SECCIÓN 1. VALORACIÓN COGNITIVA - PSICOAFECTIVA Y SOCIAL

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA:	122310 CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
2. FECHA DILIGENCIAMIENTO:	17/06/2026

3. DATOS GENERALES PERSONA MAYOR

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	CESAR AUGUSTO MEDINA CAICEDO
3.2. NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD:	19342910

4. COMPONENTE SOCIAL

4.1 TIPOS RED APOYO

FAMILIARES		SOCIALES		COMUNITARIAS		DISTRITALES	X

4.2 ¿ QUE TIPO DE BENEFICIOS RECIBE DE SUS REDES ?

La persona mayor refiere que carece de redes de apoyo sociales, familiares, pero que cuenta con redes distritales e institucionales que han apoyado con su proceso de proyección de vida y desempeño ocupacional.

4.3 ¿COMO SE DESENVUELVE EN SU ENTORNO SOCIAL?

La persona mayor se desenvuelve de manera adecuada en su entorno social, manteniendo interacciones satisfactorias con las personas de su contexto inmediato. Cuenta con algunas redes de apoyo, principalmente comunitarias, que contribuyen a su bienestar emocional y facilitan la atención de necesidades básicas cuando es requerido. Estas condiciones constituyen factores protectores que promueven su calidad de vida y apoyan su desempeño ocupacional en las diferentes áreas de participación.

4.4 ¿REALIZA ACTIVIDADES QUE LE GUSTAN CON OTRAS PERSONAS?

Actualmente refiere que casi todas las actividades que realizan son informales en temas laborales y cuando comparte en comunidad al acceder a servicios sociales como el Centro de Cuidado Transitorio.

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	4
2. ¿SIENTE QUE ES UNA PERSONA POSITIVA?				X	4
3. ¿ ESTA CONFORME CON SU PROYECTO DE VIDA?				X	4
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				4
7. ¿HAY SITUACIONES QUE LE GENEREN ANGUSTIA, ANSIEDAD O INCOMODIDAD?		X			3
8. ¿SE HA SENTIDO EN SOLEDAD?			X		2
9.¿ SE LE DIFICULTA ADAPTARSE A 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 puntean 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

Marcar con (X) si la respuesta es verídica; (0) si error

ITEMS	RESPUESTA	PUNTAJE
1. ¿QUE DÍA ES HOY ? DÍA - MES - AÑO?	X	

2. ¿QUE DÍA DE LA SEMANA ES HOY?	X	
3. ¿DÓNDE ESTAMOS AHORA?	X	
4. ¿CUÁL ES SU NÚMERO DE TELÉFONO?	X	
5. ¿CUÁL ES SU DIRECCIÓN?	X	
6. ¿CUÁNTOS AÑOS TIENE?	X	
7. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO? DIA - MES - AÑO	X	
8. ¿QUIÉN ES AHORA EL PRESIDENTE?	X	
9. ¿ QUIÉN FUE EL ANTERIOR PRESIDENTE?	x	
10 ¿CUÁLES 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

Persona mayor de 72 años a quien se le realiza valoración integral de capacidad funcional, evidenciando un adecuado desempeño en las habilidades cognitivas, sin alteraciones que interfieran en su funcionamiento cotidiano. A nivel social, cuenta con algunas redes de apoyo que favorecen su bienestar y participación en el entorno. En el componente psicoafectivo, se observan relaciones interpersonales satisfactorias y vínculos significativos que actúan como factores protectores para su desempeño ocupacional. Asimismo, se evidencia independencia y autonomía en la ejecución de las actividades de la vida diaria, respondiendo de manera funcional a las demandas de su entorno. En términos generales, presenta una adecuada capacidad funcional y un desempeño ocupacional satisfactorio, favoreciendo su participación activa y su calidad de vida.

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	Juliana Ramírez Calderón
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	1.032.501.424 
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	Luisa Camila Garcia Rojas
10. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.096.957.543

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL CAPACIDAD FUNCIONAL PERSONA MAYOR SERVICIO CENTRO DÍA CASA DE LA SABIDURÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 1 Fecha: Memo I2026013611 - 30/04/2026 Página: 1 de 4

Clasificación: Información pública reservada

SECCIÓN 1. VALORACIÓN COGNITIVA - PSICOAFECTIVA Y SOCIAL

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA:	122310 CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA.
2. FECHA DILIGENCIAMIENTO:	16/06/2026

3. DATOS GENERALES PERSONA MAYOR

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	ABELARDO DE JESUS MORENO ZAPATA
3.2. NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD:	17152792

4. COMPONENTE SOCIAL

4.1 TIPOS RED APOYO

FAMILIARES	X	SOCIALES		COMUNITARIAS		DISTRITALES	X

4.2 ¿ QUE TIPO DE BENEFICIOS RECIBE DE SUS REDES ?

Retomo contacto con los hijos, quienes le pagan una habitacion en el barrio Ingles, y con el IMG que recibe paga su alimentacion basica, aunque no logra cubrir todas sus necesidaes basicas, por o cual asiste esporadicemente al servicio de cuidado transitorio en la unidad operativa del Quiroga, para complementar su garantia alimentaria y recibir orientacion, asi como participar de las actividaes del centro.

4.3 ¿COMO SE DESENVUELVE EN SU ENTORNO SOCIAL?

La persona mayor mantiene buenas relaciones con las personas que ha conocido en estos ultimos años, asi mismo con sus hijos, con quienes amneitne contacto telefonico y de ve de manera esporadica. Sus contactos e interacciones son orientados a mantener contactos que le faciliten tareas y actividades ocupacionales que el permitan generar algunos ingresos complememntarios,

4.4 ¿REALIZA ACTIVIDADES QUE LE GUSTAN CON OTRAS PERSONAS?

basicamente realiza actividades colectivas relacionadas con juegos de mesa, como parques y domino, que son las actividades de su interes. Otras actividades ofertadqs orientadas l desarrollo de habilidades desde terapia ocuacional no son de su interes y participa si se lel invita directamente, mostrandole beneficios para su bienestar.

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	4
2. ¿SIENTE QUE ES UNA PERSONA POSITIVA?				X	4
3. ¿ ESTA CONFORME CON SU PROYECTO DE VIDA?				X	4
4. ¿LE ES FACIL IDENTIFICAR SUS HABILIDADES, CAPACIDADES Y FORTALEZAS?				X	4
5. ¿SIENTE QUE SU PUNTO DE VISTA ES IMPORTANTE PARA OTROS?			X		3
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	1
9.¿ SE LE DIFICULTA ADAPTARSE HA SITUACIONES DIFERENTES A SU DIARIO VIVIR?			X		2
10. ¿ SIENTE DIFICULTAD AL EXPRESAR EMOCIONES NEGATIVAS?			X		2
				TOTAL	29

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 puntean 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

Marcar con (X) si la respuesta es verídica; (0) si error

ITEMS	RESPUESTA	PUNTAJE
1. ¿QUE DÍA ES HOY ? DÍA - MES - AÑO?	Martes 16 junio 2026	
2. ¿QUE DÍA DE LA SEMANA ES HOY?	martes	
3. ¿DÓNDE ESTAMOS AHORA?	Bogota, barrio Quiroga	0
4. ¿CUÁL ES SU NÚMERO DE TELÉFONO?	3143833781	
5. ¿CUÁL ES SU DIRECCIÓN?	consulta nota trasv 23 41A 29 sur	0
6. ¿CUÁNTOS AÑOS TIENE?	79	
7. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO? DIA - MES - AÑO	12-ago-46	
8. ¿QUIÉN ES AHORA EL PRESIDENTE?	Petro	
9. ¿ QUIÉN FUE EL ANTERIOR PRESIDENTE?	Duque	
10 ¿CUÁLES SON LOS DOS APELLIDOS DE SU MADRE/PADRE?	zapata / moreno	
11. VAYA RESTANDO DE DOS EN DOS AL NUMERO 10 HASTA LLEGAR CERO		
	PUNTUACION TOTAL:	2

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

Persona de 79 años que evidencia condiciones psicoemocionales estables, funcional en las diferentes areas de desarrollo, ajustadas a su historia de vida y escolaridad, la cual es incipiente, siendo su condicion de analfabetismo funcional, Tiene red de apoyo familiar consituida por sus dos de sus hijos, quienes se encargan de apoyarle con el pago de una habitacion en el barrio Ingles, Su desempeño dentro del centro es favorable, manteniendo adecuadas interacciones con pares y con el equipo de atencion, asi cono la realizacion de actividades ocupacionales y de interes sin tener dificultades en la convivencia. Su espresion emocionla es reservada y sin actitudes de conflcito o inadecuado manejo de las mismas.

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	PEDRO IGNACIO BUITRAGO FIERRO
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	79458300
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LUISA CAMILA GARCIA ROJAS
10. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1096957543

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL CAPACIDAD FUNCIONAL PERSONA MAYOR SERVICIO CENTRO DÍA CASA DE LA SABIDURÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 1 Fecha: Memo I2026013611 - 30/04/2026 Página: 1 de 4

Clasificación: Información pública reservada

SECCIÓN 1. VALORACIÓN COGNITIVA - PSICOAFECTIVA Y SOCIAL

1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA:	122310 CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA.
2. FECHA DILIGENCIAMIENTO:	15-jun-26

3. DATOS GENERALES PERSONA MAYOR

3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	CARLOS ALBERTO GARCIA RODRIGUEZ
3.2. NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD:	12560896

4. COMPONENTE SOCIAL

4.1 TIPOS RED APOYO

FAMILIARES	X	SOCIALES		COMUNITARIAS	X	DISTRITALES	X

4.2 ¿ QUE TIPO DE BENEFICIOS RECIBE DE SUS REDES ?

El señor Carlos refiere haber habitado en un apartamento compartido con amigos, sin embargo por problemas relacionadso con su condicion de victima fue amenazado y debio salir de alli, perdiendo el apoyo de estas persoas, sn embargo mantiene ocntacto telefonico con ellos, asi como con intgegrantes de una iglesia con la que realiza labores de voluntariado con habitantes de calle. Ellos tambien le brndan apoyo espiritual.

4.3 ¿COMO SE DESENVUELVE EN SU ENTORNO SOCIAL?

Su perfil de personalidad es de busqueda de interaccion con pares y funcionarios, buscando acceder a soluciones frente a sus necesidades, sin embargo su pauta de nsiedad hace que sea reiterativo en las solicitudes de apoyo ante diferentes perosnas lo que genera en ocasiones dificultades en el gestion de solicuinbes.

4.4 ¿REALIZA ACTIVIDADES QUE LE GUSTAN CON OTRAS PERSONAS?

No, el señor Carlos tiene actividades definidas que realice en el centro, tiende a desarrollar actividades individuales y sin mayor constancia.

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		3
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			3
9.¿ SE LE DIFICULTA ADAPTARSE HA SITUACIONES DIFERENTES A SU DIARIO VIVIR?			X		2
10. ¿ SIENTE DIFICULTAD AL EXPRESAR EMOCIONES NEGATIVAS?		X			3
				TOTAL	28

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 puntean 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

Marcar con (X) si la respuesta es verídica; (0) si error

ITEMS	RESPUESTA	PUNTAJE
1. ¿QUE DÍA ES HOY ? DÍA - MES - AÑO?	X	
2. ¿QUE DÍA DE LA SEMANA ES HOY?	X	
3. ¿DÓNDE ESTAMOS AHORA?	X	
4. ¿CUÁL ES SU NÚMERO DE TELÉFONO?	X	
5. ¿CUÁL ES SU DIRECCIÓN?	X	
6. ¿CUÁNTOS AÑOS TIENE?	X	
7. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO? DIA - MES - AÑO	X	
8. ¿QUIÉN ES AHORA EL PRESIDENTE?	X	
9. ¿ QUIÉN FUE EL ANTERIOR PRESIDENTE?	X	
10 ¿CUÁLES 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

Persona mayor que, durante el tiempo de atención, ha demostrado poseer habilidades sociales básicas, con capacidad de escucha, aunque si facilidad de expresión. Mantiene control de su lenguaje verbal y no verbal, mostrando una actitud opositora, en ocasiones colaborativa y dispuesta al diálogo sin intension de negociación requiriendo orientación y acompañamiento. Evidencia capacidad para percibir estados de ánimo propios y en las demás personas sin evidenciar empatia, ni un adecuado manejo emocional en situaciones de estrés o tensión, identifica las normas y factores del contexto que requieren su observancia y las sigue solo ocasionalemente. Muestra alguna disposición para establecer contactos y vínculos sociales, y asume roles acordes con sus intereses y la dinámica del servicio, reconociendo límites y jerarquías de manera aleatoria o a conveniencia. No manifiesta dificultades para adaptarse a los cambios y responde con apoyo y orientación a la presión social, manteniendo un ajuste al contexto institucional. Se evidencia como una persona extrovertida y poco activa, con un nivel de autonomía e independencia, sin embargo su actitud limita su desempeño social.

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	PEDRO IGNACIO BUITRAGO FIERRO
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	79458300
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LUISA CAMILA GARCIA ROJAS
10. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1096957543

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO VALORACIÓN INTEGRAL CAPACIDAD FUNCIONAL PERSONA MAYOR SERVICIO CENTRO DÍA CASA DE LA SABIDURÍA	Código: FOR-PSS-563 Versión: 1 Fecha: Memo I2026013611 - 30/04/2026 Página: 1 de 4

Clasificación: Información pública reservada

SECCIÓN 1. VALORACIÓN COGNITIVA - PSICOAFECTIVA Y SOCIAL	
1. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA:	122310 CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
2. FECHA DILIGENCIAMIENTO:	18/06/2026
3. DATOS GENERALES PERSONA MAYOR	
3.1. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) PERSONA MAYOR:	RAFAEL ALBERTO MENDOZA ALARCON
3.2. NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD:	91214618

4. COMPONENTE SOCIAL

4.1 TIPOS RED APOYO

FAMILIARES		SOCIALES		COMUNITARIAS		DISTRITALES	x

4.2 ¿ QUE TIPO DE BENEFICIOS RECIBE DE SUS REDES ?

Persona mayor que manifiesta recibir apoyo de redes distritales mediante los servicios sociales que ofrece la SDIS.

4.3 ¿COMO SE DESENVUELVE EN SU ENTORNO SOCIAL?

La persona mayor se desenvuelve adecuadamente en su entorno social, evidenciando habilidades sociales que favorecen la interacción con otras personas y su participación en los diferentes contextos de la vida cotidiana.

4.4 ¿REALIZA ACTIVIDADES QUE LE GUSTAN CON OTRAS PERSONAS?

Realiza actividades de espacimiento con pares.

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 ?				4	4
2. ¿SIENTE QUE ES UNA PERSONA POSITIVA?			3		3
3. ¿ ESTA CONFORME CON SU PROYECTO DE VIDA?			3		3
4. ¿LE ES FACIL IDENTIFICAR SUS HABILIDADES, CAPACIDADES Y FORTALEZAS?			3		3
5. ¿SIENTE QUE SU PUNTO DE VISTA ES IMPORTANTE PARA OTROS?				4	4
6. ¿ TIENE DIFICULTADES PARA CONCILIAR EL SUEÑO?	4				4
7. ¿HAY SITUACIONES QUE LE GENEREN ANGUSTIA, ANSIEDAD O INCOMODIDAD?		3			3
8. ¿SE HA SENTIDO EN SOLEDAD?		3			3
9.¿ SE LE DIFICULTA ADAPTARSE HA SITUACIONES DIFERENTES A SU DIARIO VIVIR?		3			3
10. ¿ SIENTE DIFICULTAD AL EXPRESAR EMOCIONES NEGATIVAS?		3			3
				TOTAL	33

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 puntean 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

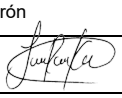
Marcar con (X) si la respuesta es verídica; (0) si error

ITEMS	RESPUESTA	PUNTAJE
1. ¿QUE DÍA ES HOY ? DÍA - MES - AÑO?	X	
2. ¿QUE DÍA DE LA SEMANA ES HOY?	X	
3. ¿DÓNDE ESTAMOS AHORA?	X	
4. ¿CUÁL ES SU NÚMERO DE TELÉFONO?	X	
5. ¿CUÁL ES SU DIRECCIÓN?	X	
6. ¿CUÁNTOS AÑOS TIENE?	X	
7. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO? DIA - MES - AÑO	X	
8. ¿QUIÉN ES AHORA EL PRESIDENTE?	X	
9. ¿ QUIÉN FUE EL ANTERIOR PRESIDENTE?	X	
10 ¿CUÁLES SON LOS DOS APELLIDOS DE SU MADRE/PADRE?	X	
11. VAYA RESTANDO DE DOS EN DOS AL NUMERO 10 HASTA LLEGAR CER	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

Persona mayor de 64 años a quien se le realiza valoración integral de capacidad funcional, evidenciando un adecuado desempeño en las habilidades cognitivas, sin alteraciones que interfieran en su funcionamiento cotidiano. A nivel social, cuenta con algunas redes de apoyo que favorecen su bienestar y participación en el entorno. En el componente psicoafectivo, se observan relaciones interpersonales satisfactorias y vínculos significativos que actúan como factores protectores para su desempeño ocupacional. Asimismo, se evidencia independencia y autonomía en la ejecución de las actividades de la vida diaria, respondiendo de manera funcional a las demandas de su entorno. En términos generales, presenta una adecuada capacidad funcional y un desempeño ocupacional satisfactorio, favoreciendo su participación activa y su calidad de vida.

8. NOMBRE DEL PROFESIONAL:	Juliana Ramírez Calderón
8.1. NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD - FIRMA:	1.032.501.424 
9. NOMBRE DEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	LUISA CAMILA GARCIA
10. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.096.957.543

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.