Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**Plan de Intervenciones Colectivas PIC** Ficha de Intervención	

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO: HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS	**FECHA: 25/08/2025**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: MARY YULIET RAMÍREZ GALLEGO	**PROFESIÓN: PSICOLOGÍA**
NOMBRE DEL USUARIO: EMILY TATIANA GOMEZ NOREÑA	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 1120069051**
NOMBRE DEL ACUDIENTE: YULY CRISTINA NOREÑA GONZALES	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 1058847639**
EPS USUARIO: NUEVA EPS	**REGIMEN: SUBSIDIADO**
DIRECCION: LAS TRAVESIAS	**TELEFONO DE CONTACTO: 350530924**
DIMENSION Y LINEA: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	
RESULTADO TAMIZAJE POSIT	
RIESGO __X___ SIN RIESGO _____	
INTERVENCION BREVE RESULTADO	
PRIMERA INTERVENCION __X_ SEGUNDA INTERVENCION ____ TERCERA INTERVENCION ____ CONTROL Y SEGUIMIENTO ____	

Objetivo de la Visita

Explorar con la adolescente su percepción frente a las normas y límites en el hogar, identificar las consecuencias de sus conductas y reflexionar sobre la importancia de la autorregulación como estrategia para mejorar la convivencia familiar y social.

Impresión diagnostica frente a la situación

Durante la sesión inicial, Emily manifestó sentimientos de inconformidad respecto a las restricciones que percibe en su hogar, especialmente en relación con el poco espacio para participar en actividades extracurriculares como patinaje o música. Refiere que en las tardes suele dormir y que le gustaría emplear ese tiempo en otras actividades, lo cual refleja un deseo de explorar intereses personales y desarrollar habilidades sociales.

La estudiante reconoce la autoridad de su madre, pero expresa frustración por la falta de flexibilidad en los horarios y normas, lo que podría generar en ella sensación de limitación y poca autonomía. Sin embargo, también se evidenció disposición para reflexionar sobre sus conductas y apertura a aprender nuevas formas de autorregulación y convivencia.

Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**Plan de Intervenciones Colectivas PIC** Ficha de Intervención	

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

Se aplicó la técnica del “semáforo conductual” como estrategia simbólica para identificar conductas impulsivas, riesgosas y responsables. La adolescente clasificó algunas de sus propias conductas en las categorías propuestas, lo que permitió visibilizar las consecuencias personales y familiares de sus decisiones.

Se orientó la reflexión hacia la importancia de comprender que los límites no son castigos, sino mecanismos de protección que favorecen el desarrollo y la convivencia. Se trabajó en la identificación de tres normas personales que la estudiante se comprometió a practicar durante la semana, con el fin de fomentar su sentido de responsabilidad y autocontrol.

Planteamientos de acuerdos y compromisos

Emily se comprometió a escribir tres reglas personales que aplicará durante la semana (ej.: pedir permiso antes de salir, no responder con gritos, aprovechar mejor el tiempo en casa).
Se acordó que registrará diariamente si cumplió o no dichas reglas, junto con la reflexión de cómo se sintió al hacerlo.
Se pactó su participación activa y con disposición en las siguientes sesiones, manteniendo apertura para la construcción conjunta de nuevas estrategias de autorregulación.

Observaciones y recomendaciones

Se recomienda continuar el proceso de intervención breve en las siguientes dos sesiones, reforzando la construcción de normas personales y el contrato de autocontrol.

Es importante vincular gradualmente a la madre y cuidadores en el proceso, brindándoles pautas de crianza basadas en el acompañamiento afectivo y la flexibilidad razonada, para favorecer la autonomía de la adolescente.

Se sugiere incentivar la participación de Emily en actividades extracurriculares (deportivas, artísticas o recreativas), como estrategia protectora para fortalecer su autoestima, habilidades sociales y la relación con sus pares.

Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**Plan de Intervenciones Colectivas PIC** Ficha de Intervención	

Canalización Pertinente **SI:** ___ **NO:** X	
RIA de Promoción y Mantenimiento: _____	**Atención por Morbilidad:** _____

Ciudad: Pensilvania Fecha: D 15 /M 08 /A 2025

Yuliet Ramirez C.
FIRMA DEL PROFESIONAL
TP: 292930

Emili Tatiana
FIRMA O HUELLA DEL USUARIO

Scanned with CamScanner