	Plan de Intervenciones Colectivas PIC Plan de Intervención	Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas

Fecha: 15/07/2025

Nombre del usuario: STIVEN RINCON HINCAPIE

Documento de identidad del Usuario: 1054876005

Teléfono de contacto: 3116261601

Dirección completa: CRA 3 # 18-37

Nombre del profesional: JULIANA ANDREA HENAO MEDINA

Profesión: PSICOLOGA

Dimensión y línea de intervención: SALUD MENTAL-ESCUCHADEROS

Objetivo específico:
Promover en el adolescente una visión crítica frente al consumo de sustancias psicoactivas, identificando riesgos, consecuencias y alternativas saludables para fortalecer su autocuidado y toma de decisiones responsables.

Técnicas a utilizar:

- Psicoeducación preventiva
- Técnica proyectiva – análisis de consecuencias

Actividades a desarrollar

1. **Exploración inicial – "La rueda de decisiones"**
   Se dibuja una rueda dividida en dos caminos:

- Camino A: Decido consumir → consecuencias a corto plazo y a largo plazo.
- Camino B: Decido no consumir → beneficios a corto plazo y a largo plazo.

El adolescente escribe o dibuja en cada espacio lo que cree que pasaría en su vida según cada decisión.
Reflexión guiada: ¿Qué camino te acerca más a lo que quieres para tu futuro?

2. **Dinámica – "El espejo del futuro"**
   Se invita al adolescente a imaginar dos versiones de sí mismo dentro de 5 años:

- **Versión 1:** Si hubiera empezado a consumir.
- **Versión 2:** Si se mantuvo alejado y eligió otras alternativas.
  Puede dibujar ambas versiones o escribir una breve descripción.

Preguntas guía:

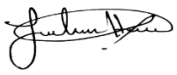
- ¿Cuál de estas dos versiones te gustaría ser?
- ¿Qué necesitas hacer desde hoy para acercarte a esa versión?

3. **Estrategia práctica – "Tarjeta de decisión"**
   El adolescente crea una tarjeta personal con dos frases:

- **Cara A (mi decisión):** "Yo decido protegerme, no necesito las SPA."
- **Cara B (mi recurso):** Nombre de una persona o actividad a la que recurrirá si siente presión o tentación.
  La tarjeta debe llevarse en la billetera o cuaderno como recordatorio.

Canalización: Si__ No_X____

Área a la que se canalizó:



FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 258591