E.S.E. HOSPITAL DE TRATAMIENTO SAN JOSÉ

Alcaldía de Neira

FICHA PSICOSOCIAL

POBLACION CON DX DE SALUD MENTAL

FECHA: 2 JUNIO	**HORARIO:** 8 AM	**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: SILVANA AHUMAN AGUDELO
- Documento de identidad: 1054874685
- Edad: 15 - Sexo / Identidad de género: F
- Dirección: LA CASTELLANA Zona: Urbana ☒ Rural ☐
- Teléfono de contacto: 3217390640
- Nombre del cuidador principal (si aplica): FATIMA ELENA AGUDELO
- Parentesco: MADRE
- EPS: NUEVA EPS Régimen de salud: SUBSIDIADO
- Nivel educativo alcanzado: 10MO
- Ocupación: ESTUDIANTE
- Profesional que diligencia: **PAULA JULIANA NOREÑA**

2. INFORMACIÓN CLÍNICA Y FUNCIONAL

Diagnóstico(s) de salud mental: ANSIEDAD

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

Tiempo de evolución del diagnóstico: 1 AÑOS

Hospitalizaciones previas Número: NINGUNA

Motivo(s): _____

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

E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSÉ

Alcaldía de Neira

6. OBSERVACIONES PSICOSOCIALES

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Silvana Alvarán

Nombre y Firma usuario

Firma Profesional responsable

Scanned with CamScanner