



Rama Judicial  
Consejo Superior de la Judicatura  
República de Colombia

**JUZGADO SEGUNDO PROMISCOUO  
DE FAMILIA DE BUENAVENTURA**

*Buenaventura (Valle), mayo veinticinco (25) de dos mil veintidós (2022).*

*Radicado: 761093110002-2020-00128-00*

*Auto de Tramite Nro. 422*

*Ante la secretaría del despacho vía correo electrónico la entidad PESSOA SERVIMOS EN SALUD MENTAL SAS remitió el informe de Valoración de Apoyos de CARLOS SALAZAR LERMA realizada el 14 de diciembre del año 2021 y en razón de ello se **DISPONE**:*

*Del informe de Valoración de Apoyos obrante en la actuación No. 033 del expediente digital, correr traslado por el término de diez (10) días 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 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: **cb32e33b03ab6b2d3c46469ca91410337193c954db824c5596797e41fc4d443c**

Documento generado en 25/05/2022 08:15:42 AM

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

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

**Enviado:** martes, 14 de diciembre de 2021 7:24 p. m.

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

**Asunto:** INFORME EVALUACION DE APOYO CARLOS SALAZAR LERMA Rad. 2020-00128-0

Señor Juez William Giovanni Arevalo

Cordial saludo

Envio informe de evaluacion de apoyo del señor CARLOS SALAZAR LERMA

asignado al

JUZGADO SEGUNDO PROMISCOU DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE BUENAVENTURA con  
el número de radicación Rad. 2020-00128-0.

quedamos atento a sus comentarios

Agradecemos su remisión y quedamos a su entera disposición

Isabel Cristina Giraldo

Picologa Coordinadora

--

PESSOA

SERVIMOS EN SALUD MENTAL SAS

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)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor(a)

R/ Carlos Sabzins Lesma

Hemos sido contratados para construir con Usted y su familia un sistema de apoyos para facilitar la toma de decisiones acerca de su vida.

Usted podrá solicitar ayuda de otra persona para participar, si lo considera necesario.

Usted es libre de participar en todo el proceso o no contribuir cuando lo desee.

**Actividades que se van a realizar:**

1. Recolección de sus datos personales
2. Evaluación de la forma en que se comunica
3. La manera en que toma decisiones
4. Sus relaciones personales y su entorno

**Beneficios**

1. Se sugerirán acciones respetando su voluntad y preferencias
2. Usted podrá hacer efectivo el derecho a tomar sus propias decisiones

**Riesgos**

1. Algunas de las preguntas pueden cubrir temas que son incómodos para Usted. No tiene que responder a todas las preguntas si no lo desea

**Confidencialidad**

1. Toda la información sobre Usted será utilizada únicamente para facilitar la toma de decisiones
2. Solo las personas relacionadas con los apoyos que se le brinden tendrán acceso a esta información

**Participación voluntaria**

1. Usted podrá participar en esta actividad porque le interesa y siente que le será útil. Si decide no participar o desea retirarse en cualquier momento puede hacerlo sin ningún problema

De acuerdo,



\_\_\_\_\_  
Firma o huella de la persona

11/12/21  
Fecha

Jean Paul Polanco Sobrino

Firma del testigo

Sobrino

Nombre y afinidad

MANIFESTACIÓN DE COMPRESION DEL INFORME  
DE VALORACION DE NECESIDADES DE APOYO

Yo, Placido Salazar Leama

He leído o conocido el contenido de este documento.

He podido hacer preguntas sobre él.

He recibido suficiente información sobre su contenido

He hablado con Isabel Cristina Guizado

Comprendo que mi participación es voluntaria y se tuvieron en cuenta mis preferencias.

Estoy de acuerdo con las recomendaciones de apoyo aquí mencionadas.



\_\_\_\_\_  
Firma o huella de la persona valorada

11/12/21

\_\_\_\_\_  
Fecha

Jorge Paul Pineda

\_\_\_\_\_  
Firma del testigo

Sobino

\_\_\_\_\_  
Nombre y afinidad

\_\_\_\_\_  
Firma del testigo 2

\_\_\_\_\_  
Nombre y afinidad

## 1.EVALUACION DE NECESIDADES DE APOYO

Dirigido a:	<b>JUZGADO SEGUNDO PROMISCOU DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE BUENAVENTURA</b>		
	<b>Rad. 2020-00128-00</b>		
Solicitado por:	<b>ALICIA SALAZAR LERMA CC31383518</b>	Relación con la persona con discapacidad	<b>hermana biológica</b>
Fecha de inicio de valoración:	<b>Diciembre 11 de 2021</b>	Fecha de finalización de valoración	<b>Diciembre 14 de 2021</b>
Elaborado por: <b>PESSOA SERVICIOS EN SALUD MENTAL SA.</b> NIT900.588.223-4	<b>ISABEL CRISTINA GIRALDO</b>  Psicóloga clínica  <b>TP 128660</b>	<b>MARITZA M. PATIÑO G.</b>  Trabajadora Social TP 051143803-RR	<b>IVAN ALBERTO OSORIO SABOGAL</b>  Médico psiquiatra  RM 1267-92
<i><b>Esta valoración se ajusta a los lineamientos y protocolos nacionales para la valoración de apoyos en el marco de la ley 1996 de 2019 expedidos el 18 de diciembre de 2020 por la consejería presidencial para la participación de las personas con discapacidad.</b></i>			

## 2.PERFIL DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

NOMBRE DEL PACIENTE	<b>CARLOS SALAZAR LERMA</b>
NUMERO DE IDENTIFICACION	1235138076 de Buenaventura (Valle)
FECHA DE NACIMIENTO	07 de octubre de 1969
LUGAR DE NACIMIENTO	Buenaventura (Valle)
GÉNERO	Masculino
EDAD BIOLOGICA	52 años
ESTADO CIVIL	Soltero
NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO	Analfabeta
OCUPACIÓN	Sin ocupación

CIUDAD DE RESIDENCIA	Buenaventura (Valle)
BARRIO DE RESIDENCIA	Barrio Alberto Lleras Camargo
DIRECCION DE RESIDENCIA	Carrera 22 A # 1C-15
TELEFONO DE CONTACTO	3163413962 ( Elsa Salazar) hermana y cuidadora
PERSONAS CON LAS QUE CONVIVE	Elsa (hermana) Alicia (hermana) Jean Paul Palacios (sobrino)
INFORMANTE PRINCIPAL	Jean Paul Palacios (sobrino, conviviente) 3012670073
OTROS ENTREVISTADOS	INFORMANTES JEAN PAUL PALACIOS SALAZAR, ELSA SALAZAR LERMA, DIZA MARÍA SALAZAR LERMA, RICARDO SALAZAR LERMA, MANUEL ARTURO SALAZAR LERMA, DORMAN SALAZAR LERMA, FABIO SALAZAR RIVAS

3.TIPO DE DISCAPACIDAD					
FISICA	X	VISUAL	X	AUDITIVA	X
SORDOCEGUERA		INTELECTUAL/COGNITIVA	X	MENTAL /PSICOSOCIAL	
MULTIPLE					
FORMAS DE COMUNICACIÓN Y APOYOS QUE REQUIERE PARA COMUNICARSE					
<p>Diálogo restringido por su condición mental. No cuenta con expresión verbal para hacerse entender. Su dialogo está limitado por sordomudez y por puerilidad a gestos estereotipados y aprendidos por el paciente y los familiares.</p> <p>No es capaz de comprender frases completas. Puede obedecer algunas ordenes por señas pero no puede contestar un cuestionario escrito.</p> <p>Su comunicación escrita esta alterada: no puede leer, no escribe ni tiene la capacidad de firmar</p>					
OTROS AJUSTES RAZONABLES IMPLEMENTADOS DURANTE LA VALORACION DE APOYOS					
<p>Por petición del familiar y por su seguridad por la pandemia, se realizó consulta en el consultorio por dos de los profesionales y se realizó entrevista telefónica por otro.</p> <p>Se realizó entrevista con todos los protocolos de bioseguridad exigidos por la institución y solo uno de los entrevistadores realizó el interrogatorio en presencia del familiar.</p>					

Se le informó al paciente la razón de la entrevista clínica, pero permaneció en silencio. Como el familiar acudiente informó que el señor era sordo mudo, el entrevistador se retira el tapabocas a una distancia razonable y trató de preguntarle con tono de voz normal pero el paciente gesticulaba de forma ininteligible, no comprendía la pregunta y respondía de forma irrelevante. El familiar informó que el paciente no conocía el lenguaje de señas y que solo entendía algunos gestos que han sido integrados por la familia sobre asuntos cotidianos. Se solicitó la ayuda del familiar para intentar alguna traducción, pero las señas eran tan básicas que el paciente no podía comunicarse más que para acciones simples de un solo paso “levántese, señale, muestre algo”.

#### 4.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?			
hermana biológica			
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	

5. ¿Por qué está absolutamente imposibilitada?			
Su condición cognitiva esta severamente alterada, su comprensión del lenguaje es básica y su expresión verbal es mínima, su repertorio gestual solo es inteligible para sus familiares. Todas estas limitaciones le impiden comprender y expresar pensamientos abstractos y no tiene capacidad para autodeterminarse			
¿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 y al familiar. Entrevista telefónica al cuidador primario y al cuidador delegado.			
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 deficitaria le dificulta la toma de decisiones argumentadas, evaluar magnitud e importancia, así como las posibles consecuencias de sus decisiones, pero puede tomarlas con algún apoyo			
¿Cuál es la posible amenaza a sus derechos?			
Al no poder autodeterminarse sin apoyo su condición se hace vulnerable y debido a su interacción estrecha con su cuidador que actualmente se encuentra en reclusión ha presentado alteraciones de su condición mental comprometiendo su seguridad .			
¿Quién es el tercero que podría amenazar o vulnerar sus derechos?			
Indefinidos			

## 6.DATOS BIOGRAFICOS

GESTACION Y PARTO	Madre Grávida 9 partos 9. Uno de los hermanos falleció. penúltimo embarazo sin complicaciones aparentes. El parto fue normal de termino atendido en casa por partera.
DESARROLLO PSICOMOTOR	Según el familiar no tuvo complicaciones hasta algunos días después cuando ocurrió una fumigación en los alrededores de su vivienda y ante la posible intoxicación del paciente, lo llevaron al hospital donde al entregarlo le notaron la previa del lado derecho.  Desarrollo anormal desde el primer año. Refiere que presento compromiso motor de hemicuerpo derecho con contractura espástica de miembro superior e inferior derecho que sin lograr recuperación posterior. El diagnostico que le hicieron fue “problemas de motricidad” con retardo psicomotor, hemiplejía derecha. Demoró para caminar hasta los cinco años. Lenguaje muy pobre en la infancia. Solo algunas silabas inconexas. A partir de entonces no tuvo mayores avances de su desarrollo. Le hicieron algunos exámenes de audiometría que mostraron sordera profunda. Aislado e irritable desde la infancia, sin interactuar con sus otros hermanos.
ESCOLARIDAD	Nunca no ingresaron a educación regular. No tuvo educación o capacitación para el trabajo. Desde entonces permaneció en casa al cuidado de los padres hasta que fallecieron, el padre hace treinta años y la madre hace cuatro años. Con los hermanos estableció un estrecho vínculo.

ADOLESCENCIA	No tuvo actividades diferentes. Su funcionalidad era limitada a la casa sin ninguna labor asignada en casa. "a veces se toma sus copitas".
EDAD ADULTA	Siempre ha sido dependiente de los padres con buena adaptación. Nunca ha tenido trabajo y desde la muerte de la madre ha estado a cargo de la hermana Alicia que ha sido su acudiente. No ha tenido hospitalizaciones psiquiátricas en la vida. Cuando fallece la madre hace cuatro años, se deprimió por pocos días pero no debieron adicionarse medicamentos.
ASUNTOS MEDICOS RELEVANTES	Ablepsia ojo derecho por catarata de origen desconocido. No convulsiona. No tiene tratamientos crónicos. Fractura de pierna al ser arrollado por un auto que requirió osteosíntesis. No tiene otros antecedentes quirúrgicos. Niegan consumo de tóxicos. No ha tenido intentos suicidas cuando se irrita. Negativo para patologías similares en la familia.
DESCRIPCION DE LA ENFERMEDAD ACTUAL	<b>Discapacidad cognitiva de etiología indeterminada desde la temprana infancia con déficit psicomotor persistente, conductas de aislamiento, compulsiones de guardar monedas o dinero, estereotipias motoras, caminatas rutinarias "se levanta a las siete de la mañana, se viste, se desayuna, hace mandados a lugares cercanos, conoce el dinero". Balbuceo, actividades cotidianas que no deben ser supervisadas y son estimuladas por la familia. No puede salir a lugares desconocidos.</b>
MEDICAMENTOS QUE UTILIZA	Ninguno
EXAMEN PSIQUIATRICO	Hombre adulto talla media y gruesa, aparenta la edad. vestido adecuadamente, tapabocas. Permanece sentado atento. Presenta contractura espástica de brazo y pierna derecha y disminución del grosor y tamaño de miembro superior e inferior derecho. Colabora. Afecto pueril. No responde a su nombre pero intenta entablar una conversación. Puede identificar al familiar pero no responder preguntas simples de identificación. No tiene conciencia de enfermedad. No delirante. no es capaz de hablar de forma argumentada. El monologo es ininteligible con algunas estereotipias de lenguaje. Dialogo carente de significado. Es capaz de imitar gestos por cortos periodos. Ilógico. Sensorio completamente alterado en memoria reciente, atención, calculo, praxia. No es capaz de entender el lenguaje escrito. Juicio alterado.

#### 7.APROXIMACION DIAGNOSTICA SEGÚN DSM IV:

Eje I	Diagnostico Psiquiátrico	1. Trastorno cognitivo moderado con alteración de conducta significativa de etiología indeterminada
-------	--------------------------	---

		posiblemente por trauma de parto o infección del sistema nervioso central neonatal.
Eje II	Trastornos de Personalidad o Retardo mental	RETARDO MENTAL MODERADO SIN ALTERACIONES DE CONDUCTA
Eje III	Enfermedad física	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. SORDOMUDEZ</li> <li>2. HEMIPLEJIA DERECHA CON CONTRACTURA</li> <li>3. ABLEPSIA POR CATARATA OJO DERECHO</li> <li>4. HIPOTROFIA MUSCULOESQUELETICA DE HEMICUERPO DERECHO.</li> </ol>
Eje IV	Eventos Psicosociales Estresante	NEGATIVOS
Eje V	Nivel Funcional	1. LIMITACIÓN FUNCIONAL MODERADO (40%)

8. VALORACION PSICOLOGICA	
<b>CUIDADO PERSONAL y MOVILIDAD</b>	<p>El señor Carlos el baña, vestido, aseo personal lo hace solo . Tiene control de esfínter diurno y nocturno. en su auto cuidado es autónomo.</p> <p>Dependiente en las labores de la casa, requiere ser asistida de manera total en lo relacionado con su cuidado.</p> <p>El señor Carlos es de buen apetito, come solo, alimentación normal.</p> <p>Comunicación: el señor Carlos es sordomudo él logra comunicase con señas. No sabe leer, ni escribir, no sabe firmar. El obedece algunas ordenes por señas y si no lo desea no lo hace. En general es amable y servicial con la familia y vecinos.</p> <p>Expresa dolor, señala el lugar, si tiene hambre pide o busca alimento en casa. Sus cuidadores se ayudan además con el reconocimiento de alguna alteración física que estén presentes.</p> <p>Movilidad: El señor Carlos camina con cojera por acortamiento y paresia, pero se desplaza solo, camina por su casa y por el barrio sin compañía y ayuda. Se ubica por estos lugares cercanos, su comunidad lo protege.</p> <p>No logra ubicarse fuera de su barrio por lo que requiere ser acompañado.</p> <p>Decisiones que toma en su cuidado: El señor Carlos tiene una rutina organizada a la cual él cumple sin inconvenientes. Elige su ropa y si desea salir.</p>

<p><b>OCIO Y TIEMPO LIBRE:</b></p>	<p>El señor Carlos le gusta hacer manualidades, aprendió a hacer cometas y las vende a los niños. Le gusta estar activo, ayuda a la gente si hay que cargar algo o pasar algún objeto de menos peso.</p> <p>Le gusta salir por le barrio.</p> <p>Decisiones que toma en esta área: organiza su rutina y sus mayores intereses es salir, hacer manualidades.</p>
<p><b>OCUPACION:</b></p>	<p>El señor Carlos hace “mandados “las personas del barrio le ayudan dándole el dinero que debe devolver. Lava su ropa, tiende su cama.</p> <p>Decisión que toma en esta área: es muy colaborador y busca ayudar al que necesita con sus mandados.</p>
<p><b>TRABAJO Y GENERACION DE INGRESOS</b></p>	<p>En la actualidad El señor Carlos por su estado actual de salud relacionado con su alteración de las funciones cognitivas globales no puede desempeñar ninguna actividad laboral que genere ingresos. Por iniciativa de su familia le dan algunos incentivos ocasionalmente por los favores.</p> <p>Decisión con respecto a esta área: El señor Carlos por su estado actual de salud no responde a estar área, su sostenimiento es dado por la familia.</p>
<p><b>RELACIONES PERSONALES:</b></p>	<p>El señor Carlos realiza saludo social (sonríe, hace gestos) reconoce a sus familiares su afecto. Sabe pedir ayuda Realiza sonrisa social. Su lenguaje es incomprensible, Sabe pedir ayuda (se altera, hace ruidos y se mueve de manera brusca).</p> <p>Le gusta estar acompañada busca la familia. Es muy unido a su hermana Alicia a ella le pide lo que necesite.</p> <p>Decisión con respecto a esta área: El señor Carlos acepta el contacto físico de su hermana y familia, reacciona ante sus expresiones de afecto. Busca la compañía.</p>
<p><b>ACCESO A LA JUSTICIA, PARTICIPACION Y VOTO</b></p>	<p>El señor Carlos no puede acceder a toma de decisiones jurídicas relacionadas con patrimonio, entre otros. No ejerce el derecho del voto.</p>
<p><b>USO DEL DINERO</b></p>	<p>El señor Carlos no sabe el valor del dinero, pero sabe que con esto se compra objetos. Les ofrece a los familiares su dinero como préstamo y luego señala que deben devolverlo. El le da dinero a su hermana para comprar algo, pero no sabe el valor de este.</p> <p>Decisiones que toma: ahorra y busca ayudar a su familia con préstamos.</p>

## 9.AUTODETERMINACIÓN

¿COMO DECIDE EN SUS ACTIVIDADES?

1. Maneja BUEN GRADO DE AUTONOMÍA para:
  - a. Come solo
  - b. Cuidado en su aseo personal y elección de ropa.
  - c. Camina solo, en la casa y en su barrio.
2. Requiere APOYO SIMPLE para:
  - a. Ordena objetos y pide ayuda para cargarlo, cortar papel.
3. Requiere MÁXIMO APOYO para:
  - a. Pedir citas médicas.
  - b. Administrar su dinero y propiedades.
  - c. Hacer compras y pagos.
  - d. Movilidad en la ciudad.
  - e. Cocinar y ocuparse de sus objetos personales.

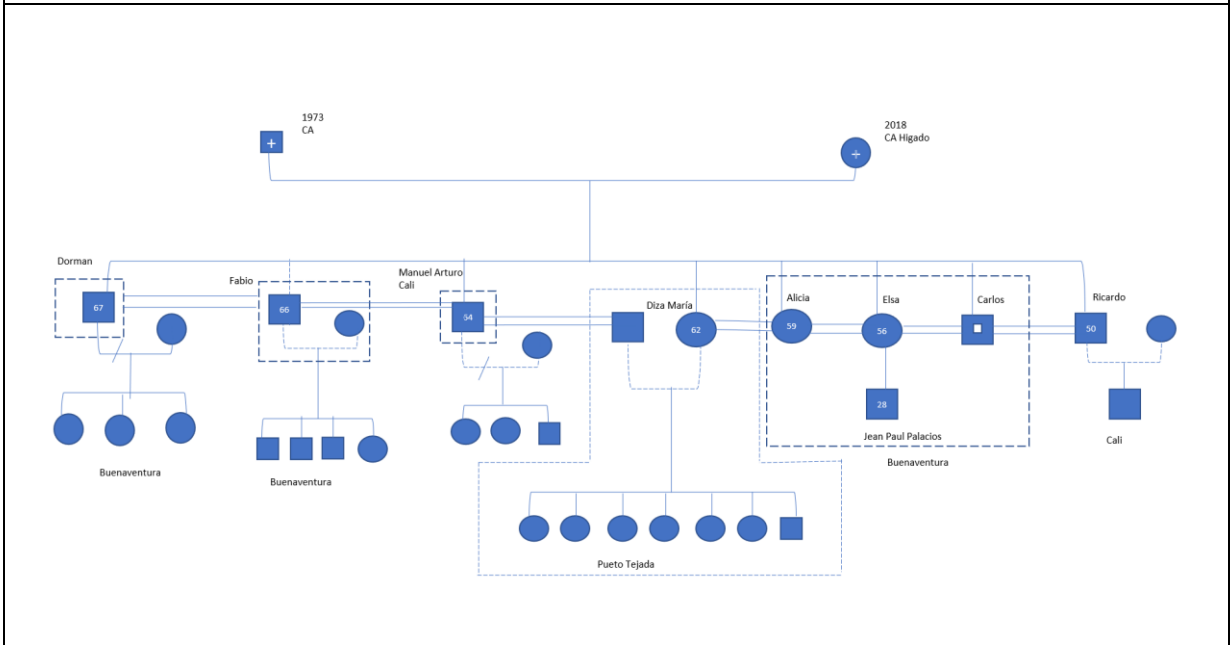
### VALORACIÓN SOCIOFAMILIAR

Fecha: 12 de diciembre del 2021

#### Composición Familiar

Rol familiar	Nombre	Edad	Estado Civil	Ocupación
Paciente	CARLOS SALAZAR LERMA	52 años	SOLTERO	NINGUNA

#### GENOGRAMA



## 11.REPORTE SITUACION FAMILIAR

Establezco contacto con las hermanas del paciente Alicia Salazar Lerma y Elsa Salazar Lerma, refieren que sus padres Manuel Salvador Salazar, y Adelaida Lerma de Salazar convivieron durante 20 años, hasta el fallecimiento del señor Manuel por causa de un cáncer de pulmón. Sostuvieron una convivencia tranquila, con buen trato, fue trabajador y desde sus posibilidades respondía por las necesidades de su esposa e hijos, trabajó en Ferrocarriles Nacionales, su esposa trabajaba en campo para ayudar al sostenimiento del hogar. La muerte del padre fue muy dolorosa, extrañaron su presencia y el apoyo que daba como “figura masculina”. Al fallecer el padre del paciente su madre se dedica a la crianza de los hijos, trabajando en el campo y en la modistería, apoya a sus hijos para que estudien hasta donde sus posibilidades económicas se lo permitían. Es descrita como una gran madre, trabajadora y luchadora , era quien convocaba a la familia.

A medida que los hijos crecen se van independizando y brindan un apoyo económico a la madre La señora Alicia Salazar Lerma es la única hija que permanece en casa de la madre ha trabajado como modista, y apoyando en el cuidado de la madre y el paciente. La pérdida de la madre ocasiono mucho dolor en los hijos, actualmente la recuerdan con mucho afecto. La familia se sigue reuniendo para honrar a la madre y a su legado. Los hermanos del paciente son unidos, respetuosos de las diferencias, se reúnen a tomar decisiones, siempre con el objetivo de tener bienestar y tranquilidad familiar.

Carlos Salazar Lerma vive con un sobrino Jean Paul Palacios, con quien sostiene una excelente relación, Jean Paul es quien le coloca límites o lo orienta cuando sus cuidadoras principales se ausentan.

El paciente goza del aprecio de su familia, es descrito como una persona que es autónoma en sus actividades de la vida diaria, se hace responsable del arreglo de su habitación y de ropa, realiza algunos mandados, y conoce la denominación de los billetes y monedas, es conocido en el barrio donde viven saluda a los vecinos y se siente bien al ser reconocido por estos.

Para la familia Carlos es un miembro al cual hay proteger, informan que no recibió terapia en la niñez, pero la convivencia con los hermanos le permitió “superarse” logrando cierta movilidad y autonomía se evidencia en el relato de sus hermanos que cuenta con su apoyo y afecto. Desde que la madre falleció sus hermanos han cubierto todas sus necesidades.

Familia con un buen funcionamiento, con una comunicación abierta no se evidencian secretos, lo relatado por los familiares no se encuentran incongruencias, el paciente es un familiar amado y no representa una carga.

<b>12.. INFORME GENERAL DE PROYECTO DE VIDA O MEJOR INTERPRETACION DE VOLUNTAD Y PREFERENCIAS</b>	
<b>PREFERENCIAS</b>	<p>En la actualidad El señor Carlos le encanta hacer cometas para los niños, estar acompañado por su familia, y apoyar a la gente con alguna acción que está en sus posibilidades como es hacer “mandados.”</p> <p>Decisiones tomadas en esta área: Busca estar activo e integrado con la familia y comunidad.</p>
<b>METAS Y ASPIRACIONES</b>	El señor Carlos estar activo en sus manualidades, es su mayor interés.
<b>REACCIONES EMOCIONALES</b>	Carlos es muy tranquilo y amable, servicial, es alegre y busca estar acompañado. Cuando se enoja por que no desea hacer algo, o siene que le están dando ordenes se pone serio, y mueve los manos y el cuerpo para expresar el malestar. Reconoce los amigos y la familia.
<b>BARRERAS Actitudinales, físicas, de comunicación y jurídicas.</b>	Por su marcada dificultad en sordomudez y la dificultad cognitiva es difícil que las personas que las personas que no sean de la familia le logre entender. Su familia logra entenderlo y le dan afecto y cuidado.
<b>COMO SE RELACIONA</b>	<p>Sociable, amable y tranquilo. Es interesado en buscar la compañía de sus familiares y vecinos.</p> <p>Las personas con las que vive con sus hermanas Elsa Salazar y Alicia Salazar y el sobrino Jean Paul Palacios. Permanece la mayor parte del tiempo con su hermana Alicia, es la persona en la que más confía y es la que le pide ayuda.</p> <p>Acepta el contacto los reconoce y no rechaza sus cuidados por el contrario busca su compañía.</p> <p>Decisiones que puede tomar en esta área: solicita que la acompañen y busca como ayudar en alguna actividad.</p>

<b>13.PERSONAS DE APOYO</b>
<b>¿COMO SE LLAMA LA PERSONA QUE ELIJE PARA QUE LE DE APOYO?</b>
El señor Carlos no logra responder. Se le mostro las fotos de su hermana sonrió e hizo gesto de cariño.
<b>¿PARENTESCO?</b>
Hace gesto cariño.
<b>¿CUAL ES LA RAZON POR LA QUE CONFIA Y ACEPTA QUE SEA SU PERSONA DE APOYO?</b>

No responde, hace gesto de cariño
¿EN QUE PERSONA NO CONFIA O DE LA CUAL NO DESEA RECIBIR APOYO Y POR QUE?
No responde.
¿HAY ALGUNA PERSONA QUE NO DESEA QUE SEA SU APOYO Y POR QUE?
No responde.

#### 14. DE APOYOS PARA LA TOMA DE DESICIONES.

DECISIÓN PARA LA QUE SE REQUIERE EL SISTEMA DE APOYO			
DESCRIPCION DE APOYO	DESCRIPCION DE APOYO	PERSONA DE APOYO	PARENTESCO
1. COMUNICACIÓN	Acompañamiento para asegurar comprensión y expresión a terceros. (si)	ALICIA SALAZAR LERMA, ELSA SALAZAR LERMA	HERMANAS
	Solicitud y aceptación de consejo (SI)	ALICIA SALAZAR LERMA, ELSA SALAZAR LERMA	HERMANAS
	Ayuda a explicar las cosas que pasan (si)	ALICIA SALAZAR LERMA, ELSA SALAZAR LERMA	HERMANAS
	Ayuda para hacerse entender. (si)	ALICIA SALAZAR LERMA, ELSA SALAZAR LERMA	HERMANAS



	<p>Ayuda a explicar las consecuencias de las cosas que pasan. (Si)</p> <p>Quien le ayuda a tomar decisiones importantes (si)</p>	<p>ALICIA SALAZAR LERMA, ELSA SALAZAR LERMA</p> <p>ALICIA SALAZAR LERMA, ELSA SALAZAR LERMA</p>	<p>HERMANAS</p> <p>HERMANAS</p>
	<p>Ayuda en la obtención de información, análisis, y formulación de opciones para la toma de decisiones. (si).</p>	<p>ALICIA SALAZAR LERMA, ELSA SALAZAR LERMA</p>	<p>HERMANAS</p>
3.MEDICOS Y PERSONALES	<p>Actividad de aseo y cuidado físico. (NO)</p> <p>Tramites médicos, obtención de citas y medicación. (si)</p> <p>Traslado a lugares de atención y citas (SI)</p>	<p>CARLOS SALAZAR LERMA ES AUTONOMO ES ESTA ACTIVIDAD</p> <p>ALICIA SALAZAR LERMA, ELSA SALAZAR LERMA</p> <p>ALICIA SALAZAR, JEAN PAUL PALACIOS</p>	<p>PACIENTE</p> <p>HERMANAS</p>

4 3. ADMINISTRACION DE DINERO.	Cree que necesita ayuda para manejar su dinero y de quien (si)	ALICIA SALAZAR LERMA, ELSA SALAZAR LERMA	HERMANAS
	Conocimiento de denominación de billetes y monedas (NO)	EL PACIENTE CONOCE LA DENOMINACION DE LOS BILLETE, HERMANAS SUPERVISAN	PACIENTE Y HERMANAS
	Operación básica de compras y pagos. (si)	ALICIA SALAZAR LERMA, ELSA SALAZAR LERMA	HERMANAS
	Apertura y manejo de cuentas bancarias. (SI)	ALICIA SALAZAR LERMA, ELSA SALAZAR LERMA	HERMANAS
	Uso de tarjeta débito. (SI)	ALICIA SALAZAR	HERMANA
5.ADMINISTRACIÓN DE VIVIENDA	Acompañamiento en planeación y ejecución de		HERMANA

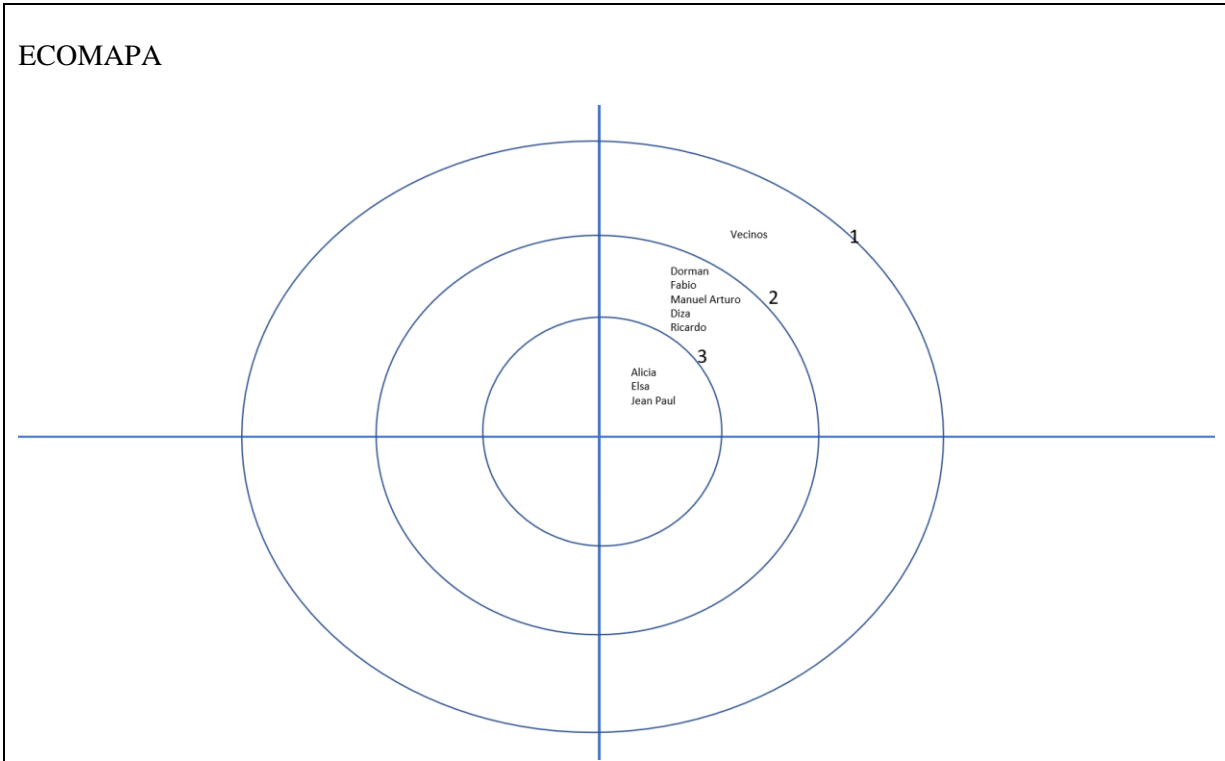
	actividades de pago y obligaciones. (si)	ALICIA SALAZAR LERMA	
5.REPRESENTACION LEGAL	Comprensión de actos jurídicos que implican toma de decisión frente al patrimonio (si)	ALICIA SALAZAR LERMA	HERMANA

16.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 SECRECIONES	X		
AYUDA EN LA ALIMENTACION			
5. ESTIMULACION ORAL O POSICIONAMIENTO DE LA MANDIBULA	X		
6. ALIMENTACION POR SONDA GASTROYEYUNAL	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>16.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

Relaciones con familia extensa y red social.			Observaciones: El paciente comparte con su familia de manera adecuada, es sociable es conocido en su barrio y respetado por los vecinos que lo conocen desde la niñez.
Las relaciones con la familia extensa	permanente	02	

Las relaciones con su medio social	ocasional	03	
------------------------------------	-----------	----	--

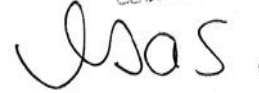


### 19. AMBITOS DE DECISION

	AMBITO	NO NECESITA APOYO	APOYO PARCIAL	APOYO EXTENSO	NO APLICA
1	PATRIMONIO Y MANEJO DEL DINERO			x	
2	FAMILIA Y CUIDADO PERSONAL			x	
3	SALUD (GENERAL, MENTAL, SEXUAL Y REPRODUCTIVA)			x	
4	TRABAJO Y GENERACION DE INGRESOS				x
5	ACCESO A LA JUSTICIA, PARTICIPACION Y DEL VOTO			x	

<b>20.CONCEPTO</b>
<p>Se observa un paciente con alteración en la funcionalidad mentales globales y funciones mentales específicas como memoria atención, comprensión y calculo, no esta ubicada en tiempo. Su capacidad de aprendizaje está afectada, severamente, es sordomudo y no recibió instrucción lo que lo limita más para la comunicación. Esta afectado su participación.</p> <p>Se observa una unión y reconocimiento de vinculación afectiva importante en la que El señor Carlos demanda la presencia de sus cuidadores y aunque su sensorio, coherencia y juicio están afectados logra tener acercamientos cálidos de búsqueda de cuidados lo que revela una conciencia de su vulnerabilidad.</p> <p>Los hermanos del paciente deciden que la señora Alicia Salazar Lerma sea la persona de apoyo judicial de Carlos Salazar Lerma, pues ha sido la hermana quien siempre ha estado a su lado, lo ha cuidado, lo conoce, son muy unidos, el paciente se siente muy cercano a ella.</p> <p>Alicia Salazar Lerma sería la persona encargada de cobrar y administrar la pensión en el caso de que se le sea otorgada, estos recursos se utilizarían en mejorar su calidad de vida por ejemplo hacerle colocar audífonos.</p> <p>Durante la entrevista con los hermanos no se evidenció ningún conflicto de intereses, hay en los hermanos coherencia en lo expresado.</p>
<b>21.SUGERENCIAS DE AJUSTES RAZONABLES EN LOS MECANISMOS DE FORMALIZACION DE APOYOS</b>
No aplica debido a la alteración global del funcionamiento severo e irreversible.
<b>SUGERENCIAS DE ACCIONES PARA PROMOVER LA AUTONOMIA Y LA TOMA DE DECISIONES</b>
Deberá tener terapia física y ocupacional.
<b>DIFICULTADES Y OBSERVACIONES</b>
Ninguna.

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

  
Escola Distrital Giraldo  
PSICOLOGA  
COLOMBIANA  
C.C. 18.389.418  
E.M. 1247-42

**MARITZA PATIÑO**  
Trabajador social  
Especialista terapia de familia

**ISABEL CRISTINA GIRALDO LOPEZ**  
psicóloga clínica  
Especialista en psicología clínica

  
**Iván Osorio Sabogal**  
Médico Psiquiatra  
C.C. 18.389.418  
E.M. 1247-42

**IVAN ALBERTO OSORIO SABOGAL**  
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)