Hospital San José De Aguadas E.S.E.	**Plan de Intervenciones Colectivas PIC** Ficha de Intervención	Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO: HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS ESE	**FECHA: 24/07/2025**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: JULIANA ANDREA HENAO MEDINA	**PROFESION: PSICOLOGA**
NOMBRE DEL USUARIO: CRISTIAN JAVIER ARIAS ATEHORTUA	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 1054871161**
NOMBRE DEL ACUDIENTE: JACKELINE OCAMPO	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 24370448**
EPS USUARIO: NEPS	**REGIMEN: SUBSIDIADO**
DIRECCION: RENAN BARCO	**TELEFONO DE CONTACTO: 3214195512**
DIMENSION Y LINEA: Convivencia Social y Salud Mental	
RESULTADO TAMIZAJE POSIT	
RIESGO __X__ SIN RIESGO _	
INTERVENCION BREVE RESULTADO	
PRIMERA INTERVENCION ___SEGUNDA INTERVENCION __X__TERCERA INTERVENCION _____CONTROL Y SEGUIMIENTO _____	
Objetivo de la Visita	
Favorecer en el adolescente la capacidad de reconocer las influencias positivas y negativas de su entorno social, y entrenarlo en habilidades de decisión y afrontamiento para mantener su autonomía.	
Impresión diagnostica frente a la situación	
Durante la sesión se mostró tranquilo, reflexivo y participativo, demostrando mayor conciencia sobre sus reacciones frente a situaciones de influencia de pares y la importancia de tomar decisiones responsables. Se observa disposición para aplicar estrategias de asertividad y autocuidado, así como interés en mejorar su comportamiento y relaciones interpersonales.	
Intervención del profesional frente a la situación (planes y acciones desarrolladas)	
Hora de inicio: 7:00 a. m. Hora de cierre: 8:30 a. m. Se inicia según plan de intervención: Revisión de tareas asignadas anteriormente: El adolescente debe escribir una situación real reciente en la que sintió presión o malestar social, y responder: “Me presionaban para que hiciera una broma que no quería hacer” • ¿Qué hice en ese momento? “dije que no quería participar de eso y me fui” • ¿Cómo me sentí después? “Me sentí más seguro de mí mismo de poder tomar mis decisiones.” • ¿Qué haré diferente la próxima vez? “los aconsejare para que no hagan ese tipo de bromas” **Actividades a desarrollar** 1.**“El mapa de mi entorno** “El adolescente dibuja un mapa (círculos concéntricos o un esquema de red) en el que ubica: Personas muy cercanas (familia, amigos de confianza). “un amigo, porque siempre me escucha y me da buenos consejos.”	

Hospital San José De Aguadas E.S.E.	**Plan de Intervenciones Colectivas PIC** Ficha de Intervención	Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas

Personas con las que convive o comparte a menudo (compañeros de clase, vecinos). “si, los compañeros de clase y mi familia”

Personas o lugares que le generan presión, incomodidad o riesgo. “ninguno hasta el momento”

Preguntas guía:
¿Qué personas te hacen sentir apoyado? “algunos familiares y amigos”
¿Quiénes te presionan a hacer cosas que no quieres? “unos compañeros del colegio”
¿Qué espacios o grupos te hacen crecer como persona? “el salón de clase, o mi casa”

Reflexión: “No siempre podemos cambiar quiénes están alrededor, pero sí podemos decidir a quién le damos más espacio en nuestro círculo cercano.”

Entrenamiento en afrontamiento social – “Respuestas firmes “Ensayo de frases y posturas corporales para mantener seguridad al enfrentar presión social. Ejemplos:

Frase corta y clara: “No, gracias. No quiero eso.”

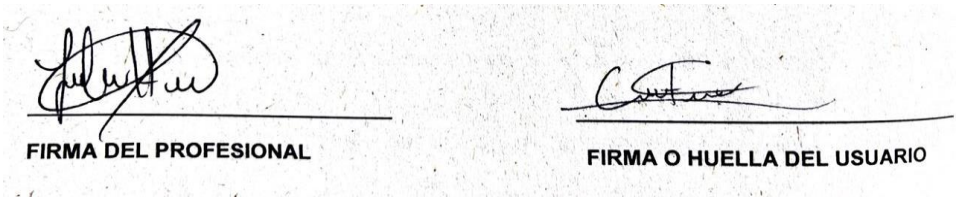
Frase de desvío: “Prefiero otra cosa, voy a hacer deporte.”

Salir de la situación: “Me voy, no me interesa.”
Se practica con role playing breve: el facilitador representa a alguien que presiona y el adolescente responde con una de las estrategias.

Compromiso personal: Escribir una frase motivadora que lo recuerde (“Soy dueño de mis decisiones”, “Nonecesito encajar para valer”) y llevarla anotada en un papel o en su celular para leerlacuando sienta presión social.

Planteamientos de acuerdos y compromisos
El adolescente se compromete a observar con más atención cómo su entorno influye en sus decisiones y emociones.
Observaciones y recomendaciones
Continuar reforzando la conciencia sobre los factores de riesgo y protección del entorno inmediato, seguir utilizando las estrategias aprendidas para establecer límites y no dejarse llevar por los demás en la toma de sus propias decisiones.
Canalización Pertinente SI: ___ NO:_X_
RIA de Promoción y Mantenimiento: __X___ Atención por Morbilidad: _____

Ciudad: _____AGUADAS, _____Fecha: D_24__/M_07__/A__2025_____



FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA O HUELLA DEL USUARIO