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: 25/07/2025**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: JULIANA ANDREA HENAO MEDINA	**PROFESION: PSICOLOGA**
NOMBRE DEL USUARIO: SAMUEL CLAVIJO ARIAS	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 1055833884**
NOMBRE DEL ACUDIENTE: CLAUDIA ARIAS JARAMILLO	**NUMERO DE DOCUMENTO: 24312417**
EPS USUARIO: SURA	**REGIMEN: SUBSIDIADO**
DIRECCION: LA SEXTA	**TELEFONO DE CONTACTO: 3224052207**
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	
Desarrollar en el adolescente habilidades de autoconciencia y autorregulación emocional que le permitan reconocer lo que siente y manejar sus reacciones de forma más reflexiva y equilibrada	
Impresión diagnostica frente a la situación	
Dificultades leves en la identificación emocional y en el control de impulsos. Se observa disposición al cambio y apertura para aprender nuevas formas de respuesta.	
Intervención del profesional frente a la situación (planes y acciones desarrolladas)	
Hora de inicio: 3:00 p. m. Hora de cierre: 4:30 p. m. Se desarrolla según plan de intervención: Revisión de tareas propuesta anteriormente **Tareas:** El adolescente elige una estrategia de autocontrol para aplicar esta semana y se compromete a usarla cuando identifique que este punto de estallar Registrar durante la semana al menos 2 situaciones emocionales: Situación- Emoción sentida- Señales físicas- ¿Qué hice para calmarme? **Situación:** Mi mamá me regañó por no ayudar en la casa. **Emoción sentida:** Tristeza y enojo al mismo tiempo. **Señales físicas:** Ganas de llorar, tensión en el pecho. **¿Qué hice para calmarme?:** Fui a mi cuarto, puse música tranquila y luego hablé con ella cuando ya estaba más calmado. En conclusión el estudiante manifestó:	

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

"Me di cuenta de que si reacciono de inmediato cuando estoy enojado con mi mamá, termino diciendo cosas feas o me siento peor. Esta vez logré calmarme escuchando música antes de hablar con ella, y funcionó mejor porque la conversación fue más tranquila. Creo que necesito seguir practicando darme un espacio antes de responder, así evito que la rabia me controle."

Actividades a desarrollar
Preguntas guías
¿Cómo te das cuenta de que estás feliz, triste o molesto?
¿Qué haces normalmente cuando te sientes nervioso/a o con rabia?
¿Qué tan fácil o difícil es para ti expresar lo que sientes?

- "Cuando estoy feliz sonrío mucho y quiero hablar con todos. "Cuando estoy triste no me dan ganas de salir de la cama y me quedo callado." "Cuando estoy molesto me pongo serio, siento calor en la cara y hablo feo."
- "Cuando estoy nervioso me muerdo las uñas o camino de un lado a otro. "Cuando tengo rabia grito, me encierro en el cuarto o tiro la puerta. "A veces escribo o escucho música para calmarme."
- "a veces si se me hace difícil, dependiendo el entorno en el que este"

Ensayo de herramientas: El adolescente elige **2 herramientas de su caja** y las pone en práctica durante la semana. Al final, comparte cuál le funcionó mejor y por qué.

Planteamientos de acuerdos y compromisos

- Tratar de respirar profundo antes de responder cuando esté enojado.
- Escribir o dibujar lo que siente en vez de quedarse callado o pelear.
- Pedir hablar con un adulto cuando sienta que no puede solo.

Observaciones y recomendaciones

Seguir practicando cómo identificar lo que siente cada día y participar en actividades que le ayuden a soltar el enojo como deporte, caminar o música.

Canalización Pertinente SI: ___ NO:_X_

RIA de Promoción y Mantenimiento: __X___ **Atención por Morbilidad: _____**

Ciudad: _____AGUADAS, _____Fecha: D_25__/M_07__/A__2025_____

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA O HUELLA DEL USUARIO