1531

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 15 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia vereda Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luz Marina Montealegre Barrero C.C. 28.710.993
Lugar y fecha de nacimiento 17 Febrero 1947
Edad: 78 Sexo: M __ F X Estado civil: casada
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono No refiere
Dirección: Dindalito Centro Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: -I-
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X
Antecedentes psiquiátricos -I-

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:

Durante la valoración inicial Psicológica a la persona mayor, se pudo observar que presenta un Perfil, cognitivo, emocional y comportamental estable, acorde a su edad, presentando Fallas en orientación tiempo - espacio, se observo con Fluidez Verbal, mantuvo contacto visual y escucha activa, se Percibio Parcialmente lucida, presenta buena movilidad en extremidades y Funcionalidad, en cuanto a su estado de animo refiere que es tranquilo y alegre, no Presenta Conductas desadaptativas, Presenta una atención y memoria dentro de los limites habituales, por otro lado el test Barthel realizado identifico que la Persona mayor se encuentra en grado total de independencia.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Lcda Marina Montealegre	FECHA: 15 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.710.993	EDAD: 78 años

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
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

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 21 octubre de 2025
	LUGAR: Centro dia vereda Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Israel Cabrera cc. 93.116.642
Lugar y fecha de nacimiento 15 Noviembre 1957 Guamo-Tol
Edad: 67 años Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ninguno Teléfono 320995.8084
Dirección: Vereda Dindalito Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ NoX Porque:
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ NoX Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos Niega antecedentes

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:

Durante la valoración inicial de psicología a la persona mayor se evidencia en este una memoria a largo y corto plazo conservada, orientado en las tres esferas, eutimico, un lenguaje fluido y coherente, una presentación adecuada, concentrado y sin alteraciones en su percepción, contacto visual, se evidencia motivación en cuanto a su forma de pensar y actuar, no se contempla ningún signo de alarma o riesgo que interfiera en sus procesos cognitivos y afectivos

Referente a los resultados del test barthel la persona mayor tiene un grado de dependencia leve parcialmente, sobre todo para realizar desplazamiento por escaleras

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Isabel Cabrera	FECHA: 21 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93116.642	EDAD: 67 años

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
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

María fernanda VS
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 23 octubre 2025
	LUGAR: Centro día Verada Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Rosalba Otayón Amaya cc 28716989
Lugar y fecha de nacimiento 13 Enero 1954 Espinal-Tol
Edad: 71 años Sexo: M__ Fx Estado civil: Soltera
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3134643821
Dirección: Verada dindalito Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipotiroidismo
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: Tratamiento Farmacológico
Funcionalidad Visual Buena 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:

Duante la valoración de psicología a la persona mayor del programa centro día se contempla, en ella un adecuado desempeño Psicológico en relación con su etapa vital, evoca con claridad recuerdos de sus experiencias pasadas y recientes, colaboradora y con buen estado de ánimo, se percibe en esta entusiasmo y buena autoestima empatica lo que permite mantener una buena relación en su interacción social y fortalecimiento con vínculos afectivos.
En relación al test barthel la persona mayor es físicamente independiente para realizar funciones básicas que tienen que ver con el autocuidado, desplazamiento.

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

Rosalba Otayón
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Rosalba ortegón Amaya	FECHA: 23 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.716.989	EDAD: 71 años

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
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 ✓

María fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Rosalba Ortegón
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 25 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ana Cecilia Ramirez Montealegre CC 28.713.423
Lugar y fecha de nacimiento 25 Nov 1950 Espinal-Tol
Edad: 74 años, Sexo: M__ F X Estado civil: Casada
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono No tiene
Dirección: Vereda Dindalito Sona Número de hijos: 3.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas /
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No__ Porque:
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Regular
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos Niega antecedentes

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:

Durante el desarrollo de la valoración psicologica inicial a la persona mayor del Programa centro vida, se concluye que conserva su memoria intacta, orientada alopsiquicamente y autopsiquicamente, en su estado de ánimo denota alegria, buen autoconcepto y percepción positiva de si misma, manteniendo una actitud positiva y respeto asi por ella misma y sus semejantes, demostrando la empatia que es, pensamiento coherente y normal en cuanto a contenido y curso. no se hallan ideaciones o pensamientos Negativos.
En cuanto al test de barthel la persona mayor el totalmente independiente fisicamente para la realizacion de sus labores dianas básicas.

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

Cecilia Ramirez
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Ana Cecilia Ramirez Monkaleon	FECHA: 25 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.713.423	EDAD: 74 años

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
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 ✓

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Cecilia Ramirez
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 22 octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Vereda Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luz Ines Montealegre Cartagena CC 65.695.529
Lugar y fecha de nacimiento 8 febrero 1964 Espinal-Tol
Edad: 61 años Sexo: M __ F x Estado civil: Soltera
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3157393089
Dirección: Vereda dindalito (Sena) Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Lupus
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: Tto Farmacológico
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No x
Antecedentes psiquiátricos Ninguno

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:

Durante la valoración psicológica inicial a la persona mayor, se analiza un adulto alerta, orientado en tiempo, espacio y lugar, lenguaje normal dentro de la velocidad, cantidad y curso, inteligencia de apariencia normal, ideas coherentes, atenta, concentrada y colaboradora, contacto visual presente, estado de memoria con buena fijación, sobre todo en experiencias personales, se observa una buena capacidad de resiliencia.
Respecto al test barthel la persona mayor posee la capacidad de ser independiente físicamente, para valerse por si misma para la realización de tareas básicas de su día a día.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Ligia Inés Montealegre Calderón	FECHA: 22 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65695529	EDAD: 61 años

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
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 ✓

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 16 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jesús Antonio Gonzalez C.C 93.118.274
Lugar y fecha de nacimiento 25 Noviembre 1955 Espinal - Tolima
Edad: 69 Sexo: M X F__ Estado civil: unión libre
Escolaridad: ninguno Ocupación: ninguno Teléfono 3132757508
Dirección: Dindalito Sena Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión Arterial
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: tratamiento farmacologico
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos -1-

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:

Durante la valoración inicial a la persona mayor se pudo observar que presenta un perfil psicosocial, cognitivo y emocional estable, acorde a su edad, donde se encuentra alerta, receptivo, presento fluidez verbal, escucha activo y mantuvo contacto visual, se observa orientado en sus tres esferas, parcialmente funcional con movilidad positiva en extremidades, Presenta una atención y memoria dentro de los limites habituales en cuanto a su estado de animo refirió ser alegre y extrovertido, Según lo expresado no presenta conductas desadaptativas. en relación al test Barthel aplicado se identifico que la persona mayor se encuentra en un grado de total independencia.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Jesús Antonio Gonzalez	FECHA: 16 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.118.274	EDAD: 69

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
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

Maria fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 27 octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Vereda Ondalito

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María del Rosario sanchez CC 65.693.372
Lugar y fecha de nacimiento 08 septiembre 1956 espinal-tol
Edad: 69 años Sexo: M __ F X Estado civil: Casada
Escolaridad: primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3133381270
Dirección: Vereda Ondalito Sena Número de hijos: 1.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No__ Porque:
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos Niega antecedentes

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:

A la luz de la valoración inicial de psicología a la persona mayor se evidencia un contacto visual permanente, con la capacidad conservada en las operaciones mentales como memoria, atención y buena respuesta a estímulos sensoriales, un lenguaje fluido y coherente eutímica y colaboradora, buena presentación y autoconcepto, como también una actitud de disposición; niega alteraciones en el ciclo del sueño, no se observan manifestaciones que indiquen criterios de alteraciones mentales.

Referente al test barthel la persona mayor físicamente es independiente para cumplir con las funciones y necesidades básicas

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

María del Rosario Sánchez
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: María del Rosario Sánchez	FECHA: 27 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.693.372	EDAD: 69 años

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
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 ✓

Maria fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

María del Rosario Sánchez
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 29 octubre 2025
	LUGAR: Centro dia vereda Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Candelaria Villareal Alvarez cc 28.717.434
Lugar y fecha de nacimiento 11 Abril 1957 Purificación Tol
Edad: 68 años Sexo: M __ F X Estado civil: Casada
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 320 895 8084
Dirección: Vereda Dindalito (Sena) Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: _____
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X
Antecedentes psiquiátricos Niega Antecedentes

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:

En el curso de la valoración inicial de psicología a la persona mayor del Programa centro día, se evidencia una memoria preservada, evoca información reciente y a largo plazo, estado anímico dentro de los parametros normales, con lenguaje sin dificultad y coherente, con buena capacidad de atención y criterio, sin alteraciones. Fuera de la realidad, autoestima preservada, por sus experiencias expresadas se puede concluir una gran capacidad de altruismo y empatía, así como también una gran facilidad para hacer, mantener y conservar las relaciones interpersonales.

Referente al test de barthel la persona mayor fisicamente tiene la capacidad de ser independiente para realizar sus tareas diarias.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

7546

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Candelaria Villarreal Alvarez	FECHA: 29 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.717.434	EDAD: 68 años

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
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 ✓

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 30 de octubre 2025
	LUGAR: Centro día Vereda Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Dufay Rojas Diaz cc 65.693.395.
Lugar y fecha de nacimiento 22 octubre 1962 Espinal-Tol
Edad: 62 años Sexo: M __ F X Estado civil: Casada
Escolaridad: Bachiller Ocupación: Ama de casa Teléfono 3208269336
Dirección: Vereda Dindalito (Sena) Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Apertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Tratamiento Farmacológico
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X
Antecedentes psiquiátricos Niega antecedentes

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:

En el trascurso de la valoración inicial de psicología a la persona mayor del Programa centro día, se constata un funcionamiento cognitivo dentro de los límites normales, orientado en tiempo, espacio y lugar, contacto visual permanente, buena capacidad de tolerancia mantiene una buena percepción por sí misma, denota seguridad por sus capacidades, características de una autoestima alta y estable, buen estado anímico, como también emocional y afectivo. Referente al test de barthel la persona mayor es físicamente independiente para cumplir con las funciones primordiales del día a día.

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Maria Dilay Rojas Diaz	FECHA: 30 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65 693 395	EDAD: 62 años

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
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 ✓

Maria fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 24 octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Vereda Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luz Marina Guzmán Cardoso CC 28717.021
Lugar y fecha de nacimiento 12 Nov 1950 Espinal-Tol
Edad: 74 años Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3202448020
Dirección: Vereda Dindalito (Seba) Número de hijos: 10.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Insuficiencia Venosa
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No__ Porque: Tratamiento farmacológico
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos Ninguno

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:

En el trascurso de la valoración psicológica a la persona mayor se revela un nivel de funcionamiento cognitivo y psicológico dentro de los parametros esperados para su edad, sus procesos de memoria, lenguaje y orientacion se encuentran preservados, permitiéndole desempeñar de manera autonoma y buena participación en las actividades del programa así como también la facilidad de interactuar con el grupo y entornos sociales. Mantiene reguladas sus emociones inicialmente alegre y entusiasta, no se observan comportamientos ni pensamientos de alarma para riesgo en su estado afectivo y emocional. En cuanto al test de barthel la adulta mayor es totalmente independiente funcionalmente para realizar las funciones primarias diarias.

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Ly Marina Guzmán Cardoso	FECHA: 24 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.717.021	EDAD: 74 años

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
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 ✓

María fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 20 Octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Edilma Herran Cardoso C.C 65.691.850
Lugar y fecha de nacimiento 29-Sep-1961 Espinal
Edad: 64 años Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera
Escolaridad: Primaria Ocupación: ama de casa Teléfono 3219265973
Dirección: Vereda Dindalito Sena Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ninguno
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No x Porque: _____
Funcionalidad Visual Regular 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 ( ) Fluido (X)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Durante la realizacion de la Valoración Psicológica, la Persona mayor se observa con una Postura y Presentación Personal apropiada, se expresa con una fluidez verbal acorde a su edad, lo cual facilita su expresión de ideas, emociones y pensamientos, por consiguiente en sus funciones cognitivas no se evidencian posibles dificultades significativas en los procesos de atención, memoria ni pensamiento lógico, su orientación en las tres esferas se encuentra conservada, indicando un nivel de conciencia adecuado, así mismo se observan posibles estados emocionales estables, sin signos de desregulación afectiva, refiere contar con el apoyo de su familia, lo cual es un factor protector para ella, para finalizar la valoracion se realizo el test Barthel que permitio calificar su grado de independencia el cual es total para la realizacion de actividades básicas del ser humano.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

María Edilma Herran
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Maria Edilma Herran	FECHA: 20 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.691.850	EDAD: 64 años

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
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 ✓



Maria Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Maria Edelmira Herran
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 31 de Octubre del 2025
	LUGAR: Centro dia Vereda dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Nelly Barrero Rivera - c. 28.716.797.
Lugar y fecha de nacimiento 26 - Noviembre - 1958.
Edad: 66 años. Sexo: M __ F X Estado civil: Casada.
Escolaridad: Quinto Primaria. Ocupación: Ama de Casa. Teléfono 3004325693.
Dirección: Vereda dindalito Seca. Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas No aplica.
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: No aplica.
Funcionalidad Visual Regular. Funcionalidad auditiva Normal.
Ingiere bebidas alcohólicas: Si X No __ Fuma: Si __ No X
Antecedentes psiquiátricos No aplica.

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración psicologica a la persona mayor del programa Centro dia I se le evidencio un buen funcionamiento en los procesos cognitivos, emocionales y conductuales; Es orientado en persona, espacio y Tiempo. En la dimensión social sostiene buenas relaciones interpersonales; se caracteriza por ser una persona extrovertida, con buena capacidad motora, pluidez verbal, discurso adecuado; presentación adecuada; se le facilita expresar afecto Se caracteriza por ser colaboradora, servicial. Sostiene una vision positiva de la vida.

Referente al test barthel su grado de dependencia es 100 Independiente.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

Nelly Barrero
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Nelly Barrero Rivera.	FECHA: 31 de Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.716.797	EDAD: 66 años

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
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 ✓

María fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Nelly Barrero
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 15 Octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Lily Villanueva Diaz C.C. 65.692.048
Lugar y fecha de nacimiento 07-Agosto-1957 Espinal
Edad: 68 años Sexo: M __ F x Estado civil: Viuda
Escolaridad: Primaria Ocupación: ama de casa Teléfono no reporta
Dirección: Vereda Dindalito Unión Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ninguna
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No x Porque: _____
Funcionalidad Visual Regular 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 ( ) Fluido (x)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (x)

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

Orientación: Tiempo: Orientado ( ) Desorientado (x)

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

A lo largo de la realización de la valoración Psicológica, se logro observar a una Persona mayor que se presenta con un apropiado aspecto general y postura erguida, capaz de mantener contacto visual durante la entrevista, Presenta una Fluidez Verbal coherente y organizada, un acorde tono de voz, su articulacion de conocimientos es correcta, sus procesos cognitivos se Peraben acordes a su etapa del desarrollo, además es una Persona mayor que se orienta correctamente en sus tres esferas, así mismo se considera que sus emociones se encuentran Posiblemente estables y manifiesta tener una fuerte red de apoyo familiar lo cual es importante para ella, no se evidencian indicadores de posibles alteraciones emocionales en el momento de la valoración. Al finalizar la entrevista, se realizo el Test Barthel y el cual indico que la Persona mayor Presenta un grado total de independencia para el desarrollo de actividades básicas.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207720

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

7556

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Lily Villanueva Diaz	FECHA: 15 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.692.048	EDAD: 68 años

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
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 ✓

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Lili Villanueva
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 16 Octubre 2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Gladys Quintana Zambrano C.C 28.713.668
Lugar y fecha de nacimiento 21-Febrero-1950 Espinal
Edad: 75 años Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda
Escolaridad: Primaria Ocupación: ama de casa Teléfono 3125188842
Dirección: Vereda Dindalito Unión Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: Farmacoterapia
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:

Durante el desarrollo de la valoración Psicológica a la persona mayor se presencio una adecuada presentación personal y postura corporal, se percibe un discurso fluido, coherente y sin alteraciones en el curso de pensamientos, sus procesos cognitivos, memoria, atención y percepción se evidencian organizados y conservados, así como una orientación en tiempo y espacio apropiada, a nivel emocional la persona refiere sentimientos de soledad, los cuales han generado posibles irregularidades en su estado afectivo, para ello manifiesta recurrir a diversas actividades y así despejar sus pensamientos, lo que se sugiere la presencia de recursos personales de afrontamiento, ya que es un proceso propio del ciclo vital.
Terminando la valoración se aplicó el Test Barthel que permitió identificar que la persona mayor presenta un grado de independencia total para el desarrollo de actividades diarias básicas

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Maria Gladys Quintana	FECHA: 16 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.713.668	EDAD: 75 años

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
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 ✓

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Gladys Quintana
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 17 Octubre 2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Medardo Nuñez Guimbayo C.C5897.536
Lugar y fecha de nacimiento 24-Enero-1945-Espinal
Edad: 80 años Sexo: M X F__ Estado civil: Casado
Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios Varios Teléfono no reporta
Dirección: Vereda Dindalito unión Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Enfermedad Coronaria, hipertiroidismo
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: Farmacoterapia
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular
Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No X Fuma: Si___ No X
Antecedentes psiquiátricos ninguno

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

El adulto mayor Valorado Presenta una postura erguida y adecuada, así como una Presentación Personal acorde al momento, Su discurso es Fluido, coherente y muestra una elocuencia verbal adecuada, es una persona mayor capaz de mantener contacto visual durante la intervención, muestra seguridad y una correcta articulación entre las preguntas y respuestas, evidenciando claridad en la comunicación. Los procesos cognitivos, atención, memoria, percepción, y pensamiento se observan sin alteraciones, al igual que su orientación en tiempo y espacio. En el ámbito emocional no se evidencian Posibles alteraciones, la persona mayor manifiesta sentirse realizado como persona Por los logros obtenidos a lo largo de su vida y refiere mantener un vínculo familiar fuerte y adecuado. Al finalizar se desarrolla el Test Barthel, cuyos resultados indican un grado de total independencia, para la realización de las actividades básicas de la vida diaria.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Medardo Nuñez Quimbayo	FECHA: 17 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.897.536	EDAD: 80 años

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
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

María Fernanda V S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 18 octubre 2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ramiro Barrios C.C. 5.901.168
Lugar y fecha de nacimiento 05-Abril-1952-Espinal
Edad: 73 años Sexo: M X F__ Estado civil: Casado
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ninguno Teléfono 3232148685
Dirección: Vereda Dindalito Unión Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: Farmacoterapia
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular
Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No X Fuma: Si___ No x
Antecedentes psiquiátricos ninguno

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( ) **Postura:** Erguida (x) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (x) **Tono:** Bajo ( ) Moderado (x) Alto ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (x)

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( ) **Espacio:** Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Durante el desarrollo de la evaluación al adulto mayor se observa con una postura apropiada y un aspecto personal acorde con la situación, mantiene un discurso fluido, coherente y con un tono de voz moderado, evidenciando una comunicación clara y organizada. Su contacto visual fue siempre sostenible durante la entrevista, identificandose así irregularidades: en los procesos de audición y visión, las cuales podrían estar relacionadas con cambios propios de la etapa de desarrollo. A nivel cognitivo, se encuentra orientado en sus tres esferas (tiempo, espacio, y persona). En el plano emocional se describe como una persona tranquila, con posible estado emocional apropiado, que rara vez experimenta sentimientos de tristeza. Refiere contar con una red de apoyo familiar adecuada, la cual favorece su bienestar y estabilidad emocional. Al finalizar la valoración, se aplicó el Test Barthel, cuyo resultado indica un grado de independencia total para la realización de las actividades básicas de la vida diaria.

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

Ramiro Barrios
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Ramiro Barrios	FECHA: 18 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.901.168	EDAD: 73 años

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
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 ✓

María fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Ramiro Barrios Rosero
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 17 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Edilma Lozano De Rojas CC 65.690.665
Lugar y fecha de nacimiento 01 Abril 1955 Espinal-Tolima
Edad: 70 Sexo: M__ F X Estado civil: Casada
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3107489422
Dirección: vereda Dindalito union Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertension Arterial, Diabetes
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: tratamiento farmacologico
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos -I-

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 valoración psicosocial inicial a la Persona mayor, se Pudo observar que presenta un Perfil Cognitivo, emocional y comportamental estable, acorde a su edad, donde se encuentra alerta, receptiva, orientada en tiempo y espacio con Fluidez verbal, comunicación asertiva y escucha activa, Parcialmente funcional con movilidad Positiva en extremidades, Presenta una atención y memoria dentro de los limites habituales, en cuanto a su estado de animo refirio ser tranquila, no presenta conductas desadaptativas según lo expresado y evidenciado en la valoración, en relación al test Barthel se logro identificar que la Persona mayor se encuentra en un grado de total independencia

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

Edilma Lozano
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

7564

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Edilma Lozano	FECHA: 17 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.690.665	EDAD: 70

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
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

Maria fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Edilma Lozano
FIRMA ADULTO MAYOR



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

7565

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 31 Octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Vereda Candelito

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Hermida Ochoa Melo cc 65 691 684
Lugar y fecha de nacimiento 11 mayo 1961 Espinal - Tol
Edad: 64 años Sexo: M __ F x Estado civil: Separada.
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3125329655
Dirección: Vereda Candelito (unión) Número de hijos: 1.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Gastritis cronica - catarata.
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No x Porque:
Funcionalidad Visual Normal Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No x Fuma: Si __ No x
Antecedentes psiquiátricos Niega

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 valoración psicologica inicial a la persona mayor reveló un perfil psicologico con procesos cognitivos normales, orientación temporoespacial conservada lenguaje Fluido y coherente, Presentación adecuada y actitud de disposición y colaboración, no se observa deterioro cognitivo, respecto a su estado afectivo y emocional denota un equilibrio normal en sus emociones, destacandose en estado de serenidad y resiliencia afrontando las situaciones o dificultades, su ánimo se ve afectado cuando se refiere a su proceso de separación conyugal, pero sin signos de riesgo o criterios de ajustes a un trastorno emocional afectivo. Su interacción social es adecuada.
Según el test de barthel la persona mayor tiene un grado de independencia Física total para ejecutar con autonomía funciones Primarias.

Maria fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

Hermida Ochoa
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Herminda Ochoa Mejia	FECHA: 31 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.691.684	EDAD: 64 años

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
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 ✓

María fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Herminda Ochoa
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 14 octubre 2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Dindalito

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jairo Cartagena Vargas C.C. 93.115.744
Lugar y fecha de nacimiento 09-Octubre-1954 Espinal
Edad: 71 años Sexo: M X F__ Estado civil: Casado
Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios Varios Teléfono 3243146206
Dirección: Vereda Dindalito Unión Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión, hipotiroidismo
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: Farmacologico
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular
Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No X Fuma: Si X No ___
Antecedentes psiquiátricos Trastorno de esquizofrenia Contecedente familiar de un tio

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:

En el transcurso de la valoración inicial al adulto mayor, se pudo observar su apropiada presentación personal, su postura corporal es correcta, maneja una escucha asertiva y concreta, por lo tanto su elocuencia verbal es oportuna y su tono de voz moderado, se percibio a una persona mayor orientada en espacio y tiempo, con posibles estados emocionales estables, no se observan signos de posibles estados de tristeza, ni desespero en su persona, menciona ser muy servicial y proactivo, Para finalizar la valoración se aplico el Test Barthel que permitio identificar que la persona mayor tiene un grado de Independencia total para el desarrollo de actividades básicas diarias.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Jairo Cartagena Vargas	FECHA: 14 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.115.744	EDAD: 71 años

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
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 ✓

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA

FECHA DE VALORACIÓN: 22 de Octubre del 2025.

LUGAR: Centro día Vereda dindalito unión.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Dalia de Jesus Cartagena Vargas - cc. 65693.448.
Lugar y fecha de nacimiento 9 Julio 1962 Espinal.
Edad: 63 años Sexo: M __ F x Estado civil: Viuda.
Escolaridad: Bachiller Ocupación: Ama de casa Teléfono 3208807509
Dirección: Vereda dindalito Unión Número de hijos: 2.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas No aplica.
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No__ Porque: _____
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Mala
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x
Antecedentes psiquiátricos No aplica.

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (x) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Durante la valoración psicologica, inicial a la persona mayor del programa centro día se evidencia un buen funcionamiento en los procesos cognitivos, emocionales y conductuales. En la dimensión social se considera una persona con buenas relaciones sociales, en sus rasgos personales de personalidad es generosa, sociable, servicial y sostiene buenos lazos afectivos con su familia. Así mismo comunicación asertiva, buena fluidez verbal, manejo y control en sus emociones y orientación en tiempo, espacio y persona, una adecuada capacidad motora, su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica y presenta una visión positiva hacia la vida.

Referente al test barthel grado de dependencia es 100 independiente.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

Dalia Cartagena
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

1570

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Dalia de Jesus Cartagena	FECHA: 22 de Octubre 2025.
Nº DE DOCUMENTO: 65.693 448.	EDAD: 63 años.

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
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 ✓

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Dalia Cartagena
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 23 Octubre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Josede Jesus Saiz Olivor C.C. 93.115.328
Lugar y fecha de nacimiento 27-Enero-1955 El Espinal
Edad: 70 años Sexo: M x F__ Estado civil: Union libre
Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios Varios Teléfono 3124161575
Dirección: Vereda Santa Ana Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: Farmacoterapia
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 ( ) Fluido (x)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (x)

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

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Persona mayor que durante la Valoración Psicológica, se Presenta Con un adecuado aspecto general, su Postura corporal acorde y un apropiado Proceso de escucha, mantiene un tono de voz, moderado y una elocuencia Verbal coherente, acompañada de una articulación Clara de los procesos cognitivos que facilitan la expresión de Pensamientos y Sentimientos. Se encuentra orientado en sus tres esferas, con un adecuado contacto visual y un estilo comunicativo Persistente y receptivo, en el aspecto emocional, manifiesta un estado de intranquilidad y tristeza derivado de la Preocupación Por la hospitalización de su esposa en otra ciudad. Aun así mantiene una relación Favorable, Caracterizada Por el acompañamiento y apoyo Constante de su Familia.
La aplicación del Test Barthel evidencia un grado de independencia total Para la ejecución de las actividades básicas de la vida diaria, lo que indica una adecuada Funcionalidad

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

Josede Jesus Saiz
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Jose de Jesús Saiz Olivar	FECHA: 23 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.115.328	EDAD: 70 años

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
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 ✓

Pamela López M.
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 16 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Blanca Aurora Saez olivar C.C 65.690.675
Lugar y fecha de nacimiento 18 Junio 1947 Espinal - Tolima
Edad: 78 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3108648107
Dirección: Vereda Santa Ana Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes, Hipertensión Arterial
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Tratamiento Farmacologico
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X
Antecedentes psiquiátricos -I-

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:

Durante la valoracion psicosocial inicial a la persona mayor, se pudo observar que presenta un perfil psicológico, emocional y comportamental estable, acorde a su edad, orientada en sus tres esferas, donde se observo alerta y receptiva, con proceso de información y respuesta adecuados, presento Fluidez verbal y comunicación asertiva, con contacto visual y escucha activa, se observo parcialmente Funcional con movilidad positiva en extremidades, asi mismo su atención y memoria estan dentro de los limites habituales, en relación al test Barthel aplicado se identifico que la persona mayor se encuentra en un grado total de independencia.

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T-P 203104

Blanca Aurora Saez
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Blanca Aurora Saez	FECHA: 16 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.690.675	EDAD: 78

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
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

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Blanca Aurora Saez
FIRMA ADULTO MAYOR

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 22 Octubre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Margarita Cortes Rojas C.C. 28.710.870
Lugar y fecha de nacimiento 16-Abril-1948 El Espinal
Edad: 77 años Sexo: M __ F x Estado civil: Separada
Escolaridad: Primaria Ocupación: ama de Casa Teléfono 3223821084
Dirección: Vereda Santa Ana Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: tratamiento Farmacologico
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:

Durante la valoración al adulto mayor, mostro un contacto visual eficiente, con capacidades efectivas de tener una adecuada fluidez Verbal, Con una articulación de sus procesos cognitivos muy acordes a su edad, se observa que presenta capacidades para adaptarse a los cambios de la vida, es una persona proactiva y participativa, se evalua que tiene la conducta de reconocer y manejar sus emociones a lo que manifiesta no sentirse con posible inestabilidad emocional, ademas se puede determinar que su red de apoyo familiar es estable y le brinda un alto grado de confianza.

Por otro lado y de acuerdo a los resultados del Test Barthel se concluye que el adulto mayor es fisicamente independiente para desarrollar actividades basicas diarias del ser humano.

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

Margarita Cortes R
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Margarita Cortes Rojas	FECHA: 22 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.710.870	EDAD: 77 años

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
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 ✓

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

1577

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 20 Octubre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario José Joaquín Guzmán C.C. 5.898.401
Lugar y fecha de nacimiento 10-Diciembre-1946 Espinal
Edad: 78 años Sexo: M X F__ Estado civil: Casado
Escolaridad: ninguno Ocupación: ninguno Teléfono 3132051181
Dirección: Vereda Santa Ana Número de hijos: 11

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión, Prostatitis
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: Farmacoterapia
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 ( ) Desorientado (X)

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Durante la valoración inicial al adulto mayor se pudo observar que presenta un perfil psicológico acorde a su edad, se percibe que se encuentra en una adecuada presentación y postura corporal, también se observa a la persona con una adecuada fluidez verbal, maneja una apropiada articulación de conocimientos, es parcialmente funcional, con fallas en su orientación de tiempo, se percibe receptivo y con posibles estados emocionales regulares, manifestando que su red de apoyo familiar son sus hijos y ellos logra apoyarse en todo momento, también se concluye que es capaz de sostener contacto visual durante la intervención, finalizando se aplicó el Test Barthel el cual permitió identificar que la persona mayor es totalmente independiente para desarrollar sus actividades básicas diarias.

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

no Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Jose Joaquin Guzmán	FECHA: 20 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.898.401	EDAD: 78 años

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
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

Pamela López H
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

no Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

7579

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 17 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Hugo Ernesto olivar olivar C.C 93.119.7741
Lugar y fecha de nacimiento 01 Septiembre 1962 Espinal - Tolima
Edad: 63 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ninguno Teléfono 3132051181
Dirección: Vereda Santa Ana Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes, Infección Renal
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: tratamiento farmacologico
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos -1-

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración Psicologica inicial a la Persona mayor se Pudo observar que Presenta un Perfil cognitivo, emocional y conductual estable, acorde a su edad, donde se observa alerta, receptivo, con fluidez verbal parcialmente Funcional con movilidad reducida donde requiere de ayuda de bastón para mayor estabilidad y Mitigar caidas, presenta una atención y memoria dentro de los limites habituales, orientado en sus tres esferas, mantuvo contacto visual y escucha activa, en cuanto a su estado de animo refiere ser tranquilo, en relación al test Barthel realizado, se identifico que la Persona mayor se encuentra en un grado leve de independencia

Bastón

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Hugo Ernesto Olivar	FECHA: 4 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.119.774	EDAD: 63

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
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

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 02 - Octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Atanael Mayorgun Ochoa CC 5.902.185
Lugar y fecha de nacimiento 04 Abril 1953 Flandes - Tol
Edad: 72 años Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero
Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios Varios Teléfono 3105641911
Dirección: Vereda Santa Ana Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No__ Porque: tratamiento Farmacológico
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Hipoacusia
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos Niega

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:

En el trascurso de la valoración psicológica inicial a la persona mayor del programa centro día se contempla un adulto, consciente, orientado en tiempo, espacio y lugar, lenguaje normal dentro de velocidad, cantidad y curso, inteligencia dentro de los limites normales, fijación en la atención y memoria, se observa una persona resiliente, empático colaborador y con autoestima alta, en su estado emocional denota un semblante de alegría y esperanza, niega problemáticas que causen algún tipo de afectación en su estado emocional y afectivo.
Referente al test de barthel la persona mayor fisicamente es independiente para realizar las funciones básicas de sus hábitos diarios

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

Atanael Mayorgun
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Atanael Mayorgan Ahua	FECHA: 02 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5. 902. 185	EDAD: 72 años

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
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 ✓

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Atanael Mayorgan
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 07 octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Carlos Bernardo Avilés CC 93.122.333
Lugar y fecha de nacimiento 31 Mayo 1965 Espinal - Tol
Edad: 60 años Sexo: M X F__ Estado civil: Viudo
Escolaridad: Primario Ocupación: Oficios Varios Teléfono 3115767713
Dirección: Vereda Santa Ana Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Niega
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: ____
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si X No __
Antecedentes psiquiátricos Niega antecedentes de alteraciones mentales

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:

Durante el desarrollo de la valoración Psicologica inicial a la persona mayor del Programa centro día se concluye que conserva su memoria intacta, orientado alopsiquicamente y autopsiquicamente, percepción positiva de si mismo, denota en su estado de animo alegria y esperanza, asi mismo sentimientos de gratitud, Pensamiento y atención con buena fijación, lenguaje Fluido y sin dificultad, no se hallan indices de alteraciones en comportamiento, Pruebas cognitivas ni emocionales. Referente al test barthel, la persona mayor es totalmente independiente y funcional para hacer sus tareas básicas diarias.

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

Carlos Bernardo A
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Carlos Barragan Aviles	FECHA: 07 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.122.333	EDAD: 60 años

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
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 ✓

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Carlos Barragan A
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 01 - octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario José Raul Cortes Angarita cc 93176.343
Lugar y fecha de nacimiento 18 octubre 1958 Espinal-Tol
Edad: 66 años Sexo: M X F__ Estado civil: Casado
Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios varios Teléfono 3115545411
Dirección: Vereda Santa Ana Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas / o /
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque:
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena.
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos Niega

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:

Durante la valoración inicial de psicología a la persona mayor se evidencia en este una memoria a largo y corto plazo conservada, orientado en sus tres esferas, eutimico, un lenguaje Fluido y coherente una presentación adecuada, buena atención sin alteraciones perceptuales se constata en el un gran grado de motivación en su conducta y pensamiento, no se contempla ningun signo de alarma o riesgo que interfieran en sus procesos cognitivos y afectivos
Referente a los resultados del test de barthel la persona mayor tiene totalmente independencia física para realizar funciones básicas.

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

José Raul Cortes
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: José Raul Cortés Angarita	FECHA: 01 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93116343	EDAD: 66 años

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
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 ✓

Pamela Kyra M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

José Raul Cortes
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

7587

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 14 Octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia ESPinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Javier olivar divar C.c 93.115.827
Lugar y fecha de nacimiento 03 febrero 1955 Espinal - Tolima
Edad: 70 Sexo: M X F__ Estado civil: casado
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ninguno Teléfono No reporta
Dirección: vereda Santa Ana Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguno
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: -/-
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos -/-

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:

Durante la valoración Psicologica inicial a la persona mayor, se Pudo observar que Presenta un Perfil Psicosocial, cognitivo y comportamental estable, acorde a su edad, se encuentra orientado en tiempo y espacio, con fluidez verbal y comunicación asertiva, durante la valoración mantuvo contacto visual y escucha activa se observo Parcialmente funcional, con movilidad positiva en extremidades, Presenta una atención y memoria dentro de los limites habituales, Presento aseo Personal y Presentación adecuada, se mostro alerta y receptivo, en relación al test Barthel aplicado se identifico que la Persona mayor se encuentra en un grado leve de independencia.

Pamela López H
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

Javier Olivar D
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Javier olivar Olivar	FECHA: 14 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.115.827	EDAD: 70

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
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

Pamela López H
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Javier Olivar O
FIRMA ADULTO MAYOR



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 11 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Ruth Barragán Aviles C.C 65.694.474
Lugar y fecha de nacimiento 01 octubre 1961 Espinal - Tolima
Edad: 64 Sexo: M __ F X Estado civil: Unión libre
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3223378148
Dirección: Vereda Santa Ana Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: -1-
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si X No __
Antecedentes psiquiátricos -1-

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:

Durante la valoración Psicologica inicial a la persona mayor, se pudo observar que presenta un perfil psicosocial, cognitivo y emocional estable, acorde a su edad, se encontro orientada en sus tres esferas, con fluidez verbal y comunicación asertiva, presento contacto visual y escucha activa, su movilidad es positiva y se observo parcialmente lucida, asi mismo su atención y memoria estan dentro de los limites habituales, en cuanto a su estado de animo se describe tranquila y alegre, su proceso de información y respuesta son coherentes, en relación al test Barthel realizado se identifico que la persona mayor se encuentra en un grado total de independencia

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

María Ruth Barragán A
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

7590

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Maria Ruth Barragan	FECHA: 11 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.694.474	EDAD: 64

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
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

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

María Ruth Barragán A
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 09 - octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Eugenia olaya olaya CC 65.696.033
Lugar y fecha de nacimiento 20 Octubre 1945. Espinal - Tol
Edad: 60 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera
Escolaridad: Primaria Ocupación: oficios varios Teléfono 3017440259
Dirección: Veredas santa Ana Número de hijos: 0.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No__ Porque: ____
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular.
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos Ninguno.

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (✓) 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:

En el curso de Valoración Psicologica inicial a la persona mayor, se observa una orientación temporoespacial adecuada, su desempeño en los procesos cognitivos indica normalidad, buena atención y elaboración. lenguaje lógico, pensamiento coherente. En cuanto a su estado emocional refiere sentimientos de aburrimiento asociado a su situación economica, la falta de empleo y la soledad. Predisposición favorable. Niega pensamientos negativos y de muerte. No se encuentran criterios que apunten a alteraciones cognitivas ni conductuales
Respecto al test de barthel la persona mayor es totalmente independiente fisicamente para realizar tareas del dia a dia. y desempeño participativo en el programa

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

MARIA EUGENIA
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Maria Eugenia Olivar Olivar	FECHA: 09 - octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65 696 . 093	EDAD: 60 años

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
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 ✓

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

MARÍA EUGENIA
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 18 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Sixto Alfonso Olivar Olivar C.C 5.902.370
Lugar y fecha de nacimiento 27-Marzo-1954 El Espinal
Edad: 71 años Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero
Escolaridad: Primaria Ocupación: oficios varios Teléfono 3014469844
Dirección: Vereda Santa Ana Número de hijos: 9

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ninguna
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: _____
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular
Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No ___ Fuma: Si___ No X
Antecedentes psiquiátricos ninguno

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (x) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

A lo largo del desarrollo de la Valoración Psicológica al adulto mayor se observa que se presenta con una adecuada Postura Corporal y Correcta Presentación Personal, manteniendo un discurso Fluido y Coherente, sin dificultad en su expresión verbal. Durante la Valoración demuestra contacto visual sostenido, escucha activa y aSertiva, así como una orientación conservada en las tres esferas. Su funcionamiento Cognitivo y Social se Perciben acorde a su edad, mostrando Capacidad para articular conocimientos y ofrecer respuestas Pertinentes. En el ámbito emocional, se observa cierta Posible inestabilidad asociada a un proceso de duelo, manifestando sentimientos de soledad derivados del fallecimiento de su esposa hace seis meses. A Pesar de ello, cuenta con una red de apoyo familiar Solida que le brinda acompañamiento afectivo y contención. Terminando se aplico Test Barthel, resultados que indican que el adulto mayor se encuentra en un grado de Independencia total Para la ejecución de las actividades básicas de la Vida diaria.

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

Sixto Alfonso Olivar
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

7594

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Sixto Alfonso Olivar Olivar	FECHA: 18 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.902.370	EDAD: 71 años

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
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 ✓

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Sixto Alfonso Olivar
FIRMA ADULTO MAYOR



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 15 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Del Socorro Saiz Oliver C.C 65.695.405
Lugar y fecha de nacimiento 29 Diciembre 1961 Espinal - Tolima
Edad: 63 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3015199603
Dirección: Vereda Santa Ana Número de hijos: ____

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertension Arterial, Diabetes
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: tratamiento Farmacologico
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si ___ No X Fuma: Si ___ No X
Antecedentes psiquiátricos -I-

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:

Durante la valoración Psicologica inicial a la persona mayor, se pudo observar que presenta un perfil cognitivo, emocional y comportamental estable, acorde a su edad, donde se observo alerta y receptiva, con fluidez verbal y comunicación asertiva, mantuvo contacto visual y escucha activa, se encontraba orientada en tiempo y espacio se percibio paraidmente funcional con movilidad positiva en extremidades, su presentación y aseo personal son adecuados, se observo con buen semblante y su proceso de información y respuesta son adecuados, en relación al test Barthel se identifico que la persona mayor se encuentra en un grado total de independencia.

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

M Soledad Saiz
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Maria Del Socorro Diaz	FECHA: 15 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65-695-405	EDAD: 63

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
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

Pamela Báez H
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 2031041

M Dolores Diaz
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 04 - octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Alvaro Barreto cc 93 116. 933
Lugar y fecha de nacimiento 16 NOV 1958 Girardot -cund.
Edad: 66 años Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero
Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios Varios Teléfono 3143698373
Dirección: Vereda Santa Ana Número de hijos: 0.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hey
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No__ Porque:
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos Hey

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:

Durante la valoración inicial de psicología a la persona mayor del Programa centro día se halla en este un adecuado desempeño en su memoria, evoca con claridad recuerdos de experiencias vividas pasadas y recientes, con buen estado de ánimo, empático, se percibe una actitud de entusiasmo y buen autoconcepto, lo que fortalece su autoestima y relaciones en su entorno, no se hallan signos ni criterios para alguna alteración mental.
En cuanto al test de barthel la persona mayor es totalmente independiente para realizar las actividades habitual básicas

Pamela López H
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

Alvaro Barreto
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Alvaro Barreto	FECHA: 04 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93 116.933	EDAD: 66 Años

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
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 ✓

Ximena López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 2031 04

Alvaro Barreto
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 10 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Lilia Cortes De Feria CC 28.709.603
Lugar y fecha de nacimiento 10 Enero 1941 Espinal - Tolima
Edad: 84 Sexo: M __ F X Estado civil: Casada
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3223826084
Dirección: Vereda Santa Ana Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: -I-
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X
Antecedentes psiquiátricos -I-

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 Valoración Psicologica inicial a la Persona mayor del Programa Centro dia revelo un adecuado nivel de Funcionamiento en sus Procesos Cognitivos, emocionales y comportamentales, se encuentra orientada en tiempo y espacio con Fluidez verbal, Parcialmente Funcional, mantuvo contacto visual y escucha activa, Presenta movilidad Positiva en extremidades, en cuanto a su estado de animo, refiere ser tranquila y alegre, Presenta una atención y memoria dentro de los limites habituales, su presentacion y aseo Personal Son adecuados, se observo con buen semblante, en relacion al test Barthel se identifico, que la Persona mayor se encuentra en un Grado de total independencia.

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

Lilia Cortes de Feria
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

1600

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Lilia Cortes De Feria	FECHA: 10 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.754.603	EDAD: 84

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
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

Pamela López H
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Lilia Cortes de Feria
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 21 Octubre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario José Ascención Barragan C.C. 5.900.052
Lugar y fecha de nacimiento 14-Mayo-1953 El Espinal
Edad: 72 años Sexo: M x F__ Estado civil: Casado
Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios Varios Teléfono no reporta
Dirección: Vereda Santa Ana Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Prostatitis
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: Farmacologico
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular
Ingiere bebidas alcohólicas: Si x No___ Fuma: Si x No___
Antecedentes psiquiátricos Ninguna

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( ) **Postura:** Erguida (x) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (x) **Tono:** Bajo ( ) Moderado (x) Alto ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (x)

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( ) **Espacio:** Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Durante el desarrollo de la valoración Psicológica se presenta un adulto mayor con una adecuada apariencia personal y una postura acorde a su edad. Durante la valoración se observa una fluidez verbal apropiada y un tono de voz moderado, lo que facilita el proceso comunicativo. Así mismo, muestra buena capacidad para interpretar y responder de manera coherente a las preguntas planteadas, manteniendo contacto visual constante que favorece la interacción. La persona mayor se encuentra orientado en tiempo y espacio, con un funcionamiento cognitivo y social a su etapa del desarrollo. A nivel emocional se evidencian posibles irregularidades, manifestadas en sentimientos de tristeza asociados a problemas de salud. A pesar de contar con una red de apoyo familiar solida, persisten signos de melancolia. Finalizando la valoración se aplica el Test Barthel, cuyos resultados indican que la persona mayor presenta un grado de independencia total para la realización de sus actividades básicas de la vida diaria.

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

no Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Jose Ascención Barragan	FECHA: 21 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.900.052	EDAD: 72 años

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
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 ✓

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

FIRMA ADULTO MAYOR



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 06-octubre 2025
	LUGAR: Centro dia espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Nivia Cortes Rodriguez cc 65.692.279.
Lugar y fecha de nacimiento 24 Agosto 1953 Espinal-Tol
Edad: 72 años Sexo: M __ F __ Estado civil: Soltera
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono No Reporta
Dirección: Vereda Santa Ana Número de hijos: 3.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes - Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No __ Porque: tratamiento otol.
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular.
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No x Fuma: Si __ No x
Antecedentes psiquiátricos Niega

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:

En el trascurso de la valoración psicológica inicial a la persona mayor del Programa centro día, se revela un nivel de funcionamiento cognitivo, motor, emocional y afectivo dentro de los parámetros normales y esperados para su edad, sus procesos de memoria, lenguaje y orientación se encuentran preservados, permitiéndole desempeñar de manera autonoma sus funciones básicas, anímicamente alegre, actitud de gratitud con la vida y consigo misma. No se observan comportamientos y pensamientos de alarma para riesgo en su estado afectivo y emocional.
Referente al test de barthel la persona mayor es totalmente independiente físicamente para realizar las funciones primarias diarias.

Pamela López H
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

7604

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: María Nna Cortés Rodriguez	FECHA: 06 -Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65. 692. 279	EDAD: 72 años

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
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 ✓

Pamela López H
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 21 - Octubre 2025
	LUGAR: Centro dia espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Olinda Sanchez Florez cc 51960.431
Lugar y fecha de nacimiento 26 Agosto 1963
Edad: 62 años Sexo: M__ F__ Estado civil: Soltera
Escolaridad: Descolarizada Ocupación: Ama de casa Teléfono 3133243490
Dirección: Vereda Santa Ana Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertiroidismo
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: Tto Farmacologico
Funcionalidad Visual mala Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x
Antecedentes psiquiátricos Niega

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:

En valoración Psicológica a la persona mayor indica que conserva las funciones totales en sus procesos cognitivos, no se observa signos de deterioro cognitivo emocionalmente denota serenidad y entusiasmo, actitud colaboradora y positiva. Su edad mental es acorde a su edad cronológica. Orientación en sus tres esferas, lenguaje fluido sin dificultad, refiere según sus características una personalidad algo introvertida, en la dimensión social se caracteriza por sostener buenas relaciones interpersonales y sostenimiento de vínculos afectivos, las funciones motoras son conservadas, lo que permite realizar por si misma actividades de desplazamiento, durante la valoración refiere vivencias de las cuales se concluye que sostiene una buena capacidad de adaptación y resiliencia.
Referente al test de barthel la persona mayor mantiene una independencia total física, para realizar las actividades diarias evaluadas

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Olinda Sanchez Florez	FECHA: 21 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 51960.431	EDAD: 62 años

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
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 ✓

Pamela López H
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 18 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia ESPinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Isabel Barrios De calderón CC 28.705.754
Lugar y fecha de nacimiento 17 Junio 1928 ESPinal - Tolima
Edad: 97 Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3115934956
Dirección: Vereda Canastos Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión Arterial, Arritmica cardiaca
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: tratamiento Farmacologico
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X
Antecedentes psiquiátricos -1-

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 valoración Psicologica inicial a la Persona mayor, se Pudo observar que Presenta un Perfil Psicosocial, cognitivo y emocional estable, acorde a su edad, Presenta una Presentacion y aseo Personal acorde, se encuentra desorientada en tiempo y espacio, se Percibe Poco alerta y receptiva, Presenta movilidad reducida con uso de silla de ruedas para su desplazamiento, Presenta discapacidad auditiva leve, se observa con buen semblante, en cuanto a su estado emocional refiere ser tranquila, alegre, por ultimo se aplico el test Barthel que permitio establecer que la persona mayor se encuentra en un grado moderado de dependencia para realizar algunas actividades.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

NO Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Isabel Barrios	FECHA: 18 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.705.754	EDAD: 97 años

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
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

María fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 29 Octubre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Sixta Tulia Moreno Guzmán C.C. 65.690.090
Lugar y fecha de nacimiento 31-DIC-1953 El Espinal
Edad: 71 años Sexo: M __ F x Estado civil: Viuda
Escolaridad: Primaria Ocupación: ama de casa Teléfono no reporta
Dirección: Vereda Canastos Número de hijos: 6

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión, diabetes
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No __ Porque: farmacoterapia
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si ___ No x Fuma: Si ___ No x
Antecedentes psiquiátricos Niega

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:

Durante el desarrollo de la valoración Psicológica Inicial se observa a una Persona mayor con una presentación general acorde a su edad y vitalidad, manteniendo una postura erguida, discurso fluido y tono moderado. No evidencia dificultades en la expresión de sus ideas ni en el proceso de comunicación. Se muestra receptiva, orientada en sus tres esferas y con disposición positiva durante la intervención.

A nivel emocional, refiere haber enviudado hace seis años, manifestando que aún recuerda con frecuencia a su esposo y que en ocasiones llora. Sin embargo, expresa no sentirse sola, pues cuenta con el apoyo y acompañamiento emocional de sus hijos, quienes representan su principal red de soporte.

Por último el resultado del Test Barthel indica que es totalmente independiente para la realización de sus actividades cotidianas, lo que refleja un adecuado nivel de funcionalidad y autonomía personal.

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

Sixta T Moreno
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Sixta Julia Morano	FECHA: 29 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.690.090	EDAD: 71 años

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
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

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Sixta J. Morano
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 20 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia ESPinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María De los Angeles Moreno Rojas CC 28.706.402
Lugar y fecha de nacimiento 30 Enero 1936 ESPinal - Tolima
Edad: 89 Sexo: M __ F X Estado civil: viuda
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3142789585
Dirección: Vereda canastos Número de hijos: 8

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión Arterial, tiroides, PreDiabetes
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Tratamiento Farmacologico
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Regular
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X
Antecedentes psiquiátricos -I-

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:

Durante la valoración Psicosocial a la Persona mayor se Pudo observar que presenta un Perfil Psicologico, cognitivo y emocional estable, acorde a su edad, donde se observa alerta, receptiva y con buen semblante, la Persona mayor se encuentra orientada en tiempo y espacio, parcialmente funcional en cuanto a su movilidad y desplazamiento lo realiza Por si sola Pero refiere que necesita ayuda en ocasiones, su Presentación y aseo Personal son adecuados, se observo fluidez verbal y activa con buena actitud en cuanto a su estado animico y emocional refiere ser tranquilo y estable, Asi mismo su atención y memoria estan dentro de sus limites habituales, en relación al test Barthel el adulto mayor se encuentra en dependencia leve

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 207220

NO Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: María De los Angeles Herrera	FECHA: 20 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.766.402	EDAD: 89

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
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

María fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 01 octubre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jose Vicente Sandoval C.C. 93.116.060
Lugar y fecha de nacimiento 07-MAYO-1954 El ESPinal
Edad: 71 años Sexo: M x F__ Estado civil: Soltero
Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios Varios Teléfono 3212830860
Dirección: Vereda Canastos Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas HiPertensión, diabetes, hipertiroidismo
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: Farmacoterapia
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x
Antecedentes psiquiátricos Niega

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 ( ) Desorientado (x)

Espacio: Orientado ( ) Desorientado (x)

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

El adulto mayor durante la valoración psicológica inicial permite identificar que se encuentra desorientado en sus tres esferas, lo cual se puede considerar acorde a su etapa vital, además se destaca su correcta presentación general, su escucha activa, adecuado contacto visual y una estable FLUIDEZ Verbal lo que permite una intervención más coherente.
En el ámbito emocional se identifica que no se han presentado posibles episodios de tristeza, ni desesperanza, sino que se observa como una persona proactiva y con buena disposición para adaptarse a diferentes situaciones.

Según los resultados obtenidos en el Test Barthel, se determina que el adulto mayor es autónomo para realizar las actividades básicas de la vida diaria, mostrando un adecuado Funcionamiento cognitivo, emocional y social acorde a su edad.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

Jose Vicente Sandoval
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Jose Vicente Sandoval	FECHA: 01 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.116.060	EDAD: 71 años

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
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

Maria Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Jose Vicente Sandoval
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 11 octubre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Romelia Velazquez cc. 31.218.018.
Lugar y fecha de nacimiento 29 julio 1944 Espinal-Tolima
Edad: 81 años Sexo: M__ F x Estado civil: viuda.
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3147789585
Dirección: Vereda canastos Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: tratamiento Farmacológico
Funcionalidad Visual Normal Funcionalidad auditiva
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x.
Antecedentes psiquiátricos Ninguno

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:

Se concluye en la valoración psicológica a la persona mayor: capacidades normales cognitivas (Atención, memoria, juicio y raciocinio) orientación en las tres esferas, contacto visual, presentación personal adecuada. Denota autoestima alta, lenguaje en curso contenido y velocidad normal, denota emocionalmente mucho empatía, amplia gama de sonrisas, se evidencia que la persona mayor cuenta con las fuerzas personales y emocionales suficientes para afrontar de manera adaptativa las demandas de su entorno, sin alteraciones perceptivas ni psicológicas evidentes, se identifica buena red de apoyo familiar y habilidades para relacionarse socialmente.
Respecto al test de barthel la adulta mayor tiene una dependencia leve para realizar funciones físicas que impliquen movimiento en espacios con escalones)

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Romelia Velasquez	FECHA: 11 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 31.218.018	EDAD: 81 años

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
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

María fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

No Firmo
FIRMA ADULTO MAYOR



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 31 Octubre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luis Hernando Ramirez C.C. 5.899.569
Lugar y fecha de nacimiento 22-abril-1949 El Espinal
Edad: 76 años Sexo: M x F__ Estado civil: Casado
Escolaridad: Primaria Ocupación: oficios varios Teléfono 3113320590
Dirección: Vereda Canastos Número de hijos: 6

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Niega
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No x Porque: ____
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x
Antecedentes psiquiátricos Niega

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:

Por medio de la valoración inicial a la persona mayor, se observa que es una persona adecuadamente presentado y una acorde postura física, se evalua su claridad en la expresión verbal y habilidades comunicativas, además posee una articulación precisa y un apropiado vocabulario, puede mantener un contacto visual durante la entrevista. Se valora que su posible estabilidad emocional esta acorde a su edad, su red de apoyo es adecuada y le brinda a ella fortaleza y bienestar en su vida, y le permite recuperarse de las experiencias negativas, capaz de expresar sus sentimientos de manera oportuna, así mismo se considera que se le facilita interactuar con los demás de manera constructiva.
Respecto al Test Barthel se logro identificar que la persona mayor presenta un grado de independencia total y puede desarrollar sus actividades básicas cotidianas.

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

1618

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Luis Hernando Ramirez	FECHA: 31 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.899.569	EDAD: 76 años

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
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

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 03 octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Eloisa Briñez Cruales C.C. 65.698.807
Lugar y fecha de nacimiento 24-NOV-1952 El Espinal
Edad: 73 años Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda
Escolaridad: Primaria Ocupación: ama de casa Teléfono 3016566704
Dirección: Vereda Canastos Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes,
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Farmacoterapia
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X
Antecedentes psiquiátricos Niega

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (x) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado ( ) Desorientado (x)

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Durante la valoración inicial, el adulto mayor presenta un perfil psicológico acorde a su edad, se muestra alerta, con adecuada fluidez verbal y parcialmente funcional. Demuestra capacidad para sostener contacto visual y una escucha activa lo cual favorece su discurso y su proceso de percepción. Se encuentra orientado en espacio y persona, no se observa de la misma forma el tiempo: lo cual se puede considerar dentro de lo permitido. En el aspecto emocional no se evidencian posibles signos de tristeza, observandose un estado afectivo estable.

En el Plano fisico, Presenta movilidad positiva en ambas extremidades, lo que junto con los resultados obtendos en la aplicación del Test Barthel, indica un nivel maximo de independencia funcional para la realización de las actividades básicas de la vida diaria.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

Eloisa Briñez
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

1620

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Eloisa Brinez Cruales	FECHA: 03 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.698.807	EDAD: 73 años

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
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 ✓

María Fernanda V-S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Eloisa Brinez
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

1627

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 07 - Octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Esther Julia Herrera Ballagan cc 28.713.247.
Lugar y fecha de nacimiento 03 Enero 1945 Suaza-Tolima.
Edad: 80 años Sexo: M __ F x Estado civil: Viuda
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3115606549 - 3016052250
Dirección: Vereda canastos Número de hijos: 2.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión - Glaucoma.
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No __ Porque: No Farmacologico (trabajo)
Funcionalidad Visual Regular. Funcionalidad auditiva Normal.
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No x Fuma: Si __ No x
Antecedentes psiquiátricos Ninguno

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 Valoración psicológica de la Persona mayor del programa Centro día, indica una capacidad mental y cognitiva normal, pensamiento e ideas coherentes atención concentrada, orientación en tiempo, espacio y persona, contacto visual, lenguaje claro, presentación adecuada, actitud colaboradora, conducta dentro de los parámetros normales, conserva la calma y serenidad emocionalmente se muestra un estado de ánimo alegre, con capacidad para regular emociones, no se evidencian signos de alteraciones mentales y psicológicas.
Según el test barthel la adulta mayor tiene una independencia total para ejecutar funciones esenciales diarias.

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Esther Julia Ferreira Barragan	FECHA: 07-octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28713 047	EDAD: 80 años

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
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 ✓

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 21 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia ESPinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Victor Manuel Vasquez Guzman CC 5.900.111
Lugar y fecha de nacimiento 14 Junio 1950 ESPinal - Tolima
Edad: 75 Sexo: M X F__ Estado civil: viudo
Escolaridad: Ninguno Ocupación: Oficios varios Teléfono No reporta
Dirección: Vereda Canastos Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: -1-
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos -1-

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 valoración Psicologica inicial a la Persona mayor, se Pudo observar que Presenta un Perfil Psicosocial, cognitivo y emocional, estable acorde a su edad, donde se observa alerta y receptivo, mantuvo contacto visual, Fluidez Verbal y Comunicación asertiva, Presenta movilidad positiva en cumbas extremidades, se encuentra orientado en sus tres esferas, en cuanto a su estado emocional y anímico refiere ser tranquilo y estable, Así mismo Presenta una atención y memoria dentro de sus limites habituales, se observa buena Presentación y aseo Personal, en relación al test Barthel aPlicado, se identifico que la Persona mayor se encuentra en un grado total de independencia.

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

1624

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Victor Manuel Vasquez	FECHA: 21 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.900.111	EDAD: 75 años

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
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

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

7625

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 30 octubre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Angel Alberto Devia Murillo C.C. 93.122.615
Lugar y fecha de nacimiento 08-DIC-1959 El Espinal
Edad: 65 años Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero
Escolaridad: Bachiller Ocupación: oficios Varios Teléfono no reporta
Dirección: Vereda Canastos Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: Farmacoterapia
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos Niega

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:

A lo largo de la vabración Psicológica inicial se observa a una persona mayor con un estable contacto visual, su postura erguida y su adecuada, Presentación Personal, lo caracterizan como una persona integra. Se identifica que maneja una coherencia y fluidez en su discurso lo que permite destacar que sus procesos cognitivos se perciben acordes, sin alteraciones aparentes, evidenciando claridad en la estructuración de sus ideas y apropiada orientación en sus tres esferas.
Se considera posiblemente regular en sus procesos emocionales, con actitud proactiva, y antención adecuada, mantiene independencia total para el funcionamiento ejecutivo de las actividades básicas de la vida diaria. Orientado al fortalecimiento de su bienestar emocional y funcional.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Angel Alberto Devia	FECHA: 30 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.122.615	EDAD: 65 años

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
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

María fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 10 - octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luis Eduardo Moreno Jara CC 5.896.045
Lugar y fecha de nacimiento 05 diciembre 1944 Espinal - Tol.
Edad: 39 años Sexo: M x F__ Estado civil: Soltero
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ninguna. Teléfono No tiene
Dirección: Vereda Canastas Número de hijos: 0.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión - Diabetes
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: tratamiento farmacológico
Funcionalidad Visual Normal Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si x No___ Fuma: Si x No___
Antecedentes psiquiátricos Niega.

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:

Se observa un adulto mayor con orientación autopsiquica y alopsiquica, procesos cognitivos dentro de los criterios normales, contacto visual, lenguaje coherente y sin dificultad, actitud colaboradora, presentación personal adecuada refiere sentimientos de soledad presentes, no cuenta con apoyo de red familiar, actualmente solo cuenta con el apoyo de un Vecino que suministra la alimentación diaria, pasa la mayor parte de su tiempo en casa, sin actividades estructuradas, lo que contribuye a mantener sentimientos de aburrimiento e inutilidad. Sin embargo conserva esperanza ante la situación actual. No presenta sentimientos ni pensamientos que coloquen en riesgo su vida y no se identifican antecedentes psiquiatricos ni alteraciones psicológicas. Se recomienda mantener habitos saludables y fortalecer la interacción social.
Según el test barthel la persona mayor es físicamente funcional para ejecutar las actividades primordiales del dia a dia.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

Luis Moreno
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Luis Eduardo Moreno Jara	FECHA: 10 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.896.045.	EDAD: 83 años

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
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 ✓

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Luis Moreno
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

1629

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 22 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Kiro Ramira Moreno Guzman C.C 5.900.639
Lugar y fecha de nacimiento 11 octubre 1951 Espinal - Tolima
Edad: 74 Sexo: M X F__ Estado civil: casado
Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios Varios Teléfono 312 564 2316
Dirección: Vereda Canastos Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: Ninguna
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos -I-

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 valoracion Psicologica inicial a la persona mayor se pudo observar que presenta un perfil psicosocial, cognitivo y emocional estable acorde a su edad, se percibe parcialmente lucido, orientado en tiempo y espacio pero con enlentecimiento en proceso de información y respuesta, en cuanto a su movilidad se observa sin dificultad, parcialmente funcional con fluidez verbal y comunicación efectiva, mostrando contacto visual y escucha activa, Así mismo su atencion y memoria estan dentro de sus rangos habituales, en relación al test Barthel aplicado se identifico que la persona mayor se encuentra en un grado total de independencia.

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

1630

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Jairo Ramiro Moreno	FECHA: 22 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.900.634	EDAD: 74

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
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

María fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

NO Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.Com

1631

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 09 - Octubre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María del rosario Acosta Leal cc 28.612.425
Lugar y fecha de nacimiento 01 Noviembre 1954 Ataco - Tol
Edad: 70 años Sexo: M __ F x Estado civil: Casada
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3124353878.
Dirección: Vereda Canastos Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión.
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No __ Porque: Tto Farmacologico
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No x Fuma: Si __ No x.
Antecedentes psiquiátricos Niega

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:

Se observa en la persona mayor del Programa centro día durante la valoración psicológica una orientación temporoespacial normal, procesos cognitivos (juicio, memoria, atención y juicio) normales y conservadas, lenguaje con discurso coherente y sin dificultad, comunicación asertiva, a nivel emocional se observa sentimientos de alegría y entusiasmo, autorregulación emocional, ausencia de indicadores de depresión u otros trastornos del estado del ánimo, y comportamentales, socialmente capacidad para establecer relaciones y mantener vínculos afectivos.
Según el test de barthel la persona mayor tiene una total independencia física para ejecutar actividades primarias diarias

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

Rosmen Acosta
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: María Del Carmen Acosta Leal	FECHA: 09 - octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28. 612 425	EDAD: 70 años

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
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 ✓

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Carmen Acosta
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 23 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Anabeiba Soto Arteaga CC 41.636.052
Lugar y fecha de nacimiento 11 Septiembre 1945 Espinal - Tolima
Edad: 80 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3088561234
Dirección: Vereda Cunastos Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión Arterial, Hipotiroidismo,
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: Tratamiento Farmacologico
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No X Fuma: Si___ No X
Antecedentes psiquiátricos -1-

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 valoración inicial Psicologica a la Persona mayor se pudo observar que presenta un Perfil Psicosocial, cognitivo y emocional estable acorde a su edad, donde se observa alerta, receptiva, presenta movilidad positiva en ambas extremidades, se encuentra orientada en tiempo y espacio, mantiene contacto visual y Fluidez verbal, Presentando Comunicacion asertiva y escucha activa, se observa Parcialmente Funcional, Asi mismo Presenta una atención y memoria dentro de sus limites habituales, su Presentacion y aseo Personal son adecuados, En relación al test Barthel, se logro identificar que la Persona mayor se encuentra en un grado total de independencia.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

NO Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Maria Anabeiba Soto	FECHA: 23 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 41.636.052	EDAD: 80

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
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

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

NO Firmó
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 02 octubre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Eufrosina Sanchez Rodriguez C.C. 65.690.795
Lugar y fecha de nacimiento 17-Sep-1958 El Espinal
Edad: 67 años Sexo: M __ F x Estado civil: Union libre
Escolaridad: Primaria Ocupación: ama de casa Teléfono 312 573 4324
Dirección: Vereda canastos Número de hijos: 6

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión, diabetes
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: farmacoterapia
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No x Fuma: Si___ No x
Antecedentes psiquiátricos Niega

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (x) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

En la valoración Psicológica inicial realizada al adulto mayor se observa una postura y un aspecto general acordes con su edad. Se muestra alerta, con adecuada elocuencia verbal y capacidad para mantener contacto visual sin dificultad, Se percibe parcialmente funcional y orientado en tiempo, espacio e identidad. Presenta una actitud receptiva y un adecuado proceso de escucha, la articulacion de sus procesos cognitivos se evidencian acorde a su etapa vital.
Durante la entrevista no se identifican Presuntas irregularidades emocionales recurrentes, además manifiesta que su Familia Permanece atenta a su bienestar.
La aplicacion del Test Barthel Permitió determinar que es una persona mayor independiente Para la ejecución de las actividades básicas de la vida diana.

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

Eufrosina Sanz
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Eufrosina Sanchez	FECHA: 02 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.690.795	EDAD: 67 años

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
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

María fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Eufrosina Sanchez
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

1637

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 24 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Belarmina Barrios Rodriguez CC 65.692.864
Lugar y fecha de nacimiento 01 Diciembre 1963 Espinal – Tolima
Edad: 61 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera
Escolaridad: Bachiller Ocupación: Ama de casa Teléfono 3113934956
Dirección: Vereda Canastos Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión Arterial, colesterol Alto
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: tratamiento farmacologico
Funcionalidad Visual Lejos Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No ___ Fuma: Si___ No ___
Antecedentes psiquiátricos control cada seis meses por Psiquiatria debido a episodios de depresión - Secuela insomnio

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 valoración Psicologica inicial a la Persona mayor se Pudo observar que Presenta un Perfil estable, acorde a su edad, manifiesta perdida de memoria a corto y mediano plazo, durante la valoración se mostro alerta, se encuentra orientada en sus tres esferas, se observa parcialmente Funcional, con movilidad Positiva en extremidades, su presentación y aseo Personal con adecuado, Presento Fluidez Verbal y comunicación asertiva con escucha activa, Asi mismo su atención y memoria estan dentro de sus limites habituales, Al finalizar la valoracion se aplico test Barthel donde se identifico que la Persona mayor se encuentra en un grado total de independencia.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

Belarmino Ramos R.
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Belarmina Barrios	FECHA: 24 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65-692-864	EDAD: 61

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
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

Maria Fernanda V S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Belarmina Barrios R.
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

7639

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 08 - octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Rosabel Cualaco cepeda cc 38.040.014.
Lugar y fecha de nacimiento 03-Noviembre 1954 Hayaima-Tolima
Edad: 70 años Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3124150688
Dirección: Vereda Conactos Número de hijos: 8.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Colesterol alto
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Hipotalmacológico
Funcionalidad Visual Normal Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X
Antecedentes psiquiátricos Ninguno

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:

Según la valoración inicial psicológica a la persona mayor del programa centro dia se evidencia un funcionamiento psicológico adecuado y acorde a su edad cronológica, las áreas cognitiva, emocional y social se encuentran dentro de los rangos normales, evidenciándose buen nivel de razonamiento, memoria, atención y juicio. A nivel emocional se observa una estabilidad afectiva, adecuada regulación emocional y ausencia de indicadores de ansiedad depresión u otros trastornos de estado de ánimo, socialmente la adulta mayor demuestra habilidades funcionales, comunicación asertiva y capacidad para establecer y mantener relaciones positivas. Según el test barthel la persona mayor tiene un grado físico de independencia para hacer sus actividades primordiales diarias

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

Rosabel Cualaco C.
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

9640

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Rosabel Cuadros Cabrera	FECHA: 08 - octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 38.040.014	EDAD: 70 años

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
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 ✓

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Rosabel Cuadros C.
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 28 octubre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Arnulfo Gomez Moreno C.C. 93.121.126
Lugar y fecha de nacimiento 04-octubre-1963 El Espinal
Edad: 62 años Sexo: M x F__ Estado civil: Union libre
Escolaridad: Primaria Ocupación: oficios varios Teléfono 310 3384676
Dirección: Vereda Canastos Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Niega
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No x Porque: ____
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si x No ___ Fuma: Si x No ___
Antecedentes psiquiátricos Niega

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( ) **Postura:** Erguida (x) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido ( ) Fluido (x) **Tono:** Bajo ( ) Moderado (x) Alto ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (x)

Orientación: Tiempo: Orientado ( ) Desorientado (x) **Espacio:** Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Durante la valoración Psicológica inicial, el adulto mayor manifiesta que sus estados emocionales estan posiblemente estables, se perabe como una persona de carácter fuerte que logra sobreponerse ante las dificultades. Refiere sentirse apoyado por su familia, lo cual representa un factor importante para su bienestar personal. Se encuentra orientado en tiempo y persona lo cual indica procesos cognitivos acorde a su edad. Presenta una postura erguda, adecuada presentación personal y disposición receptiva durante la sesión.

En la aplicación del Test Barthel se evidencia un nivel de funcionalidad favorable, lo que refleja autonomía en la mayoria de sus actividades básicas diarias. Se observa una actitud colaboradora, escucha activa y coherencia en su discurso, sin alteraciones emocionales significativas que interfieren en su desempeño cotidiano.

Maria fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

7642

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Arnolfo Gomez Moreno	FECHA: 28 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.121.126	EDAD: 62 años

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
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 ✓

María fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 25 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Misael Soto Arteaga C.C. 93.115.561
Lugar y fecha de nacimiento 14 Noviembre 1956 Espinal - Tolima
Edad: 68 Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero
Escolaridad: Primaria Ocupación: Independiente Teléfono 3208955647
Dirección: Vereda Canastos Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión Arterial
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: Tto Farmacologico
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si X No___ Fuma: Si___ No X
Antecedentes psiquiátricos -I-

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:

Durante la valoración Psicologica al adulto mayor se pudo observar que Presenta un Perfil Psicosocial cognitivo y emocional estable, acorde a su edad, donde se observa alerta, con Fluidez Verbal, Funcional segun lo expresado, se encuentra orientado espacio mas no en tiempo, donde se evidencio enlentecimiento en procesó de información y respuesta, Presenta buena movilidad en ambas extremidades y desplazamiento por si mismo, en cuanto a su estado de animo y emocional es tranquilo, se observo con buen semblante con buena presentación y aseo Personal, se realizo test Barthel donde se evidencia que la Persona mayor se encuentra en un Grado total de Independencia

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

Misael Sto
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Miguel Soto Arteaga	FECHA: 25 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.115.561	EDAD: 68

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
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

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Misael Soto
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 27 octubre 2025
	LUGAR: centro Dia ESPinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María De los Angeles Moreno CC 28.716.610
Lugar y fecha de nacimiento 16 Febrero 1954 ESPinal - Tolima
Edad: 71 Sexo: M __ F X Estado civil: casada
Escolaridad: primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3124564406
Dirección: Vereda Cancatos Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes, Artrosis
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: tratamiento farmacologico
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos —

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:

Durante la valoración Psicosocial inicial a la Persona mayor, se Pudo observar que Presenta un Perfil Psicologico, cognitivo y emocional estable, acorde a su edad, su Presentación y aseo Personal son adecuados, Presenta fallos en tiempo-espacio, donde se evidencia enlentecimiento en Proceso de información y respuesta, se Percibe alerta, Poco receptiva, se evidencia Perdida de conocimientos Previos, Por lo ya se identifica deterioro cognitivo, Presenta movilidad reducida y refiriere dolor en articulaciones, al finalizar se aplico test Barthel donde se identifico que la Persona mayor se encuentra en un grado leve de dependencia.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

María de los Angeles Moreno
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: María De los Angeles Herrera	FECHA: 27 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28-716-610	EDAD: 71

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
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

María fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

María de los Angeles Herrera
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 04 Octubre 2025
	LUGAR: Centro Día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Hernando Murillo Prada C.C. 5.899.595
Lugar y fecha de nacimiento 25-NOV-1949 El Espinal
Edad: 75 años Sexo: M X F__ Estado civil: Viudo
Escolaridad: Primaria Ocupación: ninguna Teléfono no reporta
Dirección: Vereda Canastos Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Prostatitis
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 Niega

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( ) **Postura:** Erguida (X) Encorvada ( )

Discurso: Ritmo: Lento ( ) Rápido (X) Fluido ( ) **Tono:** Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( ) **Espacio:** Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

En la valoración psicológica inicial realizada al adulto mayor se evidencia una adecuada presentación personal y una postura erguida. Se observa un discurso fluido con elocuencia y ritmo apropiado, sin dificultades para sostener una conversación. No obstante se identifica orientación en su esferas personales, que indica adecuados procesos cognitivos.
En el ámbito emocional no se evidencian posibles alteraciones y manifiesta sentirse realizado como persona. Refiere contar con el apoyo de su hijo y demás familiares, quienes le brindan acompañamiento en momentos difíciles.
Según los resultados obtenidos en el Test Barthel, se determina que mantiene condiciones funcionales adecuadas para realizar de manera independiente las actividades básicas del ser humano.

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

Hernando Murillo
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Hernando Murillo Prada	FECHA: 04 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.899.595	EDAD: 75 años

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
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

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Hernando Murillo
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

7649

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 26 - octubre 2025.
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Heliodoro Murillo Barrera 5.896.510.
Lugar y fecha de nacimiento 17 octubre 1936 Espinal-Tol
Edad: 89 años Sexo: M X F__ Estado civil: Casado
Escolaridad: Ninguna Ocupación: Agricultor. Teléfono No tiene
Dirección: Vereda canastos Número de hijos: 9

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: ---/---
Funcionalidad Visual Normal Funcionalidad auditiva Normal
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 valoración psicológica inicial a la persona mayor del programa centro dia indica un adecuado nivel de funcionamiento en procesos cognitivos, emocional, conductual y social. Manifiesta un equilibrio en la gestión de sus emociones con recursos personales suficientes para afrontar las demandas cotidianas y capacidad de adaptabilidad, orientación en tiempo, espacio y persona, actitud colaboradora. No se observan indicadores de alteraciones afectivas, cognitivas ni conductuales. Las relaciones interpersonales se caracterizan por una interacción positiva, empática y respetuosa con adecuada capacidad para establecer vínculos duraderos.
Referente al test de barthel la persona mayor tiene una funcionalidad física totalmente independiente para hacer todas actividades diarias

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P207220

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Heliodoro Murillo Bonilla	FECHA: 06-octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.996.510	EDAD: 89 años

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
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 ✓



María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Mo Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 29 octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Gentil Prada Subagal CC 2295381
Lugar y fecha de nacimiento 19 mayo 1938 Espinal Tol
Edad: 87 años Sexo: M X F__ Estado civil: Casado
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ninguna Teléfono 3211523974
Dirección: Vereda Canastas Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes - Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: Ha Tomado droga oral
Funcionalidad Visual Normal Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos Ninguno

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 valoración psicologica inicial indica que la persona mayor en el área cognitiva conserva un nivel intelectual dentro del rango promedio con buena capacidad de atención, razonamiento, Su memoria a largo plazo la conserva y evoca con frecuencia recuerdos del pasado con detalle, su memoria a corto plazo aun veces olvida algo, No se identifica indicadores de deterioro cognitivo ni alteraciones perceptuales. En el área afectiva y emocional, la persona mayor manifiesta un estado de ánimo estable y acorde a su expresión y comunicación. Sin Presencia de signos compatibles con trastornos emocionales o de personalidad, refiere alteración en patrón de sueño insomnio. Las relaciones interpersonales se caracterizan por una interacción positiva, empática y respetuosa. con adecuada capacidad para establecer vínculos.
Según el test de barthel la persona mayor. tiene un grado de dependencia física leve, para la realización de actividades básicas.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Gentil Prada Sabogal	FECHA: 29 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 2295381	EDAD: 87 años

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
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

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 24 - Octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Mercedes Nieto. CC 65.692547.
Lugar y fecha de nacimiento 30 agosto 1953 Purificación-Tol
Edad: 72 años Sexo: M__ F x Estado civil: Viudo.
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3102196642.
Dirección: Vereda Canoas Número de hijos: 10.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes - Catarata.
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: Tto Farmacológico oral
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x
Antecedentes psiquiátricos Ninguno

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 valoración psicológica inicial a la persona mayor, revela en estado de consciencia alerta, procesos cognitivos normales, pensamiento lógico estado de memoria con buena fijación, orientada en tiempo, espacio y lugar, lenguaje con un discurso Fluido y sin dificultad, no se identifican alteraciones a nivel cognitivo. Manifiesta un equilibrio en la gestión de sus emociones con recursos suficientes para afrontar las demandas cotidianas, con capacidad de adaptación. No se evidencian indicadores de alteraciones afectivas o conductuales. Las relaciones interpersonales se caracterizan por su buena comunicación asertiva, interacción respetuosa.
Referente al test de barthel la adulta mayor es totalmente independiente para realizar las funciones primarias del día a día

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

NO Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Mercedes Mata	FECHA: 24 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.692.847	EDAD: 72 años

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
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 ✓

María fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Mo Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 02 - octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Raquel Carvajal CC 28710137
Lugar y fecha de nacimiento 24 Agosto 1928 Espinal-Tol
Edad: 97 Sexo: M__ F X Estado civil: viuda
Escolaridad: primaria Ocupación: Ninguna Teléfono 3183853300
Dirección: Vereda Sucre Número de hijos: 8.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Alzheimer - Hipertensión
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 _____

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:

Se evidencia en la persona mayor, Falla en la memoria inmediata y evocación de hechos cercanos, así como también poca conservación de la memoria a largo plazo, desorientada en tiempo, espacio y persona, discurso en el lenguaje lento, escasa comunicación, se realiza la valoración con el acompañamiento de la hija. quien suministra información necesaria, la adulta mayor posee un compromiso significativo en sus procesos cognoscitivos, estas dificultades restringen su autonomía en el autocuidado y en la adaptación al entorno. Anímicamente, afectivamente se percibe un estado sereno, no se observan signos que indiquen problemas relacionados a trastornos emocionales ni afectivos, su interacción social es básica, relacionandose con su nucleo Familiar. unicamente.
Según el test de barthel la persona mayor tiene un grado de dependencia total para poder asear y realizar las actividades esenciales diarias

Pamela López T1
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Raquel Convajal	FECHA: 02-octubre 2025.
Nº DE DOCUMENTO: 28710137	EDAD: 97 años

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 ✓
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

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 21 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Carlos Arturo Vargas Rodriguez C.C. 93.116891
Lugar y fecha de nacimiento 02-DIC-1959 El Espinal
Edad: 65 años Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero
Escolaridad: Primaria Ocupación: ninguno Teléfono 3184762980
Dirección: Vereda Sucre Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: no tiene adherencia al tratamiento
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos Niega

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 ( ) Desorientado (x)

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Se trata de un adulto mayor que presenta una adecuada presentación personal y postura corporal acorde a su edad. Durante la valoración se evidencia una escucha activa que favorece la fluidez de su discurso y articulación de sus conocimientos, los cuales se encuentran apropiados a su etapa vital. A nivel cognitivo se identifican dificultades en la orientación en la orientación temporal y espacial. En el plano emocional y conductual, se observa de caracter fuerte, con tendencia a la impulsividad, pudiendo mostrarse agresivo. Así mismo se percibe cierta inquietud en el proceso de interacción social.
De acuerdo con los resultados obtenidos en la aplicación del test Barthel, se determina que el adulto mayor es totalmente independiente para el desarrollo de actividades básicas de la vida diaria.

Pamela López H
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

no Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Carlos Arturo Vargas	FECHA: 21 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.116.891	EDAD: 65 años

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
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 ✓

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

no firma
FIRMA ADULTO MAYOR



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 20 Octubre 2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Luisa Sandoval C.C 65.695.713
Lugar y fecha de nacimiento 20-Enero-1960 El Espinal
Edad: 65 años Sexo: M __ F x Estado civil: Soltera.
Escolaridad: Primaria Ocupación: ama de casa Teléfono 312 210 7535
Dirección: Vereda Sucre Número de hijos: no

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No __ Porque: Farmacoterapia.
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No x Fuma: Si __ No x
Antecedentes psiquiátricos ninguno

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (x) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

A lo largo del desarrollo de la valoración inicial Psicológica, se pudo observar a una persona mayor con una correcta presentación personal y una buena conversación de sus funciones cognitivas y del lenguaje. A pesar de vivir sola presenta estrategias de afrontamiento efectivas y una solida red de apoyo familiar que contribuye a mantener un estado emocional probablemente estable. Funcionalmente, es completamente independiente para sus actividades diarias, como lo confirma el Test Barthel. Se identifican como áreas de seguimiento las posibles dificultades en el contacto visual y la escucha activa, que podrían ser resultado de posibles déficits sensoriales no explorados. A pesar de estas observaciones, el panorama general es positivo, destacando su autonomía, sus recursos personales y el apoyo familiar disponible.

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

no firma
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

7660

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: María Luisa Sandoval	FECHA: 20 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.695.713	EDAD: 65 años

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
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

Pamela López M.
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

no firma
FIRMA ADULTO MAYOR



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 09 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Faustino Garcia Morillo C.C 5.901.304
Lugar y fecha de nacimiento 07 marzo 1952 Espinal - Tolima
Edad: 73 Sexo: M X F__ Estado civil: viudo
Escolaridad: Bachiller Ocupación: Ninguno Teléfono 3122107535
Dirección: Vereda Sucre Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: -1-
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Regular
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos -1-

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 valoración psicosocial a la Persona mayor identifico que Presenta un perfil Psicologico, emocional y cognitivo estable acorde a su edad. Se encuentra orientado en tiempo y espacio de Percibio alerta y receptivo, su Presentación y aseo Personal son adecuados. Presenta movilidad reducida ya que cuenta con Protesis en su Pierna Izquierda lo que dificulta su desplazamiento Pero es capaz de realizar la mayoria de actividades. presenta una atencion y memoria dentro de los limites habituales, en relación al test Barthel aplicado se identifico que la Persona mayor se encuentra en un grado total de independencia.

Pamela López H
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

Faustino Garcia
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Faustino García	FECHA: 09 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.901 - 304	EDAD: 73

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
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

Pamela Lizeth M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Faustino García
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 22 Octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Etelvina Rodriguez C.C. 28.714.445
Lugar y fecha de nacimiento 28-Julio-1953 El Espinal
Edad: 72 años Sexo: M __ F x Estado civil: Casada
Escolaridad: Primaria Ocupación: ama de casa Teléfono 3132868040
Dirección: Vereda Sucre Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No __ Porque: Farmacologico
Funcionalidad Visual Regular 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 ( ) Fluido (x)
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (x)

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

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Durante la Valoración Inicial Psicológica, se percibe que es una persona mayor que mantiene una presentación personal adecuada y una apropiada postura corporal, su fluidez verbal y la coherencia de su discurso facilitan la interacción, manteniendo un contacto visual correcto durante la entrevista, la persona mayor se encuentra orientada en sus tres esferas, sus capacidades cognitivas se perciben asertivas demostrando un procesamiento relevante, en su estado emocional se percibe posiblemente con inestabilidad, relacionado con un proceso de duelo activa y recurrente, demuestra una fluidez fuerte y activa de su red de apoyo familiar que vela por su bienestar.

Por ultimo, los resultados del Test Barthel indican una independencia plena para realizar las actividades básicas del ser humano.

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

Etelvina Rodriguez
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Etelvina Rodriguez	FECHA: 22 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.714.445	EDAD: 72 años

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
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

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Etelvina Rodriguez
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 23 Octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luis Alberto Mendez Ponoso C.C 5.897.490
Lugar y fecha de nacimiento 03-Enero-1944 El Espinal
Edad: 81 años Sexo: M X F__ Estado civil: Casado
Escolaridad: Primaria Ocupación: oficios Varios Teléfono 313 286 8040
Dirección: Vereda Sucre Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ninguno
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: _____
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si X No ___ Fuma: Si___ No X
Antecedentes psiquiátricos ninguno

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (x) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (x) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (x) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración Psicológica inicial del adulto mayor mayor, Permitió observar que la persona presenta una adecuada presentación personal, su postura corporal es erguida, se percibe una elocuencia verbal favorable que permite la coherencia y la articulación de sus conocimientos, se observa que tiene la facultad de poder sostener un contacto visual durante la intervención. Durante la valoración se logrò determinar que el adulto mayor se encuentra en perfecta orientación de sus tres esferas, (tiempo, espacio y persona) a lo cual se puede atribuir que es una persona activa y funcional. En el aspecto emocional se puede constatar que es posiblemente estable emocional y que de acuerdo a esto manifiesta que su red de apoyo familiar es favorable y le ofrece estabilidad efectiva.

Además, se logrò identificar que la persona mayor presenta un grado de independencia total y capaz de realizar sus actividades básicas diarias.

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Luis Alberto Mendez	FECHA: 23 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.897.490	EDAD: 81 años

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
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 ✓

Pamela López H
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 10 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Suare

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ruth Morales Aragón CC 65.629.097
Lugar y fecha de nacimiento 21 Noviembre 1962 Espinal - Tolima
Edad: 62 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3208754593
Dirección: Vereda Suare Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: -1-
Funcionalidad Visual regular Funcionalidad auditiva Regular
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X
Antecedentes psiquiátricos -1-

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 valoración psicológica inicial a la persona mayor se pudo observar que presenta un perfil psicosocial, cognitivo y emocional estable, acorde a su edad, donde se observa alerta y receptiva, orientada en tiempo y espacio, con fluidez verbal y comunicación asertiva, presento buena movilidad con funcionalidad positiva, en cuanto a su estado de animo refiere ser tranquila, alegre, mantuvo contacto visual y escucha activa, Así mismo su atención y memoria estan dentro de sus limites habituales, Por otro lado al Finalizar la valoración se aplico test Barthel - donde se identifico la la persona mayor se encuentra en un grado total de independencia.

Pamela López H
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

Ruth Morales
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

7668

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Ruth Morales Aragón	FECHA: 10 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.629.097	EDAD: 62

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
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

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Ruth Morales
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 11 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Soare

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luz Mila Espinoza Barrero C.C 65.645.579
Lugar y fecha de nacimiento 02 Agosto 1959 Espinal - Tolima
Edad: 66 Sexo: M __ F X Estado civil: Unión libre
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 323 314 6317
Dirección: Vereda Soare Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión Arterial, Diabetes
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: tratamiento farmacologico
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X
Antecedentes psiquiátricos Persona mayor diagnosticada en Ansiedad y depresión hace 10 años, uso de medicamento dantalina

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:

Durante la valoración inicial a la Persona mayor se Pudo observar que Presenta un Perfil Psicosocial, cognitivo y emocional estable, acorde a su edad, donde se observa alerta, con Fluidez verbal, se observa Funcional, su movilidad es Positiva, se encuentra orientada en en sus tres esferas, Presenta una atención y memoria dentro de los limites habituales, Poseenta comunicación asertiva, escucha activa, su Presentación y aseo Personal son apropiados. En relación al test Barthel aplicado le identifico que la persona mayor se encuentra en un grado total de independencia.

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 703104

Lucindo Espinosa
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

1670

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Luz Mila Espinoza	FECHA: 11 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.695.579	EDAD: 66

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
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

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Luz Mila Espinoza
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 14 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jose omar Sanchez Rodriguez c-c 93.118569
Lugar y fecha de nacimiento 13 Noviembre 1960 Espinal - Tolima
Edad: 64 Sexo: M X F__ Estado civil: Casado
Escolaridad: Bachiller Ocupación: oficios varios Teléfono 3125338842
Dirección: Vereda Sucre Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ansiedad y Depresión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: T.to Farmacologico
Funcionalidad Visual Buena Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No__ Fuma: Si__ No__
Antecedentes psiquiátricos Refiere episodios de ansiedad y depresión con uso de medicamento clonatepan

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 Valoración Psicosocial inicial a la persona mayor se Puede observar que presenta un Perfil Comportamental, cognitivo y emocional estable, acorde a su edad, donde se observa alerta y receptivo, manteniendo fluidez verbal y comunicación asertiva, presento contacto visual y escucha activa, se encuentra orientado en sus tres esferas, se observa con movilidad positiva en extremidades, por lo que se evidencia Parcialmente funcional, en cuanto a su estado de animo refiere ser tranquilo, asi mismo su atención y memoria se encuentra dentro de los limites habituales, por otro lado el test Barthel aplicado identifico, que la persona mayor se encuentra en un grado total de independencia.

Pamela López H
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

7672

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Jose Omar Sanchez	FECHA: 14 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.118.569	EDAD: 64

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
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

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 02 - octubre 2025
	LUGAR: Centro día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luis Enrique Angel Vargas CC 5.899.978.
Lugar y fecha de nacimiento 28 Diciembre 1950 Buga - Valle.
Edad: 74 años Sexo: M X F__ Estado civil: Viudo.
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ninguno Teléfono 3132708998
Dirección: Vereda Sucre Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión - Insuficiencia Renal - Vertigo
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: Diálisis
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Hipoacusia
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos Niega antecedentes de alteraciones mentales

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:

Durante el curso de la valoración Psicológica inicial a la persona mayor del Programa centro día, se evidencia un estado cognitivo, (conciencia, memoria, lógica) dentro de los criterios normales, orientación temporo espacial idónea lenguaje Fluido, presentación e higiene adecuadas, contacto visual permanente. Comportamiento dentro de los parámetros normales, eutimico, disposición favorable, no ideas delirantes, patrón de sueño normal, percepción positiva de si mismo.
Referente al test barthel la persona mayor posee un grado de independencia leve, sobre todo para realizar actividades que implique el uso de escalones

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Luis Enrique Angel Vargas	FECHA: 02 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5899.978	EDAD: 74 años

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
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

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

7675

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 23-octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Vereda Suche

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Leonarda Sanchez 65 691 013
Lugar y fecha de nacimiento 22 Diciembre 1957 Espinal-Tol
Edad: 67 años Sexo: M __ F x Estado civil: Casada
Escolaridad: primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3123567749
Dirección: Verada Suche Número de hijos: 5.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguno
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No x Porque: /o/
Funcionalidad Visual normal Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x
Antecedentes psiquiátricos hijo (esquizofrenia)

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:

Se evidencia en la adulto mayor un nivel intelectual dentro de un rango Promedio, con buena capacidad de atención, memoria, y razonamiento lógico. Orientación en las tres esferas. No se identificaron indicadores de deterioro cognitivo ni alteraciones perceptuales. en el área afectiva y emocional manifiesta un estado de ánimo estable, expresión emocional acorde a su expresión Verbal. No se observan indicadores de signos de depresión, ansiedad ni trastorno de ansiedad. ni afectivo, comportamiento congruente.
Respecto al Test de barthel la persona mayor tiene un grado de independencia total para ejercer funciones esenciales diarias

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.Com

7676

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Leonardo Sanchez	FECHA: 03 - octubre - 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65 691 013	EDAD: 67 años

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
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 ✓

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

7697

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 27 Octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Juare

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Rafael Rodriguez Morillo C.C 93.116.828
Lugar y fecha de nacimiento 19 NOV 1956 ESPinal-Tol
Edad: 68 Sexo: M X F__ Estado civil: casado
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ninguno Teléfono 3103071198
Dirección: Vereda Peso Ancho Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Arritmias Cardicas
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: T.to Farmacologico
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos -/-

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 Valoración Psicosocial inicial a la Persona mayor se Pudo observar que Presenta un Perfil Psicologico, emocional y comportamental estable, acorde a su edad, se encuentra orientado en sus tres esferas, mantuvo contacto visual, comunicacion afectiva, Presenta una memoria y atencion dentro de los limites habituales, su movilidad es Positiva, se Percibe Parcialmente Funcional, su Presentacion y aseo Personal son apropiados, su Proceso de información y respuesta son coherentes, en relación al test Barthel aplicado se logro identificar que la Persona mayor se encuentra en un grado total de independencia

Pamela López H
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

Rafael Rodríguez
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Rafael Rodriguez	FECHA: 27 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.116.828	EDAD: 68

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
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

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Rafael Rodriguez
FIRMA ADULTO MAYOR



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 27 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Sure

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luis Antonio Rodriguez Murillo cc 93.121.976
Lugar y fecha de nacimiento 10 Ene 1965 ESPinal-TOL
Edad: 60 Sexo: M X F__ Estado civil: unión libre
Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios varios Teléfono 3103317451
Dirección: Vereda Paso Ancho Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: T.to Farmacologico
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si X No___ Fuma: Si___ No X
Antecedentes psiquiátricos -1-

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 Valoracion Psicologica inicial a la Persona mayor se Pudo observar que Presenta un Perfil PsicoSocial, cognitivo y emocional estable, acorde a su edad, se encuentra orientado en tiempo y espacio, Presento fluidez verbal, mantuvo contacto visual y escucha activa, Presenta buena movilidad, Presenta una memoria y atencion dentro de los limites habituales, su presentacion y aseo Personal son adecuados, se observa Parcialmente lucido, en cuanto a su estado emocional refiere que es tranquilo y se describe como una Persona introvertida, al Finalizar la valoracion se aPlico test Barthel donde se logro identificar que la Persona mayor se encuentra en un grado total de independencia

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

7080

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Luis Antonio Rodriguez	FECHA: 27 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.121.976	EDAD: 66

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
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

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 27 octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Vereda Sure.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Felisa Arango - CC. 28.717.104
Lugar y fecha de nacimiento 08 Julio - 1958
Edad: 67 años Sexo: M__ F X Estado civil: Unión libre.
Escolaridad: Quinto primaria Ocupación: Ama de Casa Teléfono No aplica
Dirección: Vereda Cardonal. Número de hijos: 9.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas No aplica.
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: No aplica.
Funcionalidad Visual Mala. Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si X No__
Antecedentes psiquiátricos No aplica.

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración psicologica a la persona mayor del programa centro dia refiere un adecuado procesamiento en los procesos cognitivos, emocionales y conductuales.
En la parte cognitiva manipresta buena memoria, fluidez verbal, comunicación asertiva y su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica.
En la parte emocional es ona persona con buena gestion y control de sus emociones pero poco afectiva por lo tanto sostiene pocos lazos afectivos con sus pares. Le cuesta expresar sus pensamientos.
En la parte conductual manipresta ser una persona tranquila, activa, independiente con una capacidad psicomotriz normal.
Referente al test barthel su grado de dependencia es independiente 100.

Pamela Lopez M.
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Maria Felisa Arango	FECHA: 27-Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.717.104	EDAD: 67 años.

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
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 ✓

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

No firma.
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 28 - octubre 2025
	LUGAR: Centro día Vereda Sitio.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Nirida Bocanegra Orjuela - cc. 65.694.549.
Lugar y fecha de nacimiento 22 Diciembre 1964
Edad: 60 años Sexo: M __ F X Estado civil: Unión libre
Escolaridad: Quinto primaria Ocupación: Oficios Varios Teléfono No aplica.
Dirección: Vereda Paso ancho Número de hijos: 5.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetis
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Tratamiento farmacologico.
Funcionalidad Visual Mala. Funcionalidad auditiva Normal.
Ingiere bebidas alcohólicas: Si X No ___ Fuma: Si ___ No X
Antecedentes psiquiátricos No aplica

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración psicologica a la persona mayor del programa centro dia manipresta un buen funcionamiento en los procesos cognitivos, emocionales y conductuales. En la parte cognitiva su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica, nivel de memoria normal, presenta una adecuada fluidez verbal, es orientada en tiempo, espacio y persona. En la dimension emocional se caracteriza por un control y gestion de emociones. En la parte conductual es una persona social, sostiene buenas relaciones interpersonales, es alegre, divertida, colaboradora y en la parte motriz tiene la capacidad de desplazarse sola.

Referente al test barthel su grado de dependencia es 100 independiente.

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

No firma.
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Nivida Bocanegra Orjuela	FECHA: 28 - octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.694.549	EDAD: 60 años.

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
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 ✓

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

7685

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 29 - octubre 2025
	LUGAR: Centro día Vereda Sucre.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Rubiela Mendez Guzman - cc. 28.716.565.
Lugar y fecha de nacimiento 21 Abril 1959.
Edad: 66 años Sexo: M __ F X Estado civil: Casada.
Escolaridad: Quinto Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3103971198.
Dirección: Vereda Paso ancho Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas - Diabetis
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Tratamiento farmacologico.
Funcionalidad Visual Normal Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X
Antecedentes psiquiátricos No aplica.

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración psicologica a la persona mayor del programa Centro día se evidencia un adecuado funcionamiento en los procesos cognitivos, emocionales y conductuales. Su edad mental es de acuerdo a su edad Cronologica. En la parte cognitiva manipresta tener una buena memoria, pensamientos positivos hacia la vida, en la dimension emocional manipresta ser una persona poco afectiva, en la dimensión social se caracteriza por ser alegre, tranquila, se evidencia buena capacidad psicomotriz, se desplaza de forma independiente.

De acuerdo al test barthel su grado de dependencia es 100 - independiente.

Pamela López M.
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

Rubiela Mendez.
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

7686

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Rubiela Mendez Guzman	FECHA: 29-Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.776.565	EDAD: 66 años

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
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 ✓

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Rubiela Mendez
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 01 - octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Vereda Suere

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Susana Sanchez. CC. 65.694.047.
Lugar y fecha de nacimiento 20 Septiembre 1953 espinal - Tol
Edad: 72 años Sexo: M __ F x Estado civil: Viuda.
Escolaridad: Primaria Incompleta Ocupación: Ama de casa Teléfono 311759822.
Dirección: Vereda Poso Ancho Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión - Diabetes - Insuficiencia Cardiaca.
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No __ Porque: _____
Funcionalidad Visual Normal Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No x Fuma: Si __ No x
Antecedentes psiquiátricos Niega

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:

Se realiza valoración inicial de psicología a la persona mayor, indica un estado mental con índices normales, memoria, atención, lenguaje, actitud colaboradora, autopercepción adecuada, dicha en autoestima alta, comportamiento idoneo, ideas claras y coherentes, sentimientos de esperanza y alegría, se observa a su vez una buena comunicación e interacción con el grupo. Se destaca como factor protector su resiliencia frente a acontecimientos de su vida.
Según el test barthel la persona mayor posee un grado de dependencia leve la cual requiere de ayuda física (uso de bastón) y supervisión para el desplazamiento por escalones.

Pamela Lopez M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

Susana Sanchez
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Susana Sanchez	FECHA: 21- octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.694.047	EDAD: 72 AÑOS

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
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

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Susana Sanchez
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 01-octubre 2025
	LUGAR: Centro día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Alba piedad Murillo cc 28715 775
Lugar y fecha de nacimiento 20 MARZO 1958 Espinal-Tol
Edad: 67 años Sexo: M __ F X Estado civil: Casada
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3112743100
Dirección: Vereda Poso Ancho Número de hijos: 4.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si ✓ No __ Porque Conexine-Sertralina 50mg
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Normal.
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No __ Fuma: Si __ No __
Antecedentes psiquiátricos Trastorno de depresión y ansiedad

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 valoración psicológica a la adulta mayor indica, en el área cognitiva un estado en sus funciones conservadas, orientación en sus tres esferas lenguaje fluido y coherente, presentación adecuada, refiere examen en su autocuidado, su estado emocional se encuentra estable, y controlado puesto que presentó un diagnostico clinico de trastorno de depresión y ansiedad, medicado por psiquiatra con buena adherencia al tratamiento farmacológico y controles trimestrales. Referente a su trastorno refiere que se desencadeno durante la Pandemia
Los resultados del test de barthel asumen que la persona mayor es totalmente funcional para ejecutar las habitos básicos diarios.

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

Alba Piedad M.
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

7690

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Alba Piedad Murillo	FECHA: 01 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28 715.775	EDAD: 67 años

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
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 ✓

Pamela López H
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Alba P Murillo
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 03 octubre 2025
	LUGAR: Centro día vereda Suar

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Reinel Bocanegra Taleta CC 93126.292
Lugar y fecha de nacimiento 16 septiembre 1962 Espinal-Tol
Edad: 63 Sexo: M X F__ Estado civil: Viudo
Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios varios Teléfono Tol
Dirección: Vereda Paso Ancho Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Niega
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque:
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si X No__
Antecedentes psiquiátricos Niega

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:

Se realiza la Valoración inicial psicológica a la persona mayor del programa Centro día, como resultado se halla un adulto orientado alopsiquicamente y autopsiquicamente, con presentación personal adecuada, contacto visual dispersa, en su lenguaje algo de disfemia, actitud introvertida, dialogo escaso, anímicamente se percibe dentro de lo normal. Niega alteraciones perceptuales, no se hallan signos ni criterios típicos para alteraciones mentales.
Según el test barthel la persona mayor obtiene una puntuación de 100 puntos lo que permite definir que este es totalmente independiente para realizar las actividades básicas diarias

Pamela López M.
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Reinel Bocanegra Tavera	FECHA: 03-Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93126.792	EDAD: 63

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
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 ✓

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 16 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Armando Romero Quimbayo C.C. 14.248.440
Lugar y fecha de nacimiento 27 octubre 1961 Espinal - Tolima
Edad: 64 Sexo: M X F__ Estado civil: viudo
Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios Varios Teléfono 322 3076257
Dirección: Vereda Cardonal Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Tiroidismo
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: tratamiento farmacologico
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si X No__ Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos -1-

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 Valoración Psicosocial inicial a la Persona mayor, se pudo observar que presenta un Perfil Psicologico, cognitivo y emocional estable acorde a su edad, donde se observa alerta, con fluidez Verbal, se observa Parcialmente funcional, presenta Fallas en orientación espacio - temporal presentando movilidad Positiva en extremidades, durante la valoracion mantuvo contacto visual y escucha activa, Presenta una atención y memoria dentro de los limites habituales, en cuanto a su estado de animo refiere ser tranquilo, no presenta conductas desadaptativas. En relación al test Barthel aplicado se identifico que la Persona mayor se encuentra en un grado total de independencia

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Armando Romero	FECHA: 16 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 14.748.440	EDAD: 64

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
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

Pamela López H
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

1695

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 02-Octubre 2025
	LUGAR: Centro día vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Anatolio Trujillo Cardoso CC 96165722
Lugar y fecha de nacimiento 16 Junio 1963
Edad: 62 años Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero
Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios varios Teléfono 313 8474979
Dirección: Vereda Cardonal Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas / o /
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: ____
Funcionalidad Visual Normal Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si / No ___ Fuma: Si___ No X
Antecedentes psiquiátricos Ninguno

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:

Se observa mediante la valoración psicológica una persona mayor, consciente, con orientación temporoespacial conservada, lenguaje fluido con buena articulación, contacto visual, atención y concentración preservadas, memoria con buena fijación de acontecimientos recientes y lejanos. Estado de ánimo eutímico denota entusiasmo y actitud positiva y con motivación, sin presencia de síntomas depresivos y/o ansiosos mantiene relaciones interpersonales satisfactorias, factor protector general para su salud afectiva.
Según el test de barthel la persona mayor tiene una independencia física total para realizar las actividades primordiales del día a día

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

ANATOLIO TRUJILLO
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Aristides Trujillo Cardozo	FECHA: 02-octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 96.165.722	EDAD: 62 años

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
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 ✓

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

ARISTIDES TRUJILLO
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

7697

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 08 octubre 2025
	LUGAR: Centro día vereda Doce

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Amparo Vera Rojas CC 28.714.564
Lugar y fecha de nacimiento 19 enero 1956 Espinal-Tolima
Edad: 69 años Sexo: M__ F x Estado civil: Unión libre.
Escolaridad: primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3208044930-3219774113
Dirección: Vereda poso ancho Número de hijos: 1.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Gastritis - colitis
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: TTO Farmacológico
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x
Antecedentes psiquiátricos Niega antecedentes de alteraciones mentales

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:

En el curso de la valoración de psicología inicial al adulto mayor, se observa un diagnóstico con las habilidades cognitivas preservadas, presenta una atención con buena fijación, orientación en tiempo y espacio, lenguaje con buena articulación, contenido, ideas coherentes, presentación adecuado lo cual refleja cuidado de si misma, estado anímico denota alegría, tranquilidad, buena interacción social. Se observa que mantiene una motivación constante y presente que fortalece su desarrollo integral.
En cuanto al test de barthel la persona mayor físicamente es totalmente independiente para participar en las actividades de programa centro día así como también la realización de tareas diarias de si mismo.

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 203104

Amparo Vera Rojas
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Amparo Vera Rojas	FECHA: 08 - octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.714.564	EDAD: 69 años

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
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 ✓

Pamela López H
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Amparo Vera Rojas
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

7699

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 01 - octubre 2025.
	LUGAR: Centro dia Vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Ligia Arias Cardoso c.28.713.443
Lugar y fecha de nacimiento 02 enero 1950 Espinal Tol.
Edad: 75 años Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 327 9090 693
Dirección: Vereda paso Ancho Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Artrosis degenerativa
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si ✓ No __ Porque: Tto Farmacológico
Funcionalidad Visual Normal Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No x Fuma: Si __ No x
Antecedentes psiquiátricos Ninguno

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 valoración psicológica inicial en la persona mayor, indica una orientación en tiempo, espacio y persona, procesos cognoscitivos con criterios normales, acorde a su edad, higiene personal adecuada, actitud colaboradora, manteniendo contacto visual apropiado, disposición positiva hacia la entrevista, la adulto mayor manifiesta un estado de ánimo estable, sin presencia de síntomas (depresión) depresivos, ansiosos o irritabilidad; se observa adecuada expresión afectiva congruente con el contenido verbal. Mantiene relaciones interpersonales saludables. Referente al test de barthel la persona mayor tiene una independencia física total para la ejecución de las necesidades primarias del día a día

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

María Ligia Arias C.
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

1700

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: María Ligia Arias cardozo.	FECHA: 01 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.713.445	EDAD: 75 años

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
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 ✓

Pamela López M.
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

María Ligia Arias C.
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 03 - octubre 2025
	LUGAR: Centro día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Mercedes Hernandez CC 65.693.738.
Lugar y fecha de nacimiento 29 agosto 1957 Espinal-Tol
Edad: 68 Sexo: M __ F x Estado civil: Unión libre.
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3204051572.
Dirección: Vereda Paso ancho Número de hijos: 3.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No __ Porque: Tratamiento Farmacologico
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No x Fuma: Si __ No x
Antecedentes psiquiátricos Niega

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 valoración psicologica inicial a la persona mayor indica, un estado de alerta y conciencia, procesos cognitivos conservados, orientado temporoespacial mente, lenguaje claro, Fluido y Coherente, no se observa deterioro cognitivo ni alteraciones mentales. A nivel emocional, conductual y Social, Cuenta con recursos personales suficientes para afrontar las demandas cotidianas y adaptarse de manera flexible a distintas situaciones, no se observan signos de alteraciones afectivas ni emocionales.
Según el test de barthel la adulta mayor tiene una independencia Funcional total para realizar y suplir las necesidades básicas y primarias del día a día

Pamela López H.
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

Mercedes Hernandez.
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

1702

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Mercedes Hernandez	FECHA: 08-octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.693.738	EDAD: 68

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
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 ✓

Pamela López H.
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Mercedes Hernandez
FIRMA ADULTO MAYOR



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 08 - Octubre 2025
	LUGAR: Centro día Vereda Suns

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Deisy Lampra Santa cc 65.691 602
Lugar y fecha de nacimiento 02 NOV 1961 Espinal - Tolima
Edad: 63 años Sexo: M __ F x Estado civil: Soltera.
Escolaridad: Primaria Ocupación: Amo de casa Teléfono 312 529 0726
Dirección: Vereda paso Ancho Número de hijos: 1.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si ✓ No __ Porque: tratamiento farmacologico
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No x Fuma: Si __ No x.
Antecedentes psiquiátricos Niega.

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:

Se concluye mediante la valoración psicológica a la persona mayor que esta presenta un adecuado desempeño en sus procesos cognitivos básicos, tales como memoria, orientación y capacidad de comunicación. Su disposición al interactuar con otros y su interés por el cuidado personal, son factores protectores que contribuyen a un buen estado emocional, afectivo. Según los resultados del test de barthel, la adulta mayor presenta un grado de total independencia física para llevar una vida funcional.

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

m/a Deisy Lampa
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

7704

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: María Deisy Lampra Santa	FECHA: 08-octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.691.601	EDAD: 63 años

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
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 ✓

Pamela López H
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

María Deisy Lampra
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 15 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Daniel Forero C.C 93.123.749
Lugar y fecha de nacimiento 21 Julio 1965 Espinal - Tolima
Edad: 60 Sexo: M X F Estado civil: Soltero
Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios Varios Teléfono No reporta
Dirección: Vereda Cardonal Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: -I-
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos -I-

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 Valoración Psicologica inicial a la persona mayor de Pudo observar que Presenta un Perfil Psicosocial, Cognitivo y emocional estable acorde a su edad, donde se observa alerta y receptivo, mantuvo Fluidez verbal y comunicación asertiva, Presenta buena movilidad en extremidades y Funcionalidad positiva se encuentra orientado en sus tres esferas, Presenta una atención y memoria dentro de los limites habituales, en cuanto a su estado de animo refiere ser tranquilo y estable, al Finalizar la valoración Se aplico el test Barthel donde se identifico que la Persona mayor se encuentra en un grado total de independencia.

Pamela López H
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Daniel Forero	FECHA: 15 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.123.249	EDAD: 60

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
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

Pamela López H
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 17 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario (Carlos) Emilio Charry Ramirez C.C 11.307.474
Lugar y fecha de nacimiento 24 Diciembre 1959 Girardot - cundinamarca
Edad: 66 Sexo: M X F__ Estado civil: viudo
Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios Varios Teléfono 3208377847
Dirección: Vereda Paso Ancho Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: -1-
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos -1-

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:

Durante la valoración Psicosocial inicial a la persona mayor se pudo observar que presenta un perfil Psicológico, cognitivo y emocional estable acorde a su edad, donde se observo abierta y receptiva, presentando fluidez verbal y comunicación abertiva se encuentra orientado en tiempo y espacio, mantuvo contacto visual y escucha activa, se observa parcialmente funcional, presentando buena movilidad y desplazamiento, Asi mismo su atención y memoria estan dentro de sus limites habituales, en cuanto a su estado de animo refiere ser tranquilo, alegre, en relación al test Barthel aplicado se identifico que la persona mayor se encuentra en un grado total de independencia.

Pamela López M
FIRMA PSICOLOGO(A)
T-P 203104

Carlos Emilio Charry
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

1708

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Carlos Emilio Charry	FECHA: 17 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 11.307.474	EDAD: 66

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
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

Pamela López H
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Carlos Emilio Cha
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 25 Octubre 2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Blanca Aurora Cespedes Murillo C.C. 65.699.513
Lugar y fecha de nacimiento 30-Marzo-1963 El Espinal
Edad: 62 años Sexo: M __ F x Estado civil: Unión libre
Escolaridad: Primaria Ocupación: ama de casa Teléfono 320 837 78 47
Dirección: Vereda Paso Ancho Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ 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 ( ) Desorientado (x)

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Por medio de la valoración inicial a la persona mayor, se observa que es una persona adecuadamente presentada y con una acorde postura física, se evalua su claridad en la expresión verbal y habilidades comunicativas, además posee una articulación precisa y un apropiado vocabulario, puede mantener un contacto visual durante la entrevista, se valora que su estabilidad emocional esta posiblemente acorde a su edad, su red de apoyo familiar es adecuada y le brinda a ella fortaleza en su vida, capaz de expresar sus sentimientos de manera oportuna, así mismo se considera que se le facilita interactuar con los demás de manera constructiva.

Respecto al Test Barthel se logro identificar que la persona mayor presenta un grado de independencia total y puede desarrollar sus actividades básicas a plenitud.

Pamela López H
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

Blanca Aurora C
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Blanca Aurora Cespedes	FECHA: 23 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.699.573	EDAD: 62 años

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 ✓
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 ✓

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Blanca Ayola
FIRMA ADULTO MAYOR



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 18 octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Jare

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Cecilia Florez Fuentes C.C 65.695.286
Lugar y fecha de nacimiento 25 Julio 1956 Prado-Tolima
Edad: 69 Sexo: M__ F X Estado civil: Casada
Escolaridad: _____ Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3249301482
Dirección: Vereda Paso Ancho Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: tratamiento Farmacologico
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Buena
Ingiere bebidas alcohólicas: Si___ No X Fuma: Si___ No X
Antecedentes psiquiátricos —I—

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 Valoracion Psicologica inicial a la Persona mayor se Pudo observar que Presenta un Perfil Psicosocial, cognitivo y emocional estable, acorde a su edad, se encuentra desorientada en tiempo y orientada en espacio, se Percibe Parcialmente lucida, su movilidad es reducida, usa bastón para mayor estabilidad, se observa alerta, presenta Fluidez verbal, Comunicación asertiva, durante la valoración mantuvo contacto visual y escucha activa, su atención y memoria se encuentra dentro de los limites habituales En cuanto a su estado de animo y emocional refiere ser tranquila y alegre, no Presenta conductas desadaptativas

Pamela Lopez H
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Cecilia Floret Fuentes	FECHA: 18 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65-695.286	EDAD: 64

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
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

Pamela López H
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 02- Octubre 2025
	LUGAR: Centro día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Silvio Lamprea Santa CC 93.115.151.
Lugar y fecha de nacimiento 12 Mayo 1955 Espinal-Tolima
Edad: 70 años Sexo: M x F__ Estado civil: Soltero
Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios varios Teléfono 3125299726
Dirección: Vereda Paso Ancho Número de hijos: 0.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas // o //
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No x Porque:
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Normal.
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x
Antecedentes psiquiátricos Ninguno

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:

Se observa en la valoración psicológica inicial un adulto mayor con procesos cognoscitivos normales (atención, memoria, pensamiento) orientación en sus tres esferas, lenguaje claro y normal en curso, coherente y velocidad. Presentación personal adecuada, contacto visual, anímicamente denota sentimientos de gratitud y esperanza, sin presencia de síntomas depresivos, ansiosos ni de irritabilidad su expresión afectiva, corresponde con el contenido verbal. Niega alteraciones (Pérdidas) perceptuales, buen patrón de sueño, comportamiento coherente y apropiado en el contexto, buena interacción social y participación de las actividades del programa, según el test de barthel la persona mayor fisicamente posee una independencia total para la realización de las tareas esenciales diarias

Pamela López M.
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

1714

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Silvia Lorena Santa	FECHA: 02 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.415.151	EDAD: 70 años

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
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 ✓

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 03 octubre 2025
	LUGAR: Centro día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luz Estella Vasquez Angarita Cc. 28716.566
Lugar y fecha de nacimiento 11 Abril 1959 Espinal - Tolima
Edad: 66 años Sexo: M __ F X Estado civil: Unión libre.
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3207061495
Dirección: Vereda Poso Ancho Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Tto Farmacológico
Funcionalidad Visual Normal Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X
Antecedentes psiquiátricos Ninguno

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:

Se observa en la persona mayor un rendimiento cognitivo dentro de los rangos normales para la edad. No se evidencian alteraciones significativas en las funciones ejecutivas, razonamiento o juicio. Capacidad de toma de decisiones preservada. Su estado emocional denota sentimientos de alegría y motivación, sin presencia de síntomas afectivos negativos, su expresión afectiva es coherente con el contenido verbal. Su conducta es adecuada y cumple las normas sociales, buenas habilidades comunicativas que permite relacionarse socialmente.
Referente al test de barthel la persona mayor tiene una independencia física total para ejecutar las tareas básicas diarias

Pamela López M.
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

Luz Estella Vasquez A
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

1716

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Luz Estella Vasquez Angarita	FECHA: 23 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28 716. 566	EDAD: 66 años

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
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 ✓

Pamela López H.
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Luz Stella Vasquez
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 24 Octubre 2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Asceneth Ortiz de Vargas CC.5.690.074
Lugar y fecha de nacimiento 04-NOV-1949 la Cumbre
Edad: 75 años Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda
Escolaridad: Primaria Ocupación: ama de casa Teléfono no reporta
Dirección: Vereda Paso Ancho Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: farmacologico
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 ( ) Desorientado (x)

Espacio: Orientado (x) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

En la Valoración Psicológica inicial a la persona mayor se logro determinar una adecuada postura corporal y una presentación personal acorde a su edad. Durante la valoración se evidencia una escucha activa, lo cual favorece la fluidez del discurso y la adecuada articulación de sus conocimientos. A nivel cognitivo se observa dificultad en la orientación temporal mientras que la orientación en persona y espacio se mantienen preservados. En el plano emocional, se perciben signos de tristeza asociados a factores de salud que afectan a una de sus hijas; sin embargo manifiesta mantener una relación familiar estable, lo cual le proporciona tranquilidad y bienestar emocional.
De acuerdo con los resultados obtenidos del Test Barthel, se determina que la persona mayor es totalmente independiente para la realización de las actividades básicas de la vida diaria.

Pamela López H.
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Asceneth Ortiz	FECHA: 24 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.690.074	EDAD: 75 años

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
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

Pamela López M.
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

1719

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 01 - octubre 2025
	LUGAR: Centro día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Rosalba Murillo Barragan cc 28713296
Lugar y fecha de nacimiento 28 septiembre 1951
Edad: 74 años Sexo: M __ F x Estado civil: casada
Escolaridad: primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 311885.0128
Dirección: Vereda paso ancho Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: Medicamentos control oral
Funcionalidad Visual Normal Funcionalidad auditiva Hipoacusia
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x
Antecedentes psiquiátricos Niega

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 Valoración psicológica inicial revela en la persona mayor un estado de conciencia lucida, orientación conservada en tiempo, espacio y lugar, atención y concentración adecuadas para su rango de edad, lenguaje claro, coherente y pertinente; memoria preservada para hechos recientes y remotos, denota un estado de ánimo estable, sin presencia de trastornos afectivos, no reporta alteraciones de sueño ni perceptuales. La conducta es organizada, coherente y apropiada para el contexto no se evidencian alteraciones contextuales.
Referente al test de barthel la persona mayor posee una independencia total para la realización de las tareas básicas diarias

Pamela López H.
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203104

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

1720

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Rosalba Murillo Barragan	FECHA: 01 octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.713.296	EDAD: 74 años

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
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 ✓

Pamela López H
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Rosalba Murillo
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

7721

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 03 - octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Bernabe Prado cc 5.896.999.
Lugar y fecha de nacimiento 09 Abril 1944 Espinal-Tol.
Edad: 81 años Sexo: M X F ___ Estado civil: Viudo
Escolaridad: Ninguna Ocupación: Ninguna Teléfono 3209824729
Dirección: Vereda Montalvo Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Niega
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si ___ No ___ Porque: ___
Funcionalidad Visual Ceguera Funcionalidad auditiva Hipoacusia
Ingiere bebidas alcohólicas: Si ___ No X Fuma: Si X No ___
Antecedentes psiquiátricos Niega

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:

A lo largo de la valoración inicial de psicología a la persona mayor del programa centro dia, se realiza la atención con el acompañamiento del nieto de la persona mayor, quien requiere de supervisión para desempeñar funciones, pues la capacidad visual mínima, se contempla en el adulto mayor sentimientos de abandonamiento por su salud, especialmente debido a su ceguera, lo que le ha impedido valerse por si mismo. Así mismo la dificultad de adaptación en los cambios en su vida que disminuyen la capacidad de independencia en él, conserva su atención, memoria, y lenguaje fluido y sin dificultad, hipoacusia, niega alteraciones en el ciclo del sueño. No se observan manifestaciones que indique criterios de alteraciones mentales

Referente al test de barthel la persona mayor tiene una dependencia leve en su capacidad física para realizar sus actividades diarias, debido a su perdida de visión

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

7722

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Belmabe Prada	FECHA: 03 - octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.896.999	EDAD: 81 años

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
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

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

1723

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 11 - Octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ana Delia Guzmán Parra Cc. 65.702.439
Lugar y fecha de nacimiento 10 Febrero 1948. Espinal-Tol
Edad: 77 años Sexo: M __ F X Estado civil: Casada
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3113595148.
Dirección: Vereda Montalvo Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes - Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Tratamiento Farmacológico
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si __ No X Fuma: Si __ No X
Antecedentes psiquiátricos Ninguno.

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 persona mayor presenta un Funcionamiento Psicológico dentro de los Parámetros normales para la edad y contexto socicultural. No se observan Indicadores de alteraciones emocionales cognitivas o Conductuales. Orientación (temporoespacial) temporoespacial preservada. Muestra un adecuado nivel de autoconciencia, habilidades sociales Funcionales con herramientas de afrontamiento eficaces ante situaciones estresantes. su estado de ánimo es estable con pensamiento coherente y juicio conservado. No se detectan síntomas compatibles con alteraciones y trastornos conductuales, emocionales ni afectivos.
Según el test de barthel la persona mayor mantiene una capacidad física autonoma para ejecutar Funciones esenciales del día a día

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Ana Delia Guzmán Para.	FECHA: 11-Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.702.439	EDAD: 77 años

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
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 ✓

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 18 Octubre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Agapito Nuñez Diaz C.C. 93.120.589
Lugar y fecha de nacimiento 27-DIC-1962 El Espinal
Edad: 62 años Sexo: M X F__ Estado civil: Viudo
Escolaridad: Primaria Ocupación: Independiente Teléfono 322 7098153
Dirección: Vereda Montalvo Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas ninguno
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 ( ) 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 Valoración Psicológica inicial al adulto mayor Permitió observar que Presenta un Proceso de Presentación y Postura corporal apropiada, Se percibe Parcialmente funcional, Se observa receptivo, con una fluidez Verbal y articulación de saberes muy acordes a su edad, tambien se estima que es una Persona con seguridad y que se Puede determinar en su constante contacto visual durante la intervención, Se considera que no Presenta irregularidades en su orientación de tiempo y espacio, Por otro lado Se observa que Presenta Posible inestabilidad emocional debido a que se encuentra Presentando dificultades en su estado de Salud, Pero que suele afrontar rapidamente. En relación a la aplicación del Test Barthel se considera que el adulto mayor Presenta un grado de independencia física Para el desarrollo de actividades básicas diarias

María Fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

Agapito Nuñez
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

1726

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Agapito Nuñez Diaz	FECHA: 18 Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.120.589	EDAD: 62 años

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
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

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Agapito Nuñez
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

1727

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 01 - Octubre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Oliva Espinosa CC 65.691 556.
Lugar y fecha de nacimiento 03 noviembre 1943 Espinal.
Edad: 80 años Sexo: M__ F__ Estado civil: Soltera
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono No importa
Dirección: Vereda Montalvo. Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Astrosis - catarata
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: tratamiento farmacológico
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x
Antecedentes psiquiátricos Ninguno

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 valoración psicológica revela una persona mayor, con capacidades mentales y procesos cognitivos normales, presentación e higiene personal adecuados, contacto visual, orientación en tiempo, espacio y persona, estado de ánimo denota alegría y gratitud, acorde a su contenido verbal, lenguaje Fluido y coherente, no se detectan alteraciones compatibles con trastornos de ansiedad, depresión u otras condiciones psicopatológicas. En general el perfil psicológico obtenido refleja una persona con buen ajuste emocional, capacidad de adaptación y recursos personales adecuados para el manejo de los estresores cotidianos.
Respecto al test de barthel la adulta mayor presenta una dependencia ligera leve para ejecutar funciones primordiales, donde requiere de ayuda para realizar desplazamientos largos.

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: María Oliva Espinosa	FECHA: 07 - Octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.691.556	EDAD: 80 años

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
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

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 06 - octubre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jorge Ivan Guzmán Parra Cc 93.121.654
Lugar y fecha de nacimiento 22 enero 1961 Espinal-Tol
Edad: 64 años Sexo: M x F__ Estado civil: Soltero
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ninguna Teléfono 3134296343
Dirección: Vereda mandalvo Número de hijos: 0.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Niega
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X. Porque: / 0 /
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos Niega

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:

Se observa un Persona mayor que conserva sus capacidades y procesos cognitivos, orientado alopsiquicamente y autopsiquicamente, su presentación personal acorde a edad, contacto visual, lenguaje fluido y coordinado, pertinente al contexto, no se identificaron indicadores de deterioro cognitivo ni alteraciones perceptuales, estado de ánimo estable, con adecuada regulación emocional, no se identifica síntomas asociados a trastornos conductuales, afectivos ni emocionales. En el área social mantiene relaciones interpersonales saludables. Su conducta es acorde con las normas sociales y culturales de su entorno.
Referente al test barthel la persona mayor posee funcionalmente la capacidad independiente de realizar funciones básicas del día a día

María fernanda V.S
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 207220

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

7730

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NRO.852-2025

TEST BARTHEL

NOMBRE: Jorge Iván Gutmán Parra	FECHA: 06-octubre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93 121 654	EDAD: 64 años

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
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 ✓

María Fernanda V.S
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 207220

Jorge Iván Gutmán
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com