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: JUAN DIEGO GIRALDO	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 1055832222**
NOMBRE DEL ACUDIENTE: SANDRA YANETH GRISALES	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 1055838586**
EPS USUARIO: NEPS	**REGIMEN: SUBSIDIADO**
DIRECCION: VEREDA LOS CHARCOS	**TELEFONO DE CONTACTO: 3127962166**
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	
Fortalecer en el adolescente la capacidad de analizar críticamente las consecuencias del consumo de SPA, reforzar sus factores de protección y entrenar habilidades de autocontrol y decisión.	
Impresión diagnostica frente a la situación	
El adolescente evidencia avances en la comprensión y aplicación de estrategias de prevención frente a sustancias psicoactivas (SPA). Durante la sesión se mostró tranquilo, participativo y reflexivo, identificando con claridad sus recursos internos (fortalezas, habilidades, autocontrol) y externos (familia, amigos de confianza, espacios seguros) que le permiten enfrentar posibles presiones sociales.	
Intervención del profesional frente a la situación (planes y acciones desarrolladas)	
Hora de inicio: 8:30 a. m. Hora de cierre: 10:00 a. m. Se inicia según plan de intervención: **Dinámica: "La balanza de las decisiones** "Se dibuja una balanza en una hoja: En un lado: "Lo que pierdo si consumo" (salud, confianza familiar, rendimiento académico, proyectos, amistades sanas). "Mis padres perderían confianza en mí y me sentiría mal conmigo mismo." En el otro: "Lo que gano si me mantengo libre de sustancias" (claridad, fuerza, confianza, bienestar, metas cumplidas). "Mis metas académicas y personales son alcanzables." Reflexión: ¿Qué pesa más en tu balanza personal? ¿Qué vale la pena cuidar? "En mi balanza, lo que gano manteniéndome libre pesa más que lo que podría perder consumiendo." **Juego de roles: "Ofertas y respuestas** "Se plantean situaciones donde alguien ofrece una sustancia. Ejemplo: "En una fiesta un amigo te dice que pruebes." "No me interesa" "Un compañero insiste porque todos lo están haciendo." "no me dejare llevar" "Alguien te dice que no pasa nada con un trago de alcohol." " no importa lo que diga, lo importante es cómo me sienta yo" El adolescente ensaya distintas respuestas asertivas (breves, claras y con lenguaje corporal seguro).	

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

Tareas

1.**"Mi diario de decisiones** "Registrar durante la semana una situación donde sintió curiosidad o presión y escribir:

¿Qué pensé en ese momento?
¿Qué decidí?
¿Qué aprendí de esa experiencia?

2.**Compromiso personal:** Elegir una acción de autocuidado (ejercicio, deporte, leer, escuchar música, compartir con familia) que le ayude a mantenerse fuerte frente a la presión.

3. Actividad proyectiva: "Mi mural de motivación "En una hoja o cartulina, el adolescente dibuja/escribe cosas que lo motivan a decir NO:

Sueños a futuro (metas, profesiones, viajes, logros personales).

Personas importantes que quiere cuidar.

Valores o frases de fuerza ("Yo decido por mí", "Mi futuro vale más").
Este mural funciona como un recordatorio visual de su propósito

Planteamientos de acuerdos y compromisos

Me comprometo a decir "no" a cualquier oferta de SPA y a priorizar mi bienestar físico y emocional.
Me comprometo a pensar en las consecuencias de mis decisiones antes de actuar, evaluando lo que puedo ganar y perder.

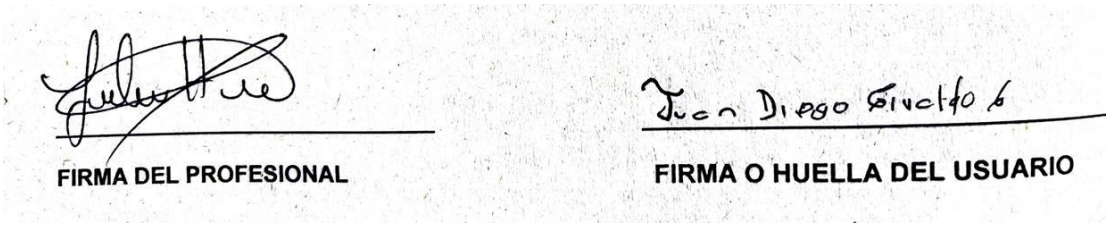
Observaciones y recomendaciones

Refuerzo diario de decisiones saludables: Recordar y practicar la toma de decisiones responsables en situaciones de presión social.
Participación en actividades positivas**:** Mantenerse en espacios y actividades que promuevan bienestar físico, emocional y académico.

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