**Seguimiento en Territorio**

**Estrategia de Recuperación Emocional a nivel Grupal Para víctimas en el Exterior**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **País:**  | **Ciudad:** |
| **PROFESIONAL PSICOSOCIAL QUE IMPLEMENTA:**  |
| **PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA LA IMPLEMENTACIÓN:** |
| **NOMBRE DEL ENCUENTRO:** | **NÚMERO DEL ENCUENTRO:**  |

**A. Seguimiento a la implementación del profesional psicosocial**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pregunta** | **Si** | **No** | **Porqué** |
| Implementa las actividades de tal manera que se cumple con el objetivo del encuentro. |  |  |  |
| Involucra en su lenguaje y relación con los participantes el enfoque de ASD (Permite la expresión emocional de los participantes, no realiza acciones revictimizantes, su lenguaje es claro, premisas del enfoque psicosocial). |  |  |  |
| Realiza en el encuentro acciones propias del enfoque diferencial poblacional (discapacidad, Persona mayor, OSIG, mujer) étnicas (Rrom, indígena, afro). |  |  |  |
| Realiza los cierres de las actividades reflexivas acorde a la emocionalidad del grupo. |  |  |  |
| Relaciona de forma adecuada la memoria (Bitácora Viajera) como medida de satisfacción. |  |  |  |
| **Observaciones** |
| Tiene una sugerencia o señalamiento específico, con relación a la Estrategia que contribuya a su mejoramiento y cualificación en pro de la rehabilitación psicosocial de las víctimas que participan o con relación a un ejercicio o actividad puntual. |  |
| Otras observaciones a nivel técnico o metodológico que tenga el profesional psicosocial. |  |
| Con relación a la formación recibida por los profesionales psicosociales de Colombia y lo que se encontró en territorio a la hora de realizar la Estrategia, qué cree que se debe fortalecer, incluir o ampliar. |  |

**B. Seguimiento a las Medidas de rehabilitación y satisfacción en la Estrategia (Respuestas concertadas entre el psicosocial y la persona que realiza el seguimiento)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pregunta** | **Si** | **No** | **Porqué** |
| El tiempo estipulado en la Estrategia es suficiente para lograr el objetivo del encuentro. |  |  |  |
| La Estrategia permite a los participantes reconocer la experiencia emocional producto del hecho de violencia para validarlo. |  |  |  |
| La Estrategia permite a los participantes reconocer la experiencia emocional producto del proceso migratorio. |  |  |  |
| La Estrategia permite a los participantes reconocer los mecanismos de afrontamientos que han tenido durante el transcurso de su vida. |  |  |  |
| La Estrategia permite a los participantes fortalecer las redes de apoyo con las que cuenta en el País de origen. |  |  |  |
| La Estrategia permite a los participantes fortalecer las redes de apoyo con las que cuenta en el País de acogida |  |  |  |
| La Estrategia contribuye al proceso de integración de las personas al País de acogida. |  |  |  |
| La Bitácora contribuye a la reconstrucción de memoria como medida de satisfacción. |  |  |  |
| **Observaciones** |
| Cómo definen y caracterizan el grupo (características particulares). |  |
| Como se puede evidenciar el proceso de recuperación emocional del grupo en relación con su participación en la Estrategia. |  |
| Hay algún encuentro del que quiera hablar con relación al cumplimiento de los objetivos. |  |
| Hay algún encuentro en el que considere necesita más acompañamiento para realizarlo. |  |
| Observaciones en relación a la construcción de la bitácora.  |  |

* **Seguimiento a la implementación logística (información identificada por la persona que realiza el seguimiento).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pregunta** | **Si** | **No** | **No aplica** | **Por qué** |
| El lugar de la implementación contaba con los recursos necesarios para el desarrollo del encuentro.  |  |  |  |  |
| El profesional psicosocial contaba con los materiales para el desarrollo del Encuentro. |  |  |  |  |
| Los asistentes contaban con el material necesario para el desarrollo del Encuentro. |  |  |  |  |
| ¿Se realizó entrega de refrigerio y en qué estado se encuentra? |  |  |  |  |

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

FIRMA DEL PSICOSOCIAL

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

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE ACOMPAÑA

**Anexo 1** Control de cambios

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha del cambio** | **Descripción de la modificación** |
| V1 | 17/10/2018 | Creación del formato |