

2014-2018

# Informe Quinquenal

## Consultorio de Atención Psicosocial (CAPsi)

### Universidad Icesi



## Tabla de contenido

Presentación .....	2
<b>1. LÍNEA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA .....</b>	<b>3</b>
<b>1.1. Caracterización de la población atendida en el CAPsi .....</b>	<b>3</b>
1.1.1. Conocimiento del CAPsi .....	3
1.1.2. Sector de la ciudad .....	5
1.1.3. Estrato socioeconómico .....	6
1.1.4. Vivienda .....	7
1.1.5. Grupo etario .....	8
1.1.6. Nivel educativo .....	9
1.1.7. Reconocimiento étnico .....	10
1.1.8. Género .....	11
1.1.9. Estado civil .....	12
1.1.10. Personas afectadas por violencia .....	13
1.1.11. Problemas en salud mental .....	14
1.1.12. Causa de cierre de proceso y motivos de interrupción .....	17
1.1.13. Seguimiento del proceso .....	19
<b>1.2. Demandas institucionales .....</b>	<b>21</b>
<b>1.3. Catálogo de Instituciones especializadas .....</b>	<b>23</b>
<b>2. PROYECTOS DE COOPERACIÓN .....</b>	<b>25</b>
<b>3. ACTIVIDADES DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>28</b>

## Presentación

El Consultorio de Atención Psicosocial (CAPsi) de la Universidad Icesi es un espacio de formación, investigación e intervención psicosocial que busca responder a las problemáticas de salud mental y de exclusión social de sectores vulnerables de la ciudad de Cali y municipios aledaños. El CAPsi desarrolla sus labores a través de tres líneas de acción: atención psicológica individual y familiar, acción comunitaria y actividades de docencia y servicio.

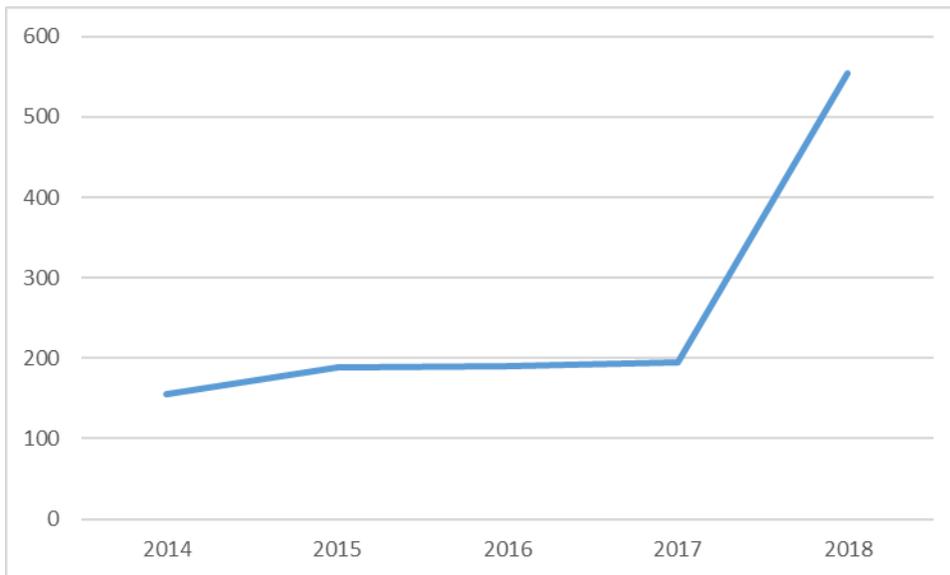
2

El presente informe expone una descripción detallada de la labor de atención psicosocial del CAPsi, *de enero de 2014 a diciembre de 2018*. Con los datos se puede corroborar el cumplimiento de los objetivos del Consultorio, así como su evolución y crecimiento a lo largo de 5 años. El informe se divide en las tres líneas de acción del CAPsi:

1. Línea de atención psicológica
2. Línea de acción comunitaria
3. Actividades de docencia e investigación

En la primera parte, se presenta una caracterización socio-económica de las 1285 personas que han acudido al Consultorio de enero de 2014 a diciembre de 2018:

**Gráfico 1: Número de personas atendidas anualmente**



Fuente: CAPsi-Icesi

Con ello se da cuenta de uno de los objetivos del CAPsi, pues el servicio está dirigido a personas provenientes de los estratos socio-económicos 1, 2 y 3. Asimismo se da a conocer otra información relevante, como el nivel educativo de los consultantes y acudientes de menores de edad, su grupo etario, género, estado civil, afectaciones relacionadas con la violencia y las problemáticas de salud mental. Se exponen también datos relacionados con las causas y motivos de cierre e interrupción de los procesos de atención psicológica. Adicionalmente, se presenta el catálogo de instituciones especializadas y las demandas institucionales que se formulan al Consultorio. En los dos últimos apartados, se exponen las actividades de la línea de acción comunitaria y las diferentes estrategias de docencia y resultados de investigación, que se han desarrollado a lo largo del quinquenio.

## 1. LÍNEA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Uno de los propósitos del Consultorio es ofrecer un espacio de escucha y orientación psicológica, basada en la demanda y responsabilidad subjetiva de los consultantes, con el fin de propiciar una elaboración de sus padecimientos psíquicos y un restablecimiento de sus lazos sociales. Lo anterior se logra no solo acogiendo las particularidades subjetivas de los sujetos que consultan, sino también reconociendo sus condiciones culturales, recursos sociales y redes de apoyo comunitarias. Este proceso tiene una duración aproximada de 7 sesiones, y cada sesión es supervisada por un profesional con trayectoria en psicología clínica. A continuación, se presenta una caracterización de la población atendida, así como de las problemáticas en salud mental identificadas.

### 1.1. Caracterización de la población atendida en el CAPsi

#### 1.1.1. Conocimiento del CAPsi

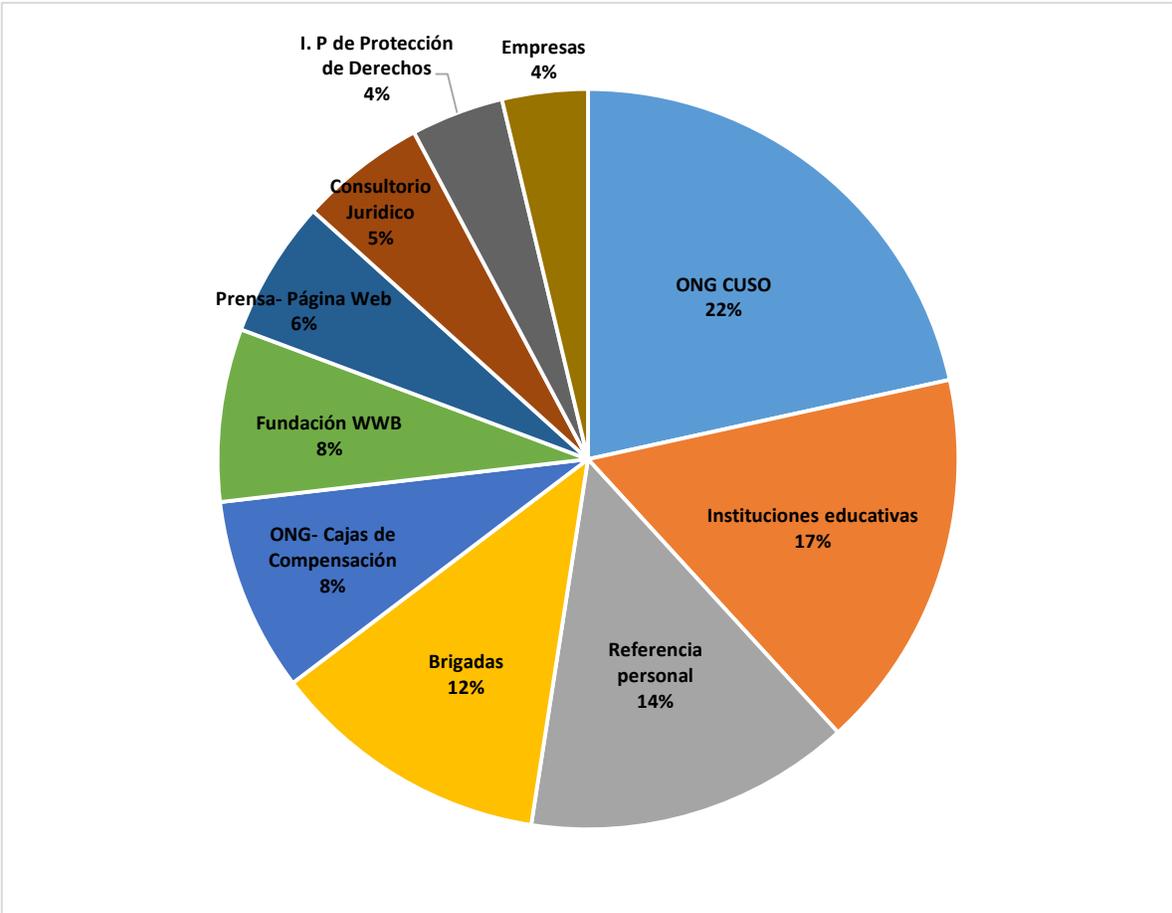
Desde el 2014, el Consultorio de Atención Psicosocial (CAPsi) se ha dado a conocer en la ciudad y municipios aledaños a través de diferentes entidades e instituciones. Desde septiembre de 2017 y enero del 2018, se iniciaron trabajos de intervención comunitaria en cooperación con la Fundación WWB - Colombia y CUSO International (ONG canadiense) respectivamente.; en la siguiente grafica se observa que el proyecto realizado en cooperación con CUSO International durante el año 2018, gracias al cual se atendieron 326, representó un aumento importante del impacto social del CAPsi.

La segunda fuente de consultantes del CAPsi son las Instituciones Educativas estatales (Colegios, SENA, CDI). En los últimos años ha sido notorio el aumento de las remisiones por parte del SENA, lo cual se atribuye tanto a la vulnerabilidad social de la población, como al

hecho que algunas de las profesionales que laboran allí son egresadas de la Universidad Icesi que recomiendan el servicio que ofrece el CAPSi.

Es importante anotar que la referenciación personal o “voz a voz” es uno de los medios principales a través del cual las personas se enteran del espacio, como se ve reflejado en el 14% de los consultantes que indicaron conocer el dispositivo mediante recomendaciones de personas que habían acudido al Consultorio. Este porcentaje se ha mantenido estable, oscilando entre el 19% en el 2014 y el 20% en el año 2018 (excluyendo los casos de los proyectos de cooperación CUSO y FWWB).

**Gráfico 2: Conocimiento del Consultorio de Atención Psicosocial-CAPSi**



Fuente: CAPSi-Icesi

Seguido, se encuentran las Brigadas de Atención con un porcentaje del 12%; éstas se realizan por fuera de la sede del CAPSi, en diferentes sectores vulnerables de la ciudad, con

la participación de todos los estudiantes de un curso de psicología clínica de octavo semestre.

Las cajas de compensación como Comfenalco y Comfandi, ONG, organizaciones internacionales y fundaciones, como el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR), Médicos Sin Fronteras, Corpolatin - línea 106, Fundación Carvajal, Fundación SIDOC, Fundación Samaritanos de la Calle, entre otras, remiten el 8% de los beneficiarios de la atención psicológica que brinda el CAPsi.

La Fundación WWB Colombia, en el marco de un proyecto de cooperación llevado a cabo entre agosto de 2017 y septiembre de 2018, ha remitido el 8% de los consultantes del Consultorio, ampliando el impacto de éste a mujeres inscritas en programas de capacitación para el emprendimiento.

El 6% de los consultantes del CAPsi han llegado por medio de la página web y, en menor proporción, a través de avisos de prensa (free-press) publicados en el primer semestre de 2014, recién se inició el servicio.

Finalmente, el vínculo con el Consultorio Jurídico (CJ) de Icesi ha posibilitado tanto la remisión como la asesoría, acompañamiento y atención en crisis en las conciliaciones de familia y otros procesos jurídicos. Durante el periodo comprendido entre enero de 2014 y diciembre de 2018, el CJ ha remitido el 5% de los consultantes del CAPsi.

Las Instituciones estatales de protección de derechos, como la Defensoría del Pueblo, la Personería Municipal y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar son también fuentes importantes de referenciación de casos (4%), particularmente de personas en situación de alto riesgo y vulnerabilidad social.

Asimismo, las empresas privadas, desde las áreas de recursos humanos y programas de bienestar dirigidos a los empleados, remiten el 4% de los consultantes del CAPsi.

### 1.1.2. Sector de la ciudad

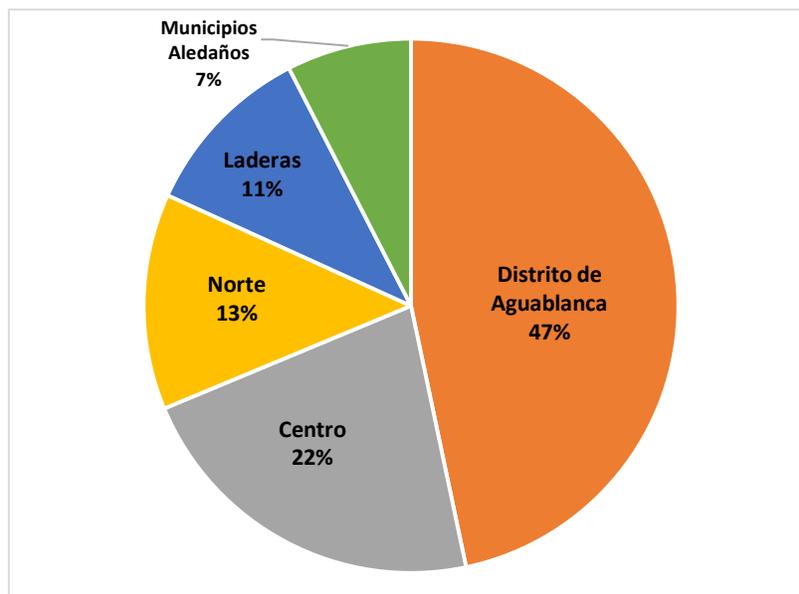
Desde el año 2014, se constata que el 47% de los consultantes provienen del *Distrito de Aguablanca*, sector compuesto por las comunas 7, 13, 14, 15, 16, 17 y 21 de la ciudad de Cali. Entre los barrios de proveniencia de los consultantes se destacan Mojica, El Vallado, Alfonso Bonilla Aragón, y Los Comuneros. En segundo lugar, el 22% de los consultantes del CAPsi provienen del sector, aquí denominado *Centro*, integrado por la comuna 4 de Cali, donde residen la mayor parte de los consultantes provenientes de este sector, y las

comunas 8, 9, 3, 10 y 12. El 13% de los consultantes habitan el sector *Norte*, el cual está conformado por las comunas 2, 4, 5 y 6.

Por otro lado, se encuentra el sector denominado aquí *Laderas* de donde provienen el 11% de los consultantes del CAPSi; esta zona abarca las comunas 1, 18, 19, 20 y 22 ubicadas en la ladera de la cordillera Occidental que atraviesa la ciudad de sur a norte e incluye barrios como Siloé, La Sirena, Alto Nápoles, Terrón Colorado. Es probable que este porcentaje menor se explique por el hecho de que en este sector hay una oferta más amplia de servicios sociales y de salud comparado con otras comunas de la ciudad, como los que están asociados a la ESE Ladera y a otras organizaciones y fundaciones con una fuerte presencia y reconocida trayectoria de intervención social en este territorio.

En el CAPSi también consultan personas que residen en municipios aledaños que abarcan el área metropolitana de Cali: un 7% de consultantes provienen de municipios como Palmira, Jamundí, Yumbo, Candelaria, Santander de Quilichao, entre otros.

**Gráfico 3: Sectores de proveniencia de los consultantes CAPSi.**



Fuente: CAPSi-Icesi

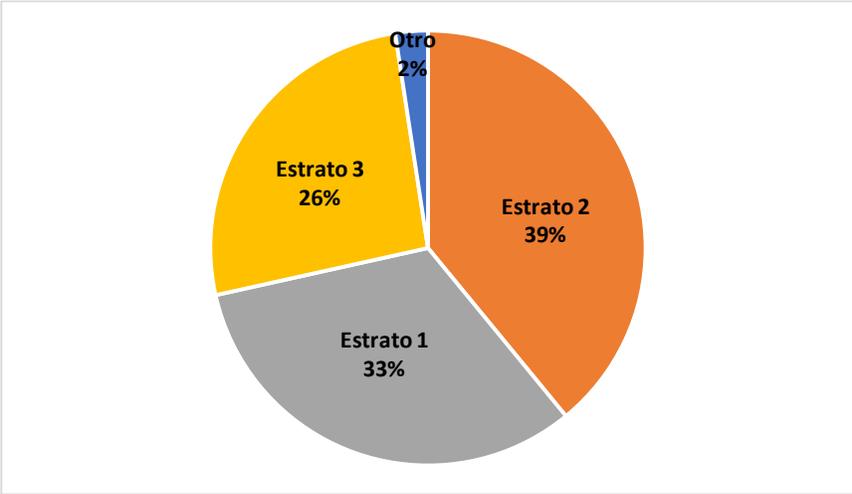
### 1.1.3. Estrato socioeconómico

Siguiendo con el objetivo que tiene el Consultorio de Atención Psicosocial (CAPSi) de brindar un servicio profesional de atención psicológica, orientación e intervención psicosocial a poblaciones de escasos recursos económicos y/o en condiciones de vulnerabilidad social se

prioriza a personas provenientes de los estratos 1, 2 y 3, cuyos ingresos económicos son inferiores a dos salarios mínimos legales vigentes por hogar. Es eventual que se brinde acompañamiento a personas que viven en estratos superiores (categoría “Otro”) por sufrir condiciones de exclusión a causa de enfermedades mentales crónicas y enfrentan barreras de atención en los servicios de salud.

Como se puede ver en la siguiente gráfica, la mayoría de los consultantes (39%), provienen del estrato socioeconómico 2, lo cual puede estar relacionado con la gráfica “Sector de la ciudad”, que muestra que el 47% de los consultantes residen en el Distrito de Aguablanca y el 22% en la zona Centro; compuestas en su mayoría por estratos 2 y 3.

**Gráfico 4: Estrato socioeconómico de los consultantes**

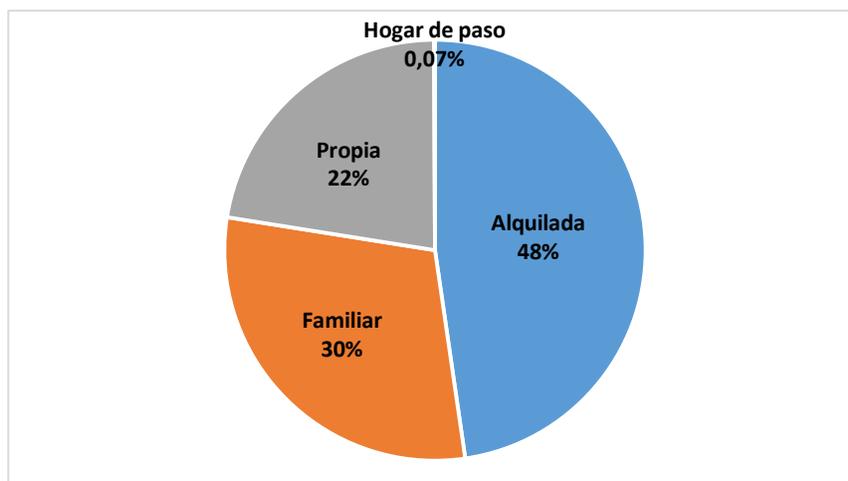


Fuente: CAPsi-Icesi

### 1.1.4. Vivienda

En la caracterización de la población que ha asistido al CAPsi desde inicios del año 2014, se han definido cuatro categorías para la vivienda: alquilada, cuando un miembro del hogar paga periódicamente por vivir en una parte o en la totalidad de la vivienda; propia, cuando ésta ha sido adquirida por un miembro del hogar, con pago total o parcial de la misma; y familiar cuando en la vivienda habitan una o más familias o grupos de personas; y hogar de paso, ubicación inicial y provisional que, se les brinda a personas desplazadas a causa del conflicto armado y migrantes y refugiados. Para esta población se encontró que 48% de los consultantes reside en una vivienda en arriendo, 30% habita en una vivienda familiar, 22% es propietario y 0,07% de los consultantes se encontraba en un hogar de paso cuando recibió atención en el Consultorio.

Gráfico 5: Vivienda de los consultantes



Fuente: CAPsi-Icesi

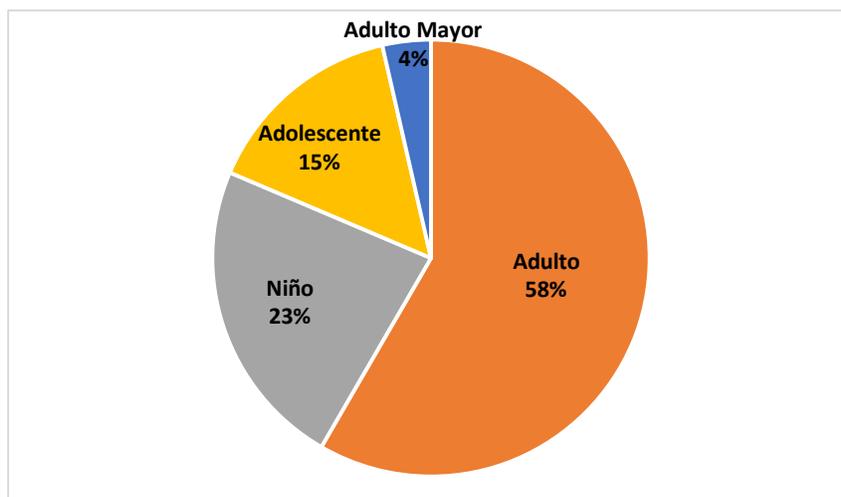
Las categorías sector y estrato (mencionadas anteriormente), se relacionan intrínsecamente con el tipo de vivienda en el que viven los consultantes. Teniendo en cuenta que el dispositivo de atención está dirigido a estratos 1, 2 y 3, es probable que los recursos económicos para comprar viviendas sean reducidos, siendo esta opción que menos presenta la población. Las viviendas familiares y alquiladas generan dinámicas distintas, tanto familiar como psicológicamente; es común encontrar que los consultantes viven en condiciones de hacinamiento (4 integrantes de una familia comparten una misma habitación), lo que resulta de interés en el análisis cualitativo de la casuística (caso por caso) ya que se relaciona con la conflictividad familiar, las formas como se viven las tensiones entre lo público, lo privado y lo íntimo, las preocupaciones económicas e inestabilidad generadas por la exigencia del pago mensual de las cuotas de arriendo, entre otros.

### 1.1.5. Grupo etario

Desde enero de 2014 hasta diciembre de 2018, la población que ha asistido a consulta es en su mayoría adulta (58%), seguida de niños y niñas (23%), adolescentes (15%) y adulto mayor (4%); indicando que sigue siendo significativamente mayor la demanda de atención psicológica por parte de los adultos. En segundo lugar, en cuanto a los niños, se puede decir que este porcentaje se explica por el número importante de remisiones por parte de Instituciones Educativas públicas que recomiendan a los padres llevar a sus hijos a un proceso psicológico a partir de una problemática de aprendizaje o de convivencia en el aula; en este mismo sentido, suelen ser las consultas por parte de adolescentes pero, se encuentran casos en los que son ellos mismos quienes demandan ayuda psicológica en momentos de crisis. Por último, se encuentra la categoría Adulto Mayor con un porcentaje

de 4%. A lo largo de los cinco años del CAPsi el porcentaje de consultantes adultos mayores ha disminuido en un 50% respecto al año 2014 que fue del 10.2% de la población atendida, lo que podría deberse a la reciente implementación del Programa de atención integral del adulto mayor por parte de la administración municipal.

**Gráfico 6: Grupo etario población consultante**



Fuente: CAPsi-Icesi

### 1.1.6. Nivel educativo

La siguiente gráfica muestra el nivel educativo de los consultantes mayores de 18 años únicamente, puesto que los niños y adolescentes que asisten al CAPsi se encuentran todos escolarizados y la gran mayoría asisten por efecto de una remisión de una institución educativa. El 59% de los consultantes del dispositivo, tienen un nivel educativo medio, seguido del 20% con nivel técnico; en tercer lugar, se encuentran las personas que tienen un nivel educativo de solo primaria (12%), con carrera profesional se encuentra el 8% de la población y, por último, el 1% de la población consultante no sabe leer ni escribir. Del mismo modo ocurre con las proporciones del nivel educativo de los acudientes de menores de edad que son atendidos en el Consultorio, con el 55% habiendo completado la educación media, 20% tienen un nivel técnico, 18% de los acudientes tienen un nivel educativo de primaria, 5% son profesionales, y 2% son analfabetas.

Gráfico 7: Nivel educativo de los consultantes

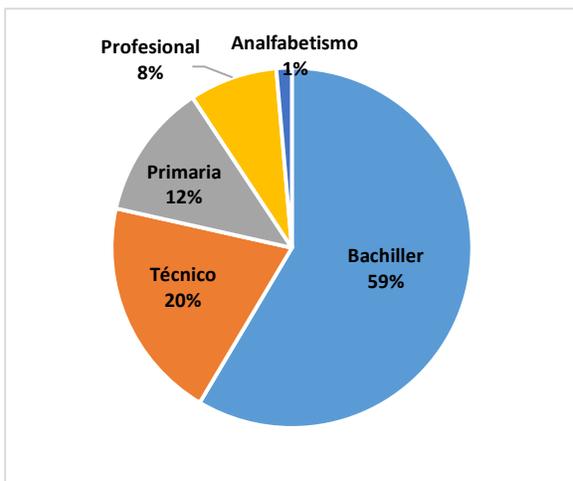
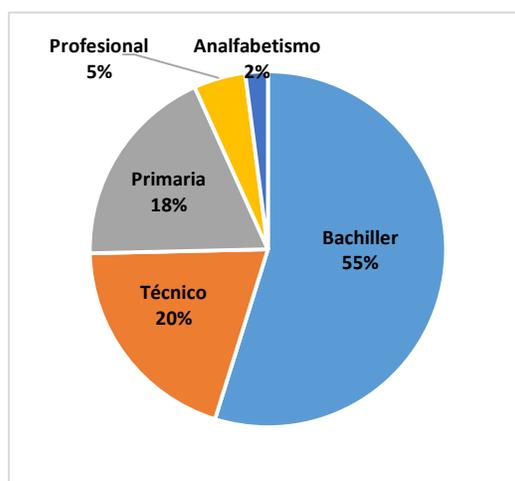


Gráfico 8: Nivel educativo de los acudientes

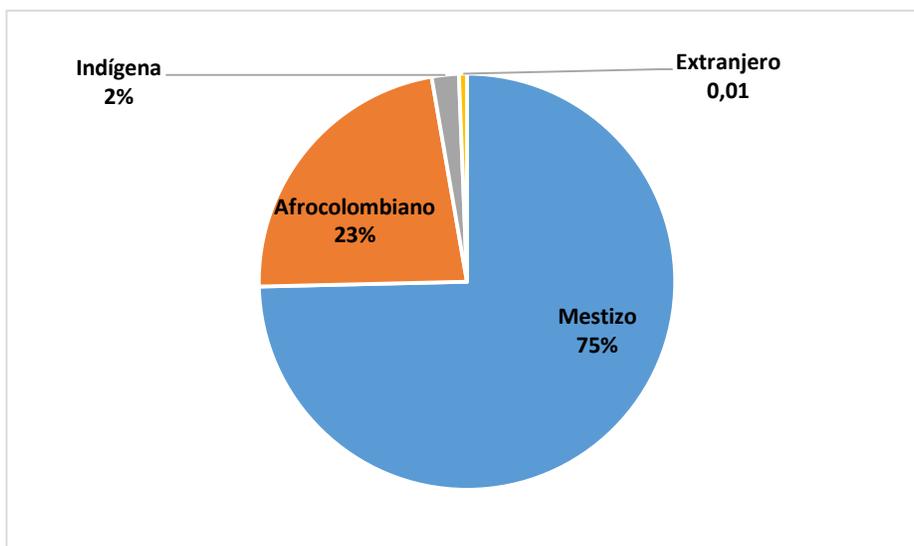


Fuente: CAPsi-Icesi

### 1.1.7. Reconocimiento étnico

La ciudad de Cali se destaca en Colombia por contar con una población multiétnica y pluricultural, en la que habitan grupos étnicos como el afrocolombiano, indígena y mestizo; pero también es una ciudad que acoge cada vez más migrantes internacionales, principalmente de Sudamérica. El siguiente gráfico muestra el reconocimiento étnico de las personas que han asistido a consulta en el CAPsi desde principios del año 2014. Los datos muestran que el grupo étnico que mayor participación ha tenido en el Consultorio ha sido el mestizo (75%), seguido del afrocolombiano (23%), en menor cantidad, el indígena (2%). Los extranjeros, provenientes de Venezuela, Ecuador, Argentina y Bolivia, representan la población más pequeña de consultantes (0,01).

**Gráfico 9: Reconocimiento étnico de los consultantes**



Fuente: CAPsi-Icesi

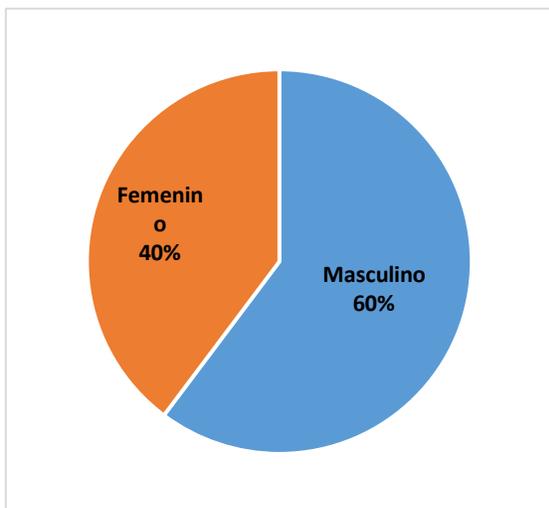
### 1.1.8. Género

En el Consultorio de Atención Psicosocial CAPsi durante los años de actividad, han predominado los consultantes que se reconocen de género femenino con un 61%, seguido del masculino con el 39%. En cuanto a los datos de género en menores de edad, se encuentra una cifra significativamente más alta de menores de género masculino (60%), versus 40% de género femenino. La mayor parte de los niños son traídos por sus padres motivados por remisiones escolares por comportamientos agresivos o bajo rendimiento académico. Recientemente (año 2018) han acudido al CAPsi, 4 consultantes adolescentes que se encuentran en crisis relacionadas con la identidad de género e iniciando procesos de conversión sexual. Aunque aún no se reconocen como LGBTi, se ha incluido esta categoría en el sistema de registro.

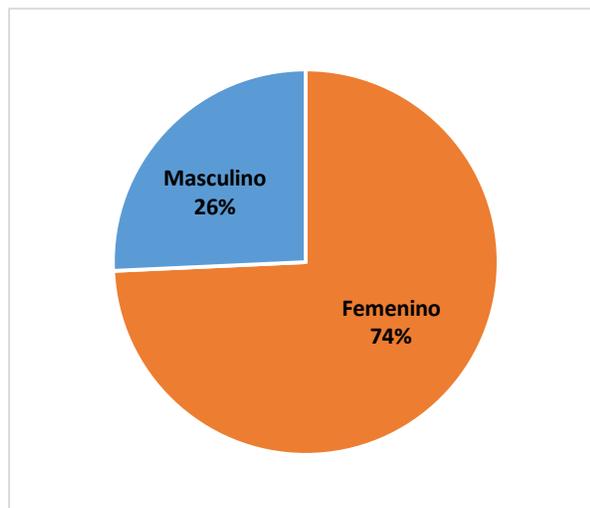
Al contrario, en cuanto a los adultos que consultan en el CAPsi, se encuentra un porcentaje significativamente más alto de género femenino (74%), frente a un 26% de género masculino. Durante el último año y medio, la Fundación WWB-Colombia y CUSO International han remitido consultantes que en su gran mayoría son mujeres adultas, lo que se debe al foco poblacional de su intervención: mujeres en programas de capacitación para la empleabilidad y el emprendimiento.

Gráfico 10: Género de consultantes menores de 18

Gráfico 2: Género de consultantes mayores de 18



Fuente: CAPsi-Icesi

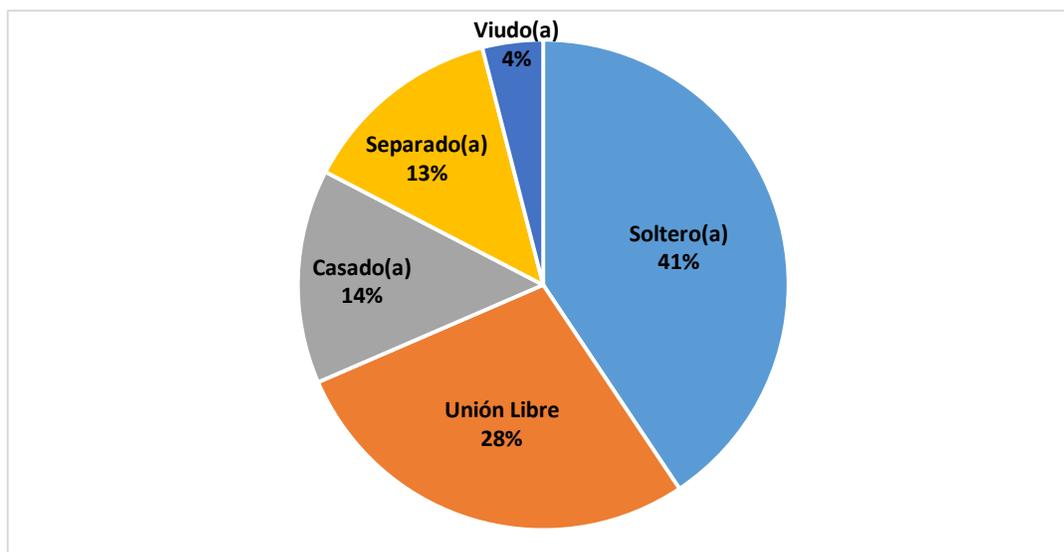


Fuente: CAPsi-Icesi

### 1.1.9. Estado civil

De acuerdo con los datos recogidos en el periodo de enero del 2014 a diciembre de 2018, se encuentra que el 41% de los consultantes y acudientes de los menores de edad atendidos son solteros, el 28% vive en unión libre y el 14% es casado. Una posible hipótesis para explicar esta tendencia es el costo económico que implica el trámite del matrimonio, teniendo en cuenta la capacidad adquisitiva de la población objetivo del CAPsi. Además, el aumento de los consultantes separados (13%) puede relacionarse con que una de las principales problemáticas atendidas en el CAPsi, desde su inicio hasta el año 2018, han sido los conflictos de pareja.

Gráfico 12: Estado Civil de los consultantes o acudientes



Fuente: CAPsi-Icesi

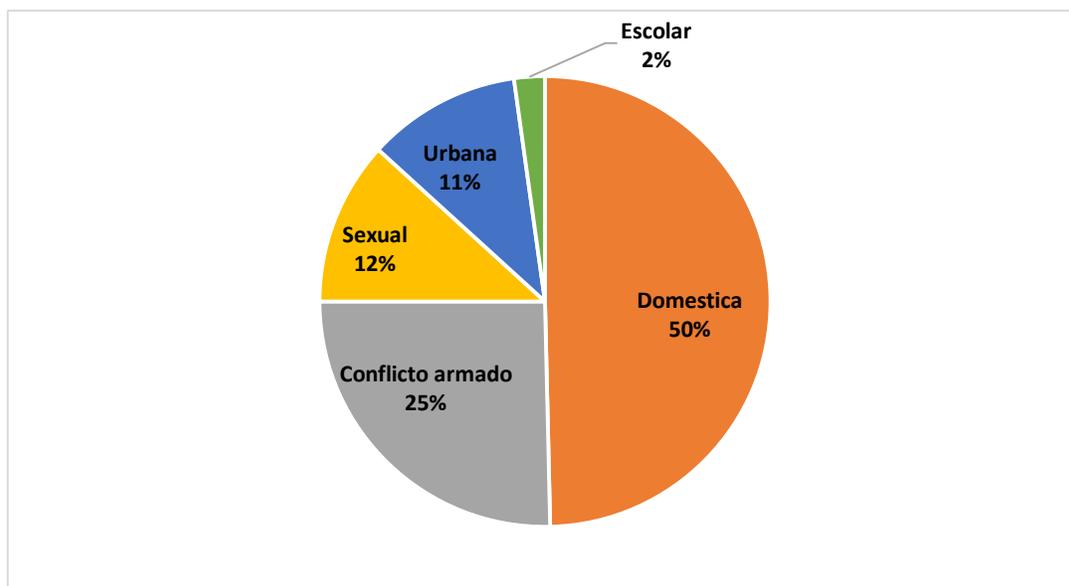
### 1.1.10. Personas afectadas por violencia

De los 1285 consultantes atendidos en el CAPsi desde enero de 2014 hasta diciembre de 2018, 21% reportaron haber sido afectados por algún tipo de violencia. A partir de la información recogida, se ha categorizado estas afectaciones así:

- **Doméstica (50%):** violencia familiar o de pareja, que puede ser psicológica y/o física.
- **Por conflicto armado (25%):** víctimas del desplazamiento, destierro o familiares de personas asesinadas por grupos armados sin ser necesariamente reconocidos como víctimas por parte del Estado.
- **Sexual (12%):** asociada a abusos, violaciones y tentativas de acceso carnal violento.
- **Urbana (11%):** asociada a actos perpetrados por pandillas, atracos, extorsiones, amenazas y riñas callejeras.
- **Escolar (2%):** matoneo y acoso en contextos escolares.

También se encuentra que 25% del total de los consultantes (años 2014-2018) son reconocidos por el Estado como víctimas del conflicto armado (registrados en la Unidad de Víctimas, Ley 1448 de 2011). Los proyectos de la Fundación WWB y CUSO, tienen como beneficiarios a personas víctimas del conflicto armado y un número significativo de éstas han sido remitidas al Consultorio.

**Gráfico 3: Tipos de violencia**

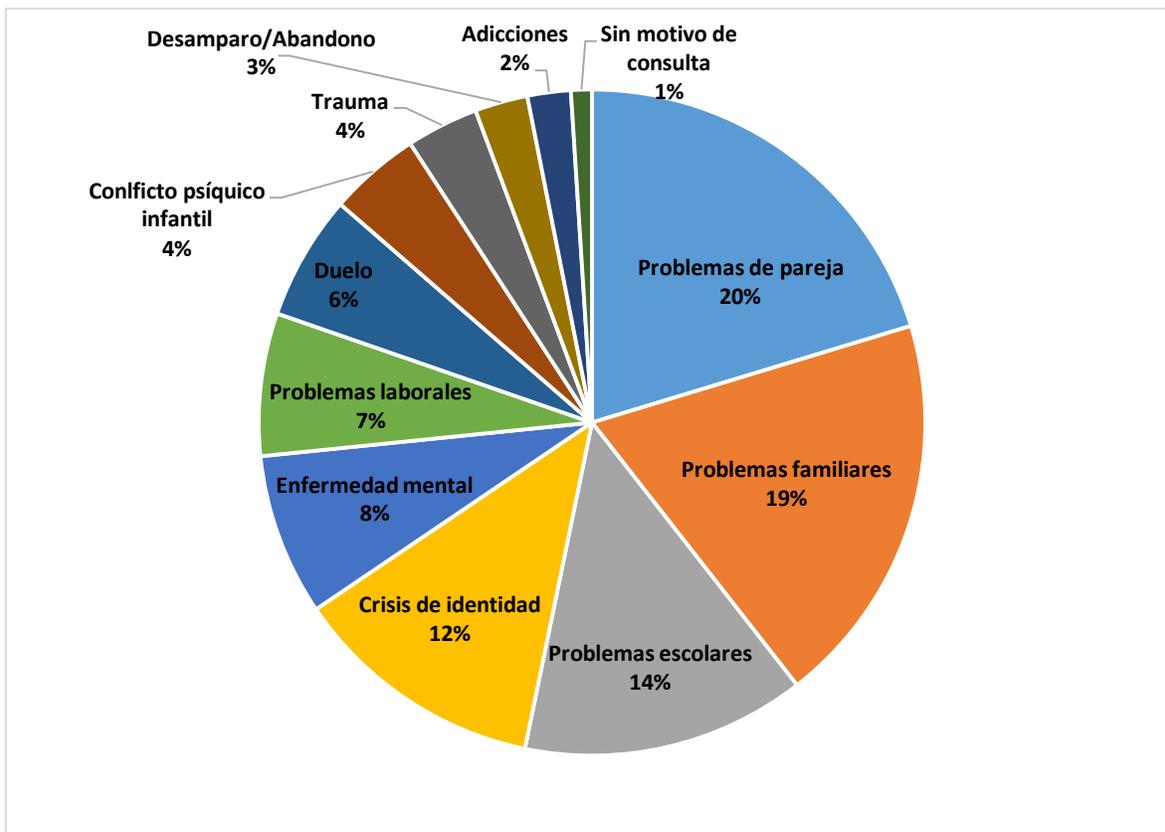


*Fuente: CAPsi-Icesi*

### 1.1.11. Problemas de salud mental

El gráfico que a continuación se presenta, muestra 12 segmentos en los que se categoriza a cada consultante en problemáticas de salud mental. Dicha caracterización es producto de una síntesis entre el motivo de consulta inicial de cada consultante y el problema sobre el cuál se decide intervenir.

Gráfico 4: Categorías de Salud Mental



Fuente: CAPsi-Icesi

A continuación, se explica en qué consiste cada uno de los segmentos, en orden de mayor a menor incidencia:

- **Problemas de pareja (20%):** Hace referencia a las dificultades relacionadas con la sexualidad, infidelidad, problemas de comunicación, de desgaste y separación que los consultantes ubican en relación a su vida en pareja.
- **Problemas familiares (19%):** Esta categoría hace referencia a las problemáticas identificadas con el núcleo familiar, en cuanto a los conflictos que se pueden presentar con los padres, hermanos o familiares cercanos del consultante. También, se utiliza esta categoría cuando se identifican dificultades en tanto los padres o acudientes de un menor de edad, no cuentan con los recursos para tramitar los conflictos con sus hijos.
- **Problemas escolares (14%):** Esta categoría se utiliza cuando un menor de edad presenta dificultades en el colegio, ya sea con sus compañeros, profesores o la misma institución. En su mayoría, estos casos cuentan con remisión escolar.

- **Crisis de identidad (12%):** Se acude a esta categoría cuando la principal problemática tratada tiene que ver con un momento de vacilación subjetiva que le impide a un sujeto definir un proyecto de vida o decidirse por una elección sexual, amorosa, laboral, entre otras. Es usual que estas crisis se presenten en los púberes y adolescentes, quienes están atravesando por un momento crucial en la construcción de su identidad vocacional y sexual. También puede presentarse en un joven adulto en el momento de culminar su carrera y enfrentar el mundo laboral o en un adulto mayor en el momento de la jubilación, entre otros momentos de implican un cambio radical en la trayectoria de vida.
- **Enfermedad mental (8%):** Hace referencia a trastornos o alternaciones mentales crónicas, donde se percibe una ruptura radical del lazo social o un riesgo vital para el sujeto. Se trata principalmente de casos de psicosis, esquizofrenias, autismo y depresiones mayores con riesgo de suicidio.

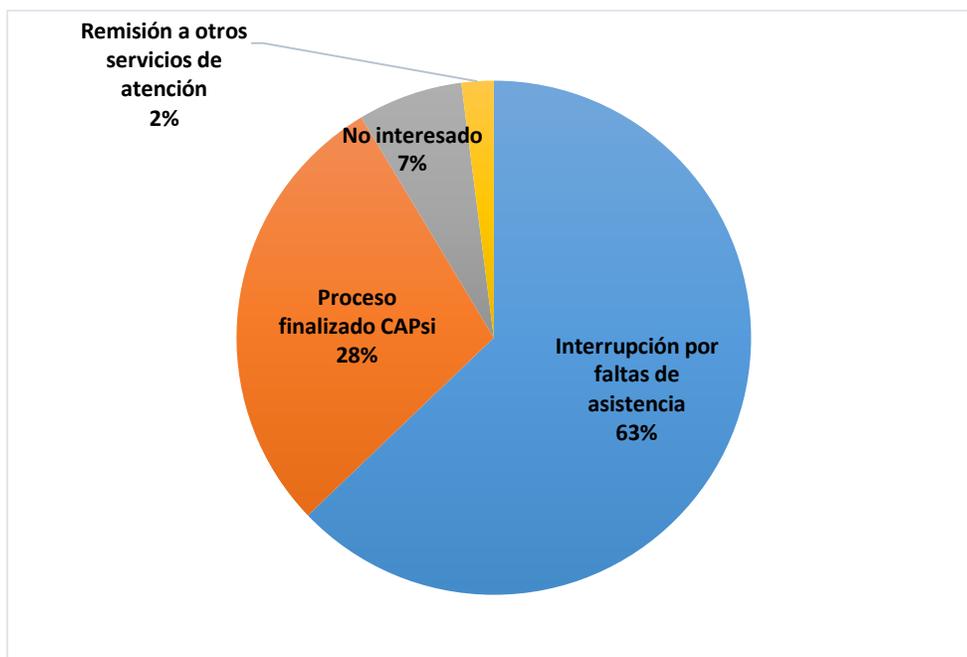
**Problemas laborales (7%):** Se categorizan aquí aquellos casos donde se identifica en primer lugar un conflicto asociado al empleo u ocupación que se ejerce o a las relaciones con jefes y compañeros de trabajo: pérdida del empleo o riesgo de despido, reorientaciones vocacionales y laborales, acoso y matoneo laboral, entre otros.
- **Duelo (6%):** Se entiende como el efecto emocional que tiene la persona frente a una pérdida importante, enfermedad y fallecimiento de un ser querido o una experiencia de destierro.
- **Conflicto psíquico infantil (4%):** Principalmente se utiliza para categorizar los casos en los que los niños manifiestan un gran sufrimiento por alguna problemática familiar y comentan situaciones que vulneran su bienestar mental o emocional. Se incluyen aquí síntomas infantiles comunes como las enuresis y fobias.
- **Trauma (4%):** Esta categoría se usa cuando los consultantes dan cuenta de la vivencia de un evento que se presentó en su vida de forma sorpresiva y abrupta, generando un estado de sideración tal que les impide continuar con su vida cotidiana y elaborar simbólicamente lo que sucedió.

- **Desamparo/abandono (3%):** Se presenta en consultantes que no tienen familiares, redes de apoyo o han sido dejados en algún lugar al cuidado de otro. Se presenta sobretodo en adultos mayores.
- **Adicciones (2%):** Con esta categoría se identifican los consultantes que presentan conductas adictivas, como el consumo abusivo de sustancias adictivas y alucinógenos, la ludopatía y adicción a videojuegos, sexo compulsivo, etc., y esto provoca una interrupción de sus actividades cotidianas y una fractura de sus lazos sociales.
- **Sin motivo de consulta (1%):** En esta categoría se ubican las personas que asisten al dispositivo, pero no encuentran un motivo para seguir asistiendo al proceso psicológico que se les ofrece. Se ha identificado un aumento en el número de casos que se categorizan aquí en la implementación de los proyectos en cooperación con la Fundación WWB y CUSO, desde los cuales se promovía el acercamiento del servicio de atención a la población sin una demanda previa por parte de las personas.

### 1.1.12. Cierres de proceso y motivos de interrupción

El gráfico a continuación muestra las causas por las cuales se cierra el proceso de intervención de psicología en el CAPsi. De acuerdo con los datos, la causa más significativa de cierre es la interrupción por faltas de asistencia (63%), seguido de la finalización del proceso con el CAPsi (28%) que indica el porcentaje de casos que fueron culminados. Por último, están las categorías no interesado (7%) que da cuenta de que la persona no desea continuar el proceso terapéutico porque no encuentra sentido para hacerlo, remisión a otros servicios de atención (2%) cuando son remitidos desde el CAPsi a otras entidades de salud mental especializada. Como se ha mencionado anteriormente, durante el año y medio que la ONG CUSO lleva trabajando junto al dispositivo, ésta ha sido la principal fuente de consultantes, muchos tuvieron una primera cita gracias a que el equipo se acercó a sus lugares de trabajo a atenderlos, por lo tanto, la gran mayoría no tenía motivo de consulta o asistieron a varias sesiones ya que creían que era un requisito que la organización les pedía, por esto, estas personas se categorizaron en la sección “Interrupción por faltas de asistencia”, aumentando así el porcentaje de la misma.

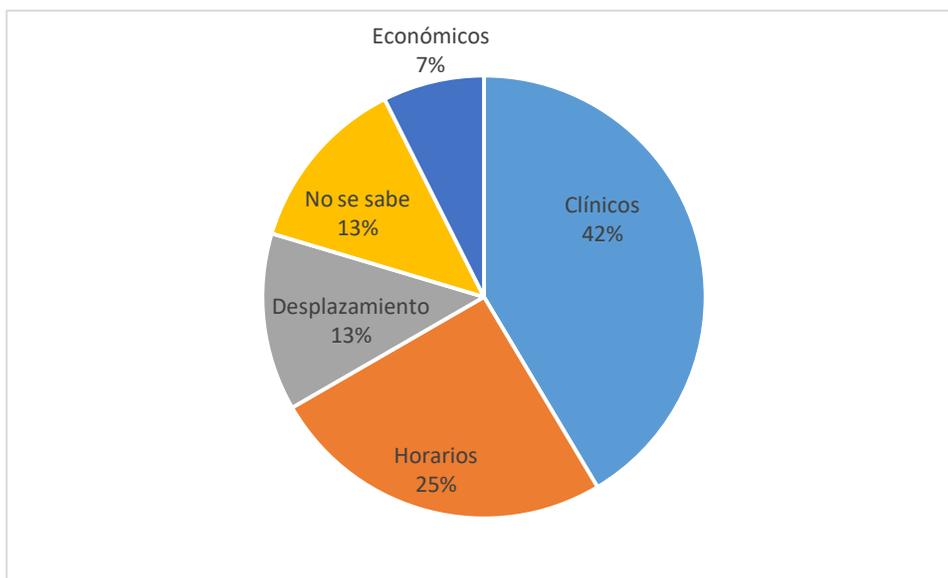
Gráfico 5: Causa de cierre e interrupción del proceso



Fuente: CAPsi-Icesi

Teniendo en cuenta que la causa más representativa de cierre es la interrupción por faltas de asistencia (63% de los consultantes atendidos en el CAPsi), a continuación, se resumen los motivos y representatividad con que estas interrupciones se dan. El 42% de los motivos de interrupción del proceso en el CAPsi son “Clínicos”, esta categoría se refiere a los efectos de una intervención realizada y/o la dificultad del consultante de abordar por la palabra puntos críticos que se identifican en el proceso; también a la dificultad de establecer un lazo de confianza con el/la practicante. Los porcentajes restantes (58%), corresponden respectivamente a la dificultad con los horarios de atención (25%), a las distancias o tiempo de desplazamiento hasta el Consultorio (13%); en algunos casos no se logró establecer el motivo de interrupción (13%) y, por último, se identifica el factor económico asociado al costo del transporte (7%).

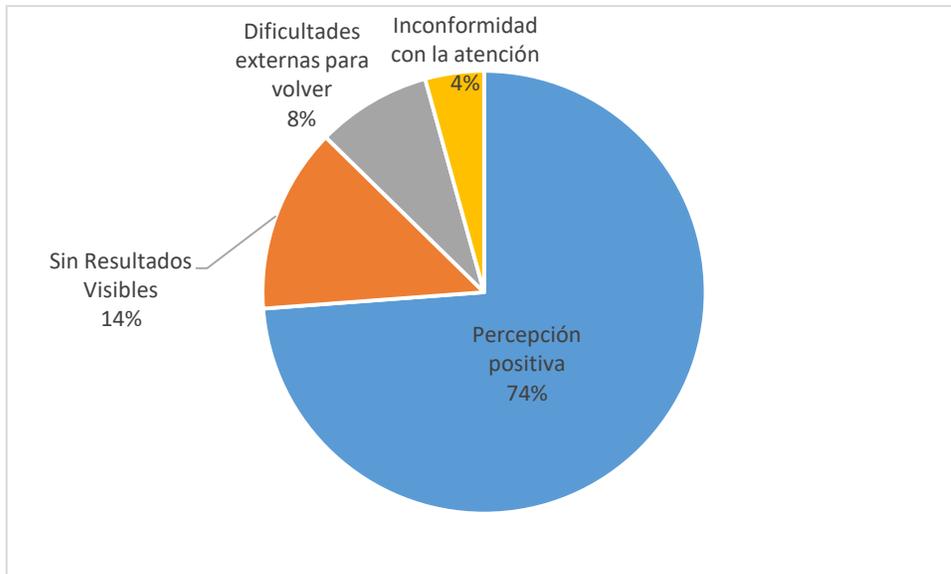
**Gráfico 6: Motivos de interrupción proceso CAPsi**



Fuente: CAPsi-Icesi

### 1.1.13. Seguimiento del proceso

Esta categoría muestra las respuestas obtenidas en las llamadas de seguimiento realizadas dos meses después de la finalización del proceso con los consultantes. Así, del total de personas llamadas se localizó el 64% de los consultantes que ha asistido desde enero de 2014 hasta diciembre de 2018, de los cuales el 74% tiene una percepción positiva de la atención recibida en el CAPsi. Un 4% de las personas consultadas reportan inconformidad con la atención o el servicio del CAPsi en cuanto al agendamiento de citas, disponibilidad horaria, duración de las sesiones, entre otras. Un 14% de las personas localizadas reportan que no hubo resultados notorios post-intervención; el 8% refiere que tuvo dificultades externas para continuar con el proceso ya sea por costos de traslados o motivos laborales. Además, un 96% de aquellos consultantes que se ubicaron, recomendaría el servicio a otras personas.



Fuente: CAPsi-Icesi

A continuación, se encuentran dos respuestas que dieron consultantes sobre el servicio en la llamada post-intervención:

*- La madre del consultante menciona que su hijo ha estado bien y no han tenido nada de qué preocuparse, añade que la atención de la psicóloga fue excelente y que ella les dio pautas para comprender el comportamiento de su hijo. Refiere que ha recomendado el espacio.*

*- La señora dice que su hijo ya no vive con ella, sino que se encuentra fuera de la ciudad, porque le tocó salir de su barrio debido a la violencia entre pandillas, pues lo habían amenazado de muerte. Que no pudo continuar con el proceso por cuestiones laborales, y tampoco ha recurrido a otros servicios. Respecto a la atención dice que fue buena, "porque es una persona que le dedica tiempo a uno, que lo escucha" y expresa que sentía alivio cuando salía de cada sesión.*

*-La consultante refiere que ha estado bien, que tiene que "seguir afrontando la vida". Considera que recibió un buen trato por parte de la psicóloga, le gustó el proceso, y dice: "ustedes están realizando una buena labor por la sociedad".*

*-La consultante dice que durante el proceso estuvo muy bien, pues la atención de la psicóloga fue excelente, ya que ella le "dio ilusiones y fuerza para buscar ayuda". Menciona que ha recomendado el espacio a sus conocidos.*

## 1.2. Demandas y pedidos institucionales

El Consultorio de Atención Psicosocial (CAPSi) se está dando cada vez más a conocer en la ciudad, es por ello que hay constantes demandas por parte de un número cada vez mayor de instituciones interesadas en establecer convenios de interconsulta y otras formas de cooperación. La ampliación de la red de cooperación institucional del CAPSi posibilita la realización de Brigadas de atención y se abren oportunidades para proponer proyectos de investigación e intervención. Entre las instituciones que hacen demandas al CAPSi, se destacan las instituciones educativas públicas, algunas fundaciones y organizaciones del tercer sector y entidades públicas como las Comisarías de Familia, la Personería Municipal, el ICBF, la Fiscalía, entre otras.



Las instituciones educativas solicitan principalmente la remisión de casos para atención psicológica y brigadas de atención en su territorios, aunque también hacen pedidos que implicarían intervenciones de mayor complejidad: orientación en el tema de convivencia escolar, evaluaciones cognitivas y neuropsicológicas, organización de talleres en prevención de

consumo de sustancias y sexualidad, escuelas para padres, intervenciones en prevención y problemas de la violencia y matoneo escolar, participación en capacitaciones y diplomados de la universidad. Las instituciones demandantes son en su mayoría públicas y pertenecen a las comunas 2, 3, 6, 11, 15 y 20 (sector Centro, Norte, Distrito de Aguablanca y Laderas). Frente a algunas de estas demandas el CAPSi ha hecho el enlace con el CEDEP (Centro de Desarrollo Profesional de Icesi) para abrir espacios de práctica en psicología y otras carreras.

A continuación, se presenta la lista de Instituciones Educativas que han hecho solicitudes de cooperación al CAPSi:

- I.E. Ciudad Modelo
- I.E. Nuevo Latir
- I.E. República de Israel
- I.E. San Marcos
- I.E. Santa Isabel de Hungría
- I.E. Santa Librada
- I.E. Normal Superior Farallones
- I.E. Joaquín de Caicedo y Cuero
- I.E. Libardo Madrid Valderrama

- I.E. Rodrigo Lloreda Caicedo
- I.E. Gabriel García Marquez
- I.E. Comfandi Prados de Oriente
- I.E. Humberto Jordán Mazuera
- C.D.I. Cariño Remansos
- Hogar Santa María Goretti
- Hogar San José
- Tecnocentro Somos Pacífico
- SENA (Servicio Nacional de Aprendizaje)
- Escuela de Aviación del Pacífico

Por otra parte, están las fundaciones que tienen como pedido la remisión de casos para evaluación y terapia psicológica, realización de brigadas de atención, asesorías psico-pedagógicas. A continuación, se especifican algunas de ellas:

- **Fundación Panamericana para el Desarrollo (FUPAD):** Esta organización está desarrollando el proyecto de apoyo a desplazados internos colombianos mediante la mejora en la asistencia humanitaria, la capacidad institucional y los mecanismos de protección; en el cual brinda acompañamiento psicosocial grupal a las víctimas de desplazamiento forzado en fase de inmediatez que llegan a la Unidad de Atención y Orientación a Víctimas. Para ofrecer una atención más integral, se comunican con el CAPsi solicitando la remisión de los casos de víctimas del conflicto armado, para el acompañamiento psicoterapéutico individual.
- **Defensoría del Pueblo:** La entidad ofrece apoyo jurídico a víctimas de violencia sexual y de género, y ha manifestado gran interés por el trabajo del CAPsi, ofreciéndose como aliado para presentar proyectos y obtener financiación internacional. Actualmente, la Defensoría remite casos para acompañamiento psicológico, de forma paralela al proceso jurídico que ellos asesoran.
- **Casa Matria:** Esta oficina de la administración municipal se encarga de coordinar y hacer seguimiento a la implementación de la Política Pública de las Mujeres en Santiago de Cali: Reconocimiento, Equidad de Género e Igualdad de Oportunidades. Ha manifestado interés en hacer una alianza con el CAPsi para ofrecer acompañamiento psicológico en su nueva sede de Aguablanca, que se inaugurará a mediados de 2019. Actualmente, Casa Matria remite casos para atención individual y desde el CAPsi se referencia esta institución para casos de violencia de género.

Otras entidades que durante el periodo de actividad han pedido remisión de casos para atención psicológica al CAPsi son:

- Médicos Sin Fronteras
- Centro Educativo Exploradores del Futuro (Candelaria)
- Unidad de Atención y Orientación al Desplazado
- Personería Municipal de Santiago de Cali
- Línea amiga 106/Corpolatín
- Programa de Atención Psicosocial a Víctimas – PAPSIVI
- E.S.E Ladera
- E.S.E Oriente
- E.S.E Centro
- Fundación Samaritanos de la Calle
- Fundación Telefónica
- Fundación Paz y Bien
- Fundación SIDOC
- Fundación Carvajal
- Fundación para la Orientación Familiar –FUNOF
- Comité Internacional de la Cruz Roja
- CAV (Centro de Atención a Víctimas) de la Fiscalía
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- Institución Educativa Juan XXIII - Sede Principal
- Comisión Colombiana de Juristas
- Comisaría de Familia Fray Damián
- Casa de Justicia los Mangos
- Salamanca
- SUMMAR Productividad
- Diamante
- Agatex S.A.S
- Crepes & Waffles

### 1.3. Catálogo de Instituciones especializadas

Uno de los propósitos que tiene el Consultorio de Atención Psicosocial (CAPsi) es brindar una atención integral a cada uno de sus consultantes tanto en el proceso, como en el seguimiento que se deba realizar después de hacer cierre. Para ello se cuenta con un amplio catálogo de instituciones al que la población puede recurrir en caso de necesitar seguimiento de mayor duración, para ello se tiene en cuenta las siguientes instituciones con las que el CAPsi ha compartido información.

Las entidades prestadoras de salud o E.S.E se encuentran distribuidas en zonas como laderas, centro, norte y oriente, cada una de ellas cuenta con un hospital de cabecera (nivel uno) y diferentes dependencias donde se prestan servicios de salud de nivel dos. A esto se suma otra entidad de gobierno como las Comisarías de Familia que hay en funcionamiento en la ciudad de Cali, estos sirven como espacios de reflexión, orientación y conciliación de diferentes problemáticas que se puedan presentar dentro del núcleo familiar, presentando prioridad a una atención tanto jurídica, como psicosocial.

Lo que concierne a la atención a víctimas, el CAPsi cuenta con el contacto de entidades como la Unidad de atención y orientación a víctimas del desplazamiento (UAO), la Defensoría del pueblo, Centro de Atención Integral a Víctimas de Abuso Sexual (CAIVAS) y el Centro de Atención a Víctimas (CAV) de la Fiscalía, donde se prestan servicios que contribuyan al restablecimiento de los derechos vulnerados brindando asesoría jurídica, psicológica y social.

Teniendo en cuenta que muchos de los consultantes se encuentran en búsqueda de un empleo que les permita mejorar su estabilidad económica, se ha brindado información de diferentes entidades que prestan el servicio de obtención de empleo como lo son el Centro de empleo Comfandi, bolsa de empleo Comfenalco, Prospera Aguablanca, entre otros.

Al momento de derivar un proceso, se tienen en cuenta instituciones o fundaciones que presten servicios de atención psicológica que permita complementar el proceso que el consultante ha llevado inicialmente en el Consultorio de Atención Psicosocial (CAPsi), es por ello que se cuenta con la información de entidades como la Asociación para la Salud Mental infantil y del Adolescente (SIMA), en la que se prestan servicios de terapia individual, terapia familiar y psiquiatría; también se encuentra la Fundación para la Orientación Familiar (FUNOF), que brinda especial servicio a proyectos en familia, con intervenciones psicosociales.

Adicionalmente, dado el aumento de consultas por casos de violencia de género, sexualidad e identidad de género, se incluye en el catálogo de instituciones especializadas una sección de Género y Sexualidad, donde se cuenta con instituciones y organizaciones que apoyan a víctimas de violencia de género, pedagogía y asistencia en salud sexual y reproductiva, y apoyo psicológico y legal en procesos relacionados con identidad de género, como la Fundación Casa Matria, Profamilia, Fundación Sí Mujer, entre otros.

El catálogo de instituciones especializadas, además de contar con entidades prestadoras de salud también cuenta con entidades como hogares de paso, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, centros de atención en salud sexual, hogares para el adulto mayor, entre

otros. La información que se brinda de estas instituciones se ha obtenido gracias al trabajo de contacto y relacionamiento que se ha liderado desde el CAPsi, identificando a las personas responsables e indagando sobre los servicios que ofrecen. De esta manera se ha generado la posibilidad para que los consultantes del CAPsi se beneficien de otras redes de apoyo institucionales y comunitarias, así como las rutas de atención acordes con su capacidad económica y su lugar de residencia.

El Catálogo o Directorio de instituciones, se encuentra publicado en la página web del CAPsi para que otras instituciones asistenciales puedan hacer uso de éste. Ver: <http://www.icesi.edu.co/capsi/directorio-de-instituciones>

## 2. PROYECTOS DE COOPERACIÓN

El propósito de esta línea de acción es generar procesos cooperativos y participativos con entidades gubernamentales, ONG, fundaciones, organizaciones comunitarias y sociales que tengan una trayectoria en un territorio dado. Estos programas cuentan con un enfoque colectivo, sin perder de vista la subjetividad, generando procesos de inserción social y fortalecimiento de los lazos sociales de personas que viven en situación de vulnerabilidad. Los proyectos y programas de prevención son diseñados a la medida, de acuerdo con un análisis de las demandas, del contexto y de la problemática; y apuntan al lugar del sujeto y del significado que tiene para él o ella su conflicto. Se priorizan problemáticas de alta incidencia en los sectores más vulnerables, tales como las diferentes manifestaciones de violencia y otras expresiones de la segregación y exclusión social. Los proyectos que se han realizado durante el periodo de actividad (2014-2018) del consultorio son:

- **Intervención clínico-comunitaria en el barrio “El Calvario” en cooperación con la EMRU- Empresa Municipal de Renovación Urbana:** Esta empresa estatal ejecuta acciones urbanas integrales y desarrolla programas y proyectos derivados de las políticas y estrategias contenidas en el P.O.T. de la ciudad de Cali. Actualmente se encuentra implementando las actividades relacionadas con el traslado de los habitantes del barrio El Calvario, uno de los sectores donde se desarrollará el plan urbanístico denominado “Ciudad Paraíso”. El equipo de Gestión Social de esta institución solicitó, en el año 2016, la asesoría y el apoyo del CAPsi frente a la dificultad persistente en los habitantes del barrio para afrontar este desplazamiento urbano. De esta manera, se identificó que el grupo en el que más se evidencia esta dificultad es el de los adultos mayores. A partir de esto, el equipo del CAPsi elaboró una propuesta piloto de intervención clínico-comunitaria, que tuvo como objetivo crear un espacio de encuentro colectivo y de conversación que permitiese a los

adultos mayores identificar recursos subjetivos y comunitarios para enfrentarse al cambio que tendrán que hacer, partiendo de sus experiencias y saberes de vida. En cuanto a los hallazgos más representativos de este proceso de intervención, se evidenció que estas personas consideran el traslado como una oportunidad de cambio, una posibilidad de mejorar sus actuales condiciones de vida; al mismo tiempo manifestaron, ante el inminente traslado, un sentimiento de nostalgia y añoranza de los tiempos pasados, de su historia y vínculos con el barrio que habitaron por más de dos décadas, así como de incertidumbre frente al cambio que se avecina y la ubicación en un sector desconocido de la ciudad.

- **Brigada de atención en residencias de reubicación en cooperación con el Plan Jarillón de Cali:** Este Plan es un macroproyecto de ciudad que busca evitar un posible

desastre social, económico, ambiental y de infraestructura a través de la recuperación de la estructura del dique construido para contener el cauce del Río Cauca y el reasentamiento de las familias que lo ocupan de manera irregular. Este proyecto cuenta con programas de acompañamiento psicosocial con jornadas de salud y vacunación; capacitaciones en proyecto de vida, emprendimiento, liderazgo, derechos ciudadanos, convivencia y valores



humanos. Con el propósito de fortalecer ese acompañamiento, el grupo de apoyo psicosocial buscó el CAPsi para la realización de una jornada de brigada psicológica, el 13 de octubre de 2016 el CAPsi, en la que se ofreció atención a las personas reubicadas en el Complejo Habitacional Río Cauca, en la comuna 21 de la ciudad. Durante la jornada se atendieron diferentes problemáticas como conflictos familiares, escolares, duelos, desplazamiento forzado, entre otros. En el desarrollo de la jornada se contó con la participación de los estudiantes del curso “Taller de formación profesional: Clínica y de la Salud” de la Universidad Icesi.

- **Apoyo psicosocial a familias víctimas en procesos de restitución de tierras en cooperación con la Comisión Colombiana de Juristas:** Es una organización no

gubernamental con sede en Bogotá, la cual busca por medios jurídicos el pleno respeto en Colombia de los derechos humanos civiles y políticos, económicos, sociales y culturales, así como del derecho humanitario. Ofrece apoyo a las víctimas del conflicto armado en el litigio de restitución de tierras. Durante los meses de agosto y septiembre de 2016 el CAPsi llevó a cabo un convenio con esta

organización, por medio del cual se brindó acompañamiento psicológico a familias víctimas del conflicto armado vinculadas a procesos de restitución de tierras en el marco de la Ley de Víctimas.

- **Estrategia de atención en salud mental dirigida a las beneficiarias de los programas de la Fundación WWB Colombia:**

La Fundación surge del WWB Banco con el propósito de apoyar el crecimiento de los empresarios de bajos ingresos, especialmente la mujer empresaria. La misión de la Fundación es contribuir a elevar el nivel de vida de la población de menores ingresos, preferiblemente de la mujer empresaria y su familia, mediante programas de educación, capacitación, divulgación, investigación y servicios complementarios. La Fundación buscó la



cooperación del CAPSi, para el apoyo psicosocial en los procesos de emprendimiento, dado que identificó problemáticas personales, familiares, motivacionales, que interferían en sus planes de emprendimiento.

Ante estas problemáticas el CAPSi propuso un proyecto que integraba procesos de acompañamiento psicológico y talleres de sensibilización sobre la utilidad de un espacio de escucha psicológica. También se ejecutó un programa de capacitación en pautas de remisión en salud mental, dirigido a los facilitadores de la FWWB con el propósito de brindar herramientas para la identificación de posibles casos de riesgo y una adecuada remisión de estos casos, teniendo en cuenta la importancia de la confidencialidad de la información privada. El proyecto se ejecutó desde septiembre 2017 hasta julio de 2018, y se atendieron aproximadamente 100 beneficiarias/os de la FWWB.

- **Estrategia de atención psicosocial - Proyecto SCOPE "Empleos para construir futuro" en cooperación con CUSO International:**

El proyecto SCOPE "empleos para construir un futuro" es un proyecto implementado por la organización CUSO International. Esta es una organización benéfica registrada en Canadá y Estados Unidos, cuyo objetivo es trabajar junto con la población local en otros países, para mejorar la vida de las personas que viven en condición de pobreza y desigualdad social. Este proyecto brinda capacitaciones con el propósito de mejorar las

oportunidades de empleabilidad de mujeres, jóvenes y víctimas del conflicto armado en 8 ciudades de Colombia (Bogotá, Soacha, Medellín, Quibdó, Cali, Buenaventura, Cartagena y Barranquilla). Con el propósito de contribuir a la inserción y permanencia laboral de los beneficiarios a su primer empleo, CUSO se alió con el CAPsi para ofrecer servicios de consulta psicológica. Durante la ejecución de este proyecto se han realizado acuerdos para ofrecer atención terapéutica individual en las instalaciones de empresas como: Diamante, SUMMAR Productividad, Agatex, Peñatex, Salamanca, Spataro Napoli y Crepes & Waffles. El acompañamiento psicosocial brindado por el CAPsi se realizó por un año desde enero de 2018.



### 3. ACTIVIDADES DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

Desde el CAPsi, en tanto *laboratorio de aprendizaje experiencial*, se lideran regularmente una serie de actividades de docencia e investigación, con el propósito de fortalecer la formación clínica de los estudiantes de psicología de la Universidad, así como contribuir a la generación de nuevo conocimiento a partir de la experiencia de intervención clínica y comunitaria. A continuación, se describen las principales estrategias y prácticas en docencia, seguidas de los espacios de discusión académica y de los resultados de investigación:

#### Estrategias de docencia:

1. **Supervisión clínica:** durante estos 5 años en el CAPsi se han realizado 750 horas de supervisión aun total de 24 estudiantes-practicantes del programa de psicología de Icesi, con la colaboración de 5 psicólogas profesoras del Departamento de Estudios Psicológicos. Esta estrategia se aborda a partir de cuatro dimensiones. La primera es la *dimensión ética*, en la cual se reconoce la responsabilidad social que implica el trabajo clínico y la necesidad de supervisar la forma como se conduce un caso, al igual que los efectos que la intervención del/la psicólogo/a tiene en el/la consultante, posibilitando la identificación honesta de errores y la rectificación de la posición subjetiva del psicólogo cuando ésta última obstaculiza la conducción de un proceso.

En la segunda dimensión, *lo pragmático o terapéutico*, se apunta a la responsabilidad subjetiva del consultante, evitando que éste quede eclipsado por demandas colectivas que lo fijan a posiciones victimizantes; se promueve la identificación de recursos subjetivos e invenciones propias del consultante que le permiten arreglárselas frente al malestar social o familiar; y la identificación de recursos comunitarios que contribuyan a la reinserción social del consultante (redes de remisión, interconsulta con CJ, GAPI, vínculos con grupos e instituciones de proximidad).

La tercera dimensión es *lo formativo*, al reconocer la supervisión como un espacio dialógico de aprendizaje donde el practicante narra los aspectos que considera relevantes de las sesiones atendidas y el supervisor escucha atentamente, enfocándose en tres aspectos: la posición subjetiva del practicante; las intervenciones realizadas por éste y sus efectos, así como los aspectos relativos al caso. Se trata de orientar una escucha de la singularidad del caso.

Por último, en la dimensión *investigativa*, se propician discusiones académicas donde se revisan y revisitan las teorías que pueden servir para orientar el trabajo sobre los casos clínicos. Se trata de ubicar referentes conceptuales relevantes para el caso y promover el vínculo entre la praxis y la teoría en lo que atañe a la psicopatología, el diagnóstico diferencial, el vínculo terapéutico, el diálogo con otros saberes. Se identifican rasgos comunes a los casos y problemáticas de mayor incidencia.

2. **Supervisión grupal:** A partir de una escucha interesada del practicante, el/ supervisor promueve la reflexión y la conversación sobre los aspectos antes mencionados y provee algunas pautas y recomendaciones precisas para la dirección del proceso frente a un grupo de estudiantes. El grupo tiene la posibilidad de preguntar, proponer, discutir y cuestionar aspectos relacionados con el proceso de supervisión del caso. En esta dinámica la profesora retoma las intervenciones del grupo para aclarar ciertos conceptos en relación a los objetivos de aprendizaje (demanda, diagnóstico, vínculo, dirección y logros del proceso).
3. **Observación de primera sesión (sombra):** en esta estrategia los estudiantes tienen la oportunidad de observar una primera sesión de un proceso de atención psicológica, la cual es dirigida por la psicóloga CAPsi. Posteriormente, la experiencia es discutida en algunos de los cursos del área clínica para dar cuenta de las intervenciones realizadas por la profesional y los posibles efectos. En esta actividad han participado 160 estudiantes.

- 4. Brigadas psicológicas:** A través de esta actividad los estudiantes de psicología de octavo semestre tienen la oportunidad de atender consultantes de forma autónoma en una Jornada organizada por el CAPsi. Las brigadas comenzaron a realizarse en el año 2012, dos años antes de la creación del CAPsi. Desde entonces se han realizado 12 brigadas psicológicas, donde han participado en total 140 estudiantes en atención directa a consultantes. A continuación, un testimonio del estudiante de psicología Juan José Paz, de octavo semestre: *Atender un caso significó para mí una de las experiencias más importantes de mi carrera, no solo porque permitió poner en práctica los conocimientos que he adquirido a lo largo de ésta, sino porque es una experiencia que como estudiantes nos pone en contacto con la realidad de una consulta psicológica y con lo real de las demandas que nos pueden llegar en el campo clínico.*



#### **Pasantías internacionales:**

El CAPsi ha acogido tres pasantes internacionales, una de ellas proveniente de Alemania y dos de Canadá.

En el segundo semestre del año 2016 se contó con la presencia de **Lina Niederhöfer**, pasante internacional de la Maestría en psicología clínica de la Universidad Friedrich-Schiller, Jena, Alemania. Lina participó en diversas actividades del CAPsi, como la atención psicológica a consultantes y el diseño de talleres con la población adulto mayor de un barrio vulnerable de la ciudad de Cali. Sobre su experiencia cuenta:

De mayo de 2017 a abril de 2018 estuvo vinculada como pasante internacional **Rosa Elena Delgado**, ciudadana colombo-canadiense, trabajadora social, cooperante de CUSO Internacional. Su labor como cooperante consistió en el diseño metodológico de la investigación sobre la incidencia del acompañamiento psicológico en la inserción y permanencia laboral (Proyecto CUSO-CAPsi).

En mayo de 2018, **Jose Alejandro Camargo**, ciudadano colombo-canadiense, psicólogo de McGill University de Montréal, Canadá, inició su trabajo como cooperante de

CUSO por un año, participando en una investigación sobre la incidencia del acompañamiento psicológico en la inserción y permanencia laboral; realizando entrevistas, y análisis de datos cualitativos y cuantitativos.

### **Redes internacionales:**

El CAPsi forma parte, desde el año 2017, de la **World Association for Psychosocial Rehabilitation (WAPR)**, en calidad de “Collaborating Centre for Research and Training - CCTR”, entrando en relación con una nueva red mundial de centros que brindan servicios de rehabilitación psicosocial a personas con enfermedades mentales crónicas, para ofrecer oportunidades de formación e investigación. Entre los centros aceptados se encuentran el Africa Mental Health Foundation – AMHF (en Nairobi, Kenia) y la Psychiatric Rehabilitation Unit, Sheikh Khalifa Medical City (en Abu Dhabi, Emiratos Árabes Unidos).

### **Actividades de investigación:**

**1. Foro internacional en salud mental e intervención psicosocial:** Este espacio tiene como objetivo contribuir al fortalecimiento de un vínculo efectivo entre la investigación académica y la formulación de políticas públicas, y de programas de intervención en salud mental. Hasta la fecha se han desarrollado tres foros internacionales y ha contado con invitados internacionales de países como Argentina, Italia, Mozambique, Brasil, entre otros.

- I Foro internacional de políticas en salud mental e intervención psicosocial (julio de 2014)
- II Foro internacional de políticas en salud mental e intervención psicosocial (agosto de 2015)
- III Foro internacional de políticas en salud mental e intervención psicosocial (agosto de 2016)

**2. Seminario Caso por Caso, clínica y lazo social:** es un espacio académico creado con el propósito de presentar en una discusión clínica los casos del CAPsi, y poder discutir sobre la actualidad de la clínica psicológica, así como promover el debate interdisciplinar. A continuación, se listan las 23 presentaciones que se han realizado desde el año 2015, cuándo se creó el seminario, hasta diciembre de 2018:



*-Violencia sexual y trauma: Dos años de silencio (Agosto 2015)*

A cargo de: Margarita Munévar (Psicóloga CAPSi)

Comentan: Diana Quintero (GAPI) Aurora Vergara (CEAF) Ximena Castro (CAPSi)

*-Problemas de aprendizaje en la clínica: El caso de Jimmy (Septiembre 2015)*

A cargo de: Ana María Drada (estudiante en práctica CAPSi)

Comentan: Jackeline Cantor (Directora del programa de psicología) Maristela Cardona (Coordinadora de licenciaturas) Mónica Larrahondo (Supervisora CAPSi)

*-Atropello escolar en la clínica (Octubre 2015)*

A cargo de: Lina Guerrero (estudiante en práctica CAPSi)

Comentan: Nuris Martelo (psicóloga escolar y supervisora del CAPSi) José Eduardo Sánchez (Profesor de psicología educativa)

*-Un caso de psicosis (Octubre 2015)*

A cargo de: Ximena Castro (Directora CAPSi)

Comenta: Héctor Gallo (Psicoanalista y profesor de la Universidad de Antioquia).

*-Adolescencia, síntoma e invención (Febrero 2016)*

A cargo de: Margarita Munévar (Psicóloga CAPSi)

Comenta: Mario Marín (Psicólogo escolar y profesor de psicología)

*-El niño de los zombies (Abril 2016)*

A cargo de: Stephany Solórzano (estudiante en práctica CAPSi)

Comenta: Miguel Gutiérrez (Psicólogo y psicoanalista Universidad del Rosario)

*-Maltrato y responsabilidad subjetiva (Mayo 2016).*

A cargo de: Paula Ledesma (estudiante en práctica CAPSi)

Comentan: Gloria Irina Castañeda (Psicóloga) Luz María Zuluaga (Asesora del consultorio jurídico-derecho de familia) y Nuris Martelo (Psicóloga escolar y supervisora CAPSi)

*-Violencia, desplazamiento y respuestas subjetivas (Agosto 2016)*

A cargo de: Margarita Munévar (Psicóloga CAPSi)

Comentan: Omar Bravo (Director de maestría en Intervención Psicosocial) y Yoseth Ariza (CEAF)

*-Un mundo fuera del mundo* (Septiembre 2016)

A cargo de: Andrés Cadavid (estudiante en práctica CAPsi-ESE Ladera)

Comenta: María Angélica Aristizabal (Psicóloga de la Fundación Valle del Lili)

*-La Isla de Joseph* (Octubre 2016)

A cargo de: Laura Silva (estudiante en práctica CAPsi)

Comentan: Gladys Martínez (Psicoanalista) y Victoria Durán (Psiquiatra HUV)

*-Entre la escritura y el golpe: el caso de John* (Noviembre 2016)

A cargo de: Melissa Bolaños (estudiante en práctica CAPsi)

Comenta: Andrea Zúñiga (Psicóloga y psicoanalista) y Nuris Martelo (Psicóloga y Supervisora CAPsi)

*-Terror, trauma y síntoma: El caso de una familia víctima de la violencia* (Febrero 2017)

A cargo de: Margarita Munévar (Psicóloga CAPsi) y Ximena Castro (Profesora del Departamento de Estudios Psicológicos- Universidad Icesi, Directora del CAPsi)

*-Conflicto y maltrato familiar: El caso de Peter* (Abril 2017)

A cargo de: Stefania Salazar (estudiante en práctica CAPsi)

Comenta: Laura Cadavid (Socióloga) y Mónica Larrahondo (Psicóloga y Supervisora CAPsi)

*-Adolescencia, cuerpo e histeria: El caso de Alicia* (Mayo 2017)

A cargo de: María Fernanda Alomía (estudiante en práctica CAPsi)

Comenta: Nuris Martelo (Psicóloga y Supervisora CAPsi) y Julián Lasprilla (Psicoanalista, profesor del Departamento de Artes y Humanidades- Icesi)

*-Del dibujo al lenguaje: el caso de Marcus* (Septiembre 2017)

A cargo de: Daniela Ortiz (estudiante en práctica CAPsi)

Comenta: Mónica Larrahondo (Supervisora CAPsi) y Jackeline Cantor (Psicóloga educativa ICESI) y Sandra Muñoz (Neuropsicóloga)

*-Conflictos de pareja y de familia: El caso de Roberto* (Octubre 2017)

A cargo de: Juan José Paz (estudiante en práctica CAPsi)

Comenta: Nuris Martelo (Psicóloga y Supervisora CAPsi) y Jaime Castro (Psicoanalista miembro de la AMP) y Erika Márquez (Directora del Programa de Sociología- Icesi)

*-Hacerse un padre, el duelo en la infancia* (Marzo 2018)

A cargo de: Kaetano Quirós Cortez (estudiante en práctica CAPSi)

Comenta: Mónica Larrahondo (Supervisora CAPSi) y Natalia López Lesmes (Magister en Familia, Psicóloga Fundación Valle del Lili)

*-De la agresividad a la palabra: El caso de Juan* (Abril 2018)

A cargo de: Valentina Rivera Urrego (estudiante en práctica CAPSi)

Comenta: Nuris Martelo (Supervisora CAPSi) y Luz Adriana Chaves (Psicóloga Clínica)

*-El caso de una mujer abusada* (Mayo 2018)

A cargo de: Paula Andrea Mejía (estudiante en práctica CAPSi)

Comenta: Mónica Larrahondo (Supervisora CAPSi) y Gladys Martínez (Psicoanalista Asociación Mundial de Psicoanálisis)

*-Salud Mental y Trabajo: Construyendo Lazo Social* (Agosto 2018)

A cargo de: Paula Andrea Ledesma (Psicóloga egresada de la Universidad Icesi)

Comenta: Mónica Larrahondo (Supervisora CAPSi) y Saryth Valencia (Magister en Gestión Humana y Desarrollo Organizacional)

*-Adolescencia y malestar subjetivo: La escritura como invención singular* (Septiembre 2018)

A cargo de: Diego J. Velasco (estudiante en práctica CAPSi)

Comenta: Mónica Larrahondo (Supervisora CAPSi) y Victoria Durán (Psiquiatra y profesora de Psicopatología Universidad Icesi)

*-“Me lleno con muy poco” Un caso de anorexia* (Octubre 2018)

A cargo de: María Camila Suarez (estudiante en práctica CAPSi)

Comenta: Mónica Larrahondo (Psicoanalista y supervisora CAPSi) y Margarita Munévar (Psicóloga CAPSi, Magister en Intervención Psicosocial)

*-Del desalojo al calvario: Un caso de violencia* (Noviembre 2018)

A cargo de: Diana Marcela Huertas S. (estudiante en práctica CAPSi)

Comenta: Nuris Martelo (Supervisora CAPSi) y Jaime Amparo Alves (Investigador visitante en el Centro de Estudios Afrodiaspóricos- CEAF)

**Publicaciones sobre la experiencia del CAPsi:**

-Castro Sardi, X. Munévar, M. (2016) Consultorio de atención psicosocial (CAPsi): Clínica y lazo social. En: *Experiencias significativas en psicología y salud mental (2nda edición)*. Bogotá: Colegio Colombiano de Psicólogos.

[http://colpsic.org.co/aym\\_image/files/experiencias\\_significativas.pdf](http://colpsic.org.co/aym_image/files/experiencias_significativas.pdf)

-Castro Sardi, X. (2016) Salud mental y atención psicosocial. Reflexiones a partir de la experiencia de un dispositivo de escucha y su impacto en la rehabilitación de la cronicidad mental. En: Bravo, O. (Ed.) *Salud mental y atención psicosocial*. Cali: Universidad Icesi.

-Castro Sardi, X. (2017) Acompañamiento psicosocial a víctimas del conflicto armado en Colombia: Nuevos desafíos para la clínica psicológica (Ponencia *Congreso Interamericano de Psicología*, Mérida, México, Julio de 2017)

- Paz, J.J. (2017) Conflictos de Pareja y Familia: El caso de Roberto. Poster en el *III Encuentro Nacional de Estudiantes de Psicología*, Universidad Icesi, Cali, Colombia, Octubre de 2017.

-Castro Sardi, X. (2018). Sobre la actualidad de la clínica psicoanalítica de la psicosis: el caso de H. En: *Una década del programa de Psicología en la Universidad Icesi, Trayectorias y enfoques*. Cali: Universidad Icesi.

-Munévar Rojas, M.; Castro Sardi, X. (2018). Escuchando a las víctimas del conflicto armado colombiano: la experiencia de un dispositivo de atención psicosocial. *CS*, (25), 81-109.

**Presentación de la experiencia del CAPsi en eventos académicos:**

-“La utilidad social de la escucha: sobre la experiencia del CAPsi”, Ximena Castro. Foro Internacional en salud mental e intervención psicosocial. Universidad Icesi, Cali, 30 y 31 de julio de 2014

-“Psicosis y atención primaria: la experiencia del CAPsi”, Ximena Castro. *Brain Festival*, Universidad Icesi. Cali, abril 29 de 2015

- “Subjetividad y lazo social: hacia un modelo de atención clínico-comunitario”, Ximena Castro. *Foro Internacional en salud mental e intervención psicosocial*, Universidad Icesi. Cali, 8 de agosto de 2015

- “La supervisión clínica en el CAPsi como buena práctica docente”, Ximena Castro. *II Encuentro de Buenas Prácticas Docentes*, Universidad Icesi. Cali, 28 de agosto de 2015

- “Consultorio de Atención Psicosocial (CAPsi): Clínica y lazo social”, Margarita Munévar. *II Convocatoria Experiencias significativas en psicología y salud mental*. Ceremonia de Premiación COLPSIC. Bogotá, 23 de junio de 2016.
- “La experiencia del Consultorio de Atención Psicosocial en la atención a víctimas”. Ximena Castro. Conversatorio de la Rama de la WAPR-Colombia (World Association for Psychosocial Rehabilitation), Universidad del Rosario, Bogotá, 8 de octubre de 2016.
- “La pasión de la víctima: un delirio contemporáneo”, Ximena Castro. *IX Jornadas de la Nueva Escuela Lacaniana*, Guayaquil, 20-23 de octubre de 2016.
- “Caso clínico: La isla de Joseph”, Laura Silva. *XIV Encuentro de Centros de Atención Psicológica*, Universidad Católica de Pereira, 21 de octubre de 2016.
- “Acompañamiento psicosocial a víctimas del conflicto armado en Colombia: Nuevos desafíos para la clínica psicológica”. Ximena Castro. *Congreso Interamericano de Psicología*, Mérida, México, Julio de 2017.
- “Conflictos de Pareja y Familia: El caso de Roberto” (Poster). Juan José Paz. *III Encuentro Nacional de Estudiantes de Psicología*, Cali, Colombia, Octubre de 2017.
- Postconflicto y salud mental. Entre ideales, invenciones y contingencias (Foro organizado por el CAPsi-Icesi y la Nueva Escuela Lacaniana (NEL-Cali). Hospital Psiquiátrico Universitario del Valle, Cali, Colombia, Julio de 2018.
- “Adolescencia y malestar subjetivo: La escritura como invención singular” (Ponencia). Diego José Velasco. *XVI Encuentro Nacional de Centro de Atención Psicológica*. Pereira, Colombia, Octubre 2018.
- “Violencia y desplazamiento. Apuntes psicoanalíticos sobre la segregación racial en Cali” (Ponencia). Ximena Castro. *Ciclo de conferencias: El psicoanálisis en la ciudad*. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. Noviembre de 2018.

#### **Proyectos de grado de psicología asociados a la intervención realizada en CAPsi:**

- Laura Silva (2016). “Identidad en víctimas afrodescendientes del conflicto armado colombiano”. Asesora: Ximena Castro.
- Vanessa Franco (2016). “Deseo de sujeto y asunción de responsabilidad en un contexto de vulnerabilidad social: Un estudio de caso”. Asesora: Ximena Castro.
- Ana María Drada (2016). “Proyecto de intervención clínico-comunitario para una población de la tercera edad en condición de desplazamiento”. Asesor: Omar Bravo.

-Lina Guerrero (2016). "Posición subjetiva de cinco niños ante su síntoma: Estudios de caso". Asesora: Nuris Martelo.

-Angie Salguero (2016). "Efectos subjetivos de la violencia en un niño: Un estudio de caso". Asesora: Ximena Castro.

-Paola A. Osorio y Natalia Betancourt (2017). "Violencia de género: Un abordaje clínico". Asesora: Ximena Castro.

-Laura Romero y Samanta Escobar (2017). "El estatuto del cuerpo en la psicosis en la infancia, una mirada psicoanalítica". Asesora: Mónica Larrahondo.

-Diana C. Santa (2018). "El lugar del psicólogo en el diagnóstico y el tratamiento de la psicosis". Asesora: Ximena Castro.

-Marisol Benitez (2018). "Las víctimas en la rehabilitación psicosocial: Desde los discursos y prácticas de psicólogos del PAPSIVI". Asesora: Ximena Castro.

-Natalia Rivera (2018). "El uso de los intereses específicos en el tratamiento de tres casos de niños autistas". Asesora: Mónica Larrahondo

-Ladibeth López y Maria Alejandra López (2018). "Desencadenamiento psicóticos en la infancia". Asesora: Mónica Larrahondo.

### **Proyectos de grado de la Maestría de intervención psicosocial asociados a la intervención realizada en CAPsi:**

-Margarita Munévar (2016). "Tras las pistas de una invención: Sistematización de una experiencia de atención psicológica breve a víctimas del conflicto armado". Asesora: Ximena Castro.

-Jenny Lozano (en curso). "Bienestar subjetivo y empleabilidad. Efectos de la atención psicosocial en la permanencia en el empleo de mujeres víctimas del conflicto armado." Asesora: Ximena Castro

### **Reconocimiento:**

En el año 2016 el CAPsi ocupó el Primer Puesto en la Convocatoria de experiencias significativas en psicología y salud mental del Colegio Colombiano de Psicólogos (COLPSIC).