	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: MARIA BERNARDA CARDONA	**NÚMERO DE DOCUMENTO:** 25138059
EPS: SALUD TOTAL	**REGIMEN: SUBSIDIADO**
DIRECCION: BARRIO POBLADO MEDIO	**TELEFONO DE CONTACTO:** 3135797458
DIMENSION Y LINEA: RCB SALUD MENTAL	
CRITERIO DE LA VISITA DOMICILIARIA: VISITA INICIAL _____X____ VISITA DE SEGUIMIENTO _____ VISITA DE CIERRE_____	
CARACTERIZACION DEL RIESGO: BAJO _____ MEDIO _____ ALTO _____x_____	

Objetivo de la Visita

- Gestión de riesgos individuales y familiares
- Identificar sobre carga que afecte su salud mental
- 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, durante la visita, afecto estable, actitud participativa, atención alerta, responde a estímulos auditivos y visuales, procesamiento de ideas evidencia adecuada capacidad para captar, y dar sentido de forma activa a la información recibida, y concentración.

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

Visita inicial la cual permite enrutar las actividades que se llevaran a cabo en cada intervención, donde se les brindo educación sobre la importancia del cuidado de la salud mental y factores de riesgo en los cuales se pueden estar expuestos a la rutina diaria tanto cuidador como paciente desencadenando efectos negativamente.

el papel del cuidador es fundamental en el apoyo del paciente con DX trastorno mental sin embargo puede llegar hacer agotador así el paciente se ha independiente, dicha carga puede puede estar enmarcada áreas como física, emocional y psicológica teniendo en cuenta lo derivado de la responsabilidad que conlleva ejecutar ciertas actividades como cuidador es importante brindar herramientas que le permitan realizar cambios de hábitos los cuales le proporcionaran significativamente en su salud mental.

Se les indica el seguimiento del plan casero a ejecutar el cual describe actividades que pueden ir integrando semana a semana donde notaran un aporte de bienestar para mitigar cualquier factor de riesgo de sobrecarga en los cuales esta:

- Establecer una rutina diaria: tener un horario organizado te ayuda a sentirte más seguro y controlar tus emociones.

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

- Hacer actividad física moderada: salga a caminar o haga un ejercicio moderado (nadar, correr, ir en bici) puede durante, al menos, 30 minutos al día. Y cuando lo haga, intente centrarse sólo en dicha actividad.
- Prestar atención a tus emociones: reconocer y aceptar tus sentimientos te permitirá gestionarlos de forma efectivam 4. Expresar tus emociones: hablar con alguien de confianza sobre tus preocupaciones puede aliviar la carga emocional.
- Establecer límites saludables: aprender a decir "no" cuando sea necesario evitará el agotamiento emocional.

los hábitos saludables juegan un papel crucial en el bienestar emocional, Estos hábitos están relacionados con acciones y comportamientos que promueven la salud física y mental de una persona

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

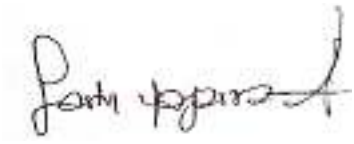
Contar con el apoyo y la dedicación en pro de las diferentes actividades para obtener beneficios que sin duda alguna se verán reflejados en el cuidado de la salud mental y manejo del diagnóstico.

Canalización Pertinente **SI:** _____ **NO:** ___**x**_____

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

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

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





FIRMA DEL PROFESIONAL
TP:265717

FIRMA O HUELLA DEL USUARIO