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: Sandra Patricia Lopera Castellar		**FECHA DE INTERVENCIÓN:** **16-06-2026**
DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA		
NOMBRE COMPLETO DEL CUIDADOR/A: Arelys Maria Castellar Perez		
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 efectúa seguimiento a la persona con discapacidad y a su cuidadora principal, en el marco de la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC), con el propósito de valorar la evolución del proceso de acompañamiento, fortalecer las capacidades conservadas y promover acciones que favorezcan la autonomía, la participación y el bienestar integral de la usuaria. Durante la visita se evidencia una adecuada disposición para continuar con el proceso de intervención, observándose una actitud participativa y receptiva frente a las orientaciones brindadas por el equipo interdisciplinario. Se identifica que las recomendaciones emitidas en encuentros anteriores han sido implementadas de manera satisfactoria, permitiendo dar continuidad a las actividades de estimulación y fortalecimiento funcional.

En el proceso de valoración social se observa una evolución favorable en el desarrollo de las habilidades de la usuaria, evidenciándose avances en aspectos relacionados con la atención, la concentración, la coordinación, la comunicación y el seguimiento de instrucciones, de acuerdo con sus capacidades. La realización constante de actividades de estimulación ha favorecido el mantenimiento de su funcionalidad y una mayor participación en las actividades de la vida diaria. De igual manera, se destaca el compromiso de la cuidadora principal, quien ha asumido un papel activo en el proceso de rehabilitación, realizando de forma permanente las actividades orientadas y brindando acompañamiento continuo, apoyo emocional y

motivación, factores que han contribuido significativamente al fortalecimiento de los logros alcanzados.

En el componente psicosocial se evidencia una relación positiva entre la usuaria y su cuidadora, fundamentada en el respeto, la empatía, la confianza y el apoyo mutuo. Se observa que la cuidadora favorece espacios de interacción, recreación y participación, incentivando a la usuaria a involucrarse en actividades que fortalecen sus habilidades sociales, su autoestima y su seguridad personal. Asimismo, se identifica una adecuada comunicación entre ambas, aspecto que facilita la implementación de las estrategias planteadas y fortalece la red de apoyo para la continuidad del proceso de rehabilitación.

Las intervenciones desarrolladas desde la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad continúan orientándose al fortalecimiento de las capacidades funcionales, cognitivas, motoras y sociales de la usuaria, mediante actividades de estimulación integral adaptadas a sus necesidades. La participación permanente en estos espacios ha permitido conservar habilidades, potenciar su desempeño en las actividades cotidianas y favorecer una mayor autonomía de acuerdo con sus posibilidades, promoviendo además su inclusión dentro de los diferentes entornos en los que se desenvuelve.

Durante el seguimiento se brindan orientaciones dirigidas tanto a la usuaria como a su cuidadora principal, enfatizando la importancia de mantener la continuidad de las actividades de estimulación, fortalecer hábitos de vida saludables, promover la participación en espacios familiares y comunitarios y reforzar diariamente las habilidades adquiridas. Igualmente, se resalta el papel fundamental de la cuidadora en el proceso de rehabilitación, reconociendo que su acompañamiento permanente constituye un factor protector que favorece el bienestar integral, la estabilidad emocional y la calidad de vida de la usuaria.

Como resultado del seguimiento realizado, se evidencia una evolución positiva en relación con los objetivos establecidos desde Trabajo Social y la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad, observándose avances en el fortalecimiento de las habilidades funcionales, cognitivas y sociales de la usuaria, así como un adecuado compromiso de la cuidadora con el proceso de intervención. Se considera pertinente dar continuidad al acompañamiento interdisciplinario, fortaleciendo las estrategias de rehabilitación, inclusión, participación y apoyo familiar, con el propósito de preservar las capacidades existentes y favorecer el mejoramiento continuo de la calidad de vida de la usuaria.

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

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

¿Quién fue la persona que requirió canalización?

_____

Área a la que se canalizó: _____

_____

Sandra Lopera

_____
PERSONA CON DISCAPACIDAD

Arelys Castellar Perez

_____
CUIDADOR

_____
JULIANA PEREZ JARAMILLO
FISIOTERAPEUTA
5-0700

M. Camila Peña H

_____
MARIA CAMILA PEÑA
TRABAJADORA SOCIAL

_____
JOAN VALENTINA OCAMPO
COORDINADORA PIC