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: 18/09/2025**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: JULIANA ANDREA HENAO MEDINA	**PROFESION: PSICOLOGA**
NOMBRE DEL USUARIO: JUAN ANDRES LOPEZ NIETO	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 1055832886**
NOMBRE DEL ACUDIENTE: DANERY NIETO	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 30395691**
EPS USUARIO: BATALLON	**REGIMEN: SUBSIDIADO**
DIRECCION: BOMBA OLIVARES	**TELEFONO DE CONTACTO: 3116425017**
DIMENSION Y LINEA: Convivencia Social y Salud Mental	
RESULTADO TAMIZAJE POSIT	
RIESGO __X___ SIN RIESGO _____	
INTERVENCION BREVE RESULTADO	
PRIMERA INTERVENCION ____SEGUNDA INTERVENCION ___TERCERA INTERVENCION _CONTROL Y SEGUIMIENTO __X_	
Objetivo de la Visita	
Realizar el control y seguimiento de las intervenciones recibidas por los estudiantes con riesgo identificado, mediante una intervención breve de cierre que permita evaluar el estado actual del adolescente y valorar los avances alcanzados durante el proceso.	
Impresión diagnostica frente a la situación	
El adolescente evidencia una actitud colaboradora y motivación hacia el proceso psicoeducativo, mostrando interés en los temas abordados. Aunque aún presenta cierta timidez en la interacción grupal, se perciben avances en la expresión de sus ideas y una participación más espontánea y reflexiva frente a las estrategias de prevención y autocuidado.	
Intervención del profesional frente a la situación (planes y acciones desarrolladas)	
Hora de inicio: 1:00 p. m. Hora de cierre: 2:30 p. m. **Tareas** **1. Diario breve "Decisiones que me fortalecen"** Durante la semana, registrar: □ Una situación en la que haya tenido que tomar una decisión difícil. □ Qué opción eligió y por qué. □ Cómo se sintió después. □ Qué aprendió de esa experiencia. **2.** Reforzar red de apoyo Contactar al menos a una persona del mapa y conversar sobre metas o preocupaciones actuales. Observar cómo se siente al hacerlo y traerlo a la siguiente sesión **Situación:** Compañeros le ofrecieron participar en un juego que implicaba faltar a clases. **Opción elegida:** Decidió no participar y asistir a clase. **Sentimiento posterior:** Orgullo y tranquilidad por actuar conforme a sus valores.	

El adolescente evidencia **capacidad de reflexión, pensamiento crítico y toma de decisiones responsables**, aplicando aprendizajes previos y mostrando avances en autocontrol y manejo de la presión social.

Tarea 2: Reforzar red de apoyo
El adolescente contactó a al menos una persona de su red de apoyo y compartió metas o preocupaciones:

- **Ejemplo de acción:** Habló con un familiar sobre objetivos escolares y cómo organizar su tiempo. **Observación:** Se sintió acompañado y motivado, reforzando la confianza en sus relaciones cercanas.
- **Ejemplo de acción:** Conversó con un amigo sobre cómo manejar situaciones de presión en el colegio. **Observación:** Experimentó alivio y sensación de respaldo emocional.

Se evidencia **incremento en la utilización de redes de apoyo** como recurso de protección, fortaleciendo factores de resiliencia, confianza y bienestar emocional.

El adolescente evidencia avances significativos en su toma de decisiones, autorregulación emocional y fortalecimiento de factores de protección. Durante la semana, demostró capacidad para elegir de manera consciente frente a situaciones difíciles, aplicando estrategias de autocontrol y reflexionando sobre los resultados de sus decisiones. Asimismo, utilizó su **red de apoyo** de manera efectiva, experimentando respaldo emocional y fortaleciendo la confianza en sus relaciones cercanas.
En conjunto, estas tareas reflejan un proceso de aprendizaje sostenido, con consolidación de habilidades para la gestión de emociones, resolución de conflictos, manejo de presión social y fortalecimiento de la autonomía y responsabilidad personal. El adolescente finaliza la intervención con mayor conciencia de sus decisiones, recursos internos y externos, y compromiso con su bienestar integral**.**

Planteamientos de acuerdos y compromisos

Comprometerme a mantenerme informado sobre los riesgos y consecuencias del consumo de SPA. Alejarme de situaciones o personas que puedan presionarme a consumir. Practicar respuestas asertivas para decir “no” cuando algo vaya en contra de mis valores.

Observaciones y recomendaciones

Continuar reforzando factores de protección como el deporte, los proyectos académicos y las amistades sanas. Evitar exponerse a entornos o grupos donde exista normalización del consumo de SPA. Practicar habilidades de comunicación asertiva para expresar sus decisiones con seguridad.

Canalización Pertinente **SI: ___** **NO:_X_**

RIA de Promoción y Mantenimiento: __X_____ **Atención por Morbilidad: _____**

Cuidad _____AGUADAS, _____Fecha: D_18__/M_09__/A__2025_____



FIRMA DEL PROFESIONAL FIRMA O HUELLA DEL USUARIO