



rodilla - bicicleta

### ANAMNESIS PSICOPEDAGÓGICA

Para encargado o padres de familia

#### I. Identificación

Datos generales	
Nombre completo	Nancy Gabriela Pineda Saravia
Fecha de nacimiento	7 mayo 20
Edad cronológica	13 años 10 meses
Religión	Evangelica
Centro escolar	colegio Adventista Moravia
Grado	8vo
Motivo de consulta	Acompañamiento, ayuda a sincronizar las frases, omite palabras / verbos lo confunde.

#### II. Historia Escolar

Nivel	Si / No	Edad	Establecimiento	Repetencia	Observaciones
Preescolar	Si	4	Liceo Integral	X	
Primaria	Si	5	"	X	
Básicos	Si	11	colegio adventista	X	
Diversificado					
Otros					

#### III. Antecedentes familiares

##### a. Datos de familia nuclear:

Nombre	Parentesco	Edad	Escolaridad	Ocupación	¿Vive con el paciente?
Pedro Pineda	Hermano	10	4ro bach	estudiante	✓
Pedro Pineda	Padre	51	Kénico	Venta de gas	✓
Sandra Saravia	Madre	47	bachillerato	" "	✓

##### b. Antecedentes mórbidos familiares:

Dificultad	Parentesco
Alteración en el lenguaje	sobrinho del esposo
Déficit atencional o hiperactividad	
Déficit auditivo o visual	
Trastornos alimenticios	
Epilepsia	Tia de la madre
Discapacidad intelectual	sobrinho del esposo
Alteraciones psicológicas o emocionales	
Adicciones	
Otros	

\* escribe des pario.



#### IV. Historial médico del paciente

##### a. Desarrollo prenatal

Datos generales			
No. de embarazo:	3240	Semanas de gestación:	40 <sup>9m</sup> semanas
Dificultades presentadas			
Consumo de sustancias		Síntomas de pérdida	
Alcohol	X	Sangramiento	3 meses ✓
Cigarrillos	X	Desprendimiento de placenta	✓
Intoxicaciones	X	Coágulos	X
Anticonceptivos	X	Dolor abdominal	X
Drogas	X	Ausencia de movimiento	X
Otros		Otros	
Factores ambientales		Enfermedades	
Exposición a RX	X	Anemia	X
Traumatismos	X	Diabetes	X
Depresión	X	Varicela	X
Desnutrición	X	Rubéola	X
Contaminación por animales	X	Convulsiones	X
Otros		Otros	

##### b. Desarrollo perinatal

Datos generales							
Lugar del parto	pol						
Antecedentes mórbidos							
Placenta previa	✓	Ingesta de meconio	X	Cordón al cuello	X	Sufrimiento fetal	X
Tipo de parto							
Natural		Cesárea	✓	Fórceps		Inducido	
Apariencia general							
Peso al nacer	4.10	Talla	50	Heridas	X	Otros	
APGAR							
Apariencia	Todo azul	Extremidades azules	Todo rosado	X			
Pulso	Ausente	Lento	Rápido	X			
Gesticulación	No responde	Muecas y llanto débil	Llanto, estornudo y tos	X			
Actividad	Músculos flácidos y flojos	Cierto tono muscular, flexiona las extremidades	Movimientos activos	X			
Respiración	No respira	Respiración lenta e irregular	Fuerte y regular. Llanto	X			





Reflejos							
Abrazo	✓	Succión	✓	Sobresalto	✓	Marcha	✓
Otros							
Tiempo de hospitalización	—						
Complicaciones	6 días, convulsiones, hipocalcemia						
Tipo de alimentación	fórmula por complicaciones.						

c. Desarrollo postnatal

Desarrollo durante los primeros años de vida			
Factores ambientales		Enfermedades	
Traumatismos	X	Meningitis	X
Desnutrición	X	Enfermedades de la piel	X
Fracturas		Enfermedades infecciosas (rubeola, varicela, sarampión, escarlatina, paperas).	Varicela
Parásitos	X	Asma	X
Alergias	rimetropil	Neumonía/Bronquitis	X
Otros		Otros	
Congénitos		Funciones cerebrales	
Paladar hendido	X	Ausencias	X
Labio leporino	X	Convulsiones	✓
Problemas de audición / Visuales	unilateral	Epilepsia	X
Otros	Síndrome de Prader Willi	Otros	
Hospitalizaciones			

→ 1 1/2 paros

V. Historia médica

Controles médicos			
	Sí/No	Observación	
Controles médicos regulares	Sí	12 - 14 especialistas,	
Vacunas al día:	Sí	* pentavalente, hexavalente	
Ingiere algún medicamento	Sí	Metformina *	
Exámenes realizados			
Examen	Edad	Motivo	Resultado
Vista	6		
Encefalograma	2a		
Electrocardio	2a		

Cardiograma 7a

Síndrome de Prader Willi




## VI. Desarrollo

### a. Desarrollo psicomotor

Hitos del desarrollo				
	Temprano	Adecuado	Tardío	Observaciones
Fijó la cabeza	2-4 meses	4-6 meses	6-8 meses X	
Se sentó solo	5-7 meses	7-9 meses	9-11 meses X	
Gateó	6-8 meses	8-10 meses X	10-12 meses	
Caminó	10-12 meses	12-14 meses X	14-16 meses	
Control de esfínteres				
	Temprano	Adecuado	Tardío	Observaciones
Vesical diurno	1- 1½ año	1 ½ - 2 años	2- 3 años X	
Anal diurno	1- 1½ año	1 ½ - 2 años	2-3 años X	
Vesical nocturno	2-3 años	3-4 años	4-6 años X	
Anal nocturno	2-3 años	3-4 años	4-6 años X	
¿Hubo entrenamiento? (Especificar)		Válidamente		
Actividad motora				
Actividad motora	Hipoactivo		Adecuado X	Hiperactivo
Tonicidad muscular	Hipotónico		Adecuado X	Hipertónico
Motricidad gruesa				
Lateralidad	Derecha	Inestabilidad al caminar	X	Caídas frecuentes
				peso
Motricidad fina				
	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 X	4-5 años ✓	

### b. Desarrollo del lenguaje

Desarrollo del lenguaje				
	Temprano	Adecuado	Tardío	Observaciones
Balbuceo	2-4 meses	4-6 meses	6-8 meses X	





Primeras palabras	10-12 meses	12-14 meses X	14-16 meses	
Primeras frases	1-2 años	2-3 años	3-4 años X	costo muy alto solo por guías
Calidad de la comunicación				
		Si/No	Descripción	
Intencionalidad comunicativa		SI		
Comprende lo que se le indica		SI		
Necesita que le repitan		NO		
Es necesario subir la voz		NO		
Busca la fuente del sonido		SI		

c. Desarrollo social

Reacciones inusuales			
	Si/No	Edad	Desencadenantes
Ira o llanto descontrolado	<del>NO</del>		*momentos críticos / caminar
Agresión física a otros	SI	5ro	cundo esta molesta
Autoagresión	SI	7	se pegaba
Mutismo	NO		
Reacción desmedida ante sonidos	NO		
Reacción desmedida ante luces	NO		
Reacción desmedida ante personas extrañas	NO		
Movimientos estereotipados o ecolalia	NO		
Otro			

Observaciones generales:


---

---

---

---

Nombre y firma del practicante:

 Pilar Mansilla

Nombre y firma de quien proporciona los datos:

\_\_\_\_\_