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: 30/07/2025**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: JULIANA ANDREA HENAO MEDINA	**PROFESION: PSICOLOGA**
NOMBRE DEL USUARIO: JULIAN ANDRES CANDAMIL	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 1055831105**
NOMBRE DEL ACUDIENTE: DIVA LOPEZ LOPEZ	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 24369199**
EPS USUARIO: NEPS	**REGIMEN: CONTRIBUTIVO**
DIRECCION: VEREDA EL EDEN	**TELEFONO DE CONTACTO: 3135465020**
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	
Fomentar en el adolescente la comprensión reflexiva sobre las sustancias psicoactivas, sus impactos físicos, emocionales y sociales, incentivando la toma de decisiones responsables y el fortalecimiento de recursos personales y sociales que lo protejan frente al consumo.	
Impresión diagnostica frente a la situación	
Adolescente con actitud proactiva y reflexiva frente a su educación y su bienestar. Presenta comprensión clara de los riesgos asociados al consumo de sustancias psicoactivas, identifica factores de protección en su entorno y mantiene firme su decisión de no involucrarse con ellas	
Intervención del profesional frente a la situación (planes y acciones desarrolladas)	

Hora de inicio: 7:00 am

Hora de cierre: 8:30 a.m.

Se inicia según plan de intervención:

1.“El dado de las consecuencias”

Se prepara un dado con frases relacionadas al consumo de SPA (ejemplo: problemas familiares, pérdida de memoria, fracaso escolar, accidentes, conflictos con amigos*, problemas legales*).

Cada vez que el adolescente lance el dado, debe explicar cómo esa consecuencia puede afectar su vida diaria.

Reflexión: “¿Vale la pena correr ese riesgo por una decisión momentánea?”

- “Si pierdo un examen por estar drogado, afectaría mis notas y mis planes a futuro”
- “Pelear con mis amigos por consumir me haría sentir solo y arrepentido.”
- “Si tengo un accidente por estar bajo los efectos, puedo lastimarme o dejar de hacer cosas que me gustan.”
- “Problemas con mi familia me generarían conflictos y perdería confianza.”

Reflexión final: “Ahora entiendo que cada consecuencia puede afectar muchas áreas de mi vida y no vale la pena arriesgarme por algo momentáneo.”

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

2.“Mi árbol de protección”

El adolescente dibuja un árbol:

- **Raíces**: valores y creencias que lo sostienen. “Quiero ser responsable con mis estudios”, “Creo en cuidar mi salud”, “Valoro la confianza de mi familia”.
- **Tronco**: sus fortalezas personales. “Soy perseverante”, “Puedo decir NO cuando es necesario”
- **Ramas y hojas**: personas, actividades o espacios que lo protegen. “Mi mamá y hermano me apoyan”, “Practicar deportes me hace sentir bien”

Reflexión: ¿Qué pasaría con este árbol si me acerco al consumo? ¿Qué necesito regar más (valores, actividades, relaciones) para mantenerme fuerte?

“Si me acerco al consumo, mi árbol se debilitaría: mis raíces se romperían, perdería fuerza y las hojas caerían.”

“Para mantenerme fuerte necesito seguir cultivando mis valores, dedicar tiempo a mis hobbies y mantener relaciones con personas que me apoyan.”

Tareas

Ejercicio “Mi brújula personal”: Escribir tres metas importantes que quiere cumplir en los próximos años y reflexionar:
¿El consumo me acerca o me aleja de esa meta?

Registro de situaciones de riesgo: Durante la semana anotar:
Situación de tentación o presión.
Qué pensé.
Qué hice.
Cómo me sentí después.

Planteamientos de acuerdos y compromisos
Mantenerse firme en su decisión de no consumir sustancias. Evitar espacios donde pueda haber presión o exposición al consumo. Continuar enfocado en su meta de graduarse.
Observaciones y recomendaciones
Reforzar su red de apoyo (familiares, docentes, amigos que respeten su decisión). Mantener una rutina estable y equilibrada entre estudio y descanso.
Canalización Pertinente SI: ___ NO:_X_
RIA de Promoción y Mantenimiento: __X___ **Atención por Morbilidad: _____**

Ciudad: _____AGUADAS, _____Fecha: D_30__/M_07__/A__2025_____

FIRMA DEL PROFESIONAL

FIRMA O HUELLA DEL USUARIO