



2024

Informe anual del Consultorio de Atención Psicosocial (CAPsi) Programa de Psicología Universidad Icesi

CAPsi

Consultorio
de Atención
Psicosocial



Enero de 2025



Tabla de contenido

Presentación	2
1. LÍNEA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA.....	3
1.1. Caracterización de la población atendida en el CAPsi	3
1.1.1. Conocimiento del CAPsi	3
1.1.2. Sector de la ciudad	4
1.1.3. Estrato socioeconómico	5
1.1.4. Grupo etario	6
1.1.5. Nivel educativo	7
1.1.6. Género de los consultantes.....	8
1.1.7. Personas afectadas por violencia	8
1.1.8. Problemáticas en salud mental	9
1.1.9 Población LGBTQ+	12
1.1.10 Diagnóstico psiquiátrico	13
1.1.11 Presencia de ideación suicida	14
1.1.12 Categorías de remisión	15
2. Proceso de seguimiento a la atención psicológica CAPsi 2024.....	16
2.1. Presentación.....	16
2.2 Causa de cierre de proceso y motivos de interrupción	16
2.3. Seguimiento del proceso	18
3. Demandas institucionales	18
3.1. Catálogo de Instituciones especializadas.....	19
4. PROYECTOS, ALIANZAS Y CONSULTORÍAS	20
Participación en eventos externos:.....	20
Alianzas	20
5. ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CLÍNICA E INVESTIGACIÓN.....	21
Actividades de investigación:.....	22
Eventos académicos y ponencias:.....	22
Proyectos de Grado:.....	23

Presentación

El Consultorio de Atención Psicosocial (CAPSi) de la Universidad Icesi tiene como objetivo consolidar un espacio de formación, investigación e intervención psicosocial en respuesta 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 dos líneas de acción: atención psicológica y actividades de formación y servicio.

El presente informe expone una descripción detallada de la labor de atención psicosocial del CAPSi, desde enero de 2024 hasta diciembre de 2024. El documento se divide en:

1. Línea de atención psicológica
2. Seguimiento de atención psicológica
3. Proyectos, alianzas y consultorías
4. Actividades de formación e investigación

En la primera parte, se incluye los datos de 447 personas que se han contactado con el consultorio, de las cuales 220 consultantes iniciaron su proceso, con un total de 910 sesiones llevadas a cabo en el consultorio. Se presenta información socioeconómica como una de las variables fundamentales para caracterizar a la población. Con ello se da cuenta de uno de los objetivos del CAPSi, pues el servicio está dirigido a personas provenientes de estratos 1, 2 y 3. Asimismo, se dan a conocer otros datos relevantes, tales 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 en salud mental. Se muestran también datos relacionados con la causa y el motivo por el cual se cierra el proceso de atención psicológica. Adicionalmente, se expone 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 psicológica y las diferentes estrategias de formación y resultados de investigación, desarrolladas a lo largo del año.

1. LÍNEA DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

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

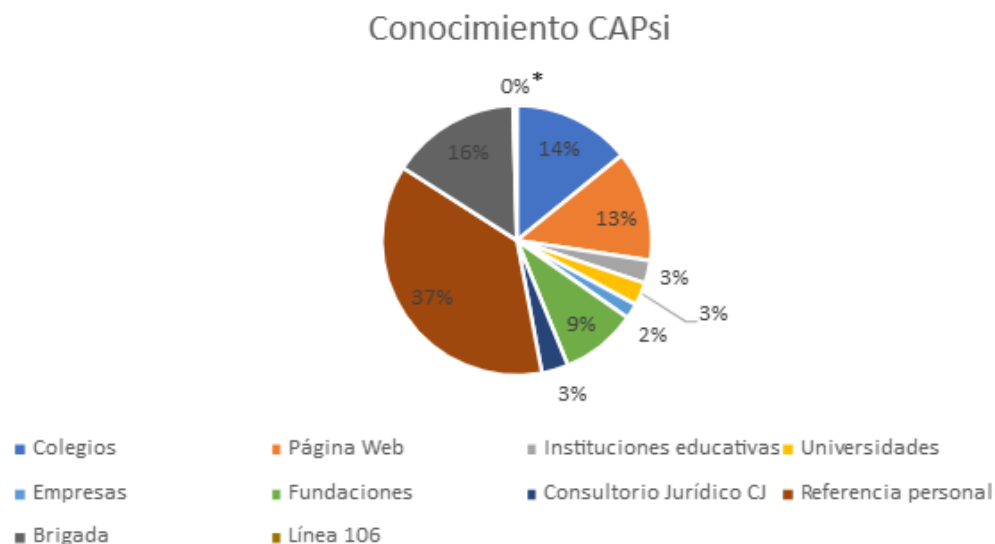
3

1.1. Caracterización de la población atendida en el CAPsi

1.1.1. Conocimiento del CAPsi

En el año 2024, el Consultorio de Atención Psicosocial (CAPsi) se ha dado a conocer en la ciudad y municipios aledaños a través de referencia personal o “voz a voz” con un porcentaje del 37%. Mediante Brigadas con un porcentaje del 16%, las cuales constan de actividades realizadas por el CAPsi como medio para lograr un mayor acercamiento a las comunidades y establecer un contacto directo con instituciones establecidas en los diferentes territorios, así como con personas que tienen dificultades para desplazarse en la ciudad.

Gráfico 1: Conocimiento del Consultorio de Atención Psicosocial-CAPsi



*0% equivale a una (1) persona se comunicó a través de la línea 106

Fuente: CAPSi-Icesi

El conocimiento del CAPSi continúa expandiéndose a través de los colegios, representando un 14%, y desde la página web, con un 13%. Finalmente, con un porcentaje de representación igual o menor al 3%, se identificaron otras fuentes como universidades y el Consultorio Jurídico (CJ). Este último trabaja en conjunto con el CAPSi en la remisión y consulta de procesos que involucran conflictos interpersonales entre los usuarios, ofreciendo acompañamiento y atención en crisis durante conciliaciones familiares y otros procesos jurídicos.

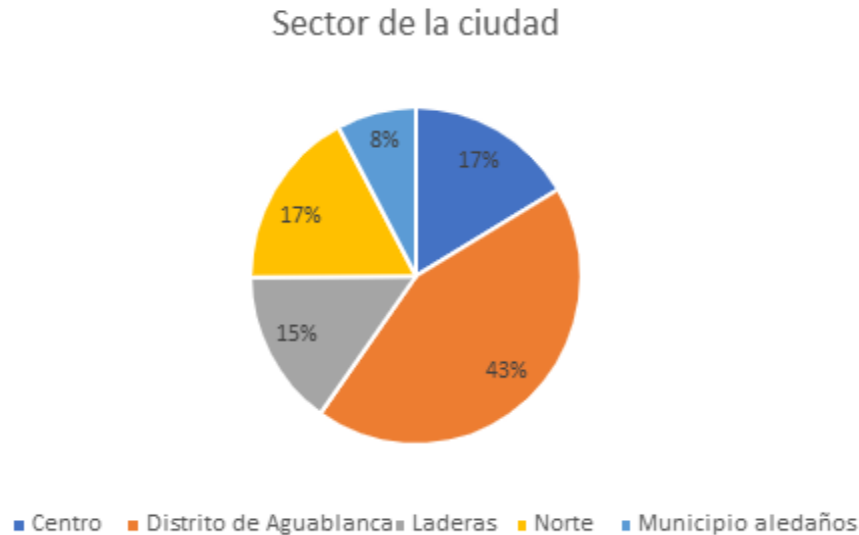
Asimismo, otras fuentes incluyen empresas, fundaciones, instituciones educativas y la línea 106, que también contribuyen al conocimiento y acceso al CAPSi.

1.1.2. Sector de la ciudad

Con el propósito de categorizar el sector de proveniencia se han establecido cuatro categorías que permiten agrupar las comunas de la ciudad de Cali, así como otros sectores aledaños. Para el 22024, el Consultorio recibió un 43% de sus consultantes del sector Distrito de Aguablanca de la ciudad, compuesto por las comunas 7-13-14-15-16-21. Le siguen los sectores Centro y Norte con un 17% de los consultantes atendidos este año. Seguidamente, el sector Laderas de la ciudad correspondió a un 15%; 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 y Terrón Colorado.

En el CAPsi también consultan personas que residen en municipios aledaños que abarcan el área metropolitana de Cali: un 8% de consultantes provienen de municipios como Palmira, Jamundí, Yumbo, Candelaria, entre otros.

Gráfico 2: Sectores de proveniencia de los consultantes CAPsi.



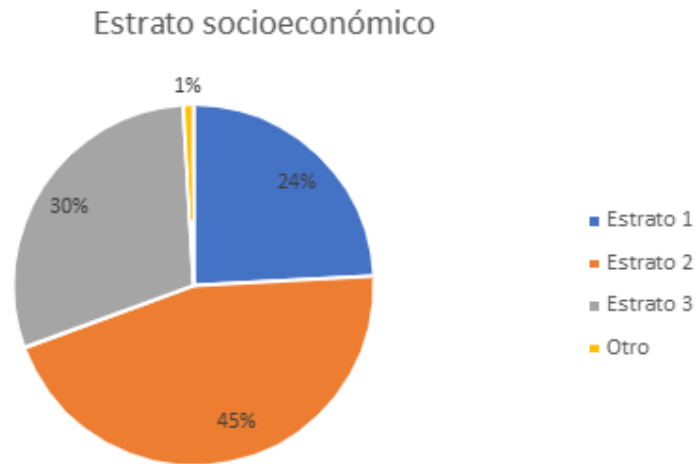
Fuente: CAPsi-Icesi

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 sean iguales o inferiores a dos salarios mínimos legales vigentes por hogar, siendo eventual que se brinde acompañamiento a personas que vivan en estratos superiores (categoría “Otro”) por sufrir condiciones de exclusión por enfermedad mental y no tener acceso a servicios de salud.

En el periodo 2024, el estrato socioeconómico con mayor predominancia entre la población atendida correspondió al estrato 2 con un 45%; seguido del estrato 3 con un 30%. El estrato 1 con un 24% y la población atendida que pertenece a otro estrato o no menciona corresponde al 1%.

Gráfico 3: Estrato socioeconómico de los consultantes

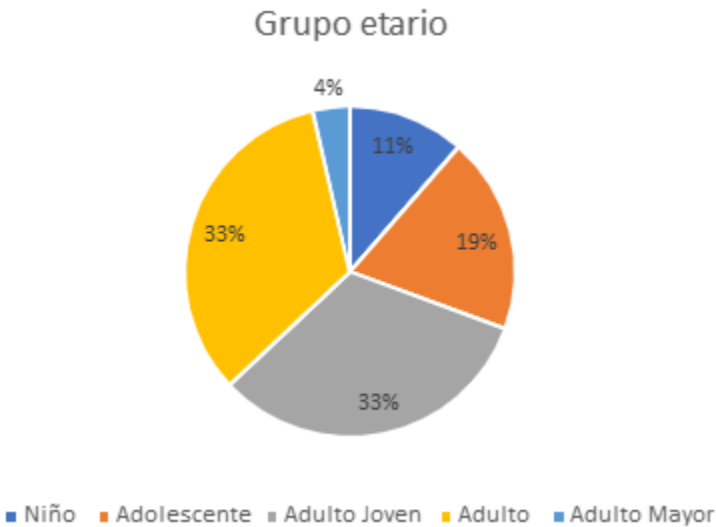


Fuente: CAPsi-Icesi

1.1.4. Grupo etario

Desde enero de 2024 hasta diciembre de 2024, la mayoría de la población que ha asistido a consulta son adultos y jóvenes adultos con un 33%, seguida de adolescentes (19%), niños y niñas (11%) y adultos mayores (4%); indicando que sigue siendo significativamente mayor la demanda de atención psicológica por parte de los adultos y jóvenes adultos. En segundo lugar, en cuanto a los adolescentes, se puede afirmar que este porcentaje se explica por el número importante de remisiones por parte de Instituciones Educativas que recomiendan a los padres llevar a sus hijos a un proceso psicológico, a partir de una problemática de convivencia en el aula o cambios de su ciclo vital.

Gráfico 4: Grupo etario población consultante



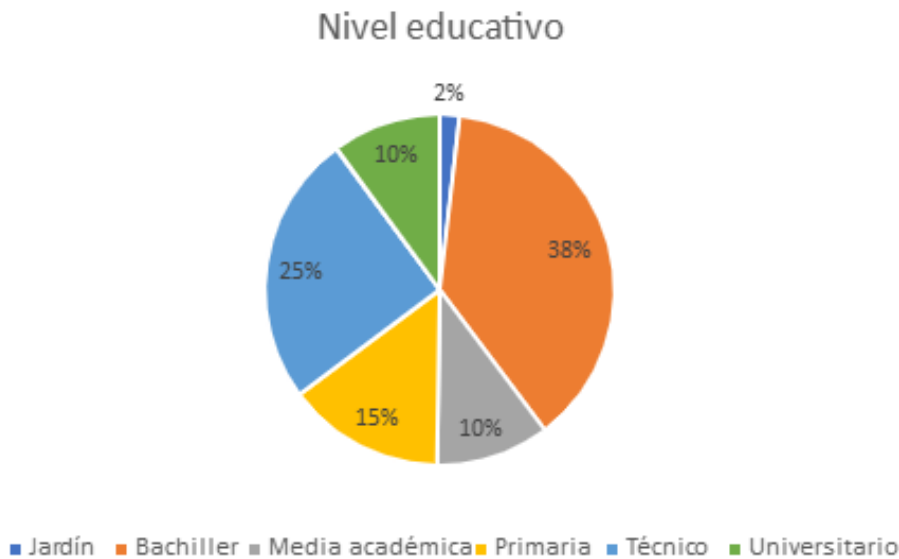
Fuente: CAPsi-Icesi

1.1.5. 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 de los niños atendidos en el CAPsi asisten por efecto de una remisión por parte de una Institución Educativa, mayormente por comportamientos agresivos o problemas de convivencia.

En el periodo 2024, el 38% de la población atendida se graduó estudios de bachillerato, el 25% en estudios técnicos, el 15% en estudios de primaria, el 10% en media académica y universitarios, respectivamente. Por último, el 2% de los consultantes se encontraban en jardín al momento de iniciar el proceso.

Gráfico 5: Nivel educativo de los consultantes.

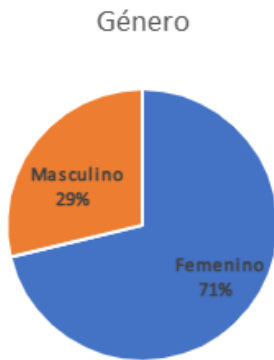


Fuente: CAPSi Icesi

1.1.6. Género de los consultantes

Frente al género aportado por los y las consultantes en las estadísticas del año 2024, se pudo observar una relevancia porcentual de las personas de género femenino que asistieron al consultorio, las cuales representan el 71%; mientras que las personas del género masculino consultaron con menor frecuencia, con un porcentaje del 29%

Gráfico 6: Género de consultantes



Fuente: CAPSi-Icesi

1.1.7. Personas afectadas por violencia

De los 220 consultantes atendidos en el CAPSi desde enero de 2024 hasta diciembre del mismo año, 29 (13%) reportaron haber sido afectados por algún tipo de violencia. A partir de la información recogida se categorizaron los tipos de violencia así:

- Doméstica (62%): Asociada a violencia intrafamiliar o de pareja, que puede ser psicológica o física.
- Sexual (28%): Asociada a violaciones o intentos de acceso carnal violento.
- Urbana (7%): Relacionada con agresiones o situaciones violentas en entornos urbanos, como robos, riñas callejeras, o disputas comunitarias.
- Conflicto armado (3%): Conectada a situaciones derivadas a enfrentamientos entre grupos armados, desplazamiento forzado, desapariciones o violencia relacionada con el conflicto.

Gráfico 7: Afectación por violencia

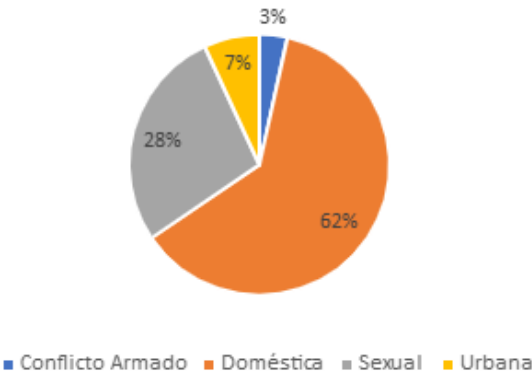
Víctima



Fuente: CAPsi Icesi

Gráfico 8: Tipo de violencia

Tipo de Violencia



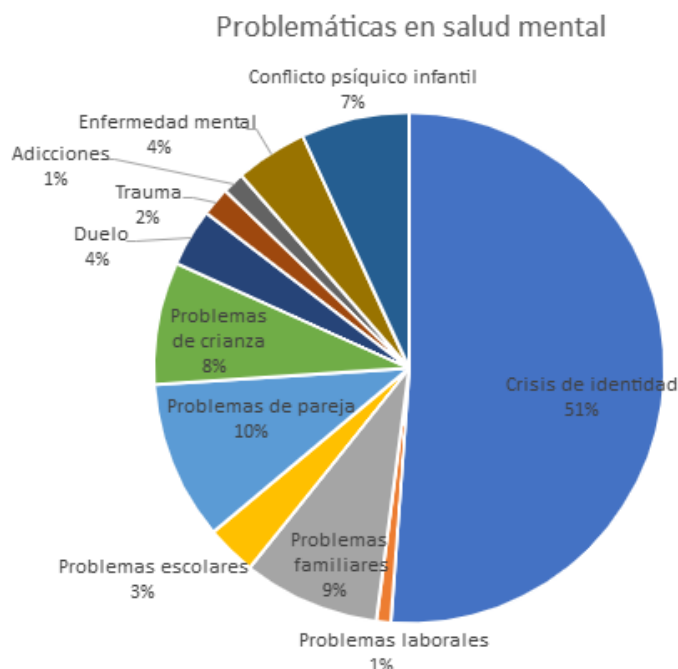
Fuente: CAPsi-Icesi

1.1.8. Problemáticas en salud mental

El gráfico que a continuación se presenta, caracteriza 11 segmentos en los que se categoriza a cada consultante en salud mental; esto se presenta para caracterizar o significar el motivo

por el que el consultante realiza una demanda durante el proceso, siendo ese el punto importante a intervenir.

Gráfico 9: 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:

- Crisis de identidad (51%):** Relativa a un momento de duda subjetiva que le impide a un sujeto definir un proyecto de vida o decidirse por una elección sexual, amorosa, laboral, entre otros. 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 se enfrenta al mundo laboral o en un adulto mayor en el momento de la jubilación, entre otros momentos que implican un cambio radical en la vida. En muchas ocasiones se presenta como algo que aqueja su vida, pero no logran identificar lo que sucede, por ejemplo, cierta consultante expresa sentirse “agotada” de la vida que lleva y esta “cansada” de la forma en que varias cosas han sucedido en su vida. La consultante refiere que, “a pesar de haber estudiado, no tiene un trabajo”, “no tiene una estabilidad como lo han hecho otras personas”.

- **Problemas de pareja (10%):** Hace referencia a las dificultades relacionadas con la sexualidad, infidelidad, problemas de comunicación, de desgaste y separación que los consultantes ubican en relación con su vida en pareja, por ejemplo, "la consultante manifiesta que hace 3 años finalizó su relación de un año, a pesar de que la relación terminó hace un tiempo, ella aun lo recuerda y cada que eso sucede, no se siente bien (...) no sentía "calma" y "sobre pensaba"".
- **Problemas familiares (9%):** Se refiere a aquellos casos relacionados con problemáticas entorno a la vida familiar, sus dinámicas y relaciones internas. Incluye las relaciones entre padres e hijos (cuando no implican problemas de crianza debido a la edad o a la naturaleza de los mismos), entre hermanos, entre otros tipos de lazos de vinculación familiar. Por ejemplo, "el consultante asiste refiriendo que tiene "dificultades personales y familiares que se combinan" y le causan mucha angustia y tristeza. (...) vive con su abuela, hermano y su madre, por esta última refiere tener una "relación difícil" a causa de su orientación sexual".
- **Problemas de crianza (8%):** Se utiliza esta categoría cuando se identifican dificultades dentro del núcleo familiar, en tanto los padres o acudientes de un menor de edad no cuentan con los recursos para tramitar los conflictos con sus hijos, por ejemplo, "el menor asiste al consultorio traído por su padre, quien manifiesta que ha estado diciendo "mentiras", e incluso llegó a tomar dinero de su casa para llevar al colegio, pero al principio negó haberlo hecho. El menor asiste a 7 sesiones en el consultorio, en las que cuenta que estas "mentiras" las dice cuando quiere o no hacer algo. Por ejemplo, miente diciendo que no usó el celular, porque a pesar de que sabe que se lo prohibieron, "quiere hacerlo". Con el dinero, fue porque "quería comprar" dulces, pero sabía que su padre no lo iba a hacer".
- **Conflicto psíquico infantil (7%):** 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, por ejemplo, "la consultante de 10 años acude en un primer momento acompañada por su madre, quien refiere que la menor cada noche va al cuarto de ellos (sus padres) a pedirle que la dejen dormir con ellos pues siente "miedo" y sueña con "monstruos".
- **Duelo (4%):** Se entiende como el efecto emocional en torno a la pérdida, fallecimiento de un ser querido o una experiencia de destierro, por ejemplo, "la consultante expresa que asiste porque su padre falleció hace un año y siente que no ha podido superar su pérdida. Comenta que "le cuesta hablar de él, el motivo por el cual murió", de hecho "no le gusta que le pregunten", pues cada que lo hace siente "un nudo" para poder expresarse".
- **Enfermedad mental (4%):** Hace referencia a trastornos o alteraciones mentales crónicas, donde se percibe una ruptura radical del lazo social y un riesgo de vida para el sujeto. Se trata principalmente de casos de psicosis, esquizofrenias, autismo y

depresiones mayores con riesgo de suicidio, por ejemplo: “la consultante asiste a psiquiatría, allí la diagnostican con “ansiedad y depresión”, “agorafobia” y “delirios de persecución”, ella explica que en ocasiones siente que la siguen en la calle, o que alguien entra a su casa y le quiere hacer daño, esto sucede principalmente cuando escucha algún ruido. Dice tener en ocasiones “ataques de ansiedad” que la hacen sentir “claustrofóbica”, por estas razones y el flujo de gente en su cargo tuvo que renunciar a su trabajo”.

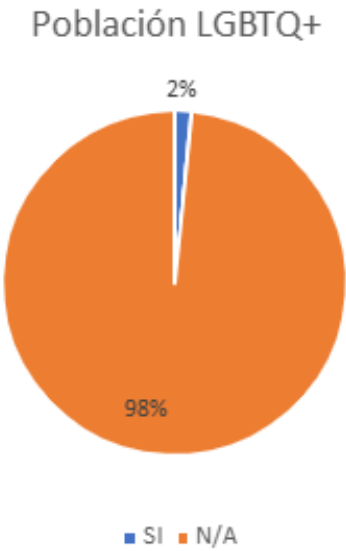
- **Problemas escolares (3%):** Esta categoría se utiliza cuando un menor de edad presenta dificultades relacionadas a Instituciones Educativas, ya sea con sus compañeros, profesores o la misma Institución. En su mayoría estos casos cuentan con remisión escolar. Por ejemplo: “el padre de menor refiere que hace 2 semanas le informaron del colegio que su hijo había “golpeado a una compañera del salón con un color”. El acudiente refiere que le preocupa su hijo pueda ser “vengativo”, pues “explota” luego que le digan o hagan cosas una y otra vez. El menor sobre esto menciona que hay un compañero que le dice “gordo” y lo hace sentir mal, se siente “enojado”. A su vez añade que las profesoras le caen “más o menos”, pues “a veces lo regañan””.
- **Trauma (2%):** 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 sus funciones cotidianas y elaborar simbólicamente lo que sucedió, por ejemplo: “la consultante de 18 años busca apoyo tras un intento de abuso sexual que sufrió en noviembre de 2023, cuando un extraño le suministró una sustancia mientras viajaba en su coche. Logró escapar y fue acogida por una amiga. Después de este suceso, recibió atención médica y psicológica, pero se siente culpable y confundida por no haber percibido la situación como peligrosa. Además, teme salir sola debido a la ansiedad que le genera la posibilidad de enfrentar otra situación similar”.
- **Problemas laborales (1%):** Se categorizan aquí aquellos casos donde se identifica un conflicto asociado al empleo u ocupación ejercidos 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, por ejemplo, “el consultante expresa que desde hace 6 meses se encuentra desempleado por lo que esto lo ha afectado emocionalmente, expresa sentirse “mal” por no poder “responder” por sus obligaciones en el hogar. Actualmente vive con su hijo menor de edad y su esposa, quienes a pesar de que lo han apoyado en este cambio, refiere “no sentirse bien con ello”.

1.1.9 Población LGBTIQ+

En este año, 2024, se observó que las personas pertenecientes a la población LGBTIQ+ que asistieron al consultorio representan un 2% de la población total atendida, mientras que un

98% de las consultas fueron realizadas por personas no pertenecientes a la población LGBTIQ+.

Gráfico 10: Población LGBTIQ+



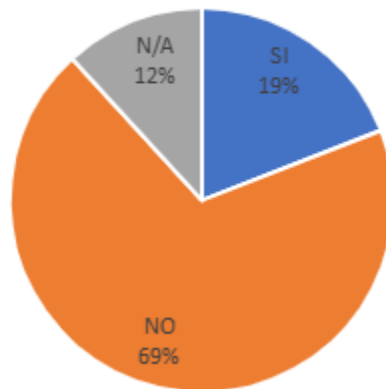
Fuente: CAPsi Icesi

1.1.10 Diagnóstico psiquiátrico

En este periodo, 2024, también se puede observar que el 69% de las personas atendidas en el consultorio dicen no haber contado con proceso por psiquiatría y tampoco han sido diagnosticadas. No obstante, el 19% de las personas que consultaron cuentan con proceso psiquiátrico o han sido diagnosticados con algún trastorno o condición de salud mental. Por otra parte, el 12% de las personas no dan información al respecto.

Gráfico 11: Diagnóstico Psiquiátrico

DIAG/TRATAM. PSIQUIÁTRICO



14

Fuente: CAPsi Icesi

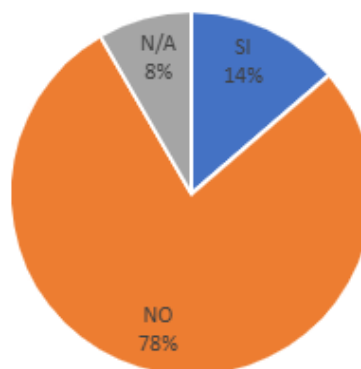
1.1.11 Presencia de ideación suicida

En este periodo, la mayor parte de la población atendida, esto es el 69%, dice no haber presentado ideas de hacerse daño o pasajes al acto. No obstante, el 21% dice haber tenido o tener ideas al respecto y, por otro lado, el 10% restante no brinda una respuesta a la pregunta realizada.

Gráfico 12:
intento suicida

IDEACIÓN/ACTO SUICIDA

Ideación o



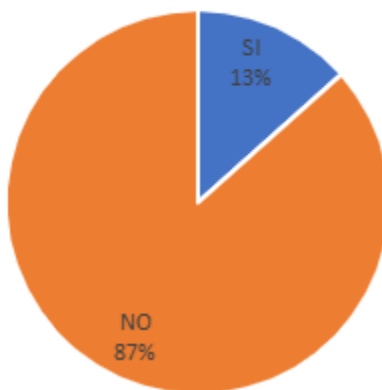
Fuente: CAPsi-Icesi

1.1.12 Categorías de remisión

En el 2024, del total de personas que solicitan el servicio del CAPsi, el 13% fue remitido a otras entidades, teniendo en cuenta las necesidades de cada caso. De este grupo de personas, el 36% fueron remitidas a servicios de Psicología por EPS, el 26% a servicios de Psicología privados, el 19% al sector protección, el 13% corresponde al servicio Psiquiatría. Por último, el 3% corresponde al sector justicia y a ONGs / cajas de compensación.

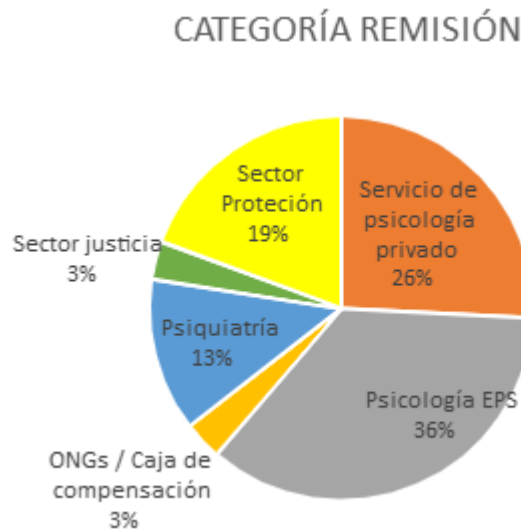
Gráfico 13: Porcentaje de remisiones

PORCENTAJE REMISIONES



Fuente: CAPsi Icesi

Gráfico 14: Categorías de remisión



Fuente: CAPsi-Icesi

2. Proceso de seguimiento a la atención psicológica CAPsi 2024

2.1. Presentación

El Consultorio de Atención Psicosocial (CAPsi) de la Universidad Icesi, dentro de las actividades que cumple en el área de atención psicológica, cuenta con un seguimiento que se realiza al consultante posterior a 2 meses de haber finalizado su proceso de intervención. Como criterio para las llamadas seguimiento se tiene en cuenta consultantes reportados en el sistema de casos CAPsi (HC) que cuenten con más de una sesión, con el propósito de conocer las posibles salidas que el consultante ha construido frente a su malestar, su adherencia al tratamiento y la percepción que tiene frente a la atención recibida.

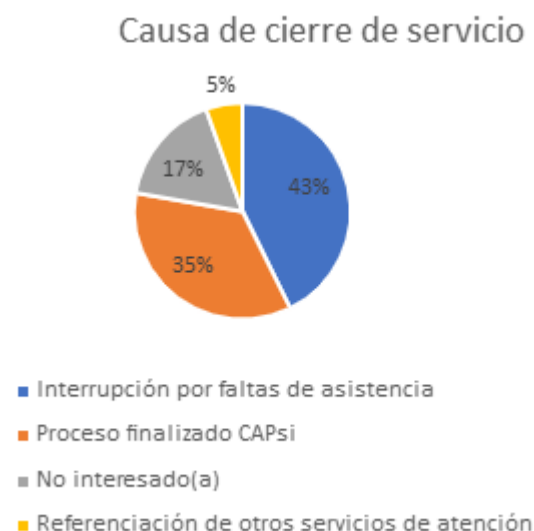
En la primera parte, se incluyen los datos de 220 consultantes que realizaron un proceso psicológico en el CAPsi. Asimismo, se presentan las causas de cierre del proceso y el motivo de interrupción. Posterior, se dan a conocer datos en torno a la percepción que tuvieron los consultantes atendidos durante el año 2024.

2.2 Causa de cierre 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 (43%), seguido de la finalización del proceso con el CAPsi (35%) que indica el porcentaje de casos que fueron culminados. Por

último, están las categorías no interesado (17%) que da cuenta de aquellos consultantes que no tienen claro el propósito de iniciar un acompañamiento psicológico, y referenciación de otros servicios de atención (5%) que corresponde a la remisión de consultantes desde el CAPsi a otras entidades de salud mental especializadas.

Gráfico 15: Causas de cierre de intervención CAPsi

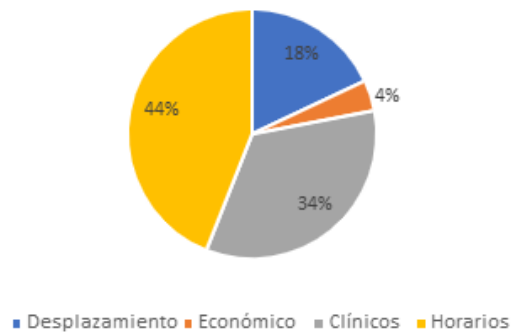


Fuente: CAPsi-Icesi

Teniendo en cuenta que la causa más representativa de cierre es la interrupción por faltas de asistencia (44% de los consultantes atendidos en el CAPsi), a continuación, se resumen las razones y representatividad con que estas interrupciones se dan. El 44% de los motivos de cierre pertenecen a la categoría “Horarios”, y se refieren a la dificultad con los horarios de atención planteados, el 34% a la categoría “Clínicos” que corresponde a los efectos de una intervención realizada y/o la dificultad del consultante de abordar por la palabra puntos críticos que se identifican; o también a la dificultad de establecer un lazo de confianza. El 18% corresponde a las distancias o tiempo de desplazamiento hasta el Consultorio, y el 4% al factor económico asociado al transporte, permisos laborales u otros.

Gráfico 16: Motivos de interrupción proceso CAPsi

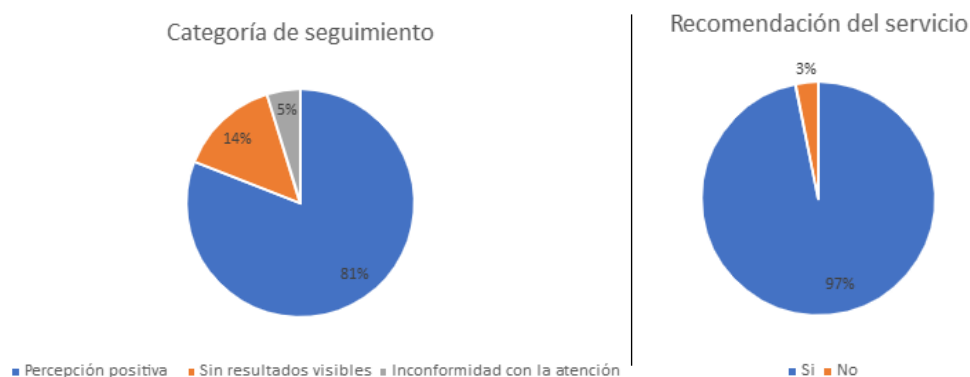
Motivo de la interrupción



2.3. Seguimiento del proceso

Esta categoría muestra las respuestas obtenidas en las llamadas de seguimiento realizadas 2 meses después de la finalización del proceso con los consultantes. Así, del total de personas llamadas se localizó el 63%, de los cuales el 81% tiene una percepción positiva de la atención recibida en el CAPSi. Un 14% 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 5% de las personas localizadas reportan que no hubo resultados notorios post - intervención. Además, un 97% de aquellos consultantes que se ubicaron por medio de estas llamadas, recomendaría el servicio a otras personas.

Gráfico 16: Categorías ligadas a llamada de seguimiento post-intervención



Fuente: CAPSi-Icesi

3. Demandas institucionales

El Consultorio de Atención Psicosocial (CAPSi) ha logrado un creciente reconocimiento en la comunidad caleña, lo que ha generado una demanda cada vez mayor por parte de diversas

instituciones interesadas en establecer convenios de interconsulta y explorar otras formas de cooperación. La expansión de la red de cooperación institucional del CAPSi posibilita la realización de Brigadas de Atención y crea nuevas oportunidades para el desarrollo de proyectos de investigación e intervención. Entre las instituciones manifiestan demandas al CAPSi, se destacan: Instituciones Educativas Públicas, Fundaciones/Organizaciones del tercer sector y entidades públicas como las Comisarías de Familia, el ICBF, Defensoría del Pueblo, entre otras.

Las instituciones educativas solicitan principalmente la atención psicológica para los estudiantes, y las Brigadas de Atención en sus territorios. Se presentan las instituciones que solicitaron los servicios del CAPSi para este año:

- Institución educativa General Francisco de Paula Santander
- Institución Educativa Absalon Torres Camacho
- SENA: Servicio Nacional de Aprendizaje

En cuanto a las empresas la principal demanda es la atención psicológica a sus empleados. No obstante, han sido solicitadas charlas institucionales, capacitaciones o atención psicológica para mejorar los puntos críticos del programa de riesgo psicosocial. Asimismo, las fundaciones y/o proyectos que tienen como pedido los servicios de evaluación y atención para sus poblaciones beneficiarias. A continuación, se especifican algunas de ellas:

- Fundación Participa
- Colegio Cambrigde
- CARE
- HIAS
- AMERICARES
- Matices de Paz (Corporación Caminos)
- Escuela de Mujeres Migrantes Activas EMMA (GAPI)
- Tecno Centro Somos pacífico
- Brilladora El Diamante
- Fundación WWB

3.1. Catálogo de Instituciones especializadas

El Consultorio de Atención Psicosocial (CAPSi) cuenta con un catálogo de instituciones especializadas que se ofrece a los consultantes como parte de su atención integral, durante el proceso de acompañamiento y en el seguimiento posterior al cierre del caso. Este catálogo incluye entidades que brindan atención en salud física y mental, así como comisarías de familia que ofrecen orientación y conciliación en problemáticas familiares. Además, contiene información sobre instituciones dedicadas a la atención de víctimas.

También se incluye información sobre entidades que apoyan la inserción laboral, y organizaciones que brindan servicios de atención psicológica enfocados en terapias familiares, de pareja e intervenciones psicosociales. El catálogo también contempla hogares de paso, instituciones de bienestar familiar y centros de atención en salud sexual y para el adulto mayor, entre otros. Esta red de instituciones ha sido conformada gracias al trabajo de contacto y coordinación realizado por el CAPsi, permitiendo a los consultantes acceder a diversas opciones de apoyo, de acuerdo con su situación económica y geográfica.

4. PROYECTOS, ALIANZAS Y CONSULTORÍAS

El propósito de esta línea de acción es generar alianzas y proyectos de consultoría 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.

Participación en eventos externos:

- **Ferias de servicios sociales:** Se participó en 3 ferias de servicios sociales en instituciones tales como: Tecno Centro Somos Pacífico, Fundación Mayagüez, Fundación WWB.
- **Evento de Cumpleaños del Grupo de Acciones Públicas GAPI:** reconocimiento al CAPsi por su contribución a la inclusión, la transformación social y el trabajo académico articulado.

Alianzas

- Fundación Mayagüez: *“Estrategia socioemocional para becados/as”*
Dirigido a jóvenes pertenecientes al programa “Mayagüez Ser-Pro”; con la intención de brindar actividades de promoción y prevención en salud mental, así como acompañamiento psicológico a los jóvenes que inician sus estudios de educación superior.
- Tecnocentro cultural Somos Pacifico: *Fortalecimiento del Modelo de Atención Psicosocial del centro:* acompañamiento al equipo de atención psicosocial del Tecnocentro Somos Pacifico donde se analizó el modelo de atención y se discutieron formas de implementar la escucha psicosocial.

- Fundación WWB: *Estrategia de atención en Salud Mental*: se brindaron 18 horas de formación a las y los facilitadores, agentes de servicio al usuario y asesores empresariales de la Fundación, proporcionándoles herramientas en promoción y prevención de la salud mental para aplicar desde sus respectivos lugares de trabajo.

5. ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CLÍNICA E INVESTIGACIÓN

Desde el CAPsi, en tanto laboratorio de aprendizaje experiencial, se lideran regularmente una serie de actividades de formación e investigación, con el propósito de fortalecer la competencia 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 formación, seguidas de los espacios de discusión académica e investigación:

1. **Asesoría clínica:** Durante el año 2024, en el CAPsi se llevaron a cabo 224 horas de asesoría, las cuales fueron realizadas por 1 psicóloga, profesora del Departamento de Estudios Psicológicos a 5 practicantes. Las asesorías clínicas se abordan a partir de cuatro dimensiones: la ética, la pragmática o terapéutica, la formativa y la investigativa.
2. **Actividades académicas con casos del CAPsi:** Como parte de la estrategia formativa de los(as) estudiantes del Programa de psicología en articulación con el CAPsi, se realizan diferentes actividades a lo largo del semestre. Durante el 2024 los estudiantes de sexto semestre, pertenecientes a la materia de Evaluación y Diagnostico II, contaron con el simulacro de primera entrevista, teniendo en cuenta casos de primera sesión del consultorio. Por su parte, los estudiantes de octavo semestre pertenecientes a la materia de Psicología clínica y de la salud II contaron con la presentación de casos de primera sesión y la participación en los seminarios de Caso por Caso, con el fin de que los estudiantes puedan formular preguntas y discutir aspectos relacionados a la demanda clínica, el motivo de consulta, la hipótesis diagnóstica y los objetivos de intervención dentro de su proceso formativo.
3. **Observación de primera sesión (Actividad sombra):** 43 estudiantes de octavo semestre asistieron como observadores a una primera sesión de atención psicológica dirigida por la psicóloga del CAPsi. Posteriormente, la experiencia fue discutida en el curso de Taller de Formación Profesional en Psicología Clínica y de la Salud, dando cuenta de las intervenciones realizadas por la profesional y sus posibles efectos en el proceso.
4. **Brigadas psicológicas:** Jornada de actividad de formación organizada por el CAPsi en compañía de los estudiantes de octavo semestre de psicología, quienes tienen la oportunidad de atender consultantes de forma autónoma en una primera sesión. Este año 43 estudiantes de octavo semestre, hicieron acompañamiento en dos brigadas de atención psicológica, que tuvieron lugar en

Centro de Diseño Tecnológico Industrial – SENA, en El Pondaje y la sede Centro de Icesi.

Actividades de investigación:

Seminario Caso por Caso, clínica y lazo social: 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. En esta oportunidad se presentaron 3 casos clínicos a 112 egresados(as), profesores del Departamento y estudiantes de octavo semestre de la clase de Psicología Clínica y de la Salud II.

- *Abordaje psicológico de un caso que va más allá de la enfermedad- Fundación Valle del Lili* (agosto, 2024) A cargo de: Manuela Franco (Psicóloga, Universidad Icesi) Comenta: María Victoria Benavides (Psicóloga de oncología y cuidados paliativos - FVL) y Mario Marín (Psicólogo escolar especialista en intervención con familias, magister en intervención psicosocial)
- *Cuando la vida se detiene: El Caso de Anna* (mayo, 2024) A cargo de: Lia Castrillón Valencia (Estudiante en práctica CAPSi) Comenta: José Reyes (Psicólogo – Psicoanalista. Magister en Investigación Psicoanalítica y Magister en Administración en Salud)
- *Donde me pongan, ahí me quedo: El Caso de Amy* (noviembre, 2024) A cargo de: Laura Villota (Estudiante en práctica CAPSi) Comenta: Ximena Castro (Psicóloga y Psicoanalista Asociada NEL - AMP)

Eventos académicos y ponencias:

- **10 años construyendo lazo social. Con motivo de la celebración de los 10 años del Consultorio de Atención Psicosocial- CAPSi. Universidad Icesi, Cali, Colombia. 2 de mayo, 2024.**
- Conferencia: Formación en clínica psicoanalítica: límites y posibilidades. Héctor Gallo, PhD. Psicoanálisis. Miembro de la Escuela Lacaniana (NEL) de Medellín y de la Asociación Mundial de Psicoanálisis (AMP). Profesor del Departamento de Psicoanálisis de la Universidad de Antioquia.
- Presentación de caso clínico, caso por caso: Violencia sexual y maternidad: el caso de Andrea - Paula Ledesma, Psicóloga CAPSi
Comentan:
Héctor Gallo: Psicoanalista y profesor del Departamento de Psicoanálisis de la Universidad de Antioquia y Lina Buchely: Profesora del Departamento de Estudios Jurídicos y directora del OEM.

- *Conversatorio: Nuestras egresadas, relatos y reflexiones sobre la práctica clínica*

Egresadas invitadas:

- Stephany Solorzano, Psicóloga de la Universidad Icesi, Psicóloga Educativa Colegio Waldorf Luis Horacio Gómez.
- Diana Huertas, Psicóloga de la Universidad Icesi, Máster en trastornos de la conducta alimentaria, Psicoterapeuta TCA.
- Ana María Drada, Psicóloga clínica de la Universidad Icesi, Maestranda en Psicoanálisis de la Universidad de Buenos Aires, Argentina.

Modera:

- Jackeline Cantor: Profesora del Departamento de Estudios Psicológicos, Icesi – directora de la Maestría en Atención Integral a la Primera Infancia.

- **Taller Semana DEI: *Inclusión y discapacidad: rompiendo barreras en el campus universitario* (mayo, 2024)**

Talleristas: Paula Andrea Cerón (GAPI) Alejandra Ordóñez (CAPsi) Laura Rocha (Ecosistema de acompañamiento - DECAPEI)

- **Conversatorio híbrido: *¿Qué hace un psicoanalista? Sobre los problemas técnicos* (agosto, 2024)**

Comenta: Bruno Bonoris, Psicoanalista Lic. En Psicología (UBA). Magister en Estudios Interdisciplinarios sobre el Sujeto (Facultad de Filosofía, UBA). Supervisor de residentes de CABA y el AMBA. Autor del libro: *¿Qué hace un psicoanalista? Sobre los problemas técnicos* (2022).

- **Conversatorio híbrido: *Edipo Gay: Heteronormatividad y el psicoanálisis* (agosto, 2024)**

Comenta: Jorge N. Reitter, Psicoanalista. Docente titular en la Universidad Nacional de La Plata, Argentina. Docente en el Instituto de Pesquisa em Psicanálise e Relações de Gênero (IPPERG). Autor del libro *Edipo Gay. Heteronormatividad y el psicoanálisis* (2019).

Proyectos de Grado:

Como espacio de investigación, el consultorio posibilita a los estudiantes en último año de psicología abordar su temática de proyecto de grado teniendo en cuenta las intervenciones realizadas en el CAPsi. Este año, se contó con la elaboración del siguiente proyecto de grado:

- Isabela Navia Guerrero (2024). *“Estudio sobre e duelo en la infancia de dos casos de atendidos en el Consultorio de Atención Psicosocial (CAPsi)”*. Asesora: Margarita Munévar.
- Paula Andrea Ruiz Izquierdo (2024), estudiante de sociología: *“De Víctimas a Mujeres Sobrevivientes de Violencia Sexual: Enfoque Psicoterapéutico desde el Consultorio de Atención Psicosocial de Icesi”*. Asesora: Margarita Munévar