	Plan de Intervenciones Colectivas PIC Ficha de Intervención	

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO: ESE HOSPITAL SAN JOSE	**FECHA: 25/09/2025**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: LAURA PEÑA LOPEZ	**PROFESION: PSICOLOGA**
NOMBRE DEL USUARIO: ALEJANDRO DAVILA MARIN	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 1029962741**
NOMBRE DEL ACUDIENTE: LORENA CECILIA MARIN	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 1057556979**
EPS USUARIO: SALUD TOTAL	**REGIMEN:SUBSIDIADO**
DIRECCION: EL NOVENTA	**TELEFONO DE CONTACTO: 3104328312**
DIMENSION Y LINEA: Convivencia Social y Salud Mental	
RESULTADO TAMIZAJE POSIT	
RIESGO ____ SIN RIESGO __X___	
INTERVENCION BREVE RESULTADO	
PRIMERA INTERVENCION ____ SEGUNDA INTERVENCION ____ TERCERA INTERVENCION __X__ CONTROL Y SEGUIMIENTO ____	
Objetivo de la Visita	
Promover en Alejandro el fortalecimiento de habilidades de autorreflexión, la confianza en el acompañamiento institucional y familiar, y la disposición para participar de manera activa en los espacios de intervención psicológica, con el fin de mitigar riesgos biopsicosociales relacionados con el consumo de SPA y con sus dinámicas de desconfianza e introspección.	
Impresión diagnostica frente a la situación	
Alejandro Dávila Marín es un adolescente que, desde la primera intervención, se ha mostrado con una actitud marcada de desconfianza hacia los procesos de acompañamiento psicológico. En la sesión inicial manifestó frases como: *"¿para qué me pregunta eso si yo no consumo?"*, lo cual refleja una postura defensiva frente a los cuestionamientos y actividades orientadas a la identificación de riesgos. Esta resistencia denota la presencia de un estilo de afrontamiento evitativo, en el que se minimizan las dificultades emocionales y se niega la posibilidad de un problema, lo que dificulta el trabajo terapéutico en las etapas iniciales. Durante la exploración de su contexto familiar, Alejandro refirió contar con una adecuada comunicación con su familia, aunque resaltó que no acostumbra a contar asuntos personales: *"en mi casa me escuchan, pero yo prefiero guardarme las cosas"*. Esto evidencia la existencia de un soporte familiar funcional, pero también un patrón de introspección que lo distancia de la posibilidad de recibir apoyo emocional efectivo. La figura paterna y materna aparecen como referentes presentes y accesibles, lo que constituye un factor protector relevante; sin embargo, este recurso no se aprovecha plenamente debido a su tendencia a manejar en silencio las situaciones que le generan malestar. En el plano académico, Alejandro no ha manifestado problemáticas significativas de rendimiento, aunque los docentes refieren episodios de desmotivación y cierta apatía hacia las actividades escolares. Estas conductas pueden ser entendidas como expresiones indirectas de su estado emocional, particularmente de la dificultad para gestionar la frustración y de su tendencia a la desconfianza hacia los adultos y figuras de autoridad.	

En las sesiones de intervención previas, Alejandro mostró una actitud más perceptiva que expresiva; observaba atentamente lo que sucedía, pero respondía con frases cortas y en ocasiones evasivas. Por ejemplo, cuando se abordaban factores de riesgo psicosocial, su respuesta fue: *"eso no tiene que ver conmigo"*, lo cual refleja un mecanismo de defensa frente a la percepción de ser cuestionado o evaluado. Sin embargo, esta actitud también deja entrever la necesidad de trabajar en la construcción de un vínculo terapéutico sólido que le brinde seguridad y confianza.

Un aspecto importante identificado en las primeras sesiones es la coexistencia de factores de riesgo y protectores. Entre los riesgos se destacan la relación con pares en el entorno escolar que han estado expuestos al consumo de SPA, la tendencia a la evasión emocional y la resistencia al acompañamiento. Entre los protectores se encuentran la presencia activa de la familia, la ausencia de consumo de SPA según lo manifestado por el adolescente, y la capacidad de análisis crítico frente a su entorno, aunque expresada desde una posición defensiva.

En esta tercera intervención, se buscó profundizar en el reconocimiento de emociones, dado que Alejandro suele evadir este aspecto. Al preguntarle cómo se sentía en diferentes situaciones, respondió: *"normal"* o *"bien"*, aunque su lenguaje corporal (mirada evasiva, postura rígida) indicaba incomodidad y cierto nivel de tensión. Este patrón sugiere dificultades en la identificación y verbalización de emociones, un aspecto central a trabajar desde la psicología, dado que la alexitimia parcial puede convertirse en un obstáculo para el manejo saludable de situaciones de estrés.

La impresión diagnóstica de Alejandro se orienta hacia un adolescente con **tendencia a la desconfianza, dificultad en la expresión emocional y riesgo psicosocial indirecto por relación con pares expuestos a SPA**. Aunque actualmente no se evidencia consumo, la resistencia al acompañamiento y la minimización de sus emociones representan factores que podrían limitar el uso de recursos protectores. La adecuada relación familiar constituye una fortaleza que debe potenciarse para favorecer procesos de autorreflexión, vinculación y prevención.

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

a. La sesión inició con un espacio de conversación informal para disminuir las barreras de desconfianza. Alejandro fue receptivo, aunque mantuvo respuestas cortas. Se utilizaron técnicas de entrevista motivacional, enfatizando en la importancia de que el espacio era confidencial y para su beneficio personal. Al reafirmar esta idea, mencionó: *"igual no me gusta hablar de lo mío"*, lo que permitió validar su resistencia y trabajar a partir de ella.

b. Se desarrolló un ejercicio de **identificación emocional con tarjetas gráficas** que representaban expresiones faciales básicas (alegría, tristeza, enojo, miedo, sorpresa). Inicialmente expresó: *"todas son iguales"*, pero al insistir en asociarlas con situaciones de su vida, logró relacionar la emoción de tristeza con la frase: *"cuando me peleo con mi hermano"*. Este pequeño avance representó un paso hacia la verbalización emocional, aspecto que no se había logrado en sesiones anteriores.

c. Se aplicó una técnica de **reestructuración cognitiva** frente a la idea de que "no es necesario contar nada porque yo lo resuelvo solo". A través de preguntas abiertas se trabajó la diferencia entre autonomía y aislamiento, concluyendo que buscar apoyo no significa debilidad. Finalmente, expresó: *"de pronto sí sirve, pero yo prefiero guardarme las cosas"*. Aunque no hubo un cambio total, sí se logró generar duda en su esquema rígido, lo que abre posibilidades de trabajo en siguientes sesiones.

d. Se implementó un **ejercicio proyectivo de futuro**: se le pidió imaginarse dentro de cinco años y describir cómo le gustaría estar. Respondió: *"quiero estar estudiando algo que me guste, pero sin que me molesten tanto con preguntas"*. Este relato permitió identificar un deseo de autonomía y de control sobre sus decisiones, lo cual constituye un recurso motivacional para trabajar la importancia de fortalecer habilidades de afrontamiento.

	Plan de Intervenciones Colectivas PIC Ficha de Intervención	

e. En términos de psicoeducación, se abordó el **riesgo del consumo indirecto de SPA**, destacando cómo el entorno de pares puede influir incluso sin una decisión consciente. Se utilizaron ejemplos prácticos para explicar cómo la exposición constante puede aumentar la vulnerabilidad. Alejandro escuchó atentamente y, aunque no hizo comentarios extensos, afirmó: *"eso sí lo entiendo"*. Esta afirmación demostró un nivel de apertura mayor que en las sesiones previas.

f. Se trabajó en el fortalecimiento de la relación familiar como soporte, invitándolo a identificar situaciones en las que hablar con su padre o madre le había resultado útil. Con cierto esfuerzo, relató: *"cuando me enfermé, mi mamá estuvo muy pendiente de mí"*. Este reconocimiento, aunque aislado, permitió reforzar la idea de que la familia sí constituye un recurso confiable.

g. Finalmente, se realizó un cierre con un ejercicio breve de respiración consciente, en el que Alejandro expresó sentirse más tranquilo: *"me siento relajado, como con menos ganas de irme rápido"*. Este resultado mostró que, aunque con resistencias, la intervención logró generar un ambiente de confianza y reducción de la tensión inicial.

Planteamientos de acuerdos y compromisos

1. Identificar al menos una emoción diaria y anotarla en un cuaderno.
2. Conversar con un familiar cercano sobre un tema personal al menos una vez por semana.
3. Continuar asistiendo a las sesiones de intervención con disposición a participar en actividades.
4. Practicar la técnica de respiración consciente en momentos de tensión o incomodidad.

Observaciones y recomendaciones

- **Observaciones:**

1. Alejandro mostró resistencia inicial, pero se evidenciaron avances en la identificación de emociones y en la disposición a reflexionar sobre el apoyo familiar.
2. Se mantiene la desconfianza como un rasgo central, aunque con progresos hacia la apertura gradual.

- **Recomendaciones:**

1. Reforzar actividades proyectivas que lo conecten con metas a futuro y fortalezcan su motivación intrínseca.
2. Promover en la familia espacios de conversación sin juicios, donde Alejandro pueda expresar sus pensamientos sin sentirse cuestionado.
3. Continuar el seguimiento psicológico para favorecer la consolidación de habilidades emocionales y sociales.

Canalización Pertinente **SI: ___** **NO:__X_**

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

Ciudad: Belalcázar, Caldas Fecha: D: 25 /M: 09 /A: 2025

Laura Pena Lopez

FIRMA DEL PROFESIONAL
TP: 237298

Alejandro Davila

FIRMA O HUELLA DEL USUARIO