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

NOMBRE DE LA REUNIÓN: Primera visita domiciliaria RCB para personas con discapacidad y su núcleo familiar

CIUDAD Y FECHA: 5 mayo 2026	**HORA INICIO:** 09:00 AM	**HORA FIN:** 10:00 AM
LUGAR: NEIRA		

TEMAS:
Valoración psicológica inicial e identificación de riesgos familiares, emocionales y de sobrecarga del cuidado en el núcleo familiar de la usuaria Diana Paola .

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Realizar valoración psicológica inicial de la usuaria con discapacidad, su cuidador principal y su núcleo familiar, mediante aplicación de escala de valoración psicológica.

Identificar factores de riesgo emocional, familiar, social y de sobrecarga asociados al proceso de enfermedad, discapacidad y cuidado familiar.

Establecer recomendaciones iniciales desde el área de psicología para promover el bienestar emocional de la usuaria, su cuidador y el núcleo familiar.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se realiza visita domiciliaria a la usuaria Diana Paola Murillo, menor de edad con diagnóstico de retraso mental, quien actualmente se encuentra bajo protección del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y está al cuidado de su madre sustituta, la señora Erika Viviana Carmona.
Durante la intervención se desarrolló entrevista psicológica, observación del entorno familiar y aplicación de la escala de valoración psicológica dirigida a personas con discapacidad y cuidadores. Durante el encuentro se evidenció una dinámica familiar organizada, con adecuada disposición afectiva hacia la usuaria y una relación de cuidado basada en la protección, supervisión y acompañamiento constante.
En el área emocional, Diana Paola obtuvo puntuaciones máximas en todos los ítems evaluados, lo cual evidencia importantes fortalezas relacionadas con la expresión emocional, la regulación conductual, la capacidad de buscar ayuda y la estabilidad emocional dentro de su entorno familiar. Se observa una menor que logra expresar sus emociones de manera adecuada para su condición cognitiva, mostrando adaptación positiva al ambiente protector brindado por la madre sustituta.
En el área conductual también se evidenció funcionamiento adecuado, observándose capacidad para seguir instrucciones, respetar normas básicas del hogar, relacionarse adecuadamente con otras personas y resolver dificultades mediante orientación y apoyo. Se identifica buena adherencia a las dinámicas familiares y adecuada respuesta frente a figuras de autoridad y acompañamiento.

En el área cognitiva se encuentran fortalezas importantes en comprensión de instrucciones, capacidad para tomar decisiones simples y participación en actividades cotidianas; sin embargo, se identifica una dificultad significativa en el ítem relacionado con la memoria funcional o recordación de actividades importantes del día, aspecto compatible con su condición cognitiva y que requiere supervisión constante y estrategias de acompañamiento estructurado.

En el área social se evidencia funcionamiento mayormente adecuado, con participación e interacción positiva con otras personas. No obstante, se identifica dificultad en el inicio espontáneo de la comunicación o interacción social, reflejada en una puntuación baja en el ítem relacionado con hablar o comunicarse con otras personas. Esto puede estar relacionado con limitaciones propias de su diagnóstico y requiere fortalecimiento progresivo mediante actividades de estimulación social y comunicativa.

En el área de autonomía y habilidades adaptativas se identifican capacidades funcionales positivas en actividades de autocuidado y seguimiento de rutinas; sin embargo, se evidencia dificultad importante en el reconocimiento de situaciones peligrosas o de riesgo, aspecto que aumenta la vulnerabilidad de la usuaria y hace necesaria la supervisión permanente por parte de los cuidadores.

Respecto a la escala de valoración del cuidador, la señora Erika Viviana Carmona obtuvo puntuación máxima en todos los ítems evaluados, reflejando adecuado bienestar emocional, percepción positiva de su rol de cuidado, manejo funcional del estrés y adecuada red de apoyo para el ejercicio de sus responsabilidades como madre sustituta. Durante la visita se evidenció compromiso afectivo, disposición protectora y conocimiento adecuado de las necesidades de la usuaria.

Se brindó orientación psicológica enfocada en la importancia de fortalecer habilidades comunicativas, supervisión preventiva frente a riesgos ambientales y continuidad de rutinas estructuradas que favorezcan el desarrollo emocional, social y adaptativo de Diana Paola.

CONCLUSIONES

1. Los resultados obtenidos en la escala de valoración psicológica evidencian que Diana Paola Murillo presenta un nivel general de funcionamiento adecuado en las áreas emocional, conductual, social y adaptativa, contando con un entorno protector que favorece su estabilidad y bienestar.
2. En el área emocional se identifican importantes factores protectores relacionados con regulación emocional, expresión de sentimientos y capacidad de adaptación al entorno familiar sustituto.
3. En el área cognitiva se evidencia dificultad específica relacionada con procesos de memoria funcional y recordación de actividades, situación compatible con el diagnóstico de retraso mental y que requiere acompañamiento constante y estrategias estructuradas de apoyo.
4. En el área social se identifica leve dificultad para iniciar procesos comunicativos espontáneos con otras personas, aspecto que puede limitar parcialmente su interacción social y requiere fortalecimiento progresivo mediante estimulación social guiada.
5. En el área de autonomía y habilidades adaptativas se evidencia como principal factor de riesgo la dificultad para reconocer situaciones peligrosas, lo cual aumenta la necesidad de supervisión continua y acompañamiento preventivo frente a posibles riesgos físicos o sociales.

6. La cuidadora principal presenta indicadores positivos de bienestar emocional y adecuado afrontamiento del rol de cuidado, evidenciándose estabilidad emocional, compromiso afectivo y percepción positiva frente a sus capacidades como cuidadora.
7. Se considera importante continuar el proceso de intervención psicológica familiar para fortalecer habilidades sociales, procesos de autonomía segura y estrategias de prevención de riesgos en la usuaria.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Continuar participando activamente en el proceso de acompañamiento psicológico programado. Mantener supervisión constante de la usuaria en actividades que puedan representar riesgos físicos o sociales. Fortalecer espacios de interacción social y comunicación guiada para estimular habilidades comunicativas de Diana Paola. Continuar implementando rutinas estructuradas que favorezcan seguridad, estabilidad emocional y aprendizaje funcional. Dar seguimiento a las recomendaciones psicológicas planteadas durante el proceso de intervención.	**Paula Juliana Noreña**	**5 mayo 2026 9:00 am**

- **REGISTRO FOTOGRAFICO**



FIRMA PROFESIONAL

Alcaldía de Neira	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC ESCALA DE VALORACIÓN	SAN JOSÉ

ESCALA DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA
Para Personas con Discapacidad (incluye Discapacidad Cognitiva) y su Cuidador

I. DATOS GENERALES
Nombre del usuario: DIANA AROA MURILLO

Diagnostico: RETRASO MENTAL

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

Nombre del cuidador principal: ERIKA VIVIANA CARMONA .

Parentesco: MAMÁ SUSTITUTA Fecha: 05 / 05 / 2026

II. INSTRUCCIONES
Marque con una 'X' la opción que mejor describa la frecuencia o intensidad observada durante el último mes.

0 = Nunca | 1 = Rara vez | 2 = Algunas veces | 3 = Frecuentemente | 4 = Siempre

III. ÁREA EMOCIONAL (como maneja sus emociones)

Ítem	0	1	2	3	4
1. Expresa lo que siente de forma tranquila.	☐	☐	☐	☐	X
2. Cuando se enoja, logra calmarse después.	☐	☐	☐	☐	X
3. Puede aceptar cambios en su rutina sin alterarse mucho.	☐	☐	☐	☐	X
4. La mayor parte del tiempo se muestra tranquilo o estable.	☐	☐	☐	☐	X
5. Cuando algo le molesta, busca ayuda o habla en vez de gritar o golpear.	☐	☐	☐	☐	X

Scanned with CamScanner

IV. ÁREA CONDUCTUAL (Cómo se comporta en casa o en la comunidad)

Ítem	0	1	2	3	4
6. Respeta las reglas básicas del hogar o institución.	☐	☐	☐	☐	☒
7. Puede esperar su turno sin molestarse mucho.	☐	☐	☐	☐	☒
8. Se comporta bien cuando está con otras personas.	☐	☐	☐	☐	☒
9. Escucha y trata de hacer lo que se le pide.	☐	☐	☐	☐	☒
10. Resuelve problemas hablando o pidiendo ayuda.	☐	☐	☐	☐	☒

V. ÁREA COGNITIVA (Cómo comprende y realiza actividades)

Ítem	0	1	2	3	4
11. Puede concentrarse en una actividad por un tiempo adecuado.	☐	☐	☐	☐	☒
12. Entiende instrucciones sencillas.	☐	☐	☐	☐	☒
13. Recuerda cosas importantes del día (horarios, tareas).	☒	☐	☐	☐	☐
14. Puede tomar decisiones simples (por ejemplo, escoger ropa).	☐	☐	☐	☐	☒
15. Hace algunas actividades solo o con poca ayuda.	☐	☐	☐	☐	☒

VI. ÁREA SOCIAL (Cómo se relaciona con otras personas)

Ítem	0	1	2	3	4
16. Habla o se comunica con otras personas.	☐	☒	☐	☐	☐
17. Mira a la persona cuando habla o presta atención.	☐	☐	☐	☐	☒
18. Participa en actividades con otras personas.	☐	☐	☐	☐	☒

Scanned with CamScanner

Ítem	0	1	2	3	4
19. Respeta turnos cuando conversa o juega.	☐	☐	☐	☐	☒
20. Pide ayuda cuando la necesita.	☐	☐	☐	☐	☒

VII. AUTONOMÍA Y HABILIDADES ADAPTATIVAS (Qué tan independiente es)

Ítem	0	1	2	3	4
21. Se baña o se asea con el apoyo necesario.	☐	☐	☐	☐	☒
22. Come solo o con poca ayuda.	☐	☐	☐	☐	☒
23. Se viste con el apoyo necesario.	☐	☐	☐	☐	☒
24. Reconoce situaciones que pueden ser peligrosas.	☒	☐	☐	☐	☐
25. Sigue su rutina diaria con supervisión mínima.	☐	☐	☐	☐	☒

VIII. ESCALA DE VALORACIÓN DEL CUIDADOR

A. Carga del Cuidador

Ítem	0	1	2	3	4
1. Me siento tranquilo en mi papel como cuidador.	☐	☐	☐	☐	☒
2. Siento que tengo apoyo de otras personas.	☐	☐	☐	☐	☒
3. Puedo manejar el estrés del cuidado.	☐	☐	☐	☐	☒
4. Tengo tiempo para descansar.	☐	☐	☐	☐	☒
5. Me siento capaz de cuidar adecuadamente	☐	☐	☐	☐	☒

Scanned with CamScanner

Alcaldía de Neira	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC ESCALA DE VALORACIÓN	ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

INTERPRETACIÓN PARA EL USUARIO (0–100 puntos)

Rango	Puntaje obtenido	Porcentaje	Interpretación	
Nivel Bajo	0 – 25 puntos	0 – 25 %	Necesita mucho apoyo en varias áreas	
Nivel Básico	26 – 50 puntos	26 – 50 %	Presenta varias dificultades	
Nivel Moderado	51 – 75 puntos	51 – 75 %	Funciona con apoyo parcial	
Nivel Adecuado	76 – 100 puntos	76 – 100 %	Buen nivel de funcionamiento	X

CALIFICACIÓN: 89 PUNTOS

INTERPRETACIÓN PARA EL CUIDADOR (0–20 puntos)

Rango	Puntaje obtenido	Porcentaje	Interpretación	
Nivel Bajo	0 – 5 puntos	0 – 25 %	Alto nivel de sobrecarga	
Nivel Básico	6 – 10 puntos	26 – 50 %	Necesita apoyo	
Nivel Moderado	11 – 15 puntos	51 – 75 %	Manejo adecuado con apoyo ocasional	
Nivel Adecuado	16 – 20 puntos	76 – 100 %	Buen bienestar del cuidador	X

CALIFICACIÓN: 20 PUNTOS

Paula Ramírez

FIRMA PROFESIONAL

Eira Viviana Caimbra J.

FIRMA CUIDADOR

Scanned with CamScanner

ESCALA DE VALORACIÓN DE ACCESO A LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD (RIAS) Y OTROS PROGRAMAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES

Nombre del usuario: DIANA PAOLA
Tipo de discapacidad: RETRASO MENTAL
Nombre del cuidador: ERIKA VIVIANA CARMONA
Profesional: PAULA NOREÑA

Objetivo
Identificar el nivel de acceso, conocimiento, utilización y seguimiento de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), así como la vinculación a programas institucionales, comunitarios y de protección social dirigidos a la persona con discapacidad y su cuidador.

Puntaje	Descripción
0	No tiene acceso ni conocimiento del servicio o programa.
1	Tiene conocimiento limitado y no accede al servicio.
2	Accede ocasionalmente o de manera incompleta.
3	Accede regularmente, pero presenta algunas dificultades.
4	Accede oportunamente y participa activamente.

DIMENSIÓN 1. ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD (RIAS)

Ítem	0	1	2	3	4
1. La persona con discapacidad se encuentra afiliada al sistema de salud y conoce su EPS.	☐	☐	☐	☐	☒
2. Asiste regularmente a controles médicos generales o especializados según sus necesidades.	☐	☐	☐	☐	☒
3. Recibe seguimiento periódico por parte de los servicios de salud requeridos.	☐	☐	☐	☐	☒
4. Accede oportunamente a medicamentos, ayudas diagnósticas y tratamientos prescritos.	☐	☐	☐	☐	☒
5. Conoce y utiliza las rutas de promoción y mantenimiento de la salud disponibles en su municipio.	☐	☐	☐	☐	☒

Subtotal Dimensión 1: 20 /20

DIMENSIÓN 2. PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Ítem	0	1	2	3	4
6. Participa en actividades de promoción de hábitos saludables y prevención de enfermedades.	☐	☐	☐	☐	☒
7. Tiene acceso a programas de vacunación, tamizajes o controles preventivos según su edad y condición.	☐	☐	☐	☐	☒
8. Recibe orientación sobre autocuidado, nutrición, actividad física o salud mental.	☐	☐	☐	☐	☒
9. El cuidador recibe información sobre prácticas de cuidado seguro y saludable.	☐	☐	☐	☐	☒
10. La familia identifica señales de alerta y sabe cómo activar las rutas de atención cuando es necesario.	☐	☐	☐	☐	☒

Subtotal Dimensión 2: 20 /20

DIMENSIÓN 3. ACCESO A PROGRAMAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Scanned with CamScanner

Ítem	0	1	2	3	4
11. Está vinculado a programas municipales, departamentales o nacionales para personas con discapacidad.	☐	☐	☒	☐	☐
12. Participa en actividades de rehabilitación, inclusión social, educativa o laboral.	☐	☐	☐	☒	☐
13. Conoce los derechos y beneficios disponibles para las personas con discapacidad.	☐	☐	☐	☐	☒
14. Tiene acceso a apoyos técnicos, ayudas funcionales o tecnologías de asistencia cuando las requiere.	☐	☐	☐	☐	☒
15. Recibe acompañamiento institucional para favorecer su inclusión y calidad de vida.	☐	☐	☐	☐	☒

Subtotal Dimensión 3: 17 /20

DIMENSIÓN 4. APOYO AL CUIDADOR

Ítem	0	1	2	3	4
16. El cuidador conoce los programas de apoyo disponibles para cuidadores.	☐	☐	☐	☐	☒
17. Participa en actividades educativas, grupos de apoyo o capacitaciones para cuidadores.	☐	☐	☒	☐	☐
18. Recibe orientación profesional para el manejo de la discapacidad y el cuidado diario.	☐	☐	☐	☐	☒
19. Cuenta con redes familiares, comunitarias o institucionales que apoyan su labor de cuidado.	☐	☐	☐	☐	☒
20. Tiene acceso a estrategias de autocuidado y bienestar emocional.	☐	☐	☒	☐	☐

Subtotal Dimensión 4: 16 /20

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

	Puntaje Total	Nivel de Acceso
	0 – 20	Acceso Muy Bajo: Se evidencian múltiples barreras para el acceso a las RIAS y programas de apoyo.
	21 – 40	Acceso Bajo: Existen limitaciones significativas que requieren gestión institucional.
	41 – 60	Acceso Moderado: Se cuenta con acceso parcial, pero es necesario fortalecer la articulación con servicios y programas.
X	61 – 80	Acceso Alto: La persona y su cuidador acceden adecuadamente a la mayoría de los servicios y programas disponibles.

NECESIDADES IDENTIFICADAS

☐ Gestión de citas médicas
☐ Acceso a especialistas
☐ Rehabilitación integral
☐ Salud mental
☐ Programas de discapacidad
☐ Subsidios o beneficios sociales
☐ Capacitación para cuidadores
☐ Redes de apoyo comunitarias

Paula Moreno
Firma del Profesional

Erika Viviana Carmona J
Firma del Cuidador

Scanned with CamScanner