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: Samuel Cordoba Arias		**FECHA DE INTERVENCIÓN:** **28-06-2026**
DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA		
NOMBRE COMPLETO DEL CUIDADOR/A: Raquel Cordoba Arias		
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

En el marco de la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC), desde el área de Trabajo Social se realiza seguimiento al proceso de intervención de la persona con discapacidad y de su cuidadora principal, con el propósito de identificar la evolución alcanzada, fortalecer las capacidades conservadas y promover estrategias que favorezcan su funcionalidad, autonomía, participación e inclusión social. Durante la visita se evidencia una adecuada disposición del usuario y de su cuidadora para continuar con el proceso de acompañamiento, observándose interés y compromiso frente a las recomendaciones formuladas por el equipo interdisciplinario y una participación activa en las actividades orientadas.

Durante la valoración social se identifica una evolución favorable en el proceso de rehabilitación, evidenciándose avances en habilidades relacionadas con la atención, la memoria, la coordinación motora, el seguimiento de instrucciones y el desarrollo de actividades funcionales acordes con sus capacidades. La continuidad en las actividades de estimulación ha contribuido al mantenimiento de sus habilidades y a un mejor desempeño en las actividades de la vida diaria, favoreciendo su independencia dentro de sus posibilidades y fortaleciendo progresivamente su participación en los diferentes entornos.

Se resalta el compromiso de la cuidadora principal, quien ha desempeñado un papel fundamental durante el

proceso de intervención al brindar acompañamiento permanente, realizar las actividades de estimulación recomendadas y ofrecer apoyo emocional constante. Su participación activa ha favorecido la consolidación de los avances obtenidos, fortaleciendo la adherencia a las recomendaciones y generando un entorno protector que contribuye al bienestar físico, emocional y social del usuario.

En el componente psicosocial se evidencia una relación basada en el respeto, la comunicación asertiva y el apoyo mutuo entre el usuario y su cuidadora. Se observa que la cuidadora promueve espacios de interacción, recreación y participación comunitaria, incentivando el desarrollo de habilidades sociales, el fortalecimiento de la autoestima y una mayor seguridad para desenvolverse en las actividades cotidianas. Asimismo, se identifican condiciones favorables para la continuidad del proceso de rehabilitación gracias al acompañamiento permanente y a la disposición de ambos para fortalecer las capacidades existentes.

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. Igualmente, se recomienda a la cuidadora continuar desempeñando un rol activo dentro del proceso de rehabilitación, favoreciendo la práctica constante de las actividades orientadas y manteniendo un acompañamiento integral que contribuya a preservar los avances alcanzados.

Como resultado del seguimiento realizado, se evidencia un progreso satisfactorio en el cumplimiento de 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 todo el proceso de intervención. Se considera pertinente continuar con el acompañamiento interdisciplinario, fortaleciendo las estrategias de rehabilitación, inclusión y apoyo familiar, con el propósito de preservar las capacidades existentes y favorecer el 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?

_____

Área a la que se canalizó: _____

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

_____

Samuel Cordoba

_____
PERSONA CON DISCAPACIDAD

_____
CUIDADOR

_____
JULIANA PEREZ JARAMILLO
FISIOTERAPEUTA
5-0700

M. Camila Peña

_____
MARIA CAMILA PEÑA
TRABAJADORA SOCIAL

_____
JOAN VALENTINA OCAMPO
COORDINADORA PIC