Gobierno de ANSERMA | Salud y Desarrollo Social	**ACTA N° 1**	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL ANSERMA · CALDAS

NOMBRE DE LA REUNIÓN: CARACTERIZACIÓN

FECHA: 11/06/2026

LUGAR: Cra 5 #24 135

TEMAS: CARACTERIZACIÓN

NOMBRE DEL MENOR: Nicolas Zuluaga Sepulveda – Leidy Johana Sepulveda (Acudiente)

PERSONA BENEFICIADA: Nicolas Zuluaga Sepulveda – T.I 1058079266

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

OBJETIVO GENERAL:
Realizar el proceso inicial de caracterización del adolescente, mediante la presentación del profesional, la socialización clara de la estrategia de intervención y la aplicación de instrumentos estandarizados de valoración, con el fin de identificar necesidades, factores de riesgo y protectores, y establecer una base diagnóstica para la planificación del acompañamiento integral.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Socializar de manera clara y comprensible la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC), explicando su enfoque, alcance y duración, garantizando la comprensión y promoviendo su participación informada.

- Realizar la primera caracterización de la población, identificando condiciones sociales, familiares y de salud relevantes para el proceso de acompañamiento.

- Aplicar escalas, pruebas o instrumentos estandarizados de valoración, con el propósito de detectar factores de riesgo, necesidades prioritarias y posibles situaciones que requieran intervención o remisión.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La sesión inició con un saludo cordial y la presentación de la profesional, generando un ambiente de confianza que favoreciera la conexión terapéutica y permitiera que el adolescente se sintiera seguro para la expresión de sus experiencias, emociones y necesidades.

Posteriormente, en el marco de la implementación de la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC), se realizó la socialización de la estrategia de atención, explicando el propósito

del espacio, el enfoque de promoción y prevención en salud mental y la importancia del acompañamiento emocional en su proceso.

Como actividad de apertura, se llevó a cabo un reconocimiento del contexto personal, familiar y social de la estudiante mediante preguntas orientadoras relacionadas con edad, composición familiar, personas con quienes convive, calidad de la relación con sus acudientes, dinámica escolar, relaciones interpersonales y red de apoyo, lo cual permitió identificar factores protectores y posibles factores de riesgo.

Seguidamente, se brindó información psicoeducativa de manera verbal, clara y comprensible sobre la importancia de reconocer emociones, pensamientos y conductas asociadas al bienestar psicológico, así como la identificación temprana de señales de alerta en salud mental. Posteriormente, se realizaron preguntas de identificación clínica que permitieran orientar la pertinencia de las escalas a aplicar, teniendo en cuenta que previamente se contaba con un reporte del adolescente que guiaba la selección del instrumento de valoración más adecuado. En este sentido, se procedió a la aplicación del TEST DE TAMIZAJE CUESTIONARIO DE RIESGO SUICIDA DSM IV; esta aplicación se efectuó de manera individual y confidencial, garantizando el respeto, la ética profesional y el bienestar de los participantes.

Durante todo el proceso se promovió la participación activa del adolescente, permitiendo la expresión de dudas, inquietudes y comentarios, favoreciendo un espacio de escucha, orientación y acompañamiento profesional centrado en la persona.

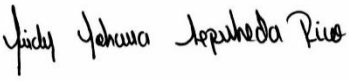
CONCLUSIONES

El adolescente convive con su madre y su padre, con quienes refiere mantener una relación adecuada, describiéndolos como figuras de apoyo y acompañamiento en su proceso de adaptación.

Actualmente no cuenta con una red de amistades consolidada, lo cual asocia a cambios frecuentes de lugar de residencia que han dificultado la construcción de vínculos sociales estables. Refiere que pasa la mayor parte del tiempo en el entorno familiar o en actividades individuales.

Manifiesta dificultades en el proceso de adaptación a su contexto actual, señalando que ha sido percibido por otros como una persona reservada o callada. Expresa que en ocasiones le cuesta iniciar conversaciones o identificar temas de interacción con sus pares, lo que limita la generación de nuevas relaciones de amistad.

Según lo reportado por el adolescente, no se identifican pensamientos de muerte ni ideación suicida, reconociendo además un adecuado valor por su vida. De manera general, se evidencian recursos familiares protectores, junto con necesidades orientadas al fortalecimiento de habilidades sociales, adaptación a cambios de entorno, comunicación interpersonal

ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO/DEPENDENCIA/ ENTIDAD**	**FIRMA**
NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA O PERSONA BENEFICIANA LEIDY JOHANA SEPULVEDA	**MAMÁ**	
NOMBRE PROFESIONAL EJECUTOR VALENTINA RIVERA ZULUAGA	**PSICÓLOGA**	
NOMBRE COORDINADOR PIC VALENTINA OCAMPO HERRERA	**COORDINADORA PIC**	