| | | |
|---|---|---|
| | **Plan de Intervenciones Colectivas PIC**<br>Ficha de Intervención | |

| | |
|---|---|
| **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO: ESE HOSPITAL SAN JOSE** | **FECHA:09/09/2025** |
| **NOMBRE DEL PROFESIONAL: LAURA PEÑA LOPEZ** | **PROFESION: PSICOLOGA** |
| **NOMBRE DEL USUARIO: MICHEL RODRIGUEZ BLANDON** | **NÚMERO DE DOCUMENTO: 1056642592** |
| **NOMBRE DEL ACUDIENTE: YASMIN BLANDON** | **NÚMERO DE DOCUMENTO: 1057756798** |
| **EPS USUARIO: NUEVA EPS** | **REGIMEN:CONTRIBUTIVO** |
| **DIRECCION: EL CENTRO** | **TELEFONO DE CONTACTO: 3218225284** |
| **DIMENSION Y LINEA:** Convivencia Social y Salud Mental | |
| **RESULTADO TAMIZAJE POSIT** | |
| **RIESGO ____ SIN RIESGO __X___** | |
| **INTERVENCION BREVE RESULTADO** | |
| **PRIMERA INTERVENCION ___ SEGUNDA INTERVENCION __X__ TERCERA INTERVENCION ____ CONTROL Y SEGUIMIENTO ____** | |
| **Objetivo de la Visita** | |
| Fortalecer en Michel estrategias de regulación emocional, manejo de la impulsividad y control conductual, así como potenciar la motivación académica y el uso adaptativo del tiempo libre. También se busca disminuir riesgos asociados al consumo de SPA, dado que, aunque él refiere no consumir, se relaciona con pares que lo hacen. Se pretende consolidar habilidades sociales, mejorar la expresión emocional y brindar herramientas psicoeducativas que mitiguen factores de riesgo biopsicosocial. | |
| **Impresión diagnostica frente a la situación** | |
| En esta segunda intervención con Michel se retomaron los hallazgos de la primera sesión, donde se evidenció una personalidad marcada por la impulsividad, dificultades en el control de la frustración y baja motivación académica. A lo largo de la conversación y de las actividades realizadas, se pudo profundizar en la forma en que estos aspectos impactan directamente en su rendimiento escolar, sus relaciones sociales y su percepción de sí mismo.<br><br>Michel inició la sesión expresando con tono defensivo: *"yo no estoy loco para que me tengan que estar preguntando tantas cosas"*. Esta frase refleja claramente la resistencia inicial frente al proceso psicológico, así como la percepción de estigmatización asociada al hecho de recibir acompañamiento. Sin embargo, a medida que se generó un espacio de confianza, la actitud fue cambiando y se mostró más receptivo. Este patrón de resistencia inicial es común en adolescentes que sienten que ser escuchados puede evidenciar debilidades, lo cual confirma la necesidad de trabajar en la resignificación del proceso como un espacio de fortalecimiento y no de juicio.<br><br>En lo académico, Michel manifestó dificultades recurrentes en la motivación. Señaló: *"me da pereza hacer tareas, prefiero estar en el celular o jugando"*. Esta autopercepción coincide con lo señalado por los docentes, quienes reportan incumplimiento en trabajos y baja concentración en clases. Si bien reconoce que tiene capacidad para aprender, su bajo interés y la preferencia por actividades inmediatas y de gratificación rápida, como el uso del celular, generan un patrón de evitación hacia los retos académicos. Este comportamiento evidencia un déficit en | |

la tolerancia a la frustración, que se convierte en un factor de riesgo tanto para el bajo rendimiento como para el aumento de conductas disruptivas.

Desde el punto de vista emocional, se destaca la impulsividad como un rasgo predominante. Michel relató un episodio reciente en el que golpeó una mesa en clase al molestarse con un profesor, expresando: *"me dio rabia porque me regañó delante de todos, y yo no me aguanté"*. Este tipo de respuestas rápidas, sin mediación cognitiva, refuerzan la impresión de dificultades en la autorregulación emocional. Adicionalmente, se observó que tiende a justificar sus acciones en factores externos ("me regañaron", "me molestaron"), lo que limita el reconocimiento de su responsabilidad en la conducta.

En el plano social, Michel mantiene relaciones con pares que él mismo identifica como consumidores de sustancias psicoactivas. Expresó: *"ellos sí fuman, pero yo no lo hago porque no quiero problemas"*. Aunque niega cualquier consumo personal, la proximidad con este grupo de pares constituye un factor de riesgo significativo. La evidencia muestra que la exposición frecuente a contextos donde se normaliza el consumo aumenta la probabilidad de experimentar curiosidad o presión social en algún momento. Por ello, aunque Michel aún se mantiene sin consumo, la canalización hacia procesos de psicoeducación preventiva es fundamental.

En cuanto a factores familiares, el adolescente señaló tener buena relación con su madre, a quien reconoce como figura de apoyo principal. Comentó: *"mi mamá siempre me dice que me calme, que piense antes de hacer las cosas, pero yo a veces no le hago caso"*. Este reconocimiento del rol materno como regulador externo es positivo, aunque limitado por la falta de interiorización de estas pautas. Con el padre no se evidenció un vínculo cercano, ya que evitó profundizar en el tema.

Durante la sesión, se exploró también el uso del tiempo libre. Michel indicó que pasa gran parte de su tiempo utilizando el celular o jugando videojuegos. Expresó: *"eso es lo que me gusta, ahí no me aburro"*. Esta conducta, aunque común en adolescentes, en su caso se traduce en una limitación para desarrollar actividades que fortalezcan habilidades sociales, deportivas o artísticas. Además, refuerza el patrón de gratificación inmediata que impacta negativamente en la motivación académica.

En términos de factores de riesgo y protectores, el análisis biopsicosocial mostró lo siguiente:

**Factores de riesgo:**

- Impulsividad marcada con conductas agresivas y reactivas.
- Baja motivación académica y desinterés hacia el estudio.
- Relacionamiento con pares consumidores de SPA.
- Uso excesivo del celular y videojuegos como evasión.
- Resistencia inicial al proceso psicológico.

**Factores protectores:**

- Relación positiva y apoyo con la madre.
- Reconocimiento de que no desea consumir SPA.
- Capacidad para verbalizar emociones cuando se siente en confianza.
- Potencial académico aún presente, aunque no aprovechado.

En conclusión, la impresión diagnóstica señala que Michel presenta un perfil de riesgo moderado en relación con el consumo de SPA, principalmente debido a su grupo de pares, su impulsividad y la baja motivación escolar. No obstante, existen factores protectores significativos como el acompañamiento materno y la ausencia de consumo

actual. Se requiere continuar con intervenciones centradas en la autorregulación emocional, la reestructuración cognitiva de pensamientos relacionados con la frustración y el fortalecimiento del proyecto de vida, de modo que se reduzcan los riesgos y se potencie su adaptación escolar y social.

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

a. La sesión inició con una actividad de validación emocional, en la que se le pidió a Michel que identificara cómo se había sentido en la última semana. Eligió "aburrido" y "estresado", indicando que la mayoría del tiempo siente que no tiene ganas de hacer nada. Este reconocimiento permitió abrir el espacio para explorar cómo su motivación académica se relaciona con sus estados emocionales.

b. Se implementó la técnica de psicoeducación sobre emociones y frustración. A través de ejemplos prácticos, se le explicó la diferencia entre sentir rabia y reaccionar con impulsividad. Michel comentó: *"es que cuando me dicen algo, siento que me sube como un calor y no puedo quedarme callado"*. Se trabajó en identificar este momento de activación fisiológica como señal de alerta para aplicar técnicas de regulación.

c. Se introdujo la técnica de "semáforo emocional" (rojo: detenerse, amarillo: pensar, verde: actuar), adaptada a su lenguaje. Durante un role playing en el que se simuló un regaño escolar, Michel logró detenerse y responder de manera más controlada, señalando: *"está bien, la próxima vez lo hago mejor"*. Este ejercicio mostró disposición para incorporar alternativas conductuales.

d. En relación con el riesgo de consumo, se abordó mediante psicoeducación sobre presión de pares. Se discutió un escenario hipotético en el que sus amigos le ofrecían SPA. Michel dijo: *"yo les diría que no, porque no quiero problemas"*. Sin embargo, también reconoció que se sentiría incómodo rechazando. Se trabajó en frases de rechazo asertivo y en la importancia de buscar grupos alternativos de apoyo.

e. Para fomentar la motivación académica, se utilizó la técnica de establecimiento de metas. Michel identificó como objetivo mejorar en matemáticas y se propuso estudiar 20 minutos diarios. Expresó: *"si lo hago rápido, me queda más tiempo para jugar"*. Aunque la motivación se vinculó inicialmente al ocio, se reconoció como un primer paso para organizar tiempos y responsabilidades.

f. Se exploró el uso del tiempo libre y se propuso integrar al menos una actividad física semanal. Michel mencionó que le gustaría volver a jugar fútbol, aunque "le da pereza". Se reforzó la idea de que esta actividad no solo es recreativa, sino que también puede ayudar a canalizar energía y disminuir impulsividad.

g. Finalmente, se realizó un ejercicio de relajación breve, guiando la respiración diafragmática. Michel reconoció: *"sí me ayudó a calmarme un poco"*. Este aprendizaje fue reforzado como herramienta inmediata en momentos de enojo.

**Planteamientos de acuerdos y compromisos**

1. Practicar la técnica del semáforo emocional al menos una vez por semana frente a situaciones de enojo.
2. Dedicar 20 minutos diarios al estudio de matemáticas antes de jugar con el celular o videojuegos.
3. Rechazar cualquier ofrecimiento de SPA utilizando las frases asertivas trabajadas.
4. Probar una actividad física (fútbol) en la semana como estrategia de canalización de energía.

| | | |
|---|---|---|
| | **Plan de Intervenciones Colectivas PIC**<br>Ficha de Intervención | |

**Observaciones y recomendaciones**

**Observaciones:**

- Michel inició con resistencia pero progresivamente se mostró participativo.
- Logró verbalizar emociones y practicar alternativas conductuales.

**Recomendaciones:**

1. Fortalecer el vínculo familiar, incentivando la comunicación constante con su madre.
2. Promover la vinculación a actividades deportivas para mejorar la regulación emocional.
3. Mantener seguimiento cercano desde la institución para monitorear su rendimiento académico y conducta.

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

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

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

Laura Peña López
Psicologa
TP 237298

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP: 237298

Michell Rodriguez

FIRMA O HUELLA DEL USUARIO