

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
2	Debilitamiento del Sentido de Superación Personal	Se brinda pautas para proponer proyecto de vida, activación personal y la importancia de estimular y fortalecer Sentido de Superación personal.	A M B	A M B	A M B
3	fomentar y fortalecer pautas en gestión emocional.	- Se realiza taller en Gestión emocional para que el adolescente adquiera herramientas para realizar autorregulación y adecuada gestión emocional.	A M B	A M B	A M B
4	Fomentar construcción del proyecto de vida	- Se realiza actividad con la madre e hijo, trabajando pautas para la construcción del proyecto de vida.	A M B	A M B	A M B
5	sensibilización en CSPA	- Se realiza taller con el adolescente en preferencias del CSPA.	A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B
8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B
10			A M B	A M B	A M B

DILEGENCIADO POR:

Natalia Ramírez H

Nombre y Apellidos

Profesión:

Psicóloga

ACOMPANADO POR:

Natalia Arias

Nombre y Apellidos

Profesión:

Trabajadora Social



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

GESTIÓN EN SALUD
SALUD PÚBLICA

LISTADO CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES

Versión: 01

Vigencia: 08-2017

CONTRATISTA:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA:

MUNICIPIO/LUGAR:

Natalia Ramirez H - Natalia Arias
Quinta Intervención Familiar
16-10-2005
Santa Rosa de Cabal - Villa Diano

No	TIP DOC.	Nº. DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO		POBLACIÓN PRIORITARIA BENEFICIADA (CONDICION)										PROGRAMA										ASEGURA MIENTO		EAPS	DIRECCION	TELEFONO	ZONA		FIRMA	AUTORIZO EL USO DE DATOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
					M	F	LGTBI	CON DISCAPACIDAD	VICTIMA	INDIGENA	AFROCOLOMBIANO	RAZALES	ROM	MUJER CABEZA DE H	REINTEGRADOS	MIGRANTES	MESTIZO	OTRO	PAI	CYD	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	E.C.N.T.	ETV	ZOOONOSIS	SR-SD	SALUD VISUAL, BUCAL Y AUDITIVA	PFNA	SUBSIDIADO				CONTRIBUTIVO	OTROS		U	R	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
1	TI	1089937895	José Manuel Zuluaga	15	x																				x	Ametsal Cra 27# 83 A1534a	2 piso 3208912005	x																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

OBSERVACIONES:





NOMBRE DEL COMITÉ / REUNIÓN

ACTA No. 6

Lugar: la Hermosa

Fecha: 16-10-2025

Hora: 4:30 pm

Personas citadas:

Nancy Santos

Maria Alejandra Puerto

Natalia Arias

Natalia Ramirez

Asistentes:

Nancy Santos

Maria Alejandra Puerto

Natalia Arias

Natalia Ramirez

ORDEN DEL DÍA

1. Socialización actividades

2. Realización actividades

3. Conclusiones

4. COMPROMISOS Y FINALIZACIÓN REUNIÓN.

DESARROLLO

1. Se socializaron las actividades correspondientes a trabajar en la sexta visita, tanto la Psicóloga como la Trabajadora Social explicaron las funciones que se llevarian a cabo.

2. Se realizaron las actividades correspondientes, en el caso de la Psicóloga realizó taller de prevención de sustancias psicoactivas. Por su parte, la Trabajadora Social llevo a cabo la actividad "el semaforo de mis decisiones" con el objetivo de ayudar a reflexionar sobre las propias conductas y decisiones cotidianas, fomentar la autorregulación emocional y promover la toma de decisiones conscientes.

El original reposa en la carpeta del programa de Salud mental y se entregara finalizando contrato.



3. Estas actividades buscan consolidar aprendizajes y fomentar la aplicación de pautas de crianza basadas en el afecto, el respeto mutuo y la responsabilidad compartida, contribuyendo así el fortalecimiento del bienestar integral de todos los miembros de la familia.

4. El equipo Psicosocial se comprometió a realizar la séptima visita el mes de noviembre.

COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS

1. Séptima visita/mes de noviembre

2.

NOMBRE	FIRMA
Nancy Santos	Nancy Santos
Maria Alejandra Puerto	Maria Alejandra Puerto

FIRMA
Cargo

Nancy Santos
Representante de la familia

FIRMA

Natalia Arias
Cargo Trabajadora Social
Elaboró Natalia Ramirez H
Psicóloga





Departamento de
RISARALDA

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas - PIC 2023



HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 2, 18/01/2023

Municipio:	Barrio o Vereda	Dirección	Ficha familiar No.
Santa Rosa de Cabal	La Hermosa	Cra 23 # 14-14	7
V1	DIA	MES	AÑO
	24	06	2025
Responsable visita 1:	Responsable visita 2:	Responsable visita 3:	
Natalia Ramirez H	Natalia Ramirez H	Natalia Ramirez H	
Natalia Arias	Natalia Arias	Natalia Arias	
Nombre del Jefe del Hogar:	Nombre de quien recibe la visita:	N° telefono contacto	
Nancy Santos	Nancy Santos	3145039851	

VISITA No.	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:	OBSERVACIONES
V1	Se fomento y fortalecio expresion emocional, evitar reprimir.	
V2	Se fortalecio creencias nucleares, Autoconcepto, amor propio	
V3	fomentar la gestion y Autorregulacion Emocional	

CUIDADO FAMILIAR

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. (A) Medio. (M) Bajo. (B)		
			V1	V2	V3
1	Falta de comunicación asertiva, problemas emocionales	Correcciondo desde lo que no decimos: Fortalecer los vinculos familiares, Propiciar un espacio seguro de comunicacion emocional y reflexion.	(A) (M) (B)	(A) M B	(A) (M) (B)
2	Identificación de fortalezas y debilidades a nivel familiar para fortalecer las familiares.	"El árbol de nuestra familia", reconocer fortalezas, necesidades, compromisos comunes para mejorar la convivencia.	(A) (M) (B)	(A) M B	(A) (M) (B)
3	Facilitar la Autoexpresión	"Mi playlist de vida", favorecer el reconocimiento de emociones y abrir un espacio de dialogo seguro.	(A) (M) (B)	(A) M B	(A) (M) (B)
4	Favorecer Autoconocimiento	"Mi mapa de Identidad", reconocer fortalezas, intereses y metas personales.	(A) (M) (B)	(A) M B	(A) (M) (B)

CUIDADO POR CURSO DE VIDA

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	Adolescente con debiles Herramientas en expresion emocional Duelo reprimido	- Entrevista individual con la sobrina de 13 años, comprensión de la percepcion de si mismo y de su familia. - Pautas en proceso de duelo reprimido. - Pautas en expresion emocional.	(A) (M) (B)	(A) M B	(A) (M) (B)

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
2	Adolescente con débiles creencias nucleares.	- Se realiza taller para fomentar el amor propio. - Se brinda pautas para la construcción del autoconcepto.	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B
3	fomentar y fortalecer pautas en Gestión emocional	- Se realiza taller en Gestión emocional para que la adolescente adquiera Herramientas para realizar autorregulación y adecuada gestión emocional	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B
4	fomentar construcción Proyecto de vida	Se realiza actividad donde se trabajan unas pautas para la construcción del proyecto de vida.	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B
5	Sensibilización en CSRA	- Se realiza taller en prevención del Consumo de Sustancias.	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B
6			☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B
7			☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B
8			☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B
9			☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B
10			☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B

DILENCIADO POR:

Natalia Ramírez H
Nombre y Apellidos
Profesión: psicóloga

ACOMPANADO POR:

Natalia Arias
Nombre y Apellidos
Profesión: Trabajadora Social



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

GESTIÓN EN SALUD
SALUD PÚBLICA

LISTADO CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES

Versión: 01

Vigencia: 08-2017

CONTRATISTA:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA:

MUNICIPIO/LUGAR:

Natalia Mamiréz H - Natalia Arias G
Quinta Intervención familiar
16-10-2015
Santa Rosa de Cabal - La Hermosa

No	TIP DOC.	Nº. DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO		POBLACIÓN PRIORITARIA BENEFICIADA (CONDICION)										PROGRAMA										ASEGURA MIENTO		EAPB	DIRECCION	TELEFONO	ZONA		FIRMA	AUTORIZO EL USO DE DATO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
					M	F	LGTBI	CON DISCAPACIDAD	VICTIMA	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO	RAIZALES	ROM	MUJER CABEZA DE H	REINTEGRADOS	MIGRANTES	MESTIZO	OTRO	PAI	CYD	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	E.C.N.T.	ETV	ZOOONOSIS	SR-SO	SALUD VISUAL, BUCAL Y AUDITIVA	PFNA	SUBSIDIADO				CONTRIBUTIVO	OTROS		U	R	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
1	TI	102849638	Maria Alejandra Puerto	13		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

OBSERVACIONES:



NOMBRE DEL COMITÉ / REUNIÓN

ACTA No.6

Lugar: San Roque

Fecha: 17-10-2025

Hora: 1:00 pm

Personas citadas:

Abraham Batero / Natalia Arias
Joelys Olivares / Natalia Ramirez

Asistentes:

Abraham Batero / Natalia Arias
Joelys Olivares / Natalia Ramirez

ORDEN DEL DÍA

1. Socialización actividades
2. Realización actividades
3. Conclusiones
4. Compromisos y finalización reunión.

DESARROLLO

1. Se socializaron las actividades a trabajar en la sexta visita, tanto la psicóloga como la Trabajadora Social explicaron las funciones que se llevarían a cabo.

2. Se realizaron las actividades correspondientes, en el caso de la psicóloga realizó taller de prevención de sustancias psicoactivas. Por su parte, la Trabajadora Social llevo a cabo la actividad "el mural de nuestra historia" con el objetivo de reconstruir la historia de la familia, resaltando momentos importantes, favorecer la comunicación y la conexión emocional, fortalecer la identidad y el sentido de pertenencia.

El original reposa en la carpeta del programa de salud mental y se entrega finalizada



3. estas actividades buscan consolidar aprendizajes y fomentar la aplicación de pautas de crianza basadas en el afecto, así mismo el respeto mutuo y la responsabilidad compartida, contribuyendo así el fortalecimiento del bienestar integral de todos los miembros de la familia.

4. El equipo psicosocial se comprometió a realizar la séptima visita el mes de noviembre. Por otra parte se le dio fin a la reunión con normalidad.

COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS

1. Séptima visita/mes de noviembre

2.

NOMBRE	FIRMA
Abraham Bateyo	Abraham Bateyo
Joel Os Olvares	Joel Os Olvares
Joel	

FIRMA *Joel Os Olvares*
Cargo Representante de la familia

FIRMA *Natalia Avias*
Cargo Trabajadora Social
Elaboró *Natalia Ramírez H*
Psicóloga





Departamento de
RISARALDA

FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas - PIC 2023



HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 2, 18/0/2023

Municipio: Santa Rosa de Cabal			Barrio o Vereda: Vereda San Progre			Dirección: Vereda San Progre			Ficha familiar No. 1		
V1	DIA: 19	MES: 06	AÑO: 2025	V2	DIA: 21	MES: 07	AÑO: 2025	V3	DIA: 11	MES: 08	AÑO: 2025
Responsable visita 1: Natalia Ramirez H Natalia Arias E				Responsable visita 2: Natalia Ramirez H Natalia Arias				Responsable visita 3: Natalia Ramirez H Natalia Arias			
Nombre del Jefe del Hogar: Joelis Olivares Mark						Nombre de quién recibe la visita: Joelis Olivares Mark					
						N° teléfono contacto: 3226520322					

VISITA No.	ANÁLISIS Y EVOLUCIÓN FAMILIAR:	OBSERVACIONES
V1	Se fortalecieron vínculos familiares, propósito de vida	
V2	Fomentar la importancia del proyecto de vida, sentido de superación personal.	
V3	Sensibilización en el adolescente en la importancia del estudio.	

CUIDADO FAMILIAR					
N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto, Medio, M, Bajo, B		
			V1	V2	V3
1	Falta de confianza, poca comunicación asertiva.	Conectando desde lo que no decimos: fortalecer los vínculos familiares, propiciar un espacio seguro de comunicación emocional y reflexión.	☒	☒	☒
2	Identificación de fortalezas y debilidades a nivel familiar para reforzar lazos familiares.	"El árbol de nuestra familia", preconocer fortalezas, necesidades, compromisos comunes para mejorar la convivencia.	☒	☒	☒
3	Fortalecer sentido de corresponsabilidad.	"Caja de los retos familiares", transformar los problemas en oportunidades de trabajo en equipo.	☒	☒	☒
4	Favorecer comunicación emocional	"Carta al otro", permitir la expresión de sentimientos y pensamientos.	☒	☒	☒

CUIDADO POR CURSO DE VIDA					
N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto, Medio, M, Bajo, B		
			V1	V2	V3
1	Adolescente con debil propósito de vida, poca expresión emocional.	Entrevista individual con el hijo de 13 años, comprensión de sí mismo, su percepción y la de su familia. Pautas en la importancia de identificar y fortalecer habilidades, capacidades, crear propósito de vida.	☒	☒	☒

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
2	pequeño sentido de superación personal	- Se brinda pautas para profundizar proyecto de vida, activación personal. y la importancia de estimular y fortalecer sentido de superación personal.	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B
3	Dificultades escolares, académicas y de comportamiento.	- Se realiza sensibilización con el adolescente, se brinda pautas frente a la importancia del estudio. - Se brinda pautas a la madre en fortalecer autoconcepto, seguridad.	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B
4	fomentar construcción proyecto de vida	Se realiza actividad con la madre e hijo, se trabajan pautas para la construcción del proyecto de vida en el adolescente.	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B
5	estimular habilidades para la vida	- Se realiza taller para fomentar la importancia de las habilidades para la vida.	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B
6			☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B
7			☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B
8			☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B
9			☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B
10			☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B	☒ A ☐ M ☐ B

DILEGENCIADO POR:

Natalia Ramirez H
Nombre y Apellidos

Profesión: Psicóloga

ACOMPANADO POR:

Natalia Arias

Nombre y Apellidos

Profesión: Trabajadora Social



GESTIÓN EN SALUD
SALUD PÚBLICA

LISTADO CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES

Version: 01

Vigencia: 08-2017

CONTRATISTA:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA:

MUNICIPIO/LUGAR:

Natalia Ramirez H - Natalia Arias G
Quinta Intervención familiar
17-10-2025
Santa Prisca de Cabal - Vereda San Roque

[illegible]



NOMBRE DEL COMITÉ / REUNIÓN

ACTA No.6

Lugar: Vereda Santo Domingo
Fecha: 20-10-2025
Hora: 1:00 pm

Personas citadas:

Miguel Angel Arias Grisales
Viviana Grisales Bedoya
Victoria Arias

Asistentes:

Miguel Angel Arias Grisales
Viviana Grisales Bedoya
Victoria Arias

ORDEN DEL DÍA

1. Socialización actividades
2. Realización actividades
3. Conclusiones
4. COMPROMISOS y finalización reunión.

DESARROLLO

1. Se socializó las actividades a trabajar en la sexta visita, tanto la psicóloga como la Trabajadora Social explicaron las funciones que se llevarían a cabo.
2. Se realizaron las actividades correspondientes, en el caso de la psicóloga realizó sensibilización sobre el buen trato y crianza humanizada. Por su parte, la Trabajadora Social llevo a cabo la actividad "mi súper yo" con el objetivo de fortalecer la autoestima y la autoconfianza, identificar habilidades, valores y fortalezas personales, estimular la imaginación y la expresión emocional.

el original reposa en la carpeta del programa de salud mental y se entregara finalizando el contrato.



3. Estas actividades buscan consolidar aprendizajes y fomentar la aplicación de Pautas de crianza basadas en el afecto, el respeto mutuo y la responsabilidad compartida, contribuyendo así al fortalecimiento del bienestar integral de todos los miembros de la familia.

4. El equipo psicosocial se comprometió a realizar la séptima visita el mes de noviembre. Por otra parte se le dio fin a la reunión con normalidad.

COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS

1. Séptima visita / mes de noviembre

2.

NOMBRE	FIRMA
Miguel Angel Arias	Miguel Angel Arias
Viviana Grisales	Viviana Grisales Bedoya
Victoria Arias	Viviana Grisales Bedoya

FIRMA Viviana Grisales Bedoya
Cargo Representante de la familia

FIRMA Natalia Arias
Cargo Trabajadora Social
Elaboró Natalia Ramírez H
Psicóloga





FICHA FAMILIAR APS

Secretaría de Salud Departamental de Risaralda

Plan de Intervenciones Colectivas - PIC 2023



HOJA REGISTRO PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 2, 18/02/2023

Municipio: Santa Rosa de Cabal		Barrio o Vereda: Vereda Santo Domingo		Dirección: Finca Troya		Fecha familiar No. 1					
V1	DIA: 30	MES: 06	AÑO: 2025	V2	DIA: 28	MES: 07	AÑO: 2025	V3	DIA: 29	MES: 08	AÑO: 2025
Responsable visita 1: Natalia Trasmirre Z H Natalia Arias S.				Responsable visita 2: Natalia Trasmirre Z H Natalia Arias S.				Responsable visita 3: Natalia Trasmirre Z H Natalia Arias S.			
Nombre del Jefe del Hogar: Viviana Grisales Bedoya				Nombre de quién recibe la visita: Viviana Grisales Bedoya				N° teléfono contacto: 3009066719			
VISITA No.		OBSERVACIONES									
V1		ANÁLISIS Y EVOLUCIÓN FAMILIAR: Se fomento y fortaleció importancia de la expresión de afecto y factores									
V2		ANÁLISIS Y EVOLUCIÓN FAMILIAR: Se fomento fortalecer creencias nucleares, Autoconcepto.									
V3		ANÁLISIS Y EVOLUCIÓN FAMILIAR: Se fomento el autoconocimiento por medio de la creación de la Autoimagen									
CUIDADO FAMILIAR											
N°		HALLAZGO		ACTIVIDAD		Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto, (A) Medio, (M) Bajo, (B)					
						V1		V2		V3	
1		Problemas emocionales y de expresión		conectando desde lo que no decimos: Fortalecer los vínculos familiares, PROPICIAR UN ESPACIO SEGURO DE COMUNICACIÓN EMOCIONAL Y REFLEXIÓN.		(A) (M) (B)		(A) M B		(A) (M) (B)	
2		Identificación de fortalezas y debilidades a nivel familiar para fortalecer la cohesión familiar.		"El árbol de nuestra familia", reconocer fortalezas, necesidades, compromisos comunes. para mejorar la convivencia.		(A) (M) (B)		(A) M B		(A) (M) (B)	
3		Fortalecer vínculos familiares		"Mi familia en un dibujo mágico", permitir que cada uno de los integrantes expresen como perciben a su familia a través del arte.		(A) (M) (B)		(A) M B		(A) (M) (B)	
4		Identificar y expresar Emociones		"El Jardín de mis emociones", fomentar la autoestima y el reconocimiento personal.		(A) (M) (B)		(A) M B		(A) (M) (B)	
CUIDADO POR CURSO DE VIDA											
N°		HALLAZGO		ACTIVIDAD		V1		V2		V3	
1		Debiles Herramientas de Expresión Emocional		Se brinda pautas en Infancia. Pautas en la importancia de la expresión emocional, Autorregulación. Importancia de la expresión de afecto.		(A) (M) (B)		(A) M B		(A) (M) (B)	