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: Edgar de Jesus Rendon Sierra		**FECHA DE INTERVENCIÓN:** **25-06-2026**
DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA		
NOMBRE COMPLETO DEL CUIDADOR/A: Maria Fabiola Bañol Granada		
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 valorar la evolución del proceso de intervención, identificar los avances alcanzados frente a las recomendaciones formuladas y fortalecer las acciones orientadas al mantenimiento de la funcionalidad, la autonomía y el bienestar integral. Durante el encuentro se evidencia una adecuada disposición tanto del usuario como de su cuidadora para participar en las actividades propuestas, observándose interés, compromiso y una actitud positiva frente al proceso de acompañamiento desarrollado por el equipo interdisciplinario. Asimismo, se constata que ambos han dado continuidad a las actividades de estimulación orientadas, favoreciendo el fortalecimiento de las capacidades físicas, cognitivas, sociales y funcionales del usuario, contribuyendo de manera significativa a su calidad de vida.

Durante la valoración social se identifica una evolución favorable en el proceso de rehabilitación, evidenciándose avances en la atención, la concentración, la coordinación y el seguimiento de instrucciones, así como en la participación activa en actividades acordes con sus capacidades. La práctica constante de los ejercicios de estimulación ha favorecido el mantenimiento de las habilidades conservadas y el fortalecimiento de su desempeño en las actividades de la vida diaria. De igual manera, se resalta el

compromiso de la cuidadora principal, quien ha realizado de manera permanente las actividades recomendadas desde el proceso de intervención, brindando acompañamiento, apoyo y motivación constante. Su participación activa ha sido determinante para fortalecer el proceso de rehabilitación, favorecer la adherencia a las orientaciones profesionales y contribuir al mantenimiento de los avances alcanzados.

En el componente psicosocial se evidencia una adecuada relación entre el usuario y su cuidadora, basada en el respeto, la confianza, el afecto y el apoyo permanente. La cuidadora demuestra disposición para continuar fortaleciendo el proceso de rehabilitación, promoviendo la participación del usuario en actividades de estimulación, recreación e integración con su entorno. Su involucramiento constituye un factor protector que favorece la implementación de las estrategias orientadas por el equipo interdisciplinario, fortalece la red de apoyo familiar y contribuye positivamente al bienestar físico, emocional y social del usuario.

La continuidad de las acciones desarrolladas desde la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad ha permitido potenciar las capacidades conservadas mediante procesos de estimulación integral orientados a prevenir el deterioro funcional y fortalecer habilidades cognitivas, motoras y sociales. Las actividades realizadas favorecen la coordinación, la memoria, la atención, el seguimiento de instrucciones y la participación activa en espacios recreativos y comunitarios, promoviendo una mayor autonomía de acuerdo con sus capacidades y fortaleciendo su inclusión dentro del entorno familiar y social.

Durante la intervención se reforzaron orientaciones dirigidas tanto al usuario como a su cuidadora, encaminadas a mantener la realización de actividades de estimulación cognitiva y motora, fortalecer hábitos de vida saludables, promover la participación en espacios recreativos y comunitarios y continuar favoreciendo la autonomía en las actividades de la vida diaria. Asimismo, se resaltó la importancia de mantener el acompañamiento permanente de la cuidadora y de continuar desarrollando las actividades propuestas como estrategia para conservar los avances alcanzados y fortalecer el proceso de rehabilitación.

Como resultado del seguimiento realizado, se evidencia una evolución favorable frente a los objetivos planteados 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 una adecuada adherencia de la cuidadora a las recomendaciones y actividades propuestas. Se recomienda dar continuidad al proceso de acompañamiento interdisciplinario, fortaleciendo las estrategias de estimulación,

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 tanto del usuario como de su cuidadora.

¿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: _____



Fabiola Bañol

PERSONA CON DISCAPACIDAD | **CUIDADOR**



JULIANA PEREZ JARAMILLO
FISIOTERAPEUTA
5-0700

M. Camila Peña

MARIA CAMILA PEÑA
TRABAJADORA SOCIAL



JOAN VALENTINA OCAMPO
COORDINADORA PIC