	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: MIGUEL ANGEL RENDON	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 1128906904**
NOMBRE DEL ACUDIENTE: LUZ NELLY LARGO VALENCIA	**NÚMERO DE DOCUMENTO:24577686**
EPS USUARIO: NUEVA EPS	**REGIMEN:SUBSIDIADO**
DIRECCION: SAN ANTONIO	**TELEFONO DE CONTACTO: 3127818174**
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 las habilidades de autorregulación emocional y el reconocimiento de experiencias pasadas que han impactado su autoestima, promoviendo la construcción de un proyecto de vida coherente con sus intereses. Se busca también reforzar su capacidad de identificar factores de riesgo en su entorno y fortalecer la comunicación con adultos significativos que puedan funcionar como red de apoyo.	
Impresión diagnostica frente a la situación	
En la primera intervención con Miguel Ángel se logró evidenciar un perfil de adolescente que ha vivido experiencias significativas de rechazo y bullying asociadas a su dificultad visual, lo que ha marcado de manera profunda su autopercepción y la forma en que interactúa con los demás. Durante ese encuentro inicial se exploraron aspectos de su historia personal y se resaltó su disposición a hablar sobre lo que siente, aunque con cierto grado de desconfianza. En ese momento se identificó una relación distante con su madre y una conexión afectiva más fuerte con su abuela y su padre, quienes representan figuras de apoyo aunque no necesariamente de confianza absoluta. En esta segunda sesión, Miguel Ángel mantuvo un estilo comunicativo fluido, aunque por momentos se mostró evasivo cuando se le pedía profundizar en emociones de tristeza o enojo. Al iniciar, se le preguntó: *"¿cómo te has sentido esta semana?"*, a lo que respondió: *"normal, como siempre, en el colegio todo igual"*. Posteriormente, al indagar sobre alguna situación que le hubiese generado incomodidad, relató: *"los compañeros se me quedaron mirando raro cuando no vi bien un ejercicio en el tablero"*. Esto confirma que la dificultad visual continúa siendo un detonante para sentimientos de inseguridad y, en ocasiones, de vergüenza. Académicamente, Miguel Ángel expresó sentirse desmotivado, diciendo: *"no sé para qué estudio si igual no me va a ir bien"*. Esta frase refleja un autoconcepto académico deteriorado y una baja expectativa frente a su capacidad de logro, lo cual refuerza la hipótesis de que la desmotivación se relaciona con experiencias previas de fracaso escolar y con comparaciones sociales negativas. En cuanto a la autoestima, persiste un marcado déficit. Cuando se le propuso describirse en tres palabras, res-	

pondió: *"torpe, lento y raro"*. Tales expresiones son consistentes con una autovaloración negativa que se ha ido consolidando por las experiencias de bullying y por la sensación de ser diferente a los demás. Esta visión de sí mismo representa un factor de riesgo importante, pues limita la exploración de nuevas capacidades y afecta su motivación intrínseca.

Desde la perspectiva socioemocional, Miguel Ángel mostró dificultades en la identificación y expresión de emociones. Ante la pregunta: *"¿qué sentiste cuando te miraron de esa manera en el salón?"*, respondió: *"nada, solo que me dio rabia"*. Aunque identificó la rabia, no logró explorar sentimientos asociados como frustración o tristeza. Esto sugiere que aún requiere fortalecer la alfabetización emocional para diferenciar y nombrar sus estados afectivos de manera más clara.

En la esfera social, se observó que su interacción con pares sigue siendo conflictiva en ocasiones. El mismo relató: *"a veces me dan ganas de pelear porque me molestan"*. Este tipo de respuestas evidencian la presencia de impulsividad y de dificultades para manejar situaciones de provocación. Si bien no se reportaron conflictos físicos recientes, su historial muestra que ha estado involucrado en agresiones, lo que señala la necesidad de seguir trabajando en el control de impulsos y en la búsqueda de alternativas de resolución de conflictos.

Respecto a su familia, Miguel Ángel mantiene una relación distante con su madre, a quien describe como "ocupada" y con poco tiempo para él. En contraste, su abuela y su padre aparecen como figuras de cercanía, aunque el vínculo no se caracteriza por un nivel de confianza que le permita hablar de sus emociones. Esto deja al adolescente en una situación de vulnerabilidad, pues carece de un adulto de referencia con quien pueda procesar sus experiencias de forma segura.

A nivel biopsicosocial, se identifican como factores de riesgo:

1. **Historia de bullying asociado a su dificultad visual**, que ha deteriorado su autoestima.
2. **Baja motivación académica y autopercepción de incapacidad**, lo que aumenta el riesgo de abandono escolar o de bajo rendimiento crónico.
3. **Impulsividad y tendencia a la agresión física como respuesta a la frustración**, que dificulta su adaptación social.
4. **Baja alfabetización emocional**, con escasa diferenciación de sentimientos.

Como factores protectores se destacan:

1. **Presencia de red de apoyo parcial (padre y abuela)**, que puede ser fortalecida como recurso de acompañamiento.
2. **Disposición a participar en los espacios de intervención psicológica**, lo cual abre la posibilidad de trabajar de manera progresiva sus dificultades.
3. **Ausencia de consumo de SPA**, lo que permite centrar la intervención en la prevención primaria y en el fortalecimiento de factores de protección.

En conclusión, Miguel Ángel se encuentra en una etapa de vulnerabilidad en la que confluyen dificultades emocionales, cognitivas y sociales. Si bien no presenta un cuadro clínico severo ni conductas de riesgo directo como consumo de SPA, la suma de baja autoestima, desmotivación académica e historia de bullying lo sitúan en un perfil con alto riesgo de desarrollar problemas emocionales a futuro. De ahí la necesidad de continuar con intervenciones enfocadas en fortalecer su autoconcepto, su alfabetización emocional y sus estrategias de regulación.

	Plan de Intervenciones Colectivas PIC Ficha de Intervención	

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

En esta segunda sesión, la intervención se centró en trabajar el reconocimiento emocional, la resignificación de experiencias de rechazo y el fortalecimiento de la autoestima. Se aplicaron estrategias cognitivo-conductuales y actividades vivenciales que permitieran a Miguel Ángel identificar cualidades personales, diferenciar emociones y explorar alternativas de afrontamiento ante situaciones conflictivas.

a. **Dinámica de apertura – "El dibujo de la semana"**: Se le pidió realizar un dibujo de algo que representara su semana. Dibujó un salón de clases y se pintó a sí mismo en una esquina. Al explicar dijo: *"porque yo casi siempre estoy así, sentado y callado"*. Este dibujo sirvió como punto de partida para explorar su percepción de soledad y retraimiento en el ámbito escolar.

b. **Ejercicio de identificación emocional – "Caras y sentimientos"**: Se le mostraron tarjetas con expresiones faciales y se le pidió que las relacionara con situaciones de su vida. Ante una cara de tristeza dijo: *"así me siento cuando me dicen que no entiendo nada"*. Este ejercicio le permitió asociar emociones a contextos específicos y verbalizar experiencias que usualmente tiende a guardar.

c. **Actividad de autoestima – "El espejo positivo"**: Se le entregó un espejo y se le pidió que dijera algo positivo de sí mismo. Inicialmente dijo: *"no sé, no tengo nada"*. Con acompañamiento, logró expresar: *"soy bueno jugando fútbol"*. Este fue un avance significativo, pues permitió identificar una cualidad en la que se percibe competente y que puede ser utilizada como base para fortalecer su autoconcepto.

d. **Reestructuración cognitiva**: Se trabajó con la frase que expresó en la primera intervención: *"no sé para qué estudio si igual no me va a ir bien"*. Se le invitó a cuestionar esta idea y a reformularla. Después de reflexionar, dijo: *"tal vez si practico más y pido ayuda puedo mejorar"*. Este cambio en el discurso refleja el inicio de una reestructuración de pensamientos negativos automáticos hacia percepciones más realistas y motivadoras.

e. **Técnicas de regulación emocional**: Se enseñó el uso de la técnica de respiración diafragmática para momentos de enojo. Se practicó en sesión y comentó: *"sí me sentí más calmado"*. Esto representa un recurso concreto para manejar impulsividad en situaciones de provocación.

f. **Role-playing de resolución de conflictos**: Se realizó una simulación en la que debía responder a un compañero que lo molestaba. En la primera representación, respondió con tono agresivo. Se le mostró una alternativa asertiva, y en un segundo intento dijo: *"déjame en paz, no me gusta que me molestes"*. Este ejercicio permitió modelar respuestas adaptativas que reducen la probabilidad de escalar conflictos.

g. **Cierre y retroalimentación**: Se resaltaron sus avances, especialmente en la capacidad de reconocer emociones y en la reestructuración de pensamientos negativos. Al finalizar comentó: *"pensé que no podía decir nada bueno de mí, pero sí"*. Este cierre evidencia un progreso en el fortalecimiento de la autoestima.

Planteamientos de acuerdos y compromisos

1. Practicar la técnica de respiración diafragmática cada vez que sienta enojo.
2. Identificar y registrar en un cuaderno dos situaciones de la semana en las que experimente emociones intensas.
3. Reforzar diariamente una cualidad personal repitiendo la frase "soy bueno en..." frente al espejo.
4. Buscar apoyo en su padre o abuela cuando sienta que no entiende una tarea escolar.

	Plan de Intervenciones Colectivas PIC Ficha de Intervención	

Observaciones y recomendaciones

Observaciones:

- Se evidenció mayor disposición al diálogo y al reconocimiento de cualidades personales.
- Persisten pensamientos negativos asociados a su rendimiento académico, aunque se logró un inicio de reestructuración cognitiva.

Recomendaciones:

1. Continuar reforzando el trabajo de autoestima mediante actividades prácticas y reflexivas.
2. Involucrar al padre y a la abuela en el proceso para consolidar la red de apoyo.
3. Promover espacios extracurriculares como el deporte (fútbol) para fortalecer competencias y aumentar la 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
Psicóloga
TP 237298

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP: 237298

Miguel Angel Rondon Largo

FIRMA O HUELLA DEL USUARIO