	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>

El principio de enfoque diferencial reconoce que hay poblaciones con características particulares debido a su **edad, género, raza, etnia, condición de discapacidad y víctimas de la violencia**, para las cuales el Sistema General de Seguridad Social en Salud ofrecerá especiales garantías y esfuerzos encaminados a la eliminación de las situaciones de discriminación y marginación. (Artículo 3, Ley 1438 de 2011).

*Definición descrita en el Protocolo de Atención al Ciudadano. Sector salud - Ministerio de Salud y Protección Social – Diciembre 2016.*

**Objeto de atención: Descripción de servicios de salud**

<b>Servicio</b>	<b>Modalidad</b>	<b>Modalidad</b>	<b>Modalidad</b>	<b>Complejidad</b>
Terapia Ocupacional	<b>Intramural</b>	<b>Extramural Domiciliaria</b>	<b>Telemedicina</b>	-
Fisioterapia	<b>Intramural</b>	<b>Extramural Domiciliaria</b>	-	-
Fonoaudiología y/o Terapia del Lenguaje	<b>Intramural</b>	<b>Extramural Domiciliaria</b>	<b>Telemedicina</b>	-
Psicología	<b>Intramural</b>	-	<b>Telemedicina</b>	<b>Baja</b>

**Alcance: Demografía**


El consultorio se encuentra ubicado en la **TRANSVERSAL 54 # 103 B 03, barrio Pasadena** y presta sus servicios para la población urbana de Bogotá, municipios aledaños e incluso procedentes de otros departamentos.

1. Pacientes hombre y mujeres mayores de edad en la población general de atención
2. Pacientes niños (Infancia y adolescencia)


**Rangos de edades de atención:**

En la IPS, se atienden pacientes entre los 0 meses a 99 años, sin importar su edad, género, raza, etnia, condición de discapacidad.


Teniendo en cuenta que, dentro del enfoque diferencial, hay una población con una condición vulnerable como lo son los pacientes en condición de discapacidad; se definió que con ellos se desarrollan las siguientes actividades:

	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>


<b>Enfoque</b>	<b>Modalidad Intramural</b>	<b>Modalidad Extramural Domiciliaria</b>	<b>Modalidad Telemedicina</b>
<b>Movilidad Reducida</b>	<p>El terapeuta identifica el tipo de discapacidad que presenta el usuario, de esta manera se sabrá como asistirlo y que debe tener una atención preferencial y de acuerdo a sus capacidades.</p> <p>El terapeuta le hablará directamente al paciente, teniendo en cuenta a sus acompañantes, pero dirigiéndose directamente al paciente.</p> <p>El terapeuta le preguntará con naturalidad si desea ayuda y esperara su respuesta. El terapeuta será paciente con el tiempo que le lleva a una persona con discapacidad hablar, actuar, o comprender la información. –</p> <p>La ayuda mecánica con la que cuenta y llega el paciente como sillas de ruedas, bastones, caminadores, muletas; la asistencia animal</p>	<p>El terapeuta identifica el tipo de discapacidad que presenta el usuario, de esta manera se sabrá como asistirlo y que debe tener una atención preferencial y de acuerdo a sus capacidades.</p> <p>El terapeuta le hablará directamente al paciente, teniendo en cuenta a sus acompañantes, pero dirigiéndose directamente al paciente.</p> <p>El terapeuta le preguntará con naturalidad si desea ayuda y esperara su respuesta. El terapeuta será paciente con el tiempo que le lleva a una persona con discapacidad hablar, actuar, o comprender la información.</p> <p>La ayuda mecánica con la que cuenta el paciente en su domicilio como sillas de ruedas, bastones, caminadores, muletas; la asistencia animal</p>	<p>El terapeuta identifica el tipo de discapacidad que presenta el usuario, de esta manera se sabrá como asistirlo y que debe tener una atención preferencial y de acuerdo a sus capacidades, si necesita apoyo de un familiar o acompañante.</p> <p>El terapeuta le hablará directamente al paciente y a su acompañante en caso de que se requiera la compañía de este.</p> <p>La ayuda mecánica con la que cuenta el paciente durante la sesión como sillas de ruedas, bastones, caminadores, muletas; la asistencia animal como perros guías, entre otras ayudas, son imprescindibles para quien las utiliza. Por ningún motivo se debe apartar de su alcance (dicha recomendación se le dará a su acompañante a lo largo de la sesión).</p>

	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>


	<p>como perros guías, entre otras ayudas, son imprescindibles para quien las utiliza. Por ningún motivo se debe apartar de su alcance.</p> <p>Cuando se acompañe a una persona que camina despacio o utiliza muletas, caminadores, bastones, entre otros, el terapeuta debe adoptar su marcha a la del paciente.</p> <p>Cuando el terapeuta se ponga en contacto con una persona que utiliza silla de ruedas, se ubica frente a ella, de ser posible sentados.</p> <p>Si la persona utiliza silla de ruedas se le preguntará acerca de la forma adecuada para ayudarlo con el desplazamiento, evitando los movimientos bruscos.</p> <p>Si requiere utilizar la rampa desplace la silla hacia adelante en el ascenso y hacia atrás en el descenso.</p> <p>Nota: Asimismo la institución cuenta con ayuda mecánica en caso de que los pacientes no cuenten con dichos elementos,</p>	<p>como perros guías, entre otras ayudas, son imprescindibles para quien las utiliza. Por ningún motivo se debe apartar de su alcance.</p> <p>Cuando se acompañe a una persona que camina despacio o utiliza muletas, caminadores, bastones, entre otros, el terapeuta debe adoptar su marcha a la del paciente.</p> <p>Cuando el terapeuta se ponga en contacto con una persona que utiliza silla de ruedas, se ubica frente a ella, de ser posible sentados.</p> <p>Si la persona utiliza silla de ruedas se le preguntará acerca de la forma adecuada para ayudarlo con el desplazamiento, evitando los movimientos bruscos.</p>	<p>Durante la Sesión se le pedirá al paciente que permanezca en una posición cómoda (sentado si es posible) durante la sesión de telemedicina</p> <p>El terapeuta le solicitará al paciente que trate de colocar la cámara del computador frente a su cara si es posible</p> <p>Si la persona utiliza silla de ruedas se le preguntará acerca de la forma adecuada para que esta este con el seguro y el paciente esté cómoda, en caso de ser necesario se solicitará la presencia de un acompañante durante la sesión.</p>
--	--	---	---

	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>


	como lo serían: silla de ruedas y caminador.		
<b>PERSONAS CON BAJA VISIÓN O CEGUERA</b>	<p>Si el terapeuta se dirige a una persona con dificultad visual, se presentará, le avisará todos los movimientos y conductas que realice, no la dejará sola sin informarse.</p> <p>Si la persona necesita desplazarse, guíe la ubicándose delante de ella, al lado inverso del bastón, brindele su hombro o antebrazo. - En caso que lo requiera oriéntelo utilizando expresiones como: a la izquierda, a la derecha, adelante y atrás; no use palabras como: " allí " o " ahí ", que tienen referencia visual.- Si la persona usa como guía un perro, no lo aparte de este permítale su ingreso. En la Secretaría de Integración Social está permitido el ingreso de caninos que cumplan con esta función</p>	<p>Si el terapeuta se dirige a una persona con dificultad visual, se presentará, le avisará todos los movimientos y conductas que realice, no la dejará sola sin informarse.</p> <p>Si la persona necesita desplazarse, guíe la ubicándose delante de ella, al lado inverso del bastón, brindele su hombro o antebrazo. - En caso que lo requiera oriéntelo utilizando expresiones como: a la izquierda, a la derecha, adelante y atrás; no use palabras como: " allí " o " ahí ", que tienen referencia visual. - Si se requiere usar escaleras , permita que la persona se ubique en el lado más ancho. - Si la persona usa como guía un perro, no lo aparte de este permítale su ingreso. En la Secretaría de Integración Social está permitido el ingreso de caninos que cumplan con esta función</p>	<p>Si el terapeuta se dirige a una persona con dificultad visual, se presentará y le solicitará el aumento del tamaño de la pantalla</p> <p>Si la persona necesita desplazarse, el terapeuta solicitará al acompañante que lo apoye y esperara su regreso.</p>

	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>


<b>EDAD</b>	<b>INFANCIA</b>	<b>INFANCIA</b>	<b>INFANCIA</b>
	<p>El terapeuta debe considerar el desarrollo cognitivo, emocional y motor propio de la edad</p> <p>Debe usar juego, dibujos o cuentos como medios terapéuticos. De ser posible se involucra a los padres o cuidadores durante las sesiones. No obstante, durante las valoraciones se realiza la sesión con los padres y el menor y luego de esto se realiza la intervención con el menor de manera individual, al finalizar la atención se le pide a los padres que ingresen y se les proporcionan las recomendaciones pertinentes. Por otro lado, al continuar con las sesiones de intervención el menor sigue ingresando de manera particular y al finalizar la sesión si se cuenta con la presencia de los padres o acudientes se les brindan las recomendaciones pertinentes, de no ser así en el 10mo informe solicitado por los padres se brinda el</p>	<p>El terapeuta debe considerar el desarrollo cognitivo, emocional y motor propio de la edad</p> <p>Debe usar juego, dibujos o cuentos como medios terapéuticos. De ser posible se involucra a los padres o cuidadores durante las sesiones. No obstante, durante las valoraciones se realiza la sesión con los padres y el menor y luego de esto se realiza la intervención con el menor de manera individual, al finalizar la atención se le pide a los padres que ingresen y se les proporcionan las recomendaciones pertinentes. Por otro lado, al continuar con las sesiones de intervención el menor sigue ingresando de manera particular y al finalizar la sesión si se cuenta con la presencia de los padres o acudientes se les brindan las recomendaciones pertinentes, de no ser así en el 10mo informe solicitado por los padres se brinda el</p>	<p>El terapeuta debe considerar el desarrollo cognitivo, emocional y motor propio de la edad</p> <p>Debe usar actividades interactivas de juego, dibujo o cuentos como medios terapéuticos. De ser posible se involucra a los padres o cuidadores durante las sesiones. No obstante, durante las valoraciones se realiza la sesión con los padres y el menor y luego de esto se realiza la intervención con el menor de manera individual, al finalizar la atención se le pide a los padres que ingresen y se les proporcionan las recomendaciones pertinentes. Por otro lado, al continuar con las sesiones de intervención el menor sigue ingresando de manera particular y al finalizar la sesión si se cuenta con la presencia de los padres o acudientes se les brindan las recomendaciones pertinentes, de no ser así en el 10mo informe solicitado por los padres se brinda el informe de evolución.</p>

	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>


	<p>informe de evolución.</p> <p><b>ADOLESCENCIA</b></p> <p>El terapeuta promoverá la autonomía y la identidad personal, sin juzgar y ofrecer espacios de confidencialidad</p> <p>El terapeuta usará estrategias de comunicación flexibles, empáticas y participativas. Durante las valoraciones se realiza la sesión con los padres y luego de esto se realiza la intervención con el adolescente de manera individual, al finalizar la atención se le pide a los padres que ingresen y se les proporcionan las recomendaciones pertinentes. Por otro lado, al continuar con las sesiones de intervención el adolescente sigue ingresando de manera particular y al finalizar la sesión si se cuenta con la presencia de los padres o acudientes se les brindan las recomendaciones pertinentes, de no ser así en el 10mo informe solicitado por los padres se brinda el</p>	<p>informe de evolución.</p> <p><b>ADOLESCENCIA</b></p> <p>El terapeuta promoverá la autonomía y la identidad personal, sin juzgar y ofrecer espacios de confidencialidad</p> <p>El terapeuta usará estrategias de comunicación flexibles, empáticas y participativas. Durante las valoraciones se realiza la sesión con los padres y luego de esto se realiza la intervención con el adolescente de manera individual, al finalizar la atención se le pide a los padres que ingresen y se les proporcionan las recomendaciones pertinentes. Por otro lado, al continuar con las sesiones de intervención el adolescente sigue ingresando de manera particular y al finalizar la sesión si se cuenta con la presencia de los padres o acudientes se les brindan las recomendaciones pertinentes, de no ser así en el 10mo informe solicitado por los</p>	<p><b>ADOLESCENCIA</b></p> <p>El terapeuta promoverá la autonomía y la identidad personal, sin juzgar y ofrecer espacios de confidencialidad</p> <p>El terapeuta usará estrategias de comunicación flexibles, empáticas y participativas. Durante las valoraciones se realiza la sesión con los padres y luego de esto se realiza la intervención con el adolescente de manera individual, al finalizar la atención se le pide a los padres que ingresen y se les proporcionan las recomendaciones pertinentes. Por otro lado, al continuar con las sesiones de intervención el adolescente sigue ingresando de manera particular y al finalizar la sesión si se cuenta con la presencia de los padres o acudientes se les brindan las recomendaciones pertinentes, de no ser así en el 10mo informe solicitado por los</p>
--	--	--	---

	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>


	<p>informe de evolución.</p> <p><b>ADULTEZ</b></p> <p>El terapeuta debe enfocar el tratamiento en las metas personales, laborales y familiares.</p> <p>El terapeuta promoverá la autonomía y el autocuidado, favorecerá la resolución de conflictos y el manejo de estrés</p> <p>El terapeuta adaptará los ejercicios o actividades a las limitaciones físicas o cognitivas del paciente, se estimulará la memoria, las relaciones sociales, la motricidad fina y gruesa.</p> <p>Es importante tener en cuenta que desde un principio se garantiza la confidencialidad de los procesos y cada terapeuta determina la longitud del proceso según las condiciones en las que llega el paciente y según el plan de tratamiento.</p>	<p>padres se brinda el informe de evolución.</p> <p><b>ADULTEZ</b></p> <p>El terapeuta debe enfocar el tratamiento en las metas personales, laborales y familiares.</p> <p>El terapeuta promoverá la autonomía y el autocuidado, favorecerá la resolución de conflictos y el manejo de estrés</p> <p>El terapeuta adaptara los ejercicios o actividades a las limitaciones físicas o cognitivas del paciente, se estimulará la memoria, las relaciones sociales, la motricidad fina y gruesa.</p> <p>Es importante tener en cuenta que desde un principio se garantiza la confidencialidad de los procesos y cada terapeuta determina la longitud del proceso según las condiciones en las que llega el paciente y según el plan de tratamiento.</p>	<p>informe de evolución.</p> <p><b>ADULTEZ</b></p> <p>El terapeuta debe enfocar el tratamiento en las metas personales, laborales y familiares.</p> <p>El terapeuta promoverá la autonomía y el autocuidado, favorecerá la resolución de conflictos y el manejo de estrés</p> <p>El terapeuta adaptara los ejercicios o actividades a las limitaciones físicas o cognitivas del paciente, se estimulará la memoria, las relaciones sociales, la motricidad fina y gruesa.</p> <p>Es importante tener en cuenta que desde un principio se garantiza la confidencialidad de los procesos y cada terapeuta determina la longitud del proceso según las condiciones en las que llega el paciente y según el plan de tratamiento.</p>
--	--	--	--

	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>


<b>GÉNERO</b>	<p>Si el terapeuta identifica o el paciente le informa sobre el enfoque diferencial de acuerdo al género en las terapias parte del reconocimiento de que mujeres, hombres y personas con identidades de género diversas ya que estas diferencias se relacionan con factores biológicos, sociales, culturales y de rol que influyen en la percepción del cuerpo, el dolor, la funcionalidad</p> <p>El terapeuta utilizará el nombre y los pronombres con los que la persona se identifica, evita hacer suposiciones sobre su género, orientación o roles</p> <p>El Fisioterapia u Terapeuta Ocupacional respetara siempre los límites corporales y el consentimiento del paciente.</p> <p>Desde esta perspectiva, las intervenciones terapéuticas en Fable IPS, se orientan a garantizar la equidad en la atención, evitando prácticas</p>	<p>Si el terapeuta identifica o el paciente le informa sobre el enfoque diferencial de acuerdo al género en las terapias parte de reconocimiento de que mujeres, hombres y personas con identidades de género diversas ya que estas diferencias se relacionan con factores biológicos, sociales, culturales y de rol que influyen en la percepción del cuerpo, el dolor, la funcionalidad</p> <p>El terapeuta utilizará el nombre y los pronombres con los que la persona se identifica, evita hacer suposiciones sobre su género, orientación o roles</p> <p>El Fisioterapia u Terapeuta Ocupacional respetara siempre los límites corporales y el consentimiento del paciente.</p> <p>Desde esta perspectiva, las intervenciones terapéuticas en Fable IPS, se orientan a garantizar la equidad en la atención,</p>	<p>Si el terapeuta identifica o el paciente le informa sobre el enfoque diferencial de acuerdo al género en las terapias parte de reconocimiento de que mujeres, hombres y personas con identidades de género diversas ya que estas diferencias se relacionan con factores biológicos, sociales, culturales y de rol que influyen en la percepción del cuerpo, el dolor, la funcionalidad</p> <p>El terapeuta utilizará el nombre y los pronombres con los que la persona se identifica, evita hacer suposiciones sobre su género, orientación o roles</p> <p>Desde esta perspectiva, las intervenciones terapéuticas en Fable IPS, se orientan a garantizar la equidad en la atención, evitando prácticas discriminatorias y promoviendo entornos seguros y respetuosos.</p> <p>Se busca adaptar los procesos de</p>
---------------	---	---	---

	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>


	<p>discriminatorias y promoviendo entornos seguros y respetuosos.</p> <p>Se busca adaptar los procesos de valoración, planeación e intervención según las necesidades, expectativas y contextos particulares de cada persona, reconociendo su autonomía y fomentando la participación activa en su proceso de recuperación.</p> <p>Asimismo, este enfoque promueve la sensibilización del equipo interdisciplinario frente a las dinámicas de género que pueden incidir en la adherencia al tratamiento, la comunicación terapéutica y la construcción de confianza, con el fin de ofrecer una atención integral, humanizada y centrada en la persona.</p>	<p>evitando prácticas discriminatorias y promoviendo entornos seguros y respetuosos.</p> <p>Se busca adaptar los procesos de valoración, planeación e intervención según las necesidades, expectativas y contextos particulares de cada persona, reconociendo su autonomía y fomentando la participación activa en su proceso de recuperación.</p> <p>Asimismo, este enfoque promueve la sensibilización del equipo interdisciplinario frente a las dinámicas de género que pueden incidir en la adherencia al tratamiento, la comunicación terapéutica y la construcción de confianza, con el fin de ofrecer una atención integral, humanizada y centrada en la persona.</p>	<p>valoración, planeación e intervención según las necesidades, expectativas y contextos particulares de cada persona, reconociendo su autonomía y fomentando la participación activa en su proceso de recuperación.</p> <p>Asimismo, este enfoque promueve la sensibilización del equipo interdisciplinario frente a las dinámicas de género que pueden incidir en la adherencia al tratamiento, la comunicación terapéutica y la construcción de confianza, con el fin de ofrecer una atención integral, humanizada y centrada en la persona.</p>
<b>VIOLENCIA</b>	Si el terapeuta identifica que a fable llegó un paciente que ha sufrido de violencia	Si el terapeuta identifica que su paciente que ha sufrido de violencia	Si el terapeuta identifica que su paciente que ha sufrido de violencia

	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>

	<p>realiza Contención emocional inmediata, Escucha sin juzgar ni presionar al paciente. Debe permitir que se exprese a su ritmo, sin exigir detalles.</p> <p>Validara sus emociones: “Lo que te pasó no es tu culpa”, “Te creo”, “Estás haciendo bien al hablarlo”.</p> <p>Brindar un espacio seguro y confidencial.</p> <p>Mantener la confidencialidad, con límites claros</p> <p>Explicar que su información es confidencial, excepto cuando hay riesgo para su seguridad o la de otros.</p> <p>Si el paciente es menor de edad o persona en condición de vulnerabilidad, informará a Fabiola Camacho, quien su deber legal de reportar el caso a las autoridades competentes (ICBF, Comisaría de Familia o Fiscalía, según el caso).</p> <p>Evaluar el estado físico y emocional.</p>	<p>sexual realiza Contención emocional inmediata, Escucha sin juzgar ni presionar al paciente. Debe permitir que se exprese a su ritmo, sin exigir detalles.</p> <p>Validara sus emociones: “Lo que te pasó no es tu culpa”, “Te creo”, “Estás haciendo bien al hablarlo”.</p> <p>Brindar un espacio seguro y confidencial.</p> <p>Mantener la confidencialidad, con límites claros</p> <p>Explicar que su información es confidencial, excepto cuando hay riesgo para su seguridad o la de otros.</p> <p>Si el paciente es menor de edad o persona en condición de vulnerabilidad, informará a Fabiola Camacho, quien su deber legal de reportar el caso a las autoridades competentes (ICBF, Comisaría de Familia o Fiscalía, según el caso).</p> <p>Evaluar el estado</p>	<p>sexual realiza Contención emocional inmediata, Escucha sin juzgar ni presionar al paciente. Debe permitir que se exprese a su ritmo, sin exigir detalles.</p> <p>Validara sus emociones: “Lo que te pasó no es tu culpa”, “Te creo”, “Estás haciendo bien al hablarlo”.</p> <p>Brindar un espacio seguro y confidencial.</p> <p>Mantener la confidencialidad, con límites claros</p> <p>Explicar que su información es confidencial, excepto cuando hay riesgo para su seguridad o la de otros</p> <p>Si el paciente es menor de edad o persona en condición de vulnerabilidad, informará a Fabiola Camacho, quien su deber legal de reportar el caso a las autoridades competentes (ICBF, Comisaría de Familia o Fiscalía, según el caso).</p> <p>Evaluar el estado</p>
--	---	--	---


	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>

	<p>Evaluar riesgo suicida, autolesiones o nuevas situaciones de violencia y de ser necesario buscar el apoyo de la Psicóloga</p> <p>Activar la ruta institucional</p> <p>El terapeuta debe:</p> <p>Informar de manera inmediata a La Psicóloga y Fabiola Camacho.</p> <p>Fabiola Camacho llamará a la policía y ambulancia, para que sean ellos los que se encarguen de los procedimientos posteriores, en caso de que el evento se haya dado dentro de las primeras 72 horas, si el hecho transcurre luego de este tiempo tener en cuenta las rutas de acompañamiento y apoyo a nivel institucional.</p> <p>El terapeuta debe registrar el caso en la historia clínica de forma objetiva, sin juicios, con lo que el paciente refiere y las acciones realizadas.</p>	<p>físico y emocional.</p> <p>Evaluar riesgo suicida, autolesiones o nuevas situaciones de violencia y de ser necesario buscar el apoyo de la Psicóloga</p> <p>Activar la ruta institucional</p> <p>El terapeuta debe:</p> <p>Informar de manera inmediata a La Psicóloga y Fabiola Camacho.</p> <p>Fabiola Camacho llamará a la policía y ambulancia, para que sean ellos lo que se encarguen de los procedimientos posteriores, en caso de que el evento se haya dado dentro de las primeras 72 horas, si el hecho transcurre luego de este tiempo tener en cuenta las rutas de acompañamiento y apoyo a nivel institucional.</p> <p>El terapeuta debe Registrar el caso en la historia clínica de forma objetiva, sin juicios, con lo que el paciente refiere y las acciones realizadas.</p>	<p>físico y emocional.</p> <p>Evaluar riesgo suicida, autolesiones o nuevas situaciones de violencia. Realizar el acompañamiento virtual, mientras solicita el apoyo de Policía y ambulancia</p> <p>Activar la ruta institucional</p> <p>El terapeuta debe:</p> <p>Informar de manera inmediata a La Psicóloga y Fabiola Camacho.</p> <p>Fabiola Camacho llamará a la policía y ambulancia, para que sean ellos lo que se encarguen de los procedimientos posteriores, en caso de que el evento se haya dado dentro de las primeras 72 horas, si el hecho transcurre luego de este tiempo tener en cuenta las rutas de acompañamiento y apoyo a nivel institucional.</p> <p>El terapeuta debe Registrar el caso en la historia clínica de forma objetiva, sin juicios, con lo que el</p>
--	---	---	--


	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>

	<p>El terapeuta no Podrá registrar suposiciones, solo hechos y dichos del paciente.</p> <p>Ni romper la confidencialidad fuera del marco legal establecido.</p>	<p>El terapeuta no Podrá registrar suposiciones, solo hechos y dichos del paciente.</p> <p>Ni romper la confidencialidad fuera del marco legal establecido.</p>	<p>paciente refiere y las acciones realizadas.</p> <p>El terapeuta no Podrá registrar suposiciones, solo hechos y dichos del paciente.</p> <p>Ni romper la confidencialidad fuera del marco legal establecido.</p>
--	---	---	--

<b>Enfoque</b>	<b>Modalidad Intramural</b>	<b>Modalidad Extramural Domiciliaria</b>	<b>Modalidad Telemedicina</b>
<b>PERSONAS CON DIFICULTADES AUDITIVAS</b>	<p>Se podrá reconocer que la persona tiene dificultades auditivas por que tiene un audífono, o acerca su oído cuando se le habla, en cuyo caso, los profesionales de Fable elevaran moderadamente la intensidad de la voz, no se gritará y se cerciorará que le ha comprendido, usando expresiones como: ¿ le importaría repetir la información que le he dado ? O ¿tiene alguna duda con respecto a lo que le he dicho?.</p>	<p>Se podrá reconocer que la persona tiene dificultades auditivas por que tiene un audífono, o acerca su oído cuando se le habla, en cuyo caso, los profesionales de Fable elevaran moderadamente la intensidad de la voz, no se gritará y se cerciorará que le ha comprendido, usando expresiones como: ¿ le importaría repetir la información que le he dado ? O ¿tiene alguna duda con respecto a lo que le he dicho?</p>	<p>El terapeuta debe Confirmar el canal de comunicación preferido por el paciente: videollamada con intérprete, subtulado en tiempo real, chat o comunicación escrita.</p> <p>Presentarse mirando a la cámara, con buena iluminación y vocalización clara.</p> <p>Confirmar que el paciente comprende adecuadamente y que el canal de comunicación es funcional.</p>


	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>

	<p>Si la persona utiliza señas o gestos, el terapeuta establecerá comunicación visual y buscará la mejor forma de comunicarse con él: - le hablará de frente vocalizando normalmente, sin gritar, y verificará que comprende al leer los labios. No se exagera la vocalización y nos apoyaremos con señas naturales</p> <p>El terapeuta escribirá frases cortas con palabras claves, usando un lenguaje telegráfico. <b>NO SE USARÁ:</b> Usted debe pedir una cita con el terapeuta de carácter urgente. <b>USAR:</b> pedir consulta urgente.</p> <p>- Si las estrategias anteriores no funcionan, <b>SE REALIZARÁ</b> dibujos sencillos que faciliten la comunicación y permitan la comprensión de la solicitud o mensaje.</p> <p>- Si el paciente utiliza el lenguaje de señas haga la anotación correspondiente para que el servicio al cual se dirigió, cuente con un intérprete de lengua de señas.</p>	<p>Si la persona utiliza señas o gestos, el terapeuta establecerá comunicación visual y buscará la mejor forma de comunicarse con él: - le hablará de frente vocalizando normalmente, sin gritar, y verificará que comprende al leer los labios. No se exagera la vocalización y nos apoyaremos con señas naturales</p> <p>El terapeuta escribirá frases cortas con palabras claves, usando un lenguaje telegráfico. <b>NO SE USARÁ:</b> Usted debe pedir una cita con el terapeuta de carácter urgente. <b>USAR:</b> pedir consulta urgente.</p> <p>- Si las estrategias anteriores no funcionan, <b>SE REALIZARÁ</b> dibujos sencillos que faciliten la comunicación y permitan la comprensión de la solicitud o mensaje.</p> <p>- Si el paciente utiliza el lenguaje de señas haga la anotación correspondiente para que el servicio al cual se dirigió, cuente con un intérprete de lengua de señas.</p>	<p>Si el paciente tiene un intérprete, presentarlo formalmente y explicar su rol durante la sesión.</p> <p>Utilizar lenguaje claro, pausado y sencillo.</p> <p>Apoyar la información verbal con mensajes escritos o material visual.</p> <p>Reforzar las indicaciones importantes por escrito</p> <p>Evitar interrumpir o hablar simultáneamente con el paciente o su intérprete.</p> <p>Verificar la comprensión del paciente en cada punto relevante.</p>
--	--	--	---

	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>


	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Para llamar la atención, se le tocará cordialmente el hombro.</li> <li>- No se masticará chicle, no se tapaná la boca mientras se comunica con el paciente.</li> <li>- Evite cortar el contacto visual con la persona, si el teléfono suena o alguien le llama, avísele de la interrupción.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Para llamar la atención, se le tocará cordialmente el hombro.</li> <li>- No se masticará chicle, no se tapaná la boca mientras se comunica con el paciente.</li> <li>- Evite cortar el contacto visual con la persona, si el teléfono suena o alguien le llama, avísele de la interrupción.</li> </ul>	
--	---	---	--

<b>Enfoque</b>	<b>Modalidad Intramural</b>	<b>Modalidad Extramural Domiciliaria</b>	<b>Modalidad Telemedicina</b>
<b>PERSONAS SORDOCIEGAS</b>	Si la persona es sordociega total, seguramente irá acompañada de alguien que en todo caso será su guía intérprete, sin embargo, se tendrá en cuenta que quien desea la información es la persona, por lo tanto el terapeuta se dirigirá a ella y no a su acompañante, igualmente el	Si la persona es sordociega total, seguramente irá acompañada de alguien que en todo caso será su guía intérprete, sin embargo, se tendrá en cuenta que quien desea la información es la persona, por lo tanto el terapeuta se dirigirá a ella y no a su acompañante, igualmente el	Para el caso de esta población no se tendrá en cuenta la prestación del servicio desde la modalidad de telemedicina.


	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>

	<p>terapeuta se asegurará que por ningún motivo sean separadas, dado que es su puente de comunicación.</p> <p>- Si la persona llega sola, probablemente se debe a que ésta puede ver o escuchar en algún grado, en cuyo caso indague acerca de la estrategia de comunicación más cómoda para él o ella, para guiarlo o guiarla, tenga en cuenta las mismas consideraciones que se tienen frente a la personas ciegas .</p>	<p>terapeuta se asegurará que por ningún motivo sean separadas, dado que es su puente de comunicación.</p> <p>- Si la persona llega sola, probablemente se debe a que ésta puede ver o escuchar en algún grado, en cuyo caso indague acerca de la estrategia de comunicación más cómoda para él o ella, para guiarlo o guiarla, tenga en cuenta las mismas consideraciones que se tienen frente a la personas ciegas .</p>	
--	--	--	--


<b>Enfoque</b>	<b>Modalidad Intramural</b>	<b>Modalidad Extramural Domiciliaria</b>	<b>Modalidad Telemedicina</b>
<b>PERSONAS CON DIFICULTAD PARA LA COMPRENSIÓN DE LA INFORMACIÓN (DIFICULTADES COGNITIVAS Y/O DE APRENDIZAJE)</b>	<p>- Identifique si se puede establecer comunicación directa con la persona, de lo contrario diríjase a su acompañante.</p> <p>- Responda a sus preguntas asegurándose que le ha comprendido, evite</p>	<p>- Identifique si se puede establecer comunicación directa con la persona, de lo contrario diríjase a su acompañante.</p> <p>- Responda a sus preguntas asegurándose que le ha comprendido, evite</p>	<p>- Identifique si se puede establecer comunicación directa con la persona, de lo contrario diríjase a su acompañante.</p> <p>- Responda a sus preguntas asegurándose que le ha comprendido, evite</p>

	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>

	<p>tratarle como si fuese menor de edad, háblele con sencillez pero sin infantilizar la conversación.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Use explicaciones breves, en un lenguaje simple, tomando el tiempo necesario para dar la información. - Utilice apoyos visuales para lograr la comprensión , por ejemplo dibujos sencillos.</li> <li>- Evite factores de distracción en el proceso de atención que está realizando , por ejemplo: conversar con otros, comer o masticar chicle, utilizar audífonos, o atender a otros ciudadanos o ciudadanas al mismo tiempo. Esta situación puede incidir en un cambio de actitud y de comportamiento en el ciudadano o ciudadana.</li> </ul> <p>Al momento de atender a personas con alguna condición de discapacidad, se llamarán como "personas en condición de discapacidad" NO se usará ningún término como "inválido, minusválido, defecto de nacimiento,</p>	<p>tratarle como si fuese menor de edad, háblele con sencillez pero sin infantilizar la conversación</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Use explicaciones breves, en un lenguaje simple, tomando el tiempo necesario para dar la información. - Utilice apoyos visuales para lograr la comprensión , por ejemplo dibujos sencillos.</li> <li>-- Evite factores de distracción en el proceso de atención que está realizando , por ejemplo: conversar con otros, comer o masticar chicle, utilizar audífonos, o atender a otros ciudadanos o ciudadanas al mismo tiempo. Esta situación puede incidir en un cambio de actitud y de comportamiento en el ciudadano o ciudadana.</li> </ul> <p>Al momento de atender a personas con alguna condición de discapacidad, se llamarán como "personas en condición de</p> <p>discapacidad" NO se usará ningún término como "inválido, minusválido, defecto</p>	<p>tratarle como si fuese menor de edad, háblele con sencillez pero sin infantilizar la conversación</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Use explicaciones breves, en un lenguaje simple, tomando el tiempo necesario para dar la información. - Utilice apoyos visuales para lograr la comprensión , por ejemplo dibujos sencillos.</li> </ul> <p>Asegurar condiciones adecuadas: buena conexión, cámara funcional, iluminación, ausencia de distractores.</p> <p>Adaptar el lenguaje y materiales: usar pictogramas, apoyos visuales, videos cortos o ejemplos concretos.</p> <p>Usar frases cortas y pausadas.</p> <p>Repetir y reformular si es necesario.</p> <p>Usar ejemplos concretos y apoyos visuales (dibujos, objetos, gestos, imágenes).</p> <p>Fomentar la participación: permitir respuestas con sí/no, dibujos o gestos.</p>
--	--	--	---


	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>

	<p>malformación, deforme, enano”</p> <p>Se tendrá accesos fáciles y ajustados para las personas en condición de discapacidad, como espacios de fácil deambulación sin obstáculos durante toda su atención, antes de dar ayuda a una persona en condición de discapacidad, preguntará si desea recibir ayuda y cuál es la mejor manera de dar esa ayuda.</p> <p>Siempre se escuchará las necesidades que las personas en condición de discapacidad requieran, lo que permitirá tener empatía y darles solución a estas.</p> <p>En Fable IPS, en caso de requerir alguna ayuda extra para lograr la comunicación con los pacientes en condición de discapacidad, utilizará herramientas como lápiz, papel, imágenes que le permitan comprender sus requerimientos.</p> <p>Siempre se verifica que la información</p>	<p>de nacimiento, malformación, deforme, enano”</p> <p>Se tendrá accesos fáciles y ajustados para las personas en condición de discapacidad, como espacios de fácil deambulación sin obstáculos durante toda su atención, antes de dar ayuda a una persona en condición de discapacidad, preguntará si desea recibir ayuda y cuál es la mejor manera de dar esa ayuda.</p> <p>Siempre se escuchará las necesidades que las personas en condición de discapacidad requieran, lo que permitirá tener empatía y darles solución a estas.</p> <p>En Fable IPS, en caso de requerir alguna ayuda extra para lograr la comunicación con los pacientes en condición de discapacidad, utilizará herramientas como lápiz, papel, imágenes que le permitan comprender sus requerimientos.</p>	<p>Usar recordatorios visuales o auditivos: enviar imagen, audio o mensaje simple de apoyo.</p> <p>Involucrar al cuidador o acompañante: dar instrucciones claras y escritas en lenguaje sencillo.</p>
--	--	---	--


	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>

	dada al paciente ha sido comprendida, si es necesario repita la información en un lenguaje claro y sencillo, con exactitud y veracidad.	Siempre se verifica que la información dada al paciente ha sido comprendida, si es necesario repita la información en un lenguaje claro y sencillo, con exactitud y veracidad.	
--	---	--	--


<b>Enfoque</b>	<b>Modalidad Intramural</b>	<b>Modalidad Extramural Domiciliaria</b>	<b>Modalidad Telemedicina</b>
<b>PERSONAS TALLA BAJA DE</b>	<p>Se facilitará el desplazamiento y el fácil acceso de las personas que presentan enanismo; eliminando toda forma de discriminación y maltrato con las personas con enanismo;</p> <p>Garantizar una atención integral, segura, respetuosa y adaptada a las necesidades físicas y psicosociales de las personas con baja talla o enanismo dentro de las instalaciones de la IPS.</p> <p>Reconocer el enanismo o baja talla</p>	<p>Verificar condiciones del hogar (accesibilidad, iluminación, ventilación, seguridad).</p> <p>Preguntar al usuario y/o cuidador sobre adaptaciones funcionales (muebles, utensilios, ayudas técnicas).</p> <p>Evaluar nivel de autonomía y posibles riesgos de caídas o lesiones.</p> <p>Ajustar la altura de la silla, camilla o espacio de trabajo para facilitar la interacción y la comodidad.</p>	<p>Verificar que la plataforma de telemedicina sea accesible (permita ajustar cámara, ángulos y distancia visual).</p> <p>Ofrecer apoyo técnico previo si la persona requiere ayuda para ubicar la cámara o acceder al enlace.</p> <p>Confirmar que el paciente tenga un espacio cómodo, con buena iluminación y privacidad.</p> <p>Mantener una comunicación</p>

	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>

<b>Enfoque</b>	<b>Modalidad Intramural</b>	<b>Modalidad Extramural Domiciliaria</b>	<b>Modalidad Telemedicina</b>
	<p>como una condición física que puede implicar adaptaciones ergonómicas, emocionales y comunicativas, sin asumir limitaciones cognitivas.</p> <p>Promover el trato digno, evitando expresiones o comportamientos discriminatorios o infantilizantes.</p> <p>Respetar la autonomía y capacidad de decisión del paciente en todos los procesos asistenciales.</p> <p>Garantizar accesibilidad física a consultorios, baños, áreas comunes</p> <p>Personal de apoyo disponible para facilitar el desplazamiento o posicionamiento, si el paciente lo requiere y lo autoriza.</p> <p>Evitar maniobras de carga o manipulación sin consentimiento.</p>	<p>Evitar posturas forzadas o maniobras que generen incomodidad o dolor.</p> <p>Usar equipos y materiales adaptados o que puedan ser modificados según la estatura del usuario.</p> <p>Mantener un tono de comunicación empático, sin infantilizar ni hacer comentarios sobre la condición física.</p> <p>Desarrollar las acciones terapéuticas o asistenciales de acuerdo con el plan de atención individual, priorizando la funcionalidad y la independencia.</p> <p>Fomentar estrategias de autocuidado y ergonomía en las actividades de la vida diaria.</p> <p>Involucrar a la familia o cuidador en las rutinas de apoyo.</p> <p>Verificar que el entorno del hogar sea seguro para el desplazamiento del usuario.</p>	<p>empática, respetuosa y sin infantilización.</p> <p>Evitar comentarios o actitudes que hagan alusión a la estatura.</p> <p>Ajustar la posición de la cámara para permitir una interacción visual adecuada y horizontal.</p> <p>Observar aspectos posturales y de movilidad que puedan apreciarse por cámara.</p> <p>Promover autocuidado, ergonomía en el hogar y ejercicios o adaptaciones según la necesidad individual.</p> <p>Incluir a cuidadores si el paciente lo solicita o requiere apoyo.</p>

	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>

<b>Enfoque</b>	<b>Modalidad Intramural</b>	<b>Modalidad Extramural Domiciliaria</b>	<b>Modalidad Telemedicina</b>
	<p>Asegurar posición corporal segura y confortable.</p> <p>Mantener lenguaje claro, respetuoso y empático.</p> <p>Explicar procedimientos y permitir preguntas antes de realizarlos.</p> <p>Si el paciente es un menor, diferenciar el trato entre paciente y acompañante.</p> <p>Promover una atención que favorezca la autoestima, independencia y participación del paciente.</p> <p>En caso de requerirse, ofrecer apoyo psicológico o social para manejo de experiencias de discriminación o adaptación social.</p>	<p>Recomendar adecuaciones simples (barras de apoyo, superficies antideslizantes, accesos bajos, interruptores al alcance).</p> <p>Promover el uso de ayudas técnicas según necesidad (bastones, sillas, adaptadores).</p> <p>Respetar la autonomía, privacidad y dignidad del usuario.</p> <p>Reconocer la diversidad corporal y promover la inclusión social.</p> <p>Evitar cualquier forma de discriminación o trato condescendiente.</p>	

	<b>PROTOCOLO ENFOQUE DIFERENCIAL</b>		
	<b>GP-PR-01</b>	<b>Versión 03</b>	<b>Página 1 de 2</b>

<b>Enfoque</b>	<b>Modalidad Intramural</b>	<b>Modalidad Extramural Domiciliaria</b>	<b>Modalidad Telemedicina</b>
<b>PERSONAS CON OTROS IDIOMAS</b>	<p>Nos Apoyamos en la tecnología : Traductor de voz, Plataforma Google Translate</p> <p>Si algún terapeuta o colaborador de fable, habla el mismo idioma nos apoyamos en ella</p> <p>Uso de gestos o Imágenes</p>	<p>Nos Apoyamos en la tecnología : Traductor de voz, Plataforma Google Translate</p> <p>Si algún terapeuta o colaborador de fable, habla el mismo idioma nos apoyamos en ella</p> <p>Uso de gestos o Imágenes</p>	<p>Nos Apoyamos en la tecnología : Traductor de voz, Plataforma Google Translate</p>

**VER CARPETA DE DISCAPACIDAD**

<b>Fecha</b>	<b>Versión</b>	<b>Actualizo</b>	<b>Cambios Documentales</b>
Enero 2023	0.3	Fabiola Camacho	Actualización Documental con los lineamientos de la Resolución 3100 del 2019
Octubre 2025	0.3	Nichole Olaya	Actualización Documental con los lineamientos de la Resolución 3100 del 2019