REGISTRO DE ADMISIÓN DE PACIENTES

Entrevistador: Ps. Joan Castillo Lugar de la entrevista: CAPS - HYO

1. Ficha de Admisión Nº (HC): 32623 2. Fecha de la entrevista: 08-09-2015

3. Apellidos: Yaranga Calderón 4.Nombres: Shirley Nakelly 5. Edad: 26

6. Admisión: ¿Es primera vez que es atendido por CAPS (x) ¿Ha sido atendido antes por CAPS? ( )

**I. Datos generales**

7. Lugar de Nacimiento: Dpto.: Junín Prov.: Huancayo Dist: Huancayo

8. Fecha de nacimiento: 04/04/89 9. Sexo: F 10. Lengua de origen: castellano

11. Estado Civil So ( ) Ca (x) Co ( ) V ( ) D ( ) Sep. ( )

12 Nº de DNI o Carnet de Extranjería o Pasaporte: 45790419

13. Instrucción: Superior Universitaria

14. Ocupación: Ama de Casa - Desocupada

15. Dirección actual: Calle Alejandro Deústua N° 244 – El Tambo

16. Teléfono(s): fijo: no tiene celular: 989501720

17. Correo electrónico: naraya\_12@hotmail.com

18. ¿Tiene seguro de salud? Si ( ) no (x) No sabe ( )

Señalar: ESSALUD ( ) SIS ( ) Militar/Policial ( ) Privado ( ) Cual?:

¿Por quién ha sido enviado /recomendado para venir?:

19. Institución:

20. Persona (nombre): Acompañada de su madre

21. La persona atendida vive con:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a) Nombres y apellidos | Edad | Estado  Civil | Parentesco | Estudios/ Profesión | Ocupación actual |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*PARA REGISTRO TEXTUAL DE RESPUESTAS: (en lo posible)*

22. ¿Qué lo trae por acá? (¿Qué problemas tiene?, ¿En qué podemos ayudarlo?, ¿Desde cuándo le ocurre eso?)

Si viene con un pedido inadecuado se le explica lo que hace el CAPS.

Refiere que actualmente le tiene miedo incontrolable a los acabados de la casas (losetas, marcos de puertas, etc.). Cuenta que trabajaba en una tienda de acabados y al renunciar consiguió otro trabajo. Pero en el camino al trabajo tenía que pasar cerca de la tienda de acabados de donde renunció y su miedo comenzó a crecer. Narra que al principio era soportable pero que luego tuvo que renunciar al trabajo nuevo porque ahora no soporta el miedo que le tiene a los acabados, a la tienda donde trabajó y hasta a las personas que trabajan allí.

Se casó hace un mes pero no vive con su pareja quien sabe de sus miedos pero dice que no la entiende, que a veces la tilda de loca.

23. Situación familiar actual: Pedirle a la persona que haga un breve recuento de lo que sucede al interior de su familia actualmente, ¿cómo van las cosas en la familia en estos momentos?

**Refiere que actualmente su pareja no vive con ella porque él tiene problemas económicos que tiene que solucionar él solo.**

24. Completar

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Inicio | | Final | |
| **Preguntas (Indicadores)** | Si | No | Si | No |
| ¿Pertenece a alguna Organización de Afectados por violencia Política? |  | x |  |  |
| Nombre de la Org. | | | | |
| ¿Qué rol cumple dentro de ella? | | | | |
| ¿Ha realizado alguna acción de defensa para que le sean reparados sus derechos en el último año? Ej. Denuncias, juicios, marchas, plantones, comunicados, presentación en medios, etc.  ¿Cuántas? ( ) Especifique: |  | x |  |  |
| ¿Cree Ud. que conoce sus derechos como ciudadano? |  | x |  |  |
| ¿Participa Ud. en algún grupo u Organización Social? (Club de Madres, Vaso de leche, Promotoras, etc.) Especificar cuál? |  | x |  |  |

Si fuera un caso pertinente de graves violaciones de DDHH, preguntar:

¿Ha iniciado un proceso de judicialización? Si ( ) No (x) ¿Desde cuándo? …………………….

Institución que acompaña en la parte legal …………………………………………………………

25. Según lo escuchado, el **entrevistador (terapeuta admisor)** considera que la(s) queja(s) o pedido(s) se inscribe(n) en la(s) siguiente(s) área(s):

Psicoafectiva (x) Rendimiento intelectual ( ) Somática ( ) Laboral ( ) Económica ( ) Legal ( )

Otra ( ) Ninguna ( )

26. Su condición frente al problema (el admisor deberá marcar con un “X” donde y cada vez que, sea necesario) es:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de afectación ->** | **Indirecta (familiar**  **de..)** | **Directa** | **Tipo de afectación ->** | **Indirecta (familiar de..)** | **Directa** |
| Absuelto/a |  |  | Torturado/a por GAA[[1]](#footnote-1) |  |  |
| Asesinado/a |  | --------- | Torturado/a (CAI) [[2]](#footnote-2)) |  |  |
| Condena cumplida |  |  | Tortura física |  |  |
| Desaparecido/a |  | --------- | Tortura psicológica |  |  |
| Desplazado/a |  |  | Tortura sexual |  |  |
| Encarcelado/a |  |  | Violación sexual |  |  |
| Excarcelado/a |  |  | Violencia sexual |  |  |
| Indultado/a |  |  | Torturado/a x agentes del Estado (Post CAI) |  |  |
| Libertad condicional |  |  | Tortura física |  |  |
| Personal de Ong |  |  | Tortura psicológica |  |  |
| Personal de FF.AA**\*** |  |  | Tortura sexual |  |  |
| Poblador/a de zona siniestrada | x |  | Violación sexual |  |  |
| Refugiado/a |  |  | Violencia sexual |  |  |
| Requisitoriado/a |  |  | Víctima de secuestro |  |  |
| Resistente |  |  | Violencia familiar física |  |  |
| Residente zona de exhumación |  |  | Violencia familiar psicológica |  | x |
| Retornante |  |  | Violencia sexual |  |  |
| Otros (especificar) |  |  | VBG |  | x |

27. ¿Qué tipo de ayuda(s) solicita **el paciente**? (Escribir **su** pedido textualmente y en el orden en el que lo dice. En caso sean varias ayudas pedirle luego que priorice y numerarlas al costado luego de que así lo haga).

¿Qué espera de las consultas? ¿Qué quiere lograr con las consultas?

|  |  |
| --- | --- |
| **a.** | **Quiere superar su problema.** |
| **b.** |  |
| **c.** |  |
| **d.** |  |
| **e.** |  |
| **f.** |  |
| **g.** |  |

28. El profesional admisor remite y/o recomienda a la persona a:

- Consejería Psicológica[[3]](#footnote-3) (x)

- Trabajo Social ( ) - Psiquiatría (x)

- Fisioterapia ( ) - Evaluación Médica ( )

- Otras instituciones ( )

( )

( )

29. Listado de síntomas de malestar emocional

|  |  |
| --- | --- |
| **a.** | Triste |
| **b.** | Intranquila |
| **c.** | Ansiosa |
| **d.** | Sola |
| **e.** |  |
| **f.** |  |
| **g**. |  |

Enfermedades médicas: Ninguna

Problemas psicosociales y ambientales: Ninguna

**II. Análisis clínico del paciente**

*30. ¿Qué tal está durmiendo? (información sobre pesadillas, insomnio, hipersomnia, averiguar horas y hábitos en el dormir****)***

***Normal.***

*31. ¿Qué hace para tranquilizarse cuando se siente mal? (buscar información si presenta algún tipo de adicción)*

***Dice que trata de no pensar, que si dormiría todo el día sería mejor.***

*32. ¿Cómo está su apetito?*

**Dice que hace dos días que no come.**

*33. ¿Hay tramos de su vida adulta que no recuerda? ¿Qué se le hayan borrado por completo horas, días? (exploración de indicadores de disociación)*

**Cuenta que no recuerda la etapa de los 5 a los 10 años de edad.**

*34. ¿Tiene algún tipo de temor que no pueda controlar? ¿A qué?*

**Sí, a los acabados, a la tienda donde trabajó y a los que trabajan en esa tienda.**

*35. Esto que le está ocurriendo, ¿le afecta de alguna manera en sus quehaceres y en sus relaciones con otras* personas? ¿Cómo lo afecta? explorar áreas familiar, laboral, escolar, otras persona.

**Si, cuenta que casi no tiene relaciones con otras personas.**

*36. ¿Ha sido maltratado alguna vez? ¿Querría contarme en qué circunstancias?* ***(.SI HA SUFRIDO TORTURA CONTINUAR CON EL ITEM 39)****...Este ítem permite también explorar Tortura, no solo violencia familiar.*

***No refiere.***

*37. Después de lo ocurrido ¿Ha consultado a alguien por sus malestares? ¿Ha buscado otro tipo de ayuda? ¿Cuál?...Explorar otras instituciones y abordajes (incluyendo medicina alternativa, tradicional, casera)*

**Ninguna.**

*38. Además de la ayuda que CAPS y COMISDEDH le pueden ofrecer ¿Qué cree Ud. que podría hacer para ayudarse a estar mejor?*

**Refiere que una solución sería irse de Huancayo.**

*39.*  Llenar los siguientes datos sólo en el caso de paciente torturado)

**Tipo de Tortura** (¿Ha sido tratado cruelmente alguna vez?)

(Explicación del contexto en que se produjo la tortura, con fechas y lugares. Tipo de tortura padecida. Autor/es de los actos de tortura)

**Secuelas:**

Físicas

Psicológicas:

Sexuales:

Sociales:

**Observaciones**

40. APRECIACION DEL ADMISOR / TRABAJADORA SOCIAL

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. GAA: Grupo alzado en armas durante conflicto armado interno// Afectación del derecho humanitario [↑](#footnote-ref-1)
2. CAI : Conflicto armado interno [↑](#footnote-ref-2)
3. Esta referido a brindar orientación sobre un tema en especial, no se establece un proceso terapéutico [↑](#footnote-ref-3)