**ANAMNESIS PSICOPEDAGÓGICA**

**Para encargado o padres de familia**

**I. Identificación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos generales** | |
| **Nombre completo** | Lucas Matías Ortiz Mogollón |
| **Fecha de nacimiento** | 25 de febrero de 2016 |
| **Edad cronológica** | 5 años 11 meses |
| **Religión** | Cristiana |
| **Centro escolar** | Brincoteca |
| **Grado** | Preparatoria |
| **Motivo de consulta** | Con el propósito de mejorar su integración sensorial con un acompañamiento psicopedagógico y terapéutico. |

**II. Historia Escolar**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel** | **Si / No** | **Edad** | **Establecimiento** | **Repitencia** | **Observaciones** |
| **Preescolar** | **Si** | **2** | **Intelego (nursery y preschool)** |  | **Se le dificultó el seguimiento de instrucciones y la socialización.**  **Desde los 3-18 meses recibió estimulación temprana, se trabajó el área cognitiva, vestibular y equilibrio en el “NeuroGym”.**  **Desde los 20 meses en adelante ha recibido terapia sensorial y del habla (el habla le costó)** |
| **Preparatoria** | **Si** | **6** | **Brincoteca** |  | **No cursó pre kinder ni kinder.**  **2020 no estudio al no ir al ritmo de todos los niños.**  **2021 tuvo una maestra que llegaba a su casa 1 hora diaria de lunes a viernes.**  **2022 ya fue nuevamente inscrito en un colegio.** |
| **Primaria** |  |  |  |  |  |
| **Básicos** |  |  |  |  |  |
| **Diversificado** |  |  |  |  |  |
| **Otros** |  |  |  |  |  |

**III. Antecedentes familiares**

1. **Datos de familia nuclear:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Parentesco** | **Edad** | **Escolaridad** | **Ocupación** | **¿Vive con el paciente?** |
| Laura Mogollón | Mamá | 36 | Dos semestres de universidad y no la terminó | 2019 dejo de trabajar, se dedicó a Lucas | Si |
| Aby Valentina Ortiz Mogollón | Hermana | 8 | Segundo primaria | Estudiante | Si |
| Jose David Ortiz Sosa | Papá | 39 | Cerró derecho | Visitador médico | Si |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Antecedentes mórbidos familiares: recomendar**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dificultad** | **Parentesco** |
| Alteración en el lenguaje |  |
| Déficit atencional o hiperactividad |  |
| Déficit auditivo o visual |  |
| Trastornos alimenticios |  |
| Epilepsia |  |
| Discapacidad intelectual |  |
| Alteraciones psicológicas o emocionales |  |
| Adicciones |  |
| Otros |  |

**IV. Historial médico del paciente**

1. **Desarrollo prenatal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datos generales** | | | |
| No. de embarazo: | 2 | Semanas de gestación: | 36 |
| **Dificultades presentadas** | | | |
| **Consumo de sustancias** | | **Síntomas de pérdida** | |
| Alcohol |  | Sangramiento |  |
| Cigarrillos |  | Desprendimiento de placenta |  |
| Intoxicaciones |  | Coágulos |  |
| Anticonceptivos |  | Dolor abdominal |  |
| Drogas |  | Ausencia de movimiento |  |
| Otros |  | Otros |  |
| **Factores ambientales** | | **Enfermedades** | |
| Exposición a RX |  | Anemia |  |
| Traumatismos |  | Diabetes |  |
| Depresión |  | Varicela |  |
| Desnutrición |  | Rubéola |  |
| Contaminación por animales |  | Convulsiones |  |
| Otros |  | **Otros** | Citomegalovirus: fue diagnosticada en los últimos meses del embarazo. |

1. **Desarrollo perinatal**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos generales** | | | | | | | |
| **Lugar del parto** | | Centro Médico Renacer | | | | | |
| **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** | 7.4 lb | **Talla** | 48 cm | **Heridas** |  | **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** | | 3 días | | | | | |
| **Complicaciones** | | - | | | | | |
| **Tipo de alimentación** | | Pecho, leche materna | | | | | |

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** | Bajo peso y crecimiento con respecto a su edad | **Otros** |  |
| **Congénitos** | | **Funciones cerebrales** | |
| **Paladar hendido** |  | **Ausencias** |  |
| **Labio leporino** |  | **Convulsiones** |  |
| **Problemas de audición / Visuales** |  | **Epilepsia** |  |
| **Otros** |  | **Otros** |  |
| **Hospitalizaciones** |  | | |

**V. Historia médica**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Controles médicos** | | | |
|  | **Sí/No** | **Observación** | |
| **Controles médicos regulares** | Si |  | |
| **Vacunas al día:** | Si |  | |
| **Ingiere algún medicamento** | No | No dormía bien y pegaba mucho, se le recetó el medicamento sicadol solo por un año: 5 gotas en la mañana y 5 en la noche. | |
| **Exámenes realizados** | | |  |
| **Examen** | **Edad** | **Motivo** | **Resultado** |
| **Test de Pintner de Habilidad General** | 5 años 6 meses | Evaluación de su desarrollo | Desfase de 2 años y 2 meses en relación a la edad cronológica y edad madurativa.  CI 86 (Promedio normal-bajo) |
| **EDAH** | 5 años 6 meses | Evaluación de su desarrollo | Lapso de atención cortos  Déficit de atención + hiperactividad riesgo elevado |
| **Diagnóstico de Canal de Aprendizaje** | 5 años 6 meses | Evaluación de su desarrollo | Canal predominante es el kinestésico.  Canal visual y auditivo nulo. |
| **Test de la figura humana** | 5 años 6 meses | Evaluación de su desarrollo | No logró realizar el trazo. |
| **Neurológico** | 2 meses | Nació con microcefalia: en la semana 29 su cabeza ya no creció más. | No tiene daño a nivel neurológico tras habersele realizado exámenes a los 2 meses (resonancias, audición, tomografías). |
| **Terapia del habla** | 20 meses en adelante | Hasta 2021 diciembre estuvo | Ya no seguirá en el CEDIS, en donde recibía terapia sensorial y del habla.  Cada 6 meses lo evaluaban desde los 3 años-5 años y medio. |

**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** | |  | |
| **Control de esfínteres** | | | | | | | | | |
|  | | **Temprano** | | **Adecuado** | | **Tardío** | | **Observaciones** | |
| **Vesical diurno** | | 1- 1½ año | | 1 ½ - 2 años | | **2- 3 años** | | **3 años** | |
| **Anal diurno** | | 1- 1½ año | | 1 ½ - 2 años | | **2-3 años** | | **4 años** | |
| **Vesical nocturno** | | 2-3 años | | 3-4 años | | **4-6 años** | | **Usa pañal todavía para la noche.** | |
| **Anal nocturno** | | 2-3 años | | 3-4 años | | **4-6 años** | | **Usa pañal todavía para la noche.** | |
| **¿Hubo entrenamiento?** *(Especificar)* | | | | Si, de forma verbal la mamá le preguntaba. | | | | | |
| **Actividad motora** | | | | | | | | | |
| **Actividad motora** | | | | Hipoactivo | | Adecuado | | **Hiperactivo: siemrpe quiere estar tocando cosas.** | |
| **Tonicidad muscular** | | | | Hipotónico | | **Adecuado** | | Hipertónico | |
| **Motricidad gruesa** | | | | | | | | | |
| **Lateralidad** | Derecha: no definida | | **Inestabilidad al caminar** | | no | | **Caídas frecuentes** | | no |
| **Motricidad fina: buena** | | | | | | | | | |
|  | | **Temprano** | | **Adecuado** | | **Tardío** | | **Observaciones** | |
| **Garra** | | 6-11 meses | | **1-1½ año** | | 1½ - 3 años | |  | |
| **Prensión** | | 1-1½ año | | **2-3 años** | | 3-4 años | |  | |
| **Pinza** | | 2-3 años | | **3-4 años** | | 4-5 años | |  | |

1. **Desarrollo del lenguaje**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Desarrollo del lenguaje** | | | | |
|  | **Temprano** | **Adecuado** | **Tardío** | **Observaciones** |
| **Balbuceo** | 2-4 meses | **4-6 meses** | 6-8 meses |  |
| **Primeras palabras** | 10-12 meses | **12-14 meses** | 14-16 meses | **Palabras: papá, no, si, mamá, quiero.** |
| **Primeras frases** | 1-2 años | 2-3 años | **3-4 años** | **Dos palabras, hasta 3 años y medio paso a hablar más.** |
| **Calidad de la comunicación** | | | | |
|  | | **Si/No** | **Descripción** | |
| **Intencionalidad comunicativa** | | si | La mamá mencionó que le gusta rayo mcqueen. | |
| **Comprende lo que se le indica** | | si |  | |
| **Necesita que le repitan** | | no | A veces no quiere seguir instrucciones. | |
| **Es necesario subir la voz** | | si |  | |
| **Busca la fuente del sonido** | | si |  | |

1. **Desarrollo social**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Reacciones inusuales** | | | |
|  | **Si/No** | **Edad** | **Desencadenantes** |
| **Ira o llanto descontrolado** | si | 3 | Falta de conciencia corporal |
| **Agresión física a otros** | si | 5 | Pegaba a la hermana; los amigos lo relajaban. |
| **Autoagresión** | no |  |  |
| **Mutismo** | no |  |  |
| **Reacción desmedida ante sonidos** | no |  |  |
| **Reacción desmedida ante luces** | no |  |  |
| **Reacción desmedida ante personas extrañas** | no |  |  |
| **Movimientos estereotipados o ecolalia** | no |  |  |
| **Otro** | no |  |  |

**Observaciones generales:**

Las respuestas brindadas de la madre se realizaron de manera completa, permitiendo obtener información relevante al desenvolvimiento del niño en todos sus aspectos. Se deberá investigar acerca de las repercusiones del virus que la mamá desarrolló durante los últimos meses del embarazo, al igual que, el diagnóstico de microcefalia del niño. Es importante que la madre lo haya sometido a estimulación temprana, junto a la terapia del habla y sensorial desde pequeño. La omisión de pre-kinder y kinder, se infiere, que tiene consecuencias en su desarrollo académico actual. Por último, los resultados del último informe que se le realizó son claves para la orientación de la intervención psicopedagógica.

Nombre y firma del practicante: Lourdes Mayora.

Nombre y firma de quien proporciona los datos: Laura Mogollón.

FECHA DE LA ENTREVISTA: 08/02/2022