ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: 14/06/2024

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Elias Reginaldo Solano
No. de Cédula: 17951936 Edad: 69 Sexo: M
Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 20/03/1955
Estado civil: Soltero Ocupación: oficios varios.
Dirección: Cll 7A Nº21-64 Teléfono: 324 293 2477
Característica Familiar:
Hijo, vive con los padres.

2. Motivo de Consulta:
valoración adulto mayor

3. Antecedentes:
Ninguno

4. Hallazgos:
Problemas de salud física

5. Factores desencadenantes del episodio actual:

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

7. Indicaciones:
Trabajar actividades y juegos de mesa

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Elias R. Solano Solano identificado con documento de identidad No. 17 951 936, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Albis Rumbo Q
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Carmen Alicia Margarrez leon
No. de Cédula: 26.994 351 Edad: 64 Sexo: F
Lugar y fecha de nacimiento: El hatico 28/02/1958
Estado civil: Unión libre Ocupación: Ama de casa
Dirección: Calle 17a #21-65 Teléfono: 3145223754
Característica Familiar:
5hijos, 17 nietos, vive con el marido.

2. Motivo de Consulta:
Valoracion

3. Antecedentes:
Cancer.

4. Hallazgos:
le preocupa la situación económica del hijo, se deprime, llora y se angustia.

5. Factores desencadenantes del episodio actual:
la economía, la angustia se deprime y le causa angustia y depresion.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

Depresión

7. Indicaciones:

Trabajar actividades recreativas

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Carmen alicia, identificado con documento de identidad No. 26994357, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Orlando Sierra Molina
No. de Cédula: 15 195 087 Edad: 67 Sexo: M
Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 05/02/1957
Estado civil: Soltero Ocupación: Trabaja
Dirección: _____ Teléfono: 321 632 3029
Característica Familiar:
3 hijos, vive solo.

2. Motivo de Consulta:
Valoracion

3. Antecedentes:

4. Hallazgos:
Se irrita facilmente, socializa muy poco, vive solo

5. Factores desencadenantes del episodio actual:
Vive solo, separado de la compañera sentimental, se irrita facilmente, esto le causa aislamiento no socializa

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

Debe socializar, con otras Personas

7. Indicaciones:

Trabajar actividades recreativas, lúdicas, juegos.

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Orlando Sierra Molina, identificado con documento de identidad No. 15.195.087, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Maria yanitza Brito palacio

No. de Cédula: 26 994 215 Edad: 65 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca la guajira 25/07/1959

Estado civil: Soltera Ocupación: Ama de casa

Dirección: Cr 16 N°10-05 Teléfono: 3014539761

Característica Familiar:
Tuvo 2hijos y 6nietos, vive sola.

2. Motivo de Consulta:
Valoración

3. Antecedentes:
Primera vez en consulta

4. Hallazgos:
Refiere procupacion por el futuro de sus hijos, perdida de sueño, problemas de gastritis y le procupa la salud. ademas fuma, y se siente un poco ansioso.

5. Factores desencadenantes del episodio actual:
la procupacio por el futuro de los hijos, y la salud, fumar, le causa ansiedad

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: luis Mariano Fernandez Sarmiento

No. de Cédula: 17.959.269 Edad: 57 Sexo: M

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 10/04/1967

Estado civil: soltero Ocupación: Campesino

Dirección: los toquitos Teléfono: _____

Característica Familiar: Vive con una prima

2. Motivo de Consulta:

Valoración

3. Antecedentes:

Primera vez en consulta

4. Hallazgos:

Se deprime cuando se acuerda de familiares muertos

5. Factores desencadenantes del episodio actual:

El recuerdo de los seres queridos que ya murieron le causan. Unos lea tristeza, vive con familiares.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

inicio de depresión

7. Indicaciones:

Trabajar actividades lúdicas

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo luis mariano fernandez, identificado con documento de identidad No. 17.959.269., quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. **Datos personales:** **Fecha:** _____

Nombre del Beneficiario: Manuel Bernal Sotelo
No. de Cédula: 84007636 **Edad:** 67 **Sexo:** M
Lugar y fecha de nacimiento: Barrancas 20/06/1957
Estado civil: Soltero **Ocupación:** Campesino
Dirección: Cerro **Teléfono:** 3135901024
Característica Familiar:
2 hijos, vive solo

2. Motivo de Consulta:
Valoración

3. Antecedentes:
Primera vez

4. Hallazgos:
le preocupa la salud, se entristece le preocupa la situación social y la seguridad del país; Fuma mucho, perdida de sueño

5. Factores desencadenantes del episodio actual:
Se siente un poco pesimista por la situación social del país le produce angustia.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN VIGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:
Angustia por la situación social del país.

7. Indicaciones:
Trabajar juegos recreativos. socializar

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Manuel Bernal Sotelo, identificado con documento de identidad No. 44007636, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Alexis Arrubo Quintero
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Nancy Esther Ospino Mercado

No. de Cédula: 49724804 Edad: 50 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Valledupar 24/03/1974

Estado civil: Unión Libre. Ocupación: _____

Dirección: Cll 16 N 11 -57 Teléfono: 3012628350

Característica Familiar:

5 hijos, vive con el compañero elijor

2. Motivo de Consulta:

Valoración Para el programa adulto mayor

3. Antecedentes:

Ninguno

4. Hallazgos:

llora, se deprime por la situación económica, perdida de suegra no socializa mucho.

5. Factores desencadenantes del episodio actual:

el llanto frecuente y la situación económica le causa ansiedad live

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:
Ansiedad, y falta de socializa-
ción con amigos

7. Indicaciones:
Trabajar actividades lúdicas y
recreativas.

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Nancy Ospino, identificado con documento de identidad No. 49.724.804, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Albis Rubio Q
Firma del Profesional

Nancy Ospino
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: 16/05/2024

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Jaime Antonio Mejia fragoso

No. de Cédula: 5.159.823 **Edad:** 68 **Sexo:** M.

Lugar y fecha de nacimiento: fonseca laguajira 29/07/1955

Estado civil: casado **Ocupación:** Agricultor

Dirección: Almapotoque **Teléfono:** 3113709175.

Característica Familiar:
Padre de 7 hijos y 5 nietos; Vive con esposa y nietos.

2. Motivo de Consulta:
Valoración

3. Antecedentes:
Primera vez en consulta de psicologia

4. Hallazgos:
hay veces me entristece el maltrato q11 se vive en la sociedad, y algunos problemas familiars generados por el cambio de religion.

5. Factores desencadenantes del episodio actual:
la preocupación por las malas relaciones sociales, le genera ansiedad al igual q11 el cambio de religión de la esposa.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUNVIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

Ansiedad

7. Indicaciones:

Trabajar actividades lúdico - recreativas, y charlas familiares.

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Jaime A. Mejia fragoso, identificado con documento de identidad No. 5.159.823, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Albis Rubio O.
Firma del Profesional

x Jaime Mejia
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Eulises Mejia Fragoso

No. de Cédula: 5.159.925 Edad: 66 Sexo: M.

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca

Estado civil: Soltero Ocupación: Campesino

Dirección: los Altos Teléfono: 3232860522

Característica Familiar:
3 hijos, Vive con un hijo

2. Motivo de Consulta:
Valoración

3. Antecedentes:
primera vez

4. Hallazgos:

problemas de salud física

5. Factores desencadenantes del episodio actual:

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

_____

_____

_____

_____

7. Indicaciones:

Trabajar actividades lúdicas

_____

_____

_____

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Ulises Mejia fragoso, identificado con documento de identidad No. 5.159.825, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Albis Pinedo Q
Firma del Profesional

Ulisemejia
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: 16/05/2024

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Havis irene Mendoza Fragozo

No. de Cédula: 26.995.546 Edad: 61 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca la guajira 28/10/1962

Estado civil: Unión libre Ocupación: costurera

Dirección: cll20 N°5-31 Teléfono: 3242406620

Característica Familiar:
Tuvo 4 hijos y 4 nietos, vive con 2 hijos y 1 nieta

2. Motivo de Consulta:
Valoración

3. Antecedentes:
primera vez en consulta psicologica.

4. Hallazgos:
Preocupación por la nieta y el Papá; esto le genera un poco de ansiedad.

5. Factores desencadenantes del episodio actual:
la preocupacion por la familia y el estado de salud del papá, le genera ansiedad.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

Inicio de Ansiedad.

7. Indicaciones:

Trabajar Actividades físicas y recreativas

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Mavis Mendoza F, identificado con documento de identidad No. 26 995 546, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Albis Pinto Quintero.
Firma del Profesional

X Mavis Mendoza
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: 16/05/24

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Nicolas Torres Gonzalez

No. de Cédula: 5.159.987 **Edad:** 67 **Sexo:** M

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca la guajira 23/09/1956

Estado civil: Casado **Ocupación:** Instructor de futbol

Dirección: CLL17A N° 9A-46 **Teléfono:** 315 241 5495

Característica Familiar: tuvo 4 hijos y vive actualmente con su esposa

2. Motivo de Consulta:

Valoración

3. Antecedentes:

primera vez que viene a consulta de psicologia

4. Hallazgos:

Angustia y preocupacion por el estado de salud actualmente

5. Factores desencadenantes del episodio actual:

la Angustia se le manifiesta por la preocupación por su estado de salud fisica

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUNVIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

Angustia y preocupación y ansiedad

7. Indicaciones:

Actividades de juego y recreación para disminuir la preocupación y angustia

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Nicolos A. Torres, identificado con documento de identidad No. 5.159 987, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Albis Pinto
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUNVIGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Martha iveth Torres Viloria

No. de Cédula: 32.689360 **Edad:** 61 **Sexo:** F

Lugar y fecha de nacimiento: Magdalena 19/05/1963

Estado civil: Unión libre **Ocupación:** Ama de casa

Dirección: Cll 18 N° 19-29 **Teléfono:** 3018295415

Característica Familiar:
3hijos, vive con el marido

2. Motivo de Consulta:
Valoración

3. Antecedentes:
Primera vez

4. Hallazgos:
Preocupación por la economía de la familia, la salud, un poco deprimida

5. Factores desencadenantes del episodio actual:
Preocupación excesiva por la salud del esposo, la economía, le produce ansiedad

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUNGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

Ansiedad.

7. Indicaciones:

Trabajar en juegos, actividades lúdicas.

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Martha Torres Viloria, identificado con documento de identidad No. 32 688 360, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Euciry Judith Torres Viloria

No. de Cédula: 32650552 Edad: 64 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Magdalena 21/07/1961

Estado civil: Viuda Ocupación: Oficios Varios

Dirección: C11 18 N°19-33 Teléfono: 3184597022

Característica Familiar:
3 hijos, Vive con familiares

2. Motivo de Consulta:
Valoración

3. Antecedentes:

4. Hallazgos:
Preocupación por la familia

5. Factores desencadenantes del episodio actual:

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

7. Indicaciones:

Trabajar actividades Recreativas.

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo EUCiry judith Tarasvilora, identificado con documento de identidad No. 326 50552, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Esterhirminia Gomez Bariyo
No. de Cédula: 56054566 Edad: 63 Sexo: F
Lugar y fecha de nacimiento: Sayuan 10/01/1961
Estado civil: Casada Ocupación: Ama de casa
Dirección: Cll 15 N°6-55 Teléfono: 3126578238
Característica Familiar:
5 hijos, vive con los nietos

2. Motivo de Consulta:
Valoración

3. Antecedentes:
Primera vez

4. Hallazgos:
Se siente deprimida, llora frecuentemente, perdida de sueño, ataques de panico, fatiga, enojo, no comia

5. Factores desencadenantes del episodio actual:
manifiesta deprimida, falta de sueño ataques de panico, por apanate mal, le causo ansiedad

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

Ansiedad, y socializar más con amigos

7. Indicaciones:

Trabajar actividades lúdicas, recreativas, lectura.

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Ester hermina Gamez, identificado con documento de identidad No. 56054566, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Firma del Profesional

Ester Gamez
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: 29/05/2024

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Edilma isabel Pacheco oñate

No. de Cédula: 56053 697 Edad: 63 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca, 03/09/1967

Estado civil: Union libre Ocupación: Ama d casa

Dirección: cll 7 N°22-706 Teléfono: 3017390532

Característica Familiar:
3hijos, Vive con familians.

2. Motivo de Consulta:
Valoración

3. Antecedentes:
Sobre viviente de cancer.

4. Hallazgos:
le preocupa que el cancer reaparesca, es hipertensa, y diabetica

5. Factores desencadenantes del episodio actual:
la preocupación por que reaparesca el cancer, le causa un poco de ansiedad.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

Inicio de ansiedad.

7. Indicaciones:

Trabajar actividades recreativas,

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Edilma Pacheco oñate, identificado con documento de identidad No. 36053 697, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Firma del Profesional

x Edilma pacheco

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Haritza Mejia Corzo
No. de Cédula: 56053859 **Edad:** 57 **Sexo:** F
Lugar y fecha de nacimiento: fonseca 6/02/1967
Estado civil: Soltero **Ocupación:** Desempleada
Dirección: Cll 15 N°20-135 **Teléfono:** 301 358 7709
Característica Familiar: Hijo, vive con familiares

2. Motivo de Consulta:
Valoración

3. Antecedentes:

4. Hallazgos:
le preocupa el hecho de estar desempleada, se siente cansada, falta de energia, intranquila, un poco ansiosa, tension muscular y dolor de espalda

5. Factores desencadenantes del episodio actual:
El hecho de estar desempleada, se siente Cansada, falta de energia, intranquila, un poco ansiosa le esta generando estrés

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN GUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

Estrès

7. Indicaciones:

Trabajar actividades recreativas y lúdicas

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Maritza Mejia Corzo, identificado con documento de identidad No. 56053 859, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Albis Rambola
Firma del Profesional

Maritza Mejia Corzo
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Julia B. Gutierrez
No. de Cédula: 26.923.416 **Edad:** 93 **Sexo:** F
Lugar y fecha de nacimiento: Tamalameque 21/12/1940
Estado civil: soltera **Ocupación:** Ama de casa
Dirección: El hatico **Teléfono:** 3135+931 95
Característica Familiar:
10 hijos, vive con las hijas.

2. Motivo de Consulta:
Valoración

3. Antecedentes:

4. Hallazgos:
preocupación por los hijos, se siente un poco mal de salud, le falta dormir un poco mas.

5. Factores desencadenantes del episodio actual:

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:
Socializar e interactuar con otras personas

7. Indicaciones:
Trabajar actividades lúdicas y recreativas.

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Julia Domingo Bello Gutierrez, identificado con documento de identidad No. _____, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Firma del Profesional

x Domingo Bello
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Dioselina Mendoza Diaz

No.de Cédula: 26.995.692 Edad: 68 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca guajira 19/07/1955

Estado civil: soltera Ocupación: ama de casa

Dirección: Cll 20 N14-116 Teléfono: 3007570477

Característica Familiar: 6 hijos, 25 nietos, vive con la hija.

2. Motivo de Consulta:
Valoración

3. Antecedentes:
Primera vez

4. Hallazgos:
Se entristece, llora y se angustia cuando se acuerda de los difuntos tiene perdida de sueño, se irrita con facilidad. y se aisla.

5. Factores desencadenantes del episodio actual:
la tristeza, angustia, ira y perdida de sueño le causan ansiedad

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

Ansiedad.

7. Indicaciones:

Trabajar la ansiedad con juegos y actividad física. y trabajo grupal.

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Dioselina Mendoza, identificado con documento de identidad No. 26.995 692, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1. Datos personales: Fecha: _____

Nombre del Beneficiario: Marta Torres Pob
No. de Cédula: 1121041392 Edad: 62 Sexo: F
Lugar y fecha de nacimiento: 28/07/1961 Distra
Estado civil: Soltera Ocupación: Ama de Casa
Dirección: Barrio El Carmen Teléfono: 3104926206
Característica Familiar: 3 hijos, 13 nietos, vive con subarrd

2. Motivo de Consulta:
Valoración

3. Antecedentes:
primera vez

4. Hallazgos:
llora, se deprime por el recuerdo de los familiares muertos., se irrita facilmente.

5. Factores desencadenantes del episodio actual:
el llanto, la ira pq genera ansiedad. Se irrita y se deprime

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

Ansiedad

7. Indicaciones:

Trabajar actividades recreativas.

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Marta torres, identificado con documento de identidad No. 1121.041 392, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Albis Rubio Q.
Firma del Profesional

Marta Torres Polo
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. **Datos personales:**

Nombre del Beneficiario: Ana Joaquina Sayavan nieves
No. de Cédula: 26995 903 Edad: 62 Sexo: F
Lugar y fecha de nacimiento: Cesar 2/04/1962
Estado civil: Soltera Ocupación: Oficios varios
Dirección: Kr12 N15-24 Teléfono: 3005690160
Característica Familiar:
5 hijos, vive con un nieto

2. **Motivo de Consulta:**
Valoración

3. **Antecedentes:**

4. **Hallazgos:**
Se siente un poco deprimida por la muerte de un cuñado, llora con frecuencia, se siente triste melancolica

5. **Factores desencadenantes del episodio actual:**
Se siente triste, melancolica, llora con frecuencia, se siente un poco sola, ademas de la perdida del cuñado; esto le causa Depresion

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN GUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

Inicio de Depresión

7. Indicaciones:

Trabajar actividads Recreativas y Sociales

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Ana Joaquina Sanjuan Nieves, identificado con documento de identidad No. 26795803, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Albis Pumbo

Firma del Profesional

Ana Sanjuan

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Maira Esther Pitre Ibarra
No. de Cédula: 26994979 **Edad:** 60 **Sexo:** F
Lugar y fecha de nacimiento: 24/07/1973
Estado civil: _____ **Ocupación:** Ama de casa
Dirección: Calle 12 #14-117 **Teléfono:** 3105635938
Característica Familiar: 3 hijo, 16 nietos, vive con el esposo y mamá

2. Motivo de Consulta:
Valoración

3. Antecedentes:
Consulta por la perdida de un hijo, (Duelo).

4. Hallazgos:
Se siente triste, llora, se deprime por la muerte del hijo.

5. Factores desencadenantes del episodio actual:
No ha superado la muerte del hijo, le genera depresión

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:
Depresión

7. Indicaciones:
Trabajar actividades recreativas

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo María pitre, identificado con documento de identidad No. 26994979, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Alexis Rubio Quintero
Firma del Profesional

María Pitre
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Betulia Josefa Garcia Cujia

No. de Cédula: 26994639 Edad: 67 Sexo: F

Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 27/02/1957

Estado civil: Unión libre Ocupación: Ama casa

Dirección: cr 11 N°17-17 Teléfono: 3207728385

Característica Familiar:
3 hijos, vive con el marido

2. Motivo de Consulta:
Valoración Para el programa adulto mayor

3. Antecedentes:
Ninguno

4. Hallazgos:

Se preocupa por su familia

5. Factores desencadenantes del episodio actual:

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

7. Indicaciones:

Trabajar actividades Fisicas y recreativas

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Betulio Josefa Garcia Cerjia, identificado con documento de identidad No. 26994639, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Alboi Rubio Q
Firma del Profesional

Betulia Garcia C
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Jacinta DIAZ
No. de Cédula: 56053 988 Edad: 72 Sexo: F
Lugar y fecha de nacimiento: Barrancas.
Estado civil: soltera Ocupación: Anacas.
Dirección: cll 20 N°141106 Teléfono: _____
Característica Familiar:
7 hijos, vivo con el compañero

2. Motivo de Consulta:
Valoración

3. Antecedentes:
Primera vez

4. Hallazgos:
Se le olvidan las cosas, se cae facilmente, se desorienta movilidad restringida le falta socializar mas.

5. Factores desencadenantes del episodio actual:
Olvida cosas, movilidad restrigida y socializa muy poco

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

Socializar con personas de su edad

7. Indicaciones:

Actividades ludicas, memoria juegos de mesa y lectura

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Jacinta Konordian, identificado con documento de identidad No. 56053888, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Amparo Fernandez Alvarez
No. de Cédula: 56054725 Edad: 60 Sexo: F
Lugar y fecha de nacimiento: fonseca 25/06/1963
Estado civil: Soltera Ocupación: ama de casa
Dirección: Cll 8 N° 22-48 Teléfono: 324 45 79204
Característica Familiar:
Hija, vive con ella

2. Motivo de Consulta:
valoración

3. Antecedentes:
Primera vez

4. Hallazgos:
llora frecuentemente cuando recuerda a su mamá fallecida

5. Factores desencadenantes del episodio actual:
la tristeza por el recuerdo de la mama fallecida le causa ansiedad

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUNGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

ansiedad

7. Indicaciones:

Trabajar con actvida ludicas.

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Amparo Fernandez, identificado con documento de identidad No. 56054225, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Firma del Profesional

Amparo Fernández

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Maria de Lapaz Pacheco Gomez
No. de Cédula: 26992783 Edad: 80 Sexo: F
Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 31/05/1944
Estado civil: Casada Ocupación: Ama de casa
Dirección: Cll 11 N°14-04 Teléfono: _____
Característica Familiar:
4 hijos, vive con familiares.

2. Motivo de Consulta:
Valoración

3. Antecedentes:
Ninguno

4. Hallazgos:
Tiene alzheimer, diagnostzada por el Neurologo, tiene perdida de sueño casi no come, esta un poco agresivo

5. Factores desencadenantes del episodio actual:

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

Alzheimer diagnosticado por el Neurologo

7. Indicaciones:

Requiere valoración por psiquiatria ya que tiene episodios de agresividad y no duerme casi

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Maria Peche Gomez, identificado con documento de identidad No. 26 992 783, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Alba Rueda Quintero
Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN VIGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: 21/05/2024

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Anibal Castro padilla
No. de Cédula: 3706285 **Edad:** 89 **Sexo:** M
Lugar y fecha de nacimiento: Barranquilla, 28-06-1934
Estado civil: Casado **Ocupación:** No trabaja
Dirección: Cl 11 N°14-04 **Teléfono:** no tiene
Característica Familiar: padre de 3 hijos y 7 nietos, vive con la esposa e hija.

2. Motivo de Consulta:
Valoracion

3. Antecedentes:
primera vez en consulta

4. Hallazgos:
Refiere sentirse triste, acongojado, perdida de sueño, se irrita facilmente, se preocupa por la salud y porque depende economicamente de hijos.

5. Factores desencadenantes del episodio actual:
Presenta cuadro depresivo, por la preocupación de la salud, y la dependencia economica de los hijos.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

Cuadro Depresivo

7. Indicaciones:

Trabajar actividades en grupo, juegos actividades recreativas.

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Anival Castro padilla, identificado con documento de identidad No. 3706285, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. **Datos personales:**

Nombre del Beneficiario: Dalida I. Ramirez Nieles

No. de Cédula: 40795585 **Edad:** 65 **Sexo:** F

Lugar y fecha de nacimiento: fonseca 8/11/1958

Estado civil: soltera **Ocupación:** ama caso

Dirección: C11 24 N°18-28 **Teléfono:** 301 4869717

Característica Familiar:
6 hijos, vive con la hija

2. **Motivo de Consulta:**
Valoración

3. **Antecedentes:**

4. **Hallazgos:**
Se ha sentido cansado, con falta de energía, padece de diabetes

5. **Factores desencadenantes del episodio actual:**

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

Inicio de estrés

7. Indicaciones:

Trabajar actividades lúdicas y recreativas

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Dalida I Ramirez Nieto, identificado con documento de identidad No. 40795583, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Alexis Rincón

Firma del Profesional

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Alfonso Ho Jiminez Chamorro
No. de Cédula: 12590078 Edad: 63 Sexo: M
Lugar y fecha de nacimiento: Magdalena 24/06/1952
Estado civil: Soltero Ocupación: Oficios varios
Dirección: Cll 21 N°12-55 Teléfono: 3176244084
Característica Familiar:
9 hijos, vive solo.

2. Motivo de Consulta:
Valoración para el programa adulto mayor

3. Antecedentes:

4. Hallazgos:
tiene problemas de salud fisica

5. Factores desencadenantes del episodio actual:

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

_____

_____

_____

_____

7. Indicaciones:

Trabajar actividades lúdicas, recreativas

_____

_____

_____

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo _____, identificado con documento de identidad No. _____, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Alfonso Jimenez
Firma del Profesional

Alfonso Jimenez
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Celia carmona iglesia
No. de Cédula: 56082972 **Edad:** 67 **Sexo:** F
Lugar y fecha de nacimiento: Magdalena 1/01/1952
Estado civil: Viuda **Ocupación:** Ama caso
Dirección: cll 2N°6-43 hatico **Teléfono:** 3126394502
Característica Familiar:
12 hijos, vive con la hijo~

2. Motivo de Consulta:
Valoracion

3. Antecedentes:
Primera vez

4. Hallazgos:
llora, se deprime, casi no come, tiene perdida de sueño, le da tristeza cuando recuerda a los suns queridos fallecidos. casi no socializa

5. Factores desencadenantes del episodio actual:
el llanto, la perdida de sueño, y la nostalgia le causan ansiedad

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:

Ansiedad.

7. Indicaciones:

Trabajar actividades lúdicas, juegos

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Celio Carmona, identificado con documento de identidad No. 56082972, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Firma del Profesional

Celio Carmona

Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.

ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Fecha: _____

1. Datos personales:

Nombre del Beneficiario: Odalis M. Rosado Urbaez
No. de Cédula: 49.736072 Edad: _____ Sexo: F
Lugar y fecha de nacimiento: Fonseca 13/08/1967
Estado civil: Unión libre Ocupación: Ama de casa
Dirección: cl 12 N. 11-69 Teléfono: 3113230387
Característica Familiar:
4 hijos, vive con el marido.

2. Motivo de Consulta:
Valoración

3. Antecedentes:
Ninguno

4. Hallazgos:
le preocupa la situación del marido, se siente timida

5. Factores desencadenantes del episodio actual:
Estoy timida le genera aislamiento debe socializar mas

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FONSECA

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

PROGRAMA DE AGTENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
ABUELITOS DE ORO

LOS ABUELOS SON LA OPORTUNIDAD DE ENCONTRAR UN TESORO

6. Impresión Diagnostica:
Aislamiento social, debe interactuar con otras personas

7. Indicaciones:
Trabajar actividades lúdicas recreativas.

8. Compromiso Del Usuario:

Mediante el presente, Yo Odalis M. Rosado U., identificado con documento de identidad No. 49.736.072, quien después de haber asistido a consultas de atención en psicología, tomo conciencia de mis acciones y problemáticas, o como acudiente, me comprometo a:

- ✓ Recibir las consultas que requiera para mi recuperación psicológica.
- ✓ Analizar y reflexionar sobre los aspectos que mantienen la existencia de mi problemática.
- ✓ Responsabilizarme de mi salud mental.
- ✓ Generar cambios o modificar acciones que mejoren mi salud físico-mental.

Albis Rumbo Q
Firma del Profesional

+ odalis Rosado
Firma o huella del beneficiario

Escaneado con CamScanner