FICHA PSICOSOCIAL

POBLACION CON DX DE SALUD MENTAL

FECHA: 7 MAYO 2026	**HORARIO:** 3 PM	**MUNICIPIO:** Neira Caldas
LUGAR: NEIRA		

OBEJTIVO: Identificar y valorar de manera integral las condiciones psicosociales, familiares y del entorno del usuario con diagnóstico de trastorno mental o problema en salud mental, con el fin de reconocer factores de riesgo y protección, nivel de discapacidad psicosocial, adherencia al tratamiento y necesidades de intervención, que permitan orientar la caracterización familiar y el diseño de un plan de atención individual y familiar acorde a las particularidades de cada caso.

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

- Nombre completo: DIANA MARCELA DIAZ GOMEZ
- Documento de identidad: 1053807917
- Edad: 35 AÑOS - Sexo / Identidad de género: F
- Dirección: LA CASTELLANA Zona: Urbana [X] Rural ☐
- Teléfono de contacto: 3104339602
- Nombre del cuidador principal (si aplica): HECTOR FABIO PULGARIN
- Parentesco: ESPOSO
- EPS: NUEVA EPS Régimen de salud: SUBSIDIADO
- Nivel educativo alcanzado: 8VO.
- Ocupación: AMA DE CASA
- Profesional que diligencia: **PAULA JULIANA NOREÑA**

2. INFORMACIÓN CLÍNICA Y FUNCIONAL

Diagnóstico(s) de salud mental: ANSIEDAD-EPISODIOS PSICOTICOS

Tratamiento actual ☐ Médico. ☐ Terapéutico. ☐ Ninguno. [X] Abandono del tratamiento

Tiempo de evolución del diagnóstico: 6 MESES

Hospitalizaciones previas Número: 1

Motivo(s): ALUCINACIONES

Adherencia al tratamiento: Buena ☐ Irregular ☐ Nula [X]

- **Consumo de sustancias psicoactivas:**

Tipo: NA

En tratamiento: Sí ☐ No ☐

3. FUNCIONALIDAD Y DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL

- **Dificultades en el autocuidado:**

☐ Vestirse. ☒ Alimentarse. ☐ Higiene personal. ☐ Uso del baño

- **Relaciones interpersonales:**

☐ Aislamiento ☐ Conflictos familiares ☒ Falta de redes de apoyo

- **Desempeño ocupacional o educativo:**

☐ Activo ☒ Inactivo por la condición ☐ Inactivo por otras razones

4. RIESGO PSICOSOCIAL (individual y familiar)

- **Factores individuales de riesgo:**

☒ Historia de violencia ☐ Intentos de suicidio ☒ Ideación suicida actual

☐ Autoagresiones. ☒ Desorganización conductual

☐ Dependencia total del cuidador ☒ Negligencia del autocuidado

- **Factores familiares de riesgo:**

☐ Conflictos permanentes ☐ Violencia intrafamiliar ☐ Consumo de SPA en la familia

☐ Sobrecarga del cuidador ☒ Falta de apoyo a la persona usuaria ☒ Rechazo o estigmatización familiar

- **Condiciones del entorno:**

☐ Vivienda inadecuada ☐ Pobreza extrema ☒ Barreras de acceso a servicios

☐ Aislamiento social

5. RED DE APOYO

- ¿La persona cuenta con red de apoyo? Sí ☐ No ☒

Tipo de red: ☐ Familia. ☐ Amigos. ☐ Comunidad. ☐ Institucional (ICBF, EPS, etc.

Frecuencia del acompañamiento: ☐ Permanente. ☐ Ocasional. ☐ Nula

6. OBSERVACIONES PSICOSOCIALES

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Diana Marcela Lopez G

Nombre y Firma usuario

Firma Profesional responsable