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:** 1:00 PM	**HORA FIN:** 2:00 PM
LUGAR: NEIRA		

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

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

1. Realizar valoración psicológica inicial del usuario Luis Alfonso Grajales y su cuidadora principal mediante aplicación de la escala de valoración psicológica para personas con discapacidad y cuidadores.
2. Identificar factores de riesgo y necesidades prioritarias de acompañamiento emocional, funcional y familiar asociadas al nivel de dependencia del usuario.
3. Evaluar el impacto emocional y funcional del rol de cuidado asumido por la madre cuidadora.
4. Establecer recomendaciones psicológicas orientadas al fortalecimiento del bienestar emocional, la regulación conductual y la calidad de vida del usuario y su núcleo familiar.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se realiza visita domiciliaria al usuario Luis Alfonso Grajales, con diagnóstico de retraso mental severo, quien reside junto a su madre y cuidadora principal, la señora Esperanza Grajales**.**

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 centrada principalmente en el acompañamiento permanente y supervisión constante del usuario debido a su alto nivel de dependencia funcional y necesidad de apoyo integral en las diferentes áreas de la vida diaria.

En el área emocional, los resultados de la escala reflejan importantes dificultades relacionadas con estabilidad emocional, adaptación a cambios y expresión funcional de emociones. Aunque en algunas ocasiones logra expresar necesidades o buscar ayuda ante situaciones que le generan malestar, se identifican limitaciones significativas en la regulación

emocional y en la capacidad para mantener estabilidad afectiva frente a cambios o situaciones frustrantes.

En el área conductual se observan dificultades importantes relacionadas con seguimiento de normas, tolerancia a la espera, escucha de instrucciones y resolución funcional de problemas mediante el diálogo o la comunicación. El usuario requiere acompañamiento constante para la regulación de conductas y supervisión permanente dentro del hogar.

En el área cognitiva los resultados reflejan un nivel severo de afectación funcional. Se evidencian limitaciones significativas en procesos de concentración, comprensión de instrucciones, memoria funcional, toma de decisiones y capacidad para desarrollar actividades de manera independiente, requiriendo apoyo total y continuo por parte de la cuidadora principal.

En el área social se identifican dificultades importantes en habilidades comunicativas, interacción espontánea y participación social funcional. El usuario presenta limitaciones significativas para iniciar procesos de comunicación, mantener interacción con otras personas y solicitar ayuda cuando la necesita, aumentando su dependencia hacia la figura cuidadora.

Respecto al área de autonomía y habilidades adaptativas, los resultados evidencian dependencia funcional total para actividades básicas de la vida diaria, autocuidado, reconocimiento de riesgos y seguimiento autónomo de rutinas, requiriendo supervisión y acompañamiento permanente.

En relación con la escala de valoración del cuidador, la señora Esperanza Grajales evidencia adecuado compromiso afectivo y percepción positiva de su rol de cuidado; sin embargo, se identifican factores importantes de riesgo asociados a percepción de escaso apoyo externo, dificultades para el descanso y desgaste emocional derivado de las exigencias del cuidado continuo de un usuario con dependencia severa.

Durante la visita se observó una madre comprometida con el bienestar de su hijo, con adecuada disposición hacia el cuidado y acompañamiento; no obstante, también se identifican signos de cansancio físico y emocional relacionados con la carga constante del cuidado y las limitaciones en espacios personales de descanso y autocuidado.

Durante la intervención se brindó escucha activa, contención emocional y orientación psicológica enfocada en la importancia de fortalecer redes de apoyo, implementar estrategias de regulación emocional y favorecer espacios de descanso y autocuidado para la cuidadora principal.

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos en la escala de valoración psicológica evidencian que Luis Alfonso Grajales presenta afectación significativa en las áreas emocional, conductual, cognitiva, social y adaptativa, ubicándose en un nivel bajo de funcionamiento general según la interpretación de la escala aplicada.

En el área emocional se identifican dificultades importantes relacionadas con estabilidad emocional, regulación afectiva y adaptación frente a cambios o situaciones frustrantes.

El área conductual refleja limitaciones significativas para el seguimiento de normas, resolución de problemas mediante la comunicación y manejo funcional de conductas dentro del entorno familiar.

En el área cognitiva se evidencia afectación severa en procesos de comprensión, memoria funcional, concentración, toma de decisiones y desarrollo autónomo de actividades cotidianas, requiriendo apoyo total y permanente.

El área social refleja dificultades importantes en habilidades comunicativas e interacción funcional con otras personas, aumentando la dependencia hacia la figura cuidadora principal.

En autonomía y habilidades adaptativas se evidencia dependencia funcional total para actividades básicas de autocuidado, seguimiento de rutinas y reconocimiento de riesgos, requiriendo supervisión permanente.

La cuidadora principal presenta indicadores de riesgo relacionados con escaso apoyo externo y limitaciones importantes para el descanso, aumentando la posibilidad de sobrecarga física y emocional asociada al cuidado continuo.

A pesar de las altas exigencias del cuidado, se evidencia adecuado vínculo afectivo y compromiso emocional de la madre hacia el bienestar integral del usuario.

Se considera necesario continuar el proceso de intervención psicológica familiar orientado al fortalecimiento de estrategias de manejo conductual, regulación emocional, prevención de sobrecarga del cuidador y fortalecimiento de redes de apoyo familiar y comunitario.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
• Continuar participando activamente en las intervenciones psicológicas programadas. • Mantener acompañamiento permanente y adherencia a las recomendaciones terapéuticas brindadas al usuario. • Implementar rutinas estructuradas y estrategias de regulación emocional dentro del hogar. • Favorecer espacios de descanso y autocuidado para la cuidadora principal. • Buscar apoyo familiar o comunitario que permita disminuir parcialmente la carga del cuidado continuo. • Dar seguimiento a las orientaciones psicológicas relacionadas con manejo conductual y bienestar emocional familiar.	**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	SAN JOSÉ

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

I. DATOS GENERALES
Nombre del usuario: LUIS ALFONSO GRAJALES

Diagnostico: RETRASO MENTAL SEVERO

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

Nombre del cuidador principal: ESPERANZA GRAJALES

Parentesco: MADRE 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.	X				
7. Puede esperar su turno sin molestarse mucho.	X				
8. Se comporta bien cuando está con otras personas.			X		
9. Escucha y trata de hacer lo que se le pide.	X				
10. Resuelve problemas hablando o pidiendo ayuda.	X				

V. ÁREA COGNITIVA (Cómo comprende y realiza actividades)

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

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

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

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 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	X
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	

CALIFICACIÓN: 11 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 Nova

FIRMA PROFESIONAL

Esperanza Grajales

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: LUIS ALFONSO GRAJALES
Tipo de discapacidad: AUTISMO
Nombre del cuidador: ESPERANZA GRAJALES
Profesional: PAOLA JUMANA 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: 13 /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: 11 /20

DIMENSIÓN 3. ACCESO A PROGRAMAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Powered by CamScanner

ESCALA DE VALORACIÓN

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: 6 /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: 5 /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.
X 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.
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 Norma

Firma del Profesional

Esperanza Grajales

Firma del Cuidador

Powered by CamScanner