Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS FORMATO DE ACTA DE INTERVENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES/AS ESE HOSPITAL SAN JOSE DE BELALCAZAR VIGENCIA 2025**	

DATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD	
NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD: JOSE JESUS AGUDELO	**FECHA DE INTERVENCIÓN:** 25/06/2025

DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA
NOMBRE COMPLETO DEL CUIDADOR/A: LAURA VANESA HENAO HERNANDEZ

PROFESIONAL QUE REALIZA LA INTERVENCIÓN		
NOMBRE DEL PROFESIONAL	**PROFESIÓN**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
LAURA PENA LOPEZ	**PSICOLOGIA**	3103562781

TIPO DE INTERVENCIÓN REALIZADA	
Cuarta visita	**X**

TEMAS:

- Seguimiento a los dos hábitos concertados previamente.
- Evaluación del impacto emocional y conductual del plan de recomendaciones.
- Observación del entorno familiar como red de apoyo.
- Revisión del estado emocional del cuidador/a y estrategias de autocuidado.
- Recomendaciones finales desde primeros auxilios psicológicos y manejo de emociones.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Durante la cuarta visita domiciliaria se llevó a cabo una revisión completa del proceso de acompañamiento con José Jesús Agudelo y su cuidadora, quien continúa comprometida con el cuidado constante de su familiar.

José Jesús conserva buena orientación en tiempo y espacio, así como capacidad comunicativa funcional. Sin embargo, se evidencian señales de **bajo estado de ánimo persistente**, preocupación por su salud y una percepción de pérdida de autonomía. Estos factores emocionales han sido abordados en visitas anteriores mediante la estrategia de **conversaciones terapéuticas familiares**, promoviendo espacios de expresión y escucha activa.

Se verificó la implementación parcial del **primer hábito concertado**, que consistía en crear una rutina emocional positiva diaria a través del diálogo afectivo, recordatorios de momentos significativos y validación verbal de emociones. Aunque no se ha sostenido con regularidad, se reportan efectos positivos en el estado anímico cuando se practica.

El segundo hábito, relacionado con el **autocuidado emocional del cuidador/a**, ha sido de más difícil implementación. Aunque la cuidadora ha mostrado voluntad y apertura, continúa centrando toda su atención en las necesidades de José Jesús, dejando poco espacio para sí misma. En este encuentro se reforzó

la importancia de su bienestar como condición necesaria para un cuidado sostenible, proponiendo prácticas mínimas desde casa.

Se orientó nuevamente en el uso de **primeros auxilios psicológicos** para gestionar momentos de ansiedad o tristeza, y se entregaron recomendaciones sencillas de **manejo emocional** para ambos. No se reportan redes de apoyo externas activas, por lo que se recomendó explorar acompañamiento espiritual o comunitario cercano.

CONCLUSIONES/RECOMENDACIONES

José Jesús presenta signos de tristeza leve y percepción de dependencia progresiva. Las estrategias emocionales aplicadas han mostrado utilidad cuando se sostienen, por lo que se sugiere estructurarlas en una rutina diaria corta. La cuidadora mantiene una alta implicación afectiva, pero presenta signos de sobrecarga emocional no expresada directamente, que deben ser atendidos para evitar desgaste prolongado.

- **Seguimiento a hábitos concertados:**

1. **Rutina emocional con validación verbal:** implementada parcialmente. Se recomienda programarla diariamente (5-10 minutos) después de una comida o antes de dormir.
2. **Autocuidado emocional del cuidador/a:** aún sin consolidación. Se insiste en establecer una pausa diaria breve (con música, lectura, respiración guiada) y activar la red de apoyo informal.

Se recomienda canalizar al equipo de salud mental si persisten los síntomas de tristeza en José Jesús. Así mismo, explorar con la promotora de salud o entidades comunitarias la posibilidad de visitas de acompañamiento espiritual o actividades ocupacionales

LAURA PEÑA LOPEZ
PROFESIONAL DE PSICOLOGIA
TP 237298