Alcaldía de Neira	**ACTA No. 1**	E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSÉ NEIRA - CALDAS

NOMBRE DE LA REUNIÓN: RBC PARA PERSONA CON DISCAPACIDAD

CIUDAD Y FECHA: Neira 17/05/2026	**HORA DE INICIO: 12:00 P.M**	**HORA FIN: 12:30 P.M**
LUGAR: Domicilio de la persona	**Jostin Montoya**	

TEMAS:

1. Valoración fisioterapéutica funcional
2. Evaluación del nivel de dependencia
3. Identificación de riesgos físicos
4. Evaluación del entorno domiciliario
5. Acceso a procesos de rehabilitación y RIAS

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Realizar intervención desde fisioterapia mediante la aplicación de escalas de valoración funcional, con el fin de identificar el estado físico, nivel de movilidad y grado de dependencia de Jostin Montoya, usuario con diagnóstico de trastorno del espectro autista, evaluando además las condiciones del entorno familiar, acceso a las rutas de promoción y mantenimiento de la salud (RIAS) y necesidades de rehabilitación.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Durante la visita domiciliaria, el profesional en fisioterapia realizó valoración funcional al usuario Jostin Montoya, evidenciando que no presenta alteraciones en la movilidad ni limitaciones físicas que comprometan su desplazamiento.

Se evaluaron aspectos como marcha, tono muscular, postura, coordinación y capacidad de desplazamiento, encontrando una funcionalidad física conservada acorde a su edad. Sin embargo, debido a su condición, el usuario requiere acompañamiento del cuidador/a para la ejecución adecuada de actividades de la vida diaria y para garantizar su seguridad.

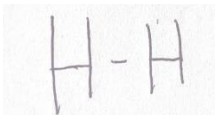
CONCLUSIONES

Desde fisioterapia, el usuario no presenta limitaciones físicas ni problemas de movilidad, evidenciando una funcionalidad conservada. No obstante, debido a su diagnóstico, requiere acompañamiento del cuidador/a para la realización de actividades básicas y supervisión en su entorno. Se recomienda mantener seguimiento preventivo y promoción de actividad física para conservar su estado funcional.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar seguimiento fisioterapéutico preventivo. 2. Promover rutinas de actividad física. 3. Educar al cuidador/a en movilización y supervisión segura.	**Enfermero Hemerson Herrera**	

- **REGISTRO FOTOGRAFICO**





FIRMA PROFESIONAL

Alcaldía de Neira	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC ESCALA DE VALORACIÓN	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ESCALA DE VALORACIÓN FISIOTERAPIA

Para Personas con Discapacidad (incluye Discapacidad Cognitiva) y su Cuidador

I. DATOS GENERALES

Nombre del usuario: Jostin Montoya

Diagnostico: Autismo

Tipo de discapacidad: Física / Sensorial / Cognitiva / Psicosocial / Múltiple

Nombre del cuidador principal: Magdeline Montoya

Parentesco: Madre Fecha: 17 / 05 / 2026

II. INSTRUCCIONES

Lea cada pregunta y seleccione con una 'X' el número que mejor describa el nivel de autonomía o dificultad de la persona evaluada

0 = independiente/ no presenta dificultad | 1 = presenta dificultad leve | 2 = presenta dificultad moderada | 3 = presenta dificultad severa | 4 = dependencia total/ No puede realizar la actividad.

III. PREGUNTAS DE VALORACION

1. ¿La persona con discapacidad mantiene una postura adecuada al permanecer sentada o acostada durante largos periodos de tiempo?

0 ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

2. ¿El cuidador realiza cambios de posición frecuentes para prevenir dolor, rigidez o lesiones en la piel?

0 ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

3. ¿La persona con discapacidad presenta capacidad para movilizarse o cambiar de posición con apoyo parcial o de manera independiente?

0 ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

4. ¿El cuidador aplica correctamente las recomendaciones de fisioterapia relacionadas con ejercicios, movilización y postura?

0 ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

5. ¿La persona con discapacidad presenta dolor, tensión muscular o molestias asociadas a malas posturas o poca movilidad?

Scanned with CamScanner

0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

6. ¿El entorno del usuario (cama, silla, cojines o apoyos) favorece una postura segura y cómoda?

0 ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

7. El cuidador utiliza técnicas adecuadas de levantamiento, traslado y movilización para evitar lesiones tanto en él mismo como en la persona con discapacidad?

0 ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

8. El cuidador utiliza técnicas adecuadas de levantamiento, traslado y movilización para evitar lesiones tanto en él mismo como en la persona con discapacidad?

0 ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

INTERPRETACIÓN SUGERIDA

Puntaje total	Nivel de apoyo requerido
0 – 6	Bajo
7 – 12	Moderado
13 – 18	Alto
19 – 24	Muy alto / Dependencia significativa

H-H

FIRMA PROFESIONAL

Magdeline Montoya.

FIRMA CUIDADOR

Scanned with CamScanner