4950

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 03 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro de Vida Canastos

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Mercedes Nieto	
N.° DE DOCUMENTO: 65 692547	EDAD: 72

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

La adulta mayor participa de manera autónoma en cada actividad realizada, permitiendole afianzar sus inquietudes, permitiendo en la persona mayor una adherencia por el grupo, reforzando sus habilidades individuales y grupales mediante su autoreconocimiento.

Firma Psicólogo/a
TP: 174336

No firma
Firma Adulto mayor

HUELLA

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

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 28 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Canastos

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Rosalba Ortegon De Prada CC 28.712.482
Lugar y fecha de nacimiento 13 Ene 1942 Espinal-Tol
Edad: 83 Sexo: M__ F X Estado civil: Casada
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3212523954
Dirección: Vereda Canastos Número de hijos: 7

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión Arterial, Tiroides
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: T.to Farmacologico
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 se Pudo observar que Presenta un Perfil Psicosocial, cognitivo y comportamental estable y acorde a su edad, donde Presenta Fallas en orientación tiempo - espacio, se Percibe con buen semblante, Presenta un Proceso de información y respuesta acorde, Presenta movilidad reducida con ayuda de caminador para su desplazamiento y mayor estabilidad, se Percibio Parcialmente lucida, Presente discapacidad visual, Presenta una atención y memoria dentro de sus limites habituales, en relación al test Barthel aplicado se logro identificar que la Persona mayor se encuentra en un grado leve de dependencia.

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: Nicolasa Cotegon	FECHA: 28 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.212.482	EDAD: 83

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 da ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, etarse 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

Rumelia 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 SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 04 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Bernabe Prada	
N.° DE DOCUMENTO: 5896499	EDAD: 81 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Se observa en la Persona mayor una evolución en su motricidad y agilidad en Proceso de Información y respuesta a la estimulación sensorial, así mismo una mayor respuesta en las relaciones interpersonales, área emocional y funcional

Firma Psicólogo/a
TP: 203104

No Firma
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 29 de Noviembre 2025.
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Ana Delia Guzmán parra.	
N.° DE DOCUMENTO: 65. 702 439	EDAD: 77 años.

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor se observa con mayor
autonomia, expresa interés en las actividades
físicas y mentales programadas, Se evidencia
una actitud positiva e interés en
fomentar la interacción social.

Firma Psicólogo/a
TP: 234010

. NO Firma.
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 28 de Noviembre 2025.
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Agapito Nuñez Diaz	
N.° DE DOCUMENTO: 93.120.589	EDAD: 62 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios fisicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor reforzó la importancia de la actividad fisica y mental, se evidencia un buen estado animico e interes en las actividades, reconoce la impotancia de participar en los ejercicios fisicos y charlas de Psicologia

Firma Psicólogo/a
TP: 234020

Agapito Nuñez
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 13 de Noviembre 2025.
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Maria Olivia Espinosa	
N.° DE DOCUMENTO: 65.691.556	EDAD: 82 años.

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor se observa con mayor autonomia en desiciones, participa voluntariamente en los ejercicios programados por el equipo de trabajo y reconoce mejora su bienestar fisico, psicologico y social.

Firma Psicólogo/a
TP: 234010

No firma.
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 14 de Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Jorge Juan Guzman Parra.	
N.° DE DOCUMENTO: 93.121.654	EDAD: 64 años.

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios fisicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor se muestra participativo e interesado en realizar las actividades fisicas, ejercicios mentales y charlas de Psicologia (intervenciones), reconociendo la importancia que estos tienen en su salud mental y fisica.

Jenny Oviña
Firma Psicólogo/a
TP: 234020

Jorge Juan Guzman
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 10 de Noviembre 2025.
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Elena Guzmán Parra	
N.º DE DOCUMENTO: 28.711.780	EDAD: 82 años.

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor mostró una buena disposición para interactuar con sus compañeros y compañeras durante las actividades programadas. Participando voluntariamente y estás causando un aporte significativo en su Salud mental.

Jessy Cuña
Firma Psicólogo/a
TP: 234010 -

No firma.
Firma Adulto mayor



FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 29 de Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Esthar Herran	
N.° DE DOCUMENTO: 28.715.528	EDAD: 89 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios fisicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor se mostró con disposición para participar en las actividades del programa, se muestra tranquilo con buena actitud y reconoce la importancia de realizar los ejercicios mentales y físicos.

Jersy Quiñones
Firma Psicólogo/a
TP: 234070

NO firma
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 11 de Noviembre 2025.
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Rafael Arciniegas	
N.° DE DOCUMENTO: 1172938 30	EDAD: 79 años.

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor se observa con mayor autonomia, expresa interés en las actividades físicos y mentales programadas, se evidencia una actitud positiva e interés en fomentar la interacción social.

Firma Psicólogo/a
TP: 234010

No Firma
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 04 de Noviembre 2025.
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Omar Ortega Mendoza	
N.° DE DOCUMENTO: 3.042. 405	EDAD: 86 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios fisicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor se muestra participativo e interesado en realizar las actividades fisicas, ejercicios mentales y charlas de Psicología, (Intervenciones) reconociendo la importancia que estos suman en su salud mental y fisica.

Firma Psicólogo/a
TP: 234010.

NO Firma
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 27 de Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Mery Ortega Mendoza	
N.º DE DOCUMENTO: 28.716.195	EDAD: 69 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor se muestra participativo e interesado en realizar las actividades físicas, ejercicios mentales y charlas de Psicología (intervenciones), reconociendo la importancia que estos suman en su salud mental y física.

Firma Psicologo/a
TP: 234010

M. Ortega M.
Firma Adulto mayor

HUELLA

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

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 05 de Noviembre 2025.
	LUGAR : Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Helda Maria Nuñez Diaz	
N.º DE DOCUMENTO: 65.690.576	EDAD: 75 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor mostró una buena disposición para interactuar con sus compañeros y compañeras durante las actividades programadas. Participando voluntariamente y estas causando un aporte significativo en su salud mental.

Firma Psicólogo/a
TP: 234010

Helda Nuñez
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 27 de Noviembre 2025.
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Cornelio Soto	
N.° DE DOCUMENTO: 5.901.829	EDAD: 73 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor se mostró con disposición para participar en las actividades del programa, Se muestra tranquilo con buena actitud y reconoce la importancia de realizar los ejercicios mentales y físicos.

Firma Psicólogo/a
TP: 234020.

No Firma.
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 14 de Noviembre 2025.
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Efrain Pava Duran	
N.° DE DOCUMENTO: 93.122.467	EDAD: 64 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor se muestra participativo e interesado en realizar las actividades físicas, ejercicios mentales y charlas de Psicología. Reconociendo la importancia que estas tienen en su salud mental y física.

Firma Psicólogo/a
TP: 234010.

Efrain Pava

Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 12 de Noviembre 2025.
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Regulo Donoso Parra	
N.° DE DOCUMENTO: 93.120.838	EDAD: 62 años.

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios fisicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor se muestra participativo e
interesado en realizar las actividades FISICAS,
ejercicios mentales y charlas de Psicologia;
reconociendo la importancia que estos suman
en su Salud mental y fisica.

Firma Psicólogo/a
TP: 234010.

Firma Adulto mayor

HUELLA

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono: 3224269359-31425060511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 18 de Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: María Mercedes Corrales	
N.° DE DOCUMENTO: 65.691.643	EDAD: 63 años.

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor reforzó la importancia de la actividad física y mental, se evidencia un buen estado anímico e interés en participar y reconoce que todos los ejercicios son para su bienestar integral.

Firma Psicólogo/a
TP: 234010

Firma Adulto mayor

HUELLA

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142590511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 15 de Noviembre 2025.
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Felix Maria Carvajal Parra.	
N.° DE DOCUMENTO: 5.898.763	EDAD: 79 años.

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor se mostró con disposición para participar en las actividades del programa, Se muestra tranquilo con buena actitud y reconoce la importancia de realizar los ejercicios mentales y físicos.

Firma Psicólogo/a
TP: 234020.

Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 25 de Noviembre 2025
	LUGAR : Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Miguel Salas	
N.° DE DOCUMENTO: 93.120.508	EDAD: 69 años.

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor se observa con un mayor autonomia en la toma de decisiones, participa voluntariamente en los ejercicios fisicos y mentales programados por el equipo de trabajo y reconoce que estos mejoran su bienestar.

Firma Psicólogo/a
TP: 234000.

Firma Adulto mayor

HUELLA

4970

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 20-noviembre-2025
	LUGAR.: Centro Dia Vereda Suave

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Raquel Carvajal	
N.° DE DOCUMENTO: 28.710.737	EDAD: 97 Años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Durante la Sesión de Seguimiento, la persona mayor continúa participando en el programa integral pese a presentar un nivel de funcionalidad limitado. Se evidencia dependencia para actividades básicas y requerimiento de acompañamiento constante para la comprensión de instrucciones

María fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

NO firma
Firma Adulto mayor

HUELLA

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505011
Email: Sabinteriss@Gmail.Com

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 24-noviembre-2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Carlos Arturo Reyes Rodriguez	
N.° DE DOCUMENTO: 93.116.891	EDAD: 65 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

En el Proceso de Seguimiento, se aprecia que el adulto mayor Conserva una adecuada Percepción de bienestar, mostrando Satisfacción con su estilo de Vida y con las actividades que desarrolla dentro del programa integral.

Maria fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

No Firma
Firma Adulto mayor

HUELLA

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505011
Email: Salvintersas@Gmail.Com

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 25-noviembre-2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	María Lusy Sandoval		
N.° DE DOCUMENTO:	65.645.913	EDAD:	65 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Durante la sesión de seguimiento, la Persona mayor se mostró receptiva y Participativa, Refirió Sentirse a gusto dentro del Programa y manifesta que sus emociones han estado más estables, Se ha observado que su nivel de Sociabilidad ha evolucionado de forma Positiva.

María fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

no firma
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 25-noviembre-2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Faustino Garcia Murillo	
N.° DE DOCUMENTO: 5.901.304	EDAD: 73 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Durante el seguimiento Psicológico, el adulto mayor mantiene una adecuada adaptación al programa. No se observan alteraciones significativas en su estado emocional, Así mismo se ha identificado cambios positivos en la Persona mayor en sus aspectos emocionales y sociales.

María fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Faustino Garcia
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA		
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 27-Noviembre-2025	
	LUGAR : Centro Día Vereda Sucre	

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Etelvina Rodriguez	
N.° DE DOCUMENTO: 28.714.445	EDAD: 72 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios fisicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

A lo largo del proceso de seguimiento dentro del programa Centro día, el usuario ha participado de manera constante en las sesiones asignadas, mostrando disposición y apertura frente a las intervenciones propuestas.

María fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Etelvina Rodriguez
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 12 noviembre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Suere

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Luis Alberto Hendez Ramos	
N.° DE DOCUMENTO: 5.897490	EDAD: 81

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Se observa en la Persona mayor una evolución
en su area Psicomotriz y agilidad en el Proceso
de Información y respuesta a la estimulación
Sensorial, asi mismo una respuesta en el contacto
Social, emocional y Comportamental

Pamela López M
Firma Psicólogo/a
TP: 203104

No Firma
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 24 Noviembre -2025
	LUGAR: Centro día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Ruth Morales Aragón	
N.° DE DOCUMENTO: 65.692.097	EDAD: 63 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

En el Seguimiento dentro del Programa integral, el adulto Mayor ha Participado de manera Constante en las Sesiones desarrolladas, evidenciando disposición y apertura frente a las intervenciones Propuestas.

María fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Ruth Morales
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 28-Noviembre-2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Luz Mila Espinoza Barrero	
N.° DE DOCUMENTO: 65.695.579	EDAD: 66 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

En el Proceso de Seguimiento Permitió observar una adecuada vinculación al Proceso, manteniendo una actitud Colaborativa y receptiva ante las estrategias Orientadas al fortalecimiento de su bienestar emocional, social y Cognitivo.

María Fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Luz Mila Espinoza
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 08 de Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Vereda Sucre.

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: José Omar Sanchez Rodriguez	
N.° DE DOCUMENTO: 93118310	EDAD: 65 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios fisicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Durante el seguimiento el adulto mayor participa voluntariamente en los ejercicios psicos, manualidades y demás intervenciones que realizan durante la jornada, permitiendole un crecimiento en la dimensión psica, cognitiva, emocional, social y espiritual

Jenny Cañón
Firma Psicólogo/a
TP: 234010

Firma Adulto mayor

HUELLA

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

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 01-Noviembre-2025
	LUGAR : Centro Día Vereda Suare

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Luis Enrique Angel Vargas	
N.º DE DOCUMENTO: 5.899.978	EDAD: 75 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Durante el seguimiento, se observa que el adulto mayor ha incrementado su participación en actividades grupales, lo que ha fortalecido su interacción social y ha reducido sensaciones de aislamiento. Muestra mayor apertura para compartir experiencias y establecer vínculos con sus pares.

María Fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 04 - Noviembre 2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Leonarda Sanchez	
N.° DE DOCUMENTO: 65.691.013	EDAD: 67 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios fisicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

En el proceso de seguimiento dentro del programa Centro día, la persona mayor ha participado de manera constante en las actividades asignadas, evidenciando una adecuada vinculación al proceso, con una actitud colaborativa y receptiva ante las estrategias orientadas hacia su bienestar

María Fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Leonarda Sanchez
Firma Adulto mayor

HUELLA

4981

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA		
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 01-Noviembre-2025	
	LUGAR : Centro Día Vereda Sucre	

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Susana Sanchez	
N.° DE DOCUMENTO: 65.694.047	EDAD: 72 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

En la valoración de seguimiento del adulto mayor se destaca que Presento mejora en aspectos relacionados con la Comunicación asertiva, la interacción grupal y la motivación Personal. Se observa un mayor interes en las actividades recreativas y cognitivas.

María Fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Susana Sanchez
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 04-noviembre-2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Alba Piedad Murillo	
N.° DE DOCUMENTO: 28.715.775	EDAD: 67 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Durante el seguimiento al adulto mayor dentro del Programa Centro Día, se evidenció una adecuada participación en las actividades propuestas. Se observa una actitud positiva referente al afrontamiento a las circunstancias personales.

María fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Alba M.
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 05-noviembre-2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Reinel Bocanegra Tovera	
N.° DE DOCUMENTO: 93.126.292	EDAD: 63 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El seguimiento realizado al adulto mayor permitió identificar avances significativos en las dimensiones físicas, cognitiva, emocional y social, gracias al entorno que lo rodea en el momento. El adulto mayor participa activamente en todas las actividades que se proponen.

María fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

No firma
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 06 Noviembre 2025
	LUGAR : Centro dia Verda Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	Armando Romero Gumbayo		
N.° DE DOCUMENTO:	14248440	EDAD:	64 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios fisicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Se ha identificado que las habilidades sociales de la persona mayor han tenido un notable mejora permitiéndole renovar sus relaciones interpersonales y por consiguiente su estado de ánimo. Al encontrar un apoyo con sus pares, teniendo repercusiones positivas en su estado de ánimo

Firma Psicólogo/a
TP: 174336

Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA		
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 06-Noviembre-2025	
	LUGAR: Centro dia Vereda Sucre	

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Aristides Trujillo Cardoso	
N.° DE DOCUMENTO: 96.165.722	EDAD: 62 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Durante el seguimiento psicológico se evidencia que la Persona mayor participa activamente en ejercicios de memoria, atención y lenguaje, mostrando interes y motivación, Socialmente se mantiene integrada al grupo, evidenciando Vínculos Positivos con sus Pares.

María fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

ARISTIDES TRUJILLO
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 07-Noviembre-2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Sugre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	Amparo Vera Rojas		
N.° DE DOCUMENTO:	28.714.564	EDAD:	69 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios fisicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

En el seguimiento se identifica que el adulto mayor mantiene una adecuada Vinculación con el Programa, Participando en las esperas grupales e individuales propuestos. Se observa un fortalecimiento en sus redes de apoyo y una mejor disposición para la comunicación y expresión de emociones.

María Fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Amparo Vera Rojas
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 08-noviembre-2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	María Ligia Arias Cardozo		
N.° DE DOCUMENTO:	28.713.445	EDAD:	75 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Durante el Seguimiento se evidencia que la Persona mayor Presentó avances en los aspectos emocionales. Se mantiene Con actitud receptiva ante las intervenciones, demostrando mayor capacidad Para reconocer y expresar sus emociones. Se observa estabilidad al momento de interactuar

María Fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

María Ligia Arias C
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 10-Noviembre-2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Mercedes Hernandez	
N.° DE DOCUMENTO: 65.693.738	EDAD: 68 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Durante el seguimiento se evidencia que el adulto mayor muestra avances en su estabilidad física y emocional manteniendo una actitud Positiva frente a los procesos que se llevan a cabo dentro del Programa

María Fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Mercedes Hernandez
Firma Adulto mayor

HUELLA

4989

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 13 Noviembre -2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: María Desy Lamprea Santa	
N.° DE DOCUMENTO: 65.691 601	EDAD: 62 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios fisicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Durante el seguimiento al adulto mayor en el Programa Centro Dia se evidencia una continua Participación activa en las actividades, mostrando disposición y apertura frente a las intervenciones. Se observa una posible mejoria en su estado emocional y fisico

María fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 11-Noviembre-2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Daniel Forero	
N.° DE DOCUMENTO: 93. 123. 249	EDAD: 60 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Durante el seguimiento Psicológico en el Programa Centro día, se evidencia a un adulto mayor con una adecuada participación en las actividades propuestas, mostrando disposición para el trabajo grupal y apertura al dialogo. Expresa satisfacción con el acompañamiento recibido.

María Fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

No firma
Firma Adulto mayor

HUELLA

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

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 12-Noviembre-2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Carlos Emilio Charry	
N.° DE DOCUMENTO: 11.307.474	EDAD: 66 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Durante la intervención del proceso de seguimiento se identifican avances en la expresión de emociones, manejo de la tristeza y fortalecimiento del sentido de la vida. Además manifiesta sentirse acompañado y valorado dentro del Programa.

María Fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Carlos Emilio Charry
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 13 noviembre-2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Blanca Aurora Cespedes Murillo	
N.° DE DOCUMENTO: 65.699.513	EDAD: 62 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

En el Seguimiento Se identifica que la Persona mayor mantiene una adecuada Vinculación con el Programa, Participando en los espacios grupales e Individuales Propuestos. Se observa un Fortalecimiento en sus redes de apoyo y una mejor disposición Para la comunicación

María Fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Blanca Aurora C.
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA		
PROGRAMA CENTRO DIA	MES:	14-Noviembre-2025
	LUGAR :	Centro Dia Vereda Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	Cecilia Florez Fuentes		
N.° DE DOCUMENTO:	65.695.286	EDAD:	69 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Durante el seguimiento se evidencia a un adulto mayor que presenta avances en los aspectos emocionales. Se mantiene con actitud receptiva ante las intervenciones, demostrando mayor capacidad para reconocer y expresar sus emociones, además de un adecuado fortalecimiento social

María Fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

No firma
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 15-Noviembre-2025
	LUGAR : Centro Dia Vereda Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Silvio Lamprea Santa	
N.° DE DOCUMENTO: 93.115.151	EDAD: 70 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor durante el seguimiento ha mostrado una evolución Positiva dentro del Programa, Conservando su Funcionalidad en las actividades de la vida diaria. Se Promueven hábitos Saludables lo cual ha Permitido un fortalecimiento de la memoria y una estimulación Cognitiva

María Fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Firma Adulto mayor

HUELLA

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

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA		
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 18-Noviembre-2025	
	LUGAR: Centro Día Vereda Sucre	

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	Luz Estella Vasquez Angarita		
N.° DE DOCUMENTO:	28.716.566	EDAD:	66 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios fisicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

En el Proceso de Seguimiento, Se evidencia una Participación Constante en las actividades Cognitivas, recreativas y Sociales del Programa. El adulto mayor manifestó interés en mantener Vínculos con Sus compañeros, fortaleciendo Su red de apoyo.

María fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Luz stella vasquez A
Firma Adulto mayor

HUELLA

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224289359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA		
PROGRAMA CENTRO DIA	MES:	01 Noviembre 2025
	LUGAR :	Centro dia Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	Asieneth ortiz de Vargas		
N.° DE DOCUMENTO:	65690074	EDAD:	75 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Se evidencia en el adulto mayor una participación más activa en el desarrollo de las actividades y charlas dadas por los profesionales a cargo formulando preguntas, y opiniones de punto de vista con respecto a los temáticas direccionadas

Firma Psicólogo/a
TP: 174336

Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 19-Noviembre-2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Rosalba Murillo Bocanegra	
N.° DE DOCUMENTO: 28.713.286	EDAD: 74 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios fisicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Durante el seguimiento a la persona mayor en el Programa Centro día, se identifica evolución en los aspectos emocional, cognitivo y social. Se observaron mejoras en la comunicación, la participación activa y el fortalecimiento en el bienestar personal.

María fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Rosalba Murillo B
Firma Adulto mayor

HUELLA

4998

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 29 de Noviembre 2025.
	LUGAR: Centro dia Vereda Soare.

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Rubiela Mendez Guzman.	
N.° DE DOCUMENTO: 28.716.565.	EDAD: 66 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor se mostró con disposición para partiopar en las actividades del programa, se muestra tranquilo con buena actitud y reconoce la importancia de realizar los ejercicios físicos y mentales.

Jenny Cuñán
Firma Psicólogo/a
TP: 234020.

Rubiela Mendez.
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 21-Noviembre-2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Sucre

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Rafael Rodriguez Murillo	
N.° DE DOCUMENTO: 93.116.828	EDAD: 68

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Durante la sesión de Seguimiento Psicológica se observa que la Persona mayor Partiopa activamente en ejercicios de memoria, atención y lenguaje, mostrando interés y motivación. Socialmente se mantiene integrado al grupo, evidenciando vinculos Positivos con sus Pares.

María Fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Firma Adulto mayor

HUELLA

5006

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 20-Noviembre-2025
	LUGAR : Centro Día Vereda Suave

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Luis Antonio Rodriguez Husillo	
N.° DE DOCUMENTO: 93.121.976	EDAD: 60 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios fisicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

En el seguimiento realizado, el adulto mayor mantiene una actitud receptiva frente a las orientaciones Psicológicas. Se evidencia compromso con las actividades del Programa y apertura para trabajar en su desarrollo emocional.

María Fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 01 de Noviembre 2025
	LUGAR: Centro día Vereda Sucre.

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Nirida Bocanegra Orjuela	
N.° DE DOCUMENTO: 65-694-549	EDAD: 60 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor se observa con mayor autonomia expresa interés en las actividades fisicas y mentales programadas. Se evidencia una actitud positiva e interés en fomentar la interacción social.

Firma Psicólogo/a
TP: 234070

No firma.
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 28 de Noviembre 2025.
	LUGAR : Centro dia Vereda Sare.

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Maria Felisa Arango	
N.° DE DOCUMENTO: 28.717.704	EDAD: 67 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor refor76 la importancia de la actividad física, se evidencia un buen estado animico e interés en las actividades y reconoce la importancia de participar en los ejercicios físicos y charlas de Psicología.

Firma Psicólogo/a
TP: 234062.

No firma.
Firma Adulto mayor

HUELLA

5003

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 28 Noviembre 2025
	LUGAR : Centro Dia vereda Agua Blanca

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Alba Azucena Bojas Montealegre	
N.° DE DOCUMENTO: 65.695.060	EDAD: 60

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Durante el seguimiento realizado a la persona mayor del Programa Centro Dia, presento una adecuada participación en las diversas dimensiones, su area emocional, conductual y social, se evidencia una evolución integral gracias a su disposición.

Pamela López M.
Firma Psicólogo/a
TP: 203104

AAzM
Firma Adulto mayor

HUELLA

5004

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 21 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro Dia vereda Agua Blanca

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Gloria Martinez Rodriguez	
N.º DE DOCUMENTO: 65.693.849	EDAD: 63

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El Seguimiento Realizado a la Persona mayor
Se logro evidenciar la gestión de emociones,
habilidades Sociales, y Participación en actividades
Significativas. Fomentando la autoestima, autonomia,
y bienestar integral en el entorno.

Pamela López M
Firma Psicólogo/a
TP: 203104

Gloria Martinez
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA		
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 27 de Noviembre 2025	
	LUGAR : Centro día Vereda Agua blanca	

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	Ligia García de Nuñez		
N.° DE DOCUMENTO:	28636927	EDAD:	71

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Se evidencia una mejora, en el estado de ánimo de la adulta mayor, la experiencia de ser partícipe en el programa centro día y los abrazos del grupo de profesionales ha sido motivo de sentirse valorada y así mejorar su autoestima y autoconfianza. Además se trabajo con la persona mayor, gestión emocional.

Firma Psicólogo/a
TP: 194386

No Firma
Firma Adulto mayor

HUELLA

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

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 22 Noviembre 2025
	LUGAR : Centro dia Vereda Agua blanca

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Rigoberto Diaz Barrero	
N.° DE DOCUMENTO: 93122664	EDAD: 60 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor participa de manera autónoma en cada actividad realizada, el paso por el programa ha aportado sus inseguridades por mitigado en el adulto mayor, mejor adherencia por el grupo, reportando sus habilidades individuales y grupales mediante su autoreconocimiento

Firma Psicólogo/a
TP: 174396

Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 15 de noviembre 2025
	LUGAR : Centro dia Vereda agua blanca

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	Mercedes Ruiz Patiño		
N.° DE DOCUMENTO:	65691776	EDAD:	64 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

En el seguimiento psicológico de la persona mayor, se ha derivado una participación activa en los temas tratados y actividades realizadas. Así mismo se evidencia su entusiasmo por seguir generando nuevos aprendizajes. La conexión que ha establecido con otros miembros del grupo ha sido fundamental permitiendo construir amistades sólidas y gratificantes al programa

Firma Psicólogo/a
TP: 194386

Mercedes Ruiz
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 20 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro Dia Vereda Agua Blanca

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: IPSe Herman Ruiz Barrero	
N.° DE DOCUMENTO: 5.902.454	EDAD: 72

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El Seguimiento Realizado a la Persona mayor Se Pudo observar una evolución de Sus funciones cognitivas, así como su impacto en la vida diaria, la Participación en actividades, contribuyeron al bienestar emocional de la Persona mayor.

Miranda López M
Firma Psicólogo/a
TP: 263104

Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 12- Noviembre-2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Agua Blanca

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Jairo Martinez Rodriguez	
N.° DE DOCUMENTO: 93. 126. 036	EDAD: 64 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

En esta fase del seguimiento, el adulto mayor presenta avances significativos en su favorable adaptación al Programa integral. Su área emocional ha mejorado Progresivamente, lo cual se identifica por su participación activa en dinámicas grupales y la fomentación a la convivencia

María fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Jairo Martinez
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 18-noviembre-2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Agua Blanca

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Ana Isabel Serrano Marquez	
N.° DE DOCUMENTO: 65.691.560	EDAD: 66 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor Permitio identificar una Participación activa en el Programa Centro Día, fortaleciendo sus vinculos Sociales, también Porque logro expresar sus sentimientos, emociones y pensamientos, fortaleciendo su bienestar Psicológico y así obtener un mejor bienestar Propio.

María fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 13-Noviembre-2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Agua Blanca

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Marleny Ortegon Amaya	
N.° DE DOCUMENTO: 65.693.977	EDAD: 64 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

La persona mayor ha evidenciado avances integrales en su proceso. Socialmente se observa más participativo e interactivo con sus pares. A nivel emocional ha fortalecido su expresión afectiva, realizandolo con más seguridad. Su área Cognitiva Se destaca por el compromiso con las actividades

María fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Marleny Ortegon A
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 14-Noviembre-2025
	LUGAR : Centro Día Vereda Agua Blanca

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	Jose Nelson Barrero Barrero
N.° DE DOCUMENTO: 93.123.497	EDAD: 68 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios fisicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El seguimiento permitio identificar a una persona mayor con gran apertura en el plano social, acercandose a sus compañeros y participando en actividades grupales o individuales, lo que ademas fortalece sus estados emocionales porque encuentra un trabajo de autopercepción y amor propio

María fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

NO FIRMA
Firma Adulto mayor

HUELLA

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142506511
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 20 Noviembre 2025
	LUGAR : Centro dia Vereda Agua blanca

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Ramiro Cardoso.	
N.° DE DOCUMENTO: 93124384	EDAD: 64 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Se ha identificado que las habilidades sociales del adulto mayor han tenido una notable mejora primordialmente a nivel de sus relaciones interpersonales y por consiguiente su estado de ánimo al encontrar un apoyo con sus pares, teniendo repercusiones positivas en su estado de ánimo

Firma Psicólogo/a
TP: 174386

No Firma
Firma Adulto mayor

HUELLA

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

5014

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 19 noviembre 2025
	LUGAR : Centro dia Vereda agua blanca

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	Inés Hernandez Murillo	
N.° DE DOCUMENTO:	65690197	EDAD: 64 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Se evidencia en la persona mayor una participación más activa en el desarrollo de las actividades y charlas dadas por las profesionales a cargo, formulando preguntas y aportando su punto de vista con respecto a los temas tratados.

Firma Psicólogo/a
TP: 174386

Inés Hernandez M
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 01 de Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Vereda agua blanca.

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO:	Sedecias Ortegon Hernandez		
N.° DE DOCUMENTO:	93.115.041	EDAD:	69 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor se mostró con disposición para participar en las actividades del programa, se muestra tranquilo con buena actitud y reconoce la importancia de realizar los ejercicios mentales y físicos.

Firma Psicólogo/a
TP: 234010

No firma.
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 08 de Noviembre 2025.
	LUGAR: Centro dia Vereda Aguablanca.

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Feria Alcala Sandalio.	
N.° DE DOCUMENTO: 5.902.485.	EDAD: 70 años.

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor se observa con mayor autonomia, expresa interés en las actividades fisicas y mentales programadas, Se evidencia una actitud positiva e interés en fomentar la interacción social.

Firma Psicólogo/a
TP: 234010

No firma.
Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 15-noviembre-2025
	LUGAR: Centro Día Vereda Agua Blanca

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Gustavo Sandoval Santos	
N.° DE DOCUMENTO: 5.902.009	EDAD: 72 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios fisicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

La Persona mayor se ha observado que socialmente mantiene una interacción adecuada con sus pares, mostrando disposición al dialogo y la colaboración en actividades. Se evidencia que el adulto mayor ha fortalecido su cognición por su activa Participación en cada intervención comunicativa

Marca Fernanda V.S
Firma Psicólogo/a
TP: 207220

Gustavo Sandoval
Firma Adulto mayor


HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 13 Noviembre 2025
	LUGAR : Centro dia Vereda Agua blanca

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Lidia Murillo de Hernandez	
N.° DE DOCUMENTO: 28706557	EDAD: 91 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Las actividades en las que participa la persona mayor han permitido en esta incrementar sus niveles de autoestima y autoconcepto, fomentando el amor propio, resiliencia, y mejorar las habilidades comunicativas en el ámbito social

Firma Psicólogo/a
TP:

Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 20 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Vereda Agua blanca

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Alcira Acosta Cardoso	
N.° DE DOCUMENTO: 65705631	EDAD: 75

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Se ha evidenciado una mejoría en la participación de la adulta mayor en las actividades relacionadas con el ejercico físico, mostrándose alerta y participativa con sus compañeros, en lo que respecta los chistes, ofrece su punto de vista e interrogantes con respecto a dudas generadas, teniendo como resultado una mejoría en sus capacidades cognitivas.

Firma Psicólogo/a
TP: 174386

Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 12 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro de Verdaderas blanca

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Alicia Carvajal Cardozo	
N.° DE DOCUMENTO: 23709 294	EDAD: 80 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Se observa en la persona mayor una mejora en su capacidad motora, en la respuesta a la estimulación sensorial a las actividades realizadas por el equipo psicosocial, así mismo una mejor calidad en el contacto social y comunicación en el entorno social, emocional y de aprendizaje.

Firma Psicólogo/a
TP: 174336

No Firma
Firma Adulto mayor

HUELLA

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

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 10 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Vereda agua blanca

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Camilo Izquierdo	
N.° DE DOCUMENTO: 12489586	EDAD: 81

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Se evidencia en el adulto mayor una participación mas activa en el desarrollo de las actividades y charlas dadas por las profesionales a cargo, formulando preguntas y ofreciendo su punto de vista con respecto a los temas tratados.

Firma Psicólogo/a
TP: 174336

Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 01 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Verde Aguablanca

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Gladys Torres	
N.° DE DOCUMENTO: 49 688 501	EDAD: 67

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios fisicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Se ha identificado que las habilidades sociales del adulto mayor han tenido una notable mejoria permitiéndole renovar sus relaciones interpersonales y por consiguiente su estado de ánimo al encontrar su apoyo en sus pares, teniendo repercusiones positivas en su estado de ánimo.

Firma Psicólogo/a
TP: 174336

Gladis Torres
Firma Adulto mayor

HUELLA

5023

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 05 Noviembre 2025
	LUGAR : Centro día vereda agua blanca

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Marco Jose Rengifo Varón	
N.° DE DOCUMENTO: 5810723	EDAD: 83.

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

Se ha evidenciado una mejora en el estado de ánimo del adulto mayor, a través de una participación más activa en las actividades físicas al aire libre al igual con las demas temáticas tratadas, lo que le ha permitido una mejora en su calidad de vida, y relaciones interpersonales.

Firma Psicólogo/a
TP: 134386

Firma Adulto mayor

HUELLA

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 08 de NOVIEMBRE 2025.
	LUGAR: Centro dia Vereda Agua blanca

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Braulio Hernandez Cometes	
N.° DE DOCUMENTO: 2288522	EDAD: 92 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor reforzó la importancia de la actividad física, se evidencia un buen estado anímico e interes en las actividades. y reconoce la importancia de participar en los ejercicios físicos y charlas de Psicología.

Firma Psicólogo/a
TP: 193486

No Firma
Firma Adulto mayor

HUELLA

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

FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL -ÁREA DE PSICOLOGÍA	
PROGRAMA CENTRO DIA	MES: 08 de Noviembre 2025.
	LUGAR: Centro dia Verde Ayuntamiento

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Carmelita Quimbayo	
N.° DE DOCUMENTO: 28.731.085	EDAD: 74 años

TEMAS/ ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Prevención de adicciones(tabaquismo, alcoholismo) en adulto mayor.
- Etapas del desarrollo humano, trasformaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales.
- Felicidad y calidad de vida.
- Prevención del Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores.
- Autocuidado y Salud Mental.
- Enfermedades Neurodegenerativas.
- Relaciones Interpersonales en la Vejez.
- Legado y Vida Significativa.
- Adaptación al cambio.
- Terapia de Reminiscencias.
- Ejercicios de Estimulación Cognitiva.
- Estimulación cerebral mediante juegos.
- Terapia del arte .
- Espiritualidad y fe.
- Reconocimiento y gestión de emociones.
- Apoyo emocional y psicosocial.
- Aspectos transgeneracionales que influyen en el desarrollo de la personalidad.

DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO:

El adulto mayor se observa con mayor autonomia en la toma de desiciones, participa voluntariamente en los ejercicios fisicos y mentales; Reconoce que estos mejoran su bienestar psicologico, psicologico, emocional y social.

Firma Psicólogo/a
TP: 174586

Firma Adulto mayor

HUELLA

5026

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 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro Día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Margarita Olaya Olaya C.C 28.757.777
Lugar y fecha de nacimiento 6-Abril-1958 Guamo
Edad: 67 años Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera
Escolaridad: Primaria Ocupación: ama de casa Teléfono 3115890067
Dirección: Mnz J Casa 14 B/la Esperanza Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertension, 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) **Tono:** Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

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

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La adulta mayor Permitio observar en la Valoración Psicológica inicial una Posible estabilidad emocional, activa y una actitud Positiva. Mantiene un contacto visual adecuado y una comunicación Fluida, lo cual permite una mejor intervención con la adulta mayor. Refleja buena disposición y ánimo, además de contar con el apoyo constante de su familia, lo cual favorece su bienestar emocional.

De acuerdo con la aplicación del Test Barthel, se determina que la Persona Presenta un nivel de autonomía total para el desarrollo de sus actividades básicas cotidianas, evidenciando un adecuado funcionamiento cognitivo, emocional y social acorde a su edad.

FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 134592

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 Olaya Olaya	FECHA: 04 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.757.777	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 ✓

FIRMA PSICOLOGO/A
TP: 194384

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 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario: Maria Amparo Mejia de Ramirez cc. 65.585.024
Lugar y fecha de nacimiento: 15 Abril 1960.
Edad: 65 años. Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda.
Escolaridad: 4 de Primaria Ocupación: Ama de casa. Teléfono 3133250080.
Dirección: M2 K casa 17 Esperanza. Número de hijos: 7.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas: Tiroides - Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Tratamiento farmacologico
Funcionalidad Visual: Regular. Funcionalidad auditiva: Regular.
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 presenta un adecuado funcionamiento en los procesos cognitivos, emocionales y conductuales. Es orientada en persona, tiempo y espacio. Su edad mental, es de acuerdo a su edad cronologica. En la dimensión social manifiesta pocas relaciones sociales, poco expresiva y ranposa. Buena capacidad motriz. Es de tipo de personalidad introvertida, se caracteriza por ser nerviosa (se preocupa mucho por las situaciones).

Reporte al test barthel su grado de dependencia es leve.

Jersy Quiñón
FIRMA PSICOLOGO(A) TP: 2340 10

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: Mara Amparo Mejia	FECHA: 06 Noviembre 2025.
Nº DE DOCUMENTO: 65585.024	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 (Valorese 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

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234010

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: 12 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Nora Cruz Parra C.C 65.694.446
Lugar y fecha de nacimiento 14-Septiembre-1946 Circasia
Edad: 79 años Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera
Escolaridad: Ninguna Ocupación: ama de casa Teléfono no reporta
Dirección: Cra 10 # 10-56 B/caballero y Gargan Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión
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) **Tono:** Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

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

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Durante la Valoración Psicológica inicial a la Persona 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 estable. No obstante, se identifica desorientación en sus esferas personales.
En el ambito emocional, el adulto mayor niega presentar alteraciones y manifiesta sentirse bien, refiere contar con el apoyo de su esposo e hijo.

Según los resultados obtenidos en el Test Barthel, se determina que mantiene condiciones funcionales adecuadas para realizar de manera independiente las actividades básicas de la vida diaria del ser humano.

Clvel
FIRMA PSICOLOGO(A)
tp 174386

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: Nora Cruz Parra	FECHA: 12 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.694.446	EDAD: 79 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

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 1743330

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: 04 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jesus Ernesto Rodriguez Rojas 93117518
Lugar y fecha de nacimiento 31 enero 1958 Espinal-Tol
Edad: 66 años Sexo: M x F__ Estado civil: Separado
Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios varios Teléfono 3274734923
Dirección: Frente la casa 7010 esperanza Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

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

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 el adulto mayor cuenta con total funcionalidad en sus procesos cognoscitivos, memoria y atención con buena fijación, contacto visual, pensamiento lógico y con critica, lenguaje normal en curso contenido y velocidad, orientado en las tres esferas, frente su estado de animo eutimico, entusiasta y con motivación. No se observan características o criterios que indiquen signos de ansiedad y depresión. La interacción social es positiva sostiene la capacidad de relacionarse y mantener una comunicación asertiva Referente al test de barthel la persona mayor tiene un grado de independencia física total para ejecutar las funciones básicas

FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 194336

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 Eurodo Rodriguez	FECHA: 04 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93 117 518	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 (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 174386

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505011
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

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

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Abelardo Leal Gumbayo C.C. 5.898.761
Lugar y fecha de nacimiento 27. febrero-1948 El Espinal
Edad: 77 años Sexo: M X F__ Estado civil: Separado
Escolaridad: Primaria Ocupación: oficios varios Teléfono 3209813536
Dirección: Casa 36 B/ El Bosque Número de hijos: 6

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__ 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 la valoración inicial 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 orientada en sus tres esferas: tiempo, espacio e identidad. Presenta una actitud receptiva y un adecuado proceso de escucha. La articulación de sus saberes se evidencia acorde a su etapa vital. Durante la entrevista no se identifican presentes irregularidades emocionales recurrentes, además manifiesta que su familia permanece atenta a su bienestar.

La aplicación del test Barthel permitió determinar que es una persona mayor independiente para la ejecución de las actividades básicas de la vida diaria del ser humano.

FIRMA PSICOLOGO(A)
tp 134386

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

1035

TEST BARTHEL

NOMBRE: Abelardo Leal	FECHA: 01 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.898.761	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 (Valorese 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 (50 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 174334

FIRMA ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 05 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Dolly Carvajal de Garavito CC 28705630
Lugar y fecha de nacimiento 14 Febrero 1936 Espinal-tol
Edad: 89 años Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda
Escolaridad: Desconocida Ocupación: Ninguna Teléfono 3195095177
Dirección: Mariano Ospina El Futuro Número de hijos: 14

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Alzheimer - escoliosis
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No__ Porque: Farmacologico Quetiapina.
Funcionalidad Visual Normal Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos Alzheimer

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 indica en la adulta mayor dificultad específica en los procesos de memoria, principalmente en la evocación de información reciente, lo que se manifiesta en olvidos cotidianos o en la necesidad de apoyo externo para retener datos nuevos, conserva y evoca recuerdos del pasado. No obstante por a su diagnostico de alzheimer conserva aún reservas de orientación y capacidad para relacionarse con su entorno, mostrando interés y disposición para participar en las actividades grupales. Se muestra eutímica, con emocionalidad no se evidencian indicadores de alteraciones afectivas ni emocionales. Respecto al test de barthel la adulta mayor tiene un grado de dependencia leve para realizar las tareas primordiales del día a día

Cluz
FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 174336

NO FIRMO
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

1037

TEST BARTHEL

NOMBRE: María Dalia carvajal	FECHA: 05 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28705630	EDAD: 39 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
User el retrete	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa	10 ✓
	Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillon a la cama	15 ✓
	Minima ayuda fisica o supervision para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros	15
	Necesita ayuda fisica o supervision para caminar 50 metros	10 ✓
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

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

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 1-143860

FIRMA ADULTO MAYOR

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

5038

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: 05 noviembre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Henry Briñez C.C. 5.899.313
Lugar y fecha de nacimiento 23-Septiembre-1949 Pereira
Edad: 76 años Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ninguna Teléfono 3132854916
Dirección: Calle 21 # 8-60 B/Santa Margarita Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes, hipertensión
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:

Durante la valoración Psicológica inicial al adulto mayor se muestra emocionalmente estable, ya que manifiesta sentirse feliz y expresa que mantiene vínculos afectivos significativos. Se observa activo, receptivo y funcional, con un adecuado nivel de alerta. Se encuentra orientado en tiempo y espacio, evidenciando un adecuado proceso de escucha y funcionamiento cognitivo, sin dificultad para organizar sus ideas. Su discurso es fluido mantiene contacto visual apropiado, presenta independencia total para la realización de sus actividades básicas de la vida diaria.

En general, se percibe un estado psicológico acorde a su edad y contexto vital.

Henry Briñez
FIRMA ADULTO MAYOR

FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 174386

HUELLA

11

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

TEST BARTHEL

NOMBRE: Henry Briñez	FECHA: 05 NOVIEMBRE 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.899.313	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 (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 174384

Henry Briñez
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 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Enerieth Ortiz de Rojas -cc. 28.943.423-
Lugar y fecha de nacimiento 27 Febrero -1940.
Edad: 85 años. Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda.
Escolaridad: Primaria. 2. Ocupación: Ama de casa Teléfono 320 304 4187.
Dirección: Manzana 20 casa 10. Iguaima 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 Regular.
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 dia refiere un adecuado funcionamiento en los procesos cognitivos, emocionales y conductuales. En la parte cognitiva manifiesta tener olvidos en algunas ocasiones, es orientada en espacio, tiempo y persona. En la parte emocional manifiesta ser una persona con buen control de emociones, afectiva con sus seres queridos, discurso fluido, buena comprensión en lo que se le pregunta. En la parte conductual es una persona social con buenas relaciones interpersonales, con buena capacidad de desplazamiento.

Referente al test de barthel su grado de dependencia es.

Jenny Cañón
FIRMA PSICOLOGO(A) TP. 234010.

No firma.
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5041

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

TEST BARTHEL

NOMBRE: Maria Enelied Ortiz	FECHA: 10 noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.943.423	EDAD: 85 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 (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICOLOGO/A
TP: 234010

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: 19 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Celmira Huertas abonado 6c 93711377.
Lugar y fecha de nacimiento 26 Febrero 1949 Alvarado-Tol
Edad: 76 años Sexo: M __ F x Estado civil: Soltera
Escolaridad: Bachiller completo Ocupación: Ama de casa Teléfono 3106173308
Dirección: Calle 9 #3-126 Barrio Caballero y Gongora Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión - Gastritis
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 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, una adulta con capacidades cognitivas funcionales y dentro de los parametros normales, memoria y atención con buena ejecución lenguaje fluido, orientada en las tres esferas, hipo alteraciones perceptuales, buen patrón de sueño, no se observan signos de deterioro cognitivo. Su estado de animo frente sentimientos de alegria y entusiasmo, tranquilidad, y buena actitud, su estilo relacional interpersonales son buenos y sigue las normas sociales establecidas, no se evidencia signos ni sintomas de trastornos afectivo, ni de conducta.
Referente al test de barthel la Persona mayor tiene una independencia total para realizar por si misma actividades básicas de la vida

FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 174336

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5043

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

TEST BARTHEL

NOMBRE: Celmira Bustos Alcardo	FECHA: 19 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28711377	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 (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 174336

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: 12 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Nubia Ortegón Domínguez - CC - 51.563.389.
Lugar y fecha de nacimiento 27 - Sept - 1957.
Edad: 68 años. Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda.
Escolaridad: Quinto primaria Ocupación: Ama de Casa Teléfono 310312 4666.
Dirección: Manzana 4 casa 1 San Pedro Número de hijos: 5.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Tratamiento Farmacologica.
Funcionalidad Visual Regular. Funcionalidad auditiva Regular.
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, conductuales y emocionales. En la parte cognitiva se evidencia orientación en tiempo, espacio y persona, en memoria ocasionalmente se le olvidan cosas, su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica. En la parte emocional se caracteriza por ser poco afectiva, un regular control de emociones debido a que a veces no controla la ira / enojo.
En la parte conductual se caracteriza por tener pocas relaciones interpersonales, buena capacidad para desplazarse.
Referente al test barthel su grado de dependencia es 100 independiente.

FIRMA PSICOLOGO(A) TP: 234010

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5045

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

TEST BARTHEL

NOMBRE: Nubia Ortegon Dominguez	FECHA: 12 noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 51. 503. 389.	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 (Valorese 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 ✓

Jessy Ortega
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234090.

Nubia Ortegon D.
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 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jorge Eliecer Lozano Rojas C.C 93.081.063
Lugar y fecha de nacimiento 05 JUL 1959 Guamo-Tol
Edad: 66 Sexo: M X F__ Estado civil: unión Libre
Escolaridad: Primaria Ocupación: Conductor Teléfono 3124479559
Dirección: MZ 8 Casa 20 La Esperanza Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión Arterial
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 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:

La valoración Psicologica inicial al adulto mayor se pudo observar que presenta un Perfil Psicosocial, cognitivo y comportamental estable acorde a su edad, donde se observa con fallas en la orientación de tiempo y espacio, se percibe con semblante bajo, se percibe alerta y poco receptivo, mantiene contacto visual, escucha activa, presenta buena movilidad, su desplazamiento es autonomo, presenta una memoria y atención dentro de los limites habituales, en relación al test Barthel aplicado a la Persona mayor se logro identificar que se encuentra en un grado total de independencia.

Ramda López H
FIRMA PSICOLOGO(A)
T.P 203164

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: Jorge Eliecer Lotero	FECHA: 27 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.081.063	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 (Valorese 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: 14 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María del Rosario Aranda Ballesteros CC 65691.984
Lugar y fecha de nacimiento 29 Febrero 1960 Espinal - Tol
Edad: 65 años Sexo: M __ F X Estado civil: Unión libre
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3113467441
Dirección: Calle 4 7-52 San Rafael Número de hijos: 4

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 ___ Fuma: Si / No ___
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 indica, orientación en las tres esferas, memoria y atención con buena fijación en el área cognitiva, se evidencia un nivel intelectual dentro del rango promedio, no se identificaron indicadores de deterioro cognitivo ni alteraciones perceptuales. En el área afectiva y emocional la persona mayor manifiesta un estado de ánimo estable, con adecuada regulación emocional y expresión verbal abierta y coherente a su lenguaje no verbal no se observan signos compatibles a trastornos de tipo emocional-afectivos, las miedos inespecíficos se abordaron para una intervención positiva, empática y respetuosa.
Respecto al test de Lawton la adulta mayor es totalmente independiente para realizar las actividades básicas diarias

FIRMA PSICÓLOGO(A)
TP 194336

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5049

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 Acosta	FECHA: 14 noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65 681934	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 (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 174336

María del Rosario Acosta G.
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: 04 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Cecilia Salazar De Carbonnca C.C 28.714.761
Lugar y fecha de nacimiento 18 Ago 1954 Espinal-Tol
Edad: 71 Sexo: M__ F X Estado civil: Casada
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 311 2167454
Dirección: Calle 14 Cra 1, 3-44 / Rondón Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión Arterial
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: T.to 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 Psicosocial inicial a la Persona mayor, se pudo observar que Presenta un perfil psicologico, emocional y comportamental estable, acorde a su edad, donde se encuentra orientada en sus tres esferas, Presenta Fluidez Verbal con comunicación asertiva, mantuvo contacto visual, se Percibe alerta y Receptiva, presenta buena movilidad, su desplazamiento es autonomo, se Percibe Racionalmente lucida, Presenta una memoria y atención dentro de los limites habituales, refiere que cuenta con buenas relaciones interpersonales, En relación al test Barthel aplicado se logro identificar que la persona mayor se encuentra en un grado leve de dependencia.

Cruz
FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 174386

Cecilia Salazar
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 Salazar	FECHA: 04 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.714.261	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 (Valorese 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

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 174386

Cecilia Salazar
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051 1
Email: Solyntersas@Gmail.Com

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 10 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luz Miriam Mora Calderon - C.C. 28.717.196.
Lugar y fecha de nacimiento 01 de noviembre 1954.
Edad: 71 años Sexo: M__ F X Estado civil: Unión libre.
Escolaridad: 5 primaria. Ocupación: Ama de casa. Teléfono 3118133561 8.
Dirección: Mz I Casa 2 Esperanza Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipotiroidismo - Hipertensión - Artrosis degenerativa
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 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 se evidencia un adecuado funcionamiento psicologico, cognitivo, emocional y conductual. En la parte cognitiva su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica, es Orientada en tiempo, espacio y persona, presenta buena fluidez verbal, escucha activa, sostiene contacto visual y buena comunicación asertiva. En la parte emocional presenta llanto durante la valoración por problemas familiares, se caracteriza por ser una persona cariñosa. En la parte conductual no se evidencian conductas desadaptativas, se caracteriza por ser educada, tranquila, sociable y sostiene buenas relaciones sociales. Referente al test bartnel su grado de dependencia es leve.

Jenny Cano
FIRMA PSICOLOGO(A) Tp: 234010

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: Luz Mirian Nuñez Calderon	FECHA: 10 noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.717.146	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 (Valorese 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

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234010

FIRMA ADULTO MAYOR

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

5054

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 15 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Javier Ignacio Martinez Valdes - CC. 93.115.169.
Lugar y fecha de nacimiento 21-Noviembre-1957
Edad: 68 años Sexo: M X F__ Estado civil: Separado
Escolaridad: Quinto Primaria Ocupación: No aplica. Teléfono 3115735772.
Dirección: Mz 15 cs. 13 - San pedro Número de hijos: 0.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertension - Diabetes
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: Tratamiento farmacologico
Funcionalidad Visual Mala Funcionalidad auditiva Buena.
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 dia se evidencia un adecuado funcionamiento en los procesos cognitivos, conductuales, emocionales. En la parte cognitiva su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica, es orientado en tiempo, espacio y persona, presenta buena fluidez verbal, escucha activa y sostiene contacto visual. En la parte emocional manifiesta ser una persona afectiva se considera cariñoso y alegre. En la parte conductual se caracteriza por ser activo, participativo y trabajador. Asi mismo no se evidencian conductas desadaptativas. Referente al test de barthel su grado de dependencia es leve.

FIRMA PSICOLOGO(A) TP: 234010

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5055

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

TEST BARTHEL

NOMBRE: Javier Ignacio Martinez	FECHA: 13 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93-115-169.	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 (Valorese 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

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234010

FIRMA ADULTO MAYOR

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

5016

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 noviembre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Edgard Calderón Bonilla - cc · 93.116.823.
Lugar y fecha de nacimiento 17-Abril-1957.
Edad: 68 años. Sexo: M X F__ Estado civil: Separado.
Escolaridad: Quinto Primaria Ocupación: Vendedor. Teléfono 3228255618.
Dirección: Cra 10 #22-78-S.M. Mesa. Número de hijos: 3.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas No aplica
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: No aplica
Funcionalidad Visual Regular. Funcionalidad auditiva Buena.
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 (X) Fluido ( ) **Tono:** Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

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. En la parte cognitiva su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica, es orientado en tiempo, espacio y persona, presenta una adecuada pluidez verbal, escucha activa, sostiene contacto visual y una buena comunicación asertiva. En la parte emocional es poco afectivo y sostiene pocas relaciones familiares. En la parte conductual manifiesta dificultad en el brazo derecho, pero puede desplazarse solo, es un hombre solo, educado y trabajador, no se evidencian conductas desadaptativas. Referente al test de barthel es independiente 100.

FIRMA PSICOLOGO(A) TP: 234010

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: Edgar Calderon Bareto	FECHA: 18 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.116.823	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 (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234010.

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: 21 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Belloni Prada Bnnes - cc. 65.692.469 -
Lugar y fecha de nacimiento 05 Junio 1963.
Edad: 62 años Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda
Escolaridad: Quinto primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3208195140
Dirección: Mz 14 casa 9 San Pedro Número de hijos: 2

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 __ 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 valoracion psicologica a la persona mayor del programa Centro dia se evidencia un adecuado funcionamiento en los procesos cognitivos, emocionales y conductuales. En la parte cognitiva es una persona orientada en espacio, tiempo y persona; su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica. En ocasiones se le olvidan cosas, fluidez verbal, mantuvo contacto visual durante la valoracion, escucha activa y una adecuada comunicacion asertiva. En la parte emocional manifiesta ser una persona tranquila, apectiva y pasiva. En la parte conductual sostiene buenas relaciones familiares y sociales, se caracteriza por ser saludable, cariñosa, participativa y colaboradora. Se evidencia una buena capacidad psicomotriz, con buen desplazamiento. Referente al test de barthel su grado de dependencia es 100 independiente.

Juan Cuñon
FIRMA PSICOLOGO(A) TP.234010

Belloni Prada Bñez
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: Belkanid Prada Brites	FECHA: 21 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.692.467	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 (Valorese 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 pare bajar y subir escaleras	10 ✓
	Necesita ayuda fisica o supervision para hacerlo	5
	Dependiente	0

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

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234010

Belkanid Prada Brites
FIRMA ADULTO MAYOR

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

5060

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 22 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Mary Ines Rodriguez Gomez - CC. 28.710.514.
Lugar y fecha de nacimiento 05 - Noviembre - 1943.
Edad: 82 años. Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda.
Escolaridad: Primaria. Ocupación: Ama de casa. Teléfono 3236939548.
Dirección: Mz C casa 11 Campoalegre. Número de hijos: 0.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Corazon
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Tratamiento farmacologico.
Funcionalidad Visual Mala. Funcionalidad auditiva Regular.
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 (X)

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Durante la valoración psicologica a la persona mayor del programa Centro dia se evidencia un adecuado funcionamiento en los procesos cognitivos, emocionales y conductuales. En la parte cognitiva su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica, es orientada en tiempo, espacio y persona. Se evidencia un estado de animo bajo debido a la soledad y carece de red de apoyo, manipresta llanto durante la valoracion inicial, manipresta haber tenido en una ocasión un pensamiento suicida. En la parte emocional carece de apoyo y pocas relaciones familiares, no tuvo hijos y es viuda hace 11 años. En la parte conductual no se evidencian conductas desadaptativas. Referente al test de barthel es independiente.

FIRMA PSICOLOGO(A) TP: 234010

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5061

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

TEST BARTHEL

NOMBRE: Maria Ines Rodriguez G	FECHA: 27 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.710.514.	EDAD: 82 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 quitárse 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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 2340-10

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 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Maria Melida Gomez - cc. 1.105.675.594.
Lugar y fecha de nacimiento 18 Junio 1962.
Edad: 63 años. Sexo: M __ F __ Estado civil: Soltera.
Escolaridad: Cuarto Primaria Ocupación: Ama de casa. Teléfono 3112349054.
Dirección: Manzana L casa 2 Santa Rosa I Número de hijos: 6

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas No aplica
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: No aplica.
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 (X)

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Durante la valoración psicologica a la persona mayor del programa centro dia se evidencia un adecuado funcionamiento en los procesos cognitivos, emocionales y conductuales. En la parte cognitiva su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica, es orientada en tiempo, espacio y persona, buena fluidez verbal, escucha activa, fastfere, contacto visual y comunicacion asertiva. En la parte emocional es una persona alegre, estable, en ocasiones malgeniada pero afectiva con sus familiares. En la parte conductual se evidencia buena capacidad motriz para desplazarse, no se evidencias conductas desadaptativas y referente al test de bartnel su grado de dependencia es 100 independiente.

Jenny Cuéllar
FIRMA PSICOLOGO(A) TP: 234010

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 Melida Bruñez.	FECHA: 24 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 1.105 675 544.	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 (Valorese 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 puntuadón: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	**Grado de dependencia**
<20	Total
20-35	Grave
40-55	Moderado
≥60	Leve
100	Independiente ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234010.

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: 11 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Margoth Socha Carvajal - cc. 28.716.264.
Lugar y fecha de nacimiento 14 Febrero 1959.
Edad: 66 años Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera
Escolaridad: Quinto Primaria Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3227569801.
Dirección: Cra 1 # 18-26 Belén Alta. Número de hijos: 3.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertension. -
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Tratamiento farmacologico.
Funcionalidad Visual Mala. 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 valoracion psicologica a la persona mayor del programa centro dia se evidencia un adecuado funcionamiento en los procesos cognitivos, emocionales y conductuales. En la parte cognitiva es una persona con orientación en tiempo, espacio y persona y su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica, sostiene contacto visual, fluidez verbal, escucha activa y buena capacidad de comunicación, pensamientos positivos de la vida se evidencia intranquila por Problemas economicos, en ocasiones no duerme bien, en la parte emocional manifiesta sentirse triste por relación conflictiva y distanciada con algunos familiares cercanos. En la parte conductual no se evidencian conductas desadaptativas y referente al test barthel su grado de dependencia es 100 independiente.

Jenni Cañón
FIRMA PSICOLOGO(A) Tp:234010

Margoth Socha 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: Margoth Sacha Carvajal	FECHA: 11 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.710.264	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, abotonerse, 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 (Valorese 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 ✓
	Mínima ayuda física 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 física 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 física 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 ✓

Jorge Cuéllar
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234010

Margoth Sacha C.
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: 08 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Hector Ortegón Dominguez - CC. 5.902.360.
Lugar y fecha de nacimiento 03- Septiembre -1954.
Edad: 71años Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero
Escolaridad: Tercero Primaria Ocupación: Oficios Varios. Teléfono 3217130991
Dirección: Cra 4 #4-50 San Rafael. Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas No aplica
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: No aplica.
Funcionalidad Visual Malo. 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. En la parte cognitiva es una persona orientada en tiempo, espacio y persona, su edad mental va de acuerdo a su edad cronologica, sostiene contacto visual, escucha activa, buena fluidez verbal, buena memoria y comunicacion asertiva. En la parte emocional y afectiva se considera cariñoso. En la parte conductual es una persona tranquila, poco sociable, en ocasiones dificultad para dormir o conciliar el sueño, no presenta conductas desadaptativas, referente al test de barthel su grado de dependencia es 100 independiente con buena capacidad para desplazarse.

FIRMA PSICOLOGO(A) TP:234010

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: Hector Ortegon Dominguez	FECHA: 28 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.902.366	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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234010

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 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Alfredo Martinez Lamarra - CC. 12.534.711
Lugar y fecha de nacimiento 11-Marzo-1952.
Edad: 73 años Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero.
Escolaridad: Primaria. Ocupación: Ninguna. Teléfono 3118519415
Dirección: Calle 19 #9-23 Santa Maria. Número de hijos: 1.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Incontinencia Urinaria (prostatitis)
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: No aplica.
Funcionalidad Visual Mala Funcionalidad auditiva Mala.
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No X Fuma: Si__ No X
Antecedentes psiquiátricos _____

VALORACIÓN CONDUCTUAL

Presentación: Adecuada (X) Inadecuada ( )

Postura: Erguida (X) Encorvada ( )

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

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 se evidencia un adecuado funcionamiento en los procesos cognitivos, emocionales y conductuales. En la dimension cognitiva su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica. Es orientado en tiempo, espacio y persona. Se evidencia buena fluidez verbal, escucha activa y sostiene contacto visual, buena comunicacion asertiva y buena capacidad de memoria. Sostiene una vision positiva de la vida. En la parte emocional manifiesta tener pocos lazos afectivos, vive solo y no tiene red de apoyo. En la parte conductual es una persona activa, con pocas relaciones interpersonales, buena capacidad motora para desplazarse, no presenta conductas desadaptativas. Referente al test barthel puntuo 100.

FIRMA PSICOLOGO(A) TP: 234010

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5069

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

TEST BARTHEL

NOMBRE: Alfredo Martinez G	FECHA: 10 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 12.534.711	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, abotonerse, 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 (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234010

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: 20 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luz Nelly Candia De Leal C.C 28.899.372
Lugar y fecha de nacimiento 21 Ene 1953 Soledad - TOL
Edad: 72 Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3102734598
Dirección: Mz K casa 18 B | La Esperanza Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión Arterial
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: T.to Farmacológico
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:

Durante la valoración Psicosocial inicial a la persona mayor se pudo observar que presenta un Perfil Psicológico, cognitivo y comportamental estable acorde a su edad, se identifica que se encuentra orientada en sus tres (3) Fases, Presenta un Proceso de información y respuesta adecuados, Su Presentación y aseo personal son adecuados, durante la valoración se muestra alerta y receptiva, Presentando movilidad positiva en ambas extremidades, se desplaza sin ayuda ni cateterismo, Posee una atención y memoria dentro de sus límites habituales, en relación al test Barthel aplicado se logra identificar que la Persona mayor se encuentra en un grado leve de dependencia.

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

Luz Nelly Candia
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: Luz Nelly Candia	FECHA: 20 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.899.372	EDAD: 72

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 (Valorese 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 Nelly Candia
FIRMA ADULTO MAYOR

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

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

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Gladys Robledo Molina CC 27015812
Lugar y fecha de nacimiento 18 Mar 1954 Espinal-Tol
Edad: 71 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3124582360
Dirección: Mz 41 casa 17 B/ villa catalina Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes, Hipertensión Elevada
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:

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 observo que se encuentra orientada en tiempo y espacio, Presento un Proceso de información y respuesta adecuado su presentación y aseo Personal son apropiados, durante la valoración mantuvo contacto visual, escucha activa y comunicación Verbal asertiva, Presenta buena movilidad en cuanto (extremidades) siendo asi Funcional, su desplazamiento es autonomo, Presenta una atención y memoria dentro de sus limites habituales, en relación al test Barthel aplicado se logra identificar que la persona mayor se encuentra en un grado de total independencia

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

Gladys Robledo
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: Gladys Robledo	FECHA: 18 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 25 615 812	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

Pamela López M
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 263104

FIRMA ADULTO MAYOR

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

5074

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 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Odila Alape C.C 65.693.136
Lugar y fecha de nacimiento 10 marzo 1951
Edad: 74 Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3134646263
Dirección: Barrio Bosque del Rosa Número de hijos: 6

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas No refiere
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:

La valoración Psicologica inicial a la Persona mayor se Pudo observar que Presenta un Perfil Psicosocial, cognitivo y comportamental, estable acorde a su edad, donde se observa orientada en tiempo y espacio, se Recibe con buen semblante, durante la valoracion Permanecio alerta y receptiva, mantuvo contacto visual, escucha activa y comunicación Asertiva, Presenta buena movilidad, su desplazamiento lo realiza por si sola, Presenta una atencion y memoria dentro de los limites habituales, en relacion al test Barthel aplicado se logro identificar que la Persona mayor se encuentra en un grado de total independencia

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

Odila Alape
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: Odila Hlape	FECHA: 25 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65-643-136	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 ✓

Pamela López H
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Odila Alape
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: 12 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Alfredo Guzmán - cc. 5.897.497.
Lugar y fecha de nacimiento 9 Agosto 1945.
Edad: 80 años Sexo: M X F__ Estado civil: Casado.
Escolaridad: 5° Primaria Ocupación: No aplica. Teléfono 3
Dirección: Mz K casa 6 La Ceiba Número de hijos: 8.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetis.
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 No aplica

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 ( )

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

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración psicologica a la persona mayor del programa centro dia se evidencia un adecuado funcionamiento en los procesos emocionales, cognitivos y conductuales. En la parte cognitiva es una persona orientada en tiempo, espacio y persona, su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica, sostiene contacto visual, escucha activa, fluidez verbal y comunicación asertiva. En la parte emocional manifiesta ser una persona afectiva, expresiva y tranquilo. En la parte conductual es una persona que le gusta socializar con sus pares, buena capacidad para desplazarse, no se evidencian conductas desadaptativas. Respecto al test barthel su grado de dependencia es 400 independiente.

Jesus Cuéllar
FIRMA PSICOLOGO(A) TP: 234010

Alfredo Guzmán
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: Alfredo Guzmán	FECHA: 12 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.897.497	EDAD: 90 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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234010

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: 13 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luis Alfonso Rodriguez Hurtado- cc. 5.895.574.
Lugar y fecha de nacimiento 02 de Septiembre 1934.
Edad: 91 años Sexo: M X F__ Estado civil: Viudo.
Escolaridad: Sexto de Bachiller Ocupación: No aplica Teléfono
Dirección: Calle 1 #8-89. Número de hijos: 6

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: Tratamiento de farmacologico.
Funcionalidad Visual Mala 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) **Tono:** Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

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. En la parte cognitiva su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica, es orientado en tiempo espacio y persona. Presenta buena fluidez verbal escucha activa, sostiene la mirada durante la entrevista y comunicación asertiva. En la parte emocional es poco afectivo, triste y se observa perdida de un hijo, en la parte conductual no se evidencian conductas desadaptativas, según el test barthel puntuo un grado de dependencia leve debido al uso y apoyo de silla de ruedas.

Jessy Cañón
FIRMA PSICOLOGO(A) TP: 234010.

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5079

TEST BARTHEL

NOMBRE: Luis Alfonso Rodriguez H	FECHA: 13 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.895.574	EDAD: 91 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 (Valorese 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

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234010

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: 14 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Maria Eunice Hernandez Leal -cc. 65.690.401
Lugar y fecha de nacimiento 02 - enero - 1957
Edad: 68 años. Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera.
Escolaridad: Tercero Primaria. Ocupación: No aplica. Teléfono 3132765281.
Dirección: Manzana 6 casa3 Bosque. Número de hijos: 6.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Migraña.
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Tratamiento farmacologico.
Funcionalidad Visual Mala. 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 (X)

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Durante la valoración psicologica a la persona mayor del programa Centro día se evidencia un adecuado funcionamiento en los procesos cognitivos, Su edad mental es de acuerdo a su edad Cronologica. Es orientada en tiempo, espacio y persona. Sostiene contacto visual. Se evidencia una buena escucha activa, fluidez verbal y comunicacion asertiva, sostiene una vision positiva de la vida. En la parte socio afectiva manifiesta ser carinosa con buenas relaciones familiares. En la parte conductual buena capacidad psicomotriz con desplazamiento independiente, sin conductas desadaptativas. Se caracteriza por ser social, colaboradora y referente al test de barthel su grado de dependencia es 100 Independiente.

FIRMA PSICOLOGO(A) TP: 234010

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: Nancy Eunice Hernandez	FECHA: 14 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.690.401	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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234010

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 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ana rita Rivas Ortegon -cc. 28.714.084.
Lugar y fecha de nacimiento 23 Junio 1947
Edad: 78 años Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera.
Escolaridad: Quinto primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono____
Dirección: Manana K casa 43 Esperanza. Número de hijos: 2.

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__ 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 (X)

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 manifiesta un adecuado funcionamiento en los procesos cognitivos, emocionales y conductuales. En la dimension cognitiva su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica; orientada en tiempo, espacio y persona, se evidencia una adecuada fluidez verbal, sostiene la mirada, escucha activa y comunicacion asertiva. En la parte emocional es una persona con un control y gestion de emociones, en la parte conductual se caracteriza por ser tranquila, sociable, colaboradora con un buen desplazamiento y no se evidencian conductas desadaptativas. Reportante al test de barthel su grado de dependencia es 100 independiente con buena capacidad psicomotriz.

Jessy Cuéllar
FIRMA PSICOLOGO(A) TP: 234DD

Ana Rita Rivas O
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5083

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

TEST BARTHEL

NOMBRE: Ana Rita Rivas O.	FECHA: 15 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.714.034	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 (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234010

doña Rita Rivas O
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: 14 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Doris Edith Garcia Rojas - CC. 51.698.329.
Lugar y fecha de nacimiento 07-Abril-1963.
Edad: 62 años. Sexo: M ___ F X Estado civil: Soltera
Escolaridad: Nivel Bachiller Ocupación: Ama de Casa. Teléfono 3134994246.
Dirección: Cra 11 #20-39 S. Margarita Maria Número de hijos: 1.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas No aplica
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si ___ No X Porque: No aplica
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. Es Orientada en espacio, tiempo y persona. En la parte cognitiva es (orientada en tiempo) una persona con buena fluidez verbal, su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica, sostiene contacto visual, escucha activa y discurso apropiado. En la parte emocional es una persona con un buen control de emociones, manifiesta sentirse tranquila, es cariñosa. En la parte conductual es una persona con buenas relaciones familiares y sociales, buena capacidad psicomotriz para desplazarse. Referente al test barthel su grado de dependencia es 100 independiente.

FIRMA PSICOLOGO(A) TP: 234010

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

TEST BARTHEL

NOMBRE: Doris Edith Garcia Rojas	FECHA: 19 noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 51.698.329	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 (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICOLOGO/A
TP: 234010

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: 21 noviembre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES
Nombre del beneficiario Hernando Avila Hernandez - cc. 5896.976.
Lugar y fecha de nacimiento 20 Marzo - 1932
Edad: 93 años Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero
Escolaridad: No aplica. Ocupación: No aplica Teléfono No aplica.
Dirección: Calle 1 # 10-19 Isaias O. Número de hijos: 6.

ANTECEDENTES PERSONALES
Enfermedades sufridas Prostatitis
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: No aplica.
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Regular.
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) **Tono:** Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

Orientación: Tiempo: Orientado ( ) Desorientado (X) **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, conductuales y emocionales. En la parte cognitiva su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica, es orientado en espacio y persona, pero desorientado en tiempo por cuestión de deterioro de memoria. Se evidencia fluidez verbal, sostiene contacto visual, escucha activa y comunicación asertiva. En la parte emocional se evidencia tranquilo comunicante y en la parte conductual no se evidencian conductas desadaptativas, referente al test de barthel su grado de dependencia es leve requiere ayuda de bastón para movilizarse.

Jenny Ospina
FIRMA PSICOLOGO(A) TP: 234010

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: Hernando Avila Hernandez	FECHA: 21 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.896.970	EDAD: 93 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

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234010

NO Firma
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: 22 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jairo Castellanos Rodriguez CC 14709 506
Lugar y fecha de nacimiento 18 Diciembre 1950 Venadillo
Edad: 74 años Sexo: M X F__ Estado civil: casado
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ninguna Teléfono 3208520176
Dirección: Calle 14 #3-44 Robles Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Enf cardiovasculares
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si ✓ No__ Porque: Uso 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 a la persona mayor indica un estado mental y cognitivo normal; memoria y atención con buena fijación, orientación temporo espacial en las tres esferas, lenguaje coherente y fluido, niega alteraciones perceptivas no se evidencian signos de deterioro cognitivo. A nivel afectivo se identifica un estado de ánimo estable, sin síntomas asociados a trastornos emocionales por el contrario se observa sentimientos de gratitud y esperanza. La persona mayor mantiene una buena interacción con sus pares mostrá actitud colaboradora
Reporte de test de Barthel el adulto mayor tiene un grado de independencia total para ejecutar funciones básicas del día a día

FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 174336

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5089

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

TEST BARTHEL

NOMBRE: Jairo Cardenas Rodriguez	FECHA: 22 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 14.229.526	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 (Valorese 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

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 134336

FIRMA ADULTO MAYOR

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

5090

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 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Bertilda Gutierrez Serrano C.C 28.717.412
Lugar y fecha de nacimiento 23 Jun 1954 Saldaña-Tol
Edad: 66 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera
Escolaridad: Bachiller Ocupación: Ama de casa Teléfono 3134483287
Dirección: Mz F Casa 20 B/ Cafasur Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas No reporta
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 (✓) **Tono:** Bajo ( ) Moderado (✓) Alto ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (✓)

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

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Durante 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 identifica que se encuentra orientada en tiempo y espacio, Presenta un Proceso de información y respuesta adecuados, su Presentación y aseo Personal son acordes, durante la Valoracion mantuvo contacto visual, escucha activa, mantuvo Fluidez verbal y comunicacion asertiva, Presenta buena movilidad, su desplazamiento es centrismo, Presenta una atencion y memoria dentro de los limites habituales, en relacion al test Barthel realizado a la Persona mayor se logro identificar que se encuentra en un grado total de independencia

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

5091

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

TEST BARTHEL

NOMBRE: Bertilda Gutierrez	FECHA: 24 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.717.412	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

Ramde. 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: 15 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jorge Alberto Herrera Galindo C.C 93.122.770
Lugar y fecha de nacimiento 01 Ene 1964 Espinal-Tol
Edad: 61 Sexo: M X F Estado civil: Soltero
Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios Varios Teléfono 3243200674
Dirección: Transversal 1 #8-12 B/ Nacional Número de hijos: 0

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas No reporta
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: -|-
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Baja
Ingiere bebidas alcohólicas: Si X No__ 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 a la Persona mayor se pudo observar que presenta un Perfil Psicosocial, cognitivo y emocional estable acorde a su edad. Se identifica que presenta fallas en, orientación tiempo - espacio, su proceso de información y respuesta es lento, se resalta que la Persona mayor presenta dificultad auditiva, su tono de voz es bajo, se percibe alerta y poco receptivo, Presenta buena movilidad, su memoria y atención se encuentran dentro de sus capacidades habituales, en relación al test Barthel aplicado se logra identificar que la Persona mayor se encuentra en un Grado de total independencia.

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

Jorge Alberto H G.
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 Alberto Herrera	FECHA: 15 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 93.122.270	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 retreto	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

Yorge Alberto H G.
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 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Martha Cecilia Rodriguez Carvajal - cc. 51.657.473.
Lugar y fecha de nacimiento 25 Agosto 1961.
Edad: 64 años. Sexo: M ___ F X Estado civil: Soltera.
Escolaridad: 6° Bachillerato Ocupación: Ama de casa Teléfono 3208372526.
Dirección: Mz F casa 16 Magdalena S.2. Número de hijos: 2.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión - Diabetis. - Insuficiencia venosa.
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No ___ Porque: Tratamiento farmacologico.
Funcionalidad Visual Regular. Funcionalidad auditiva Buena.
Ingiere bebidas alcohólicas: Si ___ No ✓ Fuma: Si ___ 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 (X)

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, es orientada en tiempo, espacio y persona, su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica, buena fluidez verbal, sostiene contacto visual, escucha activa adecuada y comunicación asertiva, buena memoria y en la parte emocional se evidencia una persona alegre con una visión positiva de la vida. Sostiene relaciones afectivas con sus seres queridos y buenas relaciones sociales con sus pares. En la parte conductual no se observan conductas desadaptativas, se evidencia una buena capacidad para caminar pero manifiesta ser dependiente para subir escaleras por recomendación medica. Grado de dependencia leve.

FIRMA PSICOLOGO(A) TP. 234010

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5098

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

TEST BARTHEL

NOMBRE: Martha Cecilia Rodriguez	FECHA: 27 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 31.651.473	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

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234010

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: 28 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Consuelo Alarcon Alcala- cc. 65.692.690.
Lugar y fecha de nacimiento 4 de Agosto 1961.
Edad: 64 años Sexo: M __ F X Estado civil: Unión libre
Escolaridad: Primaria. Ocupación: Ama de casa Teléfono 3214852756.
Dirección: Mz 1 Casa 9 Santa Rosa Número de hijos: 4.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas No aplica
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si __ No X Porque: No aplica.
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 dia se evidencia un adecuado funcionamiento en los procesos cognitivos, conductuales y emocionales. En la parte cognitiva su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica, fluidez verbal, sostiene contacto visual, escucha activa y comunicación asertiva. En la parte emocional sostiene vinculos afectivos y se considera cariñosa. En la parte conductual no se evidencian conductas desadaptativas, se considera una persona sociable con buenas relaciones interpersonales. En la parte motriz es una persona ejercitada con buena capacidad psicomotriz y se desplaza de forma independiente, referente el test de barthel su grado de dependencia es 100 independiente.

Jesus Canon
FIRMA PSICOLOGO(A) TP: 234010

Consuelo Alarcon Alcala
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: Consuelo Alcocer A.	FECHA: 28 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65. 642. 690-	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 (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICOLOGO/A
TP: 234010

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: 29 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro Dia ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Martha Helena cuellar C.C 28.717.424
Lugar y fecha de nacimiento 28 Mar 1960 Espinal-Tol
Edad: 65 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono No responsta
Dirección: Calle 1 #9-14 B/ Isaias oliver Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertension, Diabetes
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 – N –

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, emocional y comportamental estable, acorde a su edad, se encuentra orientada en sus tres esferas, presenta fluidez verbal, se percibe alerta y receptiva mantuvo contacto visual y escucha activa, presenta buena movilidad, presenta posible sobre peso lo que manifiesta dolor en articulaciones, se percibe parcialmente lucida y funcional, presenta concentración y memoria dentro de los limites habituales, en relación al test Barthel se pudo identificar que la persona mayor se encuentra en un grado total de independencia.

FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 174396

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: Martha Helena Cuellar	FECHA: 28 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.717.429	EDAD: 65

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 (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 134394

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR

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

5100

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

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

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Cecilia Moreno De Cardozo cc 28716914
Lugar y fecha de nacimiento 02 enero 1955 Espinal - Tol
Edad: 70 años Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda
Escolaridad: Primaria Ocupación: Amas de casa Teléfono 3124463906
Dirección: Vda la casa 2 portal del barde. Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Artrosis
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Alo farmacologico
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:

Durante la valoración psicológica a la persona mayor del programa centro día, aparte, mantiene estos procesos cognitivos en promedio normal, memoria, atención conservada, pensamiento coherente, Orientado en las tres esferas, lenguaje fluido, en el área cognitiva, se evidencia un nivel intelectual dentro del rango promedio, no se observan signos de deterioro cognitivo. En el área cognitiva afectiva y emocional la adulta manifiesta un estado de ánimo estable con adecuada regulación de emociones, no se observan signos de trastornos emocionales ni afectivos. Los vínculos interpersonales se caracterizan por una interacción positiva, empática y respetuosa. Según el test de barthel la persona mayor tiene una independencia total que le permite realizar actividades cotidianas diarias.

FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 494384

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: Ofelia Moreno De Cardozo	FECHA: 01 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28 316 914	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 ✓

FIRMA PSICOLOGO/A
TP: 174336

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: 12 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Maileny Calero Rojas cc. 54736089
Lugar y fecha de nacimiento 13 enero 1960 Ortopedia-Huila.
Edad: 65 Sexo: M__ F x Estado civil: Separado
Escolaridad: Primaria Ocupación: Hogar Teléfono 3174254634
Dirección: Calle 2 N 9-70 Isaac Olaya Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes - Hipertensión.
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: Farmacologico oral - insu.
Funcionalidad Visual Regular 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:

La valoración psicológica a la persona mayor del programa centro dia, señala una persona orientada en tiempo, espacio y persona, pensamiento lógico, memoria a largo plazo conservada, memoria de corto plazo según refiere olvidos leves, lenguaje fluido y coherente, la persona se mostró colaboradora con actitud receptiva y disposición adecuada, y evidencia un nivel intelectual dentro del rango promedio en el área afectiva y emocional durante la valoración muestra tranquilidad sin embargo expresa leves episodios esporadicos de tristeza, atribuido a fluctuaciones variadas, hace pensamientos de huida, no se evidencian indicadores de alteraciones afectivas, cognitivas y conductuales de relevancia clínica.
Referente al test de barthel la persona mayor tiene un grado de dependencia leve para hacer actividades habituales

FIRMA PSICOLOGO(A)
10.194336

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: Martha Cañón Rojas	FECHA: 12 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 51776039	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 (Valorese 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

FIRMA PSICOLOGO/A
TP: 194326

FIRMA ADULTO MAYOR

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

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES	
PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 03 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luz Marina Montealegre C.C 28.715.613

Lugar y fecha de nacimiento 05 Abril 1954 Espinal - Tolima

Edad: 71 años Sexo: M__ F X Estado civil: viuda

Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3144456484

Dirección: 119 H casa 2 | Esperanza Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Osteoporosis

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

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:

Durante la valoración realizada a la persona mayor, se observo que presenta un Perfil psicosocial, psicologico y emocional estable, acorde a su edad, se encuentra orientado en sus tres esferas, Asi mismo presenta una atención y memoria dentro de los limites habituales, se observa con buena presentación y aseo personal, durante la valoración la persona mayor se mostro tranquila, en cuanto a su estado de animo se muestra tranquila, en relacion al test Barthel se establecio que la Persona mayor se encuentra en un grado de dependencia leve.

FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 124886

Luz Marina Montealegre
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5105

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

TEST BARTHEL

NOMBRE: LA Mariana Montealegre	FECHA: 04 diciembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.715.613	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 (Valorese 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

Firma Psicólogo/a
TP: 134336

Firma Adulto mayor

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 13 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ofelia Salazar Carvajal cc 28718297
Lugar y fecha de nacimiento 24 Febrero 1944 Ibagué Tolima.
Edad: 77 Sexo: M__ F x Estado civil: viuda
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3102895669
Dirección: Mz 7 casa 4 San pedro Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes Hipertensión - hipotiroidismo
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: H 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 a la persona mayor del programa centro día indica procesos cognitivos normales en cuanto a memoria, razonamiento, orientación adecuada y apropiadamente, contacto visual, lenguaje fluido y coherente, no se evidencian signos de deterioro cognitivo. Muestra buena actitud, integra vivencias de historia, traído experiencias y conocimientos construidos en la valoración se evidencia que tiene buena regulación de emociones y tolerancia así como capacidad de adaptación de acuerdo a circunstancias, no se observan signos de trastornos afectivos. Mantiene buenas relaciones interpersonales.
Respecto al test de barthel la persona mayor tiene un grado de dependencia leve por ejecutar tareas básicas

FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 194396

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5107

TEST BARTHEL

NOMBRE: Otelo Salazar Carvajal	FECHA: 13 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28718797	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

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 174336

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: 28 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Ofelia Espinosa Muñoz CC 28717140
Lugar y fecha de nacimiento 12 mayo 1960 Espinal -Tol
Edad: 65 años Sexo: M __ F X Estado civil: Casado
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ama de casa Teléfono 3115710059
Dirección: Calle 2 # 5-48 San Rafael Número de hijos: 3

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes - colesterol -
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Hto 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 del programa centro dia indica procesos cognitivos normales y conservados memoria y atención con buena fluidez, contacto visual, lenguaje fluido y coherente, buen aseo personal, no se observan signos de deterioro cognitivo, en el área afectiva y emocional, denota buen ambiente familiar y social No se evidencian signos de alteración de trastorno emocional, a nivel social, mantiene los mismos hábitos e interactúa con su pares, manteniendo un buen desempeño en su comunicación.
Respecto al test de barthel la persona mayor tiene un grado de dependencia Ligero leve, asociado a su incontinencia urinaria, sin embargo es capaz de poder realizar las actividades básicas diarias

FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 174336

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 Ofelia Espinosa Muñoz	FECHA: 28 noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28717140	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 (Valorese 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

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 174336

FIRMA ADULTO MAYOR

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

5110

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 01 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Luz Marina Guzmán Villanueva c 38 233 896
Lugar y fecha de nacimiento 20 Agosto 1958 Espinal-Tol
Edad: 67 años Sexo: M__ F x Estado civil: Soltera
Escolaridad: Primaria (5) Ocupación: Oficios varios Teléfono 3113742329
Dirección: Mz H casa 3 la ceiba Número de hijos: 3

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__ 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 indica que conserva las pautas culturales con total normalidad, memoria y atención con buena fijación, orientado en espacio, tiempo y persona, contacto visual, buena disposición en su actitud no se evidian signos de deterioro cognitivo. Afectivamente y emocionalmente, se muestra estable, refiere sentimientos de soledad, por la muerte de su hijo y nietos, expresa sentimientos de tristeza, pero sin pensamientos de muerte o negativos, Sin embargo conserva motivos de supervivencia para continuar con su vida, depende de ella, puesto que no solo con una buena red de apoyo, lo que respecta en el área social, esta muchas viajes por los parques social y mantiene una buena capacidad para interactuar y comunicarse. Respecto al test de barthel, la persona mayor tiene una independencia física total para realizar las actividades básicas, cotidianas del día a día.

Luz
FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 194 336

Luz Marina Guzmán
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5111

TEST BARTHEL

NOMBRE: Ig Tamara Guzmán Villanueva	FECHA: 01 noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 38233926	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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 134396

Luz Marina Guzmán V.
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 noviembre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario José Alejandro Vargas Calderón - cc. 5896.322
Lugar y fecha de nacimiento 20 de Octubre 1941
Edad: 84 años Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero
Escolaridad: Quinto primaria Ocupación: No aplica. Teléfono No aplica
Dirección: Mz 7 casa 2 La Ceiba Número de hijos: 0.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Prostatitis
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 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 (X)

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

Orientación: Tiempo: Orientado (X) Desorientado ( )

Espacio: Orientado (X) Desorientado ( )

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración psicologica a la persona mayor en el programa centro dia se evidencia un adecuado funcionamiento en los procesos cognitivos, conductuales y emocionales. En la parte cognitiva su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica, presenta pluidez verbal, escucha activa, sostiene la mirada y comunicación asertiva. En la parte emocional manifiesta ser afectuo con sus familiares y anímicamente se observa tranquilo. En la parte conductual no se evidencian conductas desadaptativas, buena capacidad psicomotriz para desplazarse de forma independiente y se caracteriza por ser una persona alegre, tranquilo y participativo. Repetente al test de barthel su grado de dependencia es 100 independiente.

Jessy Cañón
FIRMA PSICOLOGO(A) TP-234010

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: José Alejandro Vargas G	FECHA: 06 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.896.322	EDAD: 84 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 ✓

Jorge Cañón
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234090

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: 07 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Rosa Emilia Conde Poloche - CC. 65.691.838
Lugar y fecha de nacimiento 10 Marzo 1954
Edad: 71 años Sexo: M __ F X Estado civil: Unión libre.
Escolaridad: No aplica. Ocupación: Ama de Casa Teléfono
Dirección: Mz A Casa 10 Villa Laura. Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertension - Tiroides - Gastritis
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Tratamiento Farmacologico.
Funcionalidad Visual Mala. 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 dia se evidencia un funcionamiento adecuado en los procesos cognitivos, emocionales y conductuales. En la parte cognitiva su edad mental es de acuerdo a su cronologica, sostiene contacto visual, escucha activa y fluidez verbal, asi mismo mantiene una buena comunicación asertiva. En la parte emocional se encuentra angustiada por su estado de salud, sostiene vinculos afectivos, en la parte conductual no se evidencian conductas desadaptativas, con buena capacidad psicomotriz y logra desplazarse de forma independiente. Referente al test de barthel su grado de dependencia es 100 independiente. para comer, bañarse, vestirse y desplazarse.

Jenny Cañón
FIRMA PSICOLOGO(A) TP. 234010.

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: Rosa Emilia Conde P.	FECHA: 07 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.697.838	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 (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234040

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: 10 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ismael Rey Peña CC 5.913.736
Lugar y fecha de nacimiento 24 Agosto 1940 Espinal-Tol
Edad: 83 años Sexo: M x F__ Estado civil: Viudo.
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ninguna Teléfono NO Reporta
Dirección: Universal # 6-280 Nacional Número de hijos: 5.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si ✓ No__ Porque: tratamiento farmacológico
Funcionalidad Visual Regular Funcionalidad auditiva Normal
Ingiere bebidas alcohólicas: Si__ No x Fuma: Si__ No x
Antecedentes psiquiátricos N/A

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 persona mayor del programa centro día indica plenas capacidades mentales, memoria y atención con buena ejecución. Presenta habla con contenido coherente, orientación en tiempo, espacio y lugar; lenguaje fluido, no se evidencia signos de deterioro cognitivo. Su estado emocional denota esperanza y alegría, no se observan alteraciones de tipo emocional ni afectivo. Su comportamiento es adaptado a las normas sociales, su actitud es de cordialidad colaboradora y dispuesto, mantiene buena comunicación con las partes.
Referente al test de Barthel la persona mayor tiene una independencia total para realizar las actividades primordiales del día a día.

FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 174386

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: Ismael Ruiz Perez	FECHA: 10 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.918.736	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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 174336

FIRMA ADULTO MAYOR

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

5118

FORMATO DE VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGÍA EN ADULTOS MAYORES

PROGRAMA CENTRO DIA	FECHA DE VALORACIÓN: 12 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Carvajal - cc. 28.712.882.
Lugar y fecha de nacimiento 14 Agosto 1944
Edad: 76 años Sexo: M __ F X Estado civil: Soltera.
Escolaridad: 2 Primaria. Ocupación: Ama de casa. Teléfono No aplica 3153712221
Dirección: M2 F casa 9 Santa Rosa. Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Alzheimer - Hipertension
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 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 ( ) Desorientado (X)

Espacio: Orientado ( ) Desorientado (X)

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoracion psicologica a la persona mayor del programa Centro dia Se evidencia dificultad cognitiva en la persona, (perdida de memoria, falencia en el habla y desorientada en tiempo y espacio). En la parte emocional manifiesta sentirse tranquila y es poco comunosa. En la parte conductual Se evidencia con buena capacidad psicomotriz, se desplaza sola y sin conductas desadaptativas. Se caracteriza por ser una persona que interactua con las personas (sociable), colaboradora, pasiva y con interes de participar en el programa. Referente al test de barthel su grado de dependencia es 100 independiente, con capacidad de comer, lavarse, vestirse, arreglarse, trasladarse sola.

Jessi Cuéllar
FIRMA PSICOLOGO(A) TP: 234010

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: Monica Carvajal	FECHA: 12 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28 712 382	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 (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234010

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: 14 Noviembre 2025
	LUGAR: centro dia espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Ernesto Reyes Ovalle cc 5.899.583
Lugar y fecha de nacimiento 03 febrero 1950 Espinal Tolima
Edad: 75 años Sexo: M X F__ Estado civil: unión libre.
Escolaridad: Ninguna Ocupación: Ninguna Teléfono No Reporta
Dirección: Barrio Nacional transversal 4ª 7-50 Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas no /
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No__ 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 persona mayor del programa centro día en estado mental dentro de los parámetros normales, memoria y atención con buena fijación orientación en tiempo espacio y persona, buena actitud y disposición, postura del cuerpo normal lenguaje fluido y sin dificultad, no se observan signos de deterioro cognitivo. En el área social, interactúa, mantiene comunicación asertiva, afectivamente y emocionalmente se muestra alegre, con entusiasmo, respeto y el cumplimiento (en su) conductas sociales afectivas y emocionales no se observan signos ni culturales que apunten a el desarrollo de un trastorno de este tipo
Respecto al test de barthel la persona mayor tiene una independencia total para realizar las actividades cotidianas habituales

FIRMA PSICÓLOGO(A)
Tp. 174396

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: Arnulfo Rojas Duran	FECHA: 14 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.899.383	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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 194394

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 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro día Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Gustavo Vargas Galindo - CC. 5.897.703.
Lugar y fecha de nacimiento 24 - Abril - 1942
Edad: 83 años Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero.
Escolaridad: Primaria. Ocupación: No aplica. Teléfono 3143045329
Dirección: Mz A casa 6. Santa Rosa. Número de hijos: 5.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas No aplica
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No X Porque: No aplica.
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) **Tono:** Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (X)

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

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Durante la valoración psicológica a la persona mayor del programa Centro día se evidencia un adecuado funcionamiento en los procesos cognitivos, conductuales y emocionales. En la parte cognitiva su edad mental es de acuerdo a su edad cronológica, es orientado en tiempo, espacio y persona, buena fluidez verbal, sostiene contacto visual, escucha activa y buena comunicación asertiva. En la parte emocional manifiesta tener buenos lazos afectivos con sus seres queridos. En la parte conductual y por su edad se evidencia que necesita ayuda física o supervisión para subir y bajar escalones, no se evidencian conductas desadaptativas. Referente al test de barthel su grado de dependencia es leve.

Jessi Cañón
FIRMA PSICOLOGO(A) T.P. 234010

No Firma.
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5123

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

TEST BARTHEL

NOMBRE: Gustavo Vargas Galindo	FECHA: 18 noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.899.703	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

Jorge Cuéllar
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP 234060

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: 19 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Jaime Policarpo Trujillo Ruiz - C. 14.254.094
Lugar y fecha de nacimiento 23 Febrero 1954.
Edad: 71 años Sexo: M X F__ Estado civil: Soltero.
Escolaridad: Bachiller. Ocupación: No aplica. Teléfono 3133360823.
Dirección: Mz B Casa 5 Basque. Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión - Insomnio.
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: Tratamiento Farmacologico.
Funcionalidad Visual Normal Funcionalidad auditiva Regular.
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 dia se evidencia un adecuado funcionamiento en los procesos cognitivos, emocionales y conductuales. En la parte cognitiva su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica, fluidez verbal, sostiene contacto visual, escucha activa y buena comunicación asertiva. En la parte emocional se evidencia tranquilo, se considera afectivo, en la parte conductual es sociable, sin conductas desadaptativas, con buena capacidad psicomotriz, se caracteriza por ser colaborador, tranquilo y sociable. Referente test de barthel su grado de dependencia es 100 independiente con buena capacidad de desplazarse.

José Daño
FIRMA PSICOLOGO(A) TP: 234040

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: Jaime Policarpo Trujillo R.	FECHA: 19 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 19.254.044	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 (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234010

FIRMA ADULTO MAYOR

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

5126

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 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Nelly Santamaria Saavedra.
Lugar y fecha de nacimiento 29/7/1932
Edad: 93 años Sexo: M __ F x Estado civil: Viuda
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ninguna Teléfono 3132904013
Dirección: Mz D casa 15 B/la esperanza Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertiroidismo
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 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:

La valoración Psicología inicial a la persona mayor indica en su parte cognitiva dentro de los parámetros normales, ubicada en tiempo, espacio y persona, lenguaje fluido atención y memoria de buena fijación, no se observan signos de deterioro cognitivo, emocionalmente refiere sentimientos de soledad, lo que atribuye a la vez nostalgia escaza red de apoyo, Niega alteraciones perceptuales y en función de sueño, su conducta motriz es adaptada a las normas sociales.
Referente al test de Barthel la persona mayor tiene una total independencia para realizar por si misma las tareas cotidianas

FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 193386

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 Santamaría Saavedra	FECHA: 22 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28714 722.	EDAD: 70

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTUACION
Comer	Totalmente independiente	10 ✓
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
	Dependiente	0
Laverse	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 (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICOLOGO/A
TP: 174396

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: 24 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Doris Elena Perez Coellar – cc. 28.712.568.
Lugar y fecha de nacimiento 22 - Junio 1950 Girardot.
Edad: 75 años. Sexo: M __ F X Estado civil: Separado.
Escolaridad: Secundaria. Ocupación: Ama de Casa. Teléfono 3203565157.
Dirección: Mz H2 Casa #7 Villa Catalina. Número de hijos: 2.

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) **Tono:** Bajo ( ) Moderado (X) Alto ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad ( )

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

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

La valoración psicologica a la persona mayor del programa centro dia se evidencia un adecuado funcionamiento en los procesos cognitivos, conductuales y emocionales. Su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica, es orientada en persona, tiempo y espacio, sostiene contacto visual, fluidez verbal, escucha asertiva y comunicación asertiva. En la parte emocional presenta llanto durante la valoración por perdida de un hijo hace dos años (duelo), sostiene vinculos afectivos con su otro hijo; En la parte conductual se caracteriza por ser cariñosa, amigable, educada y servicial, no se evidencian conductas desadaptativas, se observa buena capacidad psicomotriz, logra desplazarse sola y referente al test de barthel su grado de dependencia es 100 independiente.

FIRMA PSICOLOGO(A) TP: 234010

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5129

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

TEST BARTHEL

NOMBRE: Doris Elena Perez Cuellar	FECHA: 24 NOVIEMBRE
Nº DE DOCUMENTO: 28.712.568	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 (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234010

FIRMA ADULTO MAYOR

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

5130

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 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Gabriel Parra cc 5397 335
Lugar y fecha de nacimiento 13 abril 1944 Espinal-Tolima
Edad: 81 años Sexo: M x F__ Estado civil: Soltero
Escolaridad: Ninguna Ocupación: Ninguna Teléfono 3214368439
Dirección: Vía suárez (Sector la bombonera) Número de hijos: 9

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Ninguna
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si__ No__ Porque:
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 psicológica inicial a la persona mayor del programa centro dia indica Procesos cognitivos conservados y normales, orientación Tempoespacial en las tres esferas, lenguaje fluido coherente, contacto visual, atención y memoria con buena fijación, no se identifican alteraciones cognitivas, su estado emocional y esfera afectiva sentimientos de esperanza y alegría, su afecto es congruente con el contenido del discurso. no se evidencia síntomas de depresión ni ansiedad, no inestabilidad Mucha satisfacción con su entorno social, nivel de autoestima adecuado. Respecto al test de barthel el adulto mayor tiene una independencia para todo para la ejecución de las actividades básicas diarias

Clef
FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 194386

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: Gabriel Parra	FECHA: 27 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 5.897.335	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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 177386

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: 28 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Amparo Galeano de Vasquez - 28.712.025.
Lugar y fecha de nacimiento 6 Julio 1950
Edad: 75 años Sexo: M __ F X Estado civil: Casada.
Escolaridad: 2 primaria Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3209283591.
Dirección: Calle 2 #10-07 Isaias Oliver Número de hijos: 5-

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Artrosis - Gastritis
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No __ Porque: Tratamiento farmacologico.
Funcionalidad Visual Mala - 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 valoracion psicologica a la persona mayor del programa Centro dia Se evidencia un adecuado funcionamiento en los procesos cognitivos, emocionales y Conductuales. En la parte cognitiva su edad mental es de acuerdo a su edad cronologica, es orientada en espacio, tiempo y persona, sostiene contacto visual, escucha activa, fluidez verbal y buena comunicacion asertiva. En la parte emocional sostiene buenos vinculos afectivos, Se considera tranquila, cariñosa. En la parte Conductual no se evidencian conductas desadaptativas, se caracteriza por ser colaboradora y sostener buenas relaciones sociales. Referente al test de Barthel su grado de dependencia es 100 Independiente con buena capacidad psicomotriz y desplazamiento.

FIRMA PSICOLOGO(A) TP: 234010

FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5133

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

TEST BARTHEL

NOMBRE: Amparo Galeano de Vasquez	FECHA: 28 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 38.712.025	EDAD: 93 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, mequillarse, etc.	5 ✓
	Dependiente	0
Deposiciones (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 234010

FIRMA ADULTO MAYOR

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

5134

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 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Leonor Carvajal Guzmán CC 20.561.152
Lugar y fecha de nacimiento 30 Diciembre 1942 Espinal-Tol
Edad: 82 años Sexo: M__ F_x Estado civil: Soltera
Escolaridad: Primaria Ocupación: _____ Teléfono 3167634336
Dirección: Manzana B casa 15 los palmares Número de hijos: 2.

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si x No__ Porque: No Farmacologico oral
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 adulta mayor indica Procesos cognitivos encontrados dentro de orientación temporoespacial normal en tiempo, espacio y persona, lenguaje coherente, contacto visual, se observa fragilidad en algunos procesos de memoria, especialmente en la recuperación de la información reciente, aun así conserva la capacidad de vincularse en contextos de escucha (c), mantener vínculos afectivos y participar en las interacciones sociales. Estos elementos constituyen factores de apoyo que contribuyen a preservar su bienestar y sentido de pertenencia a la comunidad. Se evidencia en la paciente un equilibrio en la gestión de sus emociones con niveles personal suficientes para afrontar los diferentes cotidianos. No se observan signos de alteraciones emocionales significativas.
Respecto al test de barthel la paciente mayor tiene una independencia total para realizar por si misma tareas fundamentales del dia a dia

FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 124336

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5135

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

TEST BARTHEL

NOMBRE: Leoni Lorena Guzmán	FECHA: 29 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 20.561.152	EDAD: 32 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 (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 124336

No Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

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

5136

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 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Rosa Nelly Olivar Olaya C.C. 28.712.298
Lugar y fecha de nacimiento 20 junio-1947 Espinal
Edad: 78 años Sexo: M __ F x Estado civil: Viuda
Escolaridad: Ninguna Ocupación: oficios Varios Teléfono 3102282837
Dirección: Transversal 4 # 6371 Nacional Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertension, Cardiopatia isquemica, EPOC
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 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:

La evaluación inicial Psicologica indica que la Persona mayor Presenta un funcionamiento cognitivo conservado, evidenciado por una orientación estable en sus tres esferas. Así mismo el Test Barthel muestra un nivel de dependencia leve para realizar las actividades básicas de la vida diaria. Se correlaciona con una Presentación personal adecuada y una verbalización fluida y coherente.

A nivel emocional Se evidencia que, Pese a las situaciones que Se deben afrontar diariamente en la vida Se Percibe con Posible estabilidad emocional y mencana que cuenta con el apoyo Socioafectivo de Su familia, lo cual contribuye a Su crecimiento Personal

Clol
FIRMA PSICÓLOGO(A)
TP 174336

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: Rosa Nelly Olvar	FECHA: 21 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.712.298	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

FIRMA PSICOLOGO/A
TP: 174336

no firma
FIRMA ADULTO MAYOR

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

5138

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 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro Día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Marina Santa Esguivel C.C. 28.646.365
Lugar y fecha de nacimiento 03-Mayo-1951 Coloima
Edad: 74 años Sexo: M__ F X Estado civil: Casada
Escolaridad: Primaria Ocupación: ama de casa Teléfono 321 211 1161
Dirección: Transversal 4 9132 Bivacional Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes, Hipertensión, Enfermedad coloauria (Marcapasos)
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 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 la Valoración inicial Psicológica al adulto mayor se observa una postura y un aspecto general acordes a su edad. Se muestra alerta, con adecuada elocuencia verbal y capacidad para mantener contacto visual sin dificultad. Se percibe parcialmente funcional y orientado en su esfera de tiempo, espacio y persona. Presenta una actitud receptiva y un adecuado proceso de escucha. La articulación de sus saberes se evidencia acorde a su etapa vital.
Durante la entrevista no se identifican Presuntas irregularidades emocionales recurrentes.

La aplicación del Test Barthel permitió determinar que es una persona mayor independiente para la ejecución de las actividades básicas de la vida diaria.

Olof
FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 174386

no firma
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5139

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

TEST BARTHEL

NOMBRE: Marina Santa Esquivel	FECHA: 04 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.646.365	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 (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICOLOGO/A
TP: 179336

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: 07 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro Dia ESPinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Cecilia Ospina Mendoza C.C. 28.716.406
Lugar y fecha de nacimiento 29-Marzo-1957 Guamo
Edad: 68 años Sexo: M __ F X Estado civil: Viuda
Escolaridad: Ninguno Ocupación: Oficios Varios Teléfono 314 3248890
Dirección: Mz 4 Casa 15 B/las Victorias Número de hijos: 4

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Hipertensión, Osteoporosis
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) **Tono:** Bajo ( ) Moderado (x) Alto ( )
Articulación: Con dificultad ( ) Sin dificultad (x)

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

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Durante la Valoración inicial Psicológica a la Persona mayor se observo e identifico que se encuentra orientada en sus tres esferas: espaao, tiempo e identidad, es una Persona mayor que muestra una adecuada presentación Personal y postura corporal, lo cual permite identificar y considerar que sostiene amor Propio. Por otro lado a nivel cognitivo y verbal se identifica estable ya que no tiene dificultad para articular sus conocimientos y expresarlos verbalmente.

En su aspecto emocional se percibe con posible regulandad ya que no se evidencian presuntos momentos de tristeza o desesperanza en la vida.

Se identifica que es una Persona mayor autonóma e independiente para poder realizar todas las actividades básicas, según los resultados del Test Barthel

Firma
FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 174386

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 Cecilia Ospina	FECHA: 07 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.716.406	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 (Valorese 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

FIRMA PSICOLOGO/A
TP: 134386

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@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- noviembre - 2025
	LUGAR: Centro Día Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Sixta Ospina Morrogun C.C. 65.695.844
Lugar y fecha de nacimiento 24-noviembre-1955 Payira
Edad: 70 años Sexo: M__ F X Estado civil: unión libre
Escolaridad: Ninguno Ocupación: ama de casa Teléfono 3108159349
Dirección: Carrera 12 B 3-30 B/Isaias Oliver Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes, Artrosis, Hipertensión
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 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 ( ) Desorientado (X)

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Durante el desarrollo de la Valoración Psicológica Inicial se observa a una Persona mayor con adecuada postura corporal, y Presentacion general, la Persona mayor se identifica que no Presenta Posibles dificultades al momento de desarrollar su articulacion de saberes, ni expresar sus emociones sentimientos o pensamientos Sin embargo se logra determinar que se encuentra desorientado en sus tres esferas lo cual se puede considerar que es un Proceso acorde a su etapa vital

A nivel emocional menciona Sentirse en ocasiones triste y aburrida porque debido a sus condiciones de salud no puede brindarle una ayuda a su hija, a lo cual se sugiere realizar Seguimiento.

Según el Test Barthel y sus resultados Se determino que la persona mayor presenta un nivel de dependencia leve para realizar sus actividades

Firma
FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 174386

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 Sixta Ospina	FECHA: 27 - Noviembre - 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.695.844	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 (Valorese 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

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 194336

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 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Rosalba Perdomo de Ruiz CC 28903931
Lugar y fecha de nacimiento 29 Agosto 1939 Espinal-Tol
Edad: 86 años Sexo: M__ F__ Estado civil: Casado
Escolaridad: Primaria Ocupación: Ninguna Teléfono 3138331994
Dirección: Carrera 11 N° 8-74 Caballero y Gongora Número de hijos: 5

ANTECEDENTES PERSONALES

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

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 dificultades globales en el funcionamiento cognitivo manifestadas en fallas persistentes en la memoria, orientación temporo espacial, así como en su capacidad de comunicación. Estas limitaciones afectan de manera directa su independencia, demandando supervisión y acompañamiento permanente. No obstante, conserva disposición afectiva y apertura de interacción, lo cual constituye un recurso valioso para favorecer su inclusión en las actividades del programa.
Respecto al test de barthel la persona mayor tiene una dependencia total para realizar las tareas básicas diarias.

FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 124396

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: Paulina Perdomo de Devia	FECHA: 03 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28703831	EDAD: 86 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 (Valorese 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

FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 194386

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: 11 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro Dia ESPinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario Leonor Martinez Peña CC 28.713.888
Lugar y fecha de nacimiento 13 Feb 1953 ESP-TOL
Edad: 72 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera
Escolaridad: Primaria Ocupación: Oficios varios Teléfono 3145026015
Dirección: #75 Calle 6 B/ villa Rica Número de hijos: 1

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas NO refiere
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 -|-

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 Psicológica a la Persona mayor se Pudo observar que presenta un perfil Psicosocial, cognitivo y comportamental estable acorde a su edad, donde se observa alerta y receptiva, se encuentra orientada en dos (2) esferas, Presenta contacto visual, escucha activa y comunicación verbal, de movilidad (2) Positiva presentando Funcionalidad en ambas extremidades, Presenta una atención y memoria dentro de los limites habituales, su Presentación y aseo corporal son adecuados, en relación al test Barthel aplicado se logro identificar que la Persona mayor se encuentra en un grado de total independencia.

FIRMA PSICOLOGO(A)
TP 174384

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: Leonor Martinez Peña	FECHA: 11 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 28.713.888	EDAD: 72

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 (Valorese 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 ✓

FIRMA PSICOLOGO/A
TP: 174336

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: 14 Noviembre 2025
	LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del beneficiario María Eugenia Lombana Leal cc 65.693.909
Lugar y fecha de nacimiento 21 Feb 1965 Espinal -Tol
Edad: 60 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera
Escolaridad: Bachiller Ocupación: Ama de Casa Teléfono 3104474963
Dirección: Mz D Casa 8 B/ Los Almendros Número de hijos: 2

ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades sufridas Diabetes, Hipertension Esencial
Ha asistido a algún tratamiento terapéutico: Si X No__ Porque: Tto 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 Psicologica inicial a la Persona mayor se Pudo observar que Presenta un Perfil Psicosocial, cognitivo y emocional estable, acorde a su edad, se identifico que se encuentra orientada en sus tres esferas, Presenta un Proceso de Información y respuesta adecuado, su Presentación y aseo Personal son acordes, durante la Valoración mantuvo contacto visual, escucha activa, Presenta comunicación Verbal Fluida y asertiva, Presenta movilidad reducida hacia su desplazamiento la realiza Por si Sola, Presenta una atención y memoria dentro de los limites habituales, en relación al test Barthel aplicado se logra identificar que la Persona mayor se encuentra en un grado leve de dependencia.

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

María Eugenia Lombana L.
FIRMA ADULTO MAYOR

HUELLA

5149

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 Lombana	FECHA: 14 Noviembre 2025
Nº DE DOCUMENTO: 65.643.909	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 M.
FIRMA PSICÓLOGO/A
TP: 203104

Maria Eugenia Lombana
FIRMA ADULTO MAYOR

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