	Plan de Intervenciones Colectivas PIC Ficha de Intervención	

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO: ESE HOSPITAL SAN JOSE	**FECHA: 01/09/2025**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: LAURA PEÑA LOPEZ	**PROFESION: PSICOLOGA**
NOMBRE DEL USUARIO: MARIA CLEMENCIA CARVAJAL CALVO	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 1089719532**
NOMBRE DEL ACUDIENTE: LUZ ADRIANA SARAZA	**NÚMERO DE DOCUMENTO:24528563**
EPS USUARIO: SALUD TOTAL	**REGIMEN:SUBSIDIADO**
DIRECCION: LOS MICOS	**TELEFONO DE CONTACTO: 3126305798**
DIMENSION Y LINEA: Convivencia Social y Salud Mental	
RESULTADO TAMIZAJE POSIT	
RIESGO __X___ SIN RIESGO _____	
INTERVENCION BREVE RESULTADO	
PRIMERA INTERVENCION ____ SEGUNDA INTERVENCION __X__ TERCERA INTERVENCION ____ CONTROL Y SEGUIMIENTO ____	
Objetivo de la Visita	
Favorecer el fortalecimiento de la autoestima y la resignificación de experiencias familiares adversas, promoviendo la consolidación de factores protectores a través de la relación con su hermana mayor. Además, se busca fomentar la reflexión crítica sobre el consumo de SPA y reforzar estrategias de afrontamiento que permitan un adecuado manejo de la tristeza y la frustración.	
Impresión diagnostica frente a la situación	
Durante la primera intervención con María Clemencia se exploraron aspectos significativos de su historia personal y familiar, los cuales permiten comprender la complejidad de su situación actual. La adolescente manifestó haber vivido experiencias de violencia física por parte de un hermano mayor en el pasado, lo que implicó la intervención de comisaría de familia y derivó en que actualmente viva con su hermana mayor, quien se ha convertido en su principal figura de apoyo. Adicionalmente, su madre se encuentra privada de la libertad, lo que configura un escenario familiar fracturado y con fuertes implicaciones emocionales en su desarrollo. En el primer acercamiento también relató experiencias tempranas de consumo de sustancias, específicamente cigarrillo y marihuana a los 12 años, las cuales asegura haber abandonado a los 14 como un compromiso para continuar bajo el cuidado de su hermana. Sin embargo, la aplicación del POSIT arrojó varios ítems positivos (1, 8, 11, 13, 14, 15), lo que permite inferir que persisten factores de riesgo asociados al entorno social y a la vulnerabilidad emocional, que ameritan un seguimiento cercano. En esta segunda sesión, María Clemencia llegó con disposición, aunque inicialmente se mostró un poco evasiva. Al iniciar se le preguntó: *"¿cómo ha sido tu semana?"*, a lo que respondió: *"normal, aunque me puse triste porque recordé cuando estaba con mi mamá"*. Esta respuesta permitió reconocer que la ausencia materna sigue siendo un factor emocional significativo, generando sentimientos de tristeza que emergen de manera recurrente. Cuando se abordó el tema del consumo experimental, la adolescente expresó: *"ya no me interesa, eso fue hace mucho y no quiero volver a eso"*. Aun así, su discurso reflejó cierta ambivalencia, pues más adelante comentó: *"igual todos mis primos lo hacen, yo solo los veo y me da rabia que me digan que soy la rara porque no quiero*	

fumar". Este relato evidencia que, aunque ha tomado la decisión de alejarse del consumo, aún está expuesta a la presión social en su entorno familiar, lo que representa un riesgo latente.

Académicamente, manifestó que se encuentra estable, aunque reconoce que a veces se distrae con facilidad. Al respecto dijo: *"mi hermana me insiste mucho en que estudie, pero a veces no me concentro porque me pongo a pensar en otras cosas"*. Esto sugiere que la presencia de pensamientos intrusivos relacionados con su historia personal influye negativamente en su rendimiento académico.

En la exploración de su autoconcepto, María Clemencia utilizó expresiones descalificadoras hacia sí misma. Cuando se le pidió decir algo que le gustara de su personalidad, contestó: *"la verdad no sé, a veces pienso que no sirvo para nada"*. Este tipo de frases refleja un nivel bajo de autoestima, alimentado tanto por experiencias de violencia y rechazo como por la sensación de pérdida de figuras significativas.

En cuanto a la red de apoyo, se mantiene la percepción de que su hermana mayor es la figura más confiable. Expresó: *"ella me escucha y no me regaña, siento que es la única que me entiende"*. Esta relación constituye un factor protector fundamental, que debe ser fortalecido desde la intervención psicológica. Sin embargo, la adolescente reconoció que le cuesta establecer vínculos de confianza fuera de su núcleo familiar inmediato, lo cual limita la expansión de redes de apoyo.

Desde la perspectiva biopsicosocial, se identifican los siguientes factores de riesgo:

1. **Antecedentes de violencia intrafamiliar**, que han afectado de manera significativa su autoconcepto.
2. **Historia de consumo experimental de SPA**, aunque actualmente no lo practique, mantiene exposición a contextos de riesgo por el consumo de familiares.
3. **Ausencia de la madre (privada de la libertad)**, que genera sentimientos de tristeza recurrentes y dificultades para procesar el duelo por la pérdida de su figura materna.
4. **Autoestima deteriorada y autoconcepto negativo**, expresado a través de frases descalificadoras hacia sí misma.
5. **Pensamientos intrusivos que interfieren en su concentración académica**, generando riesgo de bajo rendimiento escolar.

Como factores protectores se destacan:

1. **Relación cercana y de apoyo con su hermana mayor**, quien cumple funciones de figura cuidadora y de acompañamiento emocional.
2. **Disposición a participar en los procesos psicológicos**, mostrando apertura para expresar sus emociones en espacios seguros.
3. **Reconocimiento de los riesgos del consumo y decisión consciente de no reincidir**, a pesar de la presión social.
4. **Ausencia de conductas autolesivas actuales**, lo que permite enfocar el trabajo en la prevención y fortalecimiento de estrategias de afrontamiento.

En conclusión, María Clemencia presenta una situación compleja que combina factores familiares adversos, antecedentes de consumo experimental, baja autoestima y exposición a contextos de riesgo. Sin embargo, cuenta con recursos protectores que pueden ser potenciados desde la intervención psicológica, especialmente la relación con su hermana, su capacidad de reflexión y su disposición al cambio.

	Plan de Intervenciones Colectivas PIC Ficha de Intervención	

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

La intervención en esta segunda sesión se centró en tres ejes principales: el fortalecimiento de la autoestima, la resignificación de experiencias adversas y la psicoeducación en torno al consumo de SPA. Se utilizaron técnicas cognitivo-conductuales y actividades proyectivas que facilitaron la expresión de emociones y la construcción de significados alternativos frente a su historia.

a. **Ejercicio de apertura – "Mi semana en colores"**: Se le entregaron marcadores de diferentes colores y se le pidió que representara su semana con uno de ellos. Eligió el color gris y explicó: *"porque me sentí aburrida y pensativa"*. Este ejercicio permitió explorar su estado de ánimo de manera simbólica, abriendo la conversación sobre las emociones experimentadas.

b. **Técnica de reestructuración cognitiva**: Se retomó la frase expresada en sesión: *"a veces pienso que no sirvo para nada"*. Se le invitó a cuestionar esta idea y a buscar evidencias a favor y en contra. Tras la reflexión, dijo: *"tal vez sí sirvo porque ayudo a mi hermana con la casa"*. Este ejercicio permitió iniciar un cambio en la percepción negativa hacia un reconocimiento de capacidades y aportes concretos.

c. **Actividad de autoestima – "La caja de cualidades"**: Se trabajó en la construcción de una lista de atributos positivos. Al inicio le costó, pero con acompañamiento logró identificar tres: *"soy responsable, sé escuchar y me gusta ayudar"*. Estos elementos fueron escritos en papeles y guardados en una caja decorada, que se le entregó como recordatorio tangible de sus cualidades.

d. **Narrativa de experiencias de violencia**: Se abordó con delicadeza el recuerdo de la violencia física sufrida en el pasado. María Clemencia expresó: *"me dolía mucho cuando me pegaban, pero ya no quiero pensar en eso"*. A través de un ejercicio de externalización, se le explicó que la violencia no define su valor personal y que lo vivido no es responsabilidad suya. Esto facilitó una resignificación parcial del recuerdo traumático.

e. **Psicoeducación sobre consumo de SPA**: Se generó un espacio de diálogo sobre los riesgos del cigarrillo y la marihuana, retomando su experiencia previa. Dijo: *"me da rabia cuando mis primos me dicen que soy rara por no fumar"*. Se trabajaron estrategias de afrontamiento frente a la presión social, como respuestas asertivas y la búsqueda de actividades alternativas que la fortalezcan.

f. **Técnica de regulación emocional – respiración consciente**: Se practicó un ejercicio de respiración profunda para el manejo de pensamientos intrusivos y momentos de tristeza. Expresó: *"sí me sentí más tranquila, como que se me bajó lo feo que tenía adentro"*.

g. **Cierre y retroalimentación**: Se resaltaron sus avances, especialmente en el reconocimiento de cualidades y en la reflexión crítica frente a la presión social. Al finalizar, comentó: *"nunca había pensado que sí tengo cosas buenas"*.

Planteamientos de acuerdos y compromisos

1. Practicar la técnica de respiración consciente al menos una vez al día.
2. Leer la "caja de cualidades" cada noche antes de dormir y agregar una nueva cualidad cada semana.
3. Conversar con su hermana sobre una situación que le genere tristeza, en lugar de guardarla.
4. Rechazar de manera asertiva cualquier ofrecimiento de SPA en su entorno social.

	Plan de Intervenciones Colectivas PIC Ficha de Intervención	

Observaciones y recomendaciones

Observaciones:

- La adolescente mostró disposición al diálogo y avances significativos en la identificación de cualidades personales.
- Persisten sentimientos de tristeza asociados a la ausencia materna, que requieren un abordaje continuo.

Recomendaciones:

1. Reforzar el acompañamiento psicológico para consolidar el fortalecimiento de la autoestima.
2. Vincular a la hermana en el proceso terapéutico, potenciando su papel como figura protectora.
3. Promover la participación en actividades extracurriculares que le permitan ampliar su red de apoyo y fortalecer su motivación.

Canalización Pertinente **SI: ___** **NO:_X__**

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

Ciudad: Belalcázar, Caldas Fecha: D: 01 /M: 09 /A: 2025

Laura Peña López
Psicologa
TP 237298

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP: 237298

Mariademenca c.c.

FIRMA O HUELLA DEL USUARIO