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: Silvio Alberto Mapura Velez		**FECHA DE INTERVENCIÓN:** **29-06-2026**
DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA		
NOMBRE COMPLETO DEL CUIDADOR/A: Gloria Elsy Velez de Mapura		
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 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 intervención, verificar el cumplimiento de las recomendaciones formuladas y fortalecer las estrategias orientadas al mantenimiento de la funcionalidad, la autonomía y la participación activa del usuario en los diferentes entornos de su vida cotidiana. Durante la visita se evidencia una actitud favorable frente al proceso de acompañamiento, observándose disposición y compromiso tanto del usuario como de su cuidadora para continuar desarrollando las actividades propuestas por el equipo interdisciplinario. Se identifica adherencia a las orientaciones brindadas, reflejándose avances en el fortalecimiento de las capacidades conservadas y en la consolidación de hábitos que favorecen su bienestar integral.

Durante la valoración social se observa una evolución positiva en el proceso de rehabilitación, evidenciándose progresos en aspectos relacionados con la atención, la concentración, la coordinación motora, el seguimiento de instrucciones y la participación en actividades de estimulación acordes con sus capacidades. La práctica constante de los ejercicios orientados ha permitido mantener habilidades

funcionales y favorecer un mejor desempeño en las actividades de la vida diaria, promoviendo una mayor independencia dentro de sus posibilidades. Asimismo, se resalta el papel desempeñado por la cuidadora principal, quien ha demostrado un alto nivel de compromiso con el proceso, realizando las actividades sugeridas de manera continua y brindando acompañamiento permanente, apoyo emocional y motivación para favorecer la participación activa del usuario.

En el componente psicosocial se evidencia una relación caracterizada por el respeto, la confianza y el apoyo mutuo entre el usuario y su cuidadora. Se identifica una comunicación adecuada que facilita el desarrollo de las actividades propuestas y fortalece la dinámica de cuidado. La cuidadora promueve espacios de participación, recreación e interacción social, contribuyendo al fortalecimiento de la autoestima, la seguridad y las habilidades sociales del usuario, además de consolidarse como un importante soporte 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 cognitivas, motoras, sociales y funcionales del usuario mediante actividades de estimulación integral, favoreciendo la conservación de habilidades, la prevención del deterioro funcional y la promoción de su participación en diferentes espacios familiares y comunitarios. Estas acciones contribuyen a mejorar su desempeño cotidiano y fortalecen progresivamente su autonomía de acuerdo con sus posibilidades.

Durante la intervención se brindan recomendaciones dirigidas tanto al usuario como a su cuidadora principal, orientadas a mantener la realización constante de actividades de estimulación cognitiva y motora, fortalecer hábitos de vida saludables, promover la participación en espacios recreativos y comunitarios y favorecer rutinas que permitan conservar las habilidades alcanzadas. De igual manera, se enfatiza la importancia de que la cuidadora continúe desempeñando un papel activo en el proceso de rehabilitación, reforzando positivamente los logros obtenidos y brindando acompañamiento permanente como estrategia para favorecer el bienestar integral y la calidad de vida del usuario.

Como resultado del seguimiento realizado, se evidencia una evolución satisfactoria frente a 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 del usuario, así como un adecuado compromiso de la cuidadora con el proceso de intervención. Se recomienda dar continuidad al acompañamiento interdisciplinario, fortaleciendo las estrategias de rehabilitación, inclusión, participación y

apoyo familiar, 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?

_____

Área a la que se canalizó: _____

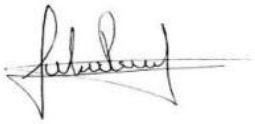
_____



PERSONA CON DISCAPACIDAD

Gloria Elsy Velez

CUIDADOR



JULIANA PEREZ JARAMILLO
FISIOTERAPEUTA
5-0700

M. Camila Peña

MARIA CAMILA PEÑA
TRABAJADORA SOCIAL



JOAN VALENTINA OCAMPO
COORDINADORA PIC

Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC** **DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS** **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