	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC** **FICHA DE INTERVENCION FAMILIAR**	

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO: HOSPITAL SAGRADO CORAZON	**FECHA: 11 SEPTIEMBRE 2025**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: FARLY YAJAIRA ACOSTA PEREZ	**PROFESION: PSICOLOGA**
NOMBRE DEL USUARIO: ROGELIO RESTREPO OSORIO	**NÚMERO DE DOCUMENTO:** 8397451
EPS: SALUD TOTAL	**REGIMEN: SUBSIDIADO**
DIRECCION: BARRIO CENTRO	**TELEFONO DE CONTACTO:** 3112188950
DIMENSION Y LINEA: HABITANTE DE CALLE: REDUCIENDO RIESGOS, MEJORANDO VIDA	
CRITERIO DE LA VISITA DOMICILIARIA: VISITA INICIAL _____ VISITA DE SEGUIMIENTO ____X_____ VISITA DE CIERRE_____	
CARACTERIZACION DEL RIESGO: BAJO _____ MEDIO _____ ALTO _____	

Objetivo de la Visita

- Brindar herramientas que les permitan abordar el cuidado de la salud mental, proporcionando acciones de cuidado que los lleven a mejorar su bienestar emocional y psicológico

Intervención del profesional frente a la situación (planes y acciones desarrolladas)

Se le brinda la educación pertinente durante la visita de intervención frente a los factores de riesgos encontrados en la caracterización sin antes mencionar la importancia del cuidado de la salud mental factores encontrados:

- Estado de salud (epilepsia ataques constantes)
- Episodios de estrés derivado de sus preocupaciones

De esta manera se le explico el manejo y control que debe tener de su diagnostico para que no desarrolle crisis de un estrés crónico o ansiedad derivado del mal manejo de sus emociones

Se le indico fomentar acciones de cuidado para mitigar y controlar factores estresores:

- Manejo de las emociones
- Ejercicios de la respiración
- Mitigar factores estresores
- Cambios de rutina: implementar actividades compartir en familia,
- Proporcionar buenos hábitos: tanto en el cuidado de la alimentación, ejercicio físico empleando actividades de caminatas cortas para oxigenación y eliminación de toxinas.
- Cuidado del sueño: proporcionar reglas de horario al acostarse, para acondicionar un horario de sueño saludable.

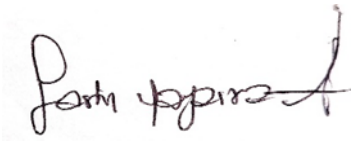
Planteamientos de acuerdos y compromisos

se compromete en implementar las acciones que conlleva la intervención, asegurando que va a realizar los hábitos saludables y mejorar paso a paso el bienestar mental

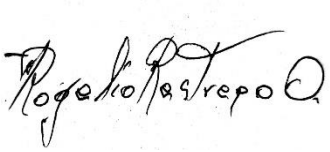
	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC** **FICHA DE INTERVENCION FAMILIAR**	

Observaciones y recomendaciones
Contar con el apoyo y la dedicación en pro de las diferentes actividades para obtener beneficios que sin duda alguna se verán reflejados en el cuidado de la salud mental.
Canalización Pertinente SI: ___x__ NO: _____
RIA de Promoción y Mantenimiento: _____ **Atención por Morbilidad: _____**

Ciudad: Norcasia caldas Fecha: D/ 11 /M septiembre /A 2025



FIRMA DEL PROFESIONAL
TP:286984



FIRMA O HUELLA DEL USUARIO