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:** 2:00 PM	**HORA FIN:** 3:00 PM
LUGAR: NEIRA		

TEMAS:
Valoración psicológica inicial e identificación de riesgos emocionales, conductuales, cognitivos, sociales y familiares en usuario con síndrome de Down y análisis del bienestar del cuidador principal.

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 al usuario Juan David Aguirre, persona con diagnóstico de síndrome de Down, quien reside con su madre y cuidadora principal, la señora Mercedes Ramírez.
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 el encuentro se evidenció una dinámica familiar centrada principalmente en el acompañamiento permanente y supervisión constante del usuario debido a las dificultades conductuales y adaptativas presentes en diferentes contextos cotidianos.
Según lo manifestado por la cuidadora principal, Juan David presenta episodios de comportamiento difíciles de manejar, especialmente relacionados con reacciones impulsivas, dificultades en la regulación emocional y baja tolerancia frente a determinadas situaciones. Sin embargo, se identifica que el tratamiento farmacológico actualmente instaurado favorece significativamente su regulación conductual y emocional, permitiendo mayor estabilidad en el hogar y mejor disposición frente a las actividades diarias.
En el área emocional, los resultados reflejan importantes dificultades relacionadas con la expresión adecuada de emociones, búsqueda de ayuda frente al malestar y regulación emocional. Se evidencia que el usuario presenta limitaciones para expresar lo que siente de manera tranquila y para resolver situaciones de frustración mediante el diálogo o la comunicación funcional. Asimismo, aunque en algunas ocasiones logra mantener estabilidad

emocional parcial, continúan observándose reacciones emocionales intensas ante cambios o situaciones que le generan incomodidad.

En el área conductual se identifican algunas fortalezas relacionadas con seguimiento de normas básicas y convivencia dentro del hogar; no obstante, persisten dificultades significativas para resolver problemas mediante la comunicación y para responder adecuadamente ante instrucciones complejas o situaciones de frustración, aspecto que incrementa la necesidad de acompañamiento constante y supervisión.

En el área cognitiva se evidencian limitaciones importantes en procesos de concentración, comprensión, memoria funcional, toma de decisiones y realización autónoma de actividades cotidianas. Los resultados indican un alto nivel de necesidad de apoyo para el desarrollo de actividades básicas y funcionales.

En el área social se observa afectación importante en las habilidades comunicativas e interacción social. El usuario presenta dificultades para iniciar comunicación, mantener intercambios sociales funcionales y participar de manera independiente en espacios grupales. Aunque en ocasiones logra solicitar ayuda y participar parcialmente en actividades con otros, requiere acompañamiento y orientación frecuente.

Respecto al área de autonomía y habilidades adaptativas, los resultados evidencian un nivel significativo de dependencia funcional. Se identifican dificultades importantes para el autocuidado, reconocimiento de riesgos, seguimiento autónomo de rutinas y realización independiente de actividades básicas de la vida diaria, situación que aumenta la necesidad de supervisión permanente por parte de la cuidadora.

En relación con la escala de valoración del cuidador, la señora Mercedes Ramírez obtuvo resultados compatibles con necesidad importante de apoyo emocional y funcional. Se identifican especialmente dificultades relacionadas con percepción de escaso apoyo externo, limitaciones para el descanso y desgaste asociado al cuidado continuo del usuario. Aunque la cuidadora manifiesta compromiso afectivo y disposición hacia el cuidado de Juan David, también se evidencian signos de cansancio emocional y necesidad de fortalecimiento de redes de apoyo.

Durante la intervención se brindó escucha activa, orientación psicológica y contención emocional a la cuidadora principal, enfatizando la importancia de mantener adherencia al tratamiento médico y farmacológico del usuario, fortalecer estrategias de regulación emocional y generar espacios de autocuidado para prevenir sobrecarga familiar.

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos en la escala de valoración psicológica evidencian que Juan David Aguirre presenta dificultades significativas en las áreas emocional, cognitiva, social y de autonomía, requiriendo apoyo constante y supervisión permanente en múltiples actividades de la vida diaria.

En el área emocional se identifican limitaciones importantes para expresar emociones adecuadamente, regular reacciones impulsivas y buscar ayuda frente al malestar, aspecto que incrementa la presencia de comportamientos difíciles de manejar dentro del entorno familiar.

El área conductual refleja dificultades en la resolución de conflictos mediante el diálogo y en el manejo funcional de situaciones frustrantes; sin embargo, se reconoce que el tratamiento farmacológico favorece significativamente la regulación emocional y conductual del usuario.

En el área cognitiva se evidencia alta necesidad de apoyo debido a dificultades en memoria funcional, comprensión, toma de decisiones y desarrollo autónomo de actividades cotidianas.

En el área social se identifican limitaciones en habilidades comunicativas e interacción con otras personas, situación que puede afectar procesos de inclusión y participación social del usuario.
El área de autonomía y habilidades adaptativas refleja un nivel elevado de dependencia funcional, requiriendo acompañamiento constante para actividades básicas y reconocimiento de situaciones de riesgo.
La cuidadora principal presenta indicadores compatibles con necesidad de apoyo emocional y prevención de sobrecarga, especialmente relacionados con escaso descanso y limitada percepción de apoyo externo.
Se considera necesario continuar proceso de intervención psicológica familiar enfocado en regulación emocional, fortalecimiento conductual, acompañamiento a la cuidadora y promoción de estrategias funcionales de manejo familiar.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Continuar adherencia al tratamiento médico y farmacológico del usuario. Participar activamente en las próximas intervenciones psicológicas programadas. Implementar estrategias de regulación emocional y comunicación funcional orientadas durante la visita. Favorecer rutinas estructuradas y ambientes predecibles que disminuyan factores desencadenantes de conductas disruptivas. Fortalecer espacios de descanso y autocuidado para la cuidadora principal. Identificar posibles redes familiares o comunitarias de apoyo para disminuir sobrecarga del cuidado.	**Paula Juliana Noreña**	**5 mayo 2026 2:00 pm**

- **REGISTRO FOTOGRAFICO**



FIRMA PROFESIONAL

Paola

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: JUAN DAVID AGUIRRE

Diagnostico: SINDROME DE DOWN

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

Nombre del cuidador principal: MERCEDES RAMIREZ RIOS

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.	X				
20. Pide ayuda cuando la necesita.			X		

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.	X				
22. Come solo o con poca ayuda.	X				
23. Se viste con el apoyo necesario.	X				
24. Reconoce situaciones que pueden ser peligrosas.	X				
25. Sigue su rutina diaria con supervisión mínima.		X			

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.			X		
2. Siento que tengo apoyo de otras personas.	X				
3. Puedo manejar el estrés del cuidado.			X		
4. Tengo tiempo para descansar.	X				
5. Me siento capaz de cuidar adecuadamente			X		

Scanned with CamScanner

Alcaldía de Neira	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC ESCALA DE VALORACIÓN	E.S.E 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 X
Nivel Moderado	51 – 75 puntos	51 – 75 %	Funciona con apoyo parcial
Nivel Adecuado	76 – 100 puntos	76 – 100 %	Buen nivel de funcionamiento

CALIFICACIÓN: 30 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: 6 PUNTOS

Paula Lopez

FIRMA PROFESIONAL

Mercedes Ramirez Rios.

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: JUAN DAVID AGUIRRE
Tipo de discapacidad: SINDROME DE DOWN
Nombre del cuidador: MERCEDES RAMIREZ
Profesional: _____

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: 7 /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: 19 /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.	☐	☐	☐	☐	☒
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: 13 /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: 8 /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
- ☒ Rehabilitación integral
- ☒ Programas de discapacidad
- ☒ Capacitación para cuidadores
- ☐ Acceso a especialistas
- ☐ Salud mental
- ☒ Subsidios o beneficios sociales
- ☒ Redes de apoyo comunitarias

Firma del Profesional

Firma del Cuidador

Powered by CamScanner