Gobierno de ANSERMA Salud y Desarrollo Social	**PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC FORMATO DE ACTA DE INTERVENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADOR/A ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL VIGENCIA 2026**	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL ANSERMA - CALDAS

DATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD		
NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD: Salvatore Gallo		**FECHA DE INTERVENCIÓN:** **29-06-2026**
DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA		
NOMBRE COMPLETO DEL CUIDADOR/A: Angie Paola Hernández Cañas		
PROFESIONAL QUE REALIZA LA INTERVENCIÓN		
NOMBRE DEL PROFESIONAL	**MARÍA CAMILA PEÑA HERNÁNDEZ**	**TRABAJADORA SOCIAL**
NOMBRE DEL PROFESIONAL	**JULIANA PEREZ JARAMILLO**	**FISIOTERAPEUTA**
TIPO DE INTERVENCIÓN REALIZADA		
Primera visita: Aplicación de escalas		
Segunda visita: plan de recomendaciones		
Tercera visita: seguimiento		**X**

CONTROL A LAS INTERVENCIONES RECIBIDAS – TERCERA VISITA – SEGUIMIENTO

Desde el área de Trabajo Social se realiza seguimiento a la persona con discapacidad de género masculino y a su cuidadora principal, en el marco de la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC), con el propósito de evaluar la evolución del proceso de acompañamiento, identificar los avances alcanzados y fortalecer las estrategias orientadas al mantenimiento de la funcionalidad, la autonomía y la participación activa del usuario en su entorno familiar y comunitario. Durante la intervención se evidencia una adecuada disposición para continuar con el proceso de rehabilitación, observándose compromiso tanto del usuario como de su cuidadora frente a las orientaciones brindadas por el equipo interdisciplinario. Se identifica la implementación de las recomendaciones formuladas en seguimientos anteriores, favoreciendo el fortalecimiento de las capacidades conservadas y el desarrollo de habilidades funcionales.

En la valoración social se observa una evolución favorable en el proceso de intervención, evidenciándose progresos en la atención, la coordinación, la concentración, el seguimiento de instrucciones y la participación en actividades de estimulación acordes con sus capacidades. La práctica continua de estas actividades ha permitido mantener y fortalecer habilidades cognitivas, motoras y sociales, contribuyendo a un mejor desempeño en las actividades de la vida diaria y promoviendo una mayor autonomía de acuerdo

con sus posibilidades.

Se resalta el compromiso de la cuidadora principal, quien participa activamente en el proceso de rehabilitación mediante el acompañamiento permanente, la realización de las actividades orientadas y el fortalecimiento de rutinas que favorecen el bienestar del usuario. Su apoyo constante, la disposición para atender las recomendaciones y el interés por promover el desarrollo de las capacidades del usuario constituyen un factor protector que facilita la continuidad del proceso y la consolidación de los avances alcanzados.

En el componente psicosocial se evidencia una relación adecuada entre el usuario y su cuidadora, basada en el respeto, la confianza, la comunicación y el apoyo mutuo. Se observa un entorno que favorece la participación del usuario en actividades recreativas, de estimulación e interacción social, fortaleciendo sus habilidades para la convivencia, su autoestima y su bienestar emocional. Asimismo, se identifica una red de apoyo que contribuye positivamente al proceso de inclusión y rehabilitación.

Durante el seguimiento se brindan orientaciones encaminadas a mantener la continuidad de las actividades de estimulación cognitiva, motora y funcional, fortalecer hábitos de vida saludables, promover la participación en espacios familiares y comunitarios y reforzar diariamente las habilidades adquiridas. De igual manera, se orienta a la cuidadora para continuar desempeñando un papel activo en el proceso de rehabilitación, favoreciendo la práctica constante de las actividades recomendadas y proporcionando acompañamiento integral que contribuya al mantenimiento de los logros obtenidos.

Como resultado del seguimiento realizado, se evidencia un avance satisfactorio frente a los objetivos planteados desde Trabajo Social y la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad, observándose fortalecimiento de las habilidades funcionales, cognitivas y sociales del usuario, así como una adecuada participación y compromiso de la cuidadora durante el proceso de intervención. Se recomienda dar continuidad al acompañamiento interdisciplinario y a las estrategias de rehabilitación, inclusión y fortalecimiento de redes de apoyo, con el propósito de preservar las capacidades existentes, favorecer la autonomía y contribuir al mejoramiento continuo de la calidad de vida del usuario.

¿Fue necesario realizar canalización a la persona con discapacidad y/o su cuidador/a?: Si___
No_X___

¿Quién fue la persona que requirió canalización?

Gobierno de ANSERMA Salud y Desarrollo Social	**PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC** **FORMATO DE ACTA DE INTERVENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADOR/A** **ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL** **VIGENCIA 2026**	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL ANSERMA - CALDAS

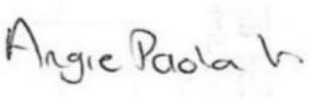
_____

Área a la que se canalizó: _____

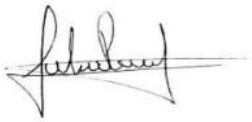
_____



PERSONA CON DISCAPACIDAD



CUIDADOR



JULIANA PEREZ JARAMILLO
FISIOTERAPEUTA
5-0700



MARIA CAMILA PEÑA
TRABAJADORA SOCIAL



JOAN VALENTINA OCAMPO
COORDINADORA PIC