UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VICTIMAS

INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

**NOMBRE DEL PROFESIONAL PSICOSOCIAL**

 **NOMBRE DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL**

**FECHA DEL INFORME**

**TEMAS A REPORTAR EN EL INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO**

1. **IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIA DE RECUPERACIÓN EMOCIONAL A NIVEL GRUPAL – ADULTOS.**
2. **IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIA DE RECUPERACIÓN EMOCIONAL A NIVEL GRUPAL – NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.**
3. **ACCIONES FOCALES**
4. **TERRITORIALIZACIÓN DEL ENFOQUE PSICOSOCIAL**
5. **ESTRATEGIA DE RECUPERACIÓN EMOCIONAL A NIVEL GRUPAL**
6. **ESTRATEGIA DE CUIDADO RELACIONAL Y EMOCIONAL AL FUNCIONARIO.**
7. **OTRAS ACCIONES**

**INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO**

1. **IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE RECUPERACIÓN EMOCIONAL – ADULTOS.**

**REPORTE DE CONVOCATORIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **N° SOBREVIVIENTES CONVOCADOS EN EL MES** | **N° SOBREVIVIENTES ASISTENTES AL PRIMER ENCUENTRO EN EL MES** |
|  |  |

**REPORTE DE LOS ENCUENTROS GRUPALES**

Vigencia según las acciones desarrollada durante el mes. *En esta tabla se especificará el avance general de todos los grupos nuevos que se abrieron durante el mes que se reporta.*

|  |
| --- |
| **AVANCE GENERAL (ACUMULADO)** |
| Periodo de actualización |  |
| Total de grupos nuevos por Profesional Psicosocial |  |
| PERFILDEL SOBREVIVIENTE | ENCUENTRO GRUPAL |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Número de mujeres atendidas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Número de hombres |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AVANCE POR GRUPO COLABORATIVO** |
| Periodo de actualización |  | **Ciudad:**  |
| Grupo Número |  |  |
| Caracterización del grupo:  |
| PERFILDEL SOBREVIVIENTE | ENCUENTRO GRUPAL |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Número de mujeres atendidas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
| Número de hombres |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
|
| Total  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AVANCE POR GRUPO COLABORATIVO** |
| Periodo de actualización |  | **Ciudad:**  |
| Grupo Número |  |  |
| Caracterización del grupo:  |
| PERFILDEL SOBREVIVIENTE | ENCUENTRO GRUPAL |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Número de mujeres atendidas |  9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
| Número de hombres |  6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
|
| Total  |  15 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AVANCE POR GRUPO COLABORATIVO** |
| Periodo de actualización |  | **Ciudad:**  |
| Grupo Número |  |  |
| Caracterización del grupo:  |
| PERFILDEL SOBREVIVIENTE | ENCUENTRO GRUPAL |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Número de mujeres atendidas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
| Número de hombres |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
|
| Total  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AVANCE POR GRUPO COLABORATIVO** |
| Periodo de actualización |  | **Ciudad:**  |
| Grupo Número |  |  |
| Caracterización del grupo:  |
| PERFILDEL SOBREVIVIENTE | ENCUENTRO GRUPAL |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Número de mujeres atendidas |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
| Número de hombres |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
|
| Total  |  12 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AVANCE POR GRUPO COLABORATIVO** |
| Periodo de actualización |  | **Ciudad:**  |
| Grupo Número |  |  |
| Caracterización del grupo:  |
| PERFILDEL SOBREVIVIENTE | ENCUENTRO GRUPAL |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Número de mujeres atendidas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
| Número de hombres |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
|
| total |   |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AVANCE POR GRUPO COLABORATIVO** |
| Periodo de actualización |  | **Ciudad:**  |
| Grupo Número |  |  |
| Caracterización del grupo:  |
| PERFILDEL SOBREVIVIENTE | ENCUENTRO GRUPAL |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Número de mujeres atendidas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
| Número de hombres |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
|
| Total  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AVANCE POR GRUPO COLABORATIVO** |
| Periodo de actualización |  | **Ciudad:**  |
| Grupo Número |  |  |
| Caracterización del grupo:  |
| PERFILDEL SOBREVIVIENTE | ENCUENTRO GRUPAL |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Número de mujeres atendidas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
| Número de hombres |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
|
| Total  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AVANCE POR GRUPO COLABORATIVO** |
| Periodo de actualización |  | **Ciudad:**  |
| Grupo Número |  |  |
| Caracterización del grupo:  |
| PERFILDEL SOBREVIVIENTE | ENCUENTRO GRUPAL |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Número de mujeres atendidas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
| Número de hombres |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
|
| Total  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AVANCE POR GRUPO COLABORATIVO** |
| Periodo de actualización |  | **Ciudad:**  |
| Grupo Número |  |  |
| Caracterización del grupo:  |
| PERFILDEL SOBREVIVIENTE | ENCUENTRO GRUPAL |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Número de mujeres atendidas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
| Número de hombres |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
|
| Total  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hechos victimizantes** | **Hombres** | **Mujeres** | **Total** |
| Secuestro |  |  |  |
| Desaparición Forzada |  |  |  |
| Reclutamiento ilegal |  |  |  |
| Desplazamiento forzado |  |  |  |
| Más de un hecho victimizante (en la base de Excel se reportará de la misma forma) |  |  |  |
| xxxxx |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DISTRIBUCIÓN POR GENERO DE LAS REMISIONES** |
| **REMISIÓN** | **F** | **M** | **TOTAL** |
| PSIQUIATRÍA |  |  |  |
| PSICOLOGÍA CLINICA  |  |  |  |
| MEDICINA ESPECIALIZADA |  |  |  |

* **DESCRIPCIÓN DE LOS APRENDIZAJES Y NUEVOS DESARROLLOS (ESTRATEGIA DE RECUPERACIÓN EMOCIONAL - ADULTOS)**
1. **IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE RECUPERACIÓN EMOCIONAL – NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.**

**REPORTE DE CONVOCATORIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **N° SOBREVIVIENTES CONVOCADOS EN EL MES** | **N° SOBREVIVIENTES ASISTENTES AL PRIMER ENCUENTRO EN EL MES** |
| **XXXX** | **XXXX** |

**REPORTE DE LOS ENCUENTROS GRUPALES**

Vigencia según las acciones desarrollada durante el mes. *En esta tabla se especificará el avance general de todos los grupos nuevos que se abrieron durante el mes que se reporta.*

|  |
| --- |
| **AVANCE GENERAL (ACUMULADO)** |
| Periodo de actualización | **XXXXX** |
| Total de grupos nuevos por Profesional Psicosocial | **XXXXX** |
| PERFILDEL SOBREVIVIENTE | ENCUENTRO GRUPAL |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Número de Adolescentes mujeres  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Número de Adolescentes hombres  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Número de Niños |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Número de Niñas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*En la siguiente tabla, se especificará el avance por cada grupo colaborativo nuevo que tenga a su cargo el profesional en el mes que está reportando*

|  |
| --- |
| **AVANCE POR GRUPO COLABORATIVO (NUEVO)** |
| Periodo de actualización | **xxxxxx** | **Ciudad: xxxxxx** |
| Grupo Número | **xxxxxx** |  |
| Caracterización del grupo:**xxxxxxxx** |
| PERFILDEL SOBREVIVIENTE | ENCUENTRO GRUPAL |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Número de Adolescentes mujeres  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|
| Número de Adolescentes hombres  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|
| Número de Niños |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|
| Número de Niñas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |

* **Perfil de los sobrevivientes.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hechos victimizantes** | **Adolescentes Hombres** | **Adolescentes Mujeres** | **Niños** | **Niñas** | **Total** |
| Secuestro |  |  |  |  |  |
| Desaparición Forzada |  |  |  |  |  |
| Reclutamiento ilegal |  |  |  |  |  |
| Desplazamiento forzado |  |  |  |  |  |
| Más de un hecho victimizante (en la base de Excel se reportará de la misma forma) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DISTRIBUCIÓN POR GENERO DE LAS REMISIONES** |
| **REMISIÓN** | **AH** | **AM** | **Niño** | **Niña** | **TOTAL** |
| PSIQUIATRÍA |  |  |  |  |  |
| PSICOLOGÍA CLINICA  |  |  |  |  |  |
| MEDICINA ESPECIALIZADA  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |

* **DESCRIPCIÓN DE LOS APRENDIZAJES Y NUEVOS DESARROLLOS (ESTRATEGIA DE RECUPERACIÓN EMOCIONAL-NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES)**

En el siguiente espacio, se describirán las experiencias que el profesional psicosocial ha tenido durante la ejecución de sus actividades mensuales. En caso de haber realizado actos simbólicos o cierres durante el mes, en este espacio se debe realizar la descripción de los mismos.

En este espacio también podrán hablar sobre el proceso de convocatoria realizado, encuentros de seguimiento, encuentros por cerrar, entre otros temas relacionados.

Es importante también, reportar los relatos y comentarios de los sobrevivientes durante los encuentros de la Estrategia, ya que estos dan fe del avance en el proceso de recuperación y nos ayudan a evaluar el alcance de la Estrategia. Estos relatos deben ser identificados, teniendo en cuenta la edad, el género, el hecho victimizante, la ciudad o municipio, número de encuentro, tal como lo muestra el siguiente ejemplo:

*“…a uno el corazón se le va partiendo, a uno lo cogen sin nadie hacer nada, a uno no se le rompe el corazón…se le parte, se parte y uno empieza a temblar, y se le sube la temperatura, y a uno le da escalofríos, y uno empieza a temblar…’’*

Niño de 8 años, Sobreviviente de Desplazamiento Forzado, Bogotá, Encuentro X

1. **ACCIONES FOCALES**

(El soporte de las acciones Focales serán los formatos de Atención Caso Único y Remisiones realizadas en el mes, así como los formatos de asistencia de las jornadas Proyectándonos y otras acciones que emerjan en terreno)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** | **DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN FOCAL**  | **POBLACIÓN ATENDIDA** |
| **M** | **H** | **NIÑA** | **NIÑO** | **ADOLES. HOMBRE** | **ADOLES. MUJER** |
| Septiembre11 y 12 | Incidentes de Afectación, Postulados |  |  |  |  |  |  |
| Septiembre 18 | Reencuentro de una familia |  |  |  |  |  |  |
| Septiembre 20 | Taller “Recuperación de la Confianza Institucional” |  |  |  |  |  |  |
| Septiembre 30 | Taller “N.N.A.J” |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL POBLACIÓN ATENDIDA** |  |  |  |  |  |  |

1. **TERRITORIALIZACIÓN DEL ENFOQUE PSICOSOCIAL**

(El soporte de la territorialización del Enfoque serán los formatos de asistencia de las jornadas y los guiones metodológicos)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** | **DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE TERRITORIALIZACIÓN DEL ENFOQUE PSICOSOCIAL** | **POBLACIÓN ATENDIDA** |
| **M** | **H** | **NIÑA** | **NIÑO** | **ADOLES. HOMBRE** | **ADOLES. MUJER** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL POBLACIÓN ATENDIDA** |  |  |  |  |  |  |

**5. ESTRATEGIA DE RECUPERACIÓN EMOCIONAL A NIVEL GRUPAL**

En el siguiente cuadro podrán describir los encuentros que están en proceso y que solamente han sido atendidos en este mes, no van en este espacio los grupos nuevos. El soporte de la Estrategia serán los formatos de asistencia y guiones metodológicos de los actos simbólicos, tanto de los grupos nuevos como de los antiguos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** | **DESCRIPCIÓN DE LOS ENCUENTROS EN LA ESTRATEGIA DE RECUPERACIÓN EMOCIONAL A NIVEL GRUPAL** | **POBLACIÓN ATENDIDA** |
| **M** | **H** | **NIÑA** | **NIÑO** | **ADOLES. HOMBRE** | **ADOLES. MUJER** |
|  | Encuentro Uno, Grupo 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | Encuentro Uno, Grupo 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | Encuentro Uno, Grupo 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | Encuentro Uno, Grupo 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | Encuentro Uno, Grupo 5 |  |  |  |  |  |  |
|  |  TOTAL |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **ESTRATEGIA DE CUIDADO RELACIONAL Y EMOCIONAL AL FUNCIONARIO.**

El soporte de la implementación de esta estrategia, serán los formatos de asistencia y guiones metodológicos diseñados para este fin.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** | **DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ESTRATEGIA DE CUIDADO RELACIONAL Y EMOCIONAL AL FUNCIONARIO.** | **POBLACIÓN ATENDIDA** |
| **M** | **H** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL POBLACIÓN ATENDIDA** |  |  |

1. **OTRAS ACCIONES**

Los soportes de la implementación de las otras acciones realizadas durante el mes, serán los formatos de asistencia, guiones metodológicos, y demás formatos o productos que surjan de cada acción realizada.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** | **DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES REALIZADAS** | **POBLACIÓN ATENDIDA** |
| **M** | **H** | **NIÑA** | **NIÑO** | **ADOLES. HOMBRE** | **ADOLES. MUJER** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL POBLACIÓN ATENDIDA** |  |  |  |  |  |  |

**NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL PSICOSOCIAL**

**DIRECCIÓN TERRITORIAL A LA CUAL SE ENCUENTRA ASOCIADO**