1920

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	11-AGOSTO-2023
Nombre:	Presentacion Malambo Lopez
Edad:	70 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: 08-AGOSTO-2023
	LUGAR: SEDE ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Marco Aurelio Vega. Aragón.

Lugar y fecha de nacimiento Espinal, 27 enero 1957.

Edad: 66 Sexo: M X F__ Estado civil: Union Libre.

Escolaridad: 5to primaria Ocupación: Ninguna Teléfono 3133055845.

Dirección: Cra 10 No. 13-15 B/ Caballero Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión.

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

Funcionalidad Visual buena Funcionalidad auditiva buena.

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 ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

El beneficiario no Presenta dificultad para la realización de actividades basicas cotidianas. tiene adecuado reconocimiento del entorno y comportamiento acorde al mismo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 737274

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 93165623

Huella

1922 RCV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	08-AGOSTO-2023
Nombre:	Marco Aurelio Vega Aragón
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: 1105680886
TP: 137294

Firma Beneficiario

1923

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 de Jesus Santa Tapiero

Lugar y fecha de nacimiento ESPINAL - 18-09-1948

Edad: 74 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: Primaria Ocupación: Hogar Teléfono 3202132138

Dirección: Kr 13 # 8-09 caballero y gongora Número de hijos: 3

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 NINGUNO

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido (X) Fluido ( )
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 afectiva, con reconocimiento del entorno y comportamiento acorde al contexto, con capacidad para la realizacion de actividades basicas cotidianas

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680866
T.P 137274

María de Jesus Santa
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 41470273

Huella

1924 RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	16- AGOSTO-2023
Nombre:	Maria de Jesus Santa Tapiero.
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

1915

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 Marleny Peña

Lugar y fecha de nacimiento Huila 17-02-1947

Edad: 76 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda

Escolaridad: 2do primaria Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3223037284

Dirección: Calle 11 # 10-26 B/C.y gongora 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___ 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 posee una aparente estabilidad socio-afectiva, comportamiento adecuado al entorno según espacio y tiempo, manifiesta capacidad para ejecutar actividades básicas de la vida cotidiana.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 41457411

Huella

1926
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	23 de agosto del 2023
Nombre:	Marleny Peña
Edad:	76 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

1927

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: 4 agosto 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ana Maria Villaveal de Diaz.

Lugar y fecha de nacimiento Purificacion 1 Mayo 1949.

Edad: 74 Sexo: M __ F X Estado civil: Divorciada

Escolaridad: 3° primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3125723559.

Dirección: Cll 10 13-38 B/ Caballero y gongora Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Tiroides, hipertensión.

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

Funcionalidad Visual Regular 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 socio afectiva, reconocimiento del entorno, comportamiento acorde al contexto y capacidad para la realizacion de actividades cotidianas basicas

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65690414

Huella

1928
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	4 agosto 2023
Nombre:	Ana Maria Villareal de Diaz.
Edad:	74

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

1929

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 Olga Cecilia Saenz Cortes.

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 30 Agosto 1959.

Edad: 63 Sexo: M __ F X Estado civil: Union Libre.

Escolaridad: 5to primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3195388543.

Dirección: Cra 10 No.13-15 B/ caballero y gongora Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertension, Diabetes

Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ 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:

La señora Olga se muestra con aparente estabilidad socio economica con reconocimiento adecuado del entorno y comportamiento acorde al mismo. No muestra dificultad para la realizacion de actividades basicas cotidianas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680846
T.P 137274

x Olga Cecilia Saenz

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65.690.727.

Huella

1930

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	08-AGOSTO-2023
Nombre:	Olga Cecilia Saenz Cortes
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: 137274

Olga Cecilia Saenz
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: 4 agosto 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Clara Ines Saenz Cortes.

Lugar y fecha de nacimiento Espinal, 20 Junio 1956.

Edad: 67 Sexo: M __ F x Estado civil: Viuda

Escolaridad: 5to primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3208703142.

Dirección: Cra 11 No. 13-50 B/ Caballero y gongora Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión.

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

Funcionalidad Visual Regular 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:

La beneficiaria presenta aparente estabilidad socio-afectiva reconocimiento y comportamiento acorde al contexto con capacidad para la realización de las diferentes actividades de la vida diaria.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

x Clara Ines Saenz
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28716446

Huella

1932
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	4 Agosto 2023
Nombre:	Clara Ines Saenz Cortes
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: 1105680886
TP: 137274

Firma Beneficiario

1933

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 Ruperto Suarez

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 13-08-1939

Edad: 82 Sexo: M X F__ Estado civil: Separado

Escolaridad: 3ro primaria Ocupación: Oficios Varios Teléfono 3132849321

Dirección: _____ Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna Diagnosticada

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

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

NO Firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C

Huella

1934
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha: 04 de agosto del 2023
Nombre: Roberto Suares
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

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 de 2023
	LUGAR: Sede Principal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Angel Maria Quintero Barragan

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 09-06-1947

Edad: 76 Sexo: M x F__ Estado civil: Casado

Escolaridad: Primaria Ocupación: N/A Teléfono_____

Dirección: Cra 10 # 10-56 B/cy gongora Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas _____

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 _____

_____

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 adecuada para la realización de actividades basicas cotidianas.

Damaris Vera V.
FIRMA PSICOLOGA
C.C 1007390119
T.P 247918

NO FIRMA
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 5'898.429

Huella

1936
PV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	16 agosto de 2023.
Nombre:	Angel Mario Quintero Barragan
Edad:	76

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: 1007394719
TP: 244948.

Firma Beneficiario

1937

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 María Yusmina Bocanegra Ortiz

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 28 dic. 1960

Edad: 62 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: 5to primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3102226414 Andrea hija

Dirección: Cra 12 No 13A-43 Caballero y gongora Número de hijos: 3

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 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 ( ) Moderado (X) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiaria se muestra con aparente estabilidad socio afectiva, con reconocimiento del entorno y comportamiento acorde al contexto. No requiere de acompañamiento o ayuda para la realización de actividades básicas cotidianas

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1705680856
T.P 137274

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65691073

Huella

1938
12V

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	11 Agosto 2023
Nombre:	Maria Yusmina Bocanegra Ortiz
Edad:	62

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: 1705680886
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

1939

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 Aminta Galeano

Lugar y fecha de nacimiento Espina 15 Mayo 1959.

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

Escolaridad: 1° primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3108795369

Dirección: C114 10-94 B/ Isaias Olivar Número de hijos: 4.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna.

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

Funcionalidad Visual baja Funcionalidad auditiva buena

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

Antecedentes psiquiátricos Ninguna.

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (✓) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (✓) Encorvada ( )

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

Tono: Bajo ( ) Moderado (✓) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (✓) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (✓) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La beneficiaria se encuentra orientado en tiempo y espacion, con una percepción adecuada de la realidad y de su entorno., aparente estabilidad socioafectiva, independencia para las habilidades basicas cotidianas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

Aminta Galeano
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28716188

Huella

1940
12

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	22 Agosto 2023
Nombre:	Aminta Galeano
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: 1105680986
TP: 137274.

Firma Beneficiario

1941

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 Sara Gamboa Cuenca.

Lugar y fecha de nacimiento Espinal, 1 Abril 1941

Edad: 79. Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda.

Escolaridad: 2 primaria. Ocupación: Ninguna Teléfono 3118548102.

Dirección: C118 Cra 12. 12-07 Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Artritis.

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 ( ) Encorvada (X)

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 afectiva, con reconocimiento del entorno y comportamiento acorde al contexto. la señora maria no presenta dificultad para la realización de actividades basicas diarias

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 337274

No firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C

Huella

1942
12V

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	16-AGOSTO-2023
Nombre:	Maria Sara Gamboa Cuenca
Edad:	79.

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

6/

1993

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: 4 agosto 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luis Rodriguez Gongora.

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 24 enero 1935.

Edad: 88 Sexo: M X F__ Estado civil: Casado.

Escolaridad: 4° primaria Ocupación: Ninguna Teléfono 314416 0122.

Dirección: Cll 7A 12-25 Isaias Oliver Número de hijos: 10

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna

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

Funcionalidad Visual regular Funcionalidad auditiva regular.

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 (X) Moderado ( ) Alto ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

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

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

No firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 5 897 803

Huella

1944
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	4 agosto 2023
Nombre:	Luis Rodriguez Gongora
Edad:	88

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: 187274

Firma Beneficiario

1945

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 Jose Alcides Vergara Jimenez

Lugar y fecha de nacimiento Bogota 13-12-1954

Edad: 68 Sexo: M x F__ Estado civil: Union libre

Escolaridad: Bachiller Ocupación: Oficios Varios Teléfono 3203828400

Dirección: Calle 11a #9-72 B/ Isaias Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas _____

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

Funcionalidad Visual Buena 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 con el contexto y capacidad para realizar actividades basicas diarias, no presenta señales de deterioro cognitivo.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

Jose Alcides Vergara
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 9301662

Huella

1946
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	16-AGOSTO-2023
Nombre:	Jose Alcides Vergara Jimenez
Edad:	68 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

Jose Alcides Vergara
Firma Beneficiario

1947

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 Consuelo Gutierrez Rodriguez

Lugar y fecha de nacimiento Valle 23-09-1957

Edad: 66 Sexo: M __ F X Estado civil: Union Libre

Escolaridad: Bachiller Ocupación: Ama de casa Teléfono 3142389075

Dirección: Calle 7ta #9-72 B/ Isaias Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertension

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 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 afetiva, reconocimiento del entorno, comportamiento acorde con el contexto. y capacidad para la realizacion de actividades basicas cotidianas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28 714 138

Huella

1948
12V

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha: 16-AGOSTO-2023
Nombre: Consuelo Gutierrez Rodriguez
Edad: 66 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

1949

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: 4 agosto 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Teresa Reyes.

Lugar y fecha de nacimiento San bernardo, 8 Marzo 1955

Edad: 68 Sexo: M __ F X Estado civil: Casada.

Escolaridad: 1° primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3204739492.

Dirección: Cll 1 No. 9-40 Isaias O. Número de hijos: 8

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes

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

Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena

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 ( ) 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 y comportamiento acorde al contexto y capacidad para la realizacion de actividades basicas cotidianas de manera independiente.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

Teresa Reyes

FIRMA BENEFICIARIO
C.C

Huella

1950
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	4 agosto 2023
Nombre:	Maria Teresa Reyes
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 Teresa Beltrán
Firma Beneficiario

1954

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 Miryam Lozano Triana

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 10 Marzo 1969

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

Escolaridad: 2 Bachiller Ocupación: Recicladora Teléfono 3155305056.

Dirección: Cll 4 No 1081 Isaias Olivar Número de hijos: 4.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertension

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

Funcionalidad Visual baja Funcionalidad auditiva Buena

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

Antecedentes psiquiátricos Depresion.

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 compartamiento acorde al contexto. con capacadad para la realizacion de actividades basicas cotidianas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

x Miryam Lozano T

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65690202

Huella

1952
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	16-AGOSTO-2023
Nombre:	Miryam Lozano triana
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

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1953

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 María Selenia Quintero Lozada

Lugar y fecha de nacimiento Huila 08-05-1958

Edad: 65 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera

Escolaridad: 6to Bachiller Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3138247428

Dirección: Cra 11 # 3-62 B/Isaias Olivar Número de hijos: 3

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__ 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 cuenta con la capacidad para la realización de Actividades básicas diarias, presenta aparente estabilidad Socio-afectiva, comportamiento acorde al contexto y reconocimiento del entorno inmediato.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 65 690 642

Huella

1954
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	09 de agosto del 2023
Nombre:	Maria Selenia Quintero Lozada
Edad:	65 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

1955

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 Leonilde Laguna Huertas.

Lugar y fecha de nacimiento Coello 16 Abril 1941.

Edad: 82 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera.

Escolaridad: 5° primaria Ocupación: Ninguna Teléfono

Dirección: Cra 11 5-55 Número de hijos: 8

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes, 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 (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 esta orientada en tiempo y espacio, aparente estabilidad Socioafectiva, reconocimiento adecuado del entorno, independencia en las actividades basicas cotidianas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680986
T.P 137274

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28.713799

Huella

1956
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	22 Agosto 2023
Nombre:	Leonilde Laguna Huertas.
Edad:	82.

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

1957

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 Graciela Silva Ramirez.

Lugar y fecha de nacimiento Guamo 30 Nov 1944

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

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

Dirección: Cra 12 No 3 67 Isaias Número de hijos: 7.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Infeccion riñones.

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

Funcionalidad Visual baja Funcionalidad auditiva baja.

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

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:

La beneficiaria se encuentra orientada en tiempo y espacio, con aparente estabilidad socio afectiva, comportamiento acorde al contexto, reconocimiento del entorno y con capacidad para la realizacion de actividades basicas cotidianas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105690886
T.P

No firma
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28716783

Huella

1958
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha: 22-Agosto-2023
Nombre: Graciela Silva Ramirez.
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: 1105688 86.
TP: 137274.

X
Firma Beneficiario

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

1959

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 Jose Omar Navas Velasquez

Lugar y fecha de nacimiento Girardot 09-01-1957

Edad: 66 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero

Escolaridad: 8vo Bachiller Ocupación: Oficios Varios Teléfono 3186264336

Dirección: Calle 4ta # 10-30 Isaias Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Tensión

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:

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 basicas de la vida diaria.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105674030
T.P 213156

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 93115952

Huella

1960
12V

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	04 de agosto del 2023
Nombre:	Jose Omar Navas Velasquez
Edad:	66 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

1961

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 Pastora Rodriguez

Lugar y fecha de nacimiento Ibague 22 dic 1948

Edad: 76 Sexo: M __ F X Estado civil: Union Libre.

Escolaridad: 2do primaria Ocupación: Ama de casa. Teléfono 3204627261

Dirección: Cra 12 3-85 Bl saias Oliva Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Dolor abdominal bajito, dolor rodilla.

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

Funcionalidad Visual regular Funcionalidad auditiva buena

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

Antecedentes psiquiátricos faltas de memoria.

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 Presenta deterioro cognitivo leve. Funcionalidad visual regular. Reconocimiento del entorno y comportamiento acorde al contexto. No presenta dificultad para la realización de actividades basicas cotidianas.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 24180697

Huella

1962
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	22-AGOSTO-2023
Nombre:	Pastora Rodriguez.
Edad:	76 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: 137234

Firma Beneficiario

1963

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 de 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Rosalba Rojas de Mayorga.

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 18 Junio 1942.

Edad: 82 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda.

Escolaridad: 4º primaria Ocupación: Ninguna. cose maquina Teléfono 3112657928.

Dirección: Cll 4 10-21 B. Isaias0. Número de hijos: 3.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión, mala circulación.

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

Funcionalidad Visual baja Funcionalidad auditiva Buena.

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

Antecedentes psiquiátricos Insomio.

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 Presenta aparente estabilidad Socioafectiva, reconocimiento y Comportamiento acorde al contexto con Capacidad para la realización de los diferentes actividades de la Vida diaria.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

Rosalba Rojas de Mayorga
FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28,709,373

Huella

1964
PV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	
Nombre:	Rosalba Rojas de Mayorga
Edad:	82.

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

1965

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 Beatriz Culma Olaya

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 13 Sep 1956.

Edad: 66 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda.

Escolaridad: 4° primaria Ocupación: hogar Teléfono 3123960634.

Dirección: Cra 12 No. 3-91 Isaias Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Varos internos piernas

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

Funcionalidad Visual baja Funcionalidad auditiva baja.

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

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:

La beneficiaria posee capacidad para dar cumplimiento a las actividades básicas de la vida diaria, presenta conductas acorde al contexto

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274.

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 28716850

Huella

1966
12V

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	22-AGOSTO-2023
Nombre:	Beatriz Culma Olaya
Edad:	66 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

1967

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 de Agosto 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Blanca Nelly Ramirez

Lugar y fecha de nacimiento Ortega 3 Mayo 1946

Edad: 77 Sexo: M __ F x Estado civil: Viuda

Escolaridad: 5to primaria Ocupación: Hogar Teléfono 3206486 9371

Dirección: Cra 12 4-76 Isaias 01. Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes

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

Funcionalidad Visual Mala Funcionalidad auditiva regular

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:

Beneficraria orientada en tiempo y espacio, comportamiento del entorno, aparente estabilidad socio afectiva, requiere ayuda. para salir sola, pero es independiente en actividades basicas

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274

Blanca Nelly Ramirez
FIRMA BENEFICIARIO
C.C

Huella

1968
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	9 Agosto 2023
Nombre:	Blanca Nelly Ramirez
Edad:	77

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

1750

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

Blanca Nelly Ramirez
Firma Beneficiario

1969

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

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

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 Jorge Tulio Hernandez Martinez.

Lugar y fecha de naçimiento Espina 3 Sep 1950

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

Escolaridad: 2° primaria Ocupación: Casa Teléfono 3185249799.

Dirección: Cra 12 No. 3-47 Isaias O. Número de hijos: 5.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Tiroides, artritis crónica, Pulmón por fumar

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

Funcionalidad Visual Media. 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 (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 la realización de actividades básicas cotidianas de manera independiente

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137294

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 5906058

Huella

1970
RV

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

Fecha:	11 agosto 2023
Nombre:	Jorge Tulio Hernandez.
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: 137279

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 de agosto del 2023
	LUGAR: Sede Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jesus Antonio Cardona

Lugar y fecha de nacimiento San Antonio 28 ene 1940.

Edad: 83 Sexo: M X F__ Estado civil: Union Libre.

Escolaridad: Ninguna Ocupación: Hogar Teléfono 3107957583

Dirección: Cll 1 No 10-71 Número de hijos: 8

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna

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 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 cuenta con aparente estabilidad socio-afectiva, comportamiento adecuado, reconocimiento del contexto según espacio y tiempo, manifiesta capacidad para la realización de las actividades básicas de la vida diaria.

FIRMA PSICOLOGA
C.C 1105680886
T.P 137274.

FIRMA BENEFICIARIO
C.C 2382 332

Huella

NUMERO DE ACTA:							
TITULO:CAMPAÑAS CON ESTRATEGIAS LUDICO PEDAGOGICAS DE ERRADICACION DE TRABAJO INFANTIL							
CODIGO-ÁREA:	*Programa de erradicación de trabajo infantil*						
TEMA:	*CAMPAÑA CON* ESTRATEGIAS LUDICO PEDAGOGICAS DE ERRADICACION DE TRABAJO INFANTIL						
FECHA:	*18/08/2023*	**HORA INICIO:**	*05:00 AM*	**HORA FINAL:**	*06:00 PM*	**LUGAR:**	*Institución mariano Sánchez*

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:

Sensibilizar a la comunidad del grupo indígena de la vereda Coyarco sobre las causa y consecuencia de un NNA menor de edad trabajen ya que muchos dejan sus estudios que los perjudica no solo su nivel intelectual y su formación personal y académica, sino que la aleja de espacios de socialización con otros niños.

1. ORDEN DEL DÍA

1. Saludo
2. Presentación del enlace municipal de erradicación de trabajo infantil
3. Presentación del instructor del IMDRE.
4. Desarrollo de la actividad
5. cierre

2. DESARROLLO

El día 18 de agosto del 2023 siendo las 03:00 pm se da inicio a la actividad de socialización a las diferentes madres y cuidadores de los niños y niñas del grupo indígena de la vereda Coyarco donde se les informa las consecuencias
Se les explica por medio de una charla lúdica los causas y consecuencias de trabajar a temprana edad, primera vista el principal efecto del trabajo infantil es la deserción escolar, lo que perjudica no solo su nivel intelectual y su formación personal y académica, sino que los aleja de espacios de socialización con otros niños ,los problemas con la salud (agotamiento, lesiones, problemas en la piel y otros), la falta de tiempo para jugar o la mala calidad de tiempo para el estudio, así como la existencia de maltrato en el trabajo, son condiciones inaceptables.
Se les informa que esta problemática es más común en las familias vulnerables ya que una de las principales causas del Trabajo Infantil se da por la pobreza en dónde tristemente muchas familias ven el trabajo como una alternativa de formación para los menores y lo que realmente hacen es frenar, pausar o detenerles su niñez

Que es muy importante que no dejen de estudiar ya que estudiando tiene mejor estado de vida ya que la etapa escolar es un período de gran importancia porque