**ANAMNESIS PSICOPEDAGÓGICA**

**Para encargado o padres de familia**

**I. Identificación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos generales** | |
| **Nombre completo** | Krista Comte Ralda |
| **Fecha de nacimiento** | 19 abril 2012 |
| **Edad cronológica** | 9 años 9 meses |
| **Religión** | Cristianos evangélicos |
| **Centro escolar** | Village school |
| **Grado** | 5th grade, equivalente a cuarto primaria |
| **Motivo de consulta** | Con las recomendaciones brindadas el semestre pasado, se busca que la paciente vaya agarrando confianza en la lectura; y que sepa expresarse mejor (poner las palabras en orden ya que le cuesta mucho). |

**II. Historia Escolar**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel** | **Si / No** | **Edad** | **Establecimiento** | **Repitencia** | **Observaciones** |
| **Preescolar** | Si | 3 años | Village School | no |  |
| **Primaria** | Si | 7 años | Village School | no |  |
| **Básicos** |  |  |  |  |  |
| **Diversificado** |  |  |  |  |  |
| **Otros** |  |  |  |  |  |

**III. Antecedentes familiares**

1. **Datos de familia nuclear:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Parentesco** | **Edad** | **Escolaridad** | **Ocupación** | **¿Vive con el paciente?** |
| Leslie Marleny Ralda de León | Mamá | 44 | Maestría | Docente | Si |
| Cristian Michelle Compte Velazquez | Papá | 44 | Diversificado | Entrenador personal | No |
| Daniel Compte Ralda | Hermano | 10 | Estudiante | Estudiante | Si |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Antecedentes mórbidos familiares:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dificultad** | **Parentesco** |
| Alteración en el lenguaje | Si, el papá. |
| Déficit atencional o hiperactividad |  |
| Déficit auditivo o visual |  |
| Trastornos alimenticios |  |
| Epilepsia |  |
| Discapacidad intelectual |  |
| Alteraciones psicológicas o emocionales | Si, abuelo neurótico. |
| Adicciones | Si, el papá (fumar marihuana) |
| Otros |  |

**IV. Historial médico del paciente**

1. **Desarrollo prenatal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datos generales** | | | |
| No. de embarazo: | 2 | Semanas de gestación: | 37 |
| **Dificultades presentadas** | | | |
| **Consumo de sustancias** | | **Síntomas de pérdida** | |
| Alcohol |  | Sangramiento |  |
| Cigarrillos |  | Desprendimiento de placenta |  |
| Intoxicaciones |  | Coágulos |  |
| Anticonceptivos |  | Dolor abdominal |  |
| Drogas |  | Ausencia de movimiento |  |
| Otros | Cerveza | Otros |  |
| **Factores ambientales** | | **Enfermedades** | |
| Exposición a RX |  | Anemia |  |
| Traumatismos |  | Diabetes |  |
| Depresión |  | Varicela |  |
| Desnutrición |  | Rubéola |  |
| Contaminación por animales |  | Convulsiones |  |
| Otros | Llegó a pesar 150lb durante el embarazo. | Otros |  |

1. **Desarrollo perinatal**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos generales** | | | | | | | |
| **Lugar del parto** | | Ciudad vieja. | | | | | |
| **Antecedentes mórbidos** | | | | | | | |
| **Placenta previa** |  | **Ingesta de meconio** |  | **Cordón al cuello** |  | **Sufrimiento fetal** |  |
| **Tipo de parto** | | | | | | | |
| **Natural** |  | **Cesárea** | X | **Fórceps** |  | **Inducido** |  |
| **Apariencia general** | | | | | | | |
| **Peso al nacer** | 6lb | **Talla** | 50 cm | **Heridas** | x | **Otros** |  |
| **APGAR** | | | | | | | |
| **Apariencia** | | Todo azul | | Extremidades azules | | **Todo rosado** | |
| **Pulso** | | Ausente | | Lento | | **Rápido** | |
| **Gesticulación** | | No responde | | Muecas y llanto débil | | **Llanto, estornudo y tos** | |
| **Actividad** | | Músculos flácidos y flojos | | Cierto tono muscular, flexiona las extremidades | | **Movimientos activos** | |
| **Respiración** | | No respira | | Respiración lenta e irregular | | **Fuerte y regular. Llanto** | |
| **Reflejos** | | | | | | | |
| **Abrazo** | x | **Succión** | x | **Sobresalto** | x | **Marcha** | x |
| **Otros** | | | | | | | |
| **Tiempo de hospitalización** | | 2-3 días | | | | | |
| **Complicaciones** | | No | | | | | |
| **Tipo de alimentación** | | 6 meses de pecho; fue traumático quitarle el pecho. Casi a los 2 años se le quito la pacha. | | | | | |

1. **Desarrollo postnatal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Desarrollo durante los primeros años de vida** | | | |
| **Factores ambientales** | | **Enfermedades** | |
| **Traumatismos** |  | **Meningitis** |  |
| **Desnutrición** |  | **Enfermedades de la piel** |  |
| **Fracturas** |  | **Enfermedades infecciosas (rubeola, varicela, sarampión, escarlatina, paperas).** |  |
| **Parásitos** |  | **Asma** |  |
| **Alergias** |  | **Neumonía/Bronquitis** |  |
| **Otros** | Fisura en la muñeca | **Otros** |  |
| **Congénitos** | | **Funciones cerebrales** | |
| **Paladar hendido** |  | **Ausencias** |  |
| **Labio leporino** |  | **Convulsiones** |  |
| **Problemas de audición / Visuales** |  | **Epilepsia** |  |
| **Otros** |  | **Otros** |  |
| **Hospitalizaciones** | La hospitalizaron 2 días en el 2014 al enfermarse del virus sinsitial, los alveólos los tuvo tapados, teniendo así dificultades para respirar; no tiene secuelas. | | |

**V. Historia médica**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Controles médicos** | | | |
|  | **Sí/No** | **Observación** | |
| **Controles médicos regulares** | Si | Krista y su hermano no son niños que se enferman regularmente, hace 6 meses fue su último chequeo médico. Krista, presentó nada más en marzo de éste año una infección de garganta. | |
| **Vacunas al día:** | Si | Cepa 21-22 de influenza; expresó su deseo de vacunarlos en contra del Covid. | |
| **Ingiere algún medicamento** | No | Vitaminas. | |
| **Exámenes realizados** | | |  |
| **Examen** | **Edad** | **Motivo** | **Resultado** |
| Tamizaje visual y auditivo | 7 años | El colegio lo requiere cada 2 años para evaluar la vista y audición de los alumnos. | La última vez salió bien. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**VI. Desarrollo**

1. **Desarrollo psicomotor**

| **Hitos del desarrollo** | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Temprano** | | **Adecuado** | | **Tardío** | | **Observaciones** | |
| **Fijó la cabeza** | | **2-4 meses** | | 4-6 meses | | 6-8 meses | |  | |
| **Se sentó solo** | | **5-7 meses** | | 7-9 meses | | 9-11 meses | |  | |
| **Gateó** | | 6-8 meses | | **8-10 meses** | | 10-12 meses | |  | |
| **Caminó** | | 10-12 meses | | **12-14 meses** | | 14-16 meses | | Al año un mes caminó. | |
| **Control de esfínteres** | | | | | | | | | |
|  | | **Temprano** | | **Adecuado** | | **Tardío** | | **Observaciones** | |
| **Vesical diurno** | | 1- 1½ año | | **1 ½ - 2 años** | | 2- 3 años | | Dejo el pañal en la mañana y en la noche ya no utilizó. | |
| **Anal diurno** | | 1- 1½ año | | **1 ½ - 2 años** | | 2-3 años | |  | |
| **Vesical nocturno** | | **2-3 años** | | 3-4 años | | 4-6 años | | No se ha orinado en la noche. | |
| **Anal nocturno** | | **2-3 años** | | 3-4 años | | 4-6 años | |  | |
| **¿Hubo entrenamiento?** *(Especificar)* | | | | Si, la mamá estableció que ella la dejaba en ropa interior y descalza algunas veces para que se diera cuenta cuando era hora de ir al baño. | | | | | |
| **Actividad motora** | | | | | | | | | |
| **Actividad motora** | | | | Hipoactivo | | Adecuado | | **Hiperactivo** | |
| **Tonicidad muscular** | | | | Hipotónico | | Adecuado | | **Hipertónico** | |
| **Motricidad gruesa** | | | | | | | | | |
| **Lateralidad** | Es zurda | | **Inestabilidad al caminar** | | No | | **Caídas frecuentes** | | No |
| **Motricidad fina** | | | | | | | | | |
|  | | **Temprano** | | **Adecuado** | | **Tardío** | | **Observaciones** | |
| **Garra** | | **6-11 meses** | | 1-1½ año | | 1½ - 3 años | |  | |
| **Prensión** | | 1-1½ años | | **2-3 años** | | 3-4 años | |  | |
| **Pinza** | | 2-3 años | | **3-4 años** | | 4-5 años | | Usaron corrector, pero ya no lo utiliza. | |

1. **Desarrollo del lenguaje**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Desarrollo del lenguaje** | | | | |
|  | **Temprano** | **Adecuado** | **Tardío** | **Observaciones** |
| **Balbuceo** | 2-4 meses | 4-6 meses | 6-8 meses | No se recuerda |
| **Primeras palabras** | 10-12 meses | 12-14 meses | 14-16 meses | No se recuerda: solo estableció que sus primeras palabras fueron mamá, papá y pacha. |
| **Primeras frases** | 1-2 años | 2-3 años | 3-4 años | No se recuerda |
| **Calidad de la comunicación** | | | | |
|  | | **Si/No** | **Descripción** | |
| **Intencionalidad comunicativa** | | Si | No saber expresarse, se queda corta | |
| **Comprende lo que se le indica** | | Si |  | |
| **Necesita que le repitan** | | A veces |  | |
| **Es necesario subir la voz** | | No |  | |
| **Busca la fuente del sonido** | | Si |  | |

1. **Desarrollo social**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Reacciones inusuales** | | | |
|  | **Si/No** | **Edad** | **Desencadenantes** |
| **Ira o llanto descontrolado** | si | 4-5 años | La madre indica que Krista de pequeña era muy impulsiva, y que actualmente continua siendolo, pero no en tal grado. Krista le pega a su hno y no a la mamá; y si no le gusta algo se lo quita a la persona. Antes estaba en karate, algo que le sirvió para su control de emociones.  Hace 3-4 años hacía muchos berrinches; la textura de la papilla no le gustaba.  Actualmente se muestra sensible a diferentes texturas como la ropa, no aguanta los jeans; las etiquetas no las tolera. |
| **Agresión física a otros** | no |  | A Krista le gusta el cariño físico, ella es alguien conciente que son afortunados con lo que tienen. Por otro lado, muchos de los niños saben que Krista tiene un temperamento fuerte, que es “mandona”, y que toma autoridad. |
| **Autoagresión** | no |  |  |
| **Mutismo** | no |  |  |
| **Reacción desmedida ante sonidos** | no |  |  |
| **Reacción desmedida ante luces** | no |  |  |
| **Reacción desmedida ante personas extrañas** | no |  | Krista es suelta frente a cualquier persona, es extrovertida. |
| **Movimientos estereotipados o ecolalia** | no |  |  |
| **Otro** |  |  |  |

**Observaciones generales:**

Las respuestas brindadas en la anamnesis muestran que la paciente dentro de lo que cabe ha tenido un desarrollo adecuado. Entre lo más significativo se podrá destacar el bilinguísmo, y cómo éste ha de influir sobre su desempeño académico y comportamiento. Por ende, evaluar su vocabulario u otros aspectos de la lectoescritura permitirán ver en que parte del español se le dificulta más. Se logra inferir que por el colegio, el inglés es un idioma que se practica en la mayoría de materias que cursan los alumnos.

Nombre y firma del practicante: Lourdes Mayora\_\_\_

Nombre y firma de quien proporciona los datos: Leslie Ralda de León.

FECHA DE LA ENTREVISTA: \_31/07/2021\_\_\_\_\_\_