	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **SECRETARÍA DE SALUD** **GESTIÓN SALUD PÚBLICA** **REGISTRO FOTOGRAFICO**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

OBLIGACIÓN 5

Desarrollar una estrategia de Rehabilitación Basada en comunidad en Salud Mental dirigido a 30 familias (15 zona urbana, 15 zona rural), esta actividad será realizada mínimo por 2 profesionales: psicólogo y Trabajador Social, quienes desarrollaran el proceso en etapas: 1. Desarrollar el mapeo para la estructuración del plan de trabajo. 2. Ciclo educativo de mínimo 5 sesiones de 2 horas, en las cuales se fortalecerán las habilidades de organización comunitaria. 3. Seguimiento a través de plan integral de cuidad familiar, cada visita incluye evaluación del ejercicio. Esta actividad se realizará con EBS3: Trabajador social+psicologo. Duración: 23,4 horas por actividad en zona rural, 18 horas por actividad en zona urbana. Producto: Estrategia RBC, Planes de cuidado. 30 RIPS con el Código CUPS I30002.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL
COMPROMETIDOS CON SU SALUD
INSTITUCIÓN IAMII
PUEBLO RICO - RISARALDA

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **SECRETARÍA DE SALUD** **GESTIÓN SALUD PÚBLICA** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1
ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD EN SALUD MENTAL
SANTA CECILIA RISARALDA

Territorialización: Santa Cecilia
Informe: 1
Fecha inicial: 7 de julio de 2025.
Fecha final: 31 de julio de 2025
EBS:

Responsables: Yurany Andrea Escarpeta Cordoba – Trabajadora Social

DESARROLLO

Descripción de la obligación

Desarrollar una estrategia de Rehabilitación Basada en comunidad en Salud Mental dirigido a 30 familias (15 zona urbana, 15 zona rural), esta actividad será realizada mínimo por 2 profesionales: psicólogo y Trabajador Social, quienes desarrollaran el proceso en etapas: 1. Desarrollar el mapeo para la estructuración del plan de trabajo. 2. Ciclo educativo de mínimo 5 sesiones de 2 horas, en las cuales se fortalecerán las habilidades de organización comunitaria. 3. Seguimiento a través de plan integral de cuidad familiar, cada visita incluye evaluación del ejercicio. Esta actividad se realizará con EBS3: Trabajador social+psicologo. Duración: 23,4 horas por actividad en zona rural, 18 horas por actividad en zona urbana. Producto: Estrategia RBC, Planes de cuidado. 30 RIPS con el Código CUPS I30002.

Contexto territorial:

Esta estrategia se implementó en el corregimiento de Santa Cecilia, zona rural del municipio de Pueblo Rico, Risaralda, territorio con marcada presencia de población afrocolombiana e indígena Embera, históricamente afectada por el abandono institucional, el desplazamiento forzado y el acceso limitado a servicios especializados en salud mental. Se identificó una alta prevalencia de problemáticas

como depresión, duelo no elaborado, violencia intrafamiliar, negligencia y abandono, epilepsia entre otros. Por lo cual fue priorizado como epicentro de intervención psicosocial.

Planeación de ejecución

La estrategia fue ejecutada por un equipo base en salud (EBS3), compuesto por **un psicólogo y un trabajador social**, quienes desarrollaron la actividad conforme a las siguientes etapas:

1. **Mapeo y estructuración del plan de trabajo**
   - Se realizó una caracterización preliminar del territorio, identificando 30 familias en el corregimiento de santa Cecilia donde prevalece casos de pacientes con necesidades de rehabilitación basadas en comunidad con riesgo psicosocial y afectaciones en salud mental.
   - Se analizaron condiciones sociofamiliares, redes de apoyo y barreras de acceso a servicios de salud.
2. **Diseño e implementación del ciclo educativo (mínimo 5 sesiones de 2 horas cada una)**
   - Las sesiones se enfocaron en fortalecer la organización comunitaria, habilidades de afrontamiento y cuidado emocional.
   - Se usaron metodologías participativas, técnicas vivenciales y enfoque intercultural.
3. **Ejecución del plan integral de cuidado familiar**
   - Se realizaron visitas domiciliarias personalizadas para cada familia, con planes diferenciados según la patología o situación psicosocial del paciente.
   - Se aplicaron instrumentos de evaluación y seguimiento individual y familiar.

Desarrollo en el periodo reportado

Durante el periodo de ejecución se alcanzaron los siguientes logros:

- Se desarrollaron 30 planes de cuidado familiar en salud mental, personalizados según diagnóstico.
- Se implementó la estrategia RBC con enfoque territorial, intercultural y comunitario.
- Se realizó la actividad con un total de 23,4 horas en el corregimiento de santa Cecilia, cumpliendo con el tiempo proyectado por cada intervención.
- Se registraron 30 RIPS bajo el Código CUPS I30002, correspondiente a la atención integral en salud mental comunitaria.

Relación de las actividades realizadas

Desde el **área de trabajo social**, se llevaron a cabo las siguientes acciones puntuales:

5 visitas domiciliarias por familia, con acompañamiento al cuidador primario y/o red de apoyo.

Aplicación de técnicas participativas como:

"La caja de emociones", para el reconocimiento y validación de sentimientos en niños y adultos.

"Reconociendo mis habilidades", para el fortalecimiento de la autoestima y la resiliencia personal.

"La silueta", técnica de identificación de redes de apoyo, percepción corporal y protección emocional.

"Proyecto de vida" se realizó esta actividad con los pacientes identificados con dependencia emocional o violencia psicológica ejercida por su pareja sentimental

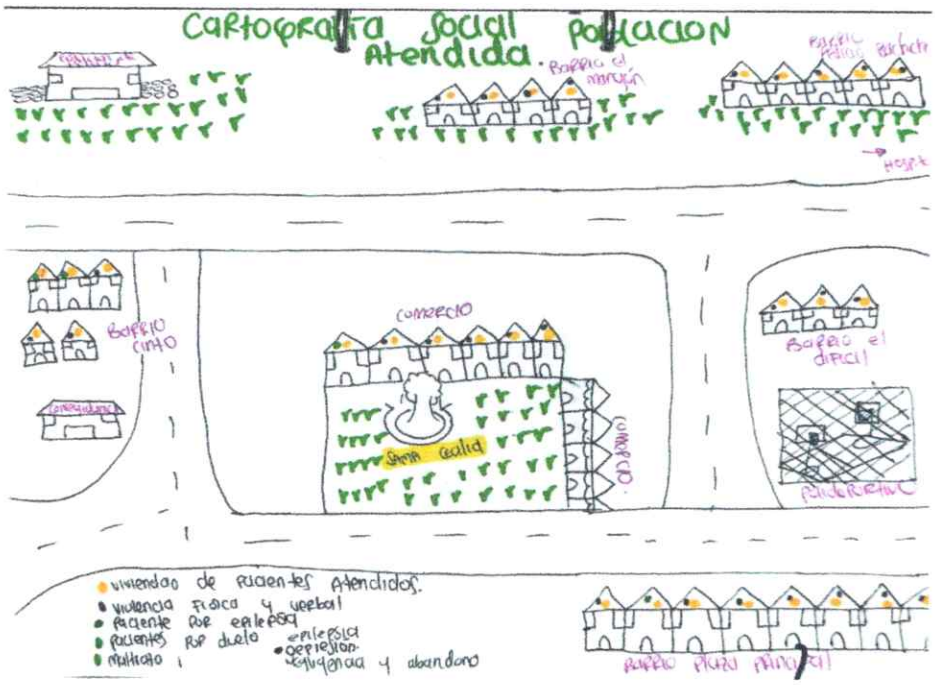
Actividades grupales dirigidas a **adultos mayores en condiciones de negligencia y abandono**, con énfasis en:

- Expresión de historias de vida,
- Valoración del rol en la comunidad,
- Estímulo a la participación en redes comunitarias.

Orientación psicosocial a cuidadores sobre:

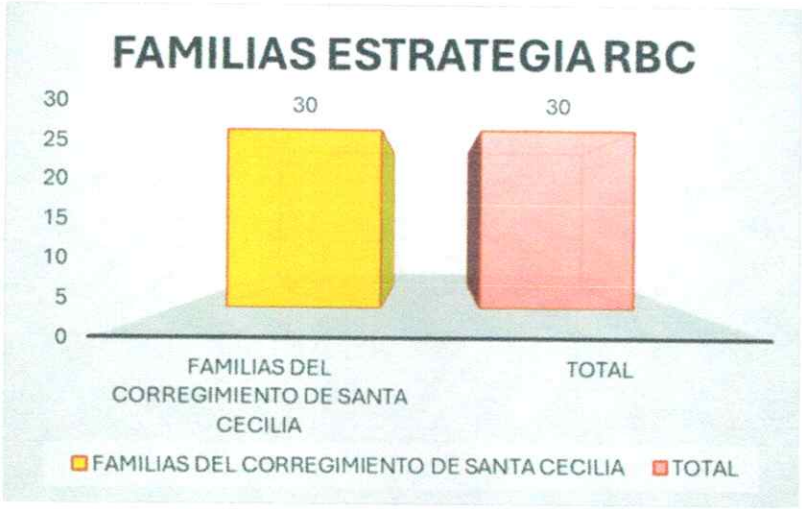
- Manejo del duelo.
- Convivencia familiar y comunitaria.
- Prevención de recaídas en cuadros depresivos.

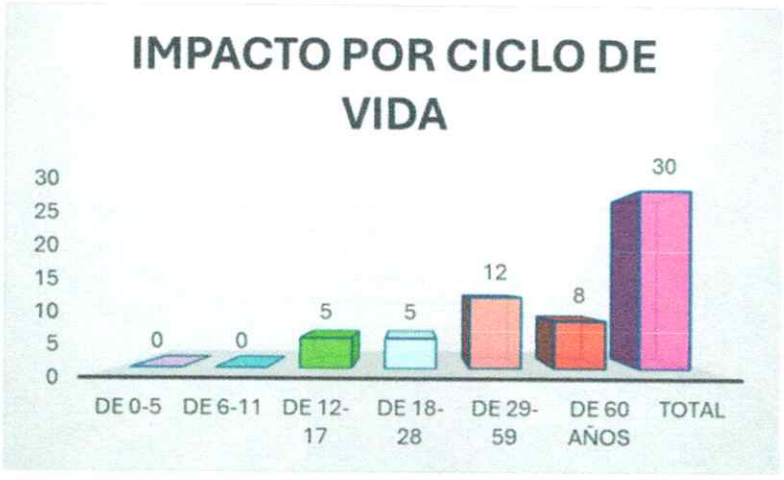
Cabe resaltar que, dichas actividades fueron realizadas en el corregimiento de santa Cecilia, siendo la plaza principal el casco urbano piedras bachichi zona rural



	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **SECRETARÍA DE SALUD** **GESTIÓN SALUD PÚBLICA** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

CARACTERIZACION

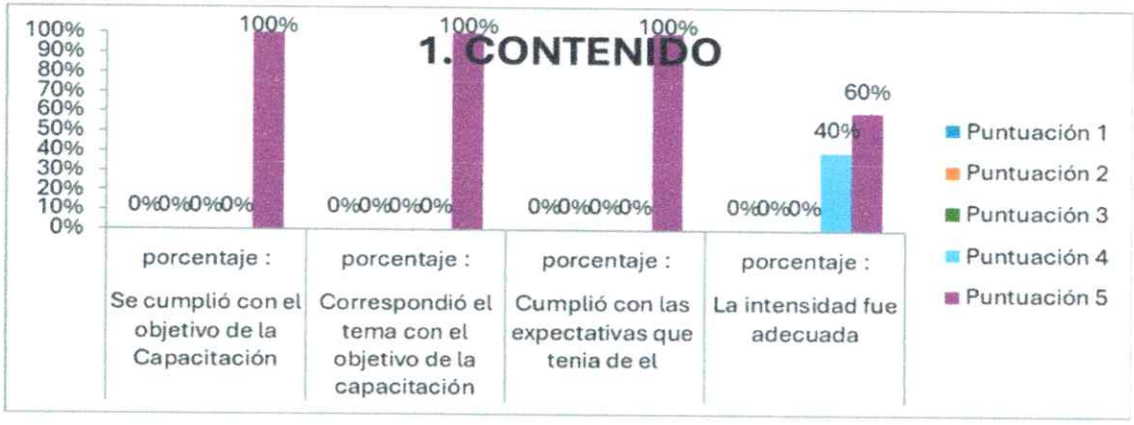


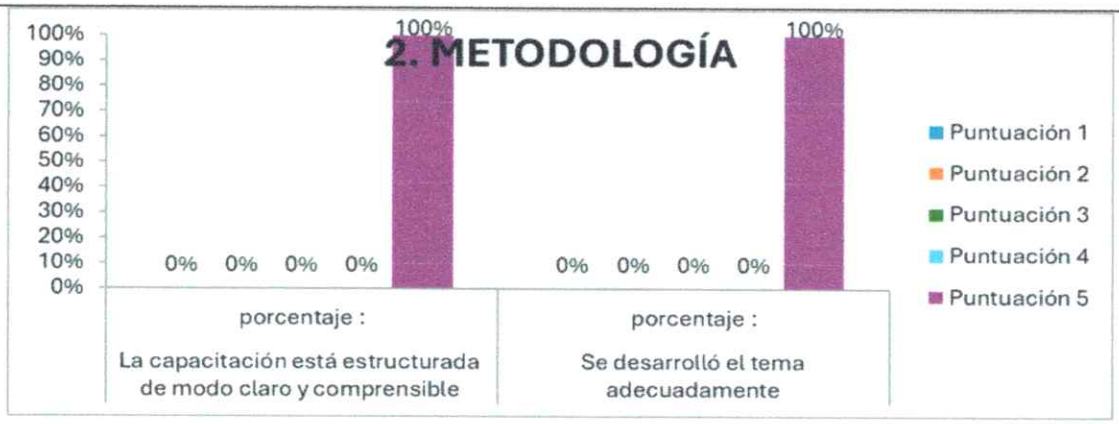






Graficas de evaluación de capacitaciones en las sesiones realizadas:







Anexos

1. Informe general.
2. Oficio de solicitud por parte del consejo comunitario de la comunidad negra de santa Cecilia sobre la asignación de la totalidad de los cupos.
3. Mapeo para la estructuración del plan de trabajo.
4. Cartografía social.
5. Reunion virtual acerca de la socialización de la estrategia basada en como unidad de salud mental por el departamento.
6. Acta, lista de asistencia y registro fotográfico de reunion con los orientadores de cada institución educativa de santa Cecilia y Pueblo Rico.
7. Registro fotográfico de reunion virtual de la estrategia RBC.

8. Estrategia por familia.
9. Plan de cuidado por familia.
10. Certificado por familia.
11. Evaluación por familia.
12. Actas de las 5 sesiones y evaluaciones por sesión y registro fotográfico por sesión.
13. Seguimiento del plan de cuidado familiar. (Cierre)
14. Certificados de cierre por familia.
15. Evaluación de cierre por familia.

CONCLUSIONES

En el marco de la estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad en salud mental, se desarrollaron diversas actividades con la población del corregimiento de Santa Cecilia, incluyendo zona urbana (plaza principal y barrios aledaños) y zona rural (Piedras Bachichí). El objetivo principal fue brindar acompañamiento psicosocial a familias y usuarios inscritos, fomentando el bienestar emocional y fortaleciendo las redes de apoyo comunitarias.

Actividades Realizadas

- Se ejecutaron 150 actividades distribuidas en 5 sesiones.
- Participaron 30 familias inscritas, impactando aproximadamente a 350 personas entre beneficiarios directos y sus núcleos familiares.

- Las sesiones se desarrollaron entre el 7 y el 31 de julio de 2025

Logros Alcanzados

- La estrategia obtuvo **alta aceptación comunitaria**, demostrando pertinencia y necesidad en la población.
- Se fortaleció el acceso a servicios de salud mental a través de la **atención casa a casa**, superando barreras culturales asociadas a mitos y estigmas sobre la atención psicológica en puestos de salud.
- Se garantizó acompañamiento a familias de bajos recursos que no pueden desplazarse hasta Pueblo Rico para recibir atención.
- Se evidenció el interés de la comunidad en participar y recibir acompañamiento psicosocial, lo que abre la posibilidad de futuras intervenciones más amplias.

Dificultades Identificadas

- **Limitación de tiempo**: el corto período de ejecución no permitió un acompañamiento continuo, lo cual es necesario dada la complejidad de los casos.
- **Reprogramación de visitas domiciliarias**: en varias ocasiones los pacientes no se encontraban en sus hogares, retrasando el cronograma.
- **Escasez de materiales**: la falta de insumos para actividades didácticas y el limitado apoyo logístico (incluido transporte) dificultaron la implementación óptima de la estrategia.
- **Cobertura restringida**: solo se atendieron 30 familias, quedando una demanda significativa de personas sin acceso al acompañamiento psicológico y social.

Recomendaciones

- **Ampliar la cobertura** de la estrategia a más familias de Santa Cecilia, garantizando la inclusión de personas en lista de espera.
- **Asignar más profesionales** en áreas de trabajo social y psicología para atender a la población tan amplia con patologías en salud mental.
- **Asegurar recursos materiales y logísticos** (insumos didácticos y transporte) para fortalecer las actividades y mejorar la efectividad de las sesiones.
- **Extender el tiempo de ejecución** de la estrategia, permitiendo un acompañamiento más constante y sostenido con la población beneficiaria.

Conclusión

La estrategia implementada en Santa Cecilia permitió visibilizar la **alta necesidad de atención en salud mental** en la comunidad, especialmente en contextos donde históricamente no se ha priorizado este aspecto. A pesar de las limitaciones de tiempo y recursos, se logró un impacto positivo en las familias participantes, quienes mostraron disposición, apertura y agradecimiento por el acompañamiento recibido.

Se confirma la pertinencia de continuar y fortalecer este modelo de **intervención comunitaria en salud mental**, dado que responde a las realidades y barreras de acceso de la población, y contribuye a brindar herramientas de afrontamiento frente a problemáticas complejas que afectan su bienestar emocional y social.

COMPROMISOS

Que	Quien	Cuando
Remitir los casos de mayor complejidad al área de psicología clínica de la ESE Hospital San Rafael del Municipio de Pueblo Rico, con la finalidad de que le brinden	Yurany Andrea Escarpeta – Trabajadora social.	Mes de agosto.

atención y acompañamiento al paciente.		

Realizado por:

Nombre: Yeany Andrea escarpeta

Firma: Yeany Andrea

Cargo: Trabajadora Social.

Anexos

16. Informe general.
17. Oficio de solicitud por parte del consejo comunitario de la comunidad negra de santa Cecilia sobre la asignación de la totalidad de los cupos.
18. Mapeo para la estructuración del plan de trabajo.
19. Cartografía social.
20. Reunion virtual acerca de la socialización de la estrategia basada en como unidad de salud mental por el departamento.
21. Acta, lista de asistencia y registro fotográfico de reunion con los orientadores de cada institución educativa de santa Cecilia y Pueblo Rico.
22. Registro fotográfico de reunion virtual de la estrategia RBC.
23. Estrategia por familia.
24. Plan de cuidado por familia.
25. Certificado por familia.

26. Evaluación por familia.
27. Actas de las 5 sesiones y evaluaciones por sesión y registro fotográfico por sesión.
28. Seguimiento del plan de cuidado familiar. (Cierre)
29. Certificados de cierre por familia.
30. Evaluación de cierre por familia.

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE SANTA CECILIA MUNICIPIO DE PUEBLO RICO
Reconocido y registrado mediante la resolución #879 del 19/09/2003
NIT. No 8160336-3

Santa Cecilia Risaralda, 14 de Agosto de 2025

Señores:
Coordinación PIC Departamental
Pueblo Rico – Risaralda

Asunto: Solicitud de asignación de los 30 cupos de atención en salud mental para Santa Cecilia

Reciban un cordial y respetuoso saludo de parte del Consejo Comunitario de Santa Cecilia. En el marco del valioso trabajo que se viene desarrollando a través de la estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad en Salud Mental del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC Departamental, nos permitimos manifestar nuestro interés y necesidad de que los 30 cupos disponibles puedan ser destinados a nuestra comunidad. Esta petición se hace con el mayor respeto y reconociendo el esfuerzo que desde el Hospital San Rafael se realiza para acercar estos servicios a las poblaciones que más lo requieren.

La solicitud se fundamenta en que actualmente nuestra comunidad presenta un alto número de personas con necesidades urgentes de atención en salud mental, incluyendo casos de depresión, ansiedad, problemas asociados a violencia intrafamiliar y otras afectaciones que han venido en aumento en los últimos años. Estas situaciones generan un impacto considerable en la convivencia y el bienestar de las familias, siendo necesario contar con un mayor alcance en la cobertura del programa.

Entendemos que la estrategia prioriza a comunidades indígenas; sin embargo, queremos manifestar que en Santa Cecilia también existe una población altamente vulnerable y en riesgo, que históricamente ha enfrentado barreras para acceder a este tipo de servicios. Limitar el acceso a solo 15 cupos implicaría dejar sin atención a un número significativo de familias que requieren intervención inmediata.

En ese sentido, solicitamos de manera respetuosa que se autorice y reconozca la atención de 30 pacientes de Santa Cecilia, con el fin de garantizar un mayor impacto y una respuesta más efectiva a las necesidades reales de nuestro territorio.

Agradecemos su comprensión y apoyo para hacer posible que nuestras familias accedan a un derecho fundamental como lo es la salud mental.

Cordialmente,

18602019

VÍCTOR MIGUEL ÁNGEL MORENO CAMPAÑA
C.C.: No. 18.603.839 de Pueblo Rico
REPRESENTANTE LEGAL

Consejo Comunitario de comunidades Negras de Pueblo Rico
Celular: 3147882004
Email: consejo comunitariosantac@gmail.com
Unidos por el desarrollo étnico de la comunidad afro

MAPEO PARA LA ESTRUCTURACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO

Ubicación: Corregimiento de Santa Cecilia

Duración: 5 sesiones

Población objetivo: 30 pacientes con necesidades en salud mental

Estrategia: Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC)

1. Diagnóstico y Mapeo de Contexto Comunitario

Objetivo: Comprender las condiciones psicosociales, culturales, económicas y de salud mental del corregimiento.

Actividades:

- Recolección de datos primarios y secundarios (entrevistas, encuestas, observación directa).
- Identificación de actores clave (líderes comunitarios, promotores de salud, instituciones educativas, etc.).
- Diagnóstico de barreras de acceso a servicios de salud mental y recursos comunitarios existentes.

Resultado esperado: Mapa situacional y socio-comunitario del corregimiento.

2. Perfil del Rol de la Trabajadora Social

Funciones principales:

- Identificación y selección de beneficiarios.
- Facilitación de sesiones en salud mental (educación, acompañamiento psicosocial, promoción del autocuidado).
- Articulación con redes de apoyo locales y familiares.
- Seguimiento a procesos individuales y grupales.

Sesión	Temática	Objetivo Específico	Metodología	Recursos
1	Introducción a la RBC y salud mental	Sensibilizar sobre la RBC y la salud mental como derecho y proceso comunitario.	Conversatorio, dinámica de integración, video educativo.	Carteles, rotafolios, proyector, sillas en círculo.
2	Identificación de factores psicosociales y comunitarios	Reconocer factores protectores y de riesgo en la comunidad.	Mapa de riesgos, lluvia de ideas, sociodrama.	Papelógrafo, marcadores, plantillas.
3	Fortalecimiento del autocuidado y habilidades para la vida	Promover prácticas de autocuidado y habilidades psicosociales.	Taller vivencial, juego de roles, ejercicios de mindfulness.	Manual de autocuidado, música, espacio tranquilo.
4	Estrategias de apoyo mutuo y redes de cuidado	Fomentar redes comunitarias y familiares de apoyo.	Dinámica de red, construcción colectiva de acuerdos.	Hilo, tarjetas, fichas de contacto comunitario.
5	Evaluación participativa y cierre	Evaluar aprendizajes, logros y establecer compromisos.	Evaluación participativa, mural de compromisos, ceremonia de cierre.	Formatos de evaluación, recuerdos simbólicos.

Monitoreo y Evaluación:

- Evaluar las sesiones con los formatos de satisfacción.

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA SECRETARÍA DE SALUD GESTIÓN SALUD PÚBLICA ACTA DE REUNIÓN
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ESTRATEGIA REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD

RESPONSABLES:
MARIA FABIOLA BORJA REYES
CARGO: PSICÓLOGA

AÑO 2025

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA SECRETARÍA DE SALUD GESTIÓN SALUD PÚBLICA ACTA DE REUNIÓN
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

OBLIGACIÓN 5 REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD

Territorialización: Santa Cecilia
Informe: 1
Fecha inicial: 1 de julio de 2025.
Fecha final: 8 de agosto
EBS: psicología y trabajo social

Responsables: **Maria Fabiola Borja Reyes profesional en psicología**

DESARROLLO

Descripción de la obligación

Desarrollar una estrategia de Rehabilitación Basada en comunidad en Salud Mental dirigido a 30 familias (15 zona urbana, 15 zona rural), esta actividad será realizada mínimo por 2 profesionales: psicólogo y Trabajador Social, quienes desarrollaran el proceso en etapas: 1. Desarrollar el mapeo para la estructuración del plan de trabajo. 2. Ciclo educativo de mínimo 5 sesiones de 2 horas, en las cuales se fortalecerán las habilidades de organización comunitaria. 3. Seguimiento a través de plan integral de cuidad familiar, cada visita incluye evaluación del ejercicio. Esta actividad se realizará con EBS3: Trabajador social+psicologo. Duración: 23,4 horas por actividad en zona rural, 18 horas por actividad en zona urbana. Producto: Estrategia RBC, Planes de cuidado. 30 RIPS con el Código CUPS I30002.

Contexto territorial:

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **SECRETARÍA DE SALUD** **GESTIÓN SALUD PÚBLICA** **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010



El **corregimiento de Santa Cecilia**, ubicado en la zona rural del municipio de **Pueblo Rico, Risaralda**, es un territorio pluriétnico y multicultural, habitado principalmente por población **afrocolombiana** y comunidades indígenas del pueblo **Embera Chamí** y **Embera Katío**. Este corregimiento se caracteriza por una **alta dispersión geográfica** y por presentar **barreras naturales** como montañas, ríos y vías terciarias en condiciones irregulares, que limitan el acceso a servicios de salud y programas sociales.

Históricamente, la región ha estado expuesta a **factores de vulnerabilidad estructural**, tales como:

- **Desplazamiento forzado** y desarraigo cultural debido a la presencia intermitente de actores armados ilegales.
- **Abandono institucional**, con cobertura limitada en salud mental especializada.
- **Altos índices de pobreza multidimensional**, que afectan el acceso a educación, alimentación y vivienda digna.

Durante la caracterización preliminar, se evidenció una alta prevalencia de condiciones como:

- **Trastornos depresivos y de ansiedad**.
- **Duelo no elaborado** en víctimas de violencia y desplazamiento.
- **Violencia intrafamiliar y negligencia en el cuidado de menores y adultos mayores**.
- Casos de **epilepsia** y otras patologías crónicas sin control adecuado.

Esta realidad motivó la priorización del corregimiento como **epicentro de intervención psicosocial**, buscando fortalecer las capacidades comunitarias, la resiliencia familiar y la articulación con redes de apoyo institucionales y comunitarias.

Planeación de ejecución

La estrategia se ejecutó bajo un **modelo de atención integral y participativa**, liderado por el **Equipo Base en Salud EBS3** (psicólogo + trabajador social), desarrollando las siguientes fases:

Fase 1 – Mapeo y estructuración del plan de trabajo

- **Identificación y selección de 30 familias** con riesgo psicosocial y afectaciones en salud mental, distribuidas en 15 de zona urbana y 15 de zona rural.
- Análisis de **condiciones sociofamiliares** y determinación de redes de apoyo existentes.
- Identificación de **barreras de acceso** (geográficas, económicas, culturales y lingüísticas).
- Elaboración de una **línea base diagnóstica** para orientar las intervenciones.

Fase 2 – Ciclo educativo comunitario

- **Diseño de un plan pedagógico** adaptado culturalmente, que incluyó contenidos sobre organización comunitaria, autocuidado emocional, resolución pacífica de conflictos y fortalecimiento de redes de apoyo.
- **Implementación de 5 sesiones grupales** de 2 horas cada una, utilizando técnicas participativas, juegos de roles, dinámicas vivenciales y materiales interculturales.

1. Visitas domiciliarias personalizadas

- **5 visitas por familia** con acompañamiento al cuidador primario y/o a la red de apoyo inmediata.
- Observación y análisis del entornó familiar para identificar factores protectores y de riesgo.
- Aplicación de pautas de crianza positiva y estrategias de comunicación asertiva.

. La telaraña de apoyo

- **Objetivo:** Visualizar redes de apoyo y vínculos de confianza.
- **Materiales:** Ovillo de lana.
- **Dinámica:** Una persona sostiene el hilo, dice a quién reconoce como apoyo y lanza el ovillo. Así, se forma una red que simboliza la unión del grupo y los apoyos disponibles.

. Juego del autocuidado (tipo "escalera o serpiente")

- **Objetivo:** Reforzar prácticas de autocuidado y hábitos saludables.
- **Materiales:** Tablero diseñado con casillas que representan hábitos positivos o riesgos.
- **Dinámica:** Avanzar en el tablero según las respuestas o reflexiones sobre conductas de autocuidado.

. El diario de las emociones

- **Objetivo:** Favorecer la autorreflexión y la expresión emocional.
- **Materiales:** Cuaderno o fichas, colores.
- **Dinámica:** La persona anota diariamente cómo se siente y lo representa con un dibujo o color. Luego reflexiona sobre qué situaciones influyeron en su estado de ánimo y qué estrategias de afrontamiento utilizó.

. Mi línea de vida

- **Dinámica:** Escribir una carta a sí mismo/a en tono de apoyo, validación y motivación, como si fuera su mejor amigo. Guardarla y releerla en momentos de dificulta

psicosocial a cuidadores

- **Manejo del duelo** en procesos de pérdida reciente o acumulada.
- **Convivencia familiar**, abordando estrategias de resolución pacífica de conflictos.
- **Prevención de recaídas** en cuadros depresivos mediante técnicas de autocuidado y monitoreo emocional.

5. Recolección de información y planes de cuidado

- Levantamiento de información clínica y social para la elaboración de **30 planes de cuidado familiar**.
- Diseño de estrategias de intervención individualizadas, con objetivos, actividades y compromisos definidos.

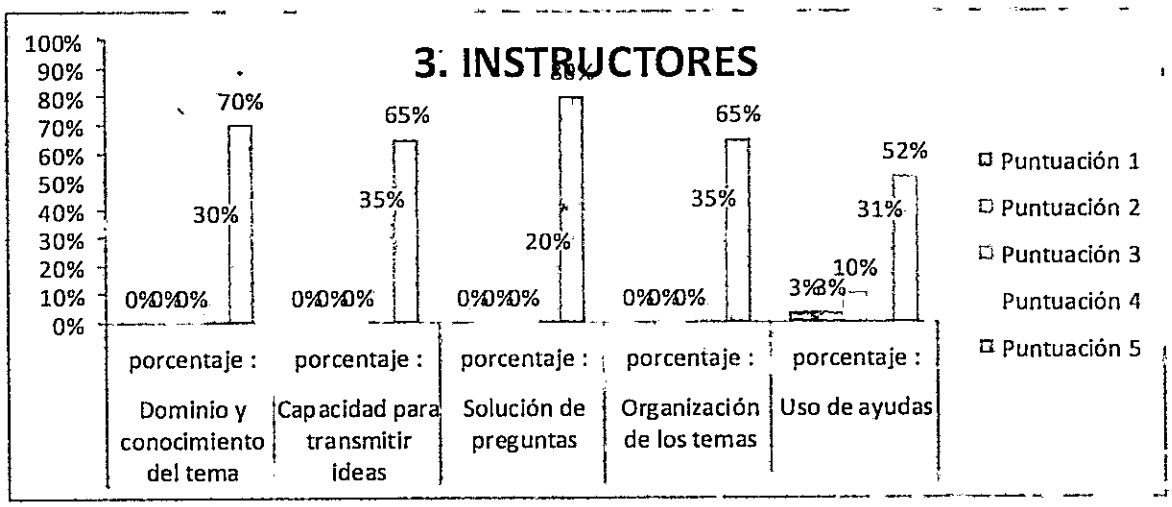
Resultados y logros alcanzados

- **30 planes de cuidado** elaborados y entregados.
- Estrategia RBC implementada con **enfoque territorial, intercultural y comunitario**.
- Cumplimiento del tiempo de ejecución (**23,4 horas** en zona rural).
- Registro de **30 RIPS** con el Código CUPS I30002.
- Fortalecimiento de habilidades de afrontamiento y cuidado emocional en las familias.
- Mayor articulación entre familias y redes comunitarias de apoyo.

Dificultades presentadas

- Barreras geográficas y climáticas que dificultaron el acceso a algunas veredas.

Se evidencia en la tabla de tabulación que el 100% de las familias se desarrollo adecuadamente de modo claro y comprensible.



Se puede observar en la imagen que el 100% de las familias refieren que el uso de ayudas dominio conocimiento del tema fue satisfactoriamente.

CONCLUSIONES

1. La implementación de la estrategia de **Rehabilitación Basada en Comunidad en Salud Mental** en el corregimiento de Santa Cecilia permitió abordar de manera integral las necesidades emocionales, familiares y comunitarias de **30 familias**, fortaleciendo factores protectores y reduciendo el riesgo de agravamiento de los problemas de salud mental.

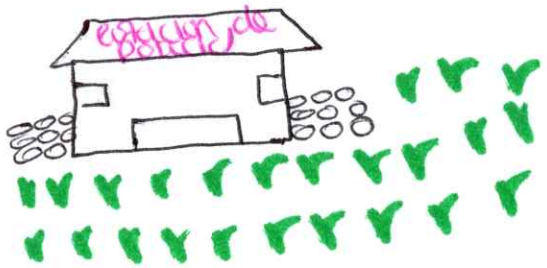
2. El enfoque **intercultural y participativo** facilitó la aceptación de la estrategia, respetando las prácticas culturales propias de la población afrocolombiana e indígena Embera.

3. La articulación entre **psicología y trabajo social** potenció la calidad de la intervención, logrando un acompañamiento integral que abarcó desde la educación comunitaria hasta el seguimiento domiciliario.

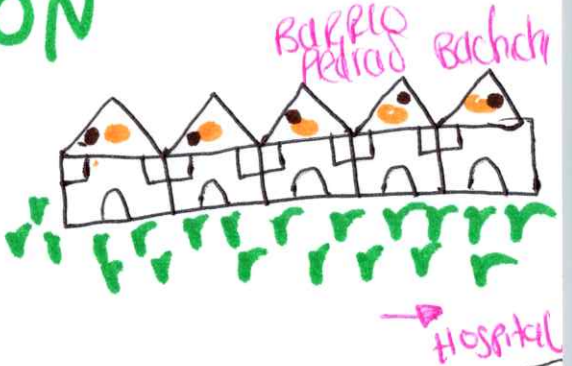
4. Las técnicas vivenciales empleadas permitieron **mejorar las habilidades de afrontamiento**, la comunicación familiar y la identificación de redes de apoyo efectivas.

5. A pesar de las dificultades logísticas y de acceso, se logró cumplir con las

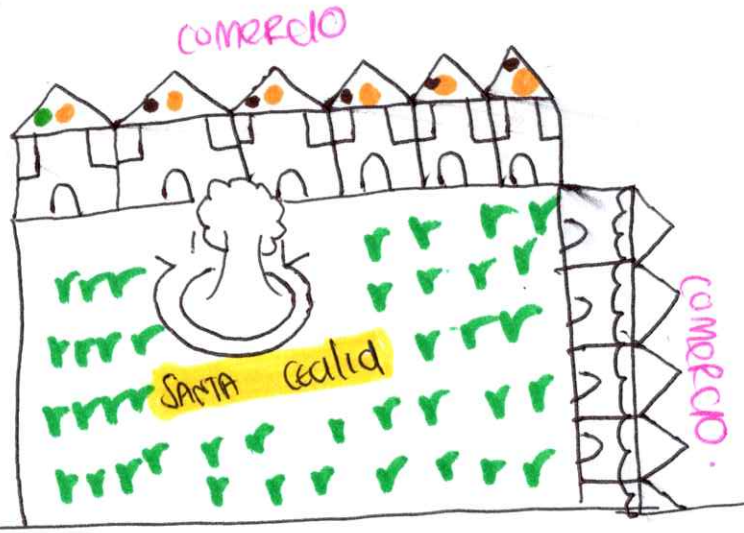
Cartografía social población Atendida.









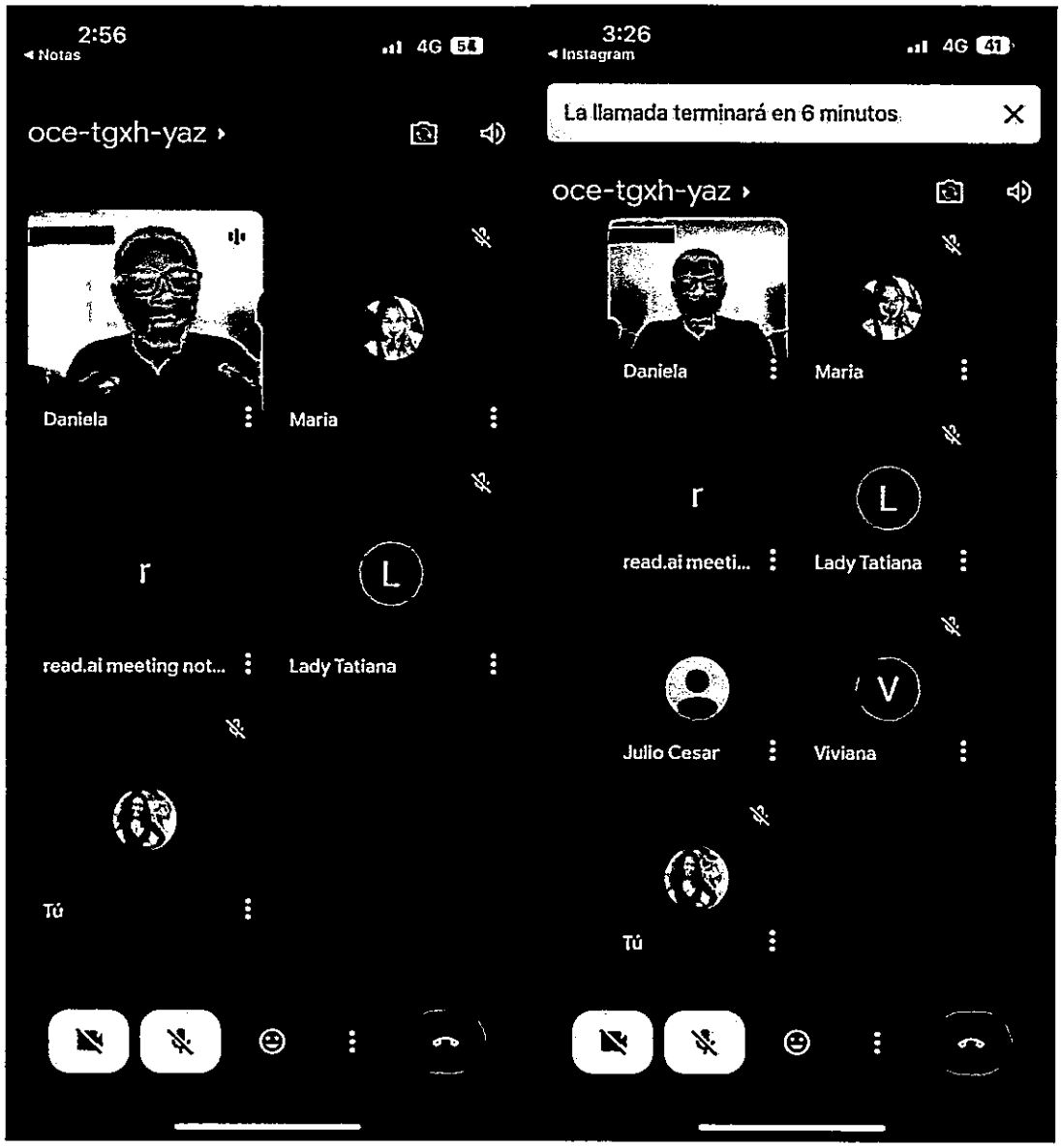




- viviendas de pacientes Atendidos.
- violencia física y verbal
- Paciente por epilepsia
- Pacientes por duelo
- maltrato
- epilepsia
- depresión.
- negligencia y abandono



El 9 de julio se tuvo reunion virtual de socialización de la estrategia basada en comunidad de salud mental por el departamento.



Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

SECRETARIA DE SALUD

DIRECCION OPERATIVA DE SALUD PUBLICA

REUNION

ACTA No. 1

Municipio-Lugar:	Pueblo Rico Risaralda
Fecha:	Día – Mes- Año 10 – 07 – 2025.
Hora inicio-final	10:00 am a 11:30 am
Asunto:	Socializacion de estrategia RBC a orientadores del municipio y recoleccion de base de datos.
Personas citadas:	
Asistentes: (ver registro de asistencia/ No de folios)	
ORDEN DEL DÍA:	
1.	saludo y Bienvenida
2.	Socializacion de la estrategia RBC
3.	Cierre y Compromisos.
DESARROLLO:	
Inicialmente se realiza la presentación de la profesional Yuruny Andrea Escarpeta, en calidad de trabajadora Social quien informa que desarrollará en el Municipio la estrategia RBC (Rehabilitación Basada en Comunidad) en la zona urbana y Rural.	

Para el desarrollo de esta estrategia es importante mencionar y resaltar la Articulación con los docentes orientadores, quienes conocen las problemáticas sociales, y personales y familiares de algunos estudiantes. Por lo anterior se le informa a cada orientador los servicios psicosociales y de acompañamiento que se realiza desde la estrategia a las personas que presenten Problemáticas familiares o sociales y personales que afecten la salud Mental del paciente, se :ido de manera respetuosa una Base de datos con las personas que requieran esta Atención.
COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS

1.	enviar Base de datos de estudiantes a Atender.
2.	
3.	

(EVELY GISETH MATURANA — DOCENTE ORIENTADORA. PTO XII.
Docente. orientadora. - Docente.
Docente orientador — Doch. Dra.
Docente Orientador Doch. Docente.

yuranny Andred
FIRMA (RESPONSABLE REUNIÓN)
Cargo Trabajadora Social

FIRMA (PERSONA QUE ELABORA)
Cargo
Elaboró

Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS

Nombre de la reunión/capacitación: socialización estrategia PBC. Facilitador/Conferencista: Yuranny Andrea Escarpeta
Fecha: 10 de julio Hora Inicio: 10:00 am a 11:30 am
Lugar: institución educativa San Pablo Hora Finalización: 11:30 am

Autoriza el tratamiento de datos personales según ley 1581 de 2012.
Reglamentada parcialmente por el Decreto No. 1377 de 2013

Nombre	Entidad	Cargo	Teléfonos	Correo Electrónico	Dirección	Municipio	Firma	Autorizo el uso de datos SI	Autorizo el uso de datos NO
YENNY M. P.	I.E P.R.D XII	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	3148594064	[illegible]	SANTA CECILIA	PUEBLO RICO	YENNY M.	X	
Xuriat. Mena	I.E. Docente	orientadora	3218114181	PISI_1989@hotmail.com	Sta. Cecilia	Pueblo Rico	Xuriat. Mena	X.	
Julian Lopez Zapata	I.E Doctrinas	orientador	3188912572	Jez.Julian.lopez.zapata@gmail.com	Sta Cecilia	Pueblo Rico	Julian Lopez Z.	X	
William Andres M	I.E Docente	Orientador	3154270671	williamyucheroxplacio@gmail.com	Sueta C.	Pueblo R.	William	X	

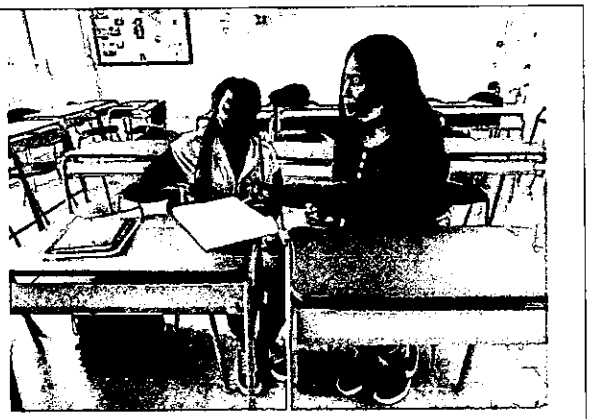
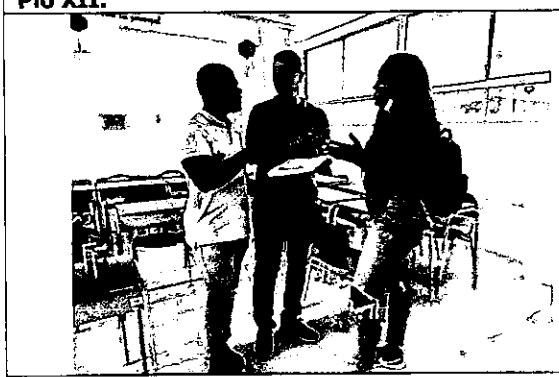
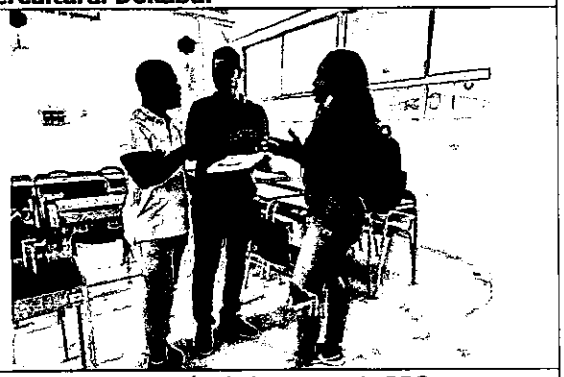
Versión: 06
Vigencia: 08-2024

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

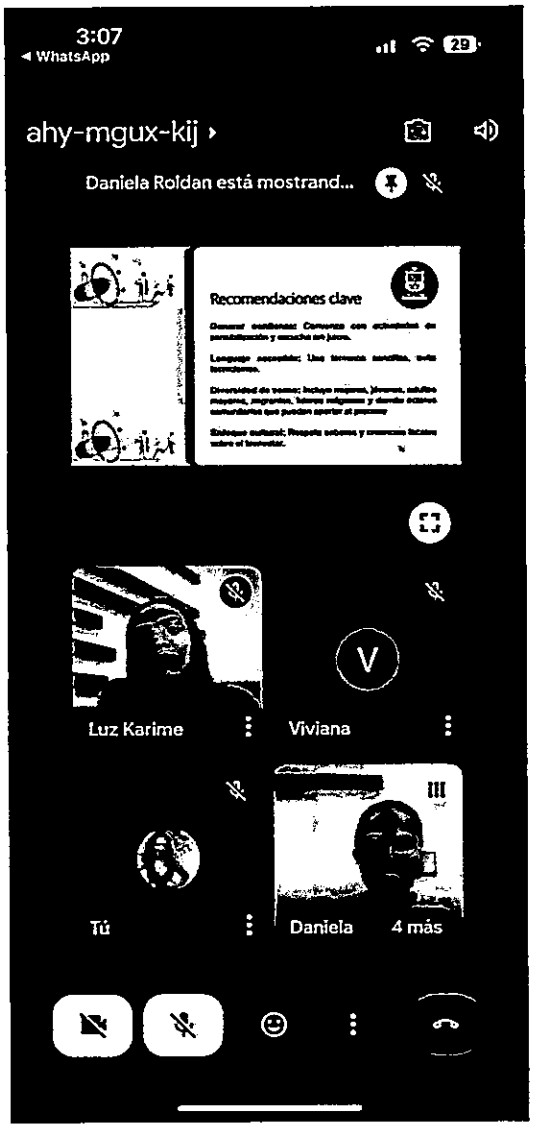
SECRETARIA DE SALUD

DIRECCION OPERATIVA DE SALUD PUBLICA

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

	
Actividad: socialización de la estrategia RBC a orientadores del Municipio y recolección de bases de datos. **Fecha:** 10 de julio de 20235 **Ubicación:** Pueblo Rico **Docente orientadora de la Institución Educativa Pio XII.**	**Actividad:** socialización de la estrategia RBC a orientadores del Municipio y recolección de bases de datos. **Fecha:** 10 de julio de 20235 **Ubicación:** Pueblo Rico **Docente orientadora de la Institución Educativa Intercultural Dokabu.**
	
Actividad: socialización de la estrategia RBC a orientadores del Municipio y recolección de bases de datos. **Fecha:** 10 de julio de 20235 **Ubicación:** Pueblo Rico **Docente orientador de la Institución Educativa Dachi Dada Kera y docente orientador de Dachi Drua.**	**Actividad:** socialización de la estrategia RBC a orientadores del Municipio y recolección de bases de datos. **Fecha:** 10 de julio de 20235 **Ubicación:** Pueblo Rico **Docente orientador de la Institución Educativa Dachi Dada Kera y docente orientador de Dachi Drua.**

El 14 de julio se tiene capacitación de la estrategia RBC en salud mental en la cual brindaron estrategias metodologías para realizar las actividades.



DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

SECRETARIA DE SALUD

DIRECCION OPERATIVA DE SALUD PUBLICA

ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD PARA PACIENTES CON PATOLOGÍAS EN SALUD MENTAL EN EL CORREGIMIENTO DE SANTA CECILIA RISARALDA.

PROFESIONAL:

YURANY ANDREA ESCARPETA CORDOBA

TRABAJADORA SOCIAL

ESPECIALISTA EN PSICOLOGIA SOCIAL COMUNITARIA Y ACCION PSICOSOCIAL

PACIENTE:

ANA SOFÍA MATURANA HINESTROZA

PIC DEPARTAMENTAL

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL

MUNICIPIO DE PUEBLO RICO

JULIO 2025

Introducción

En el presente documento se presenta el desarrollo de una estrategia de rehabilitación basada en comunidad (RBC) en salud mental, enfocada en el caso de la paciente Ana Sofía Maturana Hinestroza, una mujer adulta mayor afectada por condiciones de negligencia y abandono. Esta intervención se desarrolló en el corregimiento de Santa Cecilia, del municipio de Pueblo Rico, **Risaralda**, donde las condiciones estructurales de pobreza, aislamiento y exclusión han afectado especialmente a las personas mayores.

Ana Sofía representa una realidad frecuente en territorios rurales: personas mayores que han sido relegadas por sus familiares y por el sistema institucional, sobreviviendo con escaso acompañamiento afectivo y en soledad. Esta estrategia busca reparar, desde lo comunitario, los vacíos emocionales acumulados por la desatención.

Justificación

Ana Sofía Maturana Hinestroza ha estado expuesta por años a la indiferencia familiar, la falta de cuidado físico y emocional, y el aislamiento social. La negligencia ha erosionado su autoestima, ha debilitado sus vínculos y ha generado una pérdida de propósito.

Implementar esta estrategia es necesario para contrarrestar el efecto silencioso del abandono en la salud mental, rescatando el valor de la persona adulta mayor como portadora de saberes y como sujeto digno de cuidado. A través del enfoque comunitario, se busca que Ana Sofía reciba acompañamiento, escuche su propia voz y se reintegre afectivamente al tejido social.

Objetivo General

Restituir los vínculos sociales, afectivos y comunitarios de Ana Sofía Maturana Hinestroza, mediante una estrategia de rehabilitación basada en comunidad que aborde los efectos psicoemocionales de la negligencia y fortalezca su sentido de pertenencia.

Objetivos Específicos

- Facilitar espacios de escucha donde la paciente pueda expresar los efectos del abandono.
- Fortalecer su autoestima y sentido de identidad a través del reconocimiento de su historia.
- Reactivar vínculos comunitarios de cuidado con vecinos, mujeres del territorio y cuidadores locales.
- Fomentar su participación en actividades comunitarias para evitar el aislamiento.

Metodología

La estrategia se desarrollará en cinco sesiones con una metodología biográfica, sensorial y comunitaria, diseñada para recuperar la voz, el cuerpo y la memoria de la paciente. Las técnicas utilizadas serán:

- Narrativa biográfica: "así ha sido mi camino"
- Terapia sensorial: masajes, aromas y texturas de plantas tradicionales
- Cerámica simbólica: creación de una figura que represente su valor personal

- Encuentro intergeneracional: compartir su historia con jóvenes del territorio
- Ritual de cierre con compromiso de cuidado mutuo por parte de la comunidad

Las actividades se realizarán en lugares tranquilos, significativos y culturalmente pertinentes, con acompañamiento del equipo psicosocial.

Conclusión

La estrategia de RBC permitió que Ana Sofía Maturana Hinestroza transitara del silencio de la negligencia al reconocimiento colectivo. Su historia fue escuchada, su presencia fue validada y su voz se volvió parte de la memoria del territorio.

Este proceso reafirma que la salud mental de las personas mayores no debe ser una tarea exclusiva del sistema clínico, sino también de la comunidad, que tiene el poder de acompañar, cuidar y restituir dignidad. Sanar a Ana Sofía fue también sanar las heridas que deja el olvido.

PLAN DE CUIDADO

Nombre: Ana Sofia Maturana Hinestroza

Edad: 60 años

Cedula: 26898116

Lugar: Santa Cecilia

patología: presunta negligencia y abandono

Objetivo General:

Mitigar los efectos emocionales y sociales derivados de la negligencia y el abandono en la paciente, mediante el fortalecimiento de redes de apoyo comunitarias y familiares, promoviendo el reconocimiento de su dignidad y bienestar.

Objetivos Específicos:

1. Identificar los impactos emocionales del abandono en la paciente.
2. Promover espacios de escucha y expresión emocional desde el trabajo social.
3. Reactivar vínculos familiares y vecinales mediante actividades de participación comunitaria.
4. Estimular la autoestima, la autonomía y el valor personal

Actividades a desarrollar

Actividad	Descripción	Responsable	Indicador
Entrevista inicial y diagnóstico psicosocial	Valoración de antecedentes familiares, historia de vida y red de apoyo actual	Trabajadora Social	Registro de historia individual

Actividad	Descripción	Responsable	Indicador
Círculo de confianza	Encuentro con vecinos cercanos o comunidad religiosa para construir una red de afecto	Trabajadora Social / Líder Comunitario	Acta de participación y compromisos
Sesiones de autoexpresión	Espacio de conversación guiada con acompañamiento psicosocial (1 vez por semana)	Equipo psicosocial	Registro de avances en expresión emocional
Actividad de memoria colectiva	Participación en conversatorio de mujeres adultas mayores sobre resiliencia	Coordinación cultural / Trabajo social	Lista de asistencia y observación
Visitas domiciliarias para seguimiento	Verificación de avances y vínculos con posibles cuidadores o familiares	Trabajo social / Psicología	Formato de seguimiento quincenal

Conclusión:

La implementación del plan de cuidado con **Ana Sofía** permite resignificar su historia desde el acompañamiento y el reconocimiento colectivo. El restablecimiento de vínculos, el acompañamiento emocional y la activación de redes comunitarias son claves para mitigar los efectos de la negligencia y generar una vida más digna y acompañada.

PLAN DE CUIDADO

Nombre: María Virgelina Maturana Cortez

Edad: 59 años

Cedula: 25000288

Lugar: Santa Cecilia

patología: depresión

Objetivo General:

Prevenir el agravamiento de los síntomas depresivos en María Virgelina mediante un plan de cuidado que estimule el bienestar emocional, la participación en actividades recreativas y la activación de su motivación personal.

Objetivos Específicos:

1. Fortalecer el autoconocimiento y autoestima mediante ejercicios guiados.
2. Estimular la expresión emocional en contextos grupales y seguros.
3. Fomentar el sentido de utilidad a través de actividades significativas.
4. Prevenir la recaída depresiva mediante acompañamiento y seguimiento continuo.

Actividades a desarrollar:

Actividad	Descripción	Responsable	Indicador
Taller de autoestima	Actividad de autorreconocimiento con herramientas gráficas y escritas	Trabajo social / Psicología	Evidencia del producto (collage / texto)
Espacio de escucha grupal	Sesión compartida con otras mujeres mayores sobre bienestar emocional	Psicóloga / Trabajadora Social	Lista de asistencia y observación de participación

Actividad	Descripción	Responsable	Indicador
Caminata terapéutica	Actividad guiada en la naturaleza, con ejercicios de respiración consciente	Promotor de salud / Equipo psicosocial	Registro fotográfico y reflexión final
Actividad artística	Pintura, tejido o manualidades como medio terapéutico para el autocuidado	Acompañante cultural / Trabajo social	Producto terminado y expresión emocional
Seguimiento domiciliario	Evaluación del estado de ánimo y adherencia al plan de bienestar	Trabajo social	Ficha de seguimiento con escala emocional

Conclusión:

El plan de cuidado preventivo con María Virgelina le permitió reconectar con sus emociones, valorarse como mujer adulta y recuperar el deseo de participar activamente en su entorno. La inclusión de actividades sensoriales, artísticas y comunitarias fortaleció su red emocional y generó herramientas para prevenir recaídas futuras.

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **FORMATO CERTIFICACION DE ACTIVIDADES**
Versión: 1	Vigencia: 2.020

Nombre de la ESE: HSR. **Entorno:** Urbano

Nombre de la Actividad: socialización de la estrategia PIC-

Tipo de actividad: _____ **Fecha:** 28/07/2025

Municipio: pueblo Rico **Lugar:** Santa Cecilia

Hora de Inicio: _____ **Hora finalización:** _____

Facilitador/conferencista Yurany Andrea Escarpeta

Yo Ana Sofa Naranjo **Con cc N°** 26898116

y el cargo Ama de casa **Certifico que el día** 28 **del mes** Julio **del año** 2025 **se llevó a cabo la actividad anteriormente Referenciada.**

Yurany Andrea

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Trabajadora Social

Entidad: HSR.

Ana Sofa

Firma de quien certifica la actividad

Cargo: Ama de casa

Firma: _____

Teléfono: sin información

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Salud GESTIÓN EN SALUD DOCUMENTOS DE USO GENERAL EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 09-2011	

Lugar y Fecha: 28 de Julio
Nombre del capacitado (opcional): Ana Sofia Montoya
Nombre de Capacitación: Socialización estrategia
Nombre del instructor de la capacitación: Yuliana Escarpeta
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: _____

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPONDE A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 5
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 5
Cumplió con las expectativas que tenia de él	1 2 3 4 5
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 5

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 5
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 5

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 5
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 5
Organización de los temas	1 2 3 4 5
Uso de ayudas	1 2 3 4 5

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

	MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

ACTA SESIÓN #1

Fecha: Mio 2025
Hora de inicio: 2:00 PM
Hora de finalización: 4:00 PM
Lugar: Santa Cecilia.
Nombre de persona intervenida: Ana Sofia Maturana Hinestroza
Planeación de la actividad:

1. Presentación de la profesional.
2. Socialización de la estrategia RBC.
3. Dialogo con la paciente a través de la observación no participante y participante.
4. Compromisos.
5. Cierre.

Desarrollo de la actividad:

Inicialmente se realiza la presentación de la profesional en trabajo social Yurany Andrea quien socializo la estrategia de Rehabilitación Basada en comunidad en salud mental la cual brinda acompañamiento desde el área de trabajo social y psicológica por 5 sesiones.

Posteriormente se utiliza la observación no participante como metodología con la finalidad de identificar las relaciones personales-familiares que tiene la paciente, como es la dinámica en los diferentes entornos para así mismo iniciar a implementar el plan de cuidado ya que es una paciente que es presuntamente diagnosticada con la patología depresión.

	MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

Observaciones:

- Se evidencia conciencia emocional básica.
- Expresa con dificultad lo que siente, pero responde bien a estímulos creativos.
- Reconoce figuras de apoyo externas a su núcleo inmediato.

Compromisos:

- Continuar profundizando en emociones en la próxima sesión.

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de salud Departamental

NOMBRE DEL PROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
NOMBRE SUBPROCESO plan de intervenciones colectiva PIC
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha: 29 de Julio
Lugar: Santa Cecilia
Nombre de la reunión: socialización estrategia
Facilitador/Conferencista: Yenny Andrea escobar
Asistencia Técnica: Capacitación /Beneficiarios / Programa

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como: Hombre	Mujer	Mujer Trans	Hombre Trans	Otro	Información Étnica: Indígena	Afrodescendiente	Raizal	GITANO(A)/ROM	Negro/a	POBLACIÓN: Víctima	Mujer cabeza de hogar	LGTBIQ+	Reincorporado/a	Migrante	Habitante de calle	Otro	DISCAPACIDAD: Auditiva	Visual	Física	Cognitiva	Psicosocial	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA: URBANO	RURAL	FIRMA	AUTORIZO EL USO DE DATOS: SI	NO
1	Ana Sofia Maturana	263481160	org	X						X																	—	—	—	Santa Cecilia	Pueblo Rico		X	Ana Sofia		
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMPROMETIDOS CON SU SALUD INSTITUCIÓN IAMII PUEBLO RICO - RISARALDA	**MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA** **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

ACTA SESIÓN #2

Fecha: 30 de julio
Hora de inicio: 8:00 am
Hora de finalización: 10:00 am
Lugar: Santa Cecilia.
Nombre de persona intervenida: Ana Sofia Maturana Hinestroza.
Planeación de la actividad:

1. Saludo.
2. Socializar el objetivo de la segunda sesión.
3. Desarrollo de la actividad.
4. Mención de logros obtenidos.
5. Compromisos.
6. Cierre.

Objetivo de la sesión:
Facilitar a Ana Sofia un espacio reflexivo, dinámico y educativo para reconocer sus emociones, comprender los pensamientos vinculados al estado depresivo y brindarle pautas prácticas para mejorar su estado de ánimo.

Desarrollo de la actividad:

Actividad lúdico-pedagógica: "La caja de las emociones"

Se presentó una dinámica con tarjetas de colores representando distintas emociones (tristeza, alegría, miedo, rabia, frustración, esperanza, entre otras).

Ana Sofia seleccionó las emociones que sentía con mayor frecuencia durante la semana.

Se promovió la verbalización de momentos recientes en los que sintió esas emociones.

Posteriormente, se vinculó cada emoción con un pensamiento asociado (por ejemplo: "Me siento triste porque creo que no soy suficiente para los demás").

Reflexión dirigida

- A través de preguntas orientadoras, se exploraron los pensamientos automáticos negativos recurrentes.
- Se inició un ejercicio de reformulación positiva: cambiar "no valgo nada" por "estoy aprendiendo a valorarme más cada día".

- Charla motivacional: "Tu valor no depende de tus errores"
- Se compartieron mensajes positivos sobre la importancia del amor propio, la resiliencia y el crecimiento personal.
- Se destacaron las cualidades positivas de Ana Sofia, reconocidas por ella misma y reforzadas por el profesional.

Pautas prácticas para mejorar el estado de ánimo:

- Realizar una caminata corta diaria escuchando música que le guste.
- Escribir cada noche tres cosas por las que se sienta agradecida.
- Repetir una afirmación positiva diaria frente al espejo (por ejemplo: "Estoy avanzando, un día a la vez").
- Evitar aislamiento social total; buscar al menos una conversación significativa por día.

Logros observados:

- Ana Sofia participó activamente y mostró apertura emocional.
- Reconoció emociones difíciles sin juzgarse.
- Identificó algunos pensamientos negativos que afectan su estado de ánimo.
- Mostró disposición para aplicar las pautas brindadas.
- Terminó la sesión con una expresión facial más relajada y verbalizó sentirse "más tranquila y acompañada".

COMPROMISOS:

- Llevar un diario emocional durante la semana.
- Practicar una afirmación positiva diaria.
- Buscar una actividad placentera que pueda incorporar en su rutina (como pintar o escribir).

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de salud Departamental

NOMBRE DEL PROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
NOMBRE SUBPROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha 28 de Julio
Lugar: Sinta Cecilia Nombre de la reunión:
Facilitador/Conferencista: Asistencia Técnica: Capacitación /Beneficiarios / Programa
Yadira Andrea Escarpeta.

#	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como:					Información Étnica					POBLACIÓN								DISCAPACIDAD				ENTIDAD / ORGANIZACIÓN/ ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCION	MUNICIPIO	ZONA		FIRMA	(AUTORIZO EL USO DE DATOS)	
				Hombre	Mujer	Mujer Trans	Víctimas Trans	Otro	Indígena	Afrodescendiente	Raizal	ROM/GITANO(A)	Ninguno	Víctima	Mujer cabeza de hogar	LGTBIQ+	Reincorporado	Migrante	Reclusión	Otro	Auditiva	Visual	Física	Cognitiva						URBANO	RURAL		SI	NO
1	Ana Jara Montaño	60			X					X															—								
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	

(Política de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 90 de julio de 2013)

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMPROMETIDOS CON SU SALUD INSTITUCIÓN I.A.M.I. PUEBLO RICO - RISARALDA	**MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA** **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

ACTA SESIÓN #3

Fecha: Julio 2025
Hora de inicio: 9:00 am
Hora de finalización: 10:00 am
Lugar: Santa Cecilia.
Nombre de persona intervenida: Ana Sofia Maturana Hinestroza.
Planeación de la actividad:

1. Saludo.
2. Socializar el objetivo de la segunda sesión.
3. Desarrollo de la actividad.
4. Mención de logros obtenidos.
5. Compromisos.
6. Cierre.

Objetivo de la sesión:
Promover el fortalecimiento de la autoestima en Ana Sofia Maturana Hinestroza. mediante una actividad lúdico-reflexiva que le permita reconocer sus cualidades, logros y valor personal.

Desarrollo de la actividad:

Se realizó la dinámica "El espejo positivo": frente a un espejo, Leidy debió mencionar al menos tres cualidades que le reconociera a sí misma. Luego, se reforzaron mediante tarjetas con mensajes afirmativos.

Se trabajó con una plantilla titulada "Yo soy, yo puedo, yo valgo", donde escribió:

- "Yo soy..." (tres cualidades personales)

- "Yo puedo..." (habilidades que ha demostrado)

- "Yo valgo porque..." (reconocimiento de su valor personal más allá de errores o relaciones)

Se reflexionó sobre el impacto de las autocríticas en su estado de ánimo y se motivó el uso de lenguaje interno compasivo.
Reflexión dirigida

Logros observados:

- Participación activa en la dinámica.
- Reconocimiento verbal de fortalezas personales.
- Mayor disposición a cuestionar pensamientos de auto-desvalorización.

COMPROMISOS:

- Escribir cada día una afirmación positiva sobre sí misma.
- Colocar frases motivadoras en su espacio personal como recordatorio de su valor.

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de salud Departamental

NOMBRE DEL PROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
NOMBRE SUBPROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha: julio 2025 Lugar: Santa Cecilia Nombre de la reunión: Actividad de Acondicionamiento Facilitador/Conferencista: Yuliana Andrea escarpeta C. Asistencia Técnica: Capacitación /Beneficiarios / Programa

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como: Hombre	Mujer	Mujer Trans	Hombre Trans	Otro	Información Étnica: Indígena	Afrodescendiente	Raizal	ROM/GITANO(A)	Ninguno	POBLACIÓN: Víctima	Mujer cabeza de hogar	LGTBIQ+	Reincorporado	Migrante	Habitante de calle	Otro	DISCAPACIDAD: Auditiva	Visual	Física	Cognitiva	Psicosocial	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN / ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA: URBANO	RURAL	FIRMA	(AUTORIZO EL USO DE DATOS): SI	NO
1	Ana Sofia Maldonado	2638486	60	X						X																	—	—	—	Santa Cecilia	Pueblo Rico	X		Ana Sofia		
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				

(Política de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 90 de julio de 2020)

Versión: 05
Vigencia: 06-2024

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMPROMETIDOS CON SU SALUD INSTITUCIÓN IAMII PUEBLO RICO - RISARALDA	**MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA** **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

ACTA SESIÓN #4

Fecha: julio 2025

Hora de inicio: 8:00 am

Hora de finalización: 10:00 am

Lugar: Santa Cecilia.

Nombre de persona intervenida: Ana Sofia Maturana Hinestroza.

Planeación de la actividad:

1. Saludo.
2. Socializar el objetivo de la segunda sesión.
3. Desarrollo de la actividad.
4. Mención de logros obtenidos.
5. Compromisos.
6. Cierre.

Objetivo de la sesión:

Reflexionar con Ana Sofia Maturana Hinestroza sobre la importancia del entorno familiar como red de apoyo y trabajar en el reconocimiento de vínculos significativos para su bienestar emocional.

Desarrollo de la actividad:

- Se inició con una lluvia de ideas: ¿Qué significa para ti la familia?
- Se identificaron miembros de su núcleo cercano con los que mantiene comunicación y afecto.
- Actividad escrita: "Mi mapa de apoyo", donde ubicó a personas que considera importantes y de confianza.
- Se discutió sobre los límites sanos en la familia, el respeto mutuo y el equilibrio entre dar y recibir apoyo.

- Se brindaron pautas para mejorar la comunicación familiar y manejar desacuerdos sin conflicto.

Logros observados:

- Expresó sentimientos de gratitud hacia ciertos miembros de su familia.
- Reconoció que en ocasiones evita pedir ayuda por miedo a "molestar".
- Mostró intención de fortalecer el vínculo con una persona en particular (madre/hermano, etc.).

COMPROMISOS:

Retomar una conversación afectiva con un familiar cercano y realizar una acción concreta de cuidado hacia algún miembro de su entorno familiar (llamada, visita, carta)

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de salud Departamental

NOMBRE DEL PROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
NOMBRE SUBPROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha: julio 2025 Lugar: Santa Cecilia Nombre de la reunión: Red de apoyo familiar Facilitador/Conferencista: Sandra Andrea escarpeta Asistencia Técnica: Capacitación /Beneficiarios / Programa

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como:					Información Étnica				POBLACIÓN							DISCAPACIDAD				ENTIDAD / ORGANIZACIÓN/ ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA		FIRMA	(AUTORIZO EL USO DE DATOS)	
				Hombre	Mujer	Mujer Trans	Hombre Trans	Otro	Indígena	Afrodescendiente	Raizal	GITANO/ROM	Negro/a	Víctima	Mujer cabeza de hogar	LGTBIQ+	Reincorporado	Migrante	Ruralidad	Otra	Auditiva	Visual	Física	Cognitiva					URBANO	RURAL		SI	NO
1	Ana Sofia Matiana	26898 116	60	X						X															— o —	sin internet	— o —	Barrio Cecilia	pueblo RICO	X		Ana Sofia		
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	

(Política de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 90 de julio de 2020)

Versión: 05
Vigencia: 06-2024

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMPROMETIDOS CON SU SALUD INSTITUCIÓN IAMII PUEBLO RICO - RISARALDA	**MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA** **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

ACTA SESIÓN #5

Fecha:

Hora de inicio:

Hora de finalización:

Lugar: Santa Cecilia.

Nombre de persona intervenida: Ana Sofia Maturana Hinestroza.

Planeación de la actividad:

1. Saludo.
2. Socializar el objetivo de la segunda sesión.
3. Desarrollo de la actividad.
4. Mención de logros obtenidos.
5. Compromisos.
6. Cierre.

Objetivo de la sesión

General:
Fortalecer las habilidades de autocuidado de la paciente para favorecer su bienestar físico, emocional y social, contribuyendo al proceso de afrontamiento de la depresión.

Específicos:

- Reconocer la importancia del autocuidado como práctica diaria de salud integral.
- Identificar rutinas y hábitos actuales que requieren fortalecimiento o cambio.
- Brindar herramientas prácticas para el cuidado personal, la autoestima y la regulación emocional

Metodología

- **Enfoque participativo y centrado en la persona:** se promueve que la paciente sea protagonista de su proceso.
- **Técnicas:** diálogo reflexivo, actividad gráfica, ejercicios prácticos de relajación.

- **Recursos:** hojas, marcadores, fichas con frases motivacionales, lista de chequeo de autocuidado.

Para el desarrollo de la actividad se realizó lo siguiente:

Momento 1:

- Saludo cordial y verificación del estado de ánimo inicial.
- Breve conversación sobre cómo se ha sentido desde la última cita, generando confianza y seguridad.

b) Introducción al tema:

- Explicación breve del concepto de autocuidado: "Es todo aquello que hacemos para mantener y mejorar nuestra salud física, emocional y mental".
- Relacionar la importancia del autocuidado en la depresión: mejora la energía, la motivación y la autoestima.

Actividad "Mi círculo de autocuidado"

- Entregar a la paciente una hoja con un círculo dividido en 4 secciones:
  1. Cuerpo (alimentación, descanso, ejercicio)
  2. Mente (lectura, aprendizaje, organización)
  3. Emociones (expresar sentimientos, pedir apoyo)
  4. Entorno social (familia, amigos, comunidad)
- Pedirle que marque lo que realiza con frecuencia, lo que hace a veces y lo que no realiza.
- Dialogar sobre las áreas menos cuidadas y los motivos.

Ejercicio práctico de relajación

- Respiración profunda y visualización guiada para generar calma y conciencia corporal.
- Cierre con afirmaciones positivas: "Me cuido porque lo merezco", "Mi bienestar es prioridad".

Plan de acción personal

En esta última sesión se le sugirió a la paciente realizar las actividades del plan de acción las cuales algunos ejercicios fueron realizados en sesiones anteriores donde se le enseño las técnicas para el desarrollo de cada uno.

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de salud Departamental

NOMBRE DEL PROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
NOMBRE SUBPROCESO plan de intervenciones colectivo PIC
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha: Julio 2025 | Lugar: Santa Cecilia | Nombre de la reunión: Actividades de Actualidad | Facilitador/Conferencista: Stefany Andrea Escarpeta | Asistencia Técnica: | Capacitación: | Beneficiarios: | Programa:

Ítem	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como: Hombre	Mujer	Mujer Trans	Hombre Trans	Otro	Información Étnica: Indígena	Afrocolombiano/a	Raizal	GITANO/ROM	Ninguno	POBLACIÓN: Víctima	Mujer cabeza de hogar	LGTBIQ+	Reincorporado	Migrante	Ruralidad	Otro	DISCAPACIDAD: Auditiva	Visual	Física	Cognitiva	Psicosocial	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN / ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA: URBANO	RURAL	FIRMA	(AUTORIZO EL USO DE DATOS): SI	NO
1	Ana Sofia Maturana		60		X						X																	-0-	sin interm.	-0-	Santa Cecilia	Pueblo Rico	X		Ana Sofia		
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMPROMETIDOS CON SU SALUD INSTITUCIÓN IAMI PUEBLO RICO - RISARALDA	**MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA** **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

Evaluación Final

Ana Sofía Maturana

Patología identificada: depresión.

Conclusión: Durante el proceso de acompañamiento en trabajo social, Ana Sofía participó en las sesiones programadas, donde se abordaron aspectos relacionados con su situación particular. Se evidenciaron avances significativos en la comprensión de su problemática y en la construcción de estrategias para mejorar su bienestar personal y familiar.

Sugerencia: Se recomienda continuar con el plan de cuidado brindado por la profesional en trabajo social, reforzando los compromisos adquiridos y manteniendo un seguimiento constante que permita consolidar los logros alcanzados y prevenir retrocesos.

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **SECRETARÍA DE SALUD** **GESTIÓN SALUD PÚBLICA** **REGISTRO FOTOGRAFICO**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

REGISTRO FOTOGRAFICO ANA SOFIA MATURANA



Actividad: socialización de la estrategia
Fecha: julio de 2025
Ubicación: Santa Cecilia

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

SECRETARIA DE SALUD

DIRECCION OPERATIVA DE SALUD PUBLICA

ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD PARA PACIENTES CON PATOLOGÍAS EN SALUD MENTAL EN EL CORREGIMIENTO DE SANTA CECILIA RISARALDA.

PROFESIONAL:

YURANY ANDREA ESCARPETA CORDOBA

TRABAJADORA SOCIAL

ESPECIALISTA EN PSICOLOGIA SOCIAL COMUNITARIA Y ACCION PSICOSOCIAL

PACIENTE:

MARLON YESID MOSUERA DUQUE

PIC DEPARTAMENTAL

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL

MUNICIPIO DE PUEBLO RICO

JULIO 2025

Introducción

En el presente documento se presenta el desarrollo de una estrategia de rehabilitación basada en comunidad (RBC) en salud mental, enfocada en el caso del niño Marlon Yesid Mosquera Duque, diagnosticado con epilepsia. Esta estrategia fue implementada en el corregimiento de Santa Cecilia, municipio de Pueblo Rico, Risaralda, donde los niños con condiciones neurológicas como la epilepsia enfrentan estigmatización, abandono educativo y barreras de acceso al sistema de salud especializado.

Santa Cecilia se caracteriza por su riqueza étnica y cultural, predominando comunidades afrodescendientes e indígenas Embera. Sin embargo, la escasa presencia institucional y la baja cobertura en salud pública dificultan los procesos de atención integral en salud mental y neurológica infantil. Esta estrategia surge como una respuesta local, personalizada y culturalmente sensible para acompañar a Marlon y su familia en el proceso de aceptación, cuidado y apoyo psicosocial frente a su condición.

Justificación

La epilepsia no solo es una condición médica, sino también un fenómeno que genera impactos emocionales y sociales profundos en el niño y su entorno familiar. En el caso de Marlon Yesid, la falta de comprensión por parte de su comunidad y el miedo a los episodios convulsivos han generado rechazo, sobreprotección e incluso burlas en espacios escolares y comunitarios.

Esta estrategia se justifica por la necesidad de fortalecer el conocimiento, la sensibilidad y el acompañamiento familiar y comunitario hacia Marlon. Más allá del tratamiento farmacológico, se requiere un enfoque psicosocial que permita su inclusión, su desarrollo emocional y la disminución de los factores de riesgo asociados al aislamiento y la baja autoestima.

Objetivo General

Acompañar psicosocialmente a Marlon Yesid Mosquera Duque y su familia mediante una estrategia de rehabilitación basada en comunidad que facilite su aceptación personal, inclusión social y manejo emocional de la epilepsia.

Objetivos Específicos

- Sensibilizar a la familia y comunidad sobre la epilepsia y su impacto emocional.
- Brindar apoyo emocional al niño para mejorar su autoestima y seguridad.
- Promover prácticas educativas y sociales inclusivas que favorezcan su integración.
- Fortalecer la red de apoyo familiar y comunitario alrededor del paciente.

Metodología

La metodología estará centrada en cinco sesiones con enfoque psicoeducativo, emocional y participativo, desarrolladas con el niño, su familia y actores clave del entorno escolar y comunitario. Se utilizarán técnicas como:

- Cuentoterapia y dibujo emocional con el niño
- Sesión educativa para cuidadores sobre epilepsia, mitos y manejo
- Actividades lúdicas sobre emociones, identidad y valentía
- Dinámica comunitaria de sensibilización escolar con líderes locales
- Círculo de apoyo familiar para acompañamiento sostenido

Conclusión

La estrategia de RBC implementada con Marlon Yesid Mosquera Duque evidencia que, más allá del diagnóstico médico, es posible transformar su experiencia de vida si se generan entornos que lo acojan, lo comprendan y lo incluyan. A través del trabajo psicosocial y comunitario, se contribuye a derribar estigmas, fortalecer vínculos y garantizar que su desarrollo emocional se dé en condiciones de respeto, seguridad y amor.

La inclusión de su familia, su comunidad educativa y sus referentes afectivos ha sido clave para construir una red de apoyo que permanezca más allá de las sesiones, asegurando que Marlon sea reconocido no por su condición, sino por su valor como niño, sujeto de derechos y protagonista de su proceso.

PLAN DE CUIDADO

Nombre: Marlon Yesid Mosquera Duque

Problema principal: Convulsiones

Condición asociada: Retraso en el desarrollo integral, baja autoestima situacional relacionada con limitaciones en el desarrollo y dependencia parcial.

Impacto: Alteración en la salud mental y limitaciones para realizar alguna actividad.

OBJETIVO GENERAL

Potenciar el bienestar físico, emocional, cognitivo y social de Marlon Yesid Mosquera Duque a través de actividades terapéuticas que promuevan su autonomía, seguridad y autoestima.

SESIÓN 1: Manejo de crisis convulsivas (educación y práctica familiar)

- **Objetivo**: Prevenir lesiones y disminuir la ansiedad familiar durante crisis convulsivas.
- **Actividades**:
  - Simulación guiada del manejo de una convulsión (posición lateral, despejar objetos, cronometraje).
  - Juego de roles con muñeco o almohada para prácticas seguras.
  - Cartel visual con pasos básicos (tipo pictograma).
- **Materiales**: Almohada, cronómetro, hojas didácticas.

SESIÓN 2: Fortalecimiento de autoestima

- **Objetivo**: Estimular el reconocimiento de sus capacidades.
- **Actividades**:
  - Juego "Esto puedo hacer": se le muestran tarjetas con actividades y elige las que sí puede hacer.

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **FORMATO CERTIFICACION DE ACTIVIDADES**
Versión: 1	Vigencia: 2.020

Nombre de la ESE: HSR **Entorno:** urbano

Nombre de la Actividad: socialización estrategia

Tipo de actividad: _____ **Fecha:** julio 2025

Municipio: pueblo rico **Lugar:** santa cecilia

Hora de Inicio: 10:00 am **Hora finalización:** 12:00 p.

Facilitador/conferencista Yurany Andrea escobedo

Yo Marlon Yesid Duque **Con cc N°** 1093231131

y el cargo _____ **Certifico que el día** ____ **del mes** julio **del año** 2025 **se llevó a cabo la actividad anteriormente Referenciada.**

Yurany Andrea

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: T. S

Entidad: HSR

marlon

Firma de quien certifica la actividad

Cargo: _____

Firma: _____

Teléfono: 3192644453

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Salud GESTIÓN EN SALUD DOCUMENTOS DE USO GENERAL EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 09-2011	

Lugar y Fecha: _____
Nombre del capacitado (opcional): Marlon Yesid Mosquera
Nombre de Capacitación: sensibilizacion estrategia - Recoleccion de l.
Nombre del instructor de la capacitación: Yuliany Andrea escarpeta.
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: _____

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPONDE A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 5
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 5
Cumplió con las expectativas que tenia de él	1 2 3 4 5
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 5

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 5
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 5

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 5
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 5
Organización de los temas	1 2 3 4 5
Uso de ayudas	1 2 3 4 5

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____
_____
_____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

_____
_____
_____
_____

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA SECRETARÍA DE SALUD GESTIÓN SALUD PÚBLICA ACTA DE REUNIÓN
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ESTRATEGIA REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD

RESPONSABLES:
MARIA FABIOLA BORJA REYES
CARGO: PSICÓLOGA

HOGAR MARLON YESID MOSQUERA
AÑO 2025

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA SECRETARÍA DE SALUD GESTIÓN SALUD PÚBLICA ACTA DE REUNIÓN
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

Visita domiciliaria Marlon Yesid Mosquera

Estrategia de intervención psicológica comunitaria
Diagnóstico presuntivo: Epilepsia
Modalidad: Visitas domiciliarias individuales
Objetivo general: Promover bienestar psicológico y prevenir la evolución a un trastorno depresivo moderado mediante acompañamiento emocional, fortalecimiento de recursos personales y activación conductual en contexto comunitario.

Plan de cuidado psicológico

- **Acompañamiento emocional:** Establecer vínculo terapéutico y validar emociones para generar confianza.
- **Fortalecimiento de recursos personales:** Trabajar autoestima, habilidades sociales y manejo del estrés.
- **Activación conductual:** Incentivar hábitos saludables, actividades recreativas y estructuración de rutinas.
- **Psicoeducación:** Información sobre epilepsia, síntomas de depresión y rutas de atención.
- **Evaluación y seguimiento:** Controlar evolución y ajustar intervención.

SESIÓN 1 – Evaluación inicial, vínculo terapéutico y análisis de factores personales

Objetivos:

- Establecer vínculo de confianza
- Explorar estado físico, emocional y antecedentes personales
- Identificar síntomas y factores asociados al desánimo

Actividades:

- Observación clínica y diálogo espontáneo
- Entrevista sobre historia familiar y rutinas de vida

Actividades:

- Planificación de actividades placenteras y manejo del tiempo
- Técnica de los "3 pasos" para pensamientos disfuncionales
- Simulación de conversaciones positivas
- Registro diario de pensamientos

SESIÓN 5 – Evaluación final, cierre y continuidad del cuidado

Objetivos:

- Evaluar cambios y consolidar aprendizajes
- Fortalecer red de apoyo y definir seguimiento

Actividades:

- Comparación de síntomas iniciales y actuales
- Revisión de herramientas aprendidas
- Activación de red familiar y comunitaria
- Orientación para derivación o seguimiento en salud mental

Evaluación final y plan de seguimiento

- Objetivos: Evaluar avances; consolidar herramientas; establecer plan de cuidado a largo plazo.
- Actividades: Revisión de logros, señales de alerta, plan de apoyo comunitario, cierre simbólico.

Conclusión:
El usuario ha mostrado avances significativos en el manejo de su estado emocional, hábitos de autocuidado, organización personal y participación social. La continuidad del seguimiento y la consolidación de las estrategias aprendidas son claves para prevenir la aparición de un episodio depresivo moderado en el futuro

DE SEGUIMIENTO Y CIERRE

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Salud GESTIÓN EN SALUD DOCUMENTOS DE USO GENERAL FORMATO CERTIFICACION DE ACTIVIDADES
Versión: 1	Vigencia: 2.020

Nombre de la ESE: hospital san Rafael **Entorno:** Urbano

Nombre de la Actividad: visita domiciliaria

Tipo de actividad: visita domiciliaria **Fecha:** Julio 2025

Municipio: Pueblo Rico **Lugar:** santa cecilia

Hora de Inicio: 1 **Hora finalización:** 3°

Facilitador/conferencista Maria F. Isaza Reyes

Yo Marlon Tesid Mosquera **Con cc N°** 1089388922

y el cargo Oficial Uno **Certifico que el día** ____ **del mes** Julio **del año** 2025 **se llevó a cabo la actividad anteriormente Referenciada.**

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Psicologa

Entidad: San Rafael

MARLON TESID.

Firma de quien certifica la actividad

Cargo: OFICIAL UNO

Firma:

Teléfono:

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **FORMATO CERTIFICACION DE ACTIVIDADES**
Versión: 1	Vigencia: 2.020

Nombre de la ESE: hospital san Rafael **Entorno:** Urbano

Nombre de la Actividad: visita domiciliaria

Tipo de actividad: visita domiciliaria **Fecha:** Julio 2025

Municipio: Pueblo rico **Lugar:** santa cecilia

Hora de Inicio: 1 **Hora finalización:** 2

Facilitador/conferencista [illegible]

Yo [illegible] **Con cc N°** 1089388972

y el cargo [illegible] **Certifico que el día** ____ **del mes** julio **del año** 2025 **se llevó a cabo la actividad anteriormente Referenciada.**

[illegible]

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Psicho

Entidad: ____

MARLON [illegible]

Firma de quien certifica la actividad

Cargo: [illegible]

Firma: ____

Teléfono: ____

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMPROMETIDOS CON SU SALUD INSTITUCIÓN IAMII PUEBLO RICO - RISARALDA	**MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA** **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

ACTA SESIÓN #1

Fecha: Julio 2025
Hora de inicio: 10:00 AM
Hora de finalización: 12:00 PM
Lugar: Santa Cecilia.
Nombre de persona intervenida: Marlon Yesid Mosquera Duque.
Planeación de la actividad:

1. Presentación de la profesional.
2. Socialización de la estrategia RBC.
3. Desarrollo de la actividad.
4. Compromisos.
5. Cierre.

Desarrollo de la actividad:

La estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) en salud mental, socializada por la profesional en Trabajo Social Yurany Andrea, representa un enfoque fundamental para la atención integral de personas con condiciones de salud como la epilepsia. Esta metodología, al incluir acompañamiento desde las áreas de trabajo social y psicológica durante cinco sesiones, busca no solo intervenir en los síntomas, sino también fortalecer el entorno familiar, social y emocional del individuo.

El caso del joven Marlon Yesid Mosquera Duque evidencia la importancia de este tipo de intervenciones. Desde los tres años ha convivido con epilepsia, condición que ha derivado en lesiones físicas, retrasos en su desarrollo integral y limitaciones en ciertas actividades cotidianas. Esta situación no solo afecta su bienestar físico, sino también su inclusión social, autonomía y autoestima.

Frente a este panorama, el desarrollo de sesiones psicosociales no solo cumple una función terapéutica, sino también educativa y preventiva. A través del

acompañamiento profesional, se busca brindar herramientas que permitan a Marlon fortalecer sus capacidades, adaptarse a sus condiciones particulares y mejorar su calidad de vida. Además, se promueve la participación activa de su entorno, lo que facilita un proceso de rehabilitación más humano, contextualizado y sostenible.

En conclusión, la implementación de estrategias como la RBC en salud mental demuestra ser una respuesta pertinente y necesaria ante las barreras que enfrentan las personas con condiciones neurológicas como la epilepsia. El acompañamiento interdisciplinario permite no solo la intervención individual, sino también una transformación progresiva del entorno hacia uno más inclusivo y comprensivo.

COMPROMISOS:

- Brindar acompañamiento psicosocial durante las 5 sesiones programadas, garantizando un enfoque integral y centrado en las necesidades del joven.
- Promover la participación activa del joven, facilitando espacios de diálogo, escucha activa y orientación.
- Realizar seguimiento y evaluación del proceso, identificando avances, barreras y ajustes necesarios para mejorar el desarrollo integral del usuario.

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de salud Departamental

NOMBRE DEL PROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
NOMBRE SUBPROCESO plan de intervenciones colectiva PIC
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha: julio 2025 | Lugar: Santa cecilia | Nombre de la reunión: Sesion #1 | Facilitador/Conferencista: Yadiny andrea escarpeta | Asistencia Técnica: | Capacitación | /Beneficiarios Y | / Programa

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como: Hombre	Se reconoce como: Mujer	Se reconoce como: Mujer Trans	Se reconoce como: Hombre Trans	Se reconoce como: Otro	Información Étnica: Indígena	Información Étnica: Afrodescendiente	Información Étnica: Raizal	Información Étnica: GITANO/ROM	Información Étnica: Ninguna	POBLACIÓN: Víctima	POBLACIÓN: Mujer cabeza de Hogar	POBLACIÓN: LGTBIQ+	POBLACIÓN: Reincorporado	POBLACIÓN: Migrante	POBLACIÓN: Retornado	POBLACIÓN: Otro	DISCAPACIDAD: Auditiva	DISCAPACIDAD: Visual	DISCAPACIDAD: Física	DISCAPACIDAD: Cognitiva	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA: URBANO	ZONA: RURAL	FIRMA	(AUTORIZO EL USO DE DATOS): SI	NO
1	Marlon Yesid Mosquera Duque	1093231131	25	X																					— o —	3197284453		Santa Cecilia	Pueblo Rico	X		Marlon Yesid Mosquera Duque		
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			

(Política de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 06 de julio de 2020)

Versión: 05
Vigencia: 08-2024

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMPROMETIDOS CON SU SALUD INSTITUCIÓN IAMII PUEBLO RICO - RISARALDA	**MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA** **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

ACTA SESIÓN #2

Fecha: 28 de julio
Hora de inicio: 8:00 am
Hora de finalización: 10:00 am
Lugar: Santa Cecilia.
Nombre de persona intervenida: Marlon Yesid Mosquera Duque
Planeación de la actividad:

1. Saludo.
2. Socialización del objetivo de la sesión.
3. Desarrollo de la actividad **"Fortalezas Personales"**.
4. Compromisos.
5. Cierre.

Objetivo de la actividad:
Reconocer y valorar cualidades personales positivas.

Esta actividad tiene como objetivo fortalecer la autoestima del paciente con epilepsia a través del reconocimiento verbal y escrito de sus propias cualidades y logros. La dinámica se inicia con un saludo cálido, lo cual favorece la creación de un ambiente de confianza. Posteriormente, se socializa el objetivo de la actividad para que el paciente comprenda su propósito y se sienta parte activa del proceso.

A través del diálogo guiado y la escritura, el paciente es invitado a reflexionar sobre sus fortalezas, habilidades personales y aspectos que le hacen sentir orgullo de sí mismo. Esta narrativa personal tiene un efecto terapéutico, ya que permite al paciente reconectar con una imagen positiva de sí mismo, la cual puede verse afectada por el impacto emocional y social de vivir con epilepsia.

El uso del papel y el lapicero como herramientas concretas facilita la expresión simbólica y estructurada de sus pensamientos. Al finalizar, se promueve la

socialización del contenido escrito, lo que no solo refuerza la autoestima al ser escuchado y valorado, sino que también fomenta habilidades de comunicación y autoconfianza.

Esta actividad se fundamenta en enfoques de psicología humanista y narrativa, donde se reconoce al paciente como protagonista de su historia, capaz de resignificar su experiencia más allá del diagnóstico. Además, contribuye a la autoaceptación, empoderamiento personal y manejo emocional, componentes esenciales en la atención integral de personas con epilepsia.

En conclusión, la actividad basada en la expresión narrativa de fortalezas y logros personales permite al paciente con epilepsia fortalecer su autoestima, reconociéndose como un individuo valioso, capaz y con habilidades más allá de su condición médica. Esta estrategia no solo favorece el autoconocimiento y la autovaloración, sino que también promueve un espacio seguro para la expresión emocional y el desarrollo de la confianza personal. Integrar este tipo de actividades en el abordaje terapéutico contribuye significativamente al bienestar psicológico y emocional del paciente, lo cual repercute positivamente en su calidad de vida y en su proceso de adaptación frente al diagnóstico de epilepsia.

COMPROMISOS:

- Reconocer diariamente una fortaleza personal, ya sea de forma verbal o por escrito, para reforzar su autoestima y percepción positiva de sí mismo.
- Expresar sus emociones de manera asertiva, especialmente en momentos de frustración o inseguridad relacionados con su condición de salud.
- Pedir apoyo cuando lo necesite, comprendiendo que buscar ayuda no es señal de debilidad, sino de responsabilidad personal.

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de salud Departamental

NOMBRE DEL PROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
NOMBRE SUBPROCESO plan de intervenciones colectivo PIC
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha: 28 de julio 2024 Lugar: Santa cecilia Nombre de la reunión: acion #2 Asistencia Técnica: Capacitación / Beneficiarios / Programa
Facilitador/Conferencista: Yeisy Andrea Cocunbet Cx

Ítem	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como: Hombre	Mujer	Mujer Trans	Hombre Trans	Otro	Información Étnica: Indígena	Afrocolombiano	Raizal	ROM/GITANO/RROM	Ninguno	POBLACIÓN: Víctima	Mujer cabeza de hogar	LGTBIQ+	Reincorporado	Migrante	Habitante	Otro	DISCAPACIDAD: Auditiva	Visual	Física	Cognitiva	ENTIDAD/ORGANIZACIÓN/ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA: URBANO	RURAL	FIRMA	(AUTORIZO EL USO DE DATOS): SI	NO
1	Marlon Yesid Mosquera Duque	1093231131	25	X						X															— o —	3142844453	— o —	santa cecilia	pueblo rico	X		Marlon Yesid Mosquera Duque		
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			

(Política de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 90 de julio de 2020)

Versión: 05
Vigencia: 08-2024

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMPROMETIDOS CON SU SALUD INSTITUCIÓN ¡AMI! PUEBLO RICO - RISARALDA	**MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA** **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

ACTA SESIÓN #3

Fecha: 28 de julio

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de finalización: 4:00 pm

Lugar: Barrio cinto – Santa Cecilia.

Nombre de persona intervenida: Marlon Yesid Mosquera Duque

Planeación de la actividad:

1. Saludo.
2. Socialización del objetivo de la sesión.
3. Desarrollo de la actividad: estimulación cognitiva y motora a través de juegos adaptados.
4. Compromisos.
5. Cierre.

Objetivo general:

Favorecer el desarrollo y fortalecimiento de las funciones cognitivas (atención, memoria, planificación, coordinación) y habilidades motoras finas y gruesas, mediante el uso de juegos adaptados y actividades lúdicas, promoviendo la autonomía y el bienestar general del paciente.

Inicio:

Se dio la bienvenida a Marlon con un saludo cálido y motivador. Se explicó de forma clara y sencilla el objetivo de la sesión, generando un ambiente de confianza y disposición.

Desarrollo:

La sesión se dividió en dos bloques principales:

- **Bloque cognitivo:**
  - *Juego de memoria con tarjetas visuales*: Marlon debía emparejar imágenes iguales colocadas boca abajo, reforzando atención, concentración y memoria visual.
  - *Secuencias lógicas con colores y formas*: Se le presentaron patrones para completar, estimulando la organización y el razonamiento lógico.
- **Bloque motor:**
  - *Lanzamiento de aros a objetivos*: Para trabajar coordinación óculo-manual y precisión.
  - *Caminar sobre una línea recta y recoger objetos del suelo*: Para estimular el equilibrio y la coordinación motora gruesa.

Todos los juegos fueron adaptados a las capacidades individuales de Marlon, respetando su ritmo y brindando retroalimentación positiva durante toda la sesión.

Cierre:

Se realizó una breve retroalimentación, destacando los logros alcanzados y reforzando su esfuerzo. Marlon se mostró participativo y motivado. Se le

propuso un pequeño reto para la próxima sesión como estímulo para su continuidad.

COMPROMISOS

- Continuar participando activamente en las sesiones de estimulación.
- Realizar en casa, con supervisión, ejercicios sencillos que refuercen la coordinación motora fina (como dibujar o usar pinzas).
- Practicar juegos de memoria visual breves al menos 3 veces por semana

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de salud Departamental

NOMBRE DEL PROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
NOMBRE SUBPROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha: 28 de Julio
Lugar: Santa Cecilia — Nombre de la reunión: Sesion #3 — Facilitador/Conferencista: Yesid Andrea Escarpeta — Asistencia Técnica: — Capacitación — /Beneficiarios 1 — / Programa

#	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como: Hombre	Mujer	Mujer Trans	Hombre Trans	Otro	Información Étnica: Indígena	Afrodescendiente	Raizal	ROM/GITANO(A)	Ninguna	POBLACIÓN: Víctima	Mujer cabeza de Hogar	LGTBIQ+	Reincorporado	Migrante	Retornado	Otra	DISCAPACIDAD: Auditiva	Visual	Física	Cognitiva	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA: URBANO	RURAL	FIRMA	(AUTORIZO EL USO DE DATOS): SI	NO
1	Marlon Yesid Mosquera Duque	1093231131	25	X						X															N/A	3192841453	—	Santa Cecilia	Pueblo Rico	X		Marlon Yesid Mosquera Duque		
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		

(Política de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 06 de junio de 2020)

Versión: 05
Vigencia: 08-2024

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMPROMETIDOS CON SU SALUD INSTITUCIÓN IAMII PUEBLO RICO - RISARALDA	**MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA** **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

ACTA SESIÓN #4

Fecha: 29 de Mio
Hora de inicio: 9:00 am
Hora de finalización: 11:00 am
Lugar: Santa Cecilia.
Nombre de persona intervenida: Marlon Yesid Mosquera
Planeación de la actividad:

1. Saludo.
2. Socialización del objetivo de la sesión.
3. Desarrollo de la actividad (Entrenamiento en habilidades sociales básicas).
4. Compromisos.
5. cierre

Desarrollo de la actividad:

Descripción de la actividad:

1. **Inicio:**

   Se dio la bienvenida a Marlon con un saludo cálido y se explicó el propósito de la sesión, enfatizando la importancia de aprender habilidades para relacionarse mejor con otros.

2. **Desarrollo:**

   La actividad se centró en los siguientes ejercicios y dinámicas:

   - **Modelado y práctica de saludos:**

     Se enseñó a Marlon diferentes formas de saludar de manera adecuada según el contexto (formal e informal). Se practicaron saludos verbales y gestuales.

   - **juego de roles:**

     Se representaron situaciones sociales comunes (presentarse, pedir ayuda, expresar opiniones) para que Marlon practicara respuestas asertivas y respetuosas.

   - **Ejercicio de escucha activa:**

     Marlon realizó actividades donde debía prestar atención a la

información dada por el terapeuta y luego repetir o parafrasear lo escuchado, para fomentar la concentración y empatía.

- **Expresión de emociones:**
  Mediante tarjetas con imágenes de diferentes emociones, Marlon identificó y nombró cómo se siente en diversas situaciones, aprendiendo a expresar sus sentimientos adecuadamente.

3. **Cierre:**
   Se realizó una reflexión conjunta donde Marlon comentó qué actividades le resultaron más fáciles y cuáles le gustaría practicar más. Se le motivó a aplicar lo aprendido en su entorno diario.

Observaciones:

- Marlon mostró interés y disposición durante la sesión.
- Presentó facilidad para aprender y reproducir los saludos, aunque necesita reforzar la expresión verbal espontánea.
- Durante el juego de roles requirió apoyo para estructurar respuestas, mejorando conforme avanzó la dinámica.
- La identificación de emociones fue adecuada, mostrando buena comprensión.

COMPROMISOS:

1. Practicar saludos y presentaciones con familiares y amigos.
2. Intentar expresar sus emociones, utilizando las palabras aprendidas.
3. Prestar atención activa en sus conversaciones diarias, evitando interrupciones.
4. Participar en futuras sesiones para fortalecer y ampliar sus habilidades sociales.

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de salud Departamental

NOMBRE DEL PROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
NOMBRE SUBPROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha: 20 de julio
Lugar: Santa cecilia — Nombre de la reunión: sesion #4 — Facilitador/Conferencista: Yuranis Andrea Escarreta — Asistencia Técnica / Capacitación / Beneficiarios / Programa

Ítem	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como: Hombre	Mujer	Mujer Trans	Hombre Trans	Otro	Información Étnica: Indígena	Afrocolombiano/a	Raizal	GITANO/ROM	Palenquero	POBLACIÓN: Víctima	Mujer cabeza de hogar	LGTBIQ+	Recuperado	Migrante	Reinsertado	Habitante	Otro	DISCAPACIDAD: Auditiva	Visual	Física	Cognitiva	Psicosocial	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN / ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA: URBANA	RURAL	FIRMA	(AUTORIZO EL USO DE DATOS): SI	NO
1	Marlon Yesid Mosquera Ospina	1093231131	25	X						X																			319284 41453	-0-	-0-	Santa Cecilia	Pueblo Rico	X		Marlon Yesid Mosquera Ospina		
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMPROMETIDOS CON SU SALUD INSTITUCIÓN IAMII PUEBLO RICO - RISARALDA	**MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA** **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

ACTA SESIÓN #5

Fecha: 29 de julio

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de finalización: 4:00 pm

Lugar: Santa Cecilia

Nombre de persona intervenida: Marlon Yesid Mosquera Duque

Planeación de la actividad:

1. Saludo.
2. Recorderis de las sesiones.
3. Socialización de objetivo de la sesión #5.
4. Compromisos finales.
5. Cierre.

Objetivos de la quinta y última sesión:

- Reforzar todas las habilidades sociales básicas trabajadas en sesiones anteriores, integrándolas en situaciones simuladas más complejas.
- Evaluar el nivel de autonomía y confianza de Marlon para aplicarlas en su vida diaria.
- Motivar a Marlon a mantener y continuar practicando estas habilidades fuera del espacio.

Recomendaciones para la quinta sesión:

1. Crear un ambiente positivo donde Marlon pueda practicar libremente sin temor a equivocarse.
2. Utilizar ejemplos reales y situaciones cotidianas que Marlon pueda encontrar en su entorno familiar.
3. Involucrar a familiares o cuidadores para que apoyen y refuercen las habilidades sociales en casa y en otros contextos.

4. Establecer una rutina de práctica diaria, aunque sea breve, para consolidar el aprendizaje.
5. Observar y registrar avances y dificultades para ajustar futuras intervenciones o apoyos.

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de salud Departamental

NOMBRE DEL PROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
NOMBRE SUBPROCESO plan de intervenciones colectiva PIC
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha: 29 de Julio
Lugar: Santa Cecilia
Nombre de la reunión: Sesion #5
Facilitador/Conferencista: Laura Andrea
Asistencia Técnica: Capacitación: Beneficiarios / Programa

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como: Hombre	Mujer	Mujer Trans	Hombre Trans	Otro	Información Étnica: Indígena	Afrodescendiente	Raizal	GITANO(A)/ROM	Ninguna	POBLACIÓN: Víctima	Mujer cabeza de Hogar	LGTBIQ+	Reincorporado	Migrante	Retornado	Otra	DISCAPACIDAD: Auditiva	Visual	Física	Cognitiva	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN/ ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA: URBANO	RURAL	FIRMA	(AUTORIZO EL USO DE DATOS): SI	NO
1	Marlon Yesid Mosquera D.	1093231131	25	X						X															— o —	3194284453		Vda Cecilia	Pueblo Rico	X		Marlon Yesid Mosquera Duque		
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		

[Política de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 06 de junio de 2020]

Versión: 05
Vigencia: 08-2024

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMPROMETIDOS CON SU SALUD INSTITUCIÓN IAMII PUEBLO RICO - RISARALDA	**MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA** **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

Evaluación Final

Marlon Yesid Duque

Patología identificada: epilepsia.

Conclusión: Durante el proceso de acompañamiento en trabajo social, Marlon Yesid participó en las sesiones programadas, donde se abordaron aspectos relacionados con su situación particular. Se evidenciaron avances significativos en la comprensión de su problemática y en la construcción de estrategias para mejorar su bienestar personal y familiar.

Sugerencia: Se recomienda continuar con el plan de cuidado brindado por la profesional en trabajo social, reforzando los compromisos adquiridos y manteniendo un seguimiento constante que permita consolidar los logros alcanzados y prevenir retrocesos.

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
Actividad: visita domiciliaria **Fecha: 1 julio 2025** **Ubicación: santa Cecilia**	**Actividad: visita domiciliaria** **Fecha: 8 julio 2025** **Ubicación: santa Cecilia**

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
Actividad: visita domiciliaria **Fecha: 15 julio 2025** **Ubicación: santa Cecilia**	**Actividad: visita domiciliaria** **Fecha: 22 julio 2025** **Ubicación: santa Cecilia**

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA SECRETARÍA DE SALUD GESTIÓN SALUD PÚBLICA REGISTRO FOTOGRAFICO
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

MARLON YESID DUQUE

	
Actividad: Socializaicon de la estrategia RBC **Fecha: Julio 2025 Jornada de la mañana** **Ubicación: santa cecilia**	**Actividad: regulación emocional** **Fecha: julio 2025 jornada de la tarde** **Ubicación: santa cecilia**
	
Actividad: carta no enviada **Fecha: julio 2025** **Ubicación: santa cecilia**	**Actividad: seguimiento al plan de cuidado y cierre** **Fecha: julio 2025** **Ubicación: santa cecilia**

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

SECRETARIA DE SALUD

DIRECCION OPERATIVA DE SALUD PUBLICA

ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD PARA PACIENTES CON PATOLOGÍAS EN SALUD MENTAL EN EL CORREGIMIENTO DE SANTA CECILIA RISARALDA.

PROFESIONAL:

YURANY ANDREA ESCARPETA CORDOBA

TRABAJADORA SOCIAL

ESPECIALISTA EN PSICOLOGIA SOCIAL COMUNITARIA Y ACCION PSICOSOCIAL

PACIENTE:

RUBY MARIA MOSUERA PALACIO

PIC DEPARTAMENTAL

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL

MUNICIPIO DE PUEBLO RICO

JULIO 2025

Introducción

En el presente documento se presenta el desarrollo de una estrategia de rehabilitación basada en comunidad (RBC) en salud mental, enfocada en el caso de la paciente Rubí María Mosquera Palacio, víctima de violencia física ejercida por su hijo. Esta estrategia fue implementada en el corregimiento de Santa Cecilia, del municipio de Pueblo Rico, Risaralda, una zona que enfrenta múltiples problemáticas estructurales, entre ellas la violencia intrafamiliar y la falta de rutas efectivas de atención en salud mental.

Santa Cecilia, con una población mayoritariamente afrocolombiana e indígena, ha sido históricamente excluida del acceso integral a servicios de salud, educación y justicia, lo que ha generado la naturalización de la violencia al interior de los hogares. En este contexto, la situación de Rubí no solo representa un caso de maltrato físico, sino también una afectación emocional profunda, derivada de una ruptura del vínculo madre-hijo, que necesita ser atendida con sensibilidad y enfoque comunitario.

Justificación

La violencia intrafamiliar ejercida por un hijo hacia su madre representa una inversión del ciclo de protección y cuidado, generando en la víctima un dolor emocional complejo que combina miedo, culpa, tristeza y desconcierto. En el caso de Rubí María Mosquera Palacio, esta situación ha afectado gravemente su bienestar emocional, su autoestima y su seguridad dentro del hogar.

Se hace urgente una intervención que no solo acompañe el proceso de Rubí como víctima, sino que también explore de manera restaurativa las causas de esa violencia, promueva el restablecimiento de límites saludables y active una red comunitaria de protección. La estrategia se centra en la recuperación de su dignidad, su autonomía emocional y el fortalecimiento de su red de apoyo, todo dentro de su contexto cultural y familiar.

Objetivo General

Acompañar a Rubí María Mosquera Palacio en el proceso de recuperación emocional y reconstrucción de límites afectivos, mediante una estrategia de rehabilitación basada en comunidad que aborde la violencia intrafamiliar desde una perspectiva restaurativa y psicosocial.

Objetivos Específicos

- Brindar un espacio seguro para expresar el daño sufrido y validar sus emociones.
- Promover el fortalecimiento de la autoestima y la autonomía emocional de la paciente.
- Iniciar un proceso de transformación relacional con su hijo, desde un enfoque restaurativo.
- Establecer compromisos familiares y comunitarios que garanticen su protección y bienestar.

Metodología

La estrategia se desarrollará en cinco sesiones, integrando enfoques de justicia restaurativa, acompañamiento psicoemocional y fortalecimiento comunitario. Las técnicas a utilizar son:

- Círculo de seguridad emocional: narrativa del daño y necesidades afectivas no cubiertas
- Dinámicas de empoderamiento femenino y autocuidado
- Entrevistas individuales con el hijo para reconocer el impacto de sus actos
- Encuentro restaurativo madre-hijo con facilitación psicosocial

- Articulación con líderes comunitarios y redes de apoyo para seguimiento y protección

Cada actividad se ejecutará en espacios neutrales, con acompañamiento profesional, y garantizando el principio de no revictimización.

Conclusión

La estrategia implementada con Rubí María Mosquera Palacio busca reparar el daño emocional ocasionado por la violencia intrafamiliar, no desde la sanción, sino desde la transformación afectiva y la revalorización de su rol como mujer y madre. Esta intervención reconoce su historia, su sufrimiento y su derecho a vivir libre de agresiones, así como su capacidad de agencia y resiliencia.

El modelo de rehabilitación basada en comunidad permite, además, activar rutas de protección más cercanas, sostenibles y sensibles al contexto, especialmente en territorios como Santa Cecilia, donde la institucionalidad es limitada pero la comunidad puede convertirse en garante de bienestar emocional y justicia restaurativa.

PLAN DE CUIDADO RUBY MARIA MOSQUERA

Nombre: Ruby María Mosquera

Edad: 48 años.

Situación: Víctima de violencia intrafamiliar (física y psicológica)

Agresor: Hijo mayor, consumidor de sustancias psicoactivas

Riesgos actuales: Agresiones recurrentes, deterioro emocional, lesiones físicas, miedo constante, aislamiento social

Objetivo General:

Brindar acompañamiento psicosocial, fortalecimiento emocional y orientación legal para garantizar el bienestar físico, psicológico y la seguridad de Ruby María Mosquera.

Objetivos generales:

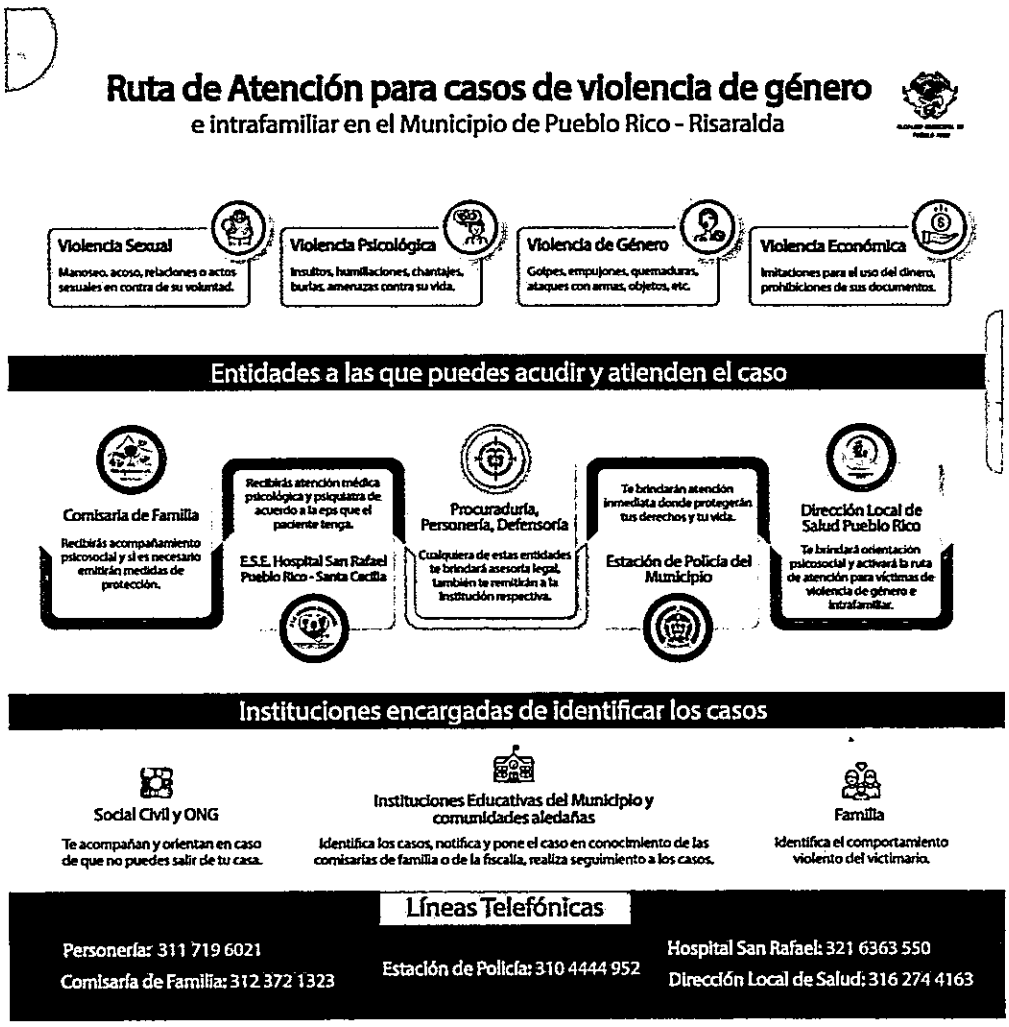
1. ***Seguridad personal:*** Garantizar un entorno seguro libre de violencia.
2. ***Salud emocional:*** Disminuir los niveles de ansiedad, estrés y miedo.
3. ***Estado físico:*** Valorar y tratar lesiones físicas si existen.
4. ***Empoderamiento:*** Fomentar la autonomía en la toma de decisiones.
5. ***Apoyo social:*** Activar redes comunitarias o familiares de apoyo.

3. Apoyo emocional

- Brindar escucha activa, sin juicio.
- Derivar a psicología para atención individual y fortalecimiento emocional.
- Proporcionar técnicas de afrontamiento (respiración, relajación).

4. Intervención educativa

- Educar a la paciente sobre el ciclo de la violencia.
- Informar sobre derechos y rutas de atención a víctimas.
- Reforzar la importancia de no normalizar la violencia.



PLAN DE CUIDADO RUBY MARIA MOSQUERA

Nombre: Ruby María Mosquera

Edad: 48 años.

Situación: Víctima de violencia intrafamiliar (física y psicológica)

Agresor: Hijo mayor, consumidor de sustancias psicoactivas

Riesgos actuales: Agresiones recurrentes, deterioro emocional, lesiones físicas, miedo constante, aislamiento social

Objetivo General:

Brindar acompañamiento psicosocial, fortalecimiento emocional y orientación legal para garantizar el bienestar físico, psicológico y la seguridad de Ruby María Mosquera.

Objetivos generales:

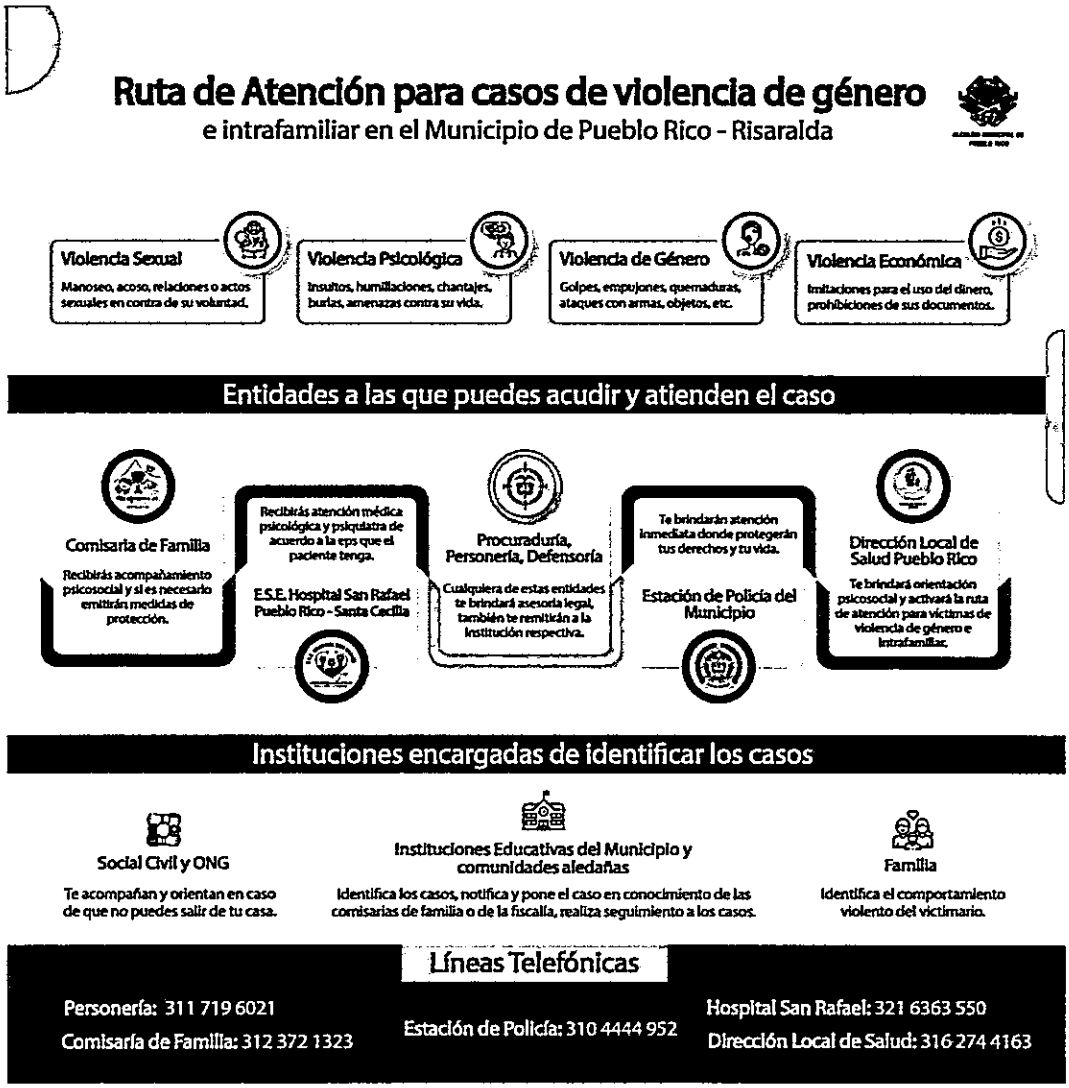
1. ***Seguridad personal:*** Garantizar un entorno seguro libre de violencia.
2. ***Salud emocional:*** Disminuir los niveles de ansiedad, estrés y miedo.
3. ***Estado físico:*** Valorar y tratar lesiones físicas si existen.
4. ***Empoderamiento:*** Fomentar la autonomía en la toma de decisiones.
5. ***Apoyo social:*** Activar redes comunitarias o familiares de apoyo.

3. Apoyo emocional

- Brindar escucha activa, sin juicio.
- Derivar a psicología para atención individual y fortalecimiento emocional.
- Proporcionar técnicas de afrontamiento (respiración, relajación).

4. Intervención educativa

- Educar a la paciente sobre el ciclo de la violencia.
- Informar sobre derechos y rutas de atención a víctimas.
- Reforzar la importancia de no normalizar la violencia.



PLAN DE CUIDADO RUBY MARIA MOSQUERA

Nombre: Ruby María Mosquera

Edad: 48 años.

Situación: Víctima de violencia intrafamiliar (física y psicológica)

Agresor: Hijo mayor, consumidor de sustancias psicoactivas

Riesgos actuales: Agresiones recurrentes, deterioro emocional, lesiones físicas, miedo constante, aislamiento social

Objetivo General:

Brindar acompañamiento psicosocial, fortalecimiento emocional y orientación legal para garantizar el bienestar físico, psicológico y la seguridad de Ruby María Mosquera.

Objetivos generales:

1. ***Seguridad personal:*** Garantizar un entorno seguro libre de violencia.
2. ***Salud emocional:*** Disminuir los niveles de ansiedad, estrés y miedo.
3. ***Estado físico:*** Valorar y tratar lesiones físicas si existen.
4. ***Empoderamiento:*** Fomentar la autonomía en la toma de decisiones.
5. ***Apoyo social:*** Activar redes comunitarias o familiares de apoyo.

apoyar

3. Apoyo emocional

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Salud GESTIÓN EN SALUD DOCUMENTOS DE USO GENERAL FORMATO CERTIFICACION DE ACTIVIDADES
Versión: 1	Vigencia: 2.020

Nombre de la ESE: Hospital San Rafael **Entorno:** urbano

Nombre de la Actividad: visita domiciliaria seccion #1. Genograma familiar - Socializacion de la estrategia

Tipo de actividad: intervención **Fecha:** 16/07/2025

Municipio: Pueblo Rico **Lugar:** Santa Cecilia

Hora de Inicio: _____ **Hora finalización:** _____

Facilitador/conferencista Yurany Andrea escarpeta.

Yo Ruby María Mosquera **Con cc N°** 1076380437 **y el cargo** madre de familia **Certifico que el día** 16 **del mes** Julio **del año** 2025 **se llevó a cabo la actividad anteriormente Referenciada.**

Yurany Andrea

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Trabajadora Social

Entidad: _____

Rubymaria

Firma de quien certifica la actividad

Cargo: _____

Firma: Rubymaria

Teléfono: _____

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA SECRETARÍA DE SALUD GESTIÓN SALUD PÚBLICA ACTA DE REUNIÓN
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ESTRATEGIA REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD

RESPONSABLES:
MARIA FABIOLA BORJA REYES
CARGO: PSICÓLOGA

HOGAR RUBI MARIA MOSQUERA PALACIO
AÑO 2025

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA SECRETARÍA DE SALUD GESTIÓN SALUD PÚBLICA ACTA DE REUNIÓN
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

VISITA DOMICILIAIRA DE RUBIELA MOSQUERA PALACIO

ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

Objetivos generales:

1. Promover el bienestar emocional y psicosocial.
2. Reducir síntomas ansioso-depresivos.
3. Fortalecer autoestima y empoderamiento personal.
4. Brindar herramientas para manejar situaciones de violencia intrafamiliar.
5. Fomentar una red de apoyo y estrategias comunitarias.

Plan de Cuidado Psicológico

Área	Objetivos	Intervenciones	Responsables	Indicadores de seguimiento	Recursos y recomendaciones
Salud emocional	Reducir síntomas ansioso-depresivos, mejorar bienestar emocional.	- Sesiones de terapia individual. - Técnicas de expresión emocional y reestructuración cognitiva.	Terapeuta y paciente	- Disminución de síntomas (evaluado con escalas). - Participación activa en sesiones.	Escalas de ansiedad y depresión, guías psicoeducativas.
Seguridad personal	Garantizar protección ante episodios de violencia.	- Elaboración y actualización de plan de seguridad personal. - Psicoeducación sobre violencia intrafamiliar.	Terapeuta y paciente	- Plan de seguridad definido y aplicado. - Conocimiento de recursos legales y comunitarios.	Contactos de emergencia, información legal y comunitaria.
Salud física	Mejorar hábitos de autocuidado físico y descanso.	- Fomento de rutinas saludables (alimentación, hidratación, ejercicio).	Paciente	- Adopción y mantenimiento de hábitos saludables. - Reporte de mejoría en	Material educativo sobre autocuidado, seguimiento.

- **Objetivo:** Indagar historia familiar y factores que contribuyen al estado emocional.
- **Acciones:**
  - Escucha activa sobre historia de vida.
  - Identificación de responsabilidades asumidas desde la infancia.
  - Ausencia de figuras parentales.
- **Hallazgos clave:** Carga emocional acumulada. Sentimientos de rutina, vacío y abandono.

SESIÓN #3 – Fomento de rutinas saludables

- **Objetivo:** Establecer hábitos para fortalecer salud física y emocional.
- **Acciones:**
  - Psicoeducación sobre autocuidado.
  - Recomendaciones: caminatas diarias, alimentación sana, juegos, hidratación, reconocimiento emocional.
- **Avances:** Mayor motivación por cuidar de sí misma.

SESIÓN #4 – Prevención de evolución depresiva

- **Objetivo:** Reconocer señales de riesgo y estrategias de afrontamiento emocional.
- **Acciones:**
  - Técnicas para la expresión emocional y autorreflexión.
  - Actividades de autoestima y gestión del estrés.
- **Observación:** Mayor apertura a verbalizar emociones y pensamientos.

SESIÓN #5 – Técnicas de afrontamiento y plan de seguridad

- **Objetivo:** Brindar herramientas prácticas frente a episodios de violencia.
- **Acciones:**
  - Elaboración de plan de cuidado personal.
  - Psicoeducación sobre violencia.

- Espacio para la expresión de emociones y reflexiones sobre el proceso vivido.
- Validación de los logros y esfuerzos realizados.
- Entrega de recomendaciones y materiales de apoyo para continuar el proceso.
- Asegurar la continuidad en la red de apoyo y recursos comunitarios.

FIRMA _____

Cargo psicóloga

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Salud GESTIÓN EN SALUD DOCUMENTOS DE USO GENERAL FORMATO CERTIFICACION DE ACTIVIDADES
Versión: 1	Vigencia: 2.020

Nombre de la ESE: San Rafael **Entorno:** Urbano

Nombre de la Actividad: Visita Domiciliar

Tipo de actividad: Visita Domiciliar **Fecha:** Julio 2025

Municipio: Pueblo Rico **Lugar:** Sinta

Hora de Inicio: 1 **Hora finalización:** 3

Facilitador/conferencista _____

Yo Ruby Maria Mosquera **Con cc N°** 1076360435

y el cargo Manipuladora de Alimentos **Certifico que el día** ____ **del** mes Julio **del año** 2025 **se llevó a cabo la actividad anteriormente Referenciada.**

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Psicologa

Entidad: _____

RUBYMARIA

Firma de quien certifica la actividad

Cargo: manipuladora Alimentos

Firma: _____

Teléfono: _____

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Salud GESTIÓN EN SALUD DOCUMENTOS DE USO GENERAL FORMATO CERTIFICACION DE ACTIVIDADES
Versión: 1	Vigencia: 2.020

Nombre de la ESE: San Rafael **Entorno:** Urbano

Nombre de la Actividad: Visita Domiciliaria

Tipo de actividad: Visita Domiciliaria **Fecha:** Julio 2025

Municipio: Pueblo Rico **Lugar:** Sitio

Hora de Inicio: _____ **Hora finalización:** _____

Facilitador/conferencista Maria Borja

Yo Ruby Maria Mosquera **Con cc N°** 1076280435

y el cargo Manipuladora de Alimento **Certifico que el día** ____ **del** mes Julio **del año** 2025 **se llevó a cabo la actividad anteriormente Referenciada.**

Rubymaria

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Psicologa

Entidad: _____

Firma de quien certifica la actividad

Cargo: Manipuladora de A.

Firma: _____

Teléfono: _____

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría XXXX

NOMBRE DEL PROCESO XXXX
NOMBRE SUBPROCESO (SI APLICA
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha: Julio 2023
Lugar: Santuario Nombre de la reunión: Visita Domiciliaria Facilitador/Conferencista: Asistencia Técnica: Capacitación /Beneficiarios X / Programa Pi

#	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como					Información Étnica					POBLACIÓN							DISCAPACIDAD				ENTIDAD / ORGANIZACIÓN / ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA		FIRMA	AUTORIZO EL USO DE DATOS	
				Hombre	Mujer	Mujer Trans	Hombre Trans	Otro	Indígena	Afrocolombiano	Rrom	RAIZAL	PALENQUERO	Víctima	Mujer cabeza de hogar	LGTBIQ+	Reincorporado	Migrante	Adolescente	Otro	Auditiva	Visual	Física	Cognitiva						URBANO	RURAL		SI	NO
1	Rubi Mena	45CD 33KL			X				X				X												-0	-	-0-	Santa Cecilia	Pueblo Rico		X	Rubi	X	
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de salud Departamental

NOMBRE DEL PROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
NOMBRE SUBPROCESO plan de intervenciones colectivo PIC
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha _____
Lugar: _____ Nombre de la reunion: _____ Facilitador/Conferencista: _____
Asistencia Técnica: _____ Capacitación _____ Beneficiarios _____ Programa _____

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como:	Pertenencia Étnica	POBLACION	DISCAPACIDAD	ENTIDAD O ORGANIZACIÓN ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	DIRECCION	MUNICIPIO	ZONA	FIRMA	(AUTORIZO EL USO DE DATOS)
													URBANO / RURAL		SI / NO
1	Rebeca M	—		X	→	→		—	—	—	Sin cer	Pubb R	2	Rebeca M	—
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud Departamental

NOMBRE DEL PROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
NOMBRE SUBPROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha _____
Lugar: _____ Nombre de la reunión: _____ Facilitador/Conferencista: _____ Asistencia Técnica: _____ Capacitación _____ Beneficiarios _____ / Programa _____

	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como:	Información Étnica	POBLACIÓN	DISCAPACIDAD	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN / ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCION	MUNICIPIO	ZONA		FIRMA	(AUTORIZO EL USO DE DATOS)	
													URBANO	RURAL		SI	NO
1	Rubi Mu	—	—	X	X	X		—	—	—	Sec- Cell	Pueblo Rico	>		Rubi M		X
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	

*Política de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 1377 de 2013

Versión 36
Vigencia 24-JUN

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud Departamental

NOMBRE DEL PROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
NOMBRE SUBPROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha: _____
Lugar: _____ Nombre de la reunión: _____ Facilitador/Conferencista: _____

Asistencia Técnica: _____ Capacitación _____ /Beneficiarios _____ / Programa _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Etnia	Se reconoce como:	Identificación Étnica	POBLACIÓN	DISCAPACIDAD	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN / ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	DIRECCION	MUNICIPIO	ZONA	FIRMA	AUTORIZO EL USO DE DATOS	
													URBANO	RURAL		SI / NO
1	Rubi Mc	—	→					→	—	—	Sin tomar Cer	Pobla en	x	Ruby		✓
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMPROMETIDOS CON SU SALUD INSTITUCIÓN IAMII PUEBLO RICO - RISARALDA	**MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA** **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

ACTA SESIÓN #1

Fecha: 16 de Julio del 2025

Hora de inicio:

Hora de finalización:

Lugar: Santa Cecilia.

Nombre de persona intervenida: Rubi María Mosquera

problemática: Violencia física y psicológica por parte de su hijo.

Planeación de la actividad:

1. Saludo.
2. Socialización de la estrategia de rehabilitación basada en comunidad.
3. Desarrollo de la actividad.
4. Compromisos.
5. Cierre.

Desarrollo de la actividad:

Se realiza la presentación de la profesional en trabajo social Yurany Andrea quien socializo la estrategia de Rehabilitación Basada en comunidad en salud mental la cual brinda acompañamiento desde el área de trabajo social y psicológica por 5 sesiones.

Una vez socializada la estrategia, la señora María Rubi se presenta e inicia a narrar su situación actual con su hijo mayor donde informa que ha sido violentada con arma cortopunzante y ha sido victima de robo por su hijo en su hogar, este lo hace con el objetivo de vender las pertenencias y comprar sustancias conceptivas. Seguidamente continúa manifestando que ya ha tenido procesos con la fiscalía y comisaria de familia en la cual no ha tenido ninguna solución. Manifiesta sentir temor, miedo y angustia.

Por otro lado, se continua a conocer las dinámicas familiares a través del genograma en la cual se evidencia una buena relación con sus familiares e hijos excepto con su hijo mayor.

Cabe resaltar que, La actividad se llevó a cabo con el objetivo de facilitar a la paciente María Ruby la identificación y comprensión de los episodios de violencia vividos, así como el análisis de las dinámicas presentes en su entorno familiar. A través de técnicas conversacionales, ejercicios de línea de tiempo personal y el uso de instrumentos educativos, se generó un espacio de confianza que permitió a la paciente reconocer situaciones de maltrato psicológico, físico y/o emocional, previamente normalizadas o minimizadas.

Durante la intervención, se promovió el desarrollo de la conciencia crítica frente a los patrones de violencia, diferenciando los comportamientos saludables de los dañinos dentro del contexto familiar. Esto permitió a la paciente comenzar a nombrar sus experiencias, validar sus emociones y reflexionar sobre el impacto de dichas vivencias en su bienestar actual

Además, se exploraron los roles familiares, los vínculos afectivos, y las posibles redes de apoyo con el fin de identificar factores protectores y de riesgo. Esta actividad representa un paso fundamental en el proceso terapéutico, ya que fortalece la capacidad de la paciente para reconocer dinámicas violentas, establecer límites y avanzar hacia la construcción de relaciones más saludables.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMPROMETIDOS CON SU SALUD INSTITUCIÓN IAMII PUEBLO RICO - RISARALDA	**MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA** **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

Compromisos:

- **Reconocimiento y validación personal:**
  La paciente se compromete a continuar reflexionando sobre los episodios de violencia identificados, reconociendo que sus emociones y experiencias son válidas y que tiene derecho a una vida libre de violencia.

- **Autocuidado emocional:**
  Ruby María se compromete a practicar al menos una actividad semanal que le proporcione bienestar emocional (ej. escribir en un diario, hacer caminatas, ejercicios de respiración, escuchar música, etc.).

- **Identificación de redes de apoyo:**
  La paciente se compromete a identificar y acercarse, de manera progresiva, a personas de su entorno que puedan brindarle apoyo emocional o práctico (familiares no violentos, amistades de confianza, instituciones).

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de salud Departamental

NOMBRE DEL PROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
NOMBRE SUBPROCESO plan de intervenciones colectiva PIC
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha: 16-07-2025
Lugar: Junta Cedita
Nombre de la reunión: Caracterización P. Intervencion Sesion #1
Facilitador/Conferencista: Yarany Andrea Escarpeta
Asistencia Técnica: Capacitación /Beneficiarios / Programa

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como:					Información Étnica				POBLACIÓN							DISCAPACIDAD				ENTIDAD / ORGANIZACIÓN / ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA		FIRMA	(AUTORIZO EL USO DE DATOS)	
				Hombre	Mujer	Mujer Trans	Hombre Trans	Otro	Indígena	Afrodescendiente	Raizal	GITANO/ROM	Ninguna	Víctima	Mujer cabeza de Hogar	LGTBIQ+	Reincorporado	Migrante	Retornado	Otra	Auditiva	Visual	Física	Cognitiva					URBANO	RURAL		SI	NO
1	Ruby María Mosquera Palacio	1075880937	28	X						X				X											Refugio de escape	322 895 1529		Barrio Cinto	Pueblo Rico	X		Ruby María		
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Salud GESTIÓN EN SALUD DOCUMENTOS DE USO GENERAL EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 09-2011	

Lugar y Fecha: 16 de julio
Nombre del capacitado (opcional): Ruby Maria Mosquera Palacio
Nombre de Capacitación: socializacion de la estrategia
Nombre del instructor de la capacitación: Yurany Andrea Echeverri
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: _____

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPONDE A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 5
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 5
Cumplió con las expectativas que tenia de él	1 2 3 4 5
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 5

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 5
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 5

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 5
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 5
Organización de los temas	1 2 3 4 5
Uso de ayudas	1 2 3 4 5

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____
_____
_____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

_____
_____
_____
_____

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMPROMETIDOS CON SU SALUD INSTITUCIÓN IAMII PUEBLO RICO - RISARALDA	**MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA** **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

ACTA SESIÓN #2

Fecha: julio 2025
Hora de inicio: 9:00 am
Hora de finalización: 10:00 am
Lugar: Santa Cecilia.
Nombre de persona intervenida: Rubi María Mosquera
Planeación de la actividad:

1. Saludo.
2. Socializar el objetivo de la segunda sesión.
3. Desarrollo de la actividad. (reconocimiento de emociones y validación personal, conversación sobre derechos humanos y el valor de la vida libre de violencia e identificación de redes de apoyo: familiares, vecinales, comunitarias.
4. Compromisos.
5. Cierre.

Las siguientes actividades fueron desarrolladas en el marco del acompañamiento psicosocial a la paciente Ruby María, con el fin de fortalecer su bienestar emocional, promover el reconocimiento de sus derechos y fomentar su capacidad de acción frente a contextos de violencia. Cada intervención fue diseñada de manera progresiva, empática y centrada en sus necesidades particulares.

1. Actividad: Reconocimiento de emociones y validación personal
Objetivo general:
Facilitar que la paciente identifique, exprese y valide sus emociones asociadas a experiencias de violencia, estrés y vulnerabilidad, promoviendo así su autoestima y la conciencia emocional.

A través de una conversación guiada, ejercicios de identificación emocional (uso de tarjetas de emociones y metáforas simples), se exploraron sentimientos como miedo, tristeza, culpa, rabia y confusión. Se enfatizó la importancia de nombrar lo que siente y comprender que estas emociones son reacciones válidas frente a lo vivido.

COMPROMISOS:

- Dedicar un espacio diario o semanal para identificar cómo se siente (por ejemplo, llevar un diario emocional).

2. Actividad: Conversación sobre derechos humanos y el valor de una vida libre de violencia

Objetivo:

Concientizar a la paciente sobre sus derechos fundamentales, en especial el derecho a vivir libre de violencia, con dignidad y respeto.

Descripción:

Se realizó una conversación reflexiva sobre los derechos humanos aplicados a su realidad cotidiana, desmontando creencias normalizadas sobre el maltrato. Se dialogó sobre el valor de su vida, su integridad física y emocional, y la importancia de construir relaciones sanas basadas en el respeto mutuo.

Compromisos asumidos:

- Recordar que ninguna forma de violencia es justificable ni debe ser tolerada.
- Buscar ayuda si se siente amenazada o vulnerada.
- Participar activamente en su proceso de fortalecimiento personal y ejercicio de sus derechos.

3. Actividad: Identificación de redes de apoyo (familiares, vecinales, comunitarias)

Objetivo:

Ayudar a la paciente a identificar personas o instituciones confiables que puedan brindarle apoyo emocional, físico o legal en situaciones difíciles.

Descripción:

Se elaboró junto a la paciente un "mapa de redes", donde pudo señalar personas significativas y organizaciones cercanas (familiares no agresores, vecinos solidarios, instituciones de salud, apoyo legal o psicológico). Se reflexionó sobre los apoyos actuales, los potenciales y las barreras para acceder a ellos.

Compromisos asumidos:

- Acercarse de forma progresiva a al menos una persona o entidad que pueda brindarle apoyo.
- Mantener información básica (números de emergencia o contacto institucional) en un lugar seguro.
- Compartir en la próxima sesión cualquier avance o dificultad en la conexión con estas redes.

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de salud Departamental

NOMBRE DEL PROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
NOMBRE SUBPROCESO plan de intervenciones colectivo PIC
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha: Julio 2025 Lugar: Sala social Nombre de la reunión: Sesion #2 Facilitador/Conferencista: Tecnico Andrea escamilla Asistencia Técnica: Capacitación /Beneficiarios X / Programa

#	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como: Hombre	Mujer	Mujer Trans	Hombre Trans	Otro	Información Étnica: Indígena	Afrocolombiano	Raizal	GITANO/ROM	Ninguno	POBLACIÓN: Víctima	Mujer cabeza de hogar	LGTBIQ+	Nacionalidad	Migrante	Habitante	Otro	DISCAPACIDAD: Auditiva	Visual	Física	Cognitiva (p)	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN/ ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA: URBANO	RURAL	FIRMA	AUTORIZO EL USO DE DATOS: SI	NO
1	Ruby Marcela Mosquera Palacios	1076380437	28	X						X															Restaurante escolar	3226851529		Barrio Centro	Pueblo Rico	X		Ruby maria		
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		

(Política de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 06 de julio de 2024)

Versión: 05
Vigencia: 06-2024

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMPROMETIDOS CON SU SALUD INSTITUCIÓN LAMD PUEBLO RICO - RISARALDA	**MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA** **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

ACTA SESIÓN #3

Fecha: Julio 2025
Hora de inicio: 10:00 am
Hora de finalización: 12:00 pm
Lugar: Santa Cecilia.
Nombre de persona intervenida: Ruby María Mosquera
Planeación de la actividad:

1. Saludo.
2. Socializar el objetivo de la cuarta sesión.
3. Técnicas de respiración y relajación.
4. Dinámica de expresión emocional a través del dibujo o escritura.
5. Exploración de opciones legales y derechos como víctima de violencia.

Objetivo de la sesión:
Inicialmente se da el saludo y se incia con el desarrollo de las actividades propuestas para esta sesión:

1. Actividad: Técnicas de respiración y relajación

Objetivo:
Brindar herramientas prácticas para la autorregulación emocional en momentos de ansiedad, tensión o angustia, favoreciendo el bienestar físico y mental de la paciente.

Descripción:
Se enseñaron técnicas de respiración profunda, respiración diafragmática y relajación muscular progresiva. Estas herramientas se practicaron durante la sesión, en un ambiente seguro y tranquilo, con el fin de que la paciente las reconozca como estrategias útiles para reducir el estrés.

Compromisos asumidos:

- Practicar al menos una técnica de respiración o relajación una vez al día o en momentos de malestar.
- Registrar sensaciones antes y después de la práctica para identificar beneficios.
- Compartir avances o dificultades en la próxima sesión.

1. Buscar ayuda profesional si lo necesita en el futuro.

2. Actividad: Dinámica de expresión emocional a través del dibujo o la escritura

Objetivo:

Facilitar una vía alternativa de expresión emocional para procesar experiencias difíciles, especialmente aquellas que son difíciles de verbalizar.

Descripción:

Se invitó a la paciente a realizar un dibujo libre o escribir una carta dirigida a sí misma (pasado o futuro), enfocada en lo que siente, lo que ha vivido o lo que desea superar. Se priorizó la libertad creativa y la no evaluación del resultado, permitiendo la canalización emocional sin juicio.

Compromisos asumidos:

- Continuar utilizando el dibujo o la escritura como medio para expresar emociones en casa.
- Revisar juntos sus creaciones (si lo desea) en futuras sesiones para seguir trabajando aspectos emocionales.
- Guardar estos registros como parte de su proceso de sanación personal.

3. Actividad: Exploración de opciones legales y derechos como víctima de violencia

Objetivo:

Informar a la paciente sobre sus derechos como mujer víctima de violencia y orientarla sobre las rutas legales y los servicios institucionales disponibles para su protección y acceso a la justicia.

Descripción:

Se abordaron temas clave como las formas de violencia según la legislación vigente, las rutas de atención (comisarías, defensorías, líneas de emergencia, fiscalías), y medidas de protección. Se ofreció información clara, adaptada a su nivel de comprensión, y se resolvieron dudas sobre posibles implicaciones de iniciar acciones legales.

Compromisos asumidos:

- Conservar la información entregada y considerar los pasos a seguir según su situación.
- Valorar, sin presión, la posibilidad de acercarse a una entidad de protección si su seguridad está en riesgo.
- Informar en próximas sesiones sobre avances o decisiones que haya tomado en torno a estas opciones.

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de salud Departamental

NOMBRE DEL PROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
NOMBRE SUBPROCESO plan de intervenciones colectiva PIC
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha: Julio 2025 Lugar: Santa Cecilia Nombre de la reunión: Sesion #3 Facilitador/Conferencista: Lorena Andrea Escamilla Asistencia Técnica: Capacitación /Beneficiarios / Programa

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como:					Información Étnica				POBLACIÓN							DISCAPACIDAD				ENTIDAD / ORGANIZACIÓN / ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA		FIRMA	(AUTORIZO EL USO DE DATOS)	
				Hombre	Mujer	Mujer Trans.	Hombre Trans.	Otro	Indígena	Afrocolombiano/a	Raizal	GITANO/ROM	Indígena	Víctima	Mujer cabeza de hogar	LGTBIQ+	Reincorporado/	Migrante	Retornado	Otro	Auditiva	Visual	Física	Cognitiva y/o						URBANO	RURAL		SI	NO
1	Ruby Maria Marquera P.	1076380437	48		X						Y													Referente escolar	3226451529		Barrio Cinto	Pueblo Rico	X		Ruby maria		
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMPROMETIDOS CON SU SALUD INSTITUCIÓN IAMII PUEBLO RICO - RISARALDA	**MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA** **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

ACTA SESIÓN #4

Fecha: Julio 2025

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de finalización: 4:00 pm

Lugar: Santa Cecilia.

Nombre de persona intervenida: Ruby María Mosquera

Planeación de la actividad:

1. Saludo.
2. Socializar el objetivo de la cuarta sesión.
3. Análisis de fortalezas personales.
4. Revisión del plan de acción de seguridad: lugares seguros, llamadas de emergencia.
5. Cierre.

Objetivo de la sesión:

Apoyo en toma de decisiones y empoderamiento personal.

1. Actividad: Análisis de fortalezas personales

Objetivo:

Reconocer y valorar las capacidades, recursos internos y aprendizajes desarrollados por la paciente a lo largo de su vida, especialmente en situaciones adversas, con el fin de reforzar su autoestima y su sentido de eficacia personal.

Descripción:

Se trabajó con herramientas como la "línea de vida" o el "árbol de fortalezas", donde la paciente identificó momentos en los que superó dificultades, así como cualidades personales (ej. resiliencia, valentía, capacidad de cuidado, persistencia). Se reflexionó sobre cómo estas fortalezas pueden ser utilizadas en su proceso actual de recuperación.

Compromisos asumidos:

Recordar sus fortalezas en momentos de duda o temor.

Registrar al menos una acción diaria o semanal que evidencie su capacidad de afrontamiento.

Compartir reflexiones sobre su crecimiento personal en próximas sesiones.

2. Actividad: Revisión del plan de acción de seguridad (lugares seguros, contactos de emergencia, rutas de escape)

Objetivo:

Construir y revisar un plan personalizado de seguridad para prevenir y actuar ante posibles episodios de violencia, garantizando la integridad física y emocional de la paciente.

Descripción:

Se identificaron junto a la paciente lugares seguros (propios o comunitarios), personas de confianza, números de emergencia (línea 155, policía, defensoría, comisaría) y rutas de salida ante una situación de peligro. Se discutieron posibles barreras y alternativas realistas según su contexto actual.

Compromisos asumidos:

- Tener a la mano (escrita o memorizada) la ruta de escape y contactos clave.
- Informar a una persona de confianza si se siente en riesgo.
- Revisar y actualizar su plan de seguridad regularmente según cambios en su entorno.

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de salud Departamental

NOMBRE DEL PROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
NOMBRE SUBPROCESO plan de intervenciones colectiva PIC
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha: _____
Lugar: Sunity Central — Nombre de la reunión: Sesion #14 — Facilitador/Conferencista: Yuliana Andrea escobar — Asistencia Técnica: _____ Capacitación _____ /Beneficiarios A / Programa _____

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como:					Información Étnica					POBLACIÓN								DISCAPACIDAD				ENTIDAD / ORGANIZACIÓN / ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA		FIRMA	(AUTORIZO EL USO DE DATOS)	
				Hombre	Mujer	Mujer Trans	Hombre Trans	Otro	Indígena	Afrocolombiano	Raizal	ISTANCIOROM	Ninguna	Víctima	Mujer cabeza de hogar	LGTBIQ+	Reincorporado/a	Migrante	Retornado	Otra	Auditiva	Visual	Física	Cognitiva						URBANO	RURAL		SI	NO
1	Ruby Maria Noguera	1076380457	28	X						X															Restaurante escolar	3226491529	—	Junta Central	Pueblo Rico	X		Ruby maria		
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMPROMETIDOS CON SU SALUD INSTITUCIÓN IAMII PUEBLO RICO - RISARALDA	**MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA** **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

ACTA SESIÓN #5

Fecha: julio 2025

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de finalización: 4:00pm

Lugar: Santa Cecilia.

Nombre de persona intervenida: Ruby MariaMosquera

Planeación de la actividad:

1. Saludo.
2. Socializar el objetivo de la quinta y última sesión.
3. Evaluación del proceso y avances logrados.
4. Revisión de cambios personales, emocionales y entorno
5. Compromisos.
6. Cierre

Objetivo de la sesión:

Cierre del proceso inicial y seguimiento del plan de protección.

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CASO

La paciente fue atendida por este servicio como parte de un proceso de intervención y protección, en calidad de víctima de violencia física y psicológica ejercida por su hijo. Durante el proceso se identificaron factores de riesgo asociados a la convivencia familiar, dependencia emocional, ausencia de redes de apoyo estables, y temor por su integridad física y emocional.

El caso fue abordado desde un enfoque psicosocial, de derechos humanos y perspectiva de género, priorizando la seguridad, el bienestar integral y el empoderamiento de la paciente.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMPROMETIDOS CON SU SALUD INSTITUCIÓN IAMII PUEBLO RICO - RISARALDA	**MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA** **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

EVALUACIÓN DE AVANCES Y CAMBIOS OBSERVADOS

Personales y emocionales:

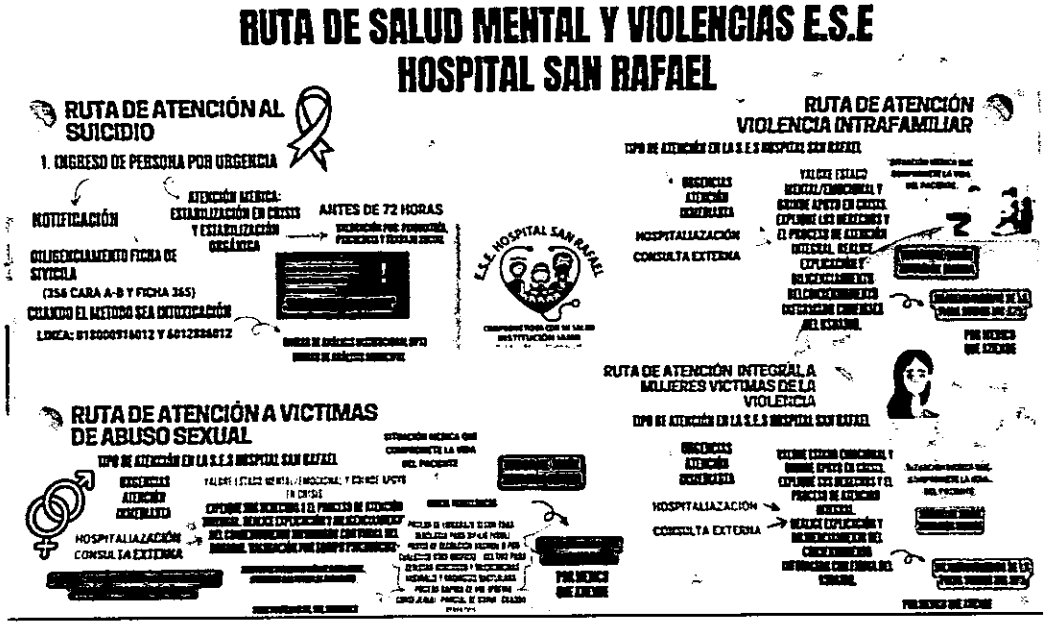
- La paciente ha reconocido patrones de violencia y ha logrado identificar sus límites personales.
- Se ha fortalecido la autoestima, autonomía y toma de decisiones.
- Mejor manejo de emociones como la culpa, el miedo y la ambivalencia.

Contextuales y del entorno:

- La paciente ha tomado distancia del agresor, estableciendo límites en la relación.
- Se ha gestionado el cambio de residencia temporal para garantizar la seguridad.
- Identificación y contacto con nuevas redes de apoyo.

ACUERDOS Y COMPROMISOS FINALES

- Se recomienda seguimiento legal por parte de [nombre del abogado o institución que brinda el servicio legal gratuito o privado.
- En caso de reincidencia o amenaza, la paciente se compromete a activar el protocolo de activación de ruta (líneas de ayuda)



DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de salud Departamental

NOMBRE DEL PROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
NOMBRE SUBPROCESO plan de intervenciones colectivas PIC
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha: julio 2025
Lugar: santa cecilia
Nombre de la reunión: sesión #5
Facilitador/Conferencista: Claudia Andrea escobar
Asistencia Técnica: Capacitación /Beneficiarios X / Programa

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como:					Información Étnica				POBLACIÓN								DISCAPACIDAD				ENTIDAD / ORGANIZACIÓN / ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA		FIRMA	(AUTORIZO EL USO DE DATOS)	
				Hombre	Mujer	Mujer Trans	Hombre Trans	Otro	Indígena	Afrodescendiente	Raizal	GITANO(A)/ROM	Ninguno	Víctima	Mujer cabeza de hogar	LGTBIQ+	Reincorporado	Migrante	Retornado	Otro	Auditiva	Visual	Física	Cognitiva						URBANO	RURAL		SI	NO
1	Ruby Marcela Mosquera	1076380437	28	X						X															Reciclacentro escolar	3226413 1529	—o—	Junto cecilia	Apia Rico	X		Ruby maria		
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMPROMETIDOS CON SU SALUD INSTITUCIÓN IAMII PUEBLO RICO - RISARALDA	**MUNICIPIO DE PUEBLO RICO RISARALDA** **ESE HOSPITAL SAN RAFAEL** **FORMATO DE ACTA**

Evaluación Final

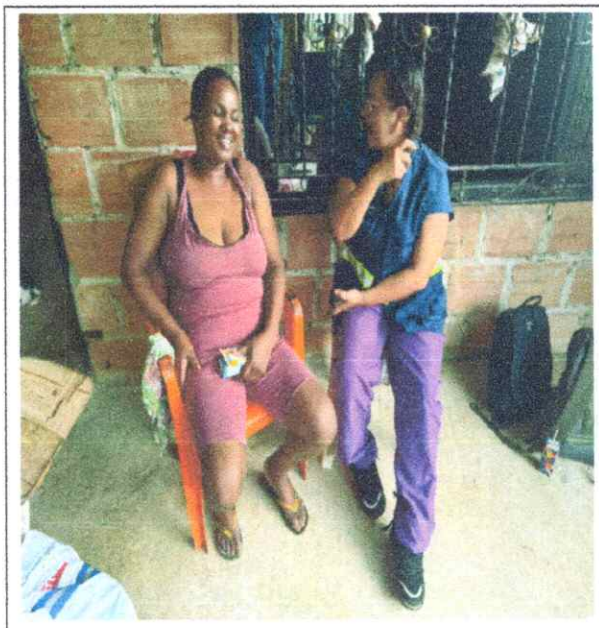
Rubi María Mosquera

Patología identificada: violencia física por parte de su hijo.

Conclusión: Durante el proceso de acompañamiento en trabajo social, Rubi María participó en las sesiones programadas, donde se abordaron aspectos relacionados con su situación particular. Se evidenciaron avances significativos en la comprensión de su problemática y en la construcción de estrategias para mejorar su bienestar personal y familiar.

Sugerencia: Se recomienda continuar con el plan de cuidado brindado por la profesional en trabajo social, reforzando los compromisos adquiridos y manteniendo un seguimiento constante que permita consolidar los logros alcanzados y prevenir retrocesos.

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
Actividad: visita domiciliaria RUBI **Fecha: 2 julio 2025** **Ubicación: invasión de sinto**	**Actividad: visita domiciliaria** **Fecha:10 julio 2025** **Ubicación: invasión de sinto**

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
Actividad: visita domiciliaria **Fecha:15 julio 2025** **Ubicación: invasión de sinto**	**Actividad: visita domiciliaria** **Fecha: 25julio 2025** **Ubicación: invasión de sinto**

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **SECRETARÍA DE SALUD** **GESTIÓN SALUD PÚBLICA** **REGISTRO FOTOGRAFICO**
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

REGISTRO FOTOGRAFICO MARIA RUBY MOSQUERA



Actividad: socialización de la estrategia
Fecha: julio 2025
Ubicación: Santa cecilia



Actividad: socialización ruta de atención
Fecha: Julio 2025
Ubicación: santa cecilia



Actividad: Autorregulación emocional
Fecha: Julio 2025
Ubicación: Santa Cecilia



Actividad: seguimiento al plan de cuidado
Fecha: Julio 025
Ubicación: santa cecilia

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

SECRETARIA DE SALUD

DIRECCION OPERATIVA DE SALUD PUBLICA

ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD PARA PACIENTES CON PATOLOGÍAS EN SALUD MENTAL EN EL CORREGIMIENTO DE SANTA CECILIA RISARALDA.

PROFESIONAL:

YURANY ANDREA ESCARPETA CORDOBA

TRABAJADORA SOCIAL

ESPECIALISTA EN PSICOLOGIA SOCIAL COMUNITARIA Y ACCION PSICOSOCIAL

PACIENTE:

GEORGINA CORDOBA MURILLO

PIC DEPARTAMENTAL

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL

MUNICIPIO DE PUEBLO RICO

JULIO 2025

Introducción

En el presente documento se presenta el desarrollo de una estrategia de rehabilitación basada en comunidad (RBC) en salud mental, enfocada en el caso de la paciente Georgina Córdoba Murillo, quien atraviesa un profundo proceso de duelo tras la pérdida de su hijo. La estrategia fue implementada en el corregimiento de Santa Cecilia, en el municipio de Pueblo Rico, Risaralda, una región con una profunda identidad cultural afrocolombiana e indígena, que, sin embargo, enfrenta abandono institucional y escasez de atención especializada en salud mental.

En este contexto, el duelo es una experiencia que suele vivirse en silencio, cargada de estigmas y sin acompañamiento adecuado. Esta estrategia busca precisamente intervenir desde el respeto cultural, brindando a Georgina un espacio de escucha, resignificación y conexión comunitaria, para transitar su dolor con apoyo emocional y simbólico.

Justificación

La pérdida de un hijo es una de las experiencias más devastadoras para cualquier ser humano. En el caso de Georgina Córdoba Murillo, el duelo ha estado marcado por la tristeza profunda, el aislamiento, el insomnio y una desconexión de sus actividades cotidianas. Ella refiere sentir que "perdió una parte de sí misma", y aunque la comunidad le brinda contención, no ha podido expresar completamente su dolor ni procesarlo emocionalmente.

Esta estrategia se justifica por la necesidad de acompañar su proceso desde un enfoque terapéutico y comunitario, que le permita honrar a su hijo, resignificar su experiencia, reconstruir su rutina emocional y conectar nuevamente con la vida, sin que ello implique olvidar, sino transformar el vínculo hacia uno más espiritual y sereno.

Objetivo General

Acompañar a Georgina Córdoba Murillo en su proceso de duelo a través de una estrategia de rehabilitación basada en comunidad, que promueva la elaboración emocional de la pérdida, la resignificación simbólica del vínculo y la restauración de su funcionalidad social y emocional.

Objetivos Específicos

- Brindar espacios terapéuticos seguros para la expresión del dolor y la memoria.
- Estimular actividades simbólicas que ayuden a honrar la vida del hijo fallecido.
- Promover el acompañamiento familiar y comunitario en el proceso de duelo.
- Facilitar la recuperación de la motivación, el autocuidado y los vínculos sociales.

Metodología

La metodología será desarrollada en cinco encuentros presenciales, con énfasis en el enfoque de duelo con acompañamiento simbólico y comunitario. Las técnicas que se aplicarán incluyen:

- Entrevista narrativa sobre la historia del hijo y la relación afectiva
- Actividades simbólicas como cartas, altares, caminatas en memoria
- Espacios de meditación y espiritualidad afrocolombiana
- Vinculación con otras mujeres en duelo (círculo de memoria colectiva)
- Acompañamiento familiar para restaurar el sistema emocional afectado

Se garantizará un ambiente de respeto, intimidad y conexión cultural, articulando el acompañamiento psicosocial con saberes tradicionales y espiritualidad comunitaria.

Conclusión

La estrategia desarrollada para Georgina Córdoba Murillo representa un proceso profundamente humano, espiritual y restaurativo. Le ha permitido resignificar el dolor, transformar la ausencia en memoria y encontrar un nuevo sentido desde donde honrar la vida de su hijo sin quedar anclada al sufrimiento.

El acompañamiento comunitario ha sido clave para evitar el aislamiento y fomentar una comprensión compartida del duelo como parte de la vida. El modelo de RBC demuestra aquí su potencia al integrar lo emocional, lo cultural y lo colectivo, generando esperanza donde parecía imposible.

PLAN DE CUIDADO

Nombre: Georgina Córdoba Murillo
Edad: 75 años
Diagnóstico: Duelo complicado por pérdida de su hijo
Fecha de inicio: 16 de julio de 2025

Valoración Inicial:

- La paciente manifiesta tristeza persistente, aislamiento social, pensamientos recurrentes sobre su hijo fallecido.
- Refiere no aceptar la pérdida ("No puedo creer que ya no está").
- Muestra signos de llanto frecuente, falta de apetito, dificultad para dormir.
- Sin antecedentes de tratamiento psicológico previo.

Diagnóstico de Intervención Psicosocial:

1. Duelo complicado.
2. Aislamiento social.
3. Alteración del patrón del sueño.
4. Riesgo de depresión.

Objetivo General:

Brindar acompañamiento emocional y fortalecer herramientas personales para que la señora Georgina pueda iniciar un proceso de aceptación de la pérdida y retomar su funcionalidad emocional y social.

Objetivos Específicos:

- Favorecer la expresión emocional del duelo.
- Estimular la resignificación de la pérdida.
- Prevenir el aislamiento social.
- Promover el autocuidado y los hábitos saludables.
- Identificar redes de apoyo.

Actividades a ejecutar en las 5 sesiones:

Actividad	Objetivo	Responsable	Recursos
Escucha activa y validación del dolor	Fomentar la confianza y expresión emocional	Trabajadora social	Espacio privado, tiempo
Técnicas de externalización del duelo (carta, dibujo, diario)	Favorecer la canalización del dolor	Trabajadora social	Material de papelería
Revisión de momentos significativos con su hijo	Iniciar proceso de resignificación	Trabajadora social	Álbum familiar, recuerdos
Activación de red de apoyo (familia, amigos, comunidad)	Disminuir el aislamiento social	Trabajadora social	Teléfonos, visitas
Psicoeducación sobre el proceso de duelo	Favorecer la comprensión del proceso	Trabajadora social	Material didáctico

Compromisos:

- Continuar el proceso de acompañamiento psicológico por parte de la EPS una vez se hayan terminado las sesiones.

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA SECRETARÍA DE SALUD GESTIÓN SALUD PÚBLICA ACTA DE REUNIÓN
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ESTRATEGIA REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD

RESPONSABLES:
MARIA FABIOLA BORJA REYES
CARGO: PSICÓLOGA

HOGAR GEORGINA CORDOBA MURILLO

AÑO 2025

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA SECRETARÍA DE SALUD GESTIÓN SALUD PÚBLICA ACTA DE REUNIÓN
Versión: 3	Vigencia: 09-2010

Visita domiciliaria Georgina Córdoba Murillo

Estrategia de intervención psicológica

Objetivo general:

Reducir los síntomas depresivos y fortalecer el bienestar emocional, físico y social de la usuaria, promoviendo su autonomía, la expresión emocional saludable y el fortalecimiento de redes de apoyo.

Objetivos específicos:

1. Favorecer la conciencia emocional y el autoconocimiento.
2. Promover hábitos de autocuidado físico y emocional.
3. Procesar de forma adaptativa el duelo por la pérdida del hermano.
4. Disminuir pensamientos disfuncionales y manejar la ansiedad.
5. Prevenir riesgos psicosociales como aislamiento, sobrecarga o violencia intrafamiliar.

Metodología:

- Enfoque **cognitivo-conductual breve** y técnicas narrativas.
- Intervención centrada en la persona y basada en la **psicoeducación**.
- Integración de estrategias de autocuidado, reestructuración cognitiva y fortalecimiento de red de apoyo.

2. Plan de cuidado

Dimensión emocional:

- Diario emocional para registrar pensamientos, emociones y logros.
- Técnicas de respiración consciente y relajación progresiva.

- Técnicas cognitivas (ABC, detención del pensamiento).

Sesión 5 – Seguimiento y cierre

- Evaluación de avances y consolidación de recursos.
- Carta de futuro y proyección de metas.
- Referencia a grupos de apoyo o servicios especializados.

Valoración Final

Tras el proceso de intervención psicológica domiciliaria con Georgina Córdoba Murillo, se evidencian avances significativos en los aspectos emocionales, físicos y sociales abordados:

- **Estado emocional:**
  La usuaria ha mostrado mayor conciencia y regulación de sus emociones, logrando identificar y manejar pensamientos automáticos negativos relacionados con la pérdida de su hermano y la ansiedad asociada. Ha expresado el duelo de manera adaptativa, favoreciendo la aceptación y resignificación de la pérdida.
- **Autocuidado físico y emocional:**
  Se observó una adherencia favorable a las rutinas de autocuidado propuestas, incluyendo actividad física regular, alimentación equilibrada y prácticas de relajación, lo cual contribuye a la mejora general de su bienestar.
- **Motivación y proyección:**
  Georgina evidenció interés y compromiso con su proceso terapéutico, planteando metas claras para su bienestar futuro y mostrando disposición para continuar el autocuidado y utilizar recursos comunitarios.

- **Cierre:**

  Se da por finalizado el proceso de intervención psicológica domiciliaria tras cumplir con los objetivos planteados y dejar establecida una red mínima de apoyo. La usuaria cuenta con estrategias de autocuidado y afrontamiento adaptativo. Se entrega referencia a servicios comunitarios y contactos de emergencia.

FIRMA _____

Cargo psicóloga

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Salud GESTIÓN EN SALUD DOCUMENTOS DE USO GENERAL FORMATO CERTIFICACION DE ACTIVIDADES
Versión: 1	Vigencia: 2.020

Nombre de la ESE: hospital san Rafael **Entorno:** urbano

Nombre de la Actividad: visita domiciliaria

Tipo de actividad: visita domiciliaria **Fecha:** Julio 2025

Municipio: pueblo Rico **Lugar:** Santa cecilia

Hora de Inicio: 1 pm **Hora finalización:** 3 pm

Facilitador/conferencista Maria Fabiola Reyes

Yo Georgina Córdoba **Con cc N°** ———

y el cargo Ama de casa **Certifico que el día** ____ **del mes** Julio **del año** 2025 **se llevó a cabo la actividad anteriormente Referenciada.**

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Psicologa

Entidad: San Rafael

Firma de quien certifica la actividad

Cargo: Ama de Casa

Firma:

Teléfono: 3