SAN JOSÉ

Alcaldía de Neira

FICHA PSICOSOCIAL

POBLACION CON DX DE SALUD MENTAL

FECHA: 2 JUNIO	**HORARIO:** 3 PM	**MUNICIPIO:** Neira Caldas
LUGAR: NEIRA		
OBEJTIVO: Identificar y valorar de manera integral las condiciones psicosociales, familiares y del entorno del usuario con diagnóstico de trastorno mental o problema en salud mental, con el fin de reconocer factores de riesgo y protección, nivel de discapacidad psicosocial, adherencia al tratamiento y necesidades de intervención, que permitan orientar la caracterización familiar y el diseño de un plan de atención individual y familiar acorde a las particularidades de cada caso.		

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

- Nombre completo: MARIA ADELA BUITRAGO MARIN
- Documento de identidad: 24820914
- Edad: 76 - Sexo / Identidad de género: F
- Dirección: CRA 10 # 8-34 Zona: Urbana X Rural ☐
- Teléfono de contacto: 3136874987
- Nombre del cuidador principal (si aplica): JHON FREDY CEBALLOS
- Parentesco: HIJO
- EPS: FOMAG Régimen de salud: CONTRIBUTIVO
- Nivel educativo alcanzado: SEXTO
- Ocupación: AMA DE CASA
- Profesional que diligencia: **PAULA JULIANA NOREÑA**

2. INFORMACIÓN CLÍNICA Y FUNCIONAL

Diagnóstico(s) de salud mental: ANSIEDAD GENERALIZADA Y FIBROMIALGIA

Tratamiento actual ☐ Médico. ☐ Terapéutico. ☐ Ninguno. ☐ Abandono del tratamiento

Tiempo de evolución del diagnóstico: 20 AÑOS

Hospitalizaciones previas Número: 1

Motivo(s): CUADRO DE ANSIEDAD

Adherencia al tratamiento: Buena X Irregular ☐ Nula ☐

- **Consumo de sustancias psicoactivas:**

Scanned with CamScanner

Tipo:

En tratamiento: Sí ☒ No ☐

3. FUNCIONALIDAD Y DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL

- **Dificultades en el autocuidado:**

☒ Vestirse. ☐ Alimentarse. ☐ Higiene personal. ☐ Uso del baño

- **Relaciones interpersonales:**

☒ Aislamiento ☐ Conflictos familiares ☐ Falta de redes de apoyo

- **Desempeño ocupacional o educativo:**

☐ Activo ☒ Inactivo por la condición ☐ Inactivo por otras razones

4. RIESGO PSICOSOCIAL (individual y familiar)

- **Factores individuales de riesgo:**

☐ Historia de violencia ☐ Intentos de suicidio ☐ Ideación suicida actual

☐ Autoagresiones. ☐ Desorganización conductual

☐ Dependencia total del cuidador ☐ Negligencia del autocuidado

- **Factores familiares de riesgo:**

☐ Conflictos permanentes ☐ Violencia intrafamiliar ☐ Consumo de SPA en la familia

☐ Sobrecarga del cuidador ☐ Falta de apoyo a la persona usuaria ☐ Rechazo o estigmatización familiar

- **Condiciones del entorno:**

☐ Vivienda inadecuada ☐ Pobreza extrema ☐ Barreras de acceso a servicios

☐ Aislamiento social

5. RED DE APOYO

- ¿La persona cuenta con red de apoyo? Sí ☒ No ☐

Tipo de red: ☒ Familia. ☐ Amigos. ☐ Comunidad. ☒ Institucional (ICBF, EPS, etc.

Frecuencia del acompañamiento: ☐ Permanente. ☐ Ocasional. ☐ Nula

Scanned with CamScanner

6. OBSERVACIONES PSICOSOCIALES

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Nombre y Firma usuario

Firma Profesional responsable

Scanned with CamScanner