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: 22/08/2025**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: MARY YULIET RAMIREZ GALLEGO	**PROFESIÓN: PSICOLOGA**
NOMBRE DEL USUARIO: MICHEL SOFIA MONTES	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 1058844767**
NOMBRE DEL ACUDIENTE: YURY VIVIANA CARDONA	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 1058844912**
EPS USUARIO: SALUD TOTAL	**RÉGIMEN: SUBSIDIADO**
DIRECCIÓN: SECTOR CHIQUINQUIRÁ	**TELÉFONO DE CONTACTO: 3146331714**
DIMENSIÓN Y LÍNEA: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	
RESULTADO TAMIZAJE POSIT	
RIESGO ___X__ SIN RIESGO _____	
INTERVENCIÓN BREVE RESULTADO	
PRIMERA INTERVENCIÓN __X__ SEGUNDA INTERVENCIÓN ____ TERCERA INTERVENCIÓN ____ CONTROL Y SEGUIMIENTO ____	

Objetivo de la Visita

El objetivo de la intervención fue fortalecer en la estudiante la importancia del reconocimiento y aceptación de normas y límites como estrategias para mejorar la autorregulación, la responsabilidad personal y la convivencia respetuosa.

Impresión diagnóstica frente a la situación

Michel Sofía vive con su madre y su hermano de cinco años, a quien cuida durante las tardes como parte de sus responsabilidades en el hogar. En algunas ocasiones participa en la banda marcial, lo cual constituye un espacio positivo de integración social y expresión personal. Sin embargo, en el salón de clase se muestra distante de sus compañeros, lo que refleja cierta dificultad para establecer vínculos cercanos con sus pares. Esta situación puede relacionarse con un estilo de afrontamiento reservado y con una posible tendencia a priorizar las responsabilidades familiares por encima de las interacciones sociales propias de su edad.

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

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

Durante la sesión se trabajó con la técnica del **semáforo conductual**, que permitió a la estudiante identificar sus conductas impulsivas, aquellas que generan dudas y las que fortalecen una convivencia sana y respetuosa. A través de la reflexión guiada, se exploraron sus percepciones sobre las reglas impuestas en casa y en la escuela, así como su disposición a establecer límites internos que favorezcan su autocontrol. La estudiante reconoció que algunas de sus acciones responden más a impulsos que a decisiones reflexivas, lo cual le genera consecuencias negativas en sus relaciones. Se enfatizó en que las normas no deben ser vistas como castigos, sino como formas de cuidado y de protección que permiten avanzar en sus metas sin afectar a los demás ni a sí misma.

Planteamientos de acuerdos y compromisos

Como compromiso inicial, Michel Sofía aceptó redactar tres reglas personales que se propondrá cumplir durante la semana, con el fin de comenzar a interiorizar el valor de la autorregulación y el control de sus decisiones. Se resaltó la importancia de reconocer sus avances, así como de generar pequeños cambios que refuercen su confianza y su relación con los otros.

Observaciones y recomendaciones

La estudiante mostró disposición a participar en la sesión, aunque inicialmente se percibió reservada. Poco a poco logró expresar sus percepciones sobre las normas y reconocer la necesidad de estructurar límites internos para sentirse más segura de sí misma y mejorar la convivencia con sus pares. Se recomienda continuar con el proceso de acompañamiento psicológico, reforzando el desarrollo de habilidades sociales y de comunicación asertiva, además de motivar la participación activa en espacios grupales como la banda marcial, que le permitan fortalecer su sentido de pertenencia e integración.

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 22 /M 08 /A 2025

Yuliet Ramirez G.
FIRMA DEL PROFESIONAL
TP: 292930

michel sofia montes c.
FIRMA O HUELLA DEL USUARIO

Scanned with CamScanner