

	GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	A-GDO-FT-004
		VERSIÓN	06
	ACTA	PÁGINA	1 de 1
		VERSIÓN DESDE	04/10/2022

	COMITÉ		JUNTA		REUNIÓN	X	
			ACTA				
OBJETIVO / TEMA:	Implementación del modelo de atención prevención ESCNNA, en la Unidad de Bosa						
FECHA:	06/12/2023	HORA:	8:00 am	LUGAR:	UPI Bosa		

Reunión Convocada por:	Nombre	Dependencia	Cargo
	Laura Victoria Gómez Torres	Gerencia de Capacidades y Derechos	Referente PPPF

ORDEN DEL DÍA
<div>1. Profesionales convocados: Laura Victoria Gómez, Sara Martínez Bulla, Alejandra Cifuentes.</div> <div>2. Saludos iniciales y presentación de la actividad con las beneficiarias de la unidad</div> <div>3. Inicio del taller prevención ESCNNA</div> <div>4. Cierre y conclusiones</div>

CONCLUSIONES
<p>El día 06 de diciembre, se realizó la implementación del Modelo de atención prevención ESCNNA, en la Unidad de Bosa, con las profesionales Laura Victoria Gómez, Sara Martínez Bulla, Alejandra Cifuentes, responsables de dicho encuentro.</p> <p>Para estas implementaciones se tuvo la participación de 30 beneficiarias. El taller se desarrolló de la siguiente manera:</p> <div><div>1. Saludos iniciales.</div><div>2. Se realiza la presentación de las profesionales convocadas, y se les da una pequeña introducción al taller que se realizara, con el fin de preparar a las beneficiarias para tocar temas sensibles que puedan afectar susceptibilidades.</div><div>3. Posteriormente se inicia el taller con una ronda de preguntas sobre la ESCNNA, con el fin de analizar con que conocimiento previo cuentan y cuál será el punto de partida.<div><div>- Una vez realizada la introducción y teniendo claro que conocimiento tienen las beneficiarias, se les muestra el video #NoPermito – Crecer con dignidad, Video que cuenta la historia de un niño víctima de la ESNNA, relatando los factores de riesgo a los que están expuestos las niñas, niños y adolescentes que pueden contribuir a que estén mayormente expuestos a ser víctimas de la ESCNNA.</div><div>- Terminando el video se realizan unas preguntas orientadoras, para generar discusión con el grupo, haciendo que se compartan experiencias.</div><div>- Una vez que el grupo tiene claro que es la ESNNA y cuáles son los factores de riesgo presentes en su entorno familiar, que pueden exponer sus hijos de ser víctimas de la ESCNNA, se les comparte el instrumento “Familiometro”, formato desarrollado para que cada corresponsable logre identificar aquellas fortalezas y oportunidades de mejora presentes en el entorno familiar, con el fin de mitigarlos y trabajar en familia para proveerle a los menores un entorno seguro. Las Beneficiarias realizan compromisos como madres en los aspectos en los que se puede mejorar y finalmente entregan el formato a las</div></div></div></div>

profesionales que lideran el espacio.

- Para cerrar el taller, se les pide a las invitadas a realizar una discusión reflexiva sobre las experiencias particulares y se les provee toda la información disponible para acceder a las rutas de atención disponible para atender casos de violencias en el entorno familiar y el paso a paso que deben seguir si identifican alguna anomalía que pueda estar comunicando el menor, de estar sufriendo algún tipo de vulneración de sus derechos.

4. Finalmente se realiza la firma de asistencia de las beneficiarias en el formato TALLERES Y/O ACCIONES FORMATIVAS M-PSS-FT-079 y se finaliza el encuentro.

En la retroalimentación recibida por los grupos se resalta la necesidad de más talleres informativos sobre temas sensibles a los que pueden estar expuestas sus familias, dado que muchas veces son víctimas de violencias por desconocimiento o por falta de herramientas para suplir dichos comportamientos.

Adicionalmente exponen la necesidad incluir a los hombres en estos encuentros, porque ellos también son parte de un entorno familiar y por esto mismo, es importante darles no solo a las mujeres el rol de corresponsables, siendo los hombres también responsables de menores y de igual forma podrían ser víctimas de violencias. Así que se solicita a las profesionales la realización de un taller donde los hombres también sean partícipes.

Se da por terminada la reunión.

ANEXOS

Registro de Asistencia Comité, Junta, Reunión, Capacitación y/o Actividades de Bienestar A-GDH-FT-010.

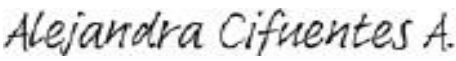
PROXIMA REUNIÓN					
FECHA:	N/A	HORA:	N/A	LUGAR:	N/A

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE PLAZO	ESTADO
Registro de Talleres en el Sistema de Información Misional – SIMI	Alejandra Cifuentes Sara Martínez Bulla	Inmediato	☐ Ok ☐ R

Firma: 

Nombre: Laura Victoria Gomez

Presidente o Líder de la Reunión

Firma: 

Nombre: Alejandra Cifuentes Ayala

Secretario (a) u Otro Representante

GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO A-GDH-FT-010
VERSIÓN 08
PÁGINA 1 de 1
VIGENTE DESDE 04/10/2022

Actividad Implementación Modelo de Atención ESCANA-CPI BOG Responsable Laura Victoria Gomez Fecha 06/12/2023
Lugar CPI BOG *Hora de ingreso *Hora de salida *No. de horas Capacitación
COMITÉ ☐ JUNTA ☐ REUNIÓN ☒ ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐ CAPACITACIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ REINDUCCIÓN ☐

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTITARIO	*DOCUMENTO DE IDENTIDAD		ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO			TIPO DE VINCULACIÓN						NIVEL JERÁRQUICO				No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	
			Tipo	Número		Mujer	Hombre	Intersexual	L.N.R	PERIODO FIJO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	DIRECTIVO	ASESOR	PROFESIONAL	TÉCNICO				ASISTENCIAL
1	Jaime Victor Gomez	N/A			X	1015934050	6 CD	X								X			316796063	jaime.v.gomez@idp.gov.co		
2	Alfreda Ospina	N/A			X	1019039737	AF010 RELACIONES	X								X			316796063	alfredaospina@idp.gov.co		
3	Lina Martinez B	N/A			X	1015934050	RS-GENERAL	X								X			316796063	linamartinez@idp.gov.co		
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						

* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Autorizo al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucionales, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1561 del 2012 art 8º y 9º, el decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 2º), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>.

*Escribir en letra legible el NOMBRE IDENTITARIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido. Este aplica en casos de personas transgénero únicamente. Si no aplica, se debe diligenciar "NA" en el espacio. En el cumplimiento de la Directiva 005 de 01 junio de 2021

Vr. 01: 15/09/2021