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: PAOLA SUAZA GRISALES – C.C 1054925056

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 convive con su pareja y su hijo, refiriendo una dinámica familiar estable y positiva. Manifiesta sentirse apoyada en su hogar tanto en momentos de dificultad como en situaciones de bienestar, percibiendo un entorno de acompañamiento emocional adecuado.

A nivel emocional, señala dificultades en el reconocimiento y manejo de sus emociones. Aunque identifica que puede nombrarlas, refiere que durante su experiencia emocional cotidiana le cuesta comprenderlas y gestionarlas de manera adecuada, por lo que expresa interés en fortalecer estas habilidades.

En el área de red de apoyo, refiere que su familia constituye su principal fuente de soporte emocional. Aunque sus hermanos han conformado sus propios hogares, percibe un vínculo familiar cercano, cohesionado y disponible ante situaciones de necesidad.

En el ámbito social, menciona contar con amistades significativas, a quienes puede acudir cuando requiere conversar o expresar situaciones personales.

Según lo reportado, no se identifican pensamientos de muerte ni ideación suicida. Refiere además una creencia en Dios y en el valor de la vida, lo cual se constituye como un factor protector relevante, especialmente en relación con su rol materno.

De manera general, se evidencian recursos familiares y sociales protectores, junto con necesidades orientadas al fortalecimiento de identificación emocional, regulación afectiva y desarrollo de habilidades de gestión emocional en la vida cotidiana.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO/DEPENDENCIA/ ENTIDAD	FIRMA
NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA O PERSONA BENEFICIANA		Paola Soto 6.
NOMBRE PROFESIONAL EJECUTOR VALENTINA RIVERA	**PSICÓLOGA**	Valentina Rivera Z
NOMBRE COORDINADOR PIC VALENTINA OCAMPO HERRERA	**COORDINADORA PIC**	V. Ocampo H.