RBC SALUD MENTAL							
NOMBRE: **JEAN ALBERTO LONDOÑO PALACIO**						**FECHA DE INTERVENCIÓN:** **01** **JUNIO 2025**	
TIPO DE DISCAPACIDAD	VISUAL ____	MENTAL **__X_**	COGNITIVA ___	AUDITIVA ___	SORDOCEGUERA ___	MÚLTIPLE ___	FÍSICA ___
DIAGNÓSTICO	**ISQUIZOFRENIA**						
TIPO DE DOCUMENTO	RC ___	TI ___	CC __**X**_	**NÚMERO DE DOCUMENTO** 1128627170			
EDAD: 30	**TELEFONO DE CONTACTO:** 3137667192						
DIRECCION:	**BARRIO NUEVA ESPERANZA**				**ZONA:**	URBANA __**X**_	RURAL ___

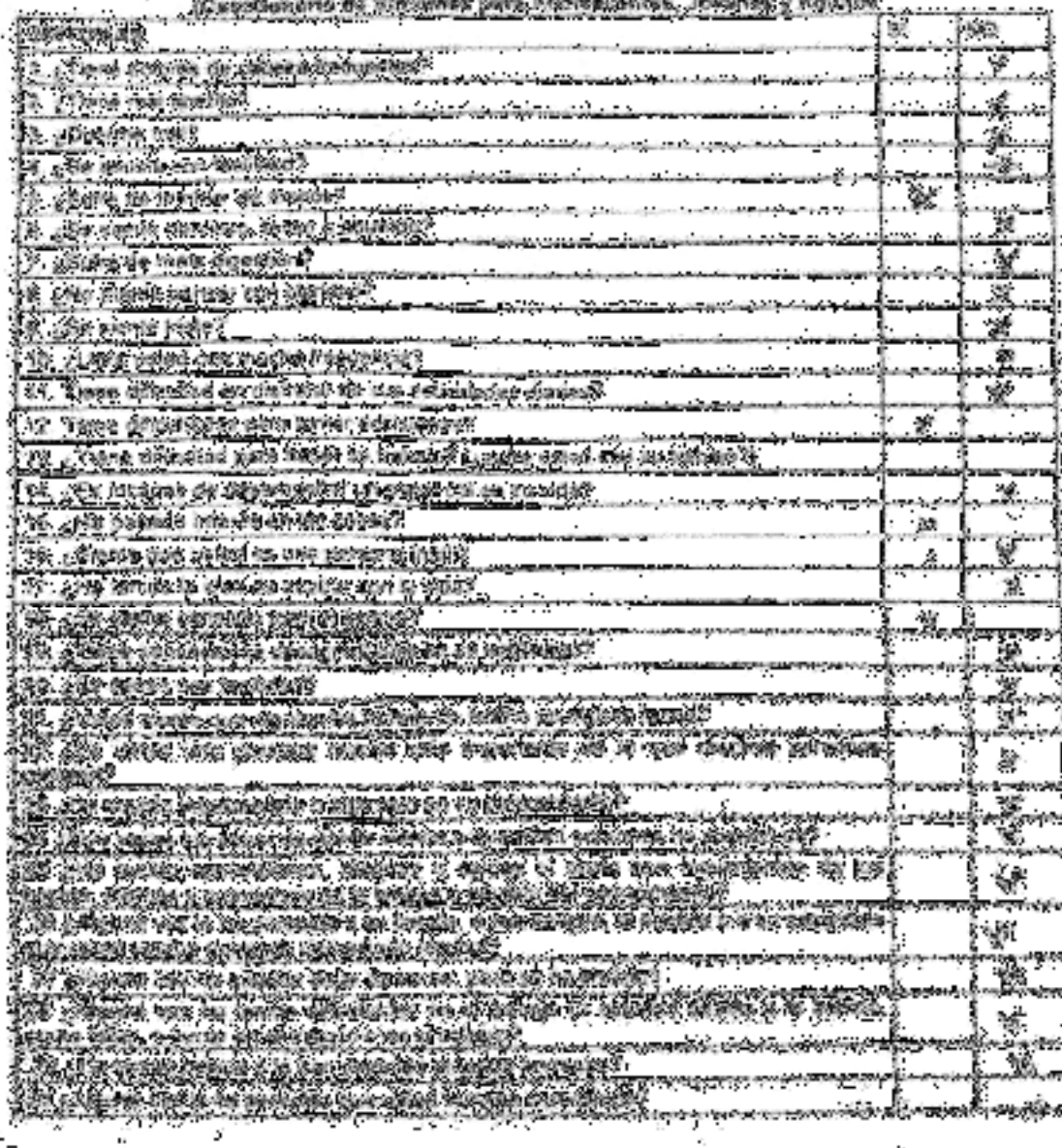
DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA				
NOMBRE DEL CUIDADOR ZOIALA ROSA PALACIO				**PARENTESCO: MADRE**
TIPO DE DOCUMENTO	RC ___	TI ___	CC __X_	**NÚMERO DE DOCUMENTO** 22109439
EDAD: 64	**TELEFONO DE CONTACTO:** 3137667192			

PROFESIONAL (ES) QUE REALIZAN LA INTERVENCIÓN		
NOMBRE DEL PROFESIONAL (ES)	**PROFESIÓN**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
Farly Yajaira Acosta Pérez	PSICOLOGA	**3137501501**

TIPO DE INTERVENCIÓN REALIZADA	
Primera visita: Aplicación de escalas	**X**
Segunda visita: plan de recomendaciones	
Tercera visita: seguimiento	
Visita de cierre	

ESCALA DE ENFERMERÍA AL PACIENTE.

PROFESIONAL DEL ÁREA SECRETA.



Conclusión de la escala aplicada:
SRQ:
Se realiza aplicación de la escala, quien su cuidador responde algunas preguntas para el desarrollo del cuestionario, en el cual según el puntaje no presenta ningún riesgo para el cual permite identificar, pero si es importante el brindar herramientas de apoyo que fortalezcan su bienestar en su salud mental.

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]						
[redacted]						
[redacted]						

Conclusión de la escala aplicada:
Test de sobre la carga del cuidador (Zarit y Zarit) :
De acuerdo a la escala que se le realizo al cuidador zoila rosa palacio Trujillo, los resultados reflejados con un total de 34 puntos indicando una ausencia de carga, sin embargo se brindara herramientas de intervención que permitan mitigar en futuros sobrecarga.

