**INFORME DE ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO CON ENTRELADORES/AS EN TERRITORIO**

Nota: Este informe será complementado con el acta de la reunión llevada a cabo en la DT cuando sea el caso.

1. **Ubicación geográfica**

|  |  |
| --- | --- |
| Zona  |  |
| Departamento |  |
| Municipio |  |
| SRC  | SRC acompañados por el entrelazador/a |
| Fecha |  |
| Elaborado por: |  |

1. **OBJETIVO:**

En este apartado se copia y pega el objetivo de la comisión.

|  |
| --- |
| **ESTRATEGIA DE RECONSTRUCCIÓN DEL TEJIDO SOCIAL Y REHABILITACIÓN COMUNITARIA “ENTRELAZANDO”** |
| Fase reparación colectiva y actividades de Entrelazando | En este apartado se pone por cada SRC la fase o etapa de la ruta de reparación colectiva, y la última acción realizada desde Entrelazando.Ejemplo:San Francisco: En este momento este SRC se encuentra en PIRC aprobado. Desde Entrelazando, el sujeto está en implementación de componentes, la última acción realizada fue la formación e implementación de prácticas sociales.  |
| Articulación e incidencia | En este apartado se ponen todas acciones que se realizan dentro de la Unidad para las Víctimas como con otras instituciones del SNARIV y actores asociados a la reparación colectiva: comités, reuniones, gestiones, entre otras.  |

|  |  |
| --- | --- |
| Aprendizajes en la implementación de la medida de rehabilitación en la ruta de Reparación Colectiva | Este apartado se abordará a dos voces: desde el enlace nacional y desde el entrelazador/a |
| Dificultades en la implementación de la medida de rehabilitación en la ruta de Reparación Colectiva | Este apartado se abordará a dos voces: desde el enlace nacional y desde el entrelazador/a |
| Retos en la implementación de la medida de rehabilitación en la ruta de Reparación Colectiva | Este apartado se abordará a dos voces: desde el enlace nacional y desde el entrelazador/a  |
| Propuestas y recomendaciones del profesional para el mejoramiento de la estrategia. | Este apartado se abordará a dos voces: desde el enlace nacional y desde el entrelazador/a |
| Estado emocional del profesional y acciones de cuidado | Este apartado se abordará a dos voces: desde el enlace nacional y desde el entrelazador/a |

|  |  |
| --- | --- |
| Manejo de la información (sistematización, entrega de soportes, tiempos de entrega) | Este apartado se abordará a dos voces: desde el enlace nacional y desde el entrelazador/a |

|  |
| --- |
| **ACOMPAÑAMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN EN TERRITORIO** |
| ACTIVIDAD |  | Número de participantes: |  |
| Habilidades del **profesional** (Claridad conceptual y metodológica, capacidad de agenciamiento y relacionamiento) |
| Este apartado se abordará a dos voces: desde el enlace nacional y desde el entrelazador/a |
| Descripción del **grupo** (características: participación, relaciones, apropiación de la estrategia). |
| Este apartado se abordará a dos voces: desde el enlace nacional y desde el entrelazador/a |

|  |
| --- |
| Retroalimentación de logros y aspectos a mejorar. |
| Este apartado se abordará a dos voces: desde el enlace nacional y desde el entrelazador/a |
| Recomendaciones del entrelazador/a al enlace nacional |
|  |
| Retroalimentación de los Tejedores y Tejedoras (metodología, comprensión conceptual, acompañamiento del entrelazador/a) |
|  |

1. COMPROMISOS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **COMPROMISO** | **RESPONSABLE** | **Fecha** |
| 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CONCEPTO DE ACOMPAÑAMIENTO**

|  |
| --- |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL ENTRELAZADOR O ENTRELAZADORA**

**CONVENIO UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS - FUPAD**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL ENTRELAZADOR O ENTRELAZADORA**

**EQUIPO PSICOSOCIAL**

**UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXOS** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Anexo 1** Control de cambios |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Versión** | **Ítem del cambio** | **Cambio realizado** | **Motivo del cambio** | **Fecha del cambio** |
|  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |