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:** 8:00 AM	**HORA FIN:** 9:00 AM
LUGAR: NEIRA		

TEMAS:
Valoración psicológica inicial e identificación de factores protectores y riesgos familiares en usuaria con parálisis infantil espástica bajo medida de protección del ICBF.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

1. Realizar valoración psicológica inicial de la usuaria María Alejandra Herrera y su cuidadora principal mediante aplicación de la escala de valoración psicológica para personas con discapacidad y cuidadores.
2. Identificar factores protectores y posibles riesgos emocionales, sociales, conductuales y adaptativos presentes en la dinámica familiar sustituta.
3. Evaluar el bienestar emocional y funcional de la cuidadora principal frente al proceso de acompañamiento y cuidado.
4. Establecer recomendaciones psicológicas orientadas al fortalecimiento emocional, social y adaptativo de la usuaria y su núcleo familiar sustituto.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se realiza visita domiciliaria a la usuaria María Alejandra Herrera, con diagnóstico de parálisis infantil espástica, quien actualmente se encuentra bajo protección del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y está al cuidado de su madre sustituta, la señora Yeni Tatiana Bedoya.

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 un entorno familiar organizado, afectivamente estable y con adecuados procesos de acompañamiento hacia la usuaria, observándose vínculos protectores y disposición positiva por parte de la madre sustituta frente al proceso de cuidado.

Según lo manifestado durante el encuentro, María Alejandra fue abandonada por su familia biológica, situación que representa un antecedente emocional importante dentro de su historia de vida; sin embargo, actualmente cuenta con un entorno sustituto estable que ha favorecido significativamente su adaptación emocional, social y funcional.

En el área emocional, la usuaria obtuvo puntuaciones máximas en todos los ítems evaluados, evidenciándose adecuada expresión emocional, capacidad para regularse frente a situaciones cotidianas, estabilidad afectiva y habilidades funcionales para solicitar ayuda cuando lo requiere. Durante la visita se observó disposición positiva hacia la interacción, adecuada respuesta emocional y ambiente afectivo protector dentro del hogar.

En el área conductual se identifican importantes fortalezas relacionadas con convivencia, seguimiento de normas, escucha de instrucciones y resolución funcional de situaciones cotidianas mediante orientación y acompañamiento. La usuaria presenta adecuada adaptación a las dinámicas familiares y buena disposición frente a las actividades desarrolladas en el hogar.

En el área cognitiva se observan capacidades funcionales conservadas en comprensión de instrucciones, concentración y toma de decisiones simples. Únicamente se identifica leve dificultad relacionada con procesos de memoria funcional o recordación de actividades cotidianas, aspecto que requiere acompañamiento parcial y refuerzo constante dentro de las rutinas diarias.

En el área social se evidencian habilidades positivas de interacción, comunicación y participación en actividades con otras personas. La usuaria demuestra adecuada capacidad para solicitar ayuda, mantener contacto con otros y participar dentro de espacios familiares y sociales, constituyéndose esto en un importante factor protector para su bienestar emocional.

Respecto al área de autonomía y habilidades adaptativas, los resultados reflejan un nivel adecuado de funcionamiento adaptativo para su condición física, observándose habilidades preservadas en seguimiento de rutinas, reconocimiento de riesgos y participación funcional en actividades cotidianas con el apoyo necesario.

En relación con la escala de valoración del cuidador, la señora Yeni Tatiana Bedoya obtuvo puntuaciones máximas en todos los ítems evaluados, reflejando adecuado bienestar emocional, percepción positiva del rol de cuidado, capacidad funcional de afrontamiento y adecuada red de apoyo para el acompañamiento de la usuaria. Durante la visita se evidenció compromiso afectivo, sensibilidad frente a las necesidades emocionales de María Alejandra y disposición protectora frente a su proceso de desarrollo.

Durante la intervención se brindó orientación psicológica enfocada en la importancia de continuar fortaleciendo procesos de inclusión, participación social, reconocimiento emocional y construcción de identidad positiva en la usuaria, especialmente teniendo en cuenta los antecedentes de abandono familiar presentes en su historia de vida.

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 María Alejandra Herrera presenta un nivel adecuado de funcionamiento emocional, conductual, social y adaptativo, contando con importantes factores protectores asociados al entorno familiar sustituto actual.
2. En el área emocional se identifican adecuados procesos de regulación emocional, expresión de sentimientos y estabilidad afectiva, observándose adaptación positiva al entorno protector brindado por la madre sustituta.
3. El área conductual refleja adecuada convivencia, seguimiento de normas y disposición funcional frente a las dinámicas familiares y sociales.
4. En el área cognitiva se evidencian capacidades funcionales conservadas para comprensión y toma de decisiones simples, identificándose únicamente leves dificultades en procesos de memoria funcional que requieren acompañamiento parcial.
5. En el área social se observan habilidades fortalecidas de interacción y participación, constituyéndose esto en un importante factor protector para el bienestar emocional de la usuaria.

6. El área de autonomía y habilidades adaptativas evidencia adecuado nivel de funcionamiento para su condición física, observándose capacidad funcional para seguir rutinas y reconocer situaciones de riesgo con el apoyo requerido.
7. La cuidadora principal presenta indicadores compatibles con adecuado bienestar emocional y afrontamiento positivo del rol de cuidado, evidenciándose compromiso afectivo y estabilidad en el entorno familiar sustituto.
8. Aunque la usuaria presenta antecedentes de abandono familiar, actualmente cuenta con un entorno protector que favorece significativamente su estabilidad emocional, adaptación social y bienestar integral.
9. Se considera importante continuar el proceso de intervención psicológica familiar orientado al fortalecimiento de autoestima, identidad positiva, participación social e inclusión emocional de la usuaria.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Continuar participando activamente en las intervenciones psicológicas programadas. Mantener ambientes familiares afectivos, estructurados y protectores para la usuaria. Continuar fortaleciendo espacios de participación social e interacción comunitaria. Favorecer actividades orientadas al fortalecimiento de autoestima, autonomía y reconocimiento de capacidades personales. Dar continuidad a las recomendaciones psicológicas orientadas durante el proceso de acompañamiento.	**Paula Juliana Noreña**	**5 mayo 2026 8:00 am**

- **REGISTRO FOTOGRAFICO**



FIRMA PROFESIONAL

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

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

I. DATOS GENERALES
Nombre del usuario: MARIA ALEJANDRA HERRERA OSPINA

Diagnostico: PARALISIS INFANTIL ESPASTICA

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

Nombre del cuidador principal: YENI TATIANA BEDOYA GOMEZ

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	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: 98 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

FIRMA PROFESIONAL

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: MARIA ALEJANDRA HERRERA
Tipo de discapacidad: PARALISIS INFANTIL ESPASTICA
Nombre del cuidador: YENI TATIANA BEDOYA
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: 20 /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: 20 /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

Yeny Bedoya
Firma del Cuidador

Scanned with CamScanner