

Procedimientos operativos estándar (POE), para el proyecto “Ampliación del aprendizaje sobre la Eficacia de la Integración de la respuesta a la violencia de género y el Programa de transferencias monetarias en entornos humanitarios”

1. Introducción

CARE cree firmemente que el compendio de transferencias monetarias y vales es un componente vital para la gestión de casos de Violencia basada en género¹ (VBG). El Programa de transferencias monetarias (PTM) impartido como parte de la gestión de casos se traduce en poder proporcionar dinero en efectivo directamente a las sobrevivientes de VBG con el fin de ayudarlas a satisfacer sus necesidades esenciales relacionadas con su plan de acción de caso. La función del PTM, como parte de la gestión de casos de violencia de género, es ayudar a las sobrevivientes a recuperarse por completo de sus experiencias con la violencia, mediante el acceso a servicios y / o mitigando una posible exposición al riesgo de sufrir violencia de género.

Los procedimientos operativos estándar se diseñaron para aplicarse en contextos humanitarios y se probaron en la subregión del Catatumbo, particularmente en el Municipio de Ocaña-ubicado en el departamento de Norte de Santander.

En esta subregión muchas mujeres se enfrentan a varios tipos de violencia basada en género (VBG) como: violencia económica y patrimonial, sexo por supervivencia, reclutamiento forzado, acoso y violencia sexual, entre otras. En este contexto humanitario se requiere proporcionar un tipo asistencia en gestión de caso acompañado de PTM con el cual, de manera libre, las sobrevivientes puedan satisfacer sus necesidades de alimentación, refugio o pagar su traslado a un sitio seguro donde encuentren redes de apoyo.

En el programa se busca recabar evidencias de que la gestión de casos, integrado a las transferencias en efectivo centradas en las sobrevivientes, son suficientes y necesarias para dar respuesta a las VBG en contextos frágiles como lo es la subregión del Catatumbo, específicamente en el municipio de Ocaña. En este sentido, los procesos de atención psicosocial, jurídica y de PTM son indispensables para garantizar la seguridad y apoyar la recuperación de las sobrevivientes.

¹ Las mujeres y las niñas pueden estar particularmente expuestas al peligro de ser víctimas de la violencia por motivos de género en contextos frágiles, de ahí la consideración fundamental de la Gestión de Casos como un mecanismo de apoyo para las sobrevivientes de violencia basada en género en dichos contextos. El objetivo principal de la gestión de casos es prevenir, responder y proteger a las sobrevivientes que han sufrido o están en riesgo de sufrir VBG mediante el apoyo social directo que puede incluir apoyo psicosocial, legal o ambos dadas las especificidades del caso. Ver: (CARE-COLOMBIA, 2020).

El documento “Procedimiento Operativos Estándar -POE” para la respuesta a la violencia de género y el Programa de Transferencias Monetarias, proporciona los principios de orientación, funciones, procesos de gestión de casos y procesos de coordinación para la respuesta ante preocupaciones de protección sobre las violencias basadas en género que afectan a mujeres y niñas, quienes frecuentemente son las personas más vulnerables ante los abusos en contra de sus derechos humanos, y quienes más sufren debido a la violencia sexual y por motivos de género, especificado en el contexto de la crisis migratoria venezolana y el conflicto armado. El documento POE aplica para la ejecución del programa de BHA entre CARE y CORPRODINCO en Norte de Santander.

Los POE abordan las fases de ejecución y monitoreo del ciclo del proyecto y serán revisados y actualizados en coordinación con CARE y CORPRODINCO.

Fecha inicial de redacción del SOP	Febrero 15 de 2021
Aprobado por:	CARE Colombia-directora de país
	Senior Technical Advisor - Cash and Markets
Fecha de la aprobación	Mayo 9 de 2022

2. Análisis de Riesgo de Violencia de Género (VG) y Decisión de la Modalidad de PTM en la zona del Catatumbo- Norte de Santander

Algunas consideraciones sobre el contexto y la violencia de género en la zona del Catatumbo-Norte de Santander

La subregión del Catatumbo está ubicada al nororiente de Colombia en el departamento de Norte de Santander, en límites con la República Bolivariana de Venezuela. La subregión está compuesta por once municipios y los resguardos Motilón-Barí y Catalaura, donde habita el pueblo indígena Barí.

El Catatumbo es de ecosistema selvático, topografía montañosa y es considerado una despensa agrícola para el norte y oriente de Colombia. También es un enclave petrolero, se explotan minas de carbón y hay extensos cultivos de palma aceitera.

Actualmente, la subregión es uno de los focos más álgidos del conflicto armado en Colombia, puesto que allí confluyen grupos paramilitares y guerrillas que luchan por el control de las economías ilegales: cultivos de uso ilícito, comercio de estupefacientes, armas, combustible, alimentos y reclutamiento de personas. Situación que ha empeorado debido a que el tratado de paz con las Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia (FARC) no incluyó a la guerrilla del Ejército de Liberación nacional (ELN) ni a la del Ejército Popular de Liberación (EPL) (Ortega Palacios, 2019) . Por otra parte, han surgido disidencias del Frente 33 de las FARC que también

luchan por el control de las mencionadas economías, en contraposición, de las guerrillas y grupos paramilitares que están en la región.

Debido a que el Estado Colombiano no ejerce totalmente el monopolio de la fuerza en la subregión y, por ende, no garantiza en plenitud los derechos de sus ciudadanos, la población civil se ve obligada a adaptarse circunstancialmente a las dinámicas que les imponen los grupos armados, quienes provocan desplazamiento forzado de civiles cuando esta frágil adaptación se rompe.

Por su ubicación fronteriza el Catatumbo es el escenario de flujos migratorios mixtos² de ciudadanos venezolanos y retornados colombianos. Según el Equipo local de coordinación- Norte de Santander³, en este departamento hay 206.415 migrantes venezolanos con vocación de permanencia, de los cuales, 22.847 se encuentran en el Catatumbo, principalmente en los municipios de Tibú, Ocaña, Ábrego y El Tarra. La movilidad, el acceso a los servicios y al trabajo son controlados por los grupos armados. Por tal motivo los migrantes, así como la población colombiana, están siendo vinculados a actividades de la economía ilícita tales como: raspado y transformación de coca, contrabando y extracción ilegal de hidrocarburos, situación que se ha acrecentado durante el aislamiento preventivo del COVID-19 (OCHA, 2020).

Las dinámicas del conflicto en la zona afectan a las niñas y a las mujeres de forma particular, el citado Briefing del equipo local de Coordinación-Norte de Santander y el Centro de investigación y educación popular (CINEP) alertan sobre los tipos de violencia basada en género que suceden en esta región (Trigos G & Botero P, 2020).

Tipos de Violencias basadas en género (VBG) Catatumbo- Norte de Santander
<ul style="list-style-type: none">• Violencia doméstica• Explotación sexual- influenciada por actores armados: vinculación de mujeres venezolanas a dinámicas de sexo transaccional en lugares clandestinos de difícil control para las autoridades locales.• Trata de mujeres y niñas• Reclutamiento por grupos armados ilegales• Limitaciones en el acceso a rutas de atención para mujeres víctimas del conflicto armado• Limitaciones en el acceso a rutas de atención para mujeres que han sobrevivido a violencias de basadas en género• Femicidios (en el municipio de El Tarra)• Barreras de acceso a la justicia - desatención de las instituciones locales a la vulneración de los derechos de las mujeres.

² “La OIM define los flujos mixtos como movimientos de población complejos, que incluyen a refugiados, solicitantes de asilo, migrantes económicos y otros migrantes. Esencialmente, los flujos mixtos están relacionados con movimientos irregulares, en los que con frecuencia hay migración de tránsito, con personas que viajan sin la documentación necesaria, atraviesan fronteras y llegan a su destino sin autorización” (Organización internacional para las Migraciones (OIM), 2009).

³ El Equipo Local de Coordinación (ELC) es un espacio para el diálogo, intercambio de información y coordinación entre los actores internacionales con presencia en una región. Este espacio inter-agencial bajo la orientación de UNCT y del Equipo Humanitario del País (EHP), aborda temas prioritarios para la región, incluyendo acciones de protección , humanitarias , iniciativas de desarrollo y construcción de paz. (OCHA, s.f.).

Tipos de Violencias basadas en género (VBG) Catatumbo- Norte de Santander
<ul style="list-style-type: none"> Las mujeres rurales no tienen acceso a la tierra como propiedad.
Otras situaciones que afectan a las mujeres y a las niñas en el Catatumbo- Norte de Santander
<ul style="list-style-type: none"> Orden sociocultural tradicional⁴ que considera a las mujeres y a las niñas como sujetos tutelados y subordinados. Las medidas de aislamiento por la enfermedad del COVID 19 han limitado el acceso a de las mujeres al trabajo Las medidas de aislamiento por la enfermedad del COVID 19 han limitado el contacto de las mujeres con las redes de apoyo comunitarias Desconocimiento sobre el tipo de ayudas o auxilios a los que las mujeres pueden acceder para mitigar los efectos de la pandemia. Incremento en los productos de la canasta familiar Dificultades de comercialización de los productos por parte de las mujeres que se encuentran vinculadas a iniciativas productivas. Como efecto de las medidas de aislamiento tomadas durante la pandemia los grupos armados han aumentado el control territorial Conflictos sociales generados por la erradicación de los cultivos de uso ilícito limitada movilidad de la población debido a Minas Antipersonal (MAP) y Municiones Sin Explotar (MSE)

Decisión de la Modalidad de PTM en la zona del Catatumbo- Norte de Santander: Municipio Ocaña

Actualmente PTM para productos y servicios ha cobrado relevancia en distintos contextos humanitarios, pues se ha demostrado que contribuye a satisfacer las necesidades de las personas de una manera más digna (CARE, 2019). Se busca recabar evidencias de cómo la gestión de casos (GC) más PTM genera bienestar y empoderamiento en las mujeres sobrevivientes de violencia de género (VBG) y de esta manera, determinar si es eficaz en respuesta a este tipo de violencia. Por otra parte, se considera importante comprender los riesgos propios del contexto, así como la edad, el género y la diversidad con el uso de PTM y de esta forma monitorear y mitigar los riesgos asociados durante el diseño y la ejecución del proyecto.

CARE decidió brindar asistencia a través de efectivo electrónico y, en casos excepcionales, entrega de efectivo directo en manos de la sobreviviente. Las principales razones para el uso de PTM en este municipio son:

⁴ Este orden sociocultural tradicional se refiere al **patriarcado** como “un sistema de dominio institucionalizado que mantiene la subordinación e invisibilización de las mujeres y todo aquello considerado como ‘femenino’, con respecto a los varones y lo ‘masculino’, creando así una situación de desigualdad estructural basada en la pertenencia a determinado ‘sexo biológico’. Tiene su origen histórico en la familia, cuya jefatura ejerce el padre y se proyecta a todo el orden social. Esta situación se mantiene a través de regímenes, hábitos, costumbres, prácticas cotidianas, ideas, prejuicios, leyes e instituciones sociales, religiosas y políticas que definen y difunden una serie de roles a través de los cuáles se vigila, se apropia y se controla los cuerpos de las mujeres, a quienes no se les permite gozar de una completa igualdad de oportunidades y derechos” (Comisión de ayuda al refugiado en Euskadi, 2014).

- El uso de cupones no garantiza la confidencialidad de los datos de las personas, por tanto, pone en riesgo la integridad y la seguridad de la sobreviviente.
- En la actualidad CORPRODINCO se apoya en el proveedor de servicios financieros Efecty para la entrega del dinero de PTM a las sobrevivientes. Dicho proveedor cuenta con 41 puntos de pago en el municipio de Ocaña.
- Por especificaciones del contrato firmado con CORPRODINCO, Efecty tiene la obligación de mantener en absoluta reserva los datos de las sobrevivientes y los documentos por ellas presentados.

3. Integración de PTM en el proceso de gestión de casos de violencia de género

Se ha seleccionado el municipio de Ocaña para la implementación del proyecto y prueba de los presentes procedimientos operativos estándar. Se hará gestión de casos con asistencia de PTM para el grupo de referencia (100 mujeres) y gestión de casos exclusivamente para el grupo control (100 mujeres).

Ocaña es un municipio de receptor de población desplazada y de migrantes venezolanos, y a la fecha no hay presencia de organizaciones con entregas en Efectivo, solo el Programa Mundial de Alimentos con la entrega de bolsas de alimentos. En este municipio se llevará a cabo la entrega de efectivo integrado a la gestión de casos, se espera contar con el apoyo de la estructura del gobierno y las organizaciones locales que atienden a las sobrevivientes de VBG.

La gestión de casos con asistencia en PTM se llevará a cabo de acuerdo con el enfoque centrado en la sobreviviente, el cual tiene como uno de sus principios el respeto de los derechos, dignidad y decisiones de la participante durante todo el proceso de acompañamiento. Otros principios de este enfoque son: la seguridad de la participante; la confidencialidad y la no discriminación, que significa que todas las participantes son tratadas por igual y de manera justa independientemente de su edad, religión, nacionalidad, origen étnico, orientación sexual o cualquier otra característica.

Teniendo en cuenta los principios del enfoque centrado en la sobreviviente, la integración de transferencias monetarias en el proceso de gestión de casos de violencia de género se hará conforme a los siguientes pasos:

3.1 Identificación de las participantes: la identificación y remisión de las participantes durante el proyecto se puede realizar a través de una de las siguientes tres entradas:

- Focalización directa de casos por parte del equipo del socio local en terreno, CORPRODINCO.
- Mecanismo de referencia externa vinculado a programas en curso por otros actores humanitarios, incluyendo el socio local.
- Mecanismo de referencia externo vinculado a instituciones locales o de carácter gubernamental como el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), la alcaldía

municipal y sus secretarías (de género, de la mujer, desarrollo económico, bienestar social, entre otras).

En el proceso de identificación de las participantes, el profesional psicosocial debe completar el formulario de remisión de casos, el cual se socializa con las entidades aliadas:

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTICIPANTES- INSTRUMENTOS A APLICAR				
Acciones	Nombre Formulario	Cuando completar	Quién debe completar	Objetivo del formulario
Profesionales psicosociales reciben la remisión externa	Formulario de remisión externa. Ver Anexo 2: 1. Ficha de Remisión externa.	Inicio del proyecto- Fase de registro	Instituciones que remiten el caso a CARE	Registrar todas las remisiones externas de protección de sobrevivientes de violencia basada en género.

3.2 Focalización de las participantes para la gestión de casos con PTM o Gestión de casos exclusivamente:

Se han adaptado los criterios de selección aplicados por CARE, los cuales contemplan acciones enfocadas en mujeres desplazadas por el conflicto armado, así como migrantes venezolanas que escapan de la actual crisis socioeconómica en su país de origen, así como y mujeres de la comunidad de acogida, todas sobrevivientes o en riesgo VBG.

El proceso de focalización está a cargo de CORPRODINCO con el acompañamiento de CARE. Los profesionales psicosociales de CORPRODINCO se encargarán de aplicar la encuesta de elegibilidad o focalización a las potenciales participantes.

La encuesta de elegibilidad arroja unas ponderaciones que permiten clasificar cuáles sobrevivientes recibirán gestión de casos con PTM y cuáles solo GC. Estos resultados deben ser confidenciales y en ninguna circunstancia deben ser compartidos a las participantes.

Es importante tener en cuenta que los puntajes de la encuesta de focalización pueden llegar a ser muy altos en contextos donde hay una alta incidencia de VBG. Por lo tanto, puede ser necesario que se analice caso por caso, de manera cualitativa, la situación de las sobrevivientes que han puntuado demasiado alto. Particularmente, se recomienda analizar las estrategias de afrontamiento a las que recurre, la probabilidad de que enfrente nuevos episodios de VBG y si cuenta o no con redes de apoyo familiar, institucional o social.

3.2.1 Inscripción en el proceso de gestión de casos

Una vez que una sobreviviente comunica un incidente de violencia, el profesional psicosocial tiene la responsabilidad de proporcionarle ayuda y explicarle las diferentes posibilidades

relacionadas con la respuesta a su situación de VBG⁵. Por ejemplo, en qué consiste el apoyo de organizaciones gubernamentales (OG) y de organizaciones no gubernamentales (ONG) al activar la ruta de atención de VBG. También le explica en qué consiste la Gestión de Casos de CARE y CORPRODINCO, la cual puede incluir acompañamiento psicosocial y/o jurídico. Siguiendo los principios del enfoque centrado en la sobreviviente, la participante tiene la libertad de aceptar o rechazar el acompañamiento psicosocial o jurídico y optar por otro tipo de respuesta que ofrece la ruta de atención externa. Asimismo, puede rechazar todo tipo de acompañamiento y desistir por voluntad propia de participar en el proyecto. El motivo de desistimiento deberá quedar registrada en el acta que lleva este mismo nombre.

Si la sobreviviente decide participar en el proyecto, firma el consentimiento informado para la GC y se procede con los siguientes pasos: el profesional psicosocial diligencia con la sobreviviente el formulario de apertura de caso y Evaluación integradora de Protección. Seguidamente, se acuerda con la sobreviviente un plan para gestionar su caso que dé respuesta a las necesidades identificadas en la evaluación integradora. El plan de caso debe describir los servicios que se hayan acordado con la participante, tales como: atención Psicosocial y/o jurídica o remisión a otros servicios que presten organizaciones externas como: refugio, medios de vida, salud sexual y reproductiva.

Si la sobreviviente requiere y está de acuerdo en recibir una atención psicosocial, el profesional debe diligenciar con la sobreviviente el formulario para tal fin. De igual manera si la participante requiere y está de acuerdo en recibir asistencia legal, el profesional psicosocial debe completar con la sobreviviente el Formulario destinado para ello.

Si una sobreviviente no requiere asistencia psicosocial o legal y desea acceder a otros servicios, el profesional psicosocial debe hacer una remisión a la organización que dará respuesta a la sobreviviente y diligenciará el formato de remisión externa de dicha organización. El profesional psicosocial debe estar en contacto con la organización a la que remite el caso para estar al tanto de la respuesta dada a la sobreviviente.

Según la complejidad de la situación de la participante el profesional psicosocial decide hacer uno o varios seguimientos al caso, con el fin de valorar el progreso hacia las acciones/objetivos acordados en el formulario de plan de acción del caso, a nivel de seguridad, cuidado de la salud, apoyo psicosocial, acceso a la justicia, acompañamiento legal, medios de vida, entre otros objetivos por alcanzar.

A continuación, se describen los formularios que comprende la gestión de casos:

⁵ Cabe resaltar que, si la sobreviviente que comunica el incidente VBG es menor de edad, se remitirá a otras organizaciones especializadas en brindar servicios y respuesta humanitaria a adolescentes. Puesto que, el proyecto no contempla servicios ni entrega de PTM para esta población.

GESTIÓN DE CASOS VGA- INSTRUMENTOS A APLICAR ⁶				
Acciones	Nombre Formulario	Cuando completar	Quién debe completar	Objetivo del formulario
<ul style="list-style-type: none"> - Escuchar activamente a la sobreviviente hablar sobre su situación. - Sensibilizar a la sobreviviente sobre lo que significa la VBG y sus consecuencias. - Darle a conocer las opciones de respuesta o servicios a los que puede acceder. - Acordar con la sobreviviente a cuáles servicios desea acceder. 	<p>Consentimiento informado para la gestión de casos de VBG</p> <p>Ver Anexo 2: 2. Consentimiento informado para la gestión de casos.</p> <p>Formulario de Apertura de caso VBA</p> <p>Ver Anexo 2: 3. Formulario de apertura de caso</p>	<p>Simultáneamente con el formulario de apertura de caso</p> <p>Inicio del proyecto- Fase de registro</p>	<p>Área de protección: Profesionales psicosociales de CORPRODINCO</p> <p>Área de protección: Profesionales psicosociales de CORPRODINCO</p>	<p>Dar a conocer lo que implica su participación en la gestión de casos de VBG, así como la confidencialidad de los datos proporcionados.</p> <p>Registrar datos personales e información de contacto de la sobreviviente</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Se le explica a la sobreviviente en qué consiste el consentimiento/asentimiento informado y ésta lo firma. - Se completa el formulario de apertura del caso. - El profesional completa una información integradora de protección con la sobreviviente. - Acuerda un plan de caso con la participante. 	<p>Evaluación integradora de Protección</p> <p>Ver Anexo 2: 4. Formulario de evaluación integradora de protección.</p> <p>Formulario de plan de caso</p> <p>Ver Anexo 2: 5. Formulario de plan de caso.</p>	<p>En campo: Visita a la participante o encuentro por fuera de su hogar en un lugar seguro.</p> <p>En campo: Visita a la participante o encuentro por fuera de su hogar en un lugar seguro.</p>	<p>Área de protección: Profesionales psicosociales de CORPRODINCO</p> <p>Área de protección: Profesionales psicosociales de CORPRODINCO y la sobreviviente.</p>	<p>Documentar la situación de la sobreviviente, teniendo en cuenta sus necesidades de salud, seguridad, bienestar psicosocial, legales y de asistencia humanitaria</p> <p>Redactar un plan de caso o plan de intervención basado en la evaluación y en las necesidades de la participante.</p> <p>Describir los servicios que recibirá la sobreviviente: atención psicosocial, atención jurídica, remisión a los servicios que prestan organizaciones gubernamentales y no gubernamentales.</p> <p><i>tiempo de ejecución del plan de caso lo define el tipo VBG y si está en peligro la vida o integridad de la sobreviviente.</i></p>
<ul style="list-style-type: none"> - En visitas, llamadas o sesiones individualizadas y como parte del monitoreo al caso, el profesional 	<p>Formulario de seguimiento de caso</p> <p>Ver Anexo 2: 8 Formulario de cierre de caso</p>	<p>En campo: Visita a la participante o encuentro por fuera de su hogar en un lugar seguro.</p>	<p>Área de protección: Profesionales psicosociales de</p>	<p>Garantizar que las participantes reciban la asistencia y los servicios que necesitan con un nivel de calidad estándar, en tiempo y forma.</p>

⁶ El equipo de protección de CARE ha diseñado el procedimiento de gestión de casos para VBG, de acuerdo con los estándares mínimos para la prevención y respuesta de la violencia de género en contextos humanitarios (IASC). El trabajador social o profesional psicosocial será el encargado de completar los formularios propuestos con la información proporcionada por la institución que remite a la sobreviviente a la GC de CARE. No es necesario que entreviste de nuevo a la sobreviviente con el fin de no ejercer acción con daño o revictimización.

GESTIÓN DE CASOS VGA- INSTRUMENTOS A APLICAR ⁶				
Acciones	Nombre Formulario	Cuando completar	Quién debe completar	Objetivo del formulario
psicosocial hace uno o varios seguimientos al caso, consignando las valoraciones, acciones, recomendaciones y acuerdos en el formulario de seguimiento de caso.			CORPRODINCO y la sobreviviente.	También permite al equipo de gestión de casos y a la sobreviviente cambiar el plan si las circunstancias cambian.
<ul style="list-style-type: none"> - El profesional psicosocial deberá asegurarse de cumplir las acciones acordadas con la sobreviviente ante de proceder a cerrar el caso. - Debido al tiempo de implementación del proyecto, la gestión de casos debe durar entre uno y seis meses. - Es importante que el profesional psicosocial acuerde con la sobreviviente el cierre del caso. El cual podrá hacerse por las siguientes razones: - El plan de caso ha sido completado y resueltas las necesidades e inquietudes de protección de la sobreviviente. - La sobreviviente se encuentra protegida y acompañada. - El caso ha sido transferido y se ha completado el formulario de remisión. En este punto el profesional de CORPRODINCO ha hecho seguimiento y se ha cerciorado de que se ha dado respuesta a la situación de VBG de la sobreviviente. - Fallecimiento de la participante 	Formulario de cierre de caso Ver Anexo 2: 9. Formulario de cierre de caso	En campo: Visita a la participante o encuentro por fuera de su hogar en un lugar seguro	Área de protección: Profesionales psicosociales de CORPRODINCO	<p>Documentar el cierre del caso: detalles del cierre, comunicación con la participante (aceptación del cierre del caso), resumen de las medidas tomadas y firmas.</p> <p>En casos particulares en los que se requiera una atención especializada se remitirá al prestador de servicios competente. (Médicos, psicosociales y legales)</p>

GESTIÓN DE CASOS VBG- INSTRUMENTOS A APLICAR ⁶				
Acciones	Nombre Formulario	Cuando completar	Quién debe completar	Objetivo del formulario
<ul style="list-style-type: none"> - Si se cierra el caso por otras razones. El profesional psicosocial debe detallarlas en el formulario. - Ningún caso debe quedar abierto al finalizar el proyecto. Todos los documentos generados o recibidos durante la gestión de casos se deben guardar según las normas colombianas de archivo y protección de datos. 				
El acta de desistimiento se completa cuando la sobreviviente no desea participar en el proyecto. Las razones que aduce y los logros alcanzados, se registrarán en el Acta de Desistimiento.	Acta de Desistimiento Ver Anexo 2: 10. Acta de desistimiento	En campo: Visita a la participante o encuentro por fuera de su hogar en un lugar seguro	Área de protección: Profesionales psicosociales de CORPRODINCO	Documentar el desistimiento voluntario (no participación en el proyecto) por parte de la sobreviviente.

3.3 Implementación del plan de caso:

Como resultado de escuchar activamente a la sobreviviente para comprender su situación de VBG, el profesional psicosocial procederá a realizar un proceso de sensibilización sobre lo que significa la VBG y sus consecuencias; esto contribuirá a que la sobreviviente comience a liberarse de sentimientos negativos como culpa, desesperanza, frustración, entre otros y, considere que hay respuesta o solución para su situación. Seguidamente, el profesional psicosocial le dará a conocer los servicios u opciones de respuesta para su caso particular de VBG. Después, completará con la sobreviviente los respectivos formularios: consentimiento informado, apertura de caso, evaluación integradora y, posteriormente, el plan de caso.

El plan de caso constituye un derrotero, acordado con la sobreviviente, el socio local CORPRODINCO y CARE, para dar respuesta a su situación particular de VBG. De igual manera, en el plan de caso se incluye la frecuencia de los monitoreos para evaluar el avance del caso. Después de este acuerdo se inicia la implementación o la gestión del caso propiamente dicha.

Como se mencionó anteriormente, la gestión de casos debe comprenderse como un mecanismo de apoyo para las sobrevivientes de VBG, cuyo objetivo es prevenir, responder y proteger a las sobrevivientes que han sufrido o están en riesgo de sufrir VBG mediante el apoyo social directo, el cual puede incluir asistencia psicosocial, asistencia jurídica o ambas, dadas las particularidades del caso y los acuerdos a los que se haya llegado con la sobreviviente.

Durante la implementación el profesional psicosocial se asegurará de que el plan de caso y el respectivo monitoreo se lleven a cabo. Así como los nuevos acuerdos, si los hubiera, producto del seguimiento al caso. En todas las circunstancias, salvo en las que corra peligro la vida o la integridad de personas menores de edad y de la misma participante, el profesional psicosocial deberá garantizar que no emprenderá ninguna acción sin el consentimiento de la sobreviviente.

En la implementación del caso se deben ejecutar las acciones inmediatas y de mediano plazo que den respuesta a las necesidades de las sobrevivientes, según lo contemplado en el plan del caso. Por ejemplo, algunas sobrevivientes pueden requerir acciones inmediatas como acceder a los servicios del Sistema general de seguridad social en salud (SGSS) incluyendo servicios de salud sexual y reproductiva; otras podrían necesitar apoyo para gestionar su seguridad, la de sus hijos y familiares, por ende, la respuesta sería activar la ruta de protección y ubicarles con instituciones socias alojamiento en un albergue o el traslado a una zona segura del país en donde la sobreviviente cuente con una red de apoyo.

Otras acciones por considerarse y a acordar con las sobrevivientes son el acompañamiento psicosocial y jurídico ofrecidos directamente por CORPRODINCO y CARE, también se contempla la transferencia monetaria que complementa las acciones de respuesta para la recuperación de VBG (Ver sección 3.5). Cada caso, según sus particularidades y de las opciones de respuesta definidas con la participante, se gestionará de manera diferente. A continuación, se describe en términos generales en qué consiste el apoyo psicosocial y jurídico:

Apoyo psicosocial: se considera una respuesta a mediano plazo y se define como un conjunto de intervenciones que tienen como propósito apoyar a las sobrevivientes a adquirir o desarrollar recursos personales y que le permitan superar la VBG y continuar con una vida libre violencia. Ver anexo 3. Protocolo de apoyo psicosocial y psicológico para la atención de personas en condición de movilidad humana con énfasis en sobrevivientes de VBG.

Atención Legal: también se considera una respuesta a mediano plazo que consiste en realizar un acompañamiento jurídico a la sobreviviente de VBG con el propósito de que pueda acceder a rutas de protección y recibir apoyo en la elaboración y seguimiento de diferentes documentos legales. El fin último de la atención legal es que la sobreviviente pueda acceder a sus derechos. Ver anexo 4: Protocolo para la atención jurídica de personas en condición de movilidad humana con énfasis en sobrevivientes de VBG.

El siguiente cuadro muestra los instrumentos a aplicar, en caso de que se requiera atención psicosocial y/o jurídica, en la etapa de implementación del caso:

GESTIÓN DE CASOS VGA- INSTRUMENTOS A APLICAR				
Acciones	Nombre Formulario	Cuando completar	Quién debe completar	Objetivo del formulario
Este formulario se aplicará si se acuerda con la sobreviviente	Formulario de atención Psicosocial	En campo: Visita a la participante o encuentro por fuera de su	Área de protección: Profesionales psicosociales de CORPRODINCO	Identificar el tipo de apoyo psicosocial que requiere la sobreviviente: examen mental,

GESTIÓN DE CASOS VGA- INSTRUMENTOS A APLICAR				
Acciones	Nombre Formulario	Cuando completar	Quién debe completar	Objetivo del formulario
atención psicosocial.	Ver Anexo 2: 6. Formulario de asistencia legal	hogar en un lugar seguro *se aplica después del formulario de plan de caso		motivo de consulta, afectaciones en el bienestar, estrategias de afrontamiento, plan de intervención psicosocial.
Este formulario se aplicará si se acuerda con la sobreviviente asistencia jurídica.	Formulario de asistencia legal Ver Anexo 2: 7. Formulario de asistencia legal	En campo: Visita a la participante o encuentro por fuera de su hogar en un lugar seguro *se aplica después del formulario de plan de caso	Área de protección: Profesionales psicosociales de CORPRODINCO	Identificar el tipo de apoyo legal que requiere la sobreviviente: Identificación de la población, relatos de los hechos victimizantes/ o de migración, identificación de la situación en términos de derechos y asistencia legal requerida.

Es importante anotar que, para satisfacer las necesidades de supervivencia y recuperación de las participantes, es necesario que sean abordadas desde un enfoque integral y multisectorial que incluyan los servicios de CARE y aquellos que prestan organizaciones privadas o públicas cuya misión sea la promoción y la protección de los derechos de la mujer.

La posibilidad de acceder a este tipo de servicios, así como el tiempo de su prestación, la calidad, la seguridad y los pasos subsiguientes a su terminación, deben de darse a conocer a la sobreviviente, de tal manera, que ella pueda tomar decisiones informadas. Todo esto debe quedar explícito en el plan de caso y llevarse a la práctica en la implementación del caso. Por su parte, el profesional psicosocial, debe asegurarse de que la sobreviviente reciba los servicios adecuados y necesarios. De igual manera, el profesional psicosocial tendrá la responsabilidad general del caso y su seguimiento.

3.5 Decisión de entrega de PTM:

En el plan de caso se describen los servicios que recibirá la sobreviviente, estos pueden ser: atención psicosocial, atención jurídica, transferencias monetarias, remisión a salud o cualquier otro servicio que responda a las necesidades de la sobreviviente.

3.5.1 Priorización para PTM

Para la priorización de los casos que recibirán transferencias monetarias se debe tener en cuenta los resultados de la encuesta de focalización y, si fuese necesario, el análisis cualitativo de la

situación de cada una de las participantes, particularmente si se observan resultados o situaciones como:

1. Necesidades relacionadas con la supervivencia: la participante presenta problemas de salud y no puede garantizar su seguridad alimentaria y temas vinculados con protección en general.
2. Estrategias de supervivencia que a incrementan el riesgo de exposición a VBG.
3. La mujer no cuenta con redes de apoyo. Por lo tanto, está más expuesta a VBG y a otros riesgos de seguridad
4. La mujer no cuenta con recursos económicos o no tiene control sobre ellos.
5. la mujer ha sufrido o sufre violencia física, psicológica o patrimonial en algún momento de su vida y no ha recibido apoyo ni servicios para superar su situación.
6. La mujer no cuenta con redes de apoyo que le permitan salir del dominio de su agresor.

Se debe tener en cuenta el puntaje arrojado por la encuesta de elegibilidad o focalización y los criterios descritos a continuación:

Casos de VG de Prioridad 1

- La persona enfrenta un peligro relacionado a un incidente de VG (por ejemplo, amenaza verbal de muerte, agresión física, agresión sexual, violación y explotación sexual) que pone en riesgo su vida y no tiene acceso a recursos financieros para respaldar intervenciones vitales inmediatas (por ejemplo, seguridad inmediata, incluida aquella para los bebés y niños de la personas, según corresponda) ni prevenir peligros futuros, la persona necesita servicios de salud urgentes (por ejemplo, asistencia integral tras una violación) y no tiene acceso a recursos financieros para acceder a y recibir intervenciones. **Es necesario proporcionar una respuesta dentro de las 72 horas.**

Casos de VG de Prioridad 2

- La vida de la persona no corre un riesgo inmediato, pero se necesitan servicios urgentes como servicios médicos (por ejemplo, cirugía o cuidados prenatales para atender a las complicaciones de un embarazo ocasionadas por violencia), servicios legales (por ejemplo, para divorciarse o conseguir pagos de pensión alimenticia), u otros servicios relacionados a la recuperación de la persona y para mitigar su exposición a futuros peligros (así como para los bebés y niños de la persona, según corresponda), y la persona necesita recursos financieros para acceder y recibir apoyo integral. **Es necesario proporcionar una respuesta en el transcurso de 1 semana.**

Casos de VG de Prioridad 3

- A la persona se le niega acceso a los recursos económicos y/o capital dentro de una situación de violencia doméstica (por ejemplo, una pareja o miembro de la familia que tiene el control de los recursos financieros le priva a la persona el acceso a esos recursos para que pueda cubrir sus necesidades básicas o es obligado a intercambiar sexo u otros actos para poder acceder a los recursos financieros de la pareja o miembro de la familia), **O** se le niega a la persona el acceso legítimo a los recursos económicos relacionados a la explotación laboral (por ejemplo, robo de salarios), **O** la persona está expuesto a un riesgo inminente de explotación sexual (por ejemplo, la persona es amenazado por un miembro de la familia para que participe de actos sexuales a cambio de dinero), **O** la persona está expuesta a un riesgo inminente de contraer matrimonio infantil y forzado, **O** la persona vende servicios sexuales para cubrir sus necesidades básicas y buscar fuentes alternativas y más seguras de ingresos. Para estos casos, la persona necesita un apoyo financiero por un período de tiempo para prevenir futuras denegaciones de recursos financieros y para mitigar el riesgo inminente de violencia. **Es necesario proporcionar una respuesta en el transcurso de 2 semanas.**

Casos de VG de Prioridad 4

- La persona ha recibido servicios de respuesta de VG oportunos, pero necesita apoyo financiero durante un período de tiempo para mantener su seguridad mientras obtiene otros medios de subsistencia a largo plazo (por ejemplo, un sobreviviente de violencia doméstica que se fue del hogar abusivo y se mudó, necesita asistencia monetaria hasta que pueda establecer sus propios medios de subsistencia) **O** la persona no sufre VG o una amenaza inminente específica de violencia, pero los mecanismos de supervivencia riesgosos están incrementando debido a la falta de ingresos y cada vez se exponen más a riesgos de explotación sexual, matrimonio transaccional o infantil y forzado (por ejemplo, una familia endeudada que debe tres meses de renta y que sufren explotación laboral se sienten presionados para incorporar otros mecanismos de supervivencia) y la transferencia de efectivo mitigaría el posible riesgo de VG. **Es necesario proporcionar una respuesta en el transcurso de 1 mes.**

Criterios de Priorización de los casos de VBG con transferencias de efectivo. Tomado de: (Mercy Corps, 2018). **Nota**, en los criterios de elegibilidad o focalización, se ha cambiado la palabra cliente por persona.

Si la mujer cumple con los criterios de elegibilidad mencionados anteriormente, se debe registrar el apoyo de la transferencia en el **plan del caso**. Si se considera que el caso no es elegible, el profesional psicosocial acordará con la sobreviviente otro tipo de apoyo para gestionar su caso.

3.5.2 Monto de PTM

Cada sobreviviente de VBG que sea elegible para PTM recibirá, dado el análisis y gestión de caso, hasta tres transferencias que sumen 300 dólares. Es importante mencionar que por determinaciones del gobierno nacional el valor máximo de una transferencia multipropósito es de \$370.000⁷. El profesional psicosocial deberá dejar claro a la participante que la transferencia monetaria como parte de la gestión de casos, es una forma de apoyo específica y limitada para ayudarla a recuperarse de la violencia y ayudar a mitigar la exposición a posibles riesgos de VBG.

3.5.3 Duración y frecuencia de PTM

La duración y frecuencia de la transferencia monetaria se decide caso por caso y se fundamenta de acuerdo con las necesidades de la sobreviviente. Es importante manejar las expectativas de la participante con respecto a la duración y frecuencia de tiempo en el que se le brindará la transferencia monetaria como parte de la gestión de caso. A continuación, se relatan los posibles escenarios para determinar la duración y la frecuencia: con base a la evaluación y decisión entre el profesional psicosocial y la participante, la transferencia monetaria única puede ser la apropiada para facilitar el acceso inmediato a los servicios. Alternativamente, se puede proporcionar asistencia en efectivo hasta por tres meses para respaldar un alojamiento seguro que ayude a mitigar la posible exposición a violencia de género.

3.5.4 Planificación Financiera Previa a la Distribución

Se debe contar con un plan de caso acordado y diligenciado entre la sobreviviente y el profesional psicosocial, así como revisado y aprobado por el coordinador de la implementación asignado por el socio local. Posteriormente, el socio implementador, en este caso particular CORPRODINCO, seleccionadas para recibir el PTM, al proveedor de servicios financieros Efecty basándose en la proyección mensual.

CORPRODINCO garantizará que se brinde la transferencia monetaria en el plazo requerido y así satisfacer las necesidades de la sobreviviente de manera confidencial. El profesional psicosocial es el punto principal de comunicación en este proceso entre las diferentes partes y las

⁷ Como este tipo de transferencia está orientado a responder a la vulnerabilidad ocasionada por la VBG, según el SOP de PTM de CARE Colombia, se entregará el monto de \$370.000 independientemente si hay un miembro o más en el hogar. Este monto obedece a las directrices del Gobierno de la República para la implementación de transferencias monetarias. Ver Directrices del Gobierno de la República de Colombia para la implementación de PTM (Gobierno de Colombia, 2020)

sobrevivientes en la zona en donde se integrará PTM a la gestión de casos como respuesta a la VBG.

3.5.5 Entrega de la asistencia

El profesional Psicosocial es el responsable de informar de manera segura a la sobreviviente la fecha, lugar y monto de la transferencia. La sobreviviente tendrá que retirar el dinero en el mes el que se realiza la transferencia en el punto de atención de Efecty que ella elija.

En casos en que la sobreviviente no cuente con un documento original y en buenas condiciones se debe informar al área de CORPRODINCO encargada de PTM para que se autorice el pago. La persona deberá soportar el retiro del dinero enviando una foto del vóucher o tirilla de pago entregado por Efecty vía WhatsApp a los profesionales psicosociales. En caso de que no pueda realizar el cobro, la persona recibirá soporte del responsable del área de CORPRODINCO encargada de PTM para que pueda realizar el retiro del dinero.

En los casos excepcionales en los que no se pueda realizar una entrega a través del proveedor del servicio financiero, el profesional psicosocial debe especificar al área de CORPRODINCO encargada de PTM los datos de la persona para que se haga el respectivo procedimiento de entrega directa, en manos de la sobreviviente dejando como constancia un acta de entrega del efectivo.

3.5.4 Monitoreo

Para supervisar si la transferencia de efectivo está ayudando a la participante y para garantizar que no agrava o la expone a riesgos, se aplicará una encuesta postdistribución (PDM)⁸ utilizando la *Herramienta creada en Kobo Collect* (ver anexo 5) al 100% de las participantes pasados 15 días de haber recibido cada transferencia, es decir, que la encuesta PDM se aplicará tres veces durante el proyecto.

El profesional psicosocial con el apoyo del oficial de MEAL de CARE realizará un análisis de los resultados de la encuesta PDM con el fin de comprender los riesgos potenciales para la seguridad de la participante asociados con la transferencia monetaria. Esto es esencial para permitir que el profesional psicosocial comprenda: cómo la transferencia monetaria podría desencadenar o agravar el incidente de violencia denunciado; cómo podría contribuir al acceso de las sobrevivientes a los servicios necesarios para recuperarse y mitigar daños adicionales; cómo el efectivo podría no ser necesario o apropiado para respaldar el caso; y si se podrían presentar riesgos específicos para una sobreviviente al recibir el efectivo a través del proveedor financiero o si se debe determinar otro mecanismo de entrega como la entrega de efectivo directo.

⁸ Es necesario que el programa destine un monto presupuestal para la contratación de personal sensible al género y experimentado en el rol de entrevistador para aplicar las encuestas post- distribución y, de esta manera, obtener el máximo aporte posible de este instrumento sobre decisiones inmediatas del programa. Dado que, en esta etapa de la implementación es muy probable que los profesionales encargados de la gestión de casos y el oficial de MEAL tengan una alta demanda en sus funciones. Siéntase en la libertad de hacer cambios al modelo de encuesta post-distribución aquí presentada, posiblemente en futuros programas puedan funcionar preguntas de selección múltiple que aun representen preguntas cerradas.

Solo cuando se necesite transferencia monetaria, el gestor de casos procederá a la remisión del efectivo dentro del plan de acción del caso, lo que incluirá decisiones sobre la modalidad, el mecanismo, la duración y la frecuencia del monto a entregar, siguiendo las categorías de priorización descritas en el punto 3.5.1 Priorización para PTM.

En cuanto a la evaluación, este proyecto incluye la aplicación de una línea de base y de salida, así como de otras técnicas cualitativas de investigación las cuales pretenden obtener referentes básicos de medición sobre la eficacia del uso de PTM en respuesta a la VBG (PTM integrado a VBG). Se deberá obtener el consentimiento informado de la sobreviviente todas y cada una de las veces, dejando claro que los datos recopilados a través de las herramientas de Monitoreo, evaluación y aprendizaje se compartirán con el equipo de MEAL, y que no se incluirá ninguna información de identificación.

Nota: Profesionales psicosociales experimentados en el rol de entrevistador sensible al género deberán aplicar la PDM, con el fin de evitar el riesgo de perjudicar a la participante y violar la confidencialidad. Además, ciertas respuestas a las preguntas pueden dar lugar a pasos adicionales que son necesarios en el proceso de gestión de casos como puede ser el caso de una remisión o apoyo psicosocial inmediato. Sin embargo, se recomienda que al menos una PDM sea realizada por el profesional de monitoreo evaluación rendición de cuentas y aprendizaje (MEAL) para garantizar la recolección de información imparcial y para controlar la calidad del trabajo de la gestión de casos. Cuando se trabaja con sobrevivientes de VBG se deben mantener las consideraciones éticas MEAL incluida la no acción con daño.

4. Planificación de la mitigación de riesgos y la seguridad del PTM

4.1 Planificación de la seguridad del efectivo

El proveedor de servicios financieros Efecty garantizará la entrega del efectivo a las sobrevivientes, aún si se llegasen a presentar alteraciones de orden público o hurtos a sus puntos de pago en los municipios referidos. Asimismo, Efecty se compromete a sensibilizar a sus empleados sobre los factores de riesgos de protección a los que se enfrenta la población venezolana por causa del flujo migratorio mixto, para así evitar y mitigar reacciones de xenofobia o discriminación que obstaculicen la entrega de PTM a la población migrante.

En casos excepcionales, en donde CORPRODINCO deba entregar el efectivo en manos de la sobreviviente, acordará con ella la entrega del efectivo en un lugar seguro para ambas partes y se dejará constancia de la entrega en un acta firmada por las partes.

4.2 Intercambio de documentación e información

Todo el personal involucrado en el proceso de la transferencia monetaria como parte de la gestión de casos conoce sus obligaciones de mantener la confidencialidad de los datos y proceso de la sobreviviente. El intercambio de información se limita a la menor cantidad de personas necesarias para evaluar, planificar, aprobar y asignar la transferencia monetaria.

Fuentes

- CARE. (2019). *Programación de transferencia monetarias que funcionan para mujeres: seis lecciones del terreno*. Obtenido de <http://www.careevaluations.org/wp-content/uploads/PTM-que-funciona-para-mujeres-1.pdf>
- CARE- COLOMBIA. (2020). *procedimiento operativo gestión de casos de protección centrado en personas sobrevivientes de violencia basada en género*. CARE- COLOMBIA.
- Comisión de ayuda al refugiado en Euskadi. (2014). *Diccionario de asilo Euskadi*. Obtenido de <https://diccionario.cear-euskadi.org/>
- Comisión de Mujeres Refugiadas. (año 2018). *Protocolo para los asistentes sociales de VG para evaluar las necesidades financieras de los sobrevivientes y para remitir clientes de gestión de casos de VG para que reciban transferencias de efectivo*. Obtenido de <https://www.womensrefugeecommission.org/wp-content/uploads/2020/04/Toolkit-for-Optimizing-CBIs-for-Protection-from-GBV-Spanish.zip>.
- ACNUR, Cash Learning Partnership (AATE), CARE, Comisión de Mujeres Refugiadas (WRC), Comité Internacional de Rescate (CIR), Equipo de apoyo de implementación de las Directrices sobre la VG («IST»), Grupo Temático Mundial sobre Protección (GPC), 16 Mercy Corps, Oficina Regional de ONU-Mujeres para los Estados Árabes, Organización Internacional para las Migraciones (OIM), ONU-Mujeres, Oxfam, UNICEF, World Vision South Sudan. (Mayo-2019). *Compendio de asistencia en efectivo y vales contra la violencia por razón de género: directrices prácticas para profesionales humanitarios*.
- Gobierno de Colombia. (30 de Marzo de 2020). *Directrices complementarias del Gobierno Colombiano para transferencias monetarias*. Obtenido de <https://r4v.info/es/documents/details/74941>
- OCHA. (30 de 06 de 2020). *Norte de Santander- Junio 2020- Humanitarian Response*. Obtenido de Briefing - Norte de Santander: https://www.humanitarianresponse.info/sites/www.humanitarianresponse.info/files/documents/files/briefing_humanitario_nds_enero-junio_2020.pdf
- OCHA. (s.f.). *Humanitarian Reponse*. Obtenido de Equipo Local de Coordinación Norte de Santander: <https://www.humanitarianresponse.info/en/operations/colombia/equipo-local-de-coordinaci%C3%B3n-norte-de-santander>
- Organización internacional para las Migraciones (OIM). (19 de octubre de 2009). *Migración irregular y flujos migratorios Mixtos: Enfoque de la OIM*. Obtenido de https://www.iom.int/jahia/webdav/site/myjahiasite/shared/shared/mainsite/policy_and_research/policy_documents/MC-INF-297-Flujos-Migratorios-Mixtos_ES.pdf
- Ortega Palacios, H. Y. (2019). Más allá de la Captura del Estado: formas híbridas de estatalidad desde el caso subregional del Catatumbo – Colombia. *POLITAI- Revista de Ciencia política*, 169-197. Obtenido de Más allá de la Captura del Estado: formas híbridas de estatalidad desde el caso subregional del Catatumbo – Colombia: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/politai/article/view/21166/20891>
- Trigos G, A. L., & Botero P, J. (2020). *Frontera y conflicto armado: Una mirada desde las mujeres del Catatumbo. Cien días*.

Anexos

Anexo 1. Proyecto “Ampliación del aprendizaje sobre la Eficacia de la Integración de la respuesta a la violencia de género y el Programa de transferencias monetarias en entornos humanitarios”

Análisis de los riesgos vinculados con PTM integrado a la respuesta a la VG

Categoría De Riesgo VBG/PTM	Riesgos De VBG (Específicos Del Contexto)	Tipos Posibles De VBG	Medidas De Mitigación Individuales Y Comunitarias	Medidas De Mitigación De Actores Humanitarios	Beneficios Potenciales en Esta Área
Participación E Inclusión (en Particular, en Lo Que Concierna a La Difusión De Información Y La Concienciación)	La afectación de los procesos organizativos debido a las agresiones contra los y las líderes sociales dificulta la difusión de información concerniente a la concienciación sobre VBG	<ul style="list-style-type: none"> - Agresiones físicas, verbales, psicológicas, etc. contra las mujeres líderes sociales. - Desplazamiento forzado de las mujeres y sus familias 	<p>Individuales: Procesos de protección y autocuidado que se transmiten voz a voz entre las mujeres.</p> <p>Comunitarias:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Creación de juntas de acción comunal. - Asociaciones de mujeres 	<p>Alto comisionado de las Naciones, Unidad, USAID, Defensoría del Pueblo.</p> <p>Monitoreo de medidas cautelares por parte de las organizaciones humanitarias, Dichas medidas buscan proteger la integridad de las líderes que debe implementar el Estado Colombiano.</p>	<p>Articulación: CARE y CORPRODINCO podría impulsar la articulación con las organizaciones de base comunitaria y actores humanitarios para reforzar los procesos de autocuidado de las mujeres.</p> <p>Veeduría comunitaria: Facilitar la información a las organizaciones de base comunitaria para que puedan hacer veeduría sobre los avances de las medidas cautelares en la zona.</p> <p>CARE y CORPRODINCO activarán la ruta de protección que facilite la evacuación ordenada de las líderes y sus familias para ser reubicadas en un espacio seguro, en caso de que se requiera.</p>
Acceso Seguro Y Digno (en Particular, en Lo Que Concierna a Los Mecanismos De Entrega De PTM)	<ul style="list-style-type: none"> - Alteración del orden público dificulta la entrega de PTM a través del proveedor de servicios financieros presente en los municipios de la subregión del Catatumbo: Tibú y Ocaña. - Incremento de la violencia del agresor por controlar el dinero de la sobreviviente obstaculiza la participación de la mujer en el proyecto y limita el acceso a la entrega de la transferencia. 	<ul style="list-style-type: none"> - Inseguridad alimentaria - Reclutamiento de mujeres y niñas por parte de grupos armados 	<ul style="list-style-type: none"> - Desplazamiento forzado a otras regiones cercanas para garantizar la vida. - Las personas que no pueden huir adoptan estrategias de supervivencia que implican la mimetización siendo forzadas a apoyar al actor armado que ostente el poder en ese momento. 	<p>Recuperación temprana:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deutsche Gesellschaft fur internationale Zusammenarbeit (GIZ): Apoyo a las comunidades de acogida de población migrante y refugiada en las zonas fronterizas de Colombia, del Ecuador y del Perú - Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD): 	<ul style="list-style-type: none"> - CORPRODINCO tendrá a disposición el pago a la sobreviviente por el proveedor de servicios financiero por treinta días. - Crear espacios seguros de protección comunitaria. - CORPRODINCO se encargará de hacer una entrega de efectivo en manos de la sobreviviente en espacios seguros de

Categoría De Riesgo VBG/PTM	Riesgos De VBG (Específicos Del Contexto)	Tipos Posibles De VBG	Medidas De Mitigación Individuales Y Comunitarias	Medidas De Mitigación De Actores Humanitarios	Beneficios Potenciales en Esta Área
				<p>- Programa Mundial de alimentos (PMA): Fortalecer la asistencia alimentaria en Norte de Santander.</p> <p>- Acción contra el Hambre (ACH):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realiza atención en salud y nutrición. - Contribuye al fortalecimiento de las instituciones públicas en relación con valoraciones nutricionales, 	protección comunitaria, lo que incluiría una transferencia en efectivo inmediata.
Confidencialidad De Los Datos Personales De Sobrevivientes Y Personas en Riesgo	<p>Hurto de planillas o dispositivos electrónicos con información sensible de la sobreviviente por parte de grupos armados u otros agresores.</p> <p>- Robo de los puntos de pago de Efecty por parte de delincuencia común o actores del conflicto armado pone en peligro la confidencialidad de los datos de la sobreviviente.</p> <p>- Acceso ilícito u otros delitos informáticos cometidos contra el sistema de información del proveedor financiero pone en riesgo la confidencialidad de los datos de la participante.</p> <p>- Empleados de los puntos de pago del proveedor financiero podrían no respetar la confidencialidad de los datos de la sobreviviente por las siguientes razones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Amenazas de los agresores o grupos armados del lugar 2. Develar a terceros la identidad de la sobreviviente 	<p>- Violación de la privacidad</p> <p>- Violencia física</p> <p>- Violencia psicológica (intimidaciones)</p> <p>- persecución y desplazamiento forzado</p> <p>La focalización telefónica excluye a las sobrevivientes que no cuentan con teléfono móvil.</p>	Mujeres eligen una líder que cuente con teléfono móvil para que sea un punto de contacto entre CARE y las mujeres que no tengan teléfono móvil.		<p>- Fortalecer las plataformas y herramientas informáticas que se utilizan con datos sensibles.</p> <p>- Crear códigos cifrados que reposen por fuera del espacio geográfico.</p> <p>- Las tabletas utilizadas para la recolección de información tendrán una contraseña segura. En caso de robo del dispositivo e intento de acceso o cambio de contraseña, este se reiniciará automáticamente y la información preexistente quedará guardada en la nube.</p> <p>- Generar códigos específicos para que las sobrevivientes reclamen su dinero, y si ésta se halla en ruta de desplazamiento forzado, que pueda reclamar su dinero en cualquier parte del país y en cualquier punto Efecty.</p>

Categoría De Riesgo VBG/PTM	Riesgos De VBG (Específicos Del Contexto)	Tipos Posibles De VBG	Medidas De Mitigación Individuales Y Comunitarias	Medidas De Mitigación De Actores Humanitarios	Beneficios Potenciales en Esta Área
	<p>y sus datos de forma deliberada (mensajes de texto, llamadas telefónicas, entre otros).</p> <p>3. Permitir a terceros el acceso al sistema e información de la Sobreviviente de manera deliberada o imprudente</p> <p>- Empleados de los puntos de pago podrían robar la transferencia de la sobreviviente y valerse de su conocimiento para sustentar el pago presentando los soportes correspondientes.</p> <p>- Mujeres sobrevivientes no cuentan con teléfono móvil para recibir notificación de la transferencia monetaria.</p>				
Normas Sociales Y Relaciones De Pareja, Hogar Y Comunitarias	<p>Normas sociales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Acceso denegado a las mujeres rurales a la propiedad de la tierra, lo que les impide la movilidad social ascendente y la participación en iniciativas productivas ligadas a la agricultura. <p>Relaciones De Pareja:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mujeres consideradas como sujetos tutelados por la pareja (o el padre de familia) lo que las ubica en una posición vulnerable frente a la violencia económica y otras VBG. - Aumento del conflicto y la VBG al interior del hogar a casusa de la participación de la mujer en el proyecto y el manejo de dinero proveniente de la transferencia monetaria. 	<ul style="list-style-type: none"> - Violencia física, psicológica y sexual - Violencia económica y patrimonial - Matrimonio o relación de hecho servil 	<p>Conformación de organizaciones de la sociedad civil como:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fundación Red de Mujeres comunitarias del Catatumbo. - Juntas de acción Comunal <p>Los objetivos de estas organizaciones son:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Propiciar espacios para la participación de las mujeres. 2. Aportar en un posible proceso de paz entre el Estado y las guerrillas presentes en la zona (ELN y EPL). 		<p>CARE y CORPRODINCO activarán las rutas de protección de las organizaciones y actores humanitarios que se encuentren en el territorio.</p> <ul style="list-style-type: none"> - formación y capacitación a entes estatales sobre VGA sobre mecanismos establecidos a nivel local y nacional e internacional para la protección de la mujer. - Atención en salud sexual y reproductiva, - Sistematización de las violencias que sufren las mujeres con el propósito facilitar la toma de decisiones en política pública, así como la articulación con otras entidades para el establecimiento de proyectos preventivos que puedan captar la atención internacional para la atención de la VGA en la zona.

Categoría De Riesgo VBG/PTM	Riesgos De VBG (Específicos Del Contexto)	Tipos Posibles De VBG	Medidas De Mitigación Individuales Y Comunitarias	Medidas De Mitigación De Actores Humanitarios	Beneficios Potenciales en Esta Área
Otros (Específicos Del Contexto)	<ul style="list-style-type: none"> - Mujeres y niñas (migrantes, retornadas y desplazadas) capturadas por redes de explotación sexual y trata de personas. - Mujeres y población en general intimidadas por grupos armados. - Como efecto de las medidas de aislamiento tomadas durante la pandemia los grupos armados han aumentado el control territorial. - Limitaciones en el acceso a las rutas de atención (psicológicas, legales y de salud) para las mujeres sobrevivientes de las violencias basadas en género. - Mujeres migrantes intimidadas por no haber resuelto su situación migratoria por parte de grupos armados. - Las medidas de aislamiento por la enfermedad del COVID 19 han limitado el acceso a de las mujeres al trabajo y sus redes de apoyo. - Confinamientos por paros armados propiciados por las guerrillas de la zona - Conflictos sociales generados por la erradicación de los cultivos de uso ilícito. - Minas Antipersonal (MAP) y Municiones Sin Explotar (MSE) - Prácticas de exclusión y agresión (física y sexual) contra las personas de orientación sexual diversa. 	<ul style="list-style-type: none"> -Violencia sexual - Acoso Sexual - Abortos forzados - Prostitución forzada - Esclavitud sexual - Control y dominación del cuerpo de las mujeres y las niñas. - Acceso denegado a bienes y servicios -Feminicidio - Inseguridad alimentaria -limitada movilidad de la población debido a Minas Antipersonal (MAP) y Municiones Sin Explotar (MSE) -Muertes por minas antipersona 	<ul style="list-style-type: none"> - Un número considerable de mujeres ha tenido que realizar actividades concernientes al cultivo y procesamiento de la coca con el fin de obtener ingresos para ellas y sus familias. - Redacción de una carta abierta por la paz el 28 de agosto de 2020, dirigida al Gobierno nacional, ELN, EPL y a otros actores armados presentes en el Catatumbo Conformación de organizaciones de la sociedad civil como: -Fundación Redes de Mujeres del Catatumbo - Asociación de Autoridades Tradicionales del Pueblo Barí Natubaiyibari - Comité de Integración Social del Catatumbo (CISCA) - Comisión por la Vida, la Reconciliación y la Paz del Catatumbo - Mesa de Fortalecimiento de desplazados de Norte de Santander 	<p>Human Rights Watch ha dado a conocer las condiciones de vulneración en la que se encuentra los migrantes venezolanos en la Subregión del Catatumbo.</p> <p>Actores humanitarios, presencia operativa en los sectores de:</p> <p>1. Agua saneamiento e higiene:</p> <p>- Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF): Acceso a servicios básicos de agua potable, saneamiento básico y prácticas de higiene en tres instituciones educativas del Municipio de Tibú.</p> <p>- Entrega de kits de higiene para apoyar en la emergencia sanitaria generada por COVID-19;</p> <p>- Fundación Acción contra el Hambre (ACH): Entregan de kits de higiene y promoción de prácticas de higiene y prevención de la COVID-19 entre la población migrante venezolana.</p> <p>2. Seguridad Alimentaria y Nutrición:</p> <p>PMA: atiende a personas en condiciones de vulnerabilidad e inseguridad alimentaria y nutricional. Incluye migrantes venezolanos y retornados colombianos.</p>	<p>CARE y CORPRODINCO activarán las rutas de protección de las organizaciones y actores humanitarios que se encuentren en el territorio.</p>

Categoría De Riesgo VBG/PTM	Riesgos De VBG (Específicos Del Contexto)	Tipos Posibles De VBG	Medidas De Mitigación Individuales Y Comunitarias	Medidas De Mitigación De Actores Humanitarios	Beneficios Potenciales en Esta Área
				<p>Acciones: implementación de comedores, entrega de bonos (cupones), kits de alimentos para caminantes, así como comidas escolares de emergencia, en 17 municipios del Norte de Santander.</p> <p>- Acción contra el Hambre (ACH): - Brinda atención en salud y nutrición. - Contribuye al fortalecimiento de las instituciones públicas con relación a valoraciones nutricionales,</p> <p>- Médicos sin fronteras: interviene en el Catatumbo (Norte de Santander) con actividades enfocadas en salud primaria, salud mental, violencia sexual e interrupción del embarazo.</p> <p>3. Protección:</p> <p>- Organización Internacional para las Migraciones (OIM) - <i>proyecto Ciudades Incluyentes, Comunidades Solidarias</i> entrega de transferencias monetarias multipropósito a refugiados, migrantes venezolanos y a retornados colombianos con el fin de facilitar el acceso a alimentos, agua, alojamiento, entre otros servicios en respuesta a la pandemia COVID-19.</p> <p>- Consejo Noruego de Refugiados (NRC): Trabaja en la promoción y protección de los derechos de la</p>	

Categoría De Riesgo VBG/PTM	Riesgos De VBG (Específicos Del Contexto)	Tipos Posibles De VBG	Medidas De Mitigación Individuales Y Comunitarias	Medidas De Mitigación De Actores Humanitarios	Beneficios Potenciales en Esta Área
				<p>población en situación de desplazamiento o en riesgo.</p> <p>Sus acciones de incidencia y programas son: Educación, Información, Orientación y Asistencia Legal (ICLA), y Shelter (programa de infraestructura).</p> <p>Prioriza la protección de la niñez y la prevención de la Violencia Basada en Género.</p> <p>- Agencia de la ONU para Refugiados (ACNUR): Albergue y atención psicosocial y terapéutica, asistencia legal y servicios de salud para las sobrevivientes de violencia sexual y de género. También cuentan con una casa administrada por un socio local para 25 personas.</p> <p>- The Foundation for The Refugee Education Trust (RET): Atención humanitaria, asistencia psicosocial, apoyo en albergues temporales, construcción de refugios, adecuación de polideportivos y empleabilidad y productividad, en los municipios de El Tarra, San Calixto y en El Carmen.</p> <p>- Cruz Roja Colombiana (CRC): Asistencia humanitaria en emergencia y protección para la población migrante en condición de vulnerabilidad que procedente de la frontera colombo-venezolana</p>	

Categoría De Riesgo VBG/PTM	Riesgos De VBG (Específicos Del Contexto)	Tipos Posibles De VBG	Medidas De Mitigación Individuales Y Comunitarias	Medidas De Mitigación De Actores Humanitarios	Beneficios Potenciales en Esta Área

ANEXO 2: Formularios de gestión de casos



1. Ficha de Remisión Externa.pcl



2. Consentimiento



3. Formulario de Informado para la apertura de caso VG



4. Evaluación integradora.pdf



5. Formulario de Plan de Caso.pdf



6. Formulario de Atención Psicosocial



7. Formulario de Asistencia legal (imp



8. Formulario de Seguimiento de Cas



9. Formulario de Cierre del Caso.pdf



10. Acta de desistimiento.pdf

Anexo 3: Protocolo de apoyo psicosocial y psicológico para la atención de personas en condición de movilidad humana con énfasis en sobrevivientes de VBG.



Protocolo de apoyo psicosocial y psicológico

Anexo 4: Protocolo para la atención jurídica de personas en condición de movilidad humana con énfasis en sobrevivientes de VBG



Protocolo para la atención jurídica CA

Anexo 5: encuesta de PDM aplicada en el proyecto



ENCUESTA POSTDISTRIBUCIÓN

Anexo 6: Compendio de asistencia en efectivo y vales contra la violencia por razón de género: directrices prácticas para profesionales humanitarios



COMPENDIO_GUÍA COMPLEMENTARIA.I