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

NOMBRE DE LA REUNIÓN: CARACTERIZACIÓN

FECHA: 12/06/2026

LUGAR: Cra 4 bis # 22-10

TEMAS: CARACTERIZACIÓN

PERSONA BENEFICIADA: FABIOLA GRISALES MEDINA – C.C 24386271

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

OBJETIVO GENERAL:
Realizar el proceso inicial de caracterización, 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 la persona se sintiera segura 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 beneficiaria mediante preguntas orientadoras relacionadas con edad, composición familiar, personas con quienes convive, calidad de

las relaciones interpersonales y red de apoyo, lo cual permitió identificar factores protectores y posibles factores de riesgo.

Posteriormente, se realizaron preguntas de identificación clínica que permitieran orientar la pertinencia de las escalas a aplicar. En este sentido, se procedió a la aplicación del TEST DE TAMIZAJE CUESTIONARIO DE RIESGO SUICIDA DSM IV; esta aplicación se efectuó garantizando el respeto, la confidencialidad, la ética profesional y el bienestar de los participantes.

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

CONCLUSIONES

La persona refiere presentar actualmente dificultades de salud física, las cuales se han asociado a un incremento en su malestar emocional, manifestando sentimientos de tristeza persistente y episodios de labilidad emocional. Expresa que en ocasiones no logra comprender el origen de estas sensaciones, refiriendo dificultades en la identificación y comprensión de sus estados emocionales.

Señala antecedentes de atención psicológica en el ámbito hospitalario, manteniendo en la actualidad seguimiento y persistencia de las dificultades emocionales previamente descritas.

En el área familiar, refiere contar con una red extensa de apoyo. Menciona que sus hijos ya han conformado sus propios hogares, manteniendo diferentes niveles de cercanía con ellos, aunque percibe en general un vínculo familiar significativo y preocupación por su bienestar. Destaca a sus nietos como una fuente importante de motivación y bienestar emocional.

Refiere que históricamente ha sido una persona sociable; sin embargo, en el último tiempo ha experimentado dificultades para mantener y establecer vínculos sociales, lo cual asocia a su estado emocional actual.

Según lo reportado, no se identifican pensamientos de muerte ni ideación suicida.

De manera general, se evidencian recursos familiares protectores, junto con necesidades orientadas al fortalecimiento de reconocimiento emocional, regulación afectiva y afrontamiento del malestar emocional.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO/DEPENDENCIA/ ENTIDAD	FIRMA
NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA O PERSONA BENEFICIANA		Fabiola Grisales
NOMBRE PROFESIONAL EJECUTOR VALENTINA RIVERA	**PSICÓLOGA**	Valentina Rivera Z
NOMBRE COORDINADOR PIC VALENTINA OCAMPO HERRERA	**COORDINADORA PIC**	J. Valentina O.H