Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC** **FICHA DE INTERVENCION INDIVIDUAL** **ESTRATEGIA: ACOMPAÑAMIENTO A MUJERES QUE VIVEN VIOLENCIAS**	

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO: ESE HOSPITAL SAN JOSÉ	**FECHA:14/08/2025**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: LAURA PEÑA LOPEZ	**PROFESIÓN: PSICOLOGA**
NOMBRE DEL USUARIO: **NANCY VIVIANA ARCILA**	**NÚMERO DE DOCUMENTO:** **24529634**
EPS: NUEVA EPS	**RÉGIMEN: CONTRIBUTIVO**
DIRECCIÓN: B. LA POCETA	**TELÉFONO DE CONTACTO:** **3206415712**
CRITERIO DE LA INTERVENCIÓN: **ENCUENTRO INICIAL _____ ENCUENTRO DE SEGUIMIENTO _____ ENCUENTRO DE CIERRE __X_____**	
CARACTERIZACIÓN DEL RIESGO: BAJO ____X_____ MEDIO _____ ALTO _____	

Objetivos del encuentro

- Consolidar aprendizajes en el manejo de emociones y control de impulsos.
- Afianzar la capacidad de reconocer y responder ante señales de riesgo en relaciones interpersonales.
- Reforzar la autovaloración y la toma de decisiones autónomas.
- Favorecer la construcción de vínculos sanos, libres de violencia y control.
- Recordar y afianzar la ruta de atención como recurso de protección y prevención.

Impresión diagnóstica frente a la situación

En el primer encuentro, Nancy relató haber vivido episodios de violencia verbal con su pareja, principalmente mediados por el consumo de licor. Estas situaciones habían derivado incluso en una separación temporal. Aunque no había riesgo físico activo al momento de iniciar el acompañamiento, se evidenciaba temor de que los episodios se repitieran, así como una normalización parcial de comportamientos de control y descalificación verbal.

Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC** **FICHA DE INTERVENCION INDIVIDUAL** **ESTRATEGIA: ACOMPAÑAMIENTO A MUJERES QUE VIVEN VIOLENCIAS**	

Durante el segundo encuentro, se trabajó en la identificación de señales de alerta y en la clarificación del concepto de violencia psicológica, ya que Nancy tendía a minimizar ciertas conductas, justificándolas como "cosas de momento". Se abordó la importancia de establecer límites claros y se fortalecieron estrategias para tomar distancia emocional cuando se detectaran actitudes que pudieran escalar a una agresión.

En el tercer encuentro, Nancy manifestó avances notables, afirmando que había logrado expresar sus inconformidades sin temor a generar discusiones mayores y que había implementado pausas activas para evitar respuestas impulsivas. Reconoció que ahora presta más atención a cómo se comunica su pareja y cómo ella decide responder, evitando caer en provocaciones.

En este cuarto encuentro, su narrativa evidencia un cambio significativo: *"Antes me quedaba callada o explotaba, ahora sé decir las cosas con calma"*. Se percibe más segura de sus capacidades, mantiene un tono pausado al hablar y se muestra dispuesta a seguir cuidando su bienestar emocional. El nivel de riesgo se considera **bajo**, gracias a la implementación constante de herramientas preventivas y a la reducción de episodios conflictivos.

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

En este último encuentro se enfocó el trabajo en integrar lo aprendido para su uso sostenido en el tiempo:

- **Fortalecimiento de autoestima y validación personal**: Se realizó un ejercicio de retroalimentación positiva, donde Nancy identificó cambios concretos que había logrado y cómo estos han impactado positivamente su calidad de vida.
- **Control de impulsos**: Se revisaron ejemplos recientes en los que logró gestionar la frustración sin recurrir a gritos o confrontaciones intensas. Se reforzó la técnica de "tiempo fuera" y el uso de respiraciones profundas para regularse.
- **Identificación de señales de riesgo**: Se repasaron ejemplos de conductas que pueden anticipar una escalada de violencia y se discutieron respuestas preventivas, como retirarse de la situación o acudir a un espacio seguro.
- **Toma de decisiones conscientes**: Se trabajó en un esquema de "acción-reacción" para que pueda evaluar opciones antes de responder ante un conflicto, priorizando su integridad emocional.
- **Ruta de atención**: Se repasó el uso de la ruta institucional, enfatizando que no solo es aplicable ante episodios graves, sino también como recurso preventivo para cortar ciclos de violencia antes de que avancen.

Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC** **FICHA DE INTERVENCION INDIVIDUAL** **ESTRATEGIA: ACOMPAÑAMIENTO A MUJERES QUE VIVEN VIOLENCIAS**	

Planteamientos de acuerdos y compromisos

- Continuar aplicando técnicas de comunicación asertiva y control de impulsos en el ámbito de pareja y familiar.
- Mantener la vigilancia sobre señales de riesgo, sin justificar comportamientos que afecten su dignidad.
- Practicar semanalmente ejercicios de relajación y respiración consciente.
- Acudir a la ruta de atención en caso de identificar comportamientos de control, descalificación o violencia verbal.

Observaciones y recomendaciones

Nancy ha mostrado un avance sostenido en el manejo de emociones y en la capacidad de poner límites claros, lo que ha favorecido la disminución de conflictos y la mejora de su bienestar emocional.

Recomendaciones:

1. Mantener y fortalecer las rutinas de autocuidado para preservar la estabilidad emocional.
2. Conservar y ampliar la red de apoyo social, buscando espacios donde pueda compartir y validar sus experiencias.
3. Continuar con el monitoreo preventivo de su relación, priorizando siempre su seguridad emocional y física.

Canalización Pertinente **SI____** **NO____X____**

Ciudad: Fecha: D_14_/M_08___ /A_2025____

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP:237298

FIRMA O HUELLA DEL USUARIO