|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Profesional: | | | | | |  | | |
| País/Ciudad de Atención: | | | | | |  | | |
| Modalidad de la atención Presencial: \_\_\_\_\_\_\_\_ Telefónica: \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  | | |
| Fecha: | | Hora de inicio: | | Hora finalización: | | Nº del encuentro: | | |
| **Nombre de los asistentes** | | **Nº identificación** | **FECHA NTO** | | **Sexo (M/F)** | **Orientación Sexual** | **Etnia\*** | **nombre de la comunidad** |
| 1. | |  |  | |  |  |  |  |
| 2. | |  |  | |  |  |  |  |
| 3. | |  |  | |  |  |  |  |
| 1. OBJETIVO DEL ENCUENTRO | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| 2. AREAS DE FUNCIONAMIENTO CON MAYOR AFECTACIÓN | | | | | | | | |
| Conductual | Emocional | Cognoscitiva | Somática | |  | Relaciones Interpersonales | | |
| 3. DESCRIPCIÓN DEL ENCUENTRO | | | | | |  | | |
| Sentimientos de el/la sobreviviente respecto al encuentro anterior: | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
| Hipótesis sobre la situación emocional de la víctima: | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
| Estrategias de afrontamiento logradas durante el encuentro: | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
| Estrategias empleadas por el profesional durante el encuentro: | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
| Avances del sobreviviente con respecto a la situación emocional que origina la búsqueda de apoyo: | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

\* Tipo de comunidad étnica (consejo comunitario, cabildo, resguardo, asociación, kumpania, etc).

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del Profesional** | **Firma del Sobreviviente (En caso de ser una atención telefónica no se requiere)** |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha del cambio** | **Descripción de la modificación** |
| **V1** | 18/08/2015 | * Creación del formato. |
| **V2** | 24/06/2016 | * Se asocia el formato al procedimiento de Acciones Focales. * Se modifica el Contenido para brindar más herramientas a los profesionales para mejorar la atención |
| **V3** | 14/08/2017 | * Actualización por cambio del nombre del proceso de Gestión de Reparación Individual y Colectiva a Reparación Integral. * Actualización del formato por cambio del Procedimiento Control de Documentos. |
| **V4** | 22/10/2018 | * Se actualiza incluyendo hora de inicio y hora de finalización y dos casillas para firma de profesional y firma de sobreviviente. |
| **V5** | 05/07/2019 | * Se actualiza por cambio en la imagen institucional. * Se actualiza el Formato, incluyendo los datos para las víctimas que se encuentran en el exterior y la atención telefónica que se realiza. * Se cambia el nombre del formato, ya que se presentaba confusiones con el formato de atención de caso único pasa de: Formato de atención caso único 2 – centros regionales de atención a víctimas a FORMATO DE SEGUIMIENTO EREI. * Se incluye el tipo de comunidad étnica (consejo comunitario, cabildo, resguardo, asociación, kumpania, etc). |