

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR, EN EL SERVICIO CENTRO DÍA		Código: FOR-PSS-563				
			Versión: 0				
			Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022				
			Página: 1 de 3				
VALORACIÓN COGNITIVA - PSICOAFECTIVA Y SOCIAL							
1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		LA FRATERNIDAD					
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:		22/06/2026					
3. DATOS GENERALES PERSONA MAYOR							
3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:							
3.2. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:							
4. COMPONENTE SOCIAL							
4.1 TIPOS DE RED DE APOYO							
FAMILIARES	X	SOCIALES		COMUNITARIAS		DISTRITALES	
4.2 ¿QUE TIPO DE BENEFICIOS RECIBE DE SUS REDES ?							
Manifiesta que cuenta con una red de apoyo emocional, por parte de las hermanas y las sobrinas, además indica que socializa con su familia, que ellos están pendientes de ella, ya que es la única soltera de su hermano, en la parte social refiere vínculos estables, tiene con quien reunirse y compartir actividades.							
4.3 ¿COMO SE DESENVUELVE EN SU ENTORNO SOCIAL?							
Indica que se le facilita socializar, le gusta conversar y compartir con otras personas.							
4.4 ¿REALIZA ACTIVIDADES QUE LE GUSTAN CON OTRAS PERSONAS.							
Actividad física en el polideportivo de la fragua, participan en el centro día, salir a caminar y reunirse a conversar.							
5. COMPONENTE PSICOAFECTIVO							
PREGUNTAS	Nunca (A)	Algunas veces (B)	Frecuentemente (C)	Siempre (D)	TOTAL		
1. ¿SE SIENTE AUTÓNOMO FRENTE A LAS DECISIONES QUE TOMA DIARIAMENTE ?				X	4		
2. ¿SIENTE QUE ES UNA PERSONA POSITIVA?				X	4		
3. ¿ESTA CONFORME CON SU PROYECTO DE VIDA?				X	4		
4. ¿LE ES FÁCIL IDENTIFICAR SUS HABILIDADES, CAPACIDADES Y FORTALEZAS?				X	4		
5. ¿SIENTE QUE SU PUNTO DE VISTA ES IMPORTANTE PARA OTROS?				X	4		
6. ¿TIENE DIFICULTADES PARA CONCILIAR EL SUEÑO?			X		2		
7. ¿HAY SITUACIONES QUE LE GENEREN ANGUSTIA, ANSIEDAD O INCOMODIDAD?			X		2		
8. ¿SE HA SENTIDO EN SOLEDAD?	X				4		
9. ¿SE LE DIFICULTAD ADAPTARSE HA SITUACIONES DIFERENTES A SU DIARIO VIVIR?		X			3		
10. ¿SIENTE DIFICULTAD AL EXPRESAR EMOCIONES NEGATIVAS?	X				4		
TOTAL					35		
De los ítems del 1 al 5, las respuestas A al D se puntúan de 1 al 4 respectivamente. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A al D se puntúan de 4 al 1.							
Si la puntuación total es de 30 a 40 puntos se clasifica como autoestima elevada, considerada como autoestima normal.							
Si la puntuación total es de 26 a 29 puntos, se clasifica como autoestima media, no presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.							
Si la puntuación total es menor de 25 puntos, se clasifica como autoestima baja, existen problemas significativos de autoestima.							
6. COMPONENTE COGNITIVO							
ITEMS	RESPUESTA				PUNTAJE		
1. ¿QUE DÍA ES HOY ? DÍA - MES - AÑO	X						
2. ¿QUE DÍA DE LA SEMANA ES HOY ?	X						
3. ¿DONDE ESTAMOS AHORA?	X						
4. ¿CUAL ES SU NÚMERO DE TELÉFONO?	X						
5. ¿CUAL ES SU DIRECCIÓN?	X						
6. ¿CUANTOS AÑOS TIENE?	X						
7. ¿CUAL ES SU FECHA DE NACIMIENTO? DÍA - MES - AÑO	X						
8. ¿QUIÉN ES AHORA EL PRESIDENTE?	X						
9. ¿QUIÉN FUE EL ANTERIOR PRESIDENTE?	X						

10 ¿ CUALES SON LOS DOS APELLIDOS DE SU MADRE/PADRE?	X	
11. VAYA RESTANDO DE DOS EN DOS AL NUMERO 10 HASTA LLEGAR CERO	X	
PUNTUACION TOTAL:		0
Al finalizar se suman la cantidad de o (ceros) que son los errores. A partir de esta puntuación existe la sospecha de deterioro cognitivo. De 0 a 2 errores se clasifica como valoración cognitiva normal, de 3 a 4 errores clasifica como deterioro leve, de 5 a 7 se clasifica como deterioro moderado, de 8 a 10 errores se clasifica como deterioro severo. Si el nivel educativo es bajo, estudios elementales se admite un error más por cada categoría.		
7. CONCEPTO PROFESIONAL		
La persona cuenta con acompañamiento familiar, social y/o comunitario que le brinda soporte emocional fundamental para su bienestar. Este apoyo resulta valioso al ofrecer acompañamiento, consejos y perspectivas que favorecen su crecimiento personal. Se recomienda mantener y fortalecer estos vínculos, fomentando la comunicación activa y la participación comunitaria, ya que constituyen un soporte clave para identificar fortalezas, establecer metas y superar obstáculos. De acuerdo con lo evaluado, en la anterior prueba se evidencia que cuenta con una autoestima elevada, siendo está considerada como una autovaloración positiva mantiene una visión favorable de sí mismo, confía en sus capacidades y reconoce sus logros, lo que le permite afrontar los desafíos con seguridad y resiliencia. Esta actitud no solo fortalece su bienestar emocional, sino que también contribuye a construir relaciones sanas basadas en el respeto y la confianza mutua. Para desarrollar una autovaloración positiva, es importante reconocer los logros propios, practicar la autocompasión, rodearse de personas que brinden apoyo, aceptar los errores como parte del crecimiento, cuidar el bienestar físico y emocional, y establecer límites claros en las relaciones personales. A nivel cognitivo no se evidencian alteraciones significativas; las funciones ejecutivas como memoria, atención, lenguaje y juicio se encuentran dentro de los parámetros esperados. Estos resultados reflejan un buen mantenimiento de los procesos mentales, sin embargo, es importante continuar con la estimulación cognitiva para prevenir posibles deterioros. Se recomienda fomentar hábitos saludables y realizar actividades como lectura, juegos de mesa, ejercicios de memoria y sopas de letras que fortalezcan las habilidades cognitivas de manera constante. Manifiesta presentar posibles dificultades relacionadas con ansiedad y depresión; refiere que dicho diagnóstico fue emitido por un médico general, quien formuló tratamiento farmacológico sin valoración previa por profesional en salud mental. En este sentido, se realizó proceso de psicoeducación orientado a la importancia de acceder a atención psicológica especializada, promoviendo la valoración integral y el acompañamiento profesional adecuado para el manejo de su salud mental.		
8 NOMBRE DEL PROFESIONAL:	YESSICA LUCIA BELLO ROMERO	
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1026289948	
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	SARA NATALIA RAMIREZ CASTELLANOS	
10. CÉDULA:	1007249488	
Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.		

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR, EN EL SERVICIO CENTRO DÍA		Código: FOR-PSS-563				
			Versión: 0				
			Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022				
			Página: 1 de 3				
VALORACIÓN COGNITIVA - PSICOAFECTIVA Y SOCIAL							
1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		LA FRATERNIDAD					
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:		22/06/2026					
3. DATOS GENERALES PERSONA MAYOR							
3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:							
3.2. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:							
4. COMPONENTE SOCIAL							
4.1 TIPOS DE RED DE APOYO							
FAMILIARES	X	SOCIALES		COMUNITARIAS		DISTRITALES	
4.2 ¿QUE TIPO DE BENEFICIOS RECIBE DE SUS REDES ?							
Manifiesta que cuenta con una red de apoyo emocional y social estable por parte de sus amigas y ocasionalmente con su hija, considera al centro día como su red de apoyo social.							
4.3 ¿COMO SE DESENVUELVE EN SU ENTORNO SOCIAL?							
Se desenvuelve adecuadamente, considera que es una persona tímida depende mucho del espacio donde este o de la confianza que tenga.							
4.4 ¿REALIZA ACTIVIDADES QUE LE GUSTAN CON OTRAS PERSONAS.							
Conversar, participar en un grupo de oración, salir y tomarse una café.							
5. COMPONENTE PSICOAFECTIVO							
PREGUNTAS	Nunca (A)	Algunas veces (B)	Frecuentemente (C)	Siempre (D)	TOTAL		
1. ¿SE SIENTE AUTÓNOMO FRENTE A LAS DECISIONES QUE TOMA DIARIAMENTE ?				X	4		
2. ¿SIENTE QUE ES UNA PERSONA POSITIVA?				X	4		
3. ¿ESTÁ CONFORME CON SU PROYECTO DE VIDA?		X			2		
4. ¿LE ES FÁCIL IDENTIFICAR SUS HABILIDADES, CAPACIDADES Y FORTALEZAS?			X		3		
5. ¿SIENTE QUE SU PUNTO DE VISTA ES IMPORTANTE PARA OTROS?				X	4		
6. ¿TIENE DIFICULTADES PARA CONCILIAR EL SUEÑO?			X		2		
7. ¿HAY SITUACIONES QUE LE GENEREN ANGUSTIA, ANSIEDAD O INCOMODIDAD?		X			3		
8. ¿SE HA SENTIDO EN SOLEDAD?			X		2		
9. ¿SE LE DIFICULTAD ADAPTARSE HA SITUACIONES DIFERENTES A SU DIARIO VIVIR?				X	1		
10. ¿SIENTE DIFICULTAD AL EXPRESAR EMOCIONES NEGATIVAS?				X	1		
TOTAL					26		
De los ítems del 1 al 5, las repuestas A al D se puntúa de 1 al 4 respectivamente. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A al D se puntúan de 4 al 1.							
Si la puntuación total es de 30 a 40 puntos se clasifica como autoestima elevada, considerada como autoestima normal.							
Si la puntuación total es de 26 a 29 puntos, se clasifica como autoestima media, no presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.							
Si la puntuación total es menor de 25 puntos, se clasifica como autoestima baja, existen problemas significativos de autoestima.							
6. COMPONENTE COGNITIVO							
ÍTEM	RESPUESTA			PUNTAJE			
1. ¿QUE DÍA ES HOY ? DÍA - MES - AÑO	X						
2. ¿QUE DÍA DE LA SEMANA ES HOY ?	X						
3. ¿DONDE ESTAMOS AHORA?	X						
4. ¿CUAL ES SU NÚMERO DE TELÉFONO?	X						
5. ¿CUAL ES SU DIRECCIÓN?	X						
6. ¿CUANTOS AÑOS TIENE?	X						
7. ¿CUAL ES SU FECHA DE NACIMIENTO? DÍA - MES - AÑO	X						
8. ¿QUIEN ES AHORA EL PRESIDENTE?	X						
9. ¿QUIEN FUE EL ANTERIOR PRESIDENTE?	X						
10. ¿CUALES SON LOS DOS APELLIDOS DE SU MADRE/PADRE?	X						

11. VAYA RESTANDO DE DOS EN DOS AL NUMERO 10 HASTA LLEGAR CERO		X	
PUNTUACION TOTAL:		0	
Al finalizar se suman la cantidad de o (ceros) que son los errores. A partir de esta puntuación existe la sospecha de deterioro cognitivo. De 0 a 2 errores se clasifica como valoración cognitiva normal, de 3 a 4 errores clasifica como deterioro leve, de 5 a 7 se clasifica como deterioro moderado, de 8 a 10 errores se clasifica como deterioro severo. Si el nivel educativo es bajo, estudios elementales se admite un error más por cada categoría.			
7. CONCEPTO PROFESIONAL			
La persona cuenta con acompañamiento familiar, social y/o comunitario que le brinda soporte emocional fundamental para su bienestar. Este apoyo resulta valioso al ofrecer acompañamiento, consejos y perspectivas que favorecen su crecimiento personal. Se recomienda mantener y fortalecer estos vínculos, fomentando la comunicación activa y la participación comunitaria, ya que constituyen un soporte clave para identificar fortalezas, establecer metas y superar obstáculos. Desde el componente psicoafectivo se evidencia una autoestima media; lo que generalmente se refiere aquella persona que reconoce sus fortalezas y limitaciones, lo que favorece decisiones realistas y mayor seguridad. Aunque no hay dificultades marcadas, es importante seguir fortaleciendo su salud emocional, especialmente en la expresión de emociones y el desarrollo de la autonomía, para potenciar sus habilidades sociales y personales. A nivel afectivo, se recomienda trabajar el reconocimiento individual y colectivo, promover el amor propio, el autocuidado y la socialización de aprendizajes, así como resignificar la vejez y fortalecer redes de apoyo. También se sugiere fomentar el autoconocimiento, celebrar logros y mantener una visión positiva de sí mismos. A nivel cognitivo no se evidencian alteraciones significativas; las funciones ejecutivas como memoria, atención, lenguaje y juicio se encuentran dentro de los parámetros esperados. Estos resultados reflejan un buen mantenimiento de los procesos mentales, sin embargo, es importante continuar con la estimulación cognitiva para prevenir posibles deterioros. Se recomienda fomentar hábitos saludables y realizar actividades como lectura, juegos de mesa, ejercicios de memoria y sopas de letras que fortalezcan las habilidades cognitivas de manera constante.			
8 NOMBRE DEL PROFESIONAL:	YESSICA LUCIA BELLO ROMERO		
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1026289948		
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	SARA NATALIA RAMIREZ CASTELLANOS		
10. CÉDULA:	1007249488		
Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.			

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR, EN EL SERVICIO CENTRO DÍA		Código: FOR-PSS-563				
			Versión: 0				
			Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022				
			Página: 1 de 3				
VALORACIÓN COGNITIVA - PSICOAFECTIVA Y SOCIAL							
1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		LA FRATERNIDAD					
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:		22/06/2026					
3. DATOS GENERALES PERSONA MAYOR							
3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:							
3.2. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:							
4. COMPONENTE SOCIAL							
4.1 TIPOS DE RED DE APOYO							
FAMILIARES	X	SOCIALES		COMUNITARIAS		DISTRITALES	
4.2 ¿QUE TIPO DE BENEFICIOS RECIBE DE SUS REDES ?							
Manifiesta que cuenta con una red de apoyo emocional y social estable por parte de la hija y la nieta con quien convive actualmente, adicionalmente con el hijo, además considera tener una red de apoyo social estable por parte de cuatro amigas.							
4.3 ¿COMO SE DESENVUELVE EN SU ENTORNO SOCIAL?							
Indica que se desenvuelve adecuadamente, le gusta compartir espacios con otras personas, se considera tímida ocasionalmente cuando no tiene confianza con las personas.							
4.4 ¿REALIZA ACTIVIDADES QUE LE GUSTAN CON OTRAS PERSONAS.							
Cocinar, conversar, actividades en el barrio.							
5. COMPONENTE PSICOAFECTIVO							
PREGUNTAS	Nunca (A)	Algunas veces (B)	Frecuentemente (C)	Siempre (D)	TOTAL		
1. ¿SE SIENTE AUTÓNOMO FRENTE A LAS DECISIONES QUE TOMA DIARIAMENTE ?				X	4		
2. ¿SIENTE QUE ES UNA PERSONA POSITIVA?				X	4		
3. ¿ESTÁ CONFORME CON SU PROYECTO DE VIDA?				X	4		
4. ¿LE ES FÁCIL IDENTIFICAR SUS HABILIDADES, CAPACIDADES Y FORTALEZAS?				X	4		
5. ¿SIENTE QUE SU PUNTO DE VISTA ES IMPORTANTE PARA OTROS?				X	4		
6. ¿TIENE DIFICULTADES PARA CONCILIAR EL SUEÑO?			X		2		
7. ¿HAY SITUACIONES QUE LE GENEREN ANGUSTIA, ANSIEDAD O INCOMODIDAD?		X			3		
8. ¿SE HA SENTIDO EN SOLEDAD?		X			3		
9. ¿SE LE DIFICULTAD ADAPTARSE HA SITUACIONES DIFERENTES A SU DIARIO VIVIR?	X				4		
10. ¿SIENTE DIFICULTAD AL EXPRESAR EMOCIONES NEGATIVAS?			X		2		
TOTAL					34		
De los ítems del 1 al 5, las repuestas A al D se puntúa de 1 al 4 respectivamente. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A al D se puntúan de 4 al 1.							
Si la puntuación total es de 30 a 40 puntos se clasifica como autoestima elevada, considerada como autoestima normal.							
Si la puntuación total es de 26 a 29 puntos, se clasifica como autoestima media, no presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.							
Si la puntuación total es menor de 25 puntos, se clasifica como autoestima baja, existen problemas significativos de autoestima.							
6. COMPONENTE COGNITIVO							
ITEMS	RESPUESTA			PUNTAJE			
1. ¿QUE DÍA ES HOY ? DÍA - MES - AÑO	X						
2. ¿QUE DÍA DE LA SEMANA ES HOY ?	X						
3. ¿DONDE ESTAMOS AHORA?	X						
4. ¿CUAL ES SU NÚMERO DE TELÉFONO?	X						
5. ¿CUAL ES SU DIRECCIÓN?	X						
6. ¿CUANTOS AÑOS TIENE?	X						
7. ¿CUAL ES SU FECHA DE NACIMIENTO? DÍA - MES - AÑO	X						
8. ¿QUIEN ES AHORA EL PRESIDENTE?	X						
9. ¿QUIEN FUE EL ANTERIOR PRESIDENTE?	X						
10. ¿CUALES SON LOS DOS APELLIDOS DE SU MADRE/PADRE?	X						

11. VAYA RESTANDO DE DOS EN DOS AL NUMERO 10 HASTA LLEGAR CERO		X	
		PUNTUACION TOTAL:	0
Al finalizar se suman la cantidad de o (ceros) que son los errores. A partir de esta puntuación existe la sospecha de deterioro cognitivo. De 0 a 2 errores se clasifica como valoración cognitiva normal, de 3 a 4 errores clasifica como deterioro leve, de 5 a 7 se clasifica como deterioro moderado, de 8 a 10 errores se clasifica como deterioro severo. Si el nivel educativo es bajo, estudios elementales se admite un error más por cada categoría.			
7. CONCEPTO PROFESIONAL			
La persona cuenta con acompañamiento familiar, social y/o comunitario que le brinda soporte emocional fundamental para su bienestar. Este apoyo resulta valioso al ofrecer acompañamiento, consejos y perspectivas que favorecen su crecimiento personal. Se recomienda mantener y fortalecer estos vínculos, fomentando la comunicación activa y la participación comunitaria, ya que constituyen un soporte clave para identificar fortalezas, establecer metas y superar obstáculos. De acuerdo con lo evaluado, en la anterior prueba se evidencia que cuenta con una autoestima elevada, siendo está considerada como una autovaloración positiva mantiene una visión favorable de sí mismo, confía en sus capacidades y reconoce sus logros, lo que le permite afrontar los desafíos con seguridad y resiliencia. Esta actitud no solo fortalece su bienestar emocional, sino que también contribuye a construir relaciones sanas basadas en el respeto y la confianza mutua. Para desarrollar una autovaloración positiva, es importante reconocer los logros propios, practicar la autocompasión, rodearse de personas que brinden apoyo, aceptar los errores como parte del crecimiento, cuidar el bienestar físico y emocional, y establecer límites claros en las relaciones personales. A nivel cognitivo no se evidencian alteraciones significativas; las funciones ejecutivas como memoria, atención, lenguaje y juicio se encuentran dentro de los parámetros esperados. Estos resultados reflejan un buen mantenimiento de los procesos mentales, sin embargo, es importante continuar con la estimulación cognitiva para prevenir posibles deterioros. Se recomienda fomentar hábitos saludables y realizar actividades como lectura, juegos de mesa, ejercicios de memoria y sopas de letras que fortalezcan las habilidades cognitivas de manera constante.			
8 NOMBRE DEL PROFESIONAL:	YESSICA LUCIA BELLO ROMERO		
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1026289948		
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	SARA NATALIA RAMIREZ CASTELLANOS		
10. CÉDULA:	1007249488		
Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.			

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR, EN EL SERVICIO CENTRO DÍA		Código: FOR-PSS-563				
			Versión: 0				
			Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022				
			Página: 1 de 3				
VALORACIÓN COGNITIVA - PSICOAFECTIVA Y SOCIAL							
1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		LA FRATERNIDAD					
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:		22-06/2026					
3. DATOS GENERALES PERSONA MAYOR							
3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:							
3.2. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:							
4. COMPONENTE SOCIAL							
4.1 TIPOS DE RED DE APOYO							
FAMILIARES	X	SOCIALES		COMUNITARIAS		DISTRITALES	
4.2 ¿QUE TIPO DE BENEFICIOS RECIBE DE SUS REDES ?							
Manifiesta que cuenta con una red emocional y social por parte de la hija, la nuera, además indica que ocasionalmente cuenta con la compañía de sus hermanas, cuenta con una red de apoyo social de algunas amigas pero es limitada, recibe el bono del adulto mayor.							
4.3 ¿COMO SE DESENVUELVE EN SU ENTORNO SOCIAL?							
Indica que es muy selectiva con sus relaciones sociales, por dificultades ocasionales con su estado de animo.							
4.4 ¿REALIZA ACTIVIDADES QUE LE GUSTAN CON OTRAS PERSONAS.							
Participar en el centro día, conversar, jugar parques.							
5. COMPONENTE PSICOAFECTIVO							
PREGUNTAS	Nunca (A)	Algunas veces (B)	Frecuentemente (C)	Siempre (D)	TOTAL		
1. ¿SE SIENTE AUTONOMO FRENTE A LAS DECISIONES QUE TOMA DIARIAMENTE ?			X		3		
2. ¿SIENTE QUE ES UNA PERSONA POSITIVA?			X		3		
3. ¿ESTA CONFORME CON SU PROYECTO DE VIDA?		X			2		
4. ¿LE ES FACIL IDENTIFICAR SUS HABILIDADES, CAPACIDADES Y FORTALEZAS?			X		3		
5. ¿SIENTE QUE SU PUNTO DE VISTA ES IMPORTANTE PARA OTROS?				X	4		
6. ¿TIENE DIFICULTADES PARA CONCILIAR EL SUEÑO?		X			3		
7. ¿HAY SITUACIONES QUE LE GENEREN ANGUSTIA, ANSIEDAD O INCOMODIDAD?			X		2		
8. ¿SE HA SENTIDO EN SOLEDAD?	X				4		
9. ¿SE LE DIFICULTAD ADAPTARSE HA SITUACIONES DIFERENTES A SU DIARIO VIVIR?		X			3		
10. ¿SIENTE DIFICULTAD AL EXPRESAR EMOCIONES NEGATIVAS?		X			3		
TOTAL					30		
De los ítems del 1 al 5, las repuestas A al D se puntúa de 1 al 4 respectivamente. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A al D se puntúan de 4 al 1.							
Si la puntuación total es de 30 a 40 puntos se clasifica como autoestima elevada, considerada como autoestima normal.							
Si la puntuación total es de 26 a 29 puntos, se clasifica como autoestima media, no presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.							
Si la puntuación total es menor de 25 puntos, se clasifica como autoestima baja, existen problemas significativos de autoestima.							
6. COMPONENTE COGNITIVO							
ITEMS	RESPUESTA			PUNTAJE			
1. ¿QUE DIA ES HOY ? DIA - MES - AÑO	X						
2. ¿QUE DIA DE LA SEMANA ES HOY ?	X						
3. ¿DONDE ESTAMOS AHORA?	X						
4. ¿CUAL ES SU NUMERO DE TELEFONO?	X						
5. ¿CUAL ES SU DIRECCION?	X						
6. ¿CUANTOS AÑOS TIENE?	X						
7. ¿CUAL ES SU FECHA DE NACIMIENTO? DIA - MES - AÑO	X						
8. ¿QUIEN ES AHORA EL PRESIDENTE?	X						
9. ¿QUIEN FUE EL ANTERIOR PRESIDENTE?	X						
10. ¿CUALES SON LOS DOS APELLIDOS DE SU MADRE/PADRE?	X						

11. VAYA RESTANDO DE DOS EN DOS AL NUMERO 10 HASTA LLEGAR CERO		X	
		PUNTUACION TOTAL:	0
Al finalizar se suman la cantidad de o (ceros) que son los errores. A partir de esta puntuación existe la sospecha de deterioro cognitivo. De 0 a 2 errores se clasifica como valoración cognitiva normal, de 3 a 4 errores clasifica como deterioro leve, de 5 a 7 se clasifica como deterioro moderado, de 8 a 10 errores se clasifica como deterioro severo. Si el nivel educativo es bajo, estudios elementales se admite un error más por cada categoría.			
7. CONCEPTO PROFESIONAL			
La persona cuenta con acompañamiento familiar, social y/o comunitario que le brinda soporte emocional fundamental para su bienestar. Este apoyo resulta valioso al ofrecer acompañamiento, consejos y perspectivas que favorecen su crecimiento personal. Se recomienda mantener y fortalecer estos vínculos, fomentando la comunicación activa y la participación comunitaria, ya que constituyen un soporte clave para identificar fortalezas, establecer metas y superar obstáculos. De acuerdo con lo evaluado, en la anterior prueba se evidencia que cuenta con una autoestima elevada, siendo está considerada como una autovaloración positiva mantiene una visión favorable de sí mismo, confía en sus capacidades y reconoce sus logros, lo que le permite afrontar los desafíos con seguridad y resiliencia. Esta actitud no solo fortalece su bienestar emocional, sino que también contribuye a construir relaciones sanas basadas en el respeto y la confianza mutua. Para desarrollar una autovaloración positiva, es importante reconocer los logros propios, practicar la autocompasión, rodearse de personas que brinden apoyo, aceptar los errores como parte del crecimiento, cuidar el bienestar físico y emocional, y establecer límites claros en las relaciones personales. A nivel cognitivo no se evidencian alteraciones significativas; las funciones ejecutivas como memoria, atención, lenguaje y juicio se encuentran dentro de los parámetros esperados. Estos resultados reflejan un buen mantenimiento de los procesos mentales, sin embargo, es importante continuar con la estimulación cognitiva para prevenir posibles deterioros. Se recomienda fomentar hábitos saludables y realizar actividades como lectura, juegos de mesa, ejercicios de memoria y sopas de letras que fortalezcan las habilidades cognitivas de manera constante.			
8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	YESSICA LUCIA BELLO ROMERO		
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1026289948		
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	SARA NATALIA RAMIREZ CASTELLANOS		
10. CÉDULA:	1007249488		
Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.			

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DE LA PERSONA MAYOR, EN EL SERVICIO CENTRO DÍA		Código: FOR-PSS-563				
			Versión: 0				
			Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022				
			Página: 1 de 3				
VALORACIÓN COGNITIVA - PSICOAFECTIVA Y SOCIAL							
1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA:		LA FRATERNIDAD					
2. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:		23/06/2026					
3. DATOS GENERALES PERSONA MAYOR							
3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:							
3.2. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:							
4. COMPONENTE SOCIAL							
4.1 TIPOS DE RED DE APOYO							
FAMILIARES	X	SOCIALES		COMUNITARIAS		DISTRITALES	
4.2 ¿QUE TIPO DE BENEFICIOS RECIBE DE SUS REDES ?							
Manifiesta que cuenta con una red de apoyo emocional y social por parte de su hijos, los nietos, además refiere que tiene una red de apoyo social limitada. No recibe ningún apoyo económico.							
4.3 ¿COMO SE DESENVUELVE EN SU ENTORNO SOCIAL?							
Se desenvuelve adecuadamente, le gusta compartir y hablar con otras personas, desde el respeto y la empatía.							
4.4 ¿REALIZA ACTIVIDADES QUE LE GUSTAN CON OTRAS PERSONAS.							
Participar en el centro día, viajar, salir a caminar y conversar.							
5. COMPONENTE PSICOAFECTIVO							
PREGUNTAS	Nunca (A)	Algunas veces (B)	Frecuentemente (C)	Siempre (D)	TOTAL		
1. ¿SE SIENTE AUTÓNOMO FRENTE A LAS DECISIONES QUE TOMA DIARIAMENTE ?				X	4		
2. ¿SIENTE QUE ES UNA PERSONA POSITIVA?				X	4		
3. ¿ESTA CONFORME CON SU PROYECTO DE VIDA?			X		3		
4. ¿LE ES FÁCIL IDENTIFICAR SUS HABILIDADES, CAPACIDADES Y FORTALEZAS?				X	4		
5. ¿SIENTE QUE SU PUNTO DE VISTA ES IMPORTANTE PARA OTROS?				X	4		
6. ¿TIENE DIFICULTADES PARA CONCILIAR EL SUEÑO?		X			3		
7. ¿HAY SITUACIONES QUE LE GENEREN ANGUSTIA, ANSIEDAD O INCOMODIDAD?		X			3		
8. ¿SE HA SENTIDO EN SOLEDAD?			X		2		
9. ¿SE LE DIFICULTAD ADAPTARSE HA SITUACIONES DIFERENTES A SU DIARIO VIVIR?		X			3		
10. ¿SIENTE DIFICULTAD AL EXPRESAR EMOCIONES NEGATIVAS?				X	1		
TOTAL					31		
De los ítems del 1 al 5, las repuestas A al D se puntúa de 1 al 4 respectivamente. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A al D se puntúan de 4 al 1.							
Si la puntuación total es de 30 a 40 puntos se clasifica como autoestima elevada, considerada como autoestima normal.							
Si la puntuación total es de 26 a 29 puntos, se clasifica como autoestima media, no presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.							
Si la puntuación total es menor de 25 puntos, se clasifica como autoestima baja, existen problemas significativos de autoestima.							
6. COMPONENTE COGNITIVO							
ITEMS	RESPUESTA			PUNTAJE			
1. ¿QUE DÍA ES HOY ? DÍA - MES - AÑO	X						
2. ¿QUE DÍA DE LA SEMANA ES HOY ?	X						
3. ¿DONDE ESTAMOS AHORA?	X						
4. ¿CUAL ES SU NÚMERO DE TELÉFONO?	X						
5. ¿CUAL ES SU DIRECCIÓN?	X						
6. ¿CUANTOS AÑOS TIENE?	X						
7. ¿CUAL ES SU FECHA DE NACIMIENTO? DÍA - MES - AÑO	X						
8. ¿QUIEN ES AHORA EL PRESIDENTE?	X						
9. ¿QUIEN FUE EL ANTERIOR PRESIDENTE?	0			1			
10. ¿CUALES SON LOS DOS APELLIDOS DE SU MADRE/PADRE?	X						

11. VAYA RESTANDO DE DOS EN DOS AL NUMERO 10 HASTA LLEGAR CERO		X	
PUNTUACION TOTAL:			1
Al finalizar se suman la cantidad de o (ceros) que son los errores. A partir de esta puntuación existe la sospecha de deterioro cognitivo. De 0 a 2 errores se clasifica como valoración cognitiva normal, de 3 a 4 errores clasifica como deterioro leve, de 5 a 7 se clasifica como deterioro moderado, de 8 a 10 errores se clasifica como deterioro severo. Si el nivel educativo es bajo, estudios elementales se admite un error más por cada categoría.			
7. CONCEPTO PROFESIONAL			
De acuerdo con lo evaluado, en la anterior prueba se evidencia que cuenta con una autoestima elevada, siendo está considerada como una autovaloración positiva mantiene una visión favorable de sí mismo, confía en sus capacidades y reconoce sus logros, lo que le permite afrontar los desafíos con seguridad y resiliencia. Esta actitud no solo fortalece su bienestar emocional, sino que también contribuye a construir relaciones sanas basadas en el respeto y la confianza mutua. Para desarrollar una autovaloración positiva, es importante reconocer los logros propios, practicar la autocompasión, rodearse de personas que brinden apoyo, aceptar los errores como parte del crecimiento, cuidar el bienestar físico y emocional, y establecer límites claros en las relaciones personales. Se evidencia aislamiento social o vínculos poco sólidos, lo que puede afectar su bienestar emocional y autoestima. Se recomienda trabajar en la construcción y fortalecimiento de redes sociales estables, ya que estas generan sentido de pertenencia, seguridad y conexión, elementos fundamentales para la salud emocional. Para ello, es importante vincular a la persona a programas comunitarios, actividades recreativas o grupos de interés que faciliten la creación de relaciones positivas y enriquecedoras. A nivel cognitivo no se evidencian alteraciones significativas; las funciones ejecutivas como memoria, atención, lenguaje y juicio se encuentran dentro de los parámetros esperados. Estos resultados reflejan un buen mantenimiento de los procesos mentales, sin embargo, es importante continuar con la estimulación cognitiva para prevenir posibles deterioros. Se recomienda fomentar hábitos saludables y realizar actividades como lectura, juegos de mesa, ejercicios de memoria y sopas de letras que fortalezcan las habilidades cognitivas de manera constante.			
8 NOMBRE DEL PROFESIONAL:	YESSICA LUCIA BELLO ROMERO		
8.1. CÉDULA - FIRMA:	1026289948		
9. NOMBRE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	SARA NATALIA RAMIREZ CASTELLANOS		
10. CÉDULA:	1007249488		
Nota: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.			