



Rama Judicial  
Consejo Superior de la Judicatura  
República de Colombia

**JUZGADO SEGUNDO PROMISCO  
DE FAMILIA DE BUENAVENTURA**

*Buenaventura (Valle), septiembre nueve (9) de dos mil veintidós (2022).*

*Radicado: 761093110002-2021-00195-00*

*Auto Nro. 925*

*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. 041 del expediente digital, correr traslado por el término de diez (10) días 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 GIOVANNI 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: **26c4cef56e2c214fb810e4f92bcf52acd1bf59f74e85a6389b121be7995783d4**

Documento generado en 09/09/2022 10:19:07 AM

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

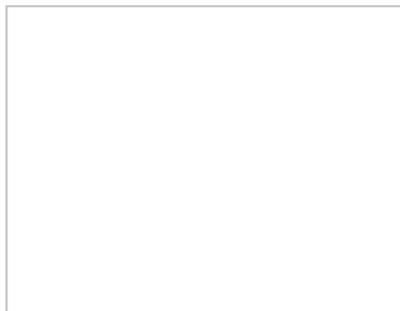
**respuesta al Asunto: RESPUESTA A Rad. 761093110002-2021-00195 Auto No. 680**

PESSOA Servimos en salud mental SAS <peessoa.apoyojudicial@gmail.com>

Jue 8/09/2022 4:25 PM

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

--



**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

Septiembre 8 de 2022

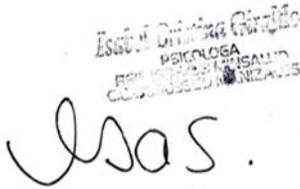
Respetado señor juez  
**William Giovanni Arévalo Mogollón**  
**JUZGADO SEGUNDO PROMISCOUO DE FAMILIA**  
**BUENAVENTURA**

Asunto: RESPUESTA A Rad. 761093110002-2021-00195 Auto No. 680  
Entrega de corrección de inconsistencia de la valoración de apoyo  
Demandado: JENNY CORDOBA ASPRILLA  
Fecha recibo Comunicación: Septiembre 7 de 2022.

Cordial saludo,  
Dando respuesta a su solicitud de corrección a las inconsistencias en algunos datos de la valoración de la señora Jenny Córdoba, informamos que se realiza la corrección pagina 4 punto ANTECEDENTES RELEVANTES, se eliminó la frase presenta fractura y se agrega el trauma en el coxis hace 8 o10 años.  
Se corrige pagina 5 en Reporte Situación Familiar, el número de hermanos que son 4.  
Y finalmente se corrige el nombre de la familiar que el correcto es NORMA KAROLINA MURILLO CORDOBA en la página 5 en Reporte Situación Familiar.

Agradecemos sus recomendaciones, las cuales siempre serán de inmediata respuesta.

Atentamente



PSICOLOGA CORDINADORA

**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

CALI-VALLE

Tel 3028285553

Email [peessoa.apoyojudicial@gmail.com](mailto:peessoa.apoyojudicial@gmail.com)



*PESSOA*

*VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS*



### EVALUACION DE NECESIDADES DE APOYO

Dirigido a:	<b>JUZGADO SEGUNDO PROMISCOUO DE FAMILIA DE BUENAVENTURA</b> Rad. 761093110002-2021-00195 Auto No. 680		
Solicitado por:	<b>NORMA KAROLINA MURILLO CORDOBA</b>  CC 1.144.144.809 de Cali	Relación con la persona con discapacidad	<b>HIJA BIOLÓGICA</b>
Fecha de inicio de valoración:	<b>10 noviembre 2020</b>	Fecha de finalización de valoración Corrección Informe:	<b>Noviembre 12 de 2020</b> <b>8 de Septiembre de 2022</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	26.327.721 DE Istmina (Choco)
FECHA DE NACIMIENTO	16 DE octubre DE 1.955
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		INTELECTUAL/COGNITIVA	X	MENTAL /PSICOSOCIAL	X
MULTIPLE					

#### FORMAS DE COMUNICACIÓN Y APOYOS QUE REQUIERE PARA COMUNICARSE

Diálogo restringido por su condición mental. Aunque cuenta con expresión verbal aceptable para hacerse entender su diálogo es incoherente e irrelevante con falsos reconocimientos y puerilidad.

Mantiene conversaciones cortas con gran dificultad, sólo responde preguntas de identificación y algunos recuerdos antiguos, pero no es capaz de comprender frases complejas ni contestar un cuestionario.

Su comunicación escrita está alterada: No lee, no escribe ni conserva la capacidad de firmar

#### OTROS AJUSTES RAZONABLES IMPLEMENTADOS DURANTE LA VALORACION DE APOYOS

Por petición del familiar se realizó entrevista en el consultorio de Pessoa Servimos en salud mental SAS en Cali.

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.

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.

#### 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 artículo 38 de la ley 1996 de 2019			
Si	X	No	

<b>¿Por qué está absolutamente imposibilitada?</b>			
Su condición cognitiva está 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	
<b>¿Por qué está imposibilitada para ejercer su capacidad jurídica?</b>			
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 el descuido de la 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.
UNTOS MEDICOS RELEVANTES	No tiene tratamientos crónicos diferentes a los Neuropsiquiátricos. Caídas frecuentes. Hace más o menos 8 o 10 años tuvo trauma en el coxis. No tiene antecedentes quirúrgicos. Niegan consumo de tóxicos. No ha convulsionado.
<b>DESCRIPCION DE LA ENFERMEDAD ACTUAL</b>	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 más 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 sentada 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. Sensorpercepción normal. Sensorio completamente alterado en memoria reciente, atención, cálculo, 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 li	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
<p>La paciente Yenny Córdoba Asprilla de 65 años, proviene de un hogar muy humilde, tiene cuatro hermanos, su madre biológica, a muy temprana edad delega su crianza a una familia amiga que creo vínculos afectivos muy fuertes, siendo para la paciente su referente familiar más importante, fue la madre adoptiva quien la motivó a estudiar graduándose como psicopedagoga, oficio que ejerció como profesora de primaria hasta su jubilación.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Motivó y apoyó 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 Karolina Murillo Córdoba ha sido la más cercana y es quien actualmente es la que lidera el cuidado de la paciente.</p> <p>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</p> <p>La hija menor Norma Karolina Murillo Córdoba 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.</p> <p>La paciente requiere de acompañamiento de parte de su hija Norma Karolina 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.</p>



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 qué frecuencia se necesita apoyo para ésta actividad?	¿En un día típico en el que se necesita apoyo en esta?	¿qué tipo de apoyo se debe proporcionar?
<input type="text"/>	Área ¿cuánto tiempo debería dedicarse?	<input type="text"/>
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 <input type="checkbox"/>	COMPLETO
2. ENCARGARSE DE LA ROPA	APOYO TOTAL	SIEMPRE <input type="checkbox"/>	COMPLETO
3. PREPARAR COMIDAS	APOYO TOTAL	SIEMPRE <input type="checkbox"/>	COMPLETO
4. COMER	APOYO TOTAL	SIEMPRE <input type="checkbox"/>	COMPLETO
5. CUIDAR Y LIMPIAR LA CASA	APOYO TOTAL	SIEMPRE <input type="checkbox"/>	COMPLETO
6. VESTIRSE	APOYO TOTAL	SIEMPRE <input type="checkbox"/>	COMPLETO



VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS

7. BAÑARSE Y CUIDAR LA HIGIENE	APOYO TOTAL	SIEMPRE <input type="checkbox"/>	COMPLETO
8. MANEJAR APARATOS DOMESTICOS	APOYO TOTAL	SIEMPRE <input type="checkbox"/>	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
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	APOTO TOTAL	PERMANENTE	AYUDA TOTAL

APRENDIZAJE A LO LARGO DE LA VIDA	FRECUENCIA	TIEMPO DIARIO DE APOYO	TIPO DE APOYO
1. INTERACTUAR CON OTROS EN ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	APOYO TOTAL	PERMANENTE	AYUDA TOTAL
2. PARTICIPAR EN DECISIONES EDUCATIVAS	APOYO TOTAL	PERMANENTE	AYUDA TOTAL



VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS

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

<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>	FRECUENCIA	TIEMPO DIARIO DE APOYO	TIPO DE APOYO
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
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>	FRECUENCIA	TIEMPO DIARIO DE APOYO	TIPO DE APOYO
1. SOCIALIZA DENTRO DE LA CASA	SIEMPE	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



VALORACIONES INTERDISCIPLINARIAS

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

PROTECCION Y DEFENSA	FRECUENCIA	TIEMPO DIARIO DE APOYO	TIPO DE APOYO
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
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 MÉDICAS	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		
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		

<b>NECESIDADES DE APOYO CONDUCTUALES</b>	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)	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		
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 D ELA CONCIENCIA DE SI MISMA.

##### **MOVILIDAD EN CASA:**

ES 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 OBJETOS, PERSONAS. NO HAY UNA RESPUESTA ORGANIZADA ANTE LO QUE LE PIDEN.

##### **REQUIERE APOYO COMPLETO PARA:**

1. **MOVILIDAD EN LA CIUDAD Y TRANSPORTE PÚBLICO:**  
Presenta fallas en orientación. Atención y sensorio. No reconoce los espacios públicos por sí sola.
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. Está 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 sí 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 sus 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 su hija

NORMA KAROLINA MURILLO CORDOBA

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.



**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 Chocó

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	



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	

**ISABEL CRISTINA GIRALDO LÓPEZ**  
 Psicóloga clínica  
 Especialista psicóloga clínica

**MARITZA MERCEDES PATIÑO GARCIA**  
 Trabajadora social  
 especialista en familia

**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 Cali  
 Tel 3028285553  
 Email [peessoa.apoyojudicial@gmail.com](mailto:peessoa.apoyojudicial@gmail.com)