GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**ACTA DE REUNIÓN**	**Código:** FO-M1-P5-005 **Versión**: 02 **Fecha de aprobación: 25/06/2018**

Tipo de reunión: Acompañamiento técnico en esquema de alternancia	**Fecha de reunión:01/06/2021**
Organismo, Dependencia o Proceso: **Secretaria de Inclusión social y familia, Gerencia de Infancia adolescencia y juventud, Programa Buen comienzo Antioquia.**	**Fecha de elaboración: 16/06/2021**
Asistentes, Organismo: Líderes de Entidades Administradoras del servicio (Se anexa listado de asistencia)	**Ausentes, Organismo:**

Orden del Día:

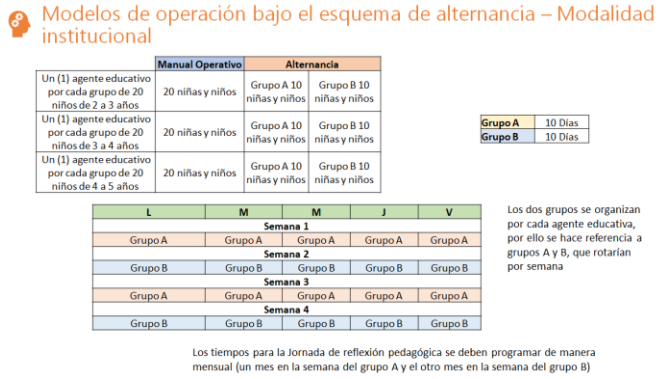
1. Acogida: Conversemos mediante preguntas orientadoras
2. Descubriendo y construyendo alrededor del POAI, la alternancia, y agregados técnicos
3. Construcción conjunta para acompañar el territorio
4. Varios

Desarrollo de la Reunión:

1. Se inicia presentando los objetivos del encuentro, el cual busca aclarar aspectos técnicos sobre el POAI y la armonización con los agregados técnicos y acompañar a las EAS en el levantamiento de las propuestas técnicas para la alternancia. Se presentan algunos aspectos que llamaron la atención de las asesorías del mes de mayo, a saber: Participación activa de coordinadores y agentes educativos, se observan necesidades de información y de aclarar asuntos y procedimientos.

2. Sobre el POAI se plantean cinco pasos fundamentales y se explica cada uno:
   - Caracterización sociofamiliar y consolidación.
   - Autoevaluación en formato excel
   - Taller de diagnóstico situacional
   - Matriz de análisis situacional por componente
   - Estructura del documento del POAI

Sobre la atención en esquema de alternancia se presenta cómo funcionaría en cada modalidad, de acuerdo con los anexos técnicos del ICBF.
Se explica cómo funcionará la modalidad institucional, según el siguiente gráfico:



El funcionamiento de la modalidad familiar, funcionará según el siguiente cuadro

Modelos de operación bajo el esquema de alternancia – modalidad familiar

Grupo de Atención (50 Usuarios)	**Distribución para la atención**	**Tipo de atención**
	Niñas y niños mayores de 2 años.	**Atención Mixta**
		Conformar entre **1 hasta 5 grupos de máximo 10 Usuarios cada uno.** Cada grupo tendrá **2 Encuentros Grupales-EG** al mes, cada 15 días.
		Encuentro en el hogar* 1 vez al mes donde el índice de contagio lo permita y la familia lo acepte. *De no ser posible el encuentro en el hogar, se debe hacer una tercera llamada.
		2 Llamadas telefónicas **al mes,** en la semana que no corresponde al encuentro.
	Mujeres gestantes, niñas y niños menores de 2 años.	**Atención remota**
		6 Llamadas telefónicas al mes.

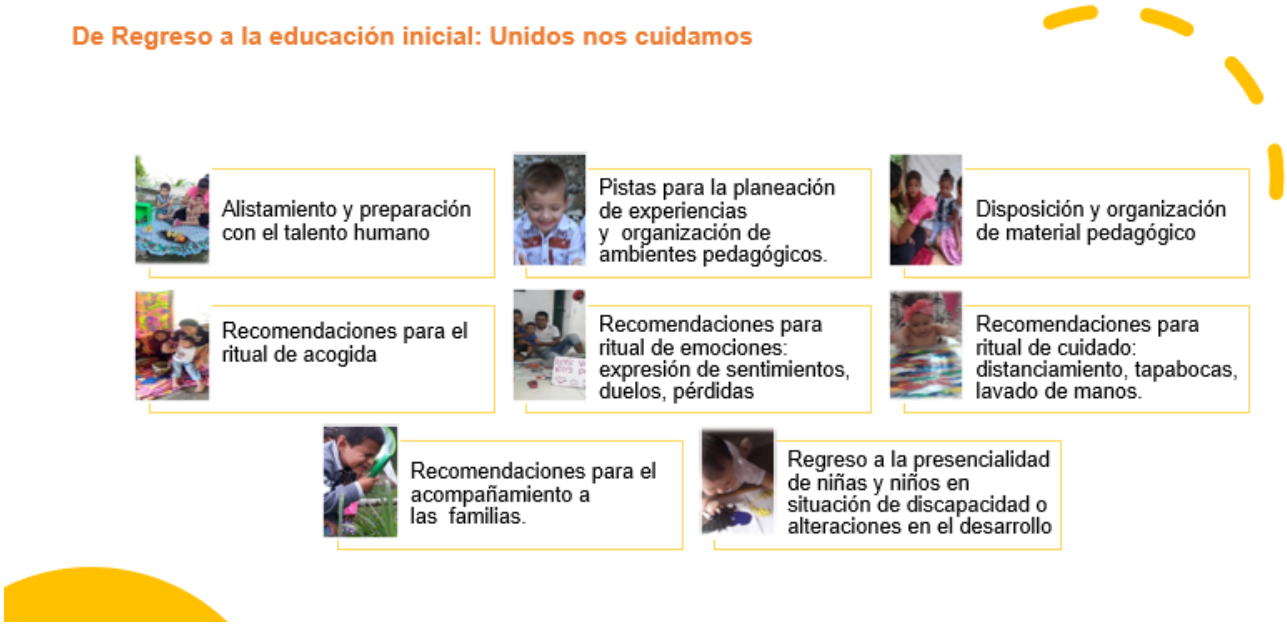
Y la modalidad propia e intercultural, funcionará según el siguiente gráfico:

Modelos de operación bajo el esquema de alternancia – modalidad propia e intercultural

Forma de atención 3

	Manual Operativo	**Alternancia**		
Una (1) UCA **15 Usuarios**	15 niñas y niños	**Opción 1.** Mantener 2 **encuentros con el entorno y las practicas tradicionales** al mes en espacios abiertos y amplios dividiendo al grupo en dos, donde cada grupo lo acompañará diferentes personas del TH	**Opción 2.** Dividir el grupo en dos Grupo A 8 niños Grupo B 7 niños para realizar los dos **encuentros con el entorno y las prácticas tradicionales** en dos días distintos u horarios distintos, dependiendo las características del territorio	**Encuentro comunitario** 1 vez al mes donde el índice de contagio lo permita

De otro lado, se presentan las orientaciones pedagógicas para el regreso a la alternancia, “De regreso a la Educación inicial Unidos nos cuidamos”, las cuales se sugieren sean incluidas en las propuestas técnicas de alternancia, se compartirá documento que describe dichas orientaciones.



Finalmente, se resuelven inquietudes y se brindan orientaciones para la entrega de la línea de base y las propuestas técnicas de alternancia.

No.	Compromisos Anteriores	Responsable	Fecha de Logro	Estado del Compromiso
1	Compartir la información del encuentro	Lina Raquel Restrepo A	10 de junio	Cumplido

Lina Raquel Restrepo A.

_____ _____

Lina Raquel Restrepo Aristizábal
Firma de quien elabora

Firma de quien revisa y aprueba

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**ACTA DE REUNIÓN**	**Código:** FO-M1-P5-005
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 25/06/2018

