

10604 - RV:

Juzgado 12 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Jue 19/05/2022 14:47

Para: Luz Adriana Mosquera Valencia <Imosquev@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: Andrea Roldan Noreña <aroldann@cendoj.ramajudicial.gov.co>



JUZGADO DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI

☎ (2) 8986868 Ext.2122/2123

✉ j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

📍 Cra.10 No.12-15 Piso 8° Torre B Palacio de Justicia "Pedro Elías Serrano Abadía"

De: Carlos Arturo Muñoz <profeases@hotmail.com>

Enviado: jueves, 19 de mayo de 2022 13:50

Para: Juzgado 12 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto:

Doctora:

ANDREA ROLDAN NOREÑA

Juez 012 de Familia de Cali - Valle Del Cauca

Correo electrónico: j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

Proceso: ADJUDICACION JUDICIAL DE APOYOS

Demandante: EMERITA GOMEZ

Demandado: LEYDI JOHANA ESTRADA GOMEZ

Tema y subtemas: AUTO 986 de mayo 5 de 2022

Radicado: 760013110012-2021-00395-00

Cordial saludo:

Obrando en mi calidad de apoderado de la demandante en el proceso de la referencia, conforme lo ordena su despacho por medio del Auto N°: 986, del cinco de mayo de dos mil veintidós (2022), adjunto memorial, valoración de apoyo y consentimiento de LEYDI JOHANA ESTRADA GOMEZ,

Con lo anterior, comedidamente solicito al despacho revisar los dictámenes aportados por los especialistas, los cuales anexo nuevamente, y confiar si se requiere de otro.

Atentamente

Carlos Arturo Muñoz

Doctora:

ANDREA ROLDAN NOREÑA

Juez 012 de Familia de Cali - Valle Del Cauca

Correo electrónico: j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

Proceso: ADJUDICACION JUDICIAL DE APOYOS

Demandante: EMERITA GOMEZ

Demandado: LEYDI JOHANA ESTRADA GOMEZ

Tema y subtemas: AUTO 986 de mayo 5 de 2022

Radicado: 760013110012-2021-00395-00

Cordial saludo:

Obrando en mi calidad de apoderado de la demandante en el proceso de la referencia, conforme lo ordena su despacho por medio del Auto N°: 986, del cinco de mayo de dos mil veintidós (2022) , me permito manifestarle que mi mandante hablo con el doctor IVÁN ALBERTO OSORIO SABOGAL, conforme se ordenó el despacho en el auto , manifestándole por wasap que: "Buenas noches doña Yenny. La llama para informarle que lo que nosotros hicimos el año pasado fue una valoración de apoyo. Yo creo que no necesita otra, pero debe preguntar en el juzgado."

Por lo anterior, comedidamente solicito al despacho revisar los dictámenes aportados por los especialistas, los cuales anexo nuevamente, y confiar si se requiere de otro.

ANEXO:

Nuevamente: la valoración de apoyo y consentimiento de LEYDI JOHANA ESTRADA GOMEZ,

De esta manera subsano la demanda de la referencia.

De la señora Juez, Atentamente



CARLOS ARTURO MUÑOZ

Abogado

T.P.39946 del C.S.J.

1.EVALUACION DE NECESIDADES DE APOYO

Dirigido a:	JUZGADO DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI		
	Rad. 2021-00395.00		
Solicitado por:	EMERITA GOMEZ CC 31958700	Relación con la persona con discapacidad	Madre biológica
Fecha de inicio de valoración:	ENERO 23 DE 2022	Fecha de finalización de valoración	ENERO 26 DE 2022
Elaborado por: PESSOA SERVIMOS EN SALUD MENTAL SA. NIT900.588.223-4	ISABEL CRISTINA GIRALDO Psicóloga clínica TP 128660	MARITZA M. PATIÑO G. Trabajadora Social TP 051143803-RR	IVAN ALBERTO OSORIO SABOGAL Médico psiquiatra RM 1267-92
<i>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.</i>			

2.PERFIL DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

NOMBRE DEL PACIENTE	LEIDY JOHANA ESTRADA GOMEZ
NUMERO DE IDENTIFICACION	1151945710 de Cali (Valle)
FECHA DE NACIMIENTO	06 de noviembre de 1987
LUGAR DE NACIMIENTO	Cali (Valle)
GÉNERO	Femenino
EDAD BIOLOGICA	34 años
ESTADO CIVIL	Soltero
NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO	Analfabeta
OCUPACIÓN	Ninguna
CIUDAD DE RESIDENCIA	Cali

BARRIO DE RESIDENCIA	Barrio Poblado I
DIRECCION DE RESIDENCIA	Carrera 28G # 72J-10
TELEFONO DE CONTACTO	4376725
PERSONAS CON LAS QUE CONVIVE	EMERITA (madre)
INFORMANTE PRINCIPAL	JENNY CAROLINA ESTRADA GOMEZ (hermana, no conviviente)
OTROS INFORMANTES ENTREVISTADOS	EMERITA GOMEZ (madre) y JENNY CAROLINA ESTRADA GÓMEZ 6024376725,3137199303

3.TIPO DE DISCAPACIDAD					
FISICA	X	VISUAL		AUDITIVA	
SORDOCEGUERA		INTELECTUAL/COGNITIVA	X	MENTAL	X
MULTIPLE					
FORMAS DE COMUNICACIÓN Y APOYOS QUE REQUIERE PARA COMUNICARSE					
Diálogo restringido por su condición mental. Tiene expresión verbal escasa pero los familiares consideran que puede hacerse entender. Tiene movilidad de sus extremidades y es gestual. Es capaz de comprender frases sencillas y obedecer algunas ordenes sin dificultad. No puede contestar un cuestionario escrito. Su comunicación escrita esta alterada: no puede leer ni escribir, y no tiene capacidad de firmar.					
OTROS AJUSTES RAZONABLES IMPLEMENTADOS DURANTE LA VALORACION DE APOYOS					
Por petición del familiar y por su seguridad por la pandemia, se realizó entrevista presencial en casa al paciente por dos de los profesionales y se realizó entrevista telefónica por el otro. Se realizó entrevista 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 al paciente la razón de la entrevista clínica, pero no comprendía la mayoría de las preguntas ni pudo responderlas.					

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?			
EMERITA (madre)			
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 alterada, su comprensión del lenguaje y su expresión verbal esta parcialmente comprometida por su discapacidad cognitiva. 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 a otros familiares.			
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 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. Las alteraciones de su condición mental comprometen su seguridad.			
¿Quién es el tercero que podría amenazar o vulnerar sus derechos?			

Indefinidos

6.DATOS BIOGRAFICOS

GESTACION Y PARTO	Reportado normal. Hija menor de dos de la unión de los padres. El padre falleció hace año y medio. Embarazo normal. Parto hospitalario, postérmino, atendido por médico, complicado por distocia por desproporción cefalopelvica. Al parecer tuvo sufrimiento perinatal y convulsionó al nacer.
DESARROLLO PSICOMOTOR	Según menciona la madre, su desarrollo fue anormal con dificultades para sentarse, gatear y caminar. Así mismo en el lenguaje tuvo un severo retraso. Valorado por pediatría le diagnosticaron un retardo mental pero no le hicieron estudio cromosómico o valoraciones especializadas para determinar su etiología
ESCOLARIDAD	Lo ingresaron a un jardín infantil a un preescolar regular pero rápidamente la derivaron educación especializada en varios institutos de la ciudad para niños con discapacidad, pero ante los escasos avances y la constante renuencia de la paciente decidieron retirarla cuando tenía diez años. no tuvo mas actividades educativas.
ADOLESCENCIA	Reportado restringido a su hogar, al cuidado de la madre. Con alteraciones comportamentales por su severa limitación cognitiva. En la adolescencia lo reportaban con destructividad y agresividad hacia otros niños y jóvenes que disminuyó paulatinamente.
EDAD ADULTA	En la edad adulta ha tenido alguna mejoría en la independencia dentro del hogar y algunos avances del lenguaje, pero no suficientes para hacerse independiente. Siempre su actividad ha sido restringida con algunas actividades de ocio en familia. No tiene asignadas labores en el hogar. Durante la pandemia debió permanecer aislada en casa. No tiene actividades ocupacionales diferentes o estructuradas. Su supervivencia depende del apoyo de su madre y tiene la pensión de supervivencia del padre.
ASUNTOS MEDICOS RELEVANTES	Hipotiroidismo en tratamiento desde la infancia. Obesidad por ingesta de carbohidratos en manejo por nutricionista. Escoliosis de columna que ocasiona cojera. No ha tenido cirugías. Tuvo una neumonía bacteriana severa que requirió hospitalización. No tuvo otras convulsiones después del nacimiento. Ahora tiene manierismos con

	posturas extrañas como tomarse la cabeza ante emociones de alguna intensidad. Autoagresión con mordedura de la mano y la muñeca izquierda que ha dejado callosidad crónica. También golpea la mano derecha contra la pared cuando se irrita. Niegan consumo de cigarrillos o uso de licor. Niegan otros tóxicos. Niegan intentos suicidas o patologías psiquiátricas diferentes. Negativa para patologías similares en la familia.
DESCRIPCION DE LA ENFERMEDAD ACTUAL	Paciente con patología mental desde a la infancia con desarrollo psicomotor lento y disartria, con obesidad central desde la infancia. Su desarrollo psicomotor fue restringido y su lenguaje se desarrolló con dificultad. En casa permaneció tranquilo sin actividades asignadas y manierismos y perseveración en actividades” espiando al señor de la tienda para pelearle desde el balcón, escuchando música o viendo novelas en televisión”. Por sus cuadros de agresividad, destructividad y autoagresión desde la infancia fue llevada a consulta neurológica y se le hizo diagnóstico. En la actualidad acude a consulta de psiquiátrica y está tomando medicamentos psiquiátricos con regularidad.
MEDICAMENTOS QUE UTILIZA	Risperidona 2 mgs cada doce horas, quetiapina 25 mgs, acido valproico 250 mgs cada ocho horas, sertralina 50 mgs
EXAMEN PSIQUIATRICO	Paciente con obesidad central importante, de talla media, con facies cushingoide y anodoncia parcial. Camina con ligera ataxia con aumento de base de sustentación y cojera por esta. Tiene lesiones cicatriciales en la muñeca y los nudillos por mordedura crónica. Permanece viendo su celular y llamando por telefono al azar sin prestar atención a lo que sucede a su alrededor. Su interacción es limitada por su dislalia, puede reconocer a sus familiares y puede responder las preguntas del entrevistador con frases cortas y disartricas, con tendencia a la repetición. Cuando se le solicita puede contestar preguntas de identificación e informar sus determinaciones o intereses con frases simples y concretas poco elaboradas. Al saludo social responde apropiadamente. sensorio normal. Juicio debilitado.

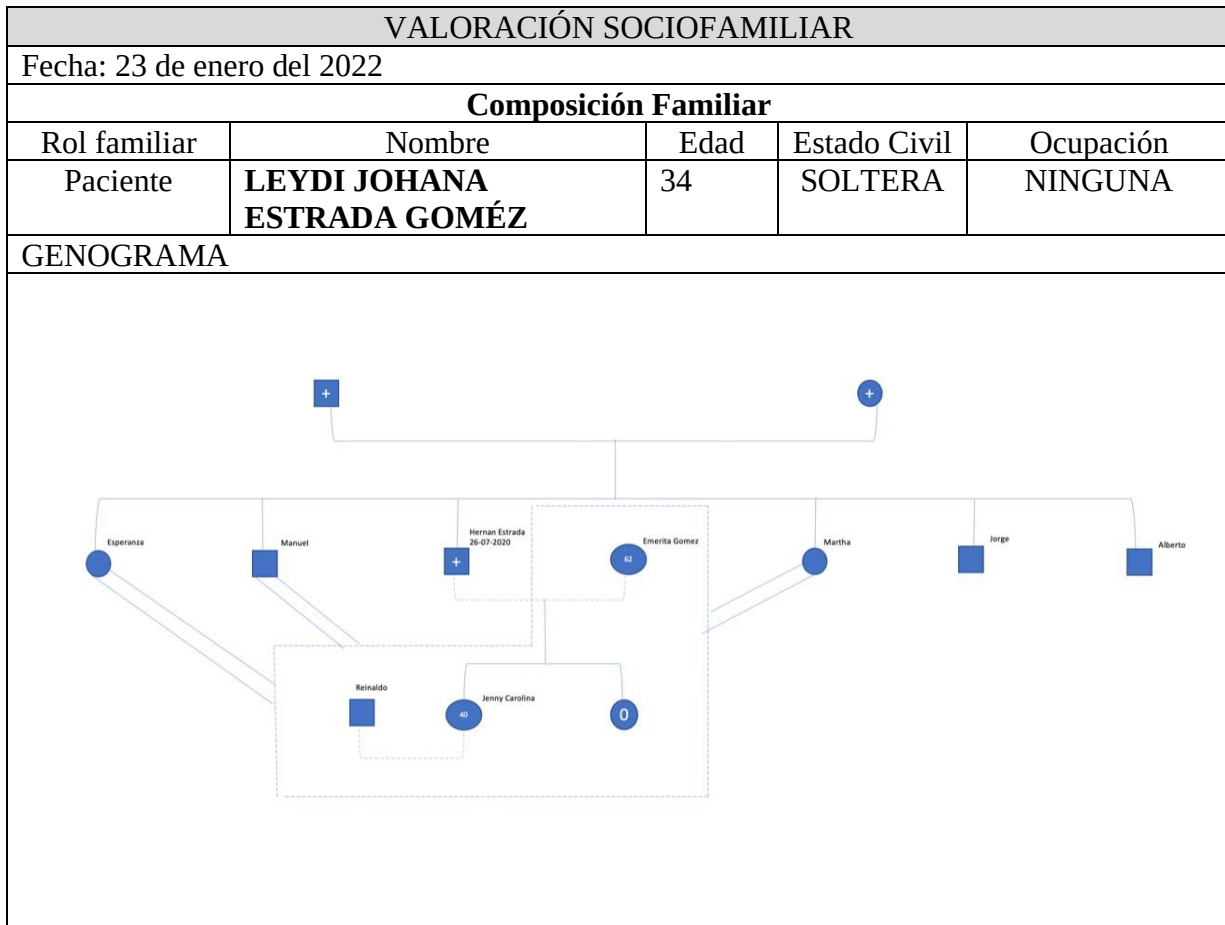
7.APROXIMACION DIAGNOSTICA SEGÚN DSM IV:		
Eje I	Diagnostico Psiquiátrico	1. Déficit cognitivo grave con alteraciones del comportamiento
Eje II	Trastornos de Personalidad o Retardo mental	Retardo mental grave con alteraciones del comportamiento
Eje III	Enfermedad física	1. Síndrome de Cushing 2. Hipotiroidismo congénito 3. Ataxia motora leve 4. Dislalia 5. Obesidad por ingesta de carbohidratos
Eje IV	Eventos Psicosociales Estresante	1. Persona dependiente de otros para su supervivencia
Eje V	Nivel Funcional Escala de evaluación de la actividad Global (EEAG)	1. LIMITACIÓN FUNCIONAL GRAVE (20%)

8.VALORACION PSICOLOGICA	
CUIDADO PERSONAL y MOVILIDAD	Leidy Johana se baña sola, aunque debe ser asistida, y ser guiada para garantizar un aseo adecuado. Se viste sola, aunque debe ser ayudada a amarrar los zapatos. Ella elije su ropa, también solicita y disfruta que le peinen el cabello. Dependiente en las labores de la casa, requiere ser asistida de manera total en lo relacionado con su cuidado y movilización fuera de casa. En su casa camina sin apoyo y logra salir a la tienda de su barrio, siendo aceptada y respetada por sus vecinos, aunque ella generalmente esta cuidada por su familia. Camina con cierto desnivel, pero esto no afecta su marcha. Leidy Johana es de buen apetito, come comida normal. Hace pedidos de alimentos y acepta con gusto lo que le ofrece. Es de buen apetito, pide comida si desea, solicita alimentos de su preferencia y busca en la nevera por lo que la familia debe regularle esta actividad por el sobre peso. Ella tiene control de esfínteres y usa el servicio sanitario por sí solo, s siendo cuidadosa con su limpieza y presentación personal. Expresa dolor y tiene reconocimiento de sus alteraciones fisicas presentes y pide ayuda si lo necesita.

	Suele cambiarse varias veces al día ya que es cuidadosa y se incomoda si siente que esta sucia. Comunicación: ella habla con dislalia, pero la familia le entiende. Se sabe los nombres de la familia y vecinos y los saluda y llama desde la ventana. Está pendiente de quien llaga y sale y llega a la vivienda, contesta el teléfono, saluda a le pasa la llamada a la mama. Obedece las ordenes básicas, elige su ropa, tiene conciencia de su cuidado personal y tiene apego a objetos. Decisiones que toma en su cuidado: ella decide los horarios de sus actividades, reconoce si necesita algo y elije lo que le gusta.
OCIO Y TIEMPO LIBRE:	A Leidy Johana le gusta escuchar música, ver tv, busca programas de muñecos y el chavo del ocho. Logra concertarse viendo estas películas. Le gusta bailar, le encanta jugar con sus peluches y ver imágenes en el celular. Decisiones que toma en esta área: ella busca estar activa y ocupada en alguna actividad lúdica.
OCUPACION:	Cuando desea lava los platos, lleva la ropa sucia al lugar asignado, recoge el desorden de su habitación. Generalmente es muy inconstante en estas actividades. también tiene momentos del día que busca pintar. No realiza terapia ocupacional o estudios especiales porque no quiso volver.
TRABAJO Y GENERACION DE INGRESOS	Leidy Johana nunca ha realizado actividad que genere ingreso, por su deficiencia mental global no responde a esta área. Sus ingresos son dados por ayuda de la familia y la pensión heredada de su papa.
RELACIONES PERSONALES:	Leidy Johana realiza saludo social, hace contacto visual reconoce los nombres de su mama, hermana, familia y vecinos y busca saludarlos efusivamente. Su lenguaje es pobre y disártrico lo cual le dificulta la relación, pero busca interacción con desinhibición y su interacción es buena. Ella expresa afecto, y lo recibe. Le gusta estar acompañada, busca que le pongan atención ya que le gusta conversar, pregunta y dice palabras sueltas e informativas sin logra una conversación fluida. Saluda los vecinos desde la ventana y en algunos momentos les dice palabras soeces si se siente ignorada o algo no le gusta. Decisión con respecto a esta área: Leidy Johana acepta el contacto físico de su madre y su hermana, reacciona ante sus expresiones de afecto. Cuando desea hace preguntas sueltas lo solicita y pide ser atendido, fija la mirada y sonreír.

ACCESO A LA JUSTICIA, PARTICIPACION Y VOTO	No ha votado. En la actualidad no puede acceder a toma de decisiones jurídicas relacionadas con patrimonio, unión marital entre otros. no sabe solicitar apoyo de la justicia por si sola.
USO DEL DINERO	Ella no reconoce los billetes, ni su valor, logra reconocer que con el dinero se compran objetos, ya que lleva monedas a la tienda y pide “papas”, pero no sabe si le falta o le sobra dinero. Solo lo entrega y se va. Los tenderos le guardan la devuelta y se la entregan a la madre. Ella pide dinero a su familia o busca en los bolsos de la hermana o madre y busca irse a la tienda. Decisiones en esta área: ella solicita que le compren cosas.

9.AUTODETERMINACIÓN	
¿COMO DECIDE EN SUS ACTIVIDADES?	
1. Maneja BUEN GRADO DE AUTONOMÍA para:	a. Come. b. Camina c. Control de esfínteres d. Se viste.
2. Requiere APOYO SIMPLE para:	a. Bañarse y ayudan a ponerse los zapatos.
3. Requiere MÁXIMO APOYO para:	a. Administración de medicamentos y cuidados médicos. b. Administrar su dinero y propiedades. c. Hacer compras y pagos. d. Movilidad en la ciudad. e. Cocinar y ocuparse de sus objetos personales.



11.REPORTE SITUACION FAMILIAR
La paciente Leidy Johana Estrada Gómez de 34 años hija menor entre dos hermanas, sus padres convivieron en unión libre durante 42 años, hasta el 26 de julio del 2020 cuando el señor Hernán Estrada Castro fallece por paro respiratorio. La madre de la paciente describe una relación conyugal estable, la convivencia no presentó dificultades mayores, el cónyuge fue respetuoso, de pocas expresiones afectivas, era de tener detalles con sus hijas y esposa.

La hermana mayor de la paciente Jenny Carolina Estrada Gómez relata que su padre fue buen padre, complacía en todo a la paciente, diariamente salían a pasear, junto con la madre iban a pescar, no se avergonzaba de la paciente, y no le importaba lo que la gente pensaran de ella.

Informa Jenny Carolina que su padre presento alcoholismo y tabaquismo, el consumo de alcohol lo abandona a la edad de 45 años pues ya presentaba diabetes tipo 1, hipertensión y problemas cardiacos y renales. Informa que su padre trabajo durante 20 años en la Empresas Municipales de Cali, trabajo como motorista de máquina de asfalto y posteriormente en las calderas de asfalto.

Para la familia fue muy doloroso la pérdida del padre, para Leydi Johana esta pérdida es una situación que le genera mucha ansiedad y angustia y aunque asistió al sepelio y entierro del padre, lo llama constantemente, pregunta cuando va a llegar por ella, por este comportamiento fue necesario que fuera evaluada por psiquiatría quien le inicia manejo farmacológico, pero aun así demanda la presencia del padre. En la época de la navidad pide que se decore la casa pues sabe que al padre le gustaba mucho esta época, y cree que si se decora rápido la casa el padre llegará por ella. La madre y hermana lleva a la paciente al cementerio, pero no se acerca a la tumba y pide que se vayan rápido del lugar.

La principal cuidadora de la paciente es su madre Emérita Gómez quien conoce todas las reacciones de su hija, actualmente la paciente no recibe ninguna terapia, solo tiene controles por psiquiatría, informan que recibió terapias de lenguaje, ocupacional, psicología y controles por neurología desde los cinco años hasta los diez años. Para la madre y hermana no es una carga la paciente, se siente comprometidas con su cuidado, bienestar, la hermana mayor es un gran apoyo para la madre en el cuidado y protección de Leydi Johana, enfatiza que ella sería su cuidadora en caso de que la madre falte.

Familia mono parental con una dinámica relacional adecuada, la madre es la principal autoridad, hermana mayor vinculad afectivamente con Leydi Johana.

Es un factor protector para la paciente que cuenta con un excelente apoyo familiar es respetada y querida por la madre, hermana y esposo de esta, la prioridad de la familia es garantizarle bienestar y seguridad de Leydi Johana, no se evidencia tensión ni agotamiento en el cuidador principal.

12.. INFORME GENERAL DE PROYECTO DE VIDA O MEJOR INTERPRETACION DE VOLUNTAD Y PREFERENCIAS	
PREFERENCIAS	Salir, bailar, comer, ver tv, escuchar música, jugar con sus peluches y disfruta ver algunos programas infantiles.
METAS Y ASPIRACIONES	Al interrogarla, Leidy Johana no expresa ninguna aspiración. No responde la pregunta. la familia manifiesta que pide ir a pescar como lo hacía con el padre.

REACCIONES EMOCIONALES	Ella es alegre, cálida, le gusta ser servicial. Generalmente es tranquila y se deja cuidar. Obedece ordenes En ocasiones se irrita, se muerde los manos al punto de herirse y dejar cicatrices. Se enoja y golpea con la mano o araña si no le gusta algo. En ocasiones este enojo es sin disgusto aparente y pellizca a su hermana o golpea a pared. Tiene momentos de llanto ante la frustración o cuando recuerda al padre que falleció. Pero este estado l pasa rápido igual que los enojos.
BARRERAS Actitudinales, físicas, de comunicación y jurídicas.	Por su marcada dificultad cognitiva presenta limitaciones en torno a la comunicación. No ofrece resistencia ni rechazo físico a los cuidadores. La familia le comprende lo que desea y es aceptada por la comunidad.
COMO SE RELACIONA	Acepta el contacto físico y el afecto de su familia, es amable y sociable. Las personas con las que vive son con su mama, su hermana vive en el primer piso y esta pendiente de su mama y su hermana. Las personas con la que pasa más tiempo es su mama. Acepta contacto la familia, la reconoce y no rechaza sus cuidados por el contrario busca su compañía a que la angustia estar sola, lo que revela un nivel de confianza.

13.PERSONAS DE APOYO
¿COMO SE LLAMA LA PERSONA QUE ELIJE PARA QUE LE DE APOYO?
Ante la pregunta ella dice palabras sin sentido. Finalmente dice mama.
¿PARENTESCO?
Madre (Emérta Gómez)
¿CUAL ES LA RAZON POR LA QUE CONFIA Y ACEPTA QUE SEA SU PERSONA DE APOYO?
No responde
¿EN QUE PERSONA NO CONFIA O DE LA CUAL NO DESEA RECIBIR APOYO Y POR QUE?
Dice no.
¿HAY ALGUNA PERSONA QUE NO DESEA QUE SEA SU APOYO Y POR QUE?

Dice no. Y sigue en otro tema.

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)	EMERITA GÓMEZ, JENNY CAROLINA ESTRADA GÓMEZ	MADRE Y HERMANA
	Solicitud y aceptación de consejo (SI)	EMERITA GÓMEZ, JENNY CAROLINA ESTRADA GÓMEZ	MADRE Y HERMANA
	Ayuda a explicar las cosas que pasan (si)	EMERITA GÓMEZ, JENNY CAROLINA ESTRADA GÓMEZ	MADRE Y HERMANA
	Ayuda para hacerse entender. (si)	EMERITA GÓMEZ, JENNY CAROLINA ESTRADA GÓMEZ	MADRE Y HERMANA
		EMERITA GÓMEZ, JENNY CAROLINA ESTRADA GÓMEZ	MADRE Y HERMANA

	Ayuda a explicar las consecuencias de las cosas que pasan. (Si) Quien le ayuda a tomar decisiones importantes (si)	EMERITA GÓMEZ, JENNY CAROLINA ESTRADA GÓMEZ	MADRE Y HERMANA
	Ayuda en la obtención de información, análisis, y formulación de opciones para la toma de decisiones. (si).	EMERITA GÓMEZ, JENNY CAROLINA ESTRADA GÓMEZ	MADRE Y HERMANA
3.MEDICOS Y PERSONALES	Actividad de aseo y cuidado físico. (SI) Tramites médicos, obtención de citas y medicación. (si) Traslado a lugares de atención y citas (SI)	EMERITA GÓMEZ, JENNY CAROLINA ESTRADA GÓMEZ JENNY CAROLINA ESTRADA GÓMEZ EMERITA GÓMEZ, JENNY CAROLINA ESTRADA GÓMEZ	PACIENTE CON SUPERVISIÓN DE SU MADRE Y HERMANA. HERMANA MADRE Y HERMANA. DESDE LA PANDEMIA SOLO CITAS VIRTUALES

4 3. ADMINISTRACION DE DINERO.	Cree que necesita ayuda para manejar su dinero y de quien (si)	EMERITA GÓMEZ	MADRE
	Conocimiento de denominación de billetes y monedas (NO)	EMERITA GÓMEZ	MADRE
	Operación básica de compras y pagos. (NO)	EMERITA GÓMEZ	MADRE
	Apertura y manejo de cuentas bancarias. (NO)	EMERITA GÓMEZ	MADRE
	Uso de tarjeta débito. (NO)	EMERITA GÓMEZ	MADRE
5.ADMINISTRACIÓN DE VIVIENDA	Acompañamiento en planeación y ejecución de actividades de pago y obligaciones. (si)	EMERITA GÓMEZ	MADRE
5.REPRESENTACION LEGAL	Comprensión de actos jurídicos que implican toma de decisión frente al patrimonio (si)	EMERITA GÓMEZ	MADRE

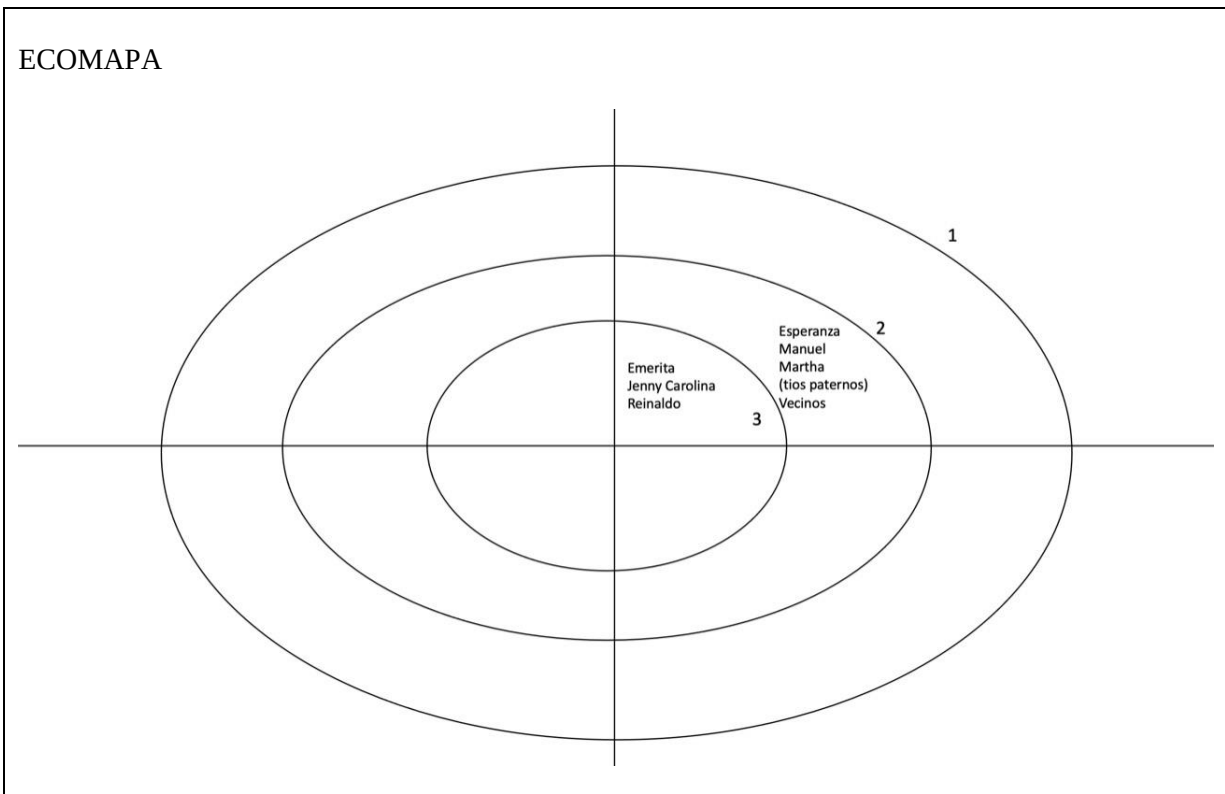
--

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	X		
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		

16.DETERMINACION Y TOMA DE DECISIONES	NO NECESITA APOYO	NECESITA ALGUN APOYO	NECESITA APOYO EXTENSO
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: La paciente es visitada con frecuencia por tres tíos por línea paterna quienes salen con ella a pasear, y la llaman a la familia con frecuencia. Con la familia de la madre no hay cercanía pues la mayoría de los familiares viven en el Cauca y en el exterior. Solo es visita dos o tres veces al año por un sobrino por línea materna, quien llama con frecuencia a la familia para saber de la paciente. La paciente siempre está en compañía de la madre y hermana o de alguno de sus tíos; es muy conocida en el barrio donde, vive saluda a sus vecinos, y estos están atentos cuando sale de casa, y si ven que se aleja mucho de su vivienda, la llevan a esta. Es muy querida por los vecinos.
Las relaciones con la familia extensa	Permanente	03	
Las relaciones con su medio social	Ocasional	02	



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	

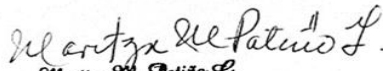
20.CONCEPTO

Se observa una paciente con alteración en la funcionalidad mental global y con alteración de funciones mentales específicas como memoria atención, comprensión y calculo, no está ubicada en tiempo y lugar. Su capacidad de aprendizaje está afectada severamente, afectado su participación. Se identifica no conciencia de su limitación. Se observa una unión y reconocimiento de vinculación afectiva importante en la que Leidy Johana 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.

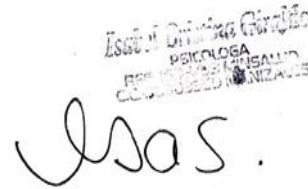
La madre de la paciente Emérita Gómez solicita ser la persona de apoyo judicial para poder abrir una cuenta bancaria donde la Alcaldía de Cali le consigne el 50% por sustitución pensional que le corresponde a la paciente, la alcaldía ya generó la resolución donde la paciente tiene este derecho. El banco es quien solicita que la madre sea la persona de apoyo judicial por su condición de retardo mental profundo, siendo necesario que cuente con un representante legal que firme y cobre por ella la pensión en este caso su madre. No se evidencia conflicto de intereses.

Para la realización de este informe se realizó una video llamada y dos llamadas

21.SUGERENCIAS DE AJUSTES RAZONABLES EN LOS MECANISMOS DE FORMALIZACION DE APOYOS
No aplica debido a la alteración global del funcionamiento severo e irreversible.
SUGERENCIAS DE ACCIONES PARA PROMOVER LA AUTONOMIA Y LA TOMA DE DECISIONES
Debe continuar en terapia física y ocupacional.
DIFICULTADES Y OBSERVACIONES
Ninguna.


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

MARITZA PATIÑO
 Trabajador social
 Especialista terapia de familia


 Isabel Cristina Giraldo Lopez
 Psicóloga
 Registro Profesional 051143803-RR

ISABEL CRISTINA GIRALDO LOPEZ
 psicóloga clínica
 Especialista en psicología clínica


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

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

MANIFESTACION DE COMPRESION DEL INFORME
DE VALORACION DE NECESIDADES DE APOYO

Yo, P/ Lenny JOHANA ESTRADA GONZALEZ.

He leído o conocido el contenido de este documento.

He podido hacer preguntas sobre él.

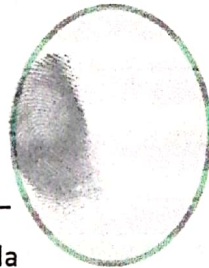
He recibido suficiente información sobre su contenido

He hablado con ISABEL CRISTINA GIRALDO.

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



ENERO -23-2022

Fecha

Emmela Gomez

Firma del testigo

LA MAMA

Nombre y afinidad

Firma del testigo 2

Nombre y afinidad

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor(a)

P/Leiny JOHANA ESTARDO GOMEZ

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

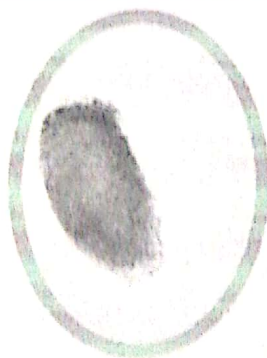
1. Toda la información sobre Usted será utilizada únicamente para facilitar la toma de decisiones
2. Solo las personas relacionadas con los apoyos que se le brinden tendrán acceso a esta información

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



ENERO-28-2022.

Fecha

Emenita Gomez

Firma del testigo

mama

Nombre y afinidad