



Rama Judicial  
Consejo Superior de la Judicatura  
República de Colombia

**JUZGADO SEGUNDO PROMISCO  
DE FAMILIA DE BUENAVENTURA**

*Buenaventura (Valle), junio veintinueve (29) de dos mil veintidós (2022).*

*Radicado: 761093110002-2021-00195-00*

*Auto de Tramite Nro. 586*

*Ante la secretaría del despacho vía correo electrónico la entidad PESSOA SERVIMOS EN SALUD MENTAL SAS remitió la corrección de la valoración de apoyos realizada a YENNY CORDOBA ASPRILLA el 12 de noviembre de 2020 y en razón de ello se **DISPONE**:*

*De la corrección del informe de Valoración de Apoyos obrante en la actuación No. 30 del expediente digital, correr traslado por el término de diez (10) días a la solicitante NORMA KAROLINA MURILLO CORDOBA, a la curadora MARTHA LUCÍA HERNÁNDEZ SABOYA y al ministerio público de conformidad con el numeral 6 del artículo 38 de la ley 1996 de 2019.*

*Remítase vía correo electrónico el expediente al Ministerio Público.*

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE,**



WILLIAM GIOVANNY AREVALO M.  
JUEZ

Firmado Por:

William Giovanni Arevalo Mogollon  
Juez Circuito

**Juzgado De Circuito  
Promiscuo 002 De Familia  
Buenaventura - Valle Del Cauca**

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,  
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **349a6583c5a0416036b641c99746a66db483c9721fceb64c10f8d952c081973**

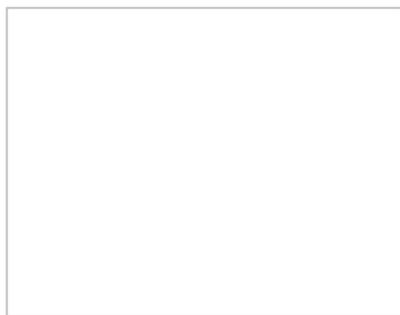
Documento generado en 29/06/2022 09:30:45 AM

**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:  
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>**

Correccion de documento Jenny Cordoba Asprilla RAD 2021-00195-00  
PESSOA Servimos en salud mental SAS <peessoa.apoyojudicial@gmail.com>  
Mar 28/06/2022 8:10 AM  
Para:

- Juzgado 02 Promiscuo Familia Circuito - Valle Del Cauca - Buenaventura <j02fcbuenaventura@cendoj.ramajudicial.gov.co>

cordila saludo  
enviamos respuesta a su solicitud  
quedamos atentos a sus requerimientos  
mil gracias  
--



**PESSOA .SERVIMOS EN SALUD MENTAL SAS**

**NIT 900588223-4**

**Valoraciones interdisciplinarias**

Edificio Sede Nacional de Coomeva  
Avenida Pasoancho 57-80 cuarto piso oficina 34  
Teléfono y WhatsApp 3028285553  
Email: [peessoa.apoyojudicial@gmail.com](mailto:peessoa.apoyojudicial@gmail.com)  
Isabel Cristina Giraldo Psicologa Coordinadora



Libre de virus. [www.avast.com](http://www.avast.com)



CALI -VALLE  
Tel 3028285553  
Email [pessoa.apoyojudicial@gmail.com](mailto:pessoa.apoyojudicial@gmail.com)

### EVALUACION DE NECESIDADES DE APOYO

Dirigido a:	<b>JUZGADO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE CALI</b>		
Solicitado por:	<b>NORMA KAROLINA MURILLO CORDOBA</b> CC 1144144809 de Cali	Relación con la persona con discapacidad	<b>HIJA BIOLOGICA</b>
Fecha de inicio de valoración:	<b>Noviembre 10 de 2020</b>	Fecha de finalización de valoración	<b>Noviembre 12 de 2020</b>
Elaborado por	<b>ISABEL CRISTINA GIRALDO</b> Psicóloga clínica	<b>MARITZA MERCEDES PATIÑO</b> Trabajadora social	<b>IVAN ALBERTO OSORIO SABOGAL</b> Médico psiquiatra

### PERFIL DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

NOMBRE DEL PACIENTE	<b>YENNY CORDOBA ASPRILLA</b>
NUMERO DE IDENTIFICACION	26327721 DE Istmina (Choco)
FECHA DE NACIMIENTO	16 DE octubre DE 1955
LUGAR DE NACIMIENTO	Condoto (Choco)
GÉNERO	Femenino
EDAD BIOLOGICA	65 AÑOS
ESTADO CIVIL	Separada
NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO	licenciada especialista psicopedagogía
OCUPACIÓN	Pensionada
CIUDAD DE RESIDENCIA	Buenaventura
BARRIO DE RESIDENCIA	E dorado
DIRECCION DE RESIDENCIA	CARRERA 63 # 1 -33
TELEFONO DE CONTACTO	3178947978
PERSONAS CON LAS QUE CONVIVE	Hija. Nieta. Auxiliar de enfermería
INFORMANTE PRINCIPAL	<b>NORMA KAROLINA MURILLO CORDOBA</b> hija CONVIVIENTE
OTROS INFORMANTES ENTREVISTADOS	NINGUNO

TIPO DE DISCAPACIDAD					
FISICA		VISUAL		AUDITIVA	
SORDOCEGUERA		INTELLECTUAL/COGNITIVA	X	MENTAL /PSICOSOCIAL	X
MULTIPLE					
FORMAS DE COMUNICACIÓN Y APOYOS QUE REQUIERE PARA COMUNICARSE					
<p>Diálogo restringido por su condición mental. Aunque cuenta con expresión verbal aceptable para hacerse entender su dialogo es incoherente e irrelevante con falsos reconocimientos y puerilidad.</p> <p>Mantiene conversaciones cortas con gran dificultad, solo responde preguntas de identificación y algunos recuerdos antiguos pero no es capaz de comprender frases complejas ni contestar un cuestionario.</p> <p>Su comunicación escrita esta alterada: No lee, no escribe ni conserva la capacidad de firmar</p>					
OTROS AJUSTES RAZONABLES IMPLEMENTADOS DURANTE LA VALORACION DE APOYOS					
<p>Por petición del familiar se realizó entrevista en el consultorio de Pessoa Servimos en salud mental SAS en Cali.</p> <p>Se realizó entrevista en el consultorio con todos los protocolos de bioseguridad exigidos por la institución y solo uno de los entrevistadores realizó el interrogatorio en presencia de la familiar.</p> <p>Se le informó a la paciente la razón de la entrevista clínica y se respetaron sus silencios. Cuando la paciente respondía con palabras irrelevantes se le repetía la pregunta pero la mayoría de las veces no comprendía la pregunta y respondía de forma irrelevante.</p>					

### ROL DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD EN EL PROCESO JUDICIAL

¿La persona con discapacidad acude directamente al proceso judicial?			
Si		No	X
Si acude un tercero ¿Quién es esa persona? ¿Qué relación la une con la persona con discapacidad?			
NORMA KAROLINA MURILLO CORDOBA (hija, conviviente)			
La persona con discapacidad se encuentra o no "absolutamente imposibilitada para manifestar su voluntad y preferencias por cualquier modo. Medio o formato posible" como lo ordena el articulo 38 de la ley 1996 de 2019			
Si	X	No	

¿Por qué esta absolutamente imposibilitada?			
Su condición cognitiva esta severamente alterada y le impide el pensamiento organizado y la autodeterminación			
¿Qué acciones se llevaron a cabo para establecer que no puede expresar su voluntad o preferencias de cualquier modo, medio o formato?			
Entrevista médica y psicológica al paciente. Entrevista telefónica y presencial al cuidador primario			
La persona con discapacidad se encuentra o no “imposibilitada para ejercer su capacidad jurídica y esto conlleve a la vulneración o amenaza de sus derechos por parte de un tercero” como lo ordena el artículo 13 de la ley 1996 de 2019			
SI	X	NO	
¿Por qué esta imposibilitada para ejercer su capacidad jurídica?			
Su condición cognitiva le impide tomar decisiones argumentadas, evaluar magnitud e importancia así como las posibles consecuencias de sus decisiones			
¿Cuál es la posible amenaza a sus derechos?			
Al no poder autodeterminarse su condición es vulnerable			
¿Quién es el tercero que podría amenazar o vulnerar sus derechos?			
Indefinidos			

#### DATOS BIOGRAFICOS

GESTACION Y PARTO	Desconocen detalles
DESARROLLO PSICOMOTOR	Sin alteraciones aparentes. Tuvo una madre adoptiva por e descuido de a madre
ESCOLARIDAD	Pudo avanzar académicamente hasta graduarse como psicopedagoga.
ADOLESCENCIA	sin reportes de alteraciones de adaptación.
EDAD ADULTA	Centró su vida en el trabajo como docente de magisterio público en Condoto y Quibdó hasta pensionarse. No ha tenido otro empleo

ASUNTOS MEDICOS RELEVANTES	No tiene tratamientos crónicos diferentes a los neuropsiquiátricos. Caídas frecuentes. En alguna sufrió fractura de extremidad superior. No tiene antecedentes quirúrgicos. Niegan consumo de tóxicos. No ha convulsionado
DESCRIPCION DE LA ENFERMEDAD ACTUAL	Empezó a presentar síntomas hace seis años, mientras laboraba como docente. Desorientada, con errores crasos, olvidos de asuntos cotidianos. Errores de atribución y referencialidad. En 2016 su hija se encarga de ella pero a pesar de los medicamentos ha empeorado paulatinamente su compromiso cognitivo. Este año con notorio déficit de sensorio pero mas tranquila en su interacción. Hace tres años en manejo psiquiátrico particular.
MEDICAMENTOS QUE UTILIZA	Memantine, Neurobasal Risperidona y Trazodona. Vitamina d. Amlodipino. Betabloqueador.
EXAMEN PSIQUIATRICO	Adulta que aparenta la edad. Baja talla, vestido adecuadamente. Permanece sentado sin interactuar. Balanceo estereotipado adelante atrás en la silla. Colabora poco. Afecto restringido, algo pueril. Coherente pero casi completamente irrelevante. Solo puede responder su nombre y apellido y lugar de procedencia. Falsos reconocimientos. No tiene conciencia de enfermedad. No delirante. no es capaz de responder de forma argumentada. Ilógica. Sensopercepción normal. Sensorio completamente alterado en memoria reciente, atención, calculo, praxia. No es capaz de entender el lenguaje escrito. Juicio alterado.

APROXIMACION DIAGNOSTICA SEGÚN DSM IV:		
Eje I	Diagnostico Psiquiátrico	TRASTORNO NEUROCOGNITIVO MAYOR aparentemente una DEMENCIA TIPO ALZHEIMER
Eje II	Trastornos de Personalidad o Retardo mental	NINGUNO
Eje III	Enfermedad Física	HIPERTENSA.
Eje IV	Eventos Psicosociales Estresante	NEGATIVO
Eje V	Nivel Funcional	LIMITACIÓN FUNCIONAL SEVERA (20%)

REPORTE SITUACION FAMILIAR
La paciente Yenny Córdoba Asprilla de 65 años, proviene de un hogar muy humilde, tiene tres hermanos, su madre biológica a muy temprana edad delega su crianza a una familia amiga que creo vínculos afectivo muy fuertes, siendo para la paciente su referente familiar más importante, fue la madre adoptiva quien la motivo

a estudiar graduándose como psicopedagoga, oficio que ejerció como profesora de primaria hasta su jubilación.

Se casó con el padre de sus cuatro hijas, convivieron durante 17 años, la relación conyugal fue inestable por las constantes infidelidades del señor y su pobre compromiso con la crianza y manutención de su familia. La paciente se separa hace 20 años y permanece soltera; la pareja no realizó proceso legal de divorcio. Han sostenido una relación distante pero cordial.

A nivel parental fue una madre responsable, alegre, introvertida, poco cariñosa, estricta y controladora, establecía límites, reglas que sus hijas debían cumplir. Su hija menor informa que su madre siempre estaba dispuesta a escucharlas y a orientarlas.

Motivo y apoyo a sus hijas para que se profesionalizaban enviándolas a otras ciudades para que logaran este objetivo, se sentía muy orgullosa que sus hijas sean profesionales, aunque esto tuvo un costo a nivel afectivo pues las hijas salieron de casa a muy temprana edad, y cada una hizo su vida. Su hija menor Norma Carolina Murillo ha sido la más cercana y es quien actualmente es la que lidera el cuidado de la paciente.

A nivel filial las relaciones son adecuadas, son unidas y se comunican a menudo, actualmente el tema central de la comunicación es la madre y de los cambios que ha ido presentando lo que les genera mucho dolor. Constantemente viajaban a Cali y Medellín para compartir con la paciente, viajes que ya no se dan por la pandemia.

La hija menor Norma Carolina Murillo Asprilla es quien administra la pensión de la paciente (las hermanas están de acuerdo) con este recurso cubre todas las necesidades de la paciente y el pago de una enfermera quien la asiste mientras la hija trabaja. La hija informa que debido al deterioro cognitivo que ha tenido la paciente decidieron iniciar este proceso para organizar a tiempo todo lo legal lo que le garantiza al paciente bienestar.

La paciente requiere de acompañamiento de parte de su hija Norma Carolina para asegurar la comprensión de lo que dice, para obtener información, para la administración del dinero, y requiere de apoyo externo para la administración de la vivienda.

Durante la entrevista se evidencia una fuerte ligazón afectiva entre madre e hija, y dolor emocional por su continuo deterioro.

### ESCALAS DE NECESIDADES DE APOYO

#### CLAVE DE PUNTUACION

FRECUENCIA	TIEMPO DIARIO DE APOYO	TIPO DE APOYO
Con que frecuencia se necesita apoyo para esta actividad?	En un día típico en el que se necesita apoyo en esta	¿qué tipo de apoyo se debe proporcionar?



PESSOA

VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS

	área ¿cuánto tiempo debería dedicarse?	
No necesita apoyo	Nada	Ninguno
Necesita apoyo ocasional	Menos de 30 minutos	Supervisión
Necesita apoyo casi siempre	30 minutos a dos horas	Incitación verbal o gestual
Siempre necesita apoyo	Dos a cuatro horas	Ayuda física parcial
	Cuatro horas o mas	Ayuda física total

ACTIVIDADES DE VIDA EN EL HOGAR	FRECUENCIA	TIEMPO DIARIO DE APOYO	TIPO DE APOYO
1. UTILIZAR EL SERVICIO	APOYO TOTAL	SIEMPRE	COMPLETO
2. ENCARGARSE DE LA ROPA	APOYO TOTAL	SIEMPRE	COMPLETO
3. PREPARAR COMIDAS	APOYO TOTAL	SIEMPRE	COMPLETO
4. COMER	APOYO TOTAL	SIEMPRE	COMPLETO
5. CUIDAR Y LIMPIAR LA CASA	APOYO TOTAL	SIEMPRE	COMPLETO
6. VESTIRSE	APOYO TOTAL	SIEMPRE	COMPLETO
7. BAÑARSE Y CUIDAR LA HIGIENE	APOYO TOTAL	SIEMPRE	COMPLETO
8. MANEJAR APARATOS DOMESTICOS	APOYO TOTAL	SIEMPRE	COMPLETO

ACTIVIDADES DE VIDA EN COMUNIDAD	FRECUENCIA	TIEMPO DIARIO DE APOYO	TIPO DE APOYO
1. MOVERSE DE UN SITIO A OTRO EN LA CIUDAD	APOYO TOTAL	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
2. PARTICIPAR EN ACTIVIDADES RECREATIVAS O DE OCIO EN EL BARRIO	APOYO TOTAL	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
3. USAR LOS SERVICIOS PUBLICOS DE LA COMUNIDAD	APOYO TOTAL	PERMANENTE	AYUDA TOTAL

Solicite información al contacto 3155896391



PESSOA

VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS

4. IR A VISITAR AMIGOS Y FAMILIARES	APOYO TOTAL	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
5. PARTICIPAR EN ACTIVIDADES COMUNITARIAS	APOYO TOTAL	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
6. IR DE COMPRAS - ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	APOYO TOTAL	PERMANENTE	AYUDA TOTA
7. INTERACTUAR CON MIEMBROS DE LA COMUNIDAD	APOYO TOTAL	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
8. ACCEDER A EDIFICIOS Y ENTORNOS PUBLICOS	APOYO TOTAL	PERMANENTE	AYUDA TOTAL

<b>APRENDIZAJE A LO LARGO DE LA VIDA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>TIEMPO DIARIO DE APOYO</b>	<b>TIPO DE APOYO</b>
1. INTERACTUAR CON OTROS EN ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	APOYO TOTAL	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
2. PARTICIPAR EN DECISIONES EDUCATIVAS	APOYO TOTAL	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
3. APRENDER Y USAR ESTRATEGIAS DE RESOLUCION DE PROBLEMAS	NINGUNO	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
4. USAR LA TECNOLOGIA PARA APRENDER	APOYO TOTAL	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
5. ACCEDER A CONTEXTOS EDUCATIVOS O DE FORMACION	APOYO TOTAL	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
6. APRENDER FUNCIONES INTELCTUALES BASICAS (LEER SEÑAS O CONTAR LAS VUELTAS)	APOYO TOTAL	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
7. APRENDER ACTIVIDADES DE SALUD Y EDUCACION FISICA	APOYO TOTAL	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
8. APRENDER ESTRATEGIAS DE AUTODIRECCION	APOYO TOTAL	PERMANENTE	AYUDA TOTAL

Solicite información al contacto 3155896391



PESSOA

VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS

<b>OFICIOS O EMPLEOS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>TIEMPO DIARIO DE APOYO</b>	<b>TIPO DE APOYO</b>
1. ACCEDER Y RECIBIR ADAPTACIONES EN EL TRABAJO Y TAREA	SIEMPRE	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
2. APRENDER Y USAR HABILIDADES ESPECIFICAS DE TRABAJO	SIEMPRE	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
3. INTERACTUAR CON COMPAÑEROS DE TRABAJO	SIEMPRE	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
4. INTERACTUAR CON SUPERVISORES Y JEFES	SIEMPRE	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
5. COMPLETAR TAREAS RELATIVAS AL TRABAJO A UNA VELOCIDAD ACEPTABLE	SIEMPRE	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
6. COMPLETAR TAREAS RELATIVAS AL TRABAJO CON UNA CALIDAD ACEPTABLE	SIEMPRE	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
7. CAMBIAR DE TAREA DE TRABAJO	SIEMPRE	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
8. BUSCAR INFORMACION Y AYUDA DE SU EMPRESA	SIEMPRE	PERMANENTE	AYUDA TOTAL

<b>SALUD Y SEGURIDAD</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>TIEMPO DIARIO DE APOYO</b>	<b>TIPO DE APOYO</b>
1. TOMAR LA MEDICACION	SIEMPRE	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
2. EVITAR RIESGOS PARA LA SALUD Y SEGURIDAD	SIEMPRE	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
3. OBTENER SERVICIOS DE CUIDADO PARA LA SALUD	SIEMPRE	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
4. DEAMBULAR Y MOVERSE POR SI SOLO	SIN APOYO	PERMANENTE	NINGUNO
5. APRENDER A ACCEDER A LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA	SIEMPRE	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
6. MANTENER UNA DIETA NUTRITIVA	SIEMPRE	PERMANENTE	AYUDA PARCIAL

Solicite información al contacto 3155896391



PESSOA

VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS

7. MANTENER LA SALUD Y LA BUENA FORMA FISICA	SIEMPRE	PERMANENTE	AYUDA PARCIAL
8. MANTENER EL BIENESTAR EMOCIONAL	SIEMPRE	PERMANENTE	AYUDA PARCIAL

<b>RUTINAS SOCIALES</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>TIEMPO DIARIO DE APOYO</b>	<b>TIPO DE APOYO</b>
1. SOCIALIZA DENTRO DE LA CASA	SIEMPRE	PERMANENTE	NO COMPRENDE
2. PARTICIPA EN ACTIVIDADES RECREATIVAS O DE OCIO CON OTROS	SIEMPRE	SIEMPRE	NO INTERACION
3. SOCIALIZA FUERA DE LA CASA	SIEMPRE	TOTAL	Ayuda total
4. HACE Y CONSERVA AMISTADES	Siempre	SIEMPRE	Ayuda total
5. COMUNICA A OTROS SUS NECESIDADES PERSONALES	Siempre	Completo	Ayuda total
6. UTILIZA LAS ACTIVIDADES SOCIALES APROPIADAS	siempre	SIEMPRE	Ayuda total
7. SE IMPLICA EN RELACIONES DE AMOR E INTIMAS	siempre	permanente	Ayuda total
8. SE DEDICA A ACTIVIDADES VOLUNTARIAS	Siempre	permanente	Ayuda total

<b>PROTECCION Y DEFENSA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>TIEMPO DIARIO DE APOYO</b>	<b>TIPO DE APOYO</b>
1. PUEDE DEFENDERSE ANTE LOS DEMAS	siempre	permanente	Ayuda total
2. MANEJA DINERO Y FINANZAS PERSONALES	siempre	permanente	Ayuda total
3. SE PROTEGE A SI MISMO DE LA EXPLOTACION	siempre	permanente	Ayuda total
4. EJERCE RESPONSABILIDADES SOCIALES	siempre	permanente	Ayuda total

Solicite información al contacto 3155896391



PESSOA

VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS

5. PERTENECE Y PARTICIPA EN ORGANIZACIONES DE AUTOAYUDA	siempre	permanente	Ayuda total
6. OBTIENE SERVICIOS LEGALES	siempre	permanente	Ayuda total
7. PUEDE ELEGIR Y TOMAR DECISIONES DE FORMA ARGUMENTADA	siempre	permanente	Ayuda total
8. PUEDE DEFENDER A OTROS	siempre	permanente	Ayuda total

NECESIDADES DE APOYO MEDICAS	NO NECESITA APOYO	NECESITA ALGUN APOYO	NECESITA APOYO EXTENSO
CUIDADO RESPIRATORIO	X		
1. INHALACION O TERAPIA DE OXIGENO	X		
2. DRENAJE POSTURAL	X		
3. ENTRENAMIENTO FISICO DEL TORAX	X		
4. SUCCIONAR SECRESIONES	X		
AYUDA EN LA ALIMENTACION		PERMANENTE	AYUDA PARCIAL
5. ESTIMULACION ORAL O POSICIONAMIENTO DE LA MANDIBULA	X		
6. ALIMENTACION POR SONDA GASTROEYUNAL	X		
7. ALIMENTACION PARENTERAL (VIA ENDOVENOSA)	X		
CUIDADOS DE LA PIEL	X		
8. DEBEN GIRARLO O CAMBIARLE POSICION	X		
9. VENDAR, LIMPIAR ULCERAS, ESCARAS O HERIDAS ABIERTAS	X		
OTROS CUIDADOS MEDICOS EXCEPCIONALES	X		

Solicite información al contacto 3155896391



PESSOA

VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS

10. PROTECCION DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS O DEFICIENCIAS INMUNOLOGICAS	X		
11. CONTROLAR ATAQUES EPILEPTICOS	X		
12. HEMODIALISIS	X		
13. CUIDADOS DE OSTOMIAS	X		
14. SER LEVANTADO Y TRASLADARSE	X		
15. SERVICIOS DE TERAPIA	X		
16. OTROS (ESPECIFICAR)	X		

NECESIDADES DE APOYO CONDUCTUALES	NO NECESITA APOYO	NECESITA ALGUN APOYO	NECESITA APOYO EXTENSO
DESTRUCTIVIDAD DIRIGIDA HACIA EL EXTERIOR	X		
1. PREVENCIÓN DE ASALTOS O HERIDAS A OTROS	X		
2. PREVENCIÓN DE LA DESTRUCCIÓN DE LA PROPIEDAD	X		
3. PREVENCIÓN DE HURTOS O ROBOS	X		
DESTRUCTIVIDAD AUTODIRIGIDA	X		
4. PREVENCIÓN DE AUTOLESIONES	X		
5. PREVENCIÓN DE LA PICA (INGESTA DE SUSTANCIAS NO COMESTIBLES <sup>9</sup> )	X		
6. PREVENCIÓN DE INTENTOS DE SUICIDIO	X		
ACTIVIDAD SEXUAL	X		
7. PREVENCIÓN DE AGRESIONES SEXUALES	X		
8. PREVENCIÓN DE CONDUCTAS NO AGRESIVAS PERO INADECUADAS	X		

Solicite información al contacto 3155896391



PESSOA

VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS

9. ACTIVIDAD SEXUAL DESINHIBIDA O DESORGANIZADA	X		
OTROS	X		
10. PREVENCIÓN DE RABIETAS Y ESTALLIDOS EMOCIONALES	X		
11. PREVENCIÓN DEL VAGABUNDEO	X		
12. PREVENCIÓN DE ABUSO DE ESTUPEFACIENTES	X		
13. MANTENIMIENTO DE TRATAMIENTO DE SALUD MENTAL			X
14. PREVENCIÓN DE OTROS PROBLEMAS DE CONDUCTA SERIOS		X	

<b>DETERMINACION Y TOMA DE DECISIONES</b>	<b>NO NECESITA APOYO</b>	<b>NECESITA ALGUN APOYO</b>	<b>NECESITA APOYO EXTENSO</b>
1. PUEDE TOMAR DECISIONES INDEPENDIENTES Y ARGUMENTADAS			X
2. PUEDE OBTENER INFORMACION SOBRE LOS ASUNTOS QUE LE COMPETEN ANTES DE TOMAR UNA DECISION			X
3. PUEDE PREVER LAS CONSECUENCIAS DE SUS DETERMINACIONES			X
4. PUEDE CAMBIAR DE DECISION EN BASE A ARGUMENTOS			X

#### **INFORME GENERAL DE PROYECTO DE VIDA O MEJOR INTERPRETACION DE VOLUNTAD Y PREFERENCIAS**

##### **AUTONOMIA PARA:**

CUIDADO PERSONAL LA SEÑORA ES COMPLETAMENTE DEPENDIENTE EN BAÑO, VESTIDO, ALIMENTACION O ASEO PERSONAL. NO HACE RESISTENCIA A LOS ELEMENTOS DE AYUDA YA QUE SU ESTADO ES DE CONDUCTA PASIVA ANTE LOS QUE LE PASA. LO QUE REVELA PERDIDA DE LA CONCIENCIA DE SI MISMA .

#### MOVILIDAD EN CASA

COMPLETAMENTE DEPENDIENTE. SOLO LA DESPLAZAN CON AYUDA SIN QUE LA PACIENTE LOGRE DEFINIR NI SOLICITAR ALGUN CAMBIO. NO RECCIONA POR ELLA MISMA A SOLICITAR NI ALIMENTO. NO ES CINCIENTE D ESUS NECESIDADES BASICAS.

#### HACER SUS TAREAS Y ADMINISTRAR SU TIEMPO LIBRE

LA PACIENTE NO LOGRA TENER INICITAIVA. NO REFIERE PRECUPACION NI POR SUS OBETOS . PERSONAS. NO HAY UNA RESPUESTA ORGANIZADA ANTE LO QUE LE PIDEN .

#### REQUIERE APOYO COMPLETO PARA:

1. MOVILIDAD EN LA CIUDAD Y TRANSPORTE PUBLICO  
Presenta fallas en orientación. Atención y sensorio. No reconoce los espacios públicos por si solo.
2. SEGURIDAD PERSONAL  
Es una paciente que necesita cuidado permanente ya que tiene alta fragilidad. No reconoce los peligros y demanda la protección de su familiar. Esta en un estado de pasividad en la que no hay resistencia a lo que pase con ella.
3. MANEJO DE SU DINERO Y PERTENENCIAS  
No pregunta por dinero. No pide nada. No hay interés por los bienes . Su estado es de desconexión de si misma. De su cuerpo y de sus pertenencias
4. MANEJO DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS.  
Es completamente dependiente de sus cuidados médicos.

#### PREFERENCIAS

1. LUGAR DONDE VIVIR: Ella decía que quería vivir en casa por los riesgos de cuidado y necesidad de ayuda total en su necesidades básicas necesita estar al cuidado de sus hijas.

#### GUSTOS PERSONALES

Los gastos de pago de la institución e insumos, medicación y aseo son administrados por la sobrina Maribel Valencia.

2. RELACIONES SIGNIFICATIVAS  
No hay ningún pedido de ser visitada y solo responde con salido mecánico y sonrisa

#### METAS Y ASPIRACIONES

1. VIVIR ACOMPAÑADO POR SUS FAMILIARES  
No responde a las solicitudes.
2. METAS INMEDIATA  
No responde a los pedidos

#### BARRERAS

1. ACTITUDINALES  
No responde a la solicitud.
2. COMUNICACIÓN

No logra responder por su nombre. Olvidos severos. No responde a ninguna pregunta sobre lugar tiempo persona.

#### RELACIONES

##### 1. CIRCULO CERCANO

La paciente cuenta con una red de apoyo amplia y suficiente. El círculo cercano lo conforman sus hijas:

Yalith Murillo Córdoba de 38 años optómetra, casada, un hijo vive en Medellín.

Nadia Murillo Córdoba de 36 años Licenciada en preescolar, casada, vive en Medellín.

Yuridia Murillo Córdoba de 33 años, Comercio Exterior, soltera vive en Cali.

Norma Karolina Córdoba de 30 años, soltera, Medica, vive con la paciente en Buenaventura y es quien lidera el cuidado de la paciente.

##### 2. FAMILIA EXTENDIDA

Hermanas biológicas ROCIO y YOLANDA. Viven en el Choco

##### 1. RED COMUNITARIA

No tiene contacto con personas extrañas.

#### IDENTIFICACION DE LOS APOYOS PARA LA TOMA DE DECISIONES

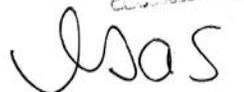
DECISION PARA LA QUE SE REQUIERE EL SISTEMA DE APOYOS		
DESCRIPCION DE LOS APOYOS REQUERIDOS	DEFINICION DE LOS APOYOS	
	DESCRIPCION	PERSONA DE APOYO SUGERIDA
Comunicación	REQUIERE APOYO TOTAL POR SU DEMENCIA	NORMA KAROLINA CÓRDOBA
Autodeterminación	APOYO COMPLETO	
Administración del dinero	APOYO COMPLETO	
Administración de vivienda	APOYO COMPLETO	
Comprensión de los actos jurídicos y sus consecuencias	APOYO COMPLETO	

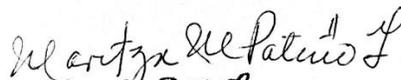


PESSOA

VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS

Manifestación de la voluntad y las preferencias	APOYO COMPLETO	
Representación en actos administrativos y jurídicos	APOYO COMPLETO	
Expresión de sus preferencias	APOYO COMPLETO	
Honrar y hacer valer su voluntad	APOYO COMPLETO	

  
 Est. N. Orosio Giraldo  
 PSICOLOGA  
 ESPECIALISTA EN SALUD MENTAL

  
 Maritza M. Patiño G.  
 Trabajadora Social  
 Registro Profesional 051143803-RR

**ISABEL CRISTINA GIRALDO LOPEZ**

Psicóloga clínica  
Especialista psicóloga clínica

**MARITZA MERCEDES PATIÑO GARCIA**

trabajadora social  
especialista en familia

  
 Iván Osorio Sabogal  
 Médico Psiquiatra  
 C.C. 18.389.418  
 R.M. 1247-92

**IVAN ALBERTO OSORIO OROZCO**

Médico psiquiatra

**PESSOA**  
**SERVIMOS EN SALUD MENTAL SAS**  
**NIT 900.588.223-4**  
**VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS**

Edificio Sede Nacional de Coomeva  
 Avenida Pasoancho 57-80 cuarto piso oficina 34  
 Tel 3028285553  
 Email [peessoa.apoyojudicial@gmail.com](mailto:peessoa.apoyojudicial@gmail.com)

Solicite información al contacto 3155896391