ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 11-AGOSTO-2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Candelaria Donoso Diaz

Lugar y fecha de nacimiento Guamo 30-11-1961

Edad: 61 Sexo: M __ F X Estado civil: Unión Libre

Escolaridad: Ninguna Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3133509956

Dirección: Transversal 4ta 12A B/Ncnal Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes - Colesterol

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: _____

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No X Fuma: Si X No ___

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiaria se muestra con aparente estabilidad socio afectiva reconocimiento del entorno, comportamiento acorde al contexto, con capacidad para la realización de actividades basicas cotidianas. NO presenta señales de deterioro cognitivo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1705680866
T.P 137274

NO FIRMA
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28758.030

Huella

1772
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	11-AGOSTO
Nombre:	Candelaria Donoso Diaz
Edad:	61 AÑOS

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886
TP: 137274

x NO Firma
Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 8 agosto
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Edilma Riaño Suarez.

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 03 Jul 1960.

Edad: 63 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera.

Escolaridad: 3° primario. Ocupación: Ama de casa. Teléfono 3108237520.

Dirección: trasv. 4 7-26 B/ Nacional Número de hijos: 5.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Cancer de estomago, Dolor de rodillas, tensión.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: B

Funcionalidad Visual buena. Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos Ninguna.

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento (X) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo (X) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiario esta orientada en tiempo y espacio, aparente estabilidad emocional, comportamiento acorde al contexto y capacidad para la realizacion de actividades basicas cotidianas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

x Edilma R S-
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65697166

Huella

1774
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	8 agosto 2023
Nombre:	Edilma Riaño Suarez.
Edad:	63.

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	(10)
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	(5)
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	(10)
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	(5)
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	(10)
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	(10)
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886
TP: 137294

Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 23 de agosto del 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Marleny Barrero

Lugar y fecha de nacimiento Ibague 14-06-1944

Edad: 79 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Ninguna Ocupación: Ninguna Teléfono _____

Dirección: _____ Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Vertigo

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: N/A

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiaria manifiesta capacidad en el desarrollo de las actividades básicas de la vida diaria, aparente estabilidad socio-afectiva, comportamiento adecuado y reconocimiento según tiempo y espacio.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

X NO Firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 26416952

Huella

1776
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	23 de agosto del 2023
Nombre:	Maria Marleny Barrero
Edad:	79 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10 ✓
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10 ✓
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5 ✓
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

NO Firma
Firma Beneficiario

1777

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 08-AGOSTO-2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Marina Santa Esquivel

Lugar y fecha de nacimiento Coyaima, 3 Mayo 1951

Edad: 72 Sexo: M __ F X Estado civil: Casada.

Escolaridad: 10 primaria Ocupación: Ama de casa. Teléfono 321 241 1167

Dirección: trasv. 4 9-132 Bl Nacional Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensa, uso de marcapaso

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: _____

Funcionalidad Visual regular Funcionalidad auditiva regular.

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos Ninguno

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

la beneficiaria se muestra con aparente estabilidad socio afectiva,
reconocimiento del entorno y comportamiento acorde al contexto
con capacidad para la realización de actividades basicas
cotidianas

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1705680886
T.P 137274

Marina Santa ES
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28646365

Huella

1778 RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	08-AGOSTO-2023
Nombre:	Marina Santa Esquivel
Edad:	72.

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	(10)
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	(5)
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	(10)
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	(5)
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	(10)
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	(10)
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886
TP: 197274

Firma Beneficiario

1779

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 22-AGOSTO-2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luz Melida Loaiza.

Lugar y fecha de nacimiento Ortega 6Abri 1959.

Edad: 64 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda.

Escolaridad: Medio 3° Ocupación: Ama de casa Teléfono 3102947704

Dirección: trasv. 4 No. 7-98 Nacional Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: _____

Funcionalidad Visual baja Funcionalidad auditiva Buena.

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No X Fuma: Si___ No X

Antecedentes psiquiátricos Ninguno

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada (X)

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiaria se encuentra orientada en tiempo y espacio, aparente estabilidad socio afectiva, independencia para las actividades basicas cotidianas, comportamiento acorde al contexto.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886.
T.P 137274

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 51557628

Huella

17809
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	22-AGOSTO-2023
Nombre:	Luz Melida Loaiza
Edad:	64 AÑOS

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	(10)
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	(5)
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	(10)
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	(5)
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	(10)
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	(10)
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105680896
TP: 137 274

Firma Beneficiario

1781

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 09 de agosto del 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Felix Maria Canizales

Lugar y fecha de nacimiento Rovira 17-04-1954

Edad: 69 Sexo: M X F__ Estado civil: _____

Escolaridad: Ninguna Ocupación: Independiente Teléfono 3226717380

Dirección: Transversal 4ta B/Nacional Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas _____

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: _____

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No X Fuma: Si X No ___

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (x) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (x)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo ( ) Moderado (x) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

El beneficiario presenta aparente estabilidad socio-afectiva reconocimiento del entorno, comportamiento acorde al contexto, manifiesta cumplimiento de las actividades basicas de la vida diaria.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

x No firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 2375827

Huella

1782
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	09 de agosto del 2023
Nombre:	Felix Maria Canizales
Edad:	69 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 22 Agosto 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Carmen Galindo de Herrera

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 03-07-1943

Edad: 80 Sexo: M __ F x Estado civil: Separada

Escolaridad: Ninguna Ocupación: Ama de casa Teléfono 3132726914

Dirección: Transversal 4ta 8-12 B/Nacional Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Tensión

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No x Porque: N/A

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (x) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (x)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (x)

Tono: Bajo ( ) Moderado (x) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Beneficiaria orientada en tiempo y espacio, comportamiento acorde al contexto y capacidad para la realización de actividades basicas cotidianas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1705680886
T.P 137274

No firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28711542

Huella

1284 (R.V.

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	22 de Agosto de 2023
Nombre:	Carmen Eduardo Herrera
Edad:	80 AÑOS

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886
TP: 137274

Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 9 agosto 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Manuel Rodriguez Cruz.

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 22 sep. 1949.

Edad: 73. Sexo: M X F__ Estado civil: Viudo.

Escolaridad: 5° primaria Ocupación: Ninguna Teléfono 3202195572.

Dirección: C11 2 este No. 3-31 B/Gaesp. Número de hijos: 5.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Dolor en las piernas.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No__ Porque: _____

Funcionalidad Visual baja. Tenjio Funcionalidad auditiva baja.

Ingiere bebidas alcohólicas: Si X No ___ Fuma: Si___ No X

Antecedentes psiquiátricos Ninguna.

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo (X) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Beneficiario orientado en tiempo y espacio, aparente estabilidad emocional, comportamiento acorde al contexto y capacidad para la realizacion de actividades basicas cotidianas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137294

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 5960573

Huella

1786

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	9 agosto 2023
Nombre:	Manuel Rodriguez Cruz
Edad:	73.

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	(10)
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	(5)
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	(10)
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	(5)
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	(10)
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	(10)
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	(10)
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	(15)
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	(15)
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	(10)
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicologa:
CC: 1105680886
TP: 137294

Firma Beneficiario

1787

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410105-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 16-AGOSTO-2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Eduardo Moreno Moreno

Lugar y fecha de nacimiento Guataqui 07-02-1949

Edad: 74 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: primaria Ocupación: N/A Teléfono_____

Dirección: _____ Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas _____

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: _____

Funcionalidad Visual Deficiente Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No X Fuma: Si___ No X

Antecedentes psiquiátricos NO

_____

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

El beneficiario se muestra como una persona con la capacidad para realizar actividades cotidianas, con aparente estabilidad socio afectiva, reconocimiento del entorno, comportamiento acorde al contexto.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

Eduardo Moreno
FIRMA BENEFICIARIO
C.C

Huella

1788 RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	16-AGOSTO-2023
Nombre:	Eduardo Moreno Moreno
Edad:	74 AÑOS

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886
TP: 137274

Firma Beneficiario

1789

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 22- AGOSTO 2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Ofelia Ospina Quimbaya.

Lugar y fecha de nacimiento Cali 22 octubre 1942.

Edad: 80 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera.

Escolaridad: 1° primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3128285174

Dirección: Esperanza Mz D C10 Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Columna, perdida de ojo.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: _____

Funcionalidad Visual baja Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos Ninguna, fallas de memoria

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada (X)

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiaria se encuentra orientada en tiempo espacio, aparentes estabilidad socioafectiva, independencia para las actividades básicas cotidianas, sin embargo necesita ayuda para bajar escalones.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28409512

Huella

1790 RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	22-AGOSTO-2023
Nombre:	Maria Ofelia Ospina Quimbayo
Edad:	80 AÑOS

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	(10)
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	(5)
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	(10)
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	(5)
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	(10)
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	(0)

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886
TP: 137274

Firma Beneficiario

1791

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 16 Agosto 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jesus Hernesto Rodriguez.

Lugar y fecha de nacimiento Espinal, 31 enero 1959.

Edad: 64 Sexo: M X F__ Estado civil: Separado.

Escolaridad: 5° primaria Ocupación: Oficios Varios Teléfono 311 200 67 22

Dirección: Mz K C.20 B/Gaesp. Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: _____

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva Buena.

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

El beneficiario se muestra con aparente estabilidad emocional, reconocimiento del entorno, comportamiento acorde al contexto y capacidad para la realizacion de actividades basicas cotidianas

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

x Jesus Ernesto Rodriguez R.
FIRMA BENEFICIARIO
C.C

Huella

1791
(2)

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	16 Agosto 2023
Nombre:	Jesus Aernesto Rodriguez
Edad:	64.

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	(10)
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	(5)
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	(10)
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	(5)
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	(10)
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	(10)
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	(10)
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	(15)
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	(15)
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	(10)
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886
TP: 137274

Firma Beneficiario

1793

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 16 Agosto 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Gonzalo Hernandez. Hernandez.

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 19 feb 1955.

Edad: 68 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero.

Escolaridad: Ninguno. Ocupación: Ninguna Teléfono 3223997099

Dirección: M2 D M c.45 B/laesperanza Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Operado glaucoma

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: _____

Funcionalidad Visual baja Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No X Fuma: Si___ No X

Antecedentes psiquiátricos Ninguna

_____

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada (X)

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

El beneficiario se encuentra orientado en tiempo y espacio, reconocimiento del entorno, comportamiento acorde al contexto y capacidad para la realización de actividades basicas cotidianas

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

No firma.

FIRMA BENEFICIARIO
C.C

Huella

1794

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	16 Agosto 2023
Nombre:	Gonzalo Hernandez Hernana.
Edad:	68

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	(10)
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	(5)
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	(10)
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	(5)
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	(10)
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	(10)
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886
TP: 137274

X

Firma Beneficiario

1795

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 16-AGOSTO-2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Aristides Monroy

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 31-08-1944

Edad: 79 Sexo: M X F__ Estado civil: Viudo

Escolaridad: 3ro primaria Ocupación: Ninguna Teléfono

Dirección: Mz M casa 8 B/la Esperanza Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión - Diabetes

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: N/A

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Mala

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

El beneficiario se muestra con aparente estabilidad socio afectiva, reconocimiento del entorno, comportamiento acorde al contexto y capacidad para realizar actividades basicas cotidianas. el adulto mayor no muestra señales de deterioro.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

Aristides Monroy
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 14 197516

Huella

1796
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	16-AGOSTO-2023
Nombre:	Aristides Monroy
Edad:	79 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886
TP: 137274

Aristides Monroy
Firma Beneficiario

1797

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 04 de agosto del 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luz Dary Rodriguez Cruz

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 10-03-1961

Edad: 61 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: 6to bachiller Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3044489147

Dirección: Mz G casa 12 B/la Esperanza Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: N/A

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiaria se muestra con aparente estabilidad socio-afectiva, reconocimiento del entorno, comportamiento acorde al contexto con capacidad para la realización de actividades basicas de la vida diaria.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

Luz Dary Rodriguez C.
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65.690.374.ES.

Huella

1798
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha: 04 de agosto del 2023
Nombre: Luz Dary Rodriguez Cruz
Edad: 61 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

Firma Beneficiario

1799

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 16- AGOSTO- 2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Susana Aragon Godoy

Lugar y fecha de nacimiento Valencia 6 octubre 1944.

Edad: 78 Sexo: M __ F X Estado civil: Union Libre.

Escolaridad: 3° primaria Ocupación: _____ Teléfono 3132536136.

Dirección: Mz H C.8 1ev Sector Mag. Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: _____

Funcionalidad Visual baja Funcionalidad auditiva baja.

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No X Fuma: Si___ No X.

Antecedentes psiquiátricos Ninguno

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo (X) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiaria se muestra con aparente estabilidad socio afetiva, con reconocimiento del entorno y comportamiento acorde al mismo. No Presenta dificultad para la realización de actividades basicas cotidianas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1109680886
T.P 137274

x Susana Aragon G
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28711004

Huella

1800
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	16-AGOSTO-2023
Nombre:	Susana Aragon Godoy
Edad:	78

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	(10)
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	(5)
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	(10)
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	(5)
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	(10)
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	(5)
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	(10)
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	(15)
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	(15)
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	(0)

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886
TP: 137774.

Susana Aragon
Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 11 de Agosto de 2023
	LUGAR: Sede Principal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Cristobal Rodriguez Garzon

Lugar y fecha de nacimiento Espinal-Tolima 10 Diciembre 1957

Edad: 66 Sexo: M X F__ Estado civil: Union libre

Escolaridad: Primaria Ocupación: _____ Teléfono 3203443060 - 3212931301

Dirección: Mza N. C 25 la mag 2 Sect Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Otitis Cronica

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: N/A

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva Regular

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos N/A.

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

El beneficiario manifiesta capacidad para la realización de actividades basicas de la vida diaria, comportamiento adecuado, reconocimiento del entorno Segun tiempo y espacio, aparente estabilidad Socio-afectiva

Damaris Vega V.
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1003944114
T.P 247413.

Cristobal Rodriguez
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 93.116.230

Huella

1802
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	11 Agosto de 2023
Nombre:	Cristobal Rodriguez
Edad:	66

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC:
TP:

Firma Beneficiario

1803

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 04 de Agosto del 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Hugo Prado

Lugar y fecha de nacimiento Circasia 22-03-1960

Edad: 63 Sexo: M X F__ Estado civil: Unión Libre

Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios Varios Teléfono 3202619476

Dirección: Mz G casa 22 B/Magdalena Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna Diagnosticada

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: N/A

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si X No ___ Fuma: Si___ No X

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

El beneficiario se muestra con aparente estabilidad socio-afectiva, reconocimiento del entorno, comportamiento acorde al contexto con capacidad para la realización de las diferentes actividades básicas de la vida diaria.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

Hugo Prado
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 93118224

Huella

1004
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	04 de agosto del 2023
Nombre:	Hugo Prado
Edad:	63 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

Hugo Prado
Firma Beneficiario

OFICINA PRINCIPAL CALLE 74C NO. 1C- 05 NEIVA – HULA 3185990673 - 3054228722
solintersasneiva@gmail.com

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 23 de agosto del 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Paula Quintero Carvajal

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 24-09-1941

Edad: 82 Sexo: M __ F X Estado civil: Unión Libre

Escolaridad: primaria Ocupación: N/A Teléfono 3143676234

Dirección: Mz B casa 8 B/ Magdalena I Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Trombosis - paralisis Izquierda

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: paralisis

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular

Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada (x)

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (x)
Articulación: Con dificultad (x) Sin dificultad ( )

Tono: Bajo (x) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiaria cuenta con aparente estabilidad socio-afectiva, reconocimiento del entorno, comportamiento acorde al contexto, manifiesta capacidad para la realización de las diferentes actividades de la vida diaria.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

No Firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 20.312.638

Huella

1806 RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha: 23 de agosto del 2023
Nombre: Paula Quintero Carvajal
Edad: 82 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

Firma Beneficiario

33

1807

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 22 Agosto 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Consuelo Romero de ramirez.

Lugar y fecha de nacimiento Guamo 16 feb 1956.

Edad: 67 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: 5to Primaria Ocupación: Ninguna Teléfono 3102892099.

Dirección: Mz J. C34A La esperanto Número de hijos: 6.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión, diabetes, hipoacusia bilateral.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: _____

Funcionalidad Visual Mala Funcionalidad auditiva Mala.

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No X Fuma: Si___ No X

Antecedentes psiquiátricos Ninguna.

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento (X) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo (X) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Beneficiaria orientada en tiempo y espacio, aparente estabilidad emocional, reconocimiento del entorno, independiente para la realizacion de actividades básicas cotidianas, necesita ayuda para bajar escalones

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1205610486
T.P 137274.

Consuelo Romero R.
X 28756332.
FIRMA BENEFICIARIO
C.C

Huella

1309
[illegible]

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	22 Agosto 2023
Nombre:	Consuelo Romero de Ramirez
Edad:	67.

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	(10)
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	(5)
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	(10)
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	(5)
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	(10)
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	(10)
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1705660886
TP: 137274

Firma Beneficiario

1809

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 23 de agosto del 2033
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Veronica Rivera Escobar

Lugar y fecha de nacimiento Ibague 01-05-1954

Edad: 69 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: 4to primaria Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3204330551

Dirección: Mz H casa 4 B/Magdalena Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas _____

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: _____

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos Depresión

_____

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La usuaria manifiesta capacidad en la realizacion de actividades básicas de la vida cotidiana, aparente estabilidad socio-afectiva, comportamiento adecuado a corde al entorno según espaco y tiempo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28714134

Huella

1810 RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha: 23 de agosto del 2023
Nombre: Maria Veronica Rivera Escobar
Edad: 69 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 09 de agosto
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Lucila Serrano de Gutierrez

Lugar y fecha de nacimiento Purificación 27-09-1942

Edad: 80 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: Ninguna Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3132542440

Dirección: Mz F Casa 20 ciudadela Cafasur Número de hijos: 10

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Deterioro cognitivo

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: N/A

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No X Fuma: Si___ No X

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento (X) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La señora Lucila manifiesta capacidad en la realización de actividades cotidianas, reconocimiento del entorno inmediato, comportamiento acorde al contexto y aparente estabilidad socio-afectiva

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28898695

Huella

1012
12V

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha: 09 de agosto del 2023
Nombre: Lucila Serrano de Gutierrez
Edad: 80 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10 ✓
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10 ✓
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0 ✓

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

Firma Beneficiario

1813

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 09 de agosto del 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Amparo Tavera Barrero

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 02-07-1959

Edad: 64 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Primaria Ocupación: Ninguna Teléfono 3133564783

Dirección: Mz P casa 4 B/ciudadela Capossi Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: N/A

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiaria manifiesta capacidad para la realización de las diferentes actividades básicas de la vida diaria, comportamiento acorde al contexto con aparente estabilidad socio-afectiva.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

NO Firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 20622883

Huella

1814
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha: 09 de agosto del 2023
Nombre: Amparo Tavera Barrero
Edad: 64 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

Firma Beneficiario

1815

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 8 agosto 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Apolinar Rincon Ovalle.

Lugar y fecha de nacimiento Venadillo, 8 enero 1951.

Edad: 72. Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero.

Escolaridad: 7°. Ocupación: Ninguna. Teléfono 3214380682.

Dirección: M2 M C. 18 13/ Capasur Número de hijos: 4.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna.

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: _____

Funcionalidad Visual perdida de ojo 129. Funcionalidad auditiva baja.

Ingiere bebidas alcohólicas: Si X No ___ Fuma: Si___ No X

Antecedentes psiquiátricos Ninguna.

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida ( ) Encorvada (X)

Discurso: Ritmo: Lento (X) Rápido ( ) Fluido ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Beneficiario orientado en tiempo y espacio, aparente estabilidad emocional, comportamiento acorde al contexto y capacidad para la realizacion de actividades basicas cotidianas

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680860
T.P 137274

X Apolinar Rincon O.
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 75 12295

Huella

1816
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	8 agosto 2023
Nombre:	Apolinar Rincon Ovalle
Edad:	72

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	(10)
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	(5)
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	(10)
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	(5)
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	(10)
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	(10)
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	(10)
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	(15)
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	(15)
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	(10)
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105680886
TP:

xApolinar Rincon
Firma Beneficiario

1817

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 11-AGOSTO-2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Martin Bocanegra Trujillo

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 28-09-1959

Edad: 63 Sexo: M X F__ Estado civil: Unión Libre

Escolaridad: 1ro Bachiller Ocupación: Oficios Varios Teléfono

Dirección: Mz P casa 3 B/ capasur Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Prostata - Gastritis

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque:

Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si X No__

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

El beneficiario se muestra con aparente estabilidad socio afectiva, reconocimiento del entorno, comportamiento acorde al contexto con capacidad para realización de actividades basicas cotidianas. El adulto mayor no presenta señales de deterioro.

FIRMA PSICOLOGA
C.C
T.P

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 93117379

Huella

1813
12V

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	11-AGOSTO
Nombre:	Martin Bocanegra Trujillo
Edad:	63 AÑOS

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5 ✓
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10 ✓
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10 ✓
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10 ✓
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105.688891
TP: 179936

Firma Beneficiario

1819

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 16-AGOSTO-2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Evelia Oviedo

Lugar y fecha de nacimiento Coello-07-08-1945

Edad: 78 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Primaria Ocupación: Hogar Teléfono

Dirección: MZ Q Casa 27 Cafasur Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque:

Funcionalidad Visual mala Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X

Antecedentes psiquiátricos NINGUN

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiaria actua acorde al entorno inmediato reconociendo según espacio y tiempo con aparente estabilidad socio-afectiva, igualmente manifiesta capacidad en el desarrollo de las tareas básicas de la vida cotidiana.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

No Firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 41.541.736

Huella

1820
12

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	16 de agosto del 2023
Nombre:	Maria Evelia Oviedo
Edad:	78 años

TEST DE BARTHEL

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorose la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente algun episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	Incontinencia	0
Miccion (Valorese la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Usar el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

Maxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente

Firma Psicóloga:
CC: 1105674030
TP: 213156

IVO Firma
Firma Beneficiario

1821

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION PSICOLÓGICA INICIAL EN ADULTOS MAYORES	
CENTRO DIA PARA EL ADULTO MAYOR SAN JOSE	FECHA DE VALORACIÓN: 09 de agosto del 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Bertilda Gutierrez Serrano

Lugar y fecha de nacimiento Saldaña 23-06-1959

Edad: 64 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Bachiller Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3134483287

Dirección: Mz F casa 20 B/Cafasur Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna Diagnosticada

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: N/A

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

Ingiere bebidas alcohólicas: Si X No ___ Fuma: Si ___ No X

Antecedentes psiquiátricos NO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Tono: Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiaria posee capacidad para la realización de actividades básicas diarias, de igual forma reconoce el entorno inmediato, comportamiento acorde al contexto y aparente estabilidad socio-afectivo

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28717412

Huella