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: Emily Murillo Cabrera		**FECHA DE INTERVENCIÓN:** **28-06-2026**
DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA		
NOMBRE COMPLETO DEL CUIDADOR/A: Maria Emilsen Cabrera Palacios		
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 acompañamiento, identificar los avances alcanzados y fortalecer las acciones dirigidas al mantenimiento de la funcionalidad, la autonomía y la participación activa de la usuaria en los diferentes entornos de su vida cotidiana. Durante el encuentro se evidencia una adecuada disposición tanto de la usuaria como de su cuidadora para participar en el proceso, observándose compromiso, interés y una actitud receptiva frente a las orientaciones brindadas por el equipo interdisciplinario. Se identifica que ambas han dado continuidad a las actividades de estimulación propuestas, favoreciendo el fortalecimiento de las capacidades cognitivas, motoras, sociales y funcionales de la usuaria, así como su bienestar integral.

Durante la valoración social se evidencia una evolución favorable en el proceso de rehabilitación, observándose avances en 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 contribuido al mantenimiento de habilidades funcionales y al fortalecimiento de su desempeño en las actividades de la vida diaria. De igual manera, se destaca el

compromiso de la cuidadora principal, quien ha demostrado una participación activa durante todo el proceso, realizando de manera permanente las actividades recomendadas, brindando apoyo, motivación y acompañamiento continuo, aspectos que han favorecido la consolidación de los avances obtenidos.

En el componente psicosocial se observa una adecuada relación entre la usuaria y su cuidadora, fundamentada en el respeto, la confianza, la empatía y el apoyo constante. La cuidadora promueve espacios de participación, interacción y estimulación que fortalecen la seguridad, la autoestima y la integración social de la usuaria. Asimismo, se evidencia una comunicación adecuada entre ambas, lo que facilita el desarrollo de las actividades propuestas y fortalece la red de apoyo familiar, constituyéndose en un elemento protector para la continuidad del proceso de rehabilitación.

Las acciones desarrolladas desde la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad han permitido potenciar las capacidades conservadas de la usuaria mediante procesos de estimulación integral que favorecen el mantenimiento de la funcionalidad y la prevención del deterioro de habilidades. Se evidencia una participación activa en actividades recreativas, ocupacionales y de integración, fortaleciendo procesos relacionados con la memoria, la atención, la coordinación y la interacción social, contribuyendo a una mayor autonomía de acuerdo con sus posibilidades y a una mejor adaptación a su entorno.

Durante la intervención se brindan orientaciones dirigidas a mantener la realización permanente de actividades de estimulación cognitiva y motora, fortalecer hábitos de vida saludables, promover la participación en espacios familiares y comunitarios y favorecer la continuidad de rutinas que contribuyan al mantenimiento de las capacidades funcionales. Igualmente, se enfatiza la importancia de que la cuidadora continúe desarrollando las actividades orientadas por el equipo interdisciplinario, brindando acompañamiento permanente y reforzando positivamente cada uno de los logros alcanzados, reconociendo que su apoyo constituye un elemento fundamental para el bienestar integral de la usuaria.

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 de la usuaria, así como un adecuado compromiso de la cuidadora con el proceso de intervención. Se recomienda dar continuidad al 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 de la usuaria.

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: _____

Emily Murillo

PERSONA CON DISCAPACIDAD

Maria Emilsen Cabrera

CUIDADOR

JULIANA PEREZ JARAMILLO
FISIOTERAPEUTA
5-0700

M. Camila Peña H.

MARIA CAMILA PEÑA
TRABAJADORA SOCIAL

JOAN VALENTINA OCAMPO
COORDINADORA PIC