|  |
| --- |
| **IDENTIFICACION DEL TRASLADADO** |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** |  |
| **VALORACION PSICOLOGICA** |
| **FUNCION** | **SITUACION ACTUAL** |
| **ESTADO DE CONCIENCIA** | Vigilia Somnolencia Estupor |
| **ORIENTACION** | Tiempo Espacio Persona |
| **FORMA Y CURSO DEL HABLA** |  Normal Tartamudeo Mutismo Bradilalia Verborreico  |
| **ESTADO EMOCIONAL** |  Estable Inestable Superficial Embotamiento  |
| **PENSAMIENTO** | Abstracto Funcional Concreto |
| **ATENCION Y LENGUAJE** | Adecuado para la edad Dispersa Sostenida Selectivo  |
| **AUTOLESION** | Automutilación Estereotípica Superficial o moderada Ninguna |
| **TOMA DE DECISIONES:** | Confió en mis decisiones Inseguro Tomo decisiones impulsivas |
| **SUSTANCIAS PSICOACTIVAS** | Si No Cual\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **BEBIDAS****EMBRIAGANTES** | Si No  |
| **PRESENTACION PERSONAL**  | Adecuada Inadecuada Desaliñado Excesivo  |
| **MANEJO DE IMPULSOS:** |  Totalmente controlado A veces pierdo el control No me controlo |
| **REDES DE APOYO:** | **Si No**  | **CUAL** |  | **DATOS** |  |
| **AUXILIOS PSICOLOGICOS DURANTE EL INGRESO AL C.T. P** |  **Si No**  | **MOTIVO**  |  |
| **ATENCION EN CRISIS DURANTE LA PERMANENCIA EN EL C.T. P** | **Si No** | **MOTIVO** |  |
| **NOVEDADES- OBSERVACIONES- HALLAZGOS** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **PROFESIONAL DE PSICOLOGIA QUE REALIZA VALORACION** |  | **N° TARJETA PROFESIONAL** |  |
| **EL TRASLADADO MANIFIESTA QUE TODOS LOS PROCESOS DE VALORACION REALIZADOS POR EL PSICOLOGO DEL CTP SE DIERON DE LA MEJOR MANERA Y EN CUMPLIMIENTO A LA LEY ATENDIENDO A FACTORES DE RESPETO DE LOS DERECHOS HUMANOS Y CUIDADO A LA SALUD INTEGRAL DEL TRASLADADO.** |
| **FIRMA DEL TRASLADADO** |  | **HUELLA** |  | **CEDULA** |  |