**GUÍA PARA CONSTRUIR MEMORIA IMPLEMENTACIÓN COMPONENTES O ACCIONES DE LA**

**MEDIDA DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL COLECTIVA**

Estimados y estimadas tejedores, tejedoras o referentes de cuidado. Esta memoria busca que ustedes nos cuenten cuáles fueron las reacciones de los miembros de su colectivo, frente a las actividades implementadas como parte de su medida de rehabilitación psicosocial colectiva.

Los invitamos a que mantengan atenta su mirada a los elementos que muestran que en su colectivo se está reconstruyendo el tejido y fortalecimiento la solidaridad y la confianza. Esta guía deberá diligenciarse en los momentos en que se implementen acciones lideradas por ustedes y que no cuentan con el acompañamiento presencial del Referente Psicosocial.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del SRC |  | | |
| ID SRC |  | | |
| Nombre del componente /atributo |  | | |
| Nombre del/la Tejedor/a o referente de cuidado |  | | |
| Fecha de la actividad |  | Fecha del informe |  |
| Ubicación del SRC (indique departamento, municipio, vereda, si aplica) |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la actividad |  |
| Descripción de la actividad (Tenga en cuenta las acciones planteadas en su PIRC de su colectivo) | |
|  | |
| Descripción de las reacciones del colectivo | |
|  | |

|  |
| --- |
| ¿De qué manera la actividad permitió fortalecer la solidaridad y la confianza en su colectivo? |
|  |
| ¿Cumplió la actividad con el objetivo propuesto por el colectivo en el Plan Integral de Reparación Colectiva - PIRC? ¿Por qué? |
|  |
| Si participaron personas de otros colectivos o comunidades, cuéntenos ¿Qué reacciones tuvieron durante el desarrollo de la actividad? |
|  |
| Si participaron personas de otros colectivos o comunidades, cuéntenos ¿Cómo cree que esto fortalece o beneficia a su colectivo? |
|  |

|  |
| --- |
| Aspectos por fortalecer y mejorar |
|  |
| Aspectos para resaltar positivamente |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COMPROMISOS | FECHA | RESPONSABLES |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Firma del tejedor / tejedora o referente de cuidado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del tejedor o tejedora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONTROL DE CAMBIOS**

| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| --- | --- | --- |
| V1 | 14/08/2014 | * Creación del formato |
| V2 | 16/10/2018 | * 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. * Cambio en el nombre del procedimiento al que está asociado de: “Procedimiento Entrelazando” a “Procedimiento Medida de Rehabilitación Para Sujetos de Reparación Colectiva No Étnicos”. |
| V3 | 20/12/2019 | * Actualización por cambio de imagen institucional. |
| V4 | 08/04/2021 | * Ajuste en encabezado y nombre de formato * Actualización en términos y orientaciones técnicas |