	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC** **FICHA DE INTERVENCION FAMILIAR**	

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO: HOSPITAL SAGRADO CORAZON	**FECHA: 06 JUNIO 2025**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: FARLY YAJAIRA ACOSTA PEREZ	**PROFESION: PSICOLOGA**
NOMBRE DEL USUARIO: JOSE ALBERTO GALLEGO GOMEZ	**NÚMERO DE DOCUMENTO:** 1299452
EPS: SALDU TOTAL	**REGIMEN: SUBSIDIADO**
DIRECCION: BARRIO POBLADO MEDIO	**TELEFONO DE CONTACTO:** 3135660108
DIMENSION Y LINEA: RCB SALUD MENTAL	
CRITERIO DE LA VISITA DOMICILIARIA: VISITA INICIAL _____X____ VISITA DE SEGUIMIENTO _____ VISITA DE CIERRE_____	
CARACTERIZACION DEL RIESGO: BAJO ___X____ MEDIO _____ ALTO _____	

Objetivo de la Visita

- Gestión de riesgos individuales y familiares
- Identificar adherencia al tratamiento (consumo o administración adecuada del medicamento cumplimiento controles a seguimientos psicoterapéuticos)
- Necesidades de entrenamiento en actividades de la vida diaria para la autonomía. Fortalecimiento del ser individual y social

Impresión diagnostica frente a la situación

Paciente ubicado en espacio y tiempo, sin ideas delirantes durante la visita, afecto estable, actitud participativa, atención alerta, Participativo en el momento de la visita interactuando con preguntas relacionadas a su DX.

Intervención del profesional frente a la situación (planes y acciones desarrolladas)

Se da educación en la importancia de la salud mental, la cual está enmarcada en el bienestar físico, psíquico, emocional y social, donde se les resalta que eso depende del cuidado y la vigilancia que tengamos frente a ciertos factores de riesgos donde algunas veces pasan desapercibidos y no se tiene en cuenta y van afectando o deteriorando significativamente el bienestar mental.
Se les informo de los factores de riesgo lo cuales debían estar atentos:

- Factores socioeconómicos como dificultad en la economía, desempleo dificultad a los accesos de salud con especialistas
- Estrés crónico
- Problemas de saluda

  Se les menciona que hay mas factores, pero entre los más comunes se encuentran estos de la misma manera resalta la importancia de tener el apoyo y control de un área profesional ya que de esta manera obtendrá

	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC** **FICHA DE INTERVENCION FAMILIAR**	

herramientas que contribuyan a su diagnóstico de base además a mitigar estados de crisis y manejo del trastorno.

Dentro de la charla el cuidador estuvo presente quien realizo preguntas relacionadas a la esquizofrenia en las cuales se les iba dando respuesta según su interés. Esto permitió un espacio de confianza donde muchas veces por temor el paciente no las expresa.

se enruto hacia plan casero que se debe seguir el cual le permitirá implementar en su día a día donde se deberá forjar para generar una mejor calidad de vida así se tenga un diagnóstico de base.

- Fortalecimiento vínculo familiar direccionado a la comunicación asertiva
- Cuidado y manejo del tratamiento
- Desconectar de la rutina diaria (compartir con la familia, amigos)
- Hábitos saludables alimentación y ejercicio físico.

se le explica lo importante que es trabajar con disposición al cambio, el cual llevara a obtener resultados positivos en todas las áreas.

Planteamientos de acuerdos y compromisos

se establecen acuerdos entre el paciente y su cuidador para el abordaje de las acciones que se deben realizar durante las intervenciones, las cuales quedan claras y establecidas.

Observaciones y recomendaciones

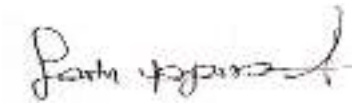
Contar con el apoyo y la dedicación en pro de las diferentes actividades para obtener beneficios que sin duda alguna se verán reflejados en el cuidado de la salud mental y manejo del diagnóstico.

Canalización Pertinente **SI: ____** **NO: ____x____**

RIA de Promoción y Mantenimiento: _____ **Atención por Morbilidad: _____**

	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC** **FICHA DE INTERVENCION FAMILIAR**	

Ciudad: **Norcasia caldas** Fecha: D/ **06** /M **junio** /A **2025**



FIRMA DEL PROFESIONAL
TP:265717



FIRMA O HUELLA DEL USUARIO