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: Javier de Jesús Hernández Hernández		**FECHA DE INTERVENCIÓN:** **12-06-2026**
DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA		
NOMBRE COMPLETO DEL CUIDADOR/A: Consuelo de Jesus Loaiza Romero		
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, fortalecer las capacidades conservadas y promover estrategias que favorezcan su autonomía, funcionalidad, inclusión y calidad de vida. Durante la intervención se evidencia una adecuada disposición por parte del usuario y de su cuidadora para dar continuidad al proceso de rehabilitación, observándose compromiso frente a las actividades propuestas y una actitud receptiva hacia las orientaciones brindadas por el equipo interdisciplinario. Se identifica que las recomendaciones emitidas en seguimientos anteriores han sido acogidas y aplicadas de manera progresiva, favoreciendo el mantenimiento de las habilidades y el fortalecimiento del proceso de intervención.

Durante la valoración social se observa una evolución positiva en el desempeño del usuario, evidenciándose una participación constante en actividades de estimulación acordes con sus capacidades y necesidades. Se identifican avances en aspectos relacionados con la atención, la memoria, la coordinación, la comunicación, el seguimiento de instrucciones y la ejecución de actividades funcionales de la vida diaria,

permitiendo fortalecer su independencia en el mayor grado posible. La continuidad de estas acciones ha contribuido a preservar las capacidades existentes y a potenciar habilidades que favorecen su participación activa dentro de su entorno familiar y comunitario.

Se resalta la participación activa de la cuidadora principal, quien ha asumido un rol fundamental en el proceso de rehabilitación mediante el acompañamiento permanente, el seguimiento de las recomendaciones brindadas y la implementación de actividades orientadas al fortalecimiento de las capacidades del usuario. Su apoyo constante, la supervisión de las rutinas diarias y la motivación para participar en las actividades de estimulación han contribuido significativamente al mantenimiento de los logros alcanzados, constituyéndose en un factor protector para el bienestar físico, emocional y social del usuario.

En el componente psicosocial se evidencia una adecuada dinámica de cuidado, caracterizada por relaciones de respeto, confianza, comunicación y apoyo mutuo. Se observa que la cuidadora favorece espacios de interacción familiar y comunitaria, incentivando la participación del usuario en actividades recreativas y de integración que fortalecen sus habilidades sociales, promueven su autoestima y favorecen su proceso de inclusión. Estas acciones contribuyen al fortalecimiento de la red de apoyo y a la consolidación de un entorno que facilita la continuidad del proceso de rehabilitación.

Durante el seguimiento se brindan orientaciones dirigidas al usuario y a su cuidadora, enfatizando la importancia de mantener la práctica continua de actividades de estimulación cognitiva, motora y funcional, fortalecer hábitos de vida saludables, promover espacios de participación social y reforzar diariamente las habilidades adquiridas. Asimismo, se recomienda a la cuidadora continuar desempeñando un papel activo en el proceso de acompañamiento, brindando apoyo permanente y favoreciendo un ambiente que estimule la autonomía y el desarrollo integral del usuario.

Como resultado del seguimiento realizado, se evidencia una evolución favorable frente a los objetivos establecidos desde Trabajo Social y la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad, observándose fortalecimiento de las capacidades funcionales, cognitivas y sociales del usuario, 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 contribuir al mejoramiento continuo de la calidad de vida del usuario.

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

¿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: _____

_____

Javier Hernandez

_____
PERSONA CON DISCAPACIDAD

Consuelo Loaiza

_____
CUIDADOR

_____
JULIANA PEREZ JARAMILLO
FISIOTERAPEUTA
5-0700

M. Camila Peña

_____
MARIA CAMILA PEÑA
TRABAJADORA SOCIAL

_____
JOAN VALENTINA OCAMPO
COORDINADORA PIC