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: 28/07/2025**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: JULIANA ANDREA HENAO MEDINA	**PROFESION: PSICOLOGA**
NOMBRE DEL USUARIO: BRAHIAN ANDRES HENAO LOPEZ	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 1059811713**
NOMBRE DEL ACUDIENTE: DIANA HENAO	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 1055831538**
EPS USUARIO: NEPS	**REGIMEN: CONTRIBUTIVO**
DIRECCION: EL CRISTO (casa minuto de Dios)	**TELEFONO DE CONTACTO: 3217053779**
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 la comprensión de cómo las personas y situaciones de su entorno afectan sus emociones y comportamientos, fortaleciendo su capacidad para elegir respuestas adaptativas y tomar decisiones responsables.	
Impresión diagnostica frente a la situación	
Adolescente con antecedentes de consumo experimental de sustancias, que muestra mayor conciencia sobre los efectos y riesgos asociados. Participa activamente en la sesión, demuestra apertura al aprendizaje y disposición a reflexionar sobre su entorno social y la influencia de la presión de grupo.	
Intervención del profesional frente a la situación (planes y acciones desarrolladas)	

Hora de inicio: 4:30 p.m.

Hora de cierre: 6:00 p.m.

Se inicia según plan de intervención:

REVISION DE TAREA: "Mi red de apoyo y protección"

1. Dibuja un círculo grande en una hoja. En el centro escribe tu nombre.
2. Alrededor del círculo, escribe
   - Personas en las que confías o te ayudan a mantenerte lejos del consumo (familia, amigos, profesores).
   - Actividades que te hacen sentir bien sin necesidad de sustancias.
   - Frases o valores que te motivan a seguir tomando decisiones saludables.
3. Reflexiona y responde por escrito (puede ser en la parte de atrás del dibujo):
   - ¿Qué harías si alguien te ofrece una sustancia en el colegio o en tu barrio?

¿A quién podrías acudir si te sientes tentado o presionado?

El adolescente demostró capacidad para identificar personas, actividades y valores que lo ayudan a tomar decisiones saludables frente a la presión social. Reconoce los factores de protección en su entorno y propone estrategias concretas para actuar ante situaciones de riesgo, evidenciando conciencia sobre la influencia del entorno en sus emociones y conductas.

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

“El semáforo de mi entorno”
El adolescente dibuja un semáforo y responde:

Rojo (me hace daño): Personas, lugares o situaciones que lo presionan o lo llevan a conductas de riesgo (pelear, consumir, desafiar normas). CUANDO SALGO LOS SABADOS EN LA NOCHE.
Amarillo (me confunden): Personas o espacios que a veces lo apoyan y otras lo afectan; generan dudas o tensión. ALGUNOS COMPAÑEROS
Verde (me hacen bien): Personas y entornos que lo cuidan, escuchan y le generan seguridad. MI FAMILIA ESPECIALMENTE MI MAMA.

Preguntas guía:
¿Te ha pasado que haces cosas que no quieres solo para encajar? SI
¿Cómo influye tu grupo, tu barrio o tu colegio en cómo te comportas o te sientes? MUCHO PORQUE SON COSAS QUE A VECES HAGO POR ESTAR BIEN CON MIS COMPAÑEROS
¿Qué personas te hacen sentir presionado, inseguro o enojado? COMPAÑEROS

Reflexión final*:* ¿A qué luces de tu semáforo les estás dando más poder? ¿Qué cosas sí puedes elegir tú, aunque no puedas cambiar el entorno? AL AMARILLO, COMO ME COMPORTO, COMO TOMO MIS PROPIAS DECISIONES.

Técnica práctica:
Se introduce la diferencia entre **respuesta pasiva, agresiva y asertiva**.
Se practican frases de escape ante presión de grupo
“No quiero meterme en eso.”
“Prefiero irme.”
“Eso no va conmigo.”

Planteamientos de acuerdos y compromisos

El adolescente se compromete a identificar y recurrir a su red de apoyo cuando sienta presión para consumir sustancias.
Se compromete a reflexionar sobre sus emociones y pensamientos antes de actuar en situaciones de presión social.

Observaciones y recomendaciones

Continuar fortaleciendo la red de apoyo, fomentando relaciones positivas y de confianza.
Practicar regularmente actividades alternativas y saludables para manejar la presión social.

Canalización Pertinente **SI: ___** **NO:_X_**

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

Ciudad: ____AGUADAS, _____Fecha: D_28_/ M_07_/ A_2 0 2 5_____

FIRMA DEL PROFESIONAL

Bvahian Hoyos G

FIRMA O HUELLA DEL USUARIO