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:** 12:00 PM	**HORA FIN:** 1:00 PM
LUGAR: NEIRA		

TEMAS:
Valoración psicológica inicial e identificación de riesgos emocionales, conductuales, sociales y adaptativos en usuario con diagnóstico de autismo y análisis del bienestar del cuidador principal.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Realizar valoración psicológica inicial del usuario Jhostin Velasco y su cuidadora principal mediante aplicación de la escala de valoración psicológica para personas con discapacidad y cuidadores.

Identificar factores protectores y factores de riesgo presentes en las áreas emocional, conductual, cognitiva, social y adaptativa del usuario.

Evaluar el impacto emocional y funcional del rol de cuidado asumido por la madre del usuario.

Establecer recomendaciones psicológicas orientadas al fortalecimiento de la autonomía funcional, regulación emocional y bienestar familiar.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se realiza visita domiciliaria al usuario Jhostin Velasco, con diagnóstico de autismo, quien reside junto a sus padres y cuenta como cuidadora principal con su madre, la señora Magdeline Montoya.
Durante la intervención se desarrolló entrevista psicológica, observación del entorno familiar y aplicación de la escala de valoración psicológica para persona con discapacidad y cuidador principal. Durante la visita se evidenció una dinámica familiar protectora y comprometida con el bienestar del usuario, observándose importante acompañamiento por parte de ambos padres en las actividades cotidianas y necesidades emocionales de Jhostin.
Según lo manifestado por la madre y observado durante la visita, Jhostin presenta alta dependencia hacia el acompañamiento materno, especialmente en actividades relacionadas con regulación emocional, interacción social, comunicación funcional y desarrollo de rutinas cotidianas. Se identifica una relación afectiva cercana y protectora entre el usuario y su madre, quien asume gran parte de las responsabilidades de cuidado y supervisión diaria.
En el área emocional, los resultados de la escala reflejan dificultades parciales relacionadas con la expresión funcional de emociones, estabilidad emocional y adaptación frente a cambios en la rutina. Se evidencia especialmente afectación en la capacidad para aceptar cambios sin alterarse significativamente, aspecto frecuente en usuarios con diagnóstico de

autismo debido a la necesidad de estructura y predictibilidad. Asimismo, aunque en algunas ocasiones logra regularse emocionalmente y expresar necesidades, continúa requiriendo acompañamiento constante para el manejo adecuado de emociones y situaciones frustrantes.

En el área conductual se identifican dificultades relacionadas con tolerancia a la espera, resolución de problemas mediante el diálogo y adaptación conductual frente a determinadas situaciones sociales o de exigencia. No obstante, también se observan capacidades parciales para seguir normas básicas y responder a indicaciones simples cuando se encuentra en ambientes estructurados y conocidos.

En el área cognitiva se evidencian fortalezas importantes relacionadas con comprensión de instrucciones sencillas y capacidad de concentración en determinadas actividades; sin embargo, se identifican dificultades significativas en procesos de memoria funcional, toma de decisiones simples y desarrollo independiente de actividades cotidianas, requiriendo supervisión y guía frecuente.

En el área social los resultados reflejan limitaciones importantes en habilidades comunicativas e interacción espontánea con otras personas. Se identifica dificultad para iniciar procesos de comunicación, mantener interacción social funcional y solicitar ayuda cuando la necesita, aspecto que puede incrementar su dependencia hacia figuras familiares cercanas, especialmente su madre.

Respecto al área de autonomía y habilidades adaptativas, se observa un funcionamiento mixto. Jhostin presenta algunas habilidades funcionales relacionadas con alimentación, seguimiento de rutinas y reconocimiento de ciertos riesgos; sin embargo, continúa presentando dificultades importantes en actividades de autocuidado e independencia funcional, requiriendo acompañamiento frecuente en diferentes actividades de la vida diaria.

En relación con la escala de valoración del cuidador, la señora Magdeline Montoya presenta indicadores de adecuado compromiso emocional y percepción positiva de su rol de cuidado; no obstante, se identifican factores importantes de riesgo relacionados con escaso descanso y carga emocional asociada al acompañamiento continuo del usuario. Aunque la madre cuenta con apoyo familiar parcial y demuestra importantes capacidades de afrontamiento, se evidencia desgaste relacionado con la alta dependencia emocional y funcional de Jhostin.

Durante la visita se brindó orientación psicológica enfocada en la importancia de fortalecer progresivamente procesos de autonomía funcional, estrategias estructuradas de regulación emocional y espacios de autocuidado para la cuidadora principal, con el fin de prevenir sobrecarga física y emocional dentro del núcleo familiar.

CONCLUSIONES

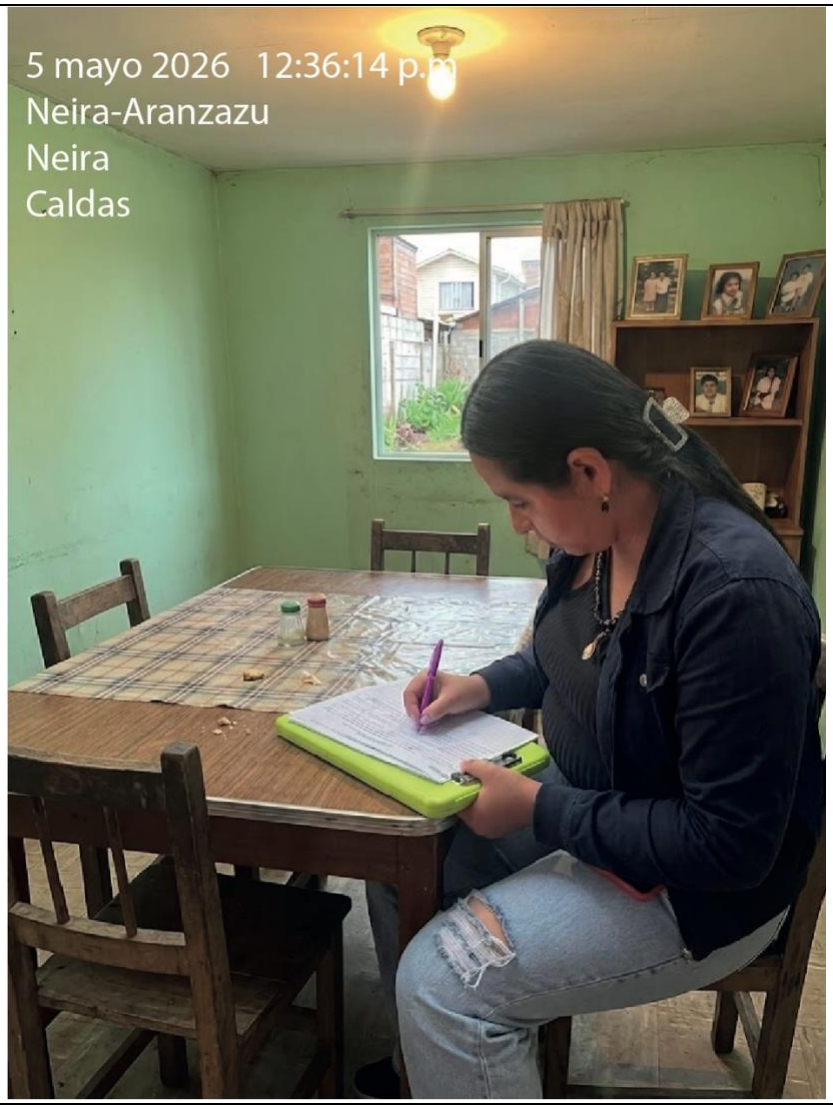
1. Los resultados obtenidos en la escala de valoración psicológica evidencian que Juan David Los resultados obtenidos en la escala de valoración psicológica evidencian que Jhostin Velasco presenta dificultades significativas en las áreas emocional, social y adaptativa, requiriendo acompañamiento constante para el manejo de emociones, interacción social y desarrollo de actividades cotidianas.
2. En el área emocional se identifica afectación importante en la tolerancia a cambios de rutina y en la expresión funcional de emociones, aspecto compatible con el diagnóstico de autismo y que requiere ambientes estructurados y estrategias constantes de regulación emocional.

3. El área conductual refleja dificultades en manejo de la frustración, tolerancia a la espera y resolución de problemas mediante la comunicación, observándose necesidad de apoyo frecuente para la regulación conductual.
4. En el área cognitiva se evidencian fortalezas parciales relacionadas con concentración y comprensión de instrucciones sencillas; sin embargo, persisten dificultades en memoria funcional, toma de decisiones y autonomía para actividades cotidianas.
5. En el área social se identifican limitaciones importantes en habilidades comunicativas e interacción espontánea, aumentando la dependencia emocional y funcional hacia la figura materna.
6. El área de autonomía y habilidades adaptativas evidencia necesidad significativa de apoyo en actividades de autocuidado e independencia funcional, aunque se observan algunas habilidades preservadas relacionadas con seguimiento de rutinas y alimentación.
7. La cuidadora principal presenta adecuado compromiso afectivo y disposición hacia el cuidado del usuario; no obstante, se identifican riesgos asociados a cansancio físico y emocional debido a la alta dependencia de Jhostin hacia su madre.
8. Se considera importante continuar proceso de intervención psicológica familiar enfocado en fortalecimiento de autonomía progresiva, habilidades sociales, regulación emocional y prevención de sobrecarga del cuidador.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
• Continuar participación activa en las intervenciones psicológicas programadas. • Mantener rutinas estructuradas y predecibles que favorezcan estabilidad emocional en el usuario. • Implementar estrategias de regulación emocional orientadas durante la visita. • Favorecer progresivamente actividades de autonomía supervisada para disminuir dependencia funcional. • Generar espacios de descanso y autocuidado para la madre cuidadora. • Fortalecer participación del padre y otros apoyos familiares en actividades de acompañamiento del usuario.	**Paula Juliana Noreña**	**5 mayo 2026 1:00 pm**

- **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 PSICOLÓGICA

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

I. DATOS GENERALES

Nombre del usuario: JHUSTIN VEHSIO MONTOYA

Diagnostico: AUTISMO

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

Nombre del cuidador principal: MAGDELINE MONTOYA

Parentesco: MAMÁ 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	E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 X
Nivel Moderado	51 – 75 puntos	51 – 75 %	Funciona con apoyo parcial
Nivel Adecuado	76 – 100 puntos	76 – 100 %	Buen nivel de funcionamiento

CALIFICACIÓN: 38 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 X
Nivel Moderado	11 – 15 puntos	51 – 75 %	Manejo adecuado con apoyo ocasional
Nivel Adecuado	16 – 20 puntos	76 – 100 %	Buen bienestar del cuidador

CALIFICACIÓN: 10 PUNTOS

Paula Marín

FIRMA PROFESIONAL

Magdeline Montoya.

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: JHOSTIN VEIASCO
Tipo de discapacidad: AUTISMO
Nombre del cuidador: MAGDELINE MONTOYA
Profesional: PAULA NORENA

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: 16 /20

DIMENSIÓN 3. ACCESO A PROGRAMAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Powered by CamScanner

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

Subtotal Dimensión 3: 10 /20

DIMENSIÓN 4. APOYO AL CUIDADOR

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

Subtotal Dimensión 4: 10 /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.
X	41 – 60	Acceso Moderado: Se cuenta con acceso parcial, pero es necesario fortalecer la articulación con servicios y programas.
	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 Noreña

Firma del Profesional

Magdeline M

Firma del Cuidador

Powered by CamScanner