
	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	1 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023



PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	2 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

1. OBJETIVO

Establecer orientación técnica a nivel sicosocial en el marco de posibles eventos asociados a factores de riesgo o situaciones de carácter individual y familiar que pueden presentarse en los/las niños, niñas, adolescentes y jóvenes en la prestación de los servicios institucionales del IDIPRON, para realizar la atención a través de rutas integrales de manera oportuna ante las posibles situaciones que afecten de forma directa o indirecta su integridad física y/o emocional.


2. ALCANCE

Este documento está dirigido a los/las profesionales en psicología y trabajo social del componente Sicosocial de las unidades de protección integral y contexto territorio, para la atención ante eventos asociados a factores de riesgo o situaciones de carácter individual y familiar de los/las niños, niñas, adolescentes y jóvenes que ingresan o se encuentran en los servicios institucionales de IDIPRON.

3. CONDICIONES GENERALES

El profesional en trabajo social y psicología que realice la identificación de la situación de riesgo de el/la NNAJ, será el primer respondiente y encargado de generar las acciones y/o activación de la ruta correspondiente de acuerdo con la situación identificada o reportada. Por lo anterior debe tener en cuentas las siguientes recomendaciones:

1. Todas las acciones que surtan del proceso de atención y activación deben contar con el registro en físico en el formato de control de atenciones, acciones y/o seguimientos M-PSS-FT-078 y registro en el Sistema de Información Misional (SIMI).
2. El profesional en psicología y/o trabajador social deberá realizar el acompañamiento, a los/las NNA en conjunto con su red de apoyo familiar a la entidad correspondiente.
3. El profesional en psicología y/o trabajador social deberá realizar el acompañamiento a los/las jóvenes que no cuenten con red de apoyo y/o soliciten el acompañamiento a la entidad correspondiente.
4. Los/las profesionales solo deben emitir un concepto general de las situaciones identificadas, de acuerdo con la remisión de la autoridad administrativa competente, para que sea ella quien defina el trámite a seguir, entre el cual está la remisión al sector salud para que desde allí se realice la intervención correspondiente.
5. En caso de que haya lugar a proceso de restablecimiento de derechos el equipo psicosocial deberá realizar seguimiento a la situación por medio del defensor de familia que le sea asignado al/el NNA, de lo contrario el seguimiento se realizará por medio de acciones psicosociales.
6. En casos de violencia física, emocional o por negligencia si se amerita una acción inmediata el/la profesional deberá informar a la Policía de infancia y adolescencia, quienes en el marco de sus competencias podrán reaccionar frente a la situación.
7. Para los casos de menores de edad en los que el/la profesional identifique situaciones de presunta de amenaza y vulneración de derechos y si el padre, madre y/o representante legal no accede a iniciar proceso de activación de ruta pese a que está enterado de la situación y previo el equipo psicosocial ha realizado sensibilización ante la situación, el/la profesional deberá realizar las respectivas acciones (reportes a la entidad competente) para la garantía de derechos de los/las menores de edad.
8. Cuando el/la profesional identifique algún tipo de violencia: (física, emocional, negligencia, abandono, económica, sexual) que se haya presentado con algún o alguna NNAJ se deberá realizar el


	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	3 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

diligenciamiento de la ficha de notificación del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Violencia Intrafamiliar, el Maltrato Infantil y la Violencia Sexual (SIVIM) y enviarlo por correo electrónico a la Secretaría de Salud a la Subred que corresponda según la localidad donde viva el NNAJ.

9. El/la profesional que identifica la situación de riesgo inminente en un(a) NNAJ deberá garantizar la atención como primer respondiente y realizará el acompañamiento hasta el final ante la situación de riesgo, realizando la activación correspondiente de la ruta a nivel distrital para la garantía de derechos de los/las beneficiarias.
10. Las intervenciones individuales y familiares, NO son ni deben ser desde un enfoque terapéutico, ya que estas se dan desde el alcance del componente Sicosocial y de acuerdo al Modelo Pedagógico del IDIPRON, estas se encuentran orientadas a partir de la atención, acompañamiento y seguimiento que se realizan con los/las beneficiarias, las cuales facilitan el diálogo, la reflexión a través de la escucha activa y la identificación de herramientas que les permiten a los/las NNAJ tener avances, aprendizajes y desafíos derivados del acompañamiento realizado.
11. Si un NNAJ llega a presentar suicidio consumado el/la profesional deberá realizar el diligenciamiento de la ficha de notificación SISVECOS (Sistema de vigilancia epidemiológica de la conducta suicida) y envió mediante correo electrónico a la SUBRED de la secretaria de Salud de la localidad de donde reside el/la NNAJ y realizar copia a los componentes de Sociolegal y Sicosocial.

4. GLOSARIO


- **CAIVAS:** Centro de atención integral a víctimas de abuso sexual que ofrece a las víctimas de delitos contra la libertad sexual y dignidad humana, la adecuada y oportuna atención en las áreas de psicología, trabajo social, jurídica, médico legal y de protección, agilizando el procedimiento legal de manera que se produzca el restablecimiento de los derechos y se activen los mecanismos de prevención del delito.
- **CAPIV:** Centro de atención penal integral a víctimas.
- **CENTRO ZONAL:** Los Centros Zonales del ICBF han sido definidos en el artículo 19 de la Resolución No. 2859 de 2013, de la siguiente manera: “El Centro Zonal es la dependencia encargada de desarrollar dentro de su área de influencia la coordinación del Sistema Nacional de Bienestar Familiar; coordinar la prestación del Servicio Público de Bienestar Familiar y la implementación de la política de protección integral de la primera infancia, la niñez, la adolescencia, el bienestar de las familias y comunidades y el desarrollo del sistema de responsabilidad penal para adolescentes.
- **CESPA:** Centros de servicios judiciales para adolescentes, es donde se centraliza la administración de justicia para adolescentes entre 14 y 17 años 11 meses en conflicto con la ley penal.
- **COMISARIA DE FAMILIA:** Dependencia Comisaría de Familia es una dependencia o entidad del orden municipal o distrital, con funciones administrativas y jurisdiccionales, que brinda atención especializada e interdisciplinaria para prevenir, proteger, restablecer, reparar y garantizar los derechos de la familia y sus miembros, especialmente cuando hay casos de violencia intrafamiliar o por razones de género
- **CONDUCTA SUICIDA:** Es “una secuencia de eventos denominado proceso suicida que se da de manera progresiva, en muchos casos e inicia con pensamientos e ideas que se siguen de planes suicidas y culminan en uno o múltiples intentos con aumento progresivo de la letalidad sin llegar a la muerte, hasta el suicidio consumado.
- **DIVERSIDAD SEXUAL:** Hace referencia a todas las posibilidades de asumir, expresar y vivir la sexualidad, así como de asumir identidades y preferencias sexuales (distintas en cada cultura y persona). Es el reconocimiento de que todos los cuerpos, todas las sensaciones y todos los deseos tienen derecho a existir y manifestarse sin más límites que el respeto a los derechos de las otras personas”

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	4 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

- **EVENTOS EN SALUD MENTAL:** Hacer referencia a “desenlaces o “emergencias” que surgen, bien como derivados de un problema o trastorno mental, como en el caso del suicidio, la discapacidad, el comportamiento desadaptativo, o bien ni siquiera derivados de una condición de salud mental sino de hechos vitales como la exposición a la violencia” (mcdouall, 2014).
- **ICBF:** Sigla para denominar instituto colombiano de bienestar familiar
- **IDEACIÓN SUICIDA:** “Se denomina, en sentido general, al conjunto de pensamientos que expresan un deseo o intencionalidad de morir u otras vivencias psicológicas suicidas, tal como la fantasía o prefiguración de la propia muerte”. Se refiere al “paso anterior a la actuación y puede que no se manifieste o que se haga a través de amenazas, verbales o escritas”
- **INTENTO DE SUICIDIO:** El Protocolo de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública establece que un caso confirmado de intento de suicidio es “conducta potencialmente lesiva auto-inflingida y sin resultado fatal, para la que existe evidencia, implícita o explícita, de intencionalidad de provocarse la muerte. Dicha conducta puede provocar o no lesiones, independientemente de la letalidad del método elaborar notas o mensajes de despedida. Implica un alto riesgo de pasar al intento.
- **PLAN SUICIDA:** Además del deseo de morir implica la elaboración de un plan para realizar el acto suicida, identificando métodos, lugares, momentos, la consecución de insumos para hacerlo.
- **SALUD MENTAL:** En Colombia la Ley 1616 de 2003 define la salud mental como “un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, para trabajar, para establecer relaciones significativas y para contribuir a la comunidad”
- **SAU:** Sala de atención al usuario
- **SECRETARIA DE LA MUJER:** Tiene como objetivo promover la igualdad de derechos y oportunidades entre mujeres y hombres.
- **VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO:** Cualquier acto lesivo baso en las relaciones de poder desiguales dirigido contra personas o grupos de personas en función de su género, identidad o expresión de género u orientación sexual.
- **VIOLENCIA ECONÓMICA:** Hechos que se ejercen sobre las personas para limitar y controlar el uso del dinero o restringir el uso de pertenencias y documentos.
- **VIOLENCIA FÍSICA:** Es toda acción que usa la fuerza física para causar dolor malestar lesiones, daños a la salud.
- **VIOLENCIA PSICOLÓGICA:** Toda acción u omisión destinada a degradar discriminar, o controlar las acciones, comportamientos, creencias y decisiones, a través de formas como intimidación, desprecio, chantaje y humillaciones.
- **VIOLENCIA SEXUAL:** Se refiere a todo acto o comportamiento de tipo sexual ejercido sobre una persona utilizando la fuerza o cualquier forma de coerción física, psicología o emocional aprovechando las condiciones de indefensión desigualdad y las relaciones de poder existentes entre víctima y agresor.


5. RUTA PARA LA ATENCIÓN ANTE SITUACIONES DE CONSUMO DE SPA.

Esta ruta establece las acciones a desarrollar cuando el/la profesional en trabajo social y/o psicología identifica situaciones asociadas al consumo de sustancias psicoactivas de los Niños, Niñas, adolescentes y jóvenes (NNAJ), vinculados al modelo pedagógico.


	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	5 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

De esta forma, se determina la ruta de atención frente a la conducta de consumo de SPA, en los siguientes pasos:

Pasos para tener en cuenta	Descripción de las acciones a desarrollar	Registro en el sistema de información misional (SIMI) y registro en control de atenciones, acciones y/o seguimientos M-PSS-FT-078
Identificación de la conducta de consumo de SPA, por parte del equipo psicosocial o de acuerdo con lo referenciado por el/la NNAJ en la valoración sicosocial, en intervención individual, en una atención o en la aplicación del instrumento de tamizaje por consumo de SPA).	Verificar si el/la NNAJ cuenta con el Instrumento de Tamizaje por Consumo de SPA. De no contar con este instrumento se deberá aplicar.	Instrumento de Tamizaje por Consumo de SPA (Cuestionario TEST DAST-10)- (DTI).
	Si el/la NNAJ cuenta con un registro inicial, del cuestionario (TEST DAST- 10) el/la profesional deberá verificar si existen cambios en el patrón del consumo, de ser así, deberá aplicar un seguimiento por cualquiera de los tres criterios establecidos en el instructivo de diligenciamiento del formato M-PSS-FT-197 y realizar un nuevo DAST.	Seguimiento al instrumento de Tamizaje por Consumo de SPA (Cuestionario TEST DAST-10)- (DTS).
De acuerdo con el nivel arrojado en el/la DAST-10: *Si el resultado es de "0" "No reporta problemas" y/o "1 a 2" "Nivel bajo" se realizan las siguientes acciones con el/la NNAJ.	El equipo psicosocial realizará acciones preventivas entorno al consumo de SPA tales como: intervenciones, talleres y/o acciones formativas.	INTERVENCIÓN: psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ.(INAJ) TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS: Prevención y manejo de consumo de SPA: Acciones preventivas frente al consumo de SPA
Si el resultado es de "3 a 5" "Nivel moderado", el/la profesional en psicología realizará la siguiente acción.	Se remitirá al/el NNAJ al componente de Salud al subcomponente de Reducción de Riesgos y Daños, para realizar acciones ante el consumo de SPA.	Ficha de observación y seguimiento: Remisión al componente reducción de riesgo y daños. (RRRD)
Si el resultado es de "6 a 8" "Nivel sustancial", el/la profesional en psicología realizará las siguientes acciones:	El/la profesional en psicología remitirá al/el NNAJ al componente de Salud al subcomponente de Reducción de Riesgos y Daños para realizar acciones ante el consumo de SPA.	Ficha de observación y seguimiento: Remisión al componente reducción de riesgo y daños. (RRRD).

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	6 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023


	El/la profesional en psicología realizará la aplicación del VESPA de la (Secretaría de Salud Distrital). El diligenciamiento en el aplicativo VESPA, lo registrará un profesional en psicología con la capacitación específica y usuario para la aplicación del documento de manera virtual. (solo aplica para las unidades informadoras).	Ficha de observación y seguimiento: Reporte VESPA (RVP).
	El componente Sicosocial solicitará activación de la IEC (Investigación Epidemiológica del campo), ante la Secretaría de Salud.	Envío de correo electrónico a la Secretaría de Salud
	El equipo psicosocial deberá realizar seguimiento a las acciones desarrolladas con el/la NNAJ, por parte del componente de salud y el subcomponente de RRD.	Ficha de observación y seguimiento: Acompañamiento intra salud- Reducción de riesgo y daño RRD (ASRD) Direccionamiento y referenciación: Gestión intra-Salud (GIAS)
	El/la profesional en psicología remitirá al/el NNAJ al componente de Salud al subcomponente de Reducción de Riesgo y Daños para realizar acciones ante el consumo de SPA.	Ficha de observación y seguimiento: Remisión al componente reducción de riesgo y daños.(RRRD)
Si el resultado es de "9 a 10" "Nivel severo" profesional en psicología realizara las siguientes acciones:	El/la profesional en psicología realizará la aplicación del VESPA de la (Secretaría de Salud Distrital). El diligenciamiento en el aplicativo VESPA, lo registrará un profesional en psicología con la capacitación específica y usuario para la aplicación del documento de manera virtual. (solo aplica para las unidades informadoras).	Ficha de observación y seguimiento: Reporte VESPA (RVP).
	El componente Sicosocial solicitará activación de la IEC (Investigación Epidemiológica del campo), ante la Secretaria de Salud.	Envío de correo electrónico a la Secretaria de Salud
	El equipo psicosocial deberá realizar seguimiento a las acciones desarrolladas con el/la NNAJ, por parte del componente de salud y el subcomponente de RRD.	Ficha de observación y seguimiento: Acompañamiento intra-salud- Reducción de riesgo y daño RRD (ASRD). Direccionamiento y referenciación: Gestión intra-Salud (GIAS)

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	7 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023


6. RUTA PARA LA ATENCIÓN ANTE SITUACIONES DE SALUD MENTAL

La siguiente ruta describirá las acciones psicosociales que deberá realizar los/las profesionales en psicología y trabajo social al identificar situaciones en salud mental de los/las NNAJ vinculados.


Pasos para tener en cuenta	Descripción de las acciones a desarrollar	Registro en el sistema de información misional (SIMI) y registro en control de atenciones, acciones y/o seguimientos M-PSS-FT-078
Riesgo bajo con diagnóstico y adherencia al tratamiento		
El/la profesional en psicología y/o trabajo social identificará el/la NNAJ que cuente con diagnóstico y adherencia al tratamiento, de acuerdo con lo referenciado por el/la NNAJ en la valoración sicosocial, en intervención individual, en una atención o en la aplicación del instrumento de tamizaje por consumo de SPA).	El/la profesional en psicología y/o trabajo social realizará reporte al componente de salud, a fin de que se realice el seguimiento al caso.	Direccionamiento y referenciación: Gestión intra-Salud (GIAS)
Realizar seguimiento a los/las NNAJ que presentan diagnóstico y adherencia al tratamiento con seguimiento desde el componente de salud y/o acciones adelantadas por el/la beneficiario y/o red de apoyo	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar seguimiento a los/las NNAJ que cuenten con diagnóstico y adherencia al tratamiento, mediante intervenciones y/o articulaciones inter/intrainstitucionales de acuerdo con la necesidad del/la beneficiaria.	Ficha de observación y seguimiento: ATENCIONES Y ACCIONES: de trabajo social a NNAJ (AANJ), psicológicas a NNAJ. (APNJ) INTERVENCIÓN: psicosocial NNAJ.(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ.(INAJ, psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF)
Riesgo bajo con diagnóstico sin adherencia al tratamiento		
El/la profesional en psicología y/o trabajo social identificará el/la NNAJ que cuente con	El/la profesional en psicología y/o trabajo social realizará reporte al componente de salud, a fin de que se lleve a cabo la gestión con la entidad Prestadora de Salud.	Direccionamiento y referenciación: Gestión intra-Salud (GIAS)

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	8 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

diagnóstico y sin adherencia al tratamiento. de acuerdo con lo referenciado por el/la NNAJ en la valoración sicosocial, en intervención individual, en una atención o en la aplicación del instrumento de tamizaje por consumo de SPA).	Para los menores de edad que presentan un diagnóstico sin adherencia al tratamiento y que la familia no sea corresponsable en el proceso del NNA, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar el reporte ante la autoridad competente ICBF.	Direccionamiento y referenciación: Gestión inter-ICBF (GIIC)
Realizar seguimiento a los/las NNAJ que presentan diagnóstico sin adherencia al tratamiento con seguimiento desde el componente de salud y/o acciones adelantadas por el/la beneficiario y/o red de apoyo	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar seguimiento a los/las NNAJ que cuenten con diagnóstico y sin adherencia al tratamiento, mediante intervenciones y/o articulaciones inter/intrainstitucionales de acuerdo con la necesidad del/la beneficiaria.	Ficha de observación y seguimiento: ATENCIÓNES Y ACCIONES: de trabajo social a NNAJ (AANJ), psicológicas a NNAJ. (APNJ) INTERVENCIÓN: psicosocial NNAJ.(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ.(INAJ, psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF)
Riesgo bajo sin diagnóstico		
El/la profesional identifica algunas conductas presuntivas en salud mental que presenta el/la NNAJ, de acuerdo evidenciado por el/la NNAJ en la valoración sicosocial, en intervención individual, en una atención o en la aplicación del instrumento de tamizaje por consumo de SPA).	Si el/la beneficiaria es menor de edad el/la profesional en psicología y trabajo social deberá citar al padre, madre y/o representante legal, para realizar una intervención a nivel familiar cuyo objetivo es obtener más información ante la situación e informar las conductas identificadas y solicitar gestión con su entidad promotora de salud.	INTERVENCIÓN: Psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF)
	Si el/la beneficiaria es mayor de edad, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar una intervención a nivel individual, a fin de profundizar respecto a las conductas identificadas y sensibilizar en relación con la importancia de iniciar un proceso en salud mental con la entidad prestadora de salud.	INTERVENCIÓN: Psicosocial NNAJ.(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y/o de trabajo social a NNAJ.(INAJ)
	El/la profesional en psicología y/o trabajo social realizará reporte al componente de salud, a fin de que se realice el seguimiento al caso.	Direccionamiento y referenciación: Gestión intra-Salud (GIAS)
Realizar seguimiento a los/las NNAJ que	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar seguimiento a los/las	Ficha de observación y seguimiento:

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	9 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

presentan conductas asociadas a presunto diagnóstico en salud mental con seguimiento desde el componente de salud y/o acciones adelantadas por el/la beneficiario y/o red de apoyo	NNAJ que presentan conductas asociadas a presunto diagnóstico en salud mental, mediante intervenciones y/o articulaciones inter/intra institucionales de acuerdo con la necesidad del/la beneficiaria.	<p>ATENCIÓNES Y ACCIONES: de trabajo social a NNAJ (AANJ), psicológicas a NNAJ. (APNJ)</p> <p>INTERVENCIÓN: psicosocial NNAJ, (IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ. (INAJ, psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF)</p>
Riesgo Inminente		
El/la profesional deberá identificar y evaluar el entorno y el riesgo de la conducta.	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá estabilizar el/la NNAJ, brindando los primeros auxilios psicológicos. Ver documento interno Lineamiento Técnico en Salud Mental M-DAL-DI- 066.	INTERVENCIÓN: psicosocial NNAJ, (IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ. (INAJ)
	En caso de ser menor de edad, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá informar de manera inmediata padre, madre o representante legal.	Ficha de observación y seguimiento: Seguimiento telefónico (TAST).
	En caso de ser mayor de edad, y contar con red de apoyo el/la profesional en psicología y/o trabajo social, deberá informar a su red de apoyo.	
Reporte a la línea de atención de emergencia	El profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar llamada telefónica a la línea de atención 123 reportando la situación identificada con el/la NNAJ.	Direccionamiento y referenciación: Gestión inter-Salud (GISA)
Acompañamiento en traslado	Para los casos de situaciones identificadas en menores de edad el profesional en psicología y/o trabajo social, deberá realizar el acompañamiento a la entidad de salud, en compañía del padre, madre y/o representante legal.	Acompañamiento intra-Salud (AISA)
	Para los casos de situaciones identificadas en mayores de edad el profesional en psicología y/o trabajo social, deberá realizar el acompañamiento a la entidad de salud en articulación con el componente de salud, cuando el/la beneficiaria no cuente con red de apoyo o esta, no haga presencia durante el traslado a la entidad de salud.	


	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	10 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

Realizar seguimiento a los/las NNAJ y las acciones adelantadas por la Secretaría de Salud.	El/la profesional en psicología y trabajo social deberá realizar seguimiento a los/las NNAJ, que presenten situación de riesgo inminente en salud mental, mediante atenciones, intervenciones y/o articulaciones inter/intra institucionales de acuerdo con la necesidad del/la beneficiaria.	Ficha de observación y seguimiento: ATENCIÓNES Y ACCIONES: de trabajo social a NNAJ (AANJ), psicológicas a NNAJ. (APNJ) INTERVENCIÓN: psicosisocial NNAJ.(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ.(INAJ)
--	---	---


7. RUTA PARA LA ATENCIÓN ANTE SITUACIONES DE CONDUCTA SUICIDA. (IDEACIÓN, INTENTO, AMENAZA).

La siguiente ruta describirá las acciones que deberán realizar los profesionales en psicología y trabajo social al identificar conducta suicida (ideación, intento y/o amenaza) en algún/alguna NNAJ.

Pasos para tener en cuenta	Descripción de las acciones a desarrollar	Registro en el sistema de información misional (SIMI) y registro en control de atenciones, acciones y/o seguimientos M-PSS-FT-078
Riesgo Bajo		
Identificación de la situación reportada o verbalizada por el/la NNAJ, en valoración sicosocial, en intervención individual, en una atención o en la aplicación del instrumento de tamizaje por consumo de SPA. Lo anterior referido en los últimos 6 meses ideación, amenaza o intento.	Indagar si el evento reportado ya ha sido atendido por la entidad competente, de ser así realizar el respectivo seguimiento por medio de las acciones establecidas por el componente.	Ficha de observación y seguimiento: ATENCIÓNES Y ACCIONES: de trabajo social a NNAJ (AANJ), psicológicas a NNAJ (APNJ), Seguimiento telefónico (TAST). INTERVENCIÓN: psicosisocial NNAJ.(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ.(INAJ)
	Para menores de edad el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá informar de manera inmediata a padre, madre o representante legal la situación identificada.	

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	11 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023


Realizar el reporte correspondiente a la Secretaría de Salud.	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar el diligenciamiento de la ficha de notificación SISVECOS (Sistema de vigilancia epidemiológica de la conducta suicida) y envío mediante correo electrónico a la SUBRED de la Secretaría de Salud de la localidad de donde reside el/la NNAJ y realizar copia a los componentes de Salud y Sicosocial	Ficha de observación y seguimiento: Reporte SISVECOS (RSVC)
Realizar seguimiento a los/las NNAJ y las acciones adelantadas por la Secretaría de Salud.	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá de realizar seguimiento a los/las NNAJ a los que se les haya activado el REPORTE SISVECOS, mediante atenciones, intervenciones y/o articulaciones inter/intrainstitucionales de acuerdo con la necesidad del/la beneficiaria.	Ficha de observación y seguimiento: ATENCIONES Y ACCIONES: de trabajo social a NNAJ (AANJ), psicológicas a NNAJ. (APNJ). INTERVENCIÓN: psicosocial NNAJ, (IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ.(INAJ)
Riesgo inminente		
El/la profesional deberá identificar y evaluar el entorno y el riesgo de la conducta.	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá estabilizar el/la NNAJ, brindando los primeros auxilios psicológicos. Ver documento interno Lineamiento Técnico en Salud Mental M-DAL-DI- 066.	INTERVENCIÓN: psicosocial NNAJ, (IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ.(INAJ)
	En caso de ser menor de edad, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá informar de manera inmediata padre, madre o representante legal.	Ficha de observación y seguimiento: Seguimiento telefónico (TAST).
	En caso de ser mayor de edad, y contar con red de apoyo el/la profesional deberá informar a su red de apoyo.	
Reporte a la línea de atención de emergencia	El profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar llamada telefónica a la línea de atención 123 reportando la situación identificada con el/la NNAJ.	Direccionamiento y referenciación: Gestión inter-Salud (GISA)
Acompañamiento en traslado	Para los casos de situaciones identificadas en menores de edad el profesional en psicología y/o trabajador social, deberá realizar el acompañamiento a la entidad de salud, en compañía del padre, madre y/o representante legal.	Acompañamiento inter-Salud (AISA)

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	12 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023


	Para los casos de situaciones identificadas en mayores de edad el profesional en psicología y/o trabajador social, deberá realizar el acompañamiento a la entidad de salud en articulación con el componente de salud, cuando el/la beneficiaria no cuente con red de apoyo o esta no haga presencia durante el traslado a la entidad de salud.	
Realizar seguimiento a los/las NNAJ y las acciones adelantadas por la Secretaría de Salud.	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá de realizar seguimiento a los/las NNAJ a los que se les haya activado el REPORTE SISVECOS, mediante atenciones, intervenciones y/o articulaciones inter/intrainstitucionales de acuerdo con la necesidad del/la beneficiaria.	Ficha de observación y seguimiento: ATENCIONES Y ACCIONES: de trabajo social a NNAJ (AANJ), psicológicas a NNAJ. (APNJ) INTERVENCIÓN: psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ.(INAJ)
Suicidio Consumado		
Identificación de la situación o reporte de esta por parte de un tercero.	El/la profesional en psicología y/o trabajador social deberá validar la información, una vez esta sea confirmada deberá realizar el diligenciamiento de la ficha de notificación SISVECOS (Sistema de vigilancia epidemiológica de la conducta suicida) y así mismo realizar el envío mediante correo electrónico a la SUBRED de la Secretaría de Salud de la localidad donde residía el/la NNAJ y realizar copia a los componentes de Salud , Sicosocial y al componente de Sociolegal, para que este de trámite a la póliza del IDPRON.	Ficha de observación y seguimiento: Seguimiento telefónico (TAST), Reporte SISVECOS (RSVC).

8. RUTA PARA LA ATENCIÓN ANTE SITUACIONES DE VIOLENCIA SEXUAL.


Esta ruta de atención tiene como objetivo brindar línea técnica en relación con las acciones que se deben adelantar por parte de los/las profesionales del equipo psicosocial, cuando se identifique una presunta situación de violencia sexual, para la garantía de derechos de los/las niños, niñas, adolescentes y jóvenes.

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	13 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023


Pasos para tener en cuenta	Descripción de las acciones a desarrollar	Registro en el sistema de información misional (SIMI) y registro en control de atenciones, acciones y/o seguimientos M-PSS-FT-078
Menores de Edad		
Identificación del caso por verbalización del/la NNA, en la valoración sicosocial, en intervención individual, en una atención o en la aplicación del instrumento de tamizaje por consumo de SPA).	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá citar al padre, madre y/o representante legal, siempre y cuando este no sea el presunto agresor, lo anterior a fin de realizar una intervención a nivel familiar cuyo objetivo será informar sobre la situación evidenciada, (indagando si esta situación cuenta con un proceso de denuncia). De lo contrario recolectar información respecto al evento verbalizado por el menor de edad, e informar sobre las acciones que se deben adelantar desde el IDIPRON.	INTERVENCIÓN: Psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF).
Reporte a la línea de atención.	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar el reporte a la línea de atención 141 de ICBF, indicando los datos del NNA y la información de la situación evidenciada.	Direccionamiento y referenciación: Gestión inter-ICBF (GIIC) Nota* Se debe registrar número de radicado proporcionado en el reporte.
Informar al componente Sociolegal	El/la profesional en psicología y/o trabajo social informará al componente Sociolegal, a fin de que se realice el respectivo seguimiento y acompañe el proceso y/o activación de ruta.	Direccionamiento y referenciación: Gestión intra-Sociolegal(GISL)
Activación de la ruta	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar el acompañamiento en la activación de ruta a CAIVAS en compañía de padre, madre y/o representante legal (verificar que no sea la/le presunto agresor) y abogado(a) del componente Sociolegal.	Ficha de observación y seguimiento: Acompañamiento inter-Judiciales (AIJU)

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	14 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

	De no contar con el acompañamiento de padre, madre o representante legal, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar informe de denuncia M-PSS-FT-09, radicar informe de denuncia en el componente Sociolegal o directamente el profesional puede realizar el trámite ante la entidad competente.	Direccionamiento y referenciación: Gestión intra-Sociolegal (GISL) , Gestión inter-Judiciales (GIJU).
	Si el hecho se encuentra dentro de las primeras 72 horas el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar el acompañamiento a la entidad de salud en conjunto con padre, madre y/o representante legal y componente de salud para activación de código blanco.	Ficha de observación y seguimiento: Acompañamiento inter- Salud (AISA), Reporte- Código Blanco (RCB)
Informar al Comité local de Atención Integral a Víctimas de violencia sexual.	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá informar al coordinador de territorio asignado por el instituto, quien participa en el Comité local de Atención Integral a Víctimas de violencia sexual, Comité de Derechos Humanos y donde se requiera dependiendo de la necesidad.	Correo electrónico psicosocial territorio
Realizar seguimiento a los/las NNA a los que se les realizó activación de ruta por presunta violencia sexual.	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá de realizar seguimiento a los/las NNA a los que se les haya activado la ruta por presunta violencia sexual, mediante intervenciones y/o articulaciones inter/intrainsitucionales de acuerdo con la necesidad del/la beneficiaria.	Ficha de observación y seguimiento: ATENCIONES Y ACCIONES: de trabajo social a NNAJ (AANJ), psicológicas a NNAJ. (APNJ) INTERVENCIÓN: psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ.(INAJ, psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF)
Mayores de Edad		
Identificación del caso verbalización del/la Joven, en la valoración sicosocial, en intervención individual, en una atención o en la aplicación del instrumento de	Si el/la beneficiaria es mayor de edad, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar una intervención a nivel individual, cuyo propósito será sensibilizar enfatizando en la no prescripción de los delitos sexuales y ofrecer acompañamiento en la activación de la ruta de denuncia.	INTERVENCIÓN: Psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y/o de trabajo social a NNAJ.(INAJ)

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	15 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023


tamizaje por consumo de SPA).		
Activación de la ruta	Si el hecho se encuentra dentro de las primeras 72 horas el/la profesional deberá realizar el acompañamiento al/el joven a la entidad de salud en articulación con el componente de salud para activación de código blanco. Siempre y cuando el/la beneficiaria acceda a realizar el proceso.	Ficha de observación y seguimiento: Acompañamiento inter- Salud (AISA), Reporte- Código Blanco (RCB)
	Si el/la joven accede a realizar proceso de denuncia, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar articulación con el componente sociolegal a fin de brindar el acompañamiento a CAIVAS en la gestión de denuncia.	Direccionamiento y referenciación: Gestión intra- Sociolegal (GISL) Ficha de observación y seguimiento: los acompañamientos que se deriven Acompañamiento inter - Judiciales (AIJU)
	Si el/la joven no accede a realizar el proceso de denuncia, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá dejar el registro en el sistema de información misional indicando que pese a la sensibilización el/la beneficiaria no desea realizar proceso de denuncia.	INTERVENCIÓN: Psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y/o de trabajo social a NNAJ(INAJ)
Realizar seguimiento a los/las jóvenes a los que se les realizo activación de ruta por presunta violencia sexual.	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá de realizar seguimiento a los/las jóvenes a los que se les activo ruta por presunta violencia sexual, mediante intervenciones y/o articulaciones inter/intrainstitucionales de acuerdo con la necesidad del/la beneficiaria.	Ficha de observación y seguimiento: ATENCIONES Y ACCIONES: de trabajo social a NNAJ (AANJ), psicológicas a NNAJ. (APNJ) INTERVENCIÓN: psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ.(INAJ, psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF)

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	16 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

8.1. RUTA PARA LA ATENCIÓN ANTE SITUACIONES DE VIOLENCIA SEXUAL: EXPLOTACIÓN SEXUAL Y COMERCIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES (ESCNNA).

Esta ruta de atención tiene como objetivo, brindar línea técnica frente a las acciones a desarrollar con los/las niños, niñas y adolescentes (NNA), que presuntamente son víctimas de la ESCNNA, para el restablecimiento de derechos.


Pasos para tener en cuenta	Descripción de las acciones a desarrollar	Registro en el sistema de información misional (SIMI) y registro en control de atenciones, acciones y/o seguimientos M-PSS-FT-078
Identificación del caso verbalización del/la NNA, o de acuerdo con lo evidenciado por el/la profesional en la valoración sicosocial, en intervención individual, en una atención o en la aplicación del instrumento de tamizaje por consumo de SPA).	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar una sensibilización al padre, madre o representante legal y al NNA sobre la conceptualización de ESCNNA como delito y deberá informar las acciones que se deben desarrollar como instituto.	INTERVENCIÓN: Psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF).
Reporte a la línea de atención.	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar el reporte a la línea de atención 141 de ICBF, indicando los datos del NNA y la información de la situación evidenciada.	Direccionamiento y referenciación: Gestión inter-ICBF (GIIC) Nota* Se debe registrar número de radicado proporcionado en el reporte.
Informar al componente Socio legal	El/la profesional en psicología y/o trabajo social informará al componente Sociolegal, a fin de que se realice el respectivo seguimiento y acompañe el proceso y/o activación de ruta.	Direccionamiento y referenciación: Gestión intra-Socio legal (GISL)
Activación de la ruta	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar el acompañamiento en la activación de ruta en CAIVAS en compañía de padre, madre y/o representante legal (verificar que no sea el/el presunto agresor) y abogado(a) del componente sociolegal.	Ficha de observación y seguimiento: Acompañamiento inter-Judiciales (AIJU)
	De no contar con el acompañamiento de padre, madre o representante legal, el profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar informe de denuncia M-PSS-FT-09 y radicarlo en el componente Sociolegal o directamente el	Direccionamiento y referenciación: Gestión intra-Sociolegal (GISL) , Gestión inter-Judiciales (GIJU).

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	17 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

	profesional puede realizar el trámite ante la entidad competente.	
	Una vez el/la profesional en psicología y/o trabajo social haya realizado el acompañamiento para la activación de ruta, deberá verificar que dentro del trámite adelantado se encuentre la activación del código blanco.	N/A
Boleta de ubicación	Si el/la defensora de familia emite boleta de ubicación con el IDIPRON, el/la profesional en psicología y trabajo social deberá realizar el acompañamiento en el traslado del NNA a la unidad destinada para la atención de víctimas de explotación sexual y comercial con la respectiva documentación generada en el proceso.	Ficha de observación y seguimiento: ATENCIONES Y ACCIONES: de trabajo social a NNAJ (AANJ), psicológicas a NNAJ. (APNJ).
Informar al Comité local de Atención Integral a Víctimas de violencia sexual.	El/la profesional en psicología y/ o trabajo social deberá informar al coordinador de territorio asignado por el instituto quien participa en el Comité local de Atención Integral a Víctimas de violencia sexual, Comité de Derechos Humanos y donde se requiera dependiendo de la necesidad.	Correo electrónico


9. RUTA PARA LA ATENCIÓN ANTE SITUACIONES DE MALTRATO INFANTIL

Se define como maltrato infantil a toda acción que genere vulneración de derechos o amenazas a la integridad contra todo menor de 18 años, tal como lo define el observatorio del bienestar de la niñez de ICBF (Julio 2013). Teniendo en cuenta lo anterior, se brinda línea técnica frente a las acciones a desarrollar por el equipo psicosocial respecto a la activación de la ruta ante casos identificados de maltrato infantil.

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	18 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

9.1 MALTRATO FÍSICO Y EMOCIONAL


Pasos para tener en cuenta	Descripción de las acciones a desarrollar	Registro en el sistema de información misional (SIMI) y registro en control de atenciones, acciones y/o seguimientos M-PSS-FT-078
Identificación de la situación de violencia física y emocional en el NNA, por parte del profesional psicosocial o de acuerdo con lo reportado en la valoración sicosocial, en intervención individual, en una atención o en la aplicación del instrumento de tamizaje por consumo de SPA).	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar una intervención al/el NNA, con el fin obtener más información respecto a la situación del maltrato identificado y/o reportada por el/la beneficiaria.	INTERVENCIÓN: Psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y/o de trabajo social a NNAJ(INAJ)
	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá establecer comunicación telefónica para citar a padre, madre o representante legal a la UPI correspondiente, a fin de informar la situación identificada o referida por el/la beneficiario y obtener más información. A su vez, se informarán las acciones que se deben adelantar como instituto. Lo anterior deberá contar con registro de una intervención familiar.	INTERVENCIÓN: Psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF) y Ficha de observación y seguimiento: Seguimiento telefónico (TAST)
Informar al componente Socio legal	El/la profesional en psicología y/o trabajo social informará al componente Sociolegal a fin de que se realice el respectivo seguimiento y acompañe el proceso y/o activación de ruta.	Direccionamiento y referenciación: Gestión intra-Socio legal (GISL)
Activación de ruta	Si la situación se presenta entre menores de 14 años, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar reporte a ICBF Centro Zonal o a la línea 141.	Direccionamiento y referenciación: Gestión inter-ICBF (GIIC) Nota* Se debe registrar número de radicado proporcionado en el reporte.
	Si la víctima es menor de 18 y el presunto ofensor tiene entre 14 y 17 años, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar reporte a ICBF, a la línea de atención 141, Centro Zonal o CESPA.	
	Si la víctima es menor de 18 años y el presunto agresor es mayor de 18 años el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar reporte a ICBF Centro zonal y remitir al componente Sociolegal, a fin de que oriente frente a la instauración de denuncia ante el ente competente.	Direccionamiento y referenciación: Gestión inter-ICBF (GIIC) Nota* Se debe registrar número de radicado proporcionado en el reporte y Gestión intra- Sociolegal (GISL)

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	19 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

Realizar seguimiento a los/las NNA a los que se les haya realizado activación de ruta por presunta violencia física y emocional.	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar seguimiento a los/las NNA a los que se les haya activado ruta por presunta violencia física y emocional, mediante intervenciones y/o articulaciones inter/intrainstitucionales de acuerdo con la necesidad del/la beneficiaria.	Ficha de observación y seguimiento: ATENCIONES Y ACCIONES: de trabajo social a NNAJ (AANJ), psicológicas a NNAJ. (APNJ) INTERVENCIÓN: psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ.(INAJ, psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF)
--	--	--

9.2 MALTRATO INFANTIL POR NEGLIGENCIA Y ABANDONO

Pasos para tener en cuenta	Descripción de las acciones a desarrollar	Registro en el sistema de información misional (SIMI) y registro en control de atenciones, acciones y/o seguimientos M-PSS-FT-078
Identificación de la situación de negligencia o abandono en el NNA, por parte del profesional psicosocial en la valoración sicosocial, en intervención individual, en una atención o en la aplicación del instrumento de tamizaje por consumo de SPA).	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar un abordaje con el/la NNA, cuyo objetivo será obtener información adicional de la situación identificada.	INTERVENCIÓN: Psicosocial NNAJ, (IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y/o de trabajo social a NNAJ(INAJ)
Realizar reportes	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar reporte a ICBF Centro Zonal o a la línea de atención 141.	Direccionamiento y referenciación: Gestión Inter- ICBF (GIIC) Nota* Se debe registrar número de radicado proporcionado en el reporte.
	Cuando se identifique situaciones de negligencia y abandono el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar reporte SIVIM y enviarlo a Secretaría de Salud a la Subred que corresponda según la localidad donde viva el NNA.	Ficha de observación y seguimiento: Reporte SIVIM y Gestión inter -salud
Informar al componente Sociolegal	El/la profesional en psicología y/o trabajo social informará al componente Sociolegal, a fin de que se realice el respectivo seguimiento y acompañe el proceso y/o activación de ruta.	Direccionamiento y referenciación: Gestión intra-Sociolegal (GISL)


	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	20 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

Realizar seguimiento a los/las NNA a los que se les haya realizado activación de ruta por presunta negligencia y abandono	En caso de que haya lugar a proceso de restablecimiento de derechos el equipo sicosocial realizará seguimiento a la situación por medio del defensor de familia que le sea asignado (a) al NNA, de lo contrario el seguimiento se realizará por medio de intervenciones a nivel individual y familiar, así como la consulta social en domicilio antes del año cumplido de ser realizada en caso de que el equipo sicosocial lo vea necesario.	Ficha de observación y seguimiento: ATENCIONES Y ACCIONES: de trabajo social a NNAJ (AANJ), psicológicas a NNAJ. (APNJ) INTERVENCIÓN: psicosocial NNAJ, (IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ (INAJ), psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF)
---	---	--


10 . RUTA PARA LA ATENCIÓN ANTE SITUACIONES DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Se define como violencia intrafamiliar cualquier forma de daño o maltrato psicológico, físico, sexual o tratos crueles, degradantes, amenazas o cualquier otra forma de agresión, causada entre miembros de una familia, sean cónyuges o compañeros permanentes, padres o madres, (aunque no convivan bajo el mismo techo). Teniendo en cuenta lo anterior, se brinda línea técnica frente a las acciones a desarrollar por el equipo psicosocial respecto a la activación de la ruta ante casos identificados de presunta situación de violencia intrafamiliar en donde se vean involucrados los y las beneficiarias del IDIPRON.


Pasos para tener en cuenta	Descripción de las acciones a desarrollar	Registro en el sistema de información misional (SIMI) y registro en control de atenciones, acciones y/o seguimientos M-PSS-FT-078
Riesgo Bajo		
Identificación de la situación de presunta violencia intra familiar de cualquier tipo: (física, sexual, psicológica, económica y patrimonial). Por parte del profesional psicosocial o de acuerdo con lo evidenciado en la valoración sicosocial, en intervención individual, en una atención o en la aplicación del instrumento	En los casos de menores de edad posterior al abordaje individual el profesional en psicología y/o trabajo social deberá establecer comunicación telefónica para citar a padre, madre o representante legal a la UPI correspondiente, a fin de informar la situación identificada o referida por el/la beneficiario y obtener más información. A su vez se informarán las acciones que se deben adelantar como instituto. Lo anterior deberá contar con registro de una intervención familiar.	INTERVENCIÓN: Psicosocial NNAJ, (IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y/o de trabajo social a NNAJ(INAJ), Psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF) y Ficha de observación y seguimiento: Seguimiento telefónico (TAST)

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	21 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

de tamizaje por consumo de SPA).	Para los casos identificados de presunta violencia intrafamiliar en mayores de edad, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar una intervención a la/el joven, con el fin de obtener más información respecto a la situación de violencia identificada y/o reportada por el/la beneficiaria.	INTERVENCIÓN: Psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y/o de trabajo social a NNAJ(INAJ)
Informar al componente Sociolegal	El/la profesional en psicología y/o trabajo social informará al componente Sociolegal, a fin de que se realice el respectivo seguimiento y acompañe el proceso y/o activación de ruta.	Direccionamiento y referenciación: Gestión intra-Sociolegal (GISL)
Activación de ruta	Para menores de edad el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar el reporte a la línea de atención de ICBF 141, a fin de informar la presunta violencia intrafamiliar.	Direccionamiento y referenciación: Gestión inter-ICBF (GIIC) *** Nota: Se debe registrar número de radicado proporcionado en el reporte.
	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá diligenciar la ficha de notificación Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Violencia Intrafamiliar, el Maltrato Infantil y la Violencia Sexual (SIVIM) y realizar envío a la Secretaría de Salud a la subred que corresponda según la localidad, donde viva el NNAJ y/o competencia territorial	Ficha de observación y seguimiento: Reporte SIVIM: (RSIM) *** Nota: El diligenciamiento y envío de la ficha de notificación SIVIM, aplica para los/las beneficiarias vinculadas al Modelo Pedagógico del IDIPRON.
	Si el/la joven no accede a realizar el proceso de denuncia, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá dejar el registro en el sistema de información misional indicando que pese a la sensibilización el/la beneficiaria no desea realizar proceso de denuncia.	INTERVENCIÓN: Psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y/o de trabajo social a NNAJ(INAJ)

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	22 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023


	Si el/la joven accede a realizar el proceso de denuncia, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar articulación con el componente sociolegal, a fin de que oriente y acompañe al/el beneficiario en el proceso. Así mismo, el/la profesional deberá realizar el respectivo acompañamiento siempre y cuando el/la beneficiario lo solicite.	Direccionamiento y referenciación: Gestión inter-ICBF (GIIC) Ficha de observación y seguimiento: Acompañamiento- Inter Comisaria de Familia: (AICF)
Realizar seguimiento a los/las NNAJ a los que se les haya realizado activación de ruta por presunta violencia Intrafamiliar	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá de realizar seguimiento a los/las NNAJ a los que se les haya activado ruta por presunta violencia intrafamiliar, mediante intervenciones y/o articulaciones inter/intrainstitucionales de acuerdo con la necesidad del/la beneficiaria.	Ficha de observación y seguimiento: ATENCIONES Y ACCIONES: de trabajo social a NNAJ (AANJ), psicológicas a NNAJ. (APNJ) INTERVENCIÓN: psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ.(INAJ, psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF)
Riesgo inminente		
Identificación del riesgo inminente respecto a presunta violencia intrafamiliar de cualquier tipo: (física, sexual, psicológica, económica y patrimonial). Por parte del profesional psicosocial de acuerdo con lo evidenciado en la valoración psicosocial, en intervención individual, en una atención o en la aplicación del instrumento de tamizaje por consumo de SPA).	Si en la presunta situación de violencia intrafamiliar, la víctima es menor de edad y el riesgo inminente es de tipo sexual y se encuentra dentro de las primeras 72 horas, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá establecer comunicación con padre, madre y/o representante legal, siempre y cuando este no sea el presunto agresor, a fin de citarlo a la UPI correspondiente para informar la presunta violencia sexual y acompañar con el/la profesional que haya tenido conocimiento en primera instancia de la situación (primer respondiente) a la activación de código blanco en articulación con el Componente de Salud para la atención y seguimiento del caso.	Ficha de observación y seguimiento: Acompañamiento inter- Salud (AISA), Reporte- Código Blanco (RCB)

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	23 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023


	Si el NNAJ presenta alteración en su estado emocional y presenta alguna condición prioritaria en salud como consecuencia de la presunta violencia intrafamiliar el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá acompañar al/el beneficiario al centro de salud y/o llamar a la línea de atención 123, para solicitar el apoyo de la atención prioritaria.	Direccionamiento y referenciación: Gestión Inter- Salud (AISA) Ficha de observación y seguimiento: Reporte SIVIM (RSIM) y Acompañamiento inter- Salud (AISA)
Realizar seguimiento a los/las NNAJ a los que se les haya realizado activación de ruta por presunta violencia Intrafamiliar	En caso de que haya lugar a proceso administrativo de restablecimiento de derechos el equipo sicosocial realizará seguimiento a la situación por medio del defensor de familia que le sea asignado(a) al NNA, de lo contrario el seguimiento se realizará por medio de intervenciones a nivel individual y familiar, así como la consulta social en domicilio antes del año cumplido, en caso de que el equipo sicosocial considere pertinente realizarla.	Ficha de observación y seguimiento: ATENCIONES Y ACCIONES: de trabajo social a NNAJ (AANJ), psicológicas a NNAJ. (APNJ) INTERVENCIÓN: psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ.(INAJ, psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF)
	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar seguimiento a los/las jóvenes a los que se les activo ruta por presunta violencia intrafamiliar, mediante intervenciones y/o articulaciones inter/intrainstitucionales de acuerdo con la necesidad del/la beneficiaria.	

11. RUTA PARA LA ATENCIÓN ANTE SITUACIONES DE VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO


Se entiende cualquier acción u omisión, que le cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico o patrimonial por su condición de mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, bien sea que se presente en el ámbito público o en el privado. (Ley 1257 de 2008). Teniendo en cuenta lo anterior, se brinda línea técnica frente a las acciones a desarrollar por el equipo psicosocial respecto a la activación de la ruta ante casos identificados de presunta violencia basada en género, en donde se vean involucradas las beneficiarias del IDIPRON.

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	24 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023


Pasos para tener en cuenta	Descripción de las acciones a desarrollar	Registro en el sistema de información misional (SIMI) y registro en control de atenciones, acciones y/o seguimientos M-PSS-FT-078
Riesgo Bajo		
Identificación de la situación de presunta violencia basada en género de cualquier tipo: (física, sexual, psicológica, económica y patrimonial). Por parte del profesional psicosocial o de acuerdo con lo evidenciado en la valoración sicosocial, en intervención individual, en una atención o en la aplicación del instrumento de tamizaje por consumo de SPA).	En los casos de menores de edad posterior al abordaje individual el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá establecer comunicación telefónica para citar a padre, madre o representante legal a la UPI correspondiente, a fin de informar la situación identificada o referida por la beneficiaria y obtener más información. A su vez se informarán las acciones que se deben adelantar como instituto. Lo anterior deberá contar con registro de una intervención familiar.	INTERVENCIÓN: Psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y/o de trabajo social a NNAJ(INAJ), Psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF) y Ficha de observación y seguimiento: Seguimiento telefónico (TAST)
	Para los casos identificados de presunta violencia hacia mujeres mayores de edad, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar una intervención a la joven, con el fin obtener más información respecto a la situación de violencia identificada y/o reportada por la beneficiaria.	INTERVENCIÓN: Psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y/o de trabajo social a NNAJ(INAJ)
Activación de ruta	Para menores de edad el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar el reporte a la línea de atención de ICBF 141, a fin de informar la presunta violencia basada en género.	Direccionamiento y referenciación: Gestión inter-ICBF (GIIC) *** Nota: Se debe registrar número de radicado proporcionado en el reporte.
	Para mayores de edad el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar articulación con Secretaría de la Mujer, a fin de solicitar orientación psicológica y jurídica para la beneficiaria.	Direccionamiento y referenciación: Gestión inter- Secretaría de la Mujer (GISM)

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	25 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá diligenciar la ficha de notificación Sistema de Vigilancia Epidemiológica Violencia basada en género, (SIVIM) y realizar envío a la Secretaria de Salud a la subred que corresponda según la localidad, donde viva la AJ y/o competencia territorial.	Ficha de observación y seguimiento: Reporte SIVIM: (RSIM) *** Nota: El diligenciamiento y envío de la ficha de notificación SIVIM, aplica para los/las beneficiarias vinculadas al Modelo Pedagógico del IDIPRON.
Informar al componente Sociolegal	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá informar al componente Sociolegal, a fin de que se realice el respectivo seguimiento y acompañe el proceso de activación de ruta.	Direccionamiento y referenciación: Gestión intra-Sociolegal (GISL)
Activación de la ruta	Si la joven no accede a realizar el proceso de denuncia, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá dejar el registro en el sistema de información misional indicando que pese a la sensibilización la beneficiaria no desea realizar proceso de denuncia.	INTERVENCIÓN: Psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y/o de trabajo social a NNAJ(INAJ)
	Si la joven accede a realizar el proceso de denuncia, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar articulación con el componente sociolegal, a fin de que oriente y acompañe a la beneficiaria en el proceso. Así mismo, el/la profesional deberá realizar el respectivo acompañamiento siempre y cuando la beneficiaria lo solicite.	Direccionamiento y referenciación: Ficha de observación y seguimiento: Acompañamiento- Inter Secretaria de la Mujer: (AISM)
Realizar seguimiento a las AJ a los que se les haya realizado activación de ruta por presunta violencia basada en género	El/la profesional en psicología y/trabajo social deberá realizar seguimiento a las AJ a las que se les haya activado ruta por presunta violencia basada en género, mediante intervenciones y/o articulaciones inter/intrainstitucionales de acuerdo con la necesidad de la beneficiaria.	Ficha de observación y seguimiento: ATENCIONES Y ACCIONES: de trabajo social a NNAJ (AANJ), psicológicas a NNAJ. (APNJ) INTERVENCIÓN: psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ.(INAJ, psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF)
Riesgo inminente		

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	26 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

Identificación del riesgo inminente respecto a presunta violencia basada en género de cualquier tipo: (física, sexual, psicológica, económica y patrimonial). Por parte del profesional psicosocial o de acuerdo con lo evidenciado en la valoración sicosocial, en intervención individual, en una atención o en la aplicación del instrumento de tamizaje por consumo de SPA).	Si en la presunta situación de violencia basada en género, la víctima es menor de edad y el riesgo inminente es de tipo sexual y se encuentra dentro de las primeras 72 horas, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá establecer comunicación con padre, madre y/o representante legal, siempre y cuando este no sea el presunto agresor, a fin de citarlo a la UPI correspondiente para informar la presunta violencia sexual y acompañar con el/la profesional que haya tenido conocimiento en primera instancia de la situación (primer respondiente) a la activación de código blanco en articulación con el Componente de Salud para la atención y seguimiento del caso.	Ficha de observación y seguimiento: Acompañamiento inter- Salud (AISA), Reporte- Código Blanco (RCB)
Realizar seguimiento a las AJ a las que se les haya realizado activación de ruta por presunta violencia basada en género	Si la AJ presenta alteración en su estado emocional y presenta alguna condición prioritaria en salud como consecuencia de la presunta violencia basada en género el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá acompañar a la beneficiaria al centro de salud y/o llamar a la línea de atención 123, para solicitar el apoyo de la atención prioritaria.	Direccionamiento y referenciación: Gestión Inter- Salud (AISA) Ficha de observación y seguimiento: Reporte SIVIM (RSIM) y Acompañamiento inter- Salud (AISA)
	En caso de que haya lugar a proceso de restablecimiento de derechos el equipo sicosocial realizará seguimiento a la situación por medio del defensor de familia que le sea asignado (a) a la adolescente, de lo contrario el seguimiento se realizará por medio de intervenciones a nivel individual y familiar, así como la consulta social en domicilio antes del año cumplido, en caso de que el equipo sicosocial considere pertinente realizarla.	Ficha de observación y seguimiento: ATENCIONES Y ACCIONES: de trabajo social a NNAJ (AANJ), psicológicas a NNAJ. (APNJ) INTERVENCIÓN: psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ.(INAJ, psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF)


	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	27 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

	El/la profesional deberá de realizar seguimiento a la adolescente o joven que se les haya activo ruta por presunta violencia basada en género, mediante intervenciones y/o articulaciones inter/intrainstitucionales de acuerdo con la necesidad del/la beneficiaria.	
--	---	--


12. RUTA PARA LA ATENCIÓN ANTE SITUACIONES DE VIOLENCIA HACIA LA POBLACIÓN DIVERSA (LGBTQ+)

Ruta Diversa para la atención a población LGBTIQ+ que haya sufrido discriminación, amenazas o vulneraciones de derechos debido a su orientación sexual o identidad de género. Esta ruta cuenta con la línea técnica frente a las acciones a desarrollar por el equipo psicosocial respecto a la activación de la ruta ante casos identificados de presunta situación de cualquier tipo violencia, en donde se vean involucrados los y las beneficiarias del IDIPRON.


Pasos para tener en cuenta	Descripción de las acciones a desarrollar	Registro en el sistema de información misional (SIMI) y registro en control de atenciones, acciones y/o seguimientos M-PSS-FT-078
Riesgo Bajo		
Identificación de la situación de presunta violencia hacia la población diversa de cualquier tipo: (física, sexual, psicológica, económica y patrimonial). Por parte del profesional psicosocial, de acuerdo con lo evidenciado en la valoración sicosocial, en intervención individual, en una atención o en la aplicación del instrumento	En los casos de menores de edad posterior al abordaje individual, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá establecer comunicación telefónica para citar a padre, madre o representante legal a la UPI correspondiente, a fin de informar la situación identificada o referida por el/la beneficiario y obtener más información. A su vez se informarán las acciones que se deben adelantar como instituto. Lo anterior deberá contar con registro de una intervención familiar.	INTERVENCIÓN: Psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y/o de trabajo social a NNAJ(INAJ), Psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF) y Ficha de observación y seguimiento: Seguimiento telefónico (TAST)

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	28 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

de tamizaje por consumo de SPA).	Para los casos identificados por cualquier tipo de violencia, hacia la población diversa mayores de edad, el/la profesional en psicología y/o trabajador social deberá realizar una intervención al/el joven, con el fin obtener más información respecto a la situación de violencia identificada y/o reportada por el/la beneficiaria.	INTERVENCIÓN: Psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y/o de trabajo social a NNAJ(INAJ)
Activación de ruta	Para menores de edad el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar el reporte a la línea de atención de ICBF 141, a fin de informar la presunta violencia que se reportó.	Direccionamiento y referenciación: Gestión inter-ICBF (GIIC) *** Nota: Se debe registrar número de radicado proporcionado en el reporte.
	Para mayores de edad el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar articulación con Secretaría de la Mujer a y/o la Secretaria de Integración Social, a fin de solicitar orientación psicológica y jurídica para el/la beneficiaria.	Direccionamiento y referenciación: Gestión inter- Secretaria de la Mujer, (GISM) y Secretaria de Integración Social (GISD).
	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá diligenciar la ficha de notificación Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIM), del tipo de violencia presentada, y realizar envío a la Secretaria de Salud a la subred que corresponda según la localidad, donde viva la NNAJ y/o competencia territorial.	Ficha de observación y seguimiento: Reporte SIVIM: (RSIM) *** Nota: El diligenciamiento y envío de la ficha de notificación SIVIM, aplica para los/las beneficiarias vinculadas al Modelo Pedagógico del IDIPRON.
Informar al componente Sociolegal	El/la profesional en psicología y/o trabajo social informará al componente Sociolegal, a fin de que se realice el respectivo seguimiento y acompañe el proceso de activación de ruta.	Direccionamiento y referenciación: Gestión intra-Sociolegal (GISL)
Activación de la ruta	Si el/la joven no accede a realizar el proceso de denuncia, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá dejar el registro en el sistema de información misional indicando que pese a la sensibilización el/la beneficiaria no desea realizar proceso de denuncia.	INTERVENCIÓN: Psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y/o de trabajo social a NNAJ(INAJ)

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	29 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023


	Si el/la joven accede a realizar el proceso de denuncia, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar articulación con el componente sociolegal, a fin de que oriente y acompañe al/el beneficiario en el proceso. Así mismo, el/la profesional deberá realizar el respectivo acompañamiento siempre y cuando el/la beneficiaria lo solicite.	Direccionamiento y referenciación: Ficha de observación y seguimiento: Acompañamiento- Inter Secretaria de la Mujer: (AISM)
Realizar seguimiento a las AJ a los que se les haya realizado activación de ruta por presunta violencia basada en genero	El/la profesional deberá realizar seguimiento a las/los AJ que se les haya activado ruta por cualquier presunto tipo de violencia, mediante intervenciones y/o articulaciones inter/intrainstitucionales de acuerdo con la necesidad del/la beneficiaria.	Ficha de observación y seguimiento: ATENCIONES Y ACCIONES: de trabajo social a NNAJ (AANJ), psicológicas a NNAJ. (APNJ) INTERVENCIÓN: psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ.(INAJ, psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF)
Riesgo inminente		
Identificación de la situación de presunta violencia hacia la población diversa en cualquier tipo: (física, sexual, psicológica, económica y patrimonial). Por parte del profesional psicosocial, de acuerdo con lo evidenciado en la valoración sicosocial, en intervención individual, en una atención o en la aplicación del instrumento de tamizaje por consumo de SPA).	Si en la presunta situación de cualquier tipo de violencia hacia la población diversa, la víctima es menor de edad y el riesgo inminente es de tipo sexual y se encuentra dentro de las primeras 72 horas, el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá establecer comunicación con padre, madre y/o representante legal, siempre y cuando este no sea el presunto agresor, a fin de citarlo a la UPI correspondiente para informar la presunta violencia sexual y acompañar con el/la profesional que haya tenido conocimiento en primera instancia de la situación (primer respondiente) a la activación de código blanco en articulación con el Componente de Salud para la atención y seguimiento del caso.	Ficha de observación y seguimiento: Acompañamiento inter- Salud (AISA), Reporte- Código Blanco (RCB)
Realizar seguimiento a los/las que se les haya realizado activación de	Si el/la AJ presenta alteración en su estado emocional y presenta alguna condición prioritaria en salud como	Direccionamiento y referenciación: Gestión Inter- Salud (AISA) Ficha de observación y seguimiento:

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	30 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

ruta por cualquier tipo de violencia hacia la población diversa.	consecuencia de la presunta violencia hacia población diversa el/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá acompañar a el/la beneficiaria al centro de salud y/o llamar a la línea de atención 123, para solicitar el apoyo de la atención prioritaria.	Reporte SIVIM (RSIM) y Acompañamiento inter- Salud (AISA)
	En caso de que haya lugar a proceso administrativo de restablecimiento de derechos el equipo sicosocial realizará seguimiento a la situación por medio del defensor de familia que le sea asignado (a) al/la adolescente, de lo contrario el seguimiento se realizará por medio de intervenciones a nivel individual y familiar, así como la consulta social en domicilio antes del año cumplido, en caso de que el equipo sicosocial considere pertinente realizarla.	Ficha de observación y seguimiento: ATENCIONES Y ACCIONES: de trabajo social a NNAJ (AANJ), psicológicas a NNAJ. (APNJ) INTERVENCIÓN: psicosocial NNAJ,(IP) psicológica a NNAJ (IPSN) y de trabajo social a NNAJ.(INAJ, psicosocial familiar (IPSF), psicológico familiar (IPF) y/o trabajo social familiar (IF)
	El/la profesional en psicología y/o trabajo social deberá realizar seguimiento a los/las AJ a los que se les active ruta por presunta violencia hacia la población diversa, mediante intervenciones y/o articulaciones inter/intrainstitucionales de acuerdo con la necesidad del/la beneficiaria.	

Bibliografía

- Instituto colombiano de bienestar familiar. Recuperado de https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/concepto_icbf_0000118_2017.htm
- Observatorio del bienestar de la niñez (2013). Recuperado de <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/publicacion-37.pdf>
- http://centrodedocumentacion.prosperidadsocial.gov.co/2021/Micrositio/Prevencion-de-la-Violencia/Infografias/Ruta_de_Atencion.pdf
- <https://www.policia.gov.co/codigo-nacional-convivencia/ley-1801>
- Ministerio de Salud y Protección Social y Colciencias. Encuesta Nacional de Salud Mental 2015, tomo I. Bogotá 2015.


	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	31 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

- Ministerio de Salud y Protección Social. Modelo de atención para eventos emergentes en salud mental, en el marco del sistema general de seguridad en salud. Bogotá, 2014
- <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>
- <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/abc-salud-mental.pdf>
- Observatorio del Bienestar de la Niñez; ICBF. (2013). Una doble mirada al trabajo infantil en Colombia. Disponible en: <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/publicacion-40.pdf>
- Unicef. El trabajo infantil ¿afecta a las niñas de forma distinta que a los niños?(2019). Disponible en: https://www.unicef.org/spanish/sowc07/docs/sowc07_panel3_3_sp.pdf
<https://www.icbf.gov.co/>
<https://www.mintrabajo.gov.co/prensa/comunicados/2022/febrero/mintrabajo-implementa-acciones-en-materia-de-prevencion-y-erradicacion-del-trabajo-infantil-para-2022>
- Alcaldía mayor de Bogotá. Secretaría de salud (2022). *Orientaciones técnicas para la implementación de la ruta integral de atención en salud para población con riesgo o presencia de trastornos mentales y del comportamiento manifestados debido al uso de sustancias psicoactivas*.
- Asociación Americana de Psiquiatría (2014). *DSM-5. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Versión 5.
- Ministerio de Salud y Protección Social (2013). *Ley 1616 de Salud Mental*.
- Ministerio de Salud y Protección Social (2018). *Resolución 4886 de 2018 Política Nacional de Salud Mental*.
- Ministerio de Salud y Protección Social (2019). *Resolución 089 Política integral para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas*.
- Secretaría de integración social (2011 - 2021). *Política pública de prevención y atención del consumo y la prevención de la vinculación a la oferta de sustancias psicoactivas en Bogotá D.C*
- Organización mundial de la salud <https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Paginas/Sustancias-Psicoactivas.aspx>
- Ley 1257 de 2018, por la cual se dictan normas de sensibilización, prevención y sanción de formas de violencia y discriminación contra las mujeres, se reforman los Códigos Penal, de Procedimiento Penal, la Ley 294 de 1996 y se dictan otras disposiciones.


13. DESCRIPCIÓN O CONTEXTO DEL DOCUMENTO

13.1 CONTROL DE CAMBIOS


VERSIÓN	DESCRIPCIÓN DE CAMBIOS	FECHA (DD/MM/AAAA)	ELABORÓ
01	Creación del documento	29/04/2019	YULIANA VANEGAS MEDINA Psicóloga Contratista Área Sociolegal YENNY ANDREA CORZO Psicóloga Contratista

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	32 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

			Área Sicosocial PAULA ANDREA MERCHAN AREVALO Trabajadora Social Contratista Área Sicosocial
02	<p>Se realiza la actualización de las áreas / dependencias y cargos mencionados en el documento con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Acuerdo “Por el cual se modifica la Estructura Organizacional del INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD IDIPRON, se establecen las funciones de sus dependencias y se dictan otras disposiciones”</p> <p>Se realiza el ajuste de la codificación de los formatos y documentos mencionados en el procedimiento (manual, documento interno o instructivo), de acuerdo con los ajustes realizados a los códigos de los documentos del Sistema Integrado de Gestión producto del rediseño institucional.</p> <p>Se realiza el traslado del documento, del proceso Modelo Pedagógico al proceso Diseño y Adopción de Lineamientos para la Prestación de los Servicios Sociales en el marco del Modelo Pedagógico Institucional de acuerdo con las funciones establecidas en el Acuerdo “Por el cual se modifica la Estructura Organizacional del INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD IDIPRON, se establecen las funciones de sus dependencias y se dictan otras disposiciones”</p> <p>Se realiza cambio de código del documento del MM-MSS-DI-001 al código M-DAL-DI-058.</p>	04/10/2022	JEFFERSON DÍAZ Profesional Contratista Oficina Asesora de Planeación
03	<p>Se realiza la actualización de las áreas / dependencias y cargos mencionados en el documento con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Acuerdo “Por el cual se modifica la Estructura Organizacional del INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD IDIPRON, se establecen las</p>	28/11/2023	LORENA JIMENEZ TUMAY Trabajadora Social Contratista Componente Sicosocial CAROLINA CORZO CASTRO Psicóloga Contratista Componente Sicosocial

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	33 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

	<p>funciones de sus dependencias y se dictan otras disposiciones”.</p> <p>Se modifica el documento PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL M-DAL-DI-058, y se acoge a alcance, necesidad y atención del componente sicosocial , en los siguientes aspectos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Se modifica toda la numeración del documento -Se elimina apartado 1. Protocolo de atención psicosocial -Se crea objetivo del documento. -Se crea alcance del documento. -Se crean condiciones generales -Se crea glosario. -Se realiza modificación en el apartado 1.1 consumo de SPA. -Se elimina apartado 1.2 situaciones a nivel de comportamiento. -Se modifica apartado 1.3 atención ante identificación, ideación, amenaza e intento suicida salud mental. -Se agrega ruta para la atención ante situaciones de violencia sexual: Explotación sexual y comercial de niños, niñas y adolescentes (ESCNA). -Se modifica apartado 1.4 Presuntas violencias sexuales. -Se elimina apartado prevención de educación sexual. -Se modifica apartado 1.5 Maltrato infantil. -Se agrega ruta para la atención ante situaciones de violencia intrafamiliar. -Se agrega ruta para la atención ante situaciones de violencia basada en género. -Se agrega ruta para la atención ante situaciones de violencia hacia la población diversa (LGBTIQ+) -Se elimina apartado 1.6 Dificultad a nivel cognitivo. -Se elimina apartado 2. Directorio de instituciones. -Se ajusta apartado de bibliografía. -Se agrega Nota de Tratamiento de Datos 		
--	---	--	--

	NOMBRE DEL PROCESO	CÓDIGO	M-DAL-DI-058
		VERSIÓN	03
	PROTOCOLO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	PÁGINA	34 de 34
		VIGENTE DESDE	28/11/2023

13.2 REVISIÓN Y APROBACIÓN

	NOMBRE	CARGO	FECHA (DD/MM/AAAA)
REVISÓ	JESENNY SUPELANO	SUBDIRECCION TECNICA DE LINEAMIENTOS Y POLÍTICAS-CONTRATISTA PROFESIONAL	28/11/2023
APROBACIÓN LÍDER DE PROCESO	FABIO ANDRÉS BENAVIDES	SUBDIRECTOR LINEAMIENTOS Y POLÍTICAS	28/11/2023
APROBACIÓN LÍDER DE PROCESO	LADY ANDREA REYES	GERENTE CAPACIDADES Y DERECHOS	28/11/2023