SAN JOSÉ

Alcaldía de Neira

FICHA PSICOSOCIAL

POBLACION CON DX DE SALUD MENTAL

FECHA: 2 JUNIO	**HORARIO:** 2 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: GERALDINE OSORIO MEJÍA
- Documento de identidad: 1058820468
- Edad: 30 - Sexo / Identidad de género: F
- Dirección: LA ISABELLA Zona: Urbana ☒ Rural ☐
- Teléfono de contacto: 3145808760
- Nombre del cuidador principal (si aplica): GLORIA NANCY OSORIO
- Parentesco: MADRE
- EPS: NUEVA EPS Régimen de salud: SUBSIDIADO
- Nivel educativo alcanzado: 6TO
- Ocupación: AMA DE CASA
- Profesional que diligencia: **PAULA JULIANA NOREÑA**

2. INFORMACIÓN CLÍNICA Y FUNCIONAL

Diagnóstico(s) de salud mental: DEPRESIÓN.

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

Tiempo de evolución del diagnóstico: 17 AÑOS

Hospitalizaciones previas Número: 1

Motivo(s): INTENTO DE SUICIDIO

Adherencia al tratamiento: Buena ☐ 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

Geraldine Osorio Mejia

Nombre y Firma usuario

Paula Loaiza

Firma Profesional responsable

Scanned with CamScanner