recursos sean posibles, tales como la escritura, la gesticulación y otros sistemas alternativos de comunicación. Así mismo, permita tiempos de reacción y comunicación más dilatados. Algunas personas con discapacidad requieren un tiempo superior para la comprensión o el diálogo.

OBLIGACIONES - VARIABLES		
I. GUÍA DE ORIENTACIONES PARA LA PREVENCIÓN Y MANEJO DE SITUACIONES DE RIESGO DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, EN LAS MODALIDADES Y SERVICIO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS. – Niños, niñas y adolescente	SI	NO
Pregunte al niño, niña o adolescente si en la modalidad:		
Los adultos te tratan bien, con respeto y confianza y, te hacen sentir bien.		
Los adultos evitan situaciones de violencia, discriminación, o cualquier acción u omisión que atente contra tus derechos.		

**¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**



BIENESTAR  
FAMILIAR

## PROCESO PROTECCIÓN

### ANEXO ENTREVISTA APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO SRD

A45.G27.P

30/04/2024

Versión 1

Página 3 de 4

Los adultos evitan comportamientos o expresiones de rechazo, indiferencia u otros tratos que afecten tu salud mental o física.		
Se garantiza tu seguridad e integridad y evitan situaciones que pongan en peligro tu salud o tu vida		
Te respetan y tu respetas a los demás como lo establece el acuerdo de convivencia y el código ético		
Te tratan sin violencia y sientes que estás seguro y protegido.		
Se promueve el trabajo en equipo y se estimula la colaboración y ayuda mutua en todas las actividades de grupo que se desarrollan		
<b>II. GUÍA DE ORIENTACIONES PARA LA PREVENCIÓN Y MANEJO DE SITUACIONES DE RIESGO DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, EN LAS MODALIDADES Y SERVICIO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS - Operador</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Indague con el coordinador de la modalidad o profesional responsable:		
Se socializa e implementa la Guía de orientaciones para la prevención y manejo de situaciones de riesgo de los niños, niñas y adolescentes. (Existen soportes relacionados con la implementación de las actividades).		
Se cuenta con soportes de inducción o reinducción al talento humano con atención directa a los niños, niñas y adolescentes, sobre la implementación de la Guía (planillas o registros de asistencia).		
Cuando se han presentado eventos, cuenta con soportes e informes relacionados con la implementación de las actividades correspondientes a las situaciones de riesgo y con los tiempos establecidos en el formato para el reporte de casos de niños, niñas y adolescentes lesionados, violencia sexual, conducta suicida, fallecidos y niñas.		
Cuenta con un plan de acción que reduzca la probabilidad de ocurrencia de situaciones de riesgos.		
Cuenta con un plan de acción para los eventos que se han presentado.		
Existe evidencia de la remisión del plan de acción al supervisor del contrato, máximo a los cinco (5) días calendario posteriores al evento.		

#### OBSERVACIONES GENERALES DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE

Registre las observaciones, sugerencias o peticiones que tenga el niño, niña o adolescente, durante la aplicación de la entrevista.


#### OBSERVACIONES GENERALES DEL PROFESIONAL

Registre las observaciones que tenga durante la aplicación de la entrevista.


¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

	<b>PROCESO PROTECCIÓN</b>  <b>ANEXO</b> <b>ENTREVISTA APOYO PSICOLÓGICO</b> <b>ESPECIALIZADO SRD</b>	A45.G27.P	30/04/2024
		Versión 1	Página 4 de 4

RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN	
Nombre	CC
Profesión	Teléfono
Firma	

**FORMATOS RELACIONADOS:**

Código	Nombre del formato
F1.A45.G27.P	Formato entrevista Apoyo psicológico especializado SRD

**CONTROL DE CAMBIOS.**

Fecha	Versión	Descripción del Cambio
N.A.	N.A.	

**¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**