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: 29/08/2025**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: MARY YULIET RAMIREZ GALLEGO	**PROFESIÓN: PSICOLOGÍA**
NOMBRE DEL USUARIO: SANTIAGO OCAMPO RAMIREZ	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 1053817392**
NOMBRE DEL ACUDIENTE: RONALD OCAMPO GOMEZ	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 9858793**
EPS USUARIO: SALUD TOTAL	**RÉGIMEN: SUBSIDIADO**
DIRECCIÓN: BARRIO SAN BERNARDO	**TELÉFONO DE CONTACTO: 3122047305**
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 propósito de esta sesión fue identificar conductas desreguladas en el adolescente y analizar sus consecuencias a nivel personal, familiar y social, brindando un espacio de reflexión para que pueda reconocer la importancia de los límites como forma de protección y autocuidado.

Impresión diagnóstica frente a la situación

Santiago es un adolescente que presenta dificultades en el reconocimiento y aceptación de normas, tanto en el hogar como en otros espacios de convivencia. Se observa una tendencia a desafiar la autoridad y a actuar de manera impulsiva, lo que ha generado conflictos familiares y un bajo cumplimiento de responsabilidades académicas, evidenciado en la pérdida de dos materias. Vive con sus padres y su hermano menor de seis años; sin embargo, al estar ambos padres trabajando, gran parte del tiempo queda con autonomía para tomar decisiones, lo cual ha influido en la ausencia de límites claros y consistentes en su rutina. A pesar de estas dificultades, Santiago demuestra interés por actividades extracurriculares como la banda sinfónica y cuenta con un grupo de amigos, lo cual

representa tanto un factor de riesgo como un recurso protector según el contexto en que se desenvuelva.

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

Durante la intervención se aplicó la técnica denominada **"Mi semáforo de decisiones"**, en la cual el adolescente identificó diferentes conductas de su vida cotidiana y las clasificó en función de su impacto en tres categorías: conductas riesgosas (rojo), conductas dudosas o con límites difusos (amarillo) y conductas positivas y responsables (verde). A través de este ejercicio, Santiago pudo reconocer que algunas de sus decisiones impulsivas, como faltar a clases o discutir con sus padres, han tenido consecuencias negativas en su entorno. El análisis permitió evidenciar que en varias ocasiones actúa sin reflexionar sobre las consecuencias, buscando únicamente satisfacer sus deseos inmediatos, lo que refuerza la necesidad de fortalecer su capacidad de autorregulación y autocontrol.

Planteamientos de acuerdos y compromisos

Como compromiso inicial, Santiago aceptó realizar la tarea **"Mis tres reglas personales"**, en la cual deberá escribir tres normas que decida imponerse por voluntad propia y ponerlas en práctica durante la semana. Este acuerdo busca fomentar el sentido de responsabilidad y la toma de conciencia frente a la importancia de establecer límites internos como base para una mejor convivencia.

Observaciones y recomendaciones

El estudiante se mostró participativo y receptivo durante la sesión, aunque con cierta resistencia inicial a hablar de sus conductas impulsivas. Sin embargo, a medida que avanzó la actividad, reconoció la necesidad de organizar su comportamiento y reflexionar sobre las consecuencias de sus acciones. Se recomienda continuar con el proceso de intervención, orientando el fortalecimiento de la autorregulación, la clarificación de valores y la consolidación de un sistema personal de normas que le permita asumir un rol más responsable en su vida académica, familiar y social.

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 29 /M 08 /A 2025

Yulet Ramirez G.
FIRMA DEL PROFESIONAL
TP: 292930

Santiago Ocampo Ramirez
FIRMA O HUELLA DEL USUARIO

Scanned with CamScanner