**ANAMNESIS PSICOPEDAGÓGICA**

**Para encargado o padres de familia**

**I. Identificación**

| **Datos generales** | |
| --- | --- |
| **Nombre completo** | Jose Carlos Andrés de León Aspuacs |
| **Fecha de nacimiento** | 17 de septiembre 2012 |
| **Edad cronológica** | 8 años 4 meses y 5 días – 9 años |
| **Religión** | Católicos |
| **Centro escolar** | Colegio Católico Juan Pablo II |
| **Grado** | 2ndo Primaria |
| **Motivo de consulta** | Apoyar con el proceso ya iniciado en lo que es la Lectoescritura. |

**II. Historia Escolar**

| **Nivel** | **Si / No** | **Edad** | **Establecimiento** | **Repitencia** | **Observaciones** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Preescolar** | Sí | 5á | Escuela Ramón Agil |  | Sigue en esta actualmente. |
| **Primaria** | sí | 6 años | Cristiano católico Juan pabllo II |  | Se cambió de instituto debido a que el pasado únicamente contaba con los grados de párvulos y prepa. |
| **Básicos** |  |  |  |  |  |
| **Diversificado** |  |  |  |  |  |
| **Otros** |  |  |  |  |  |

**III. Antecedentes familiares**

1. **Datos de familia nuclear:**

| **Nombre** | **Parentesco** | **Edad** | **Escolaridad** | **Ocupación** | **¿Vive con el paciente?** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mariá de los Angeles Aspuac Azurria | Madre | 38 | Notario abogada |  | Sí |
| Jacob Ismael De León Tejeda | Padre | 39 |  | Perito Contador | Sí |
| Maria Alejandra | Hermana | 21 | Universidad |  | Sí |
| Diego Alejandro | Hermano | 20 | universidad |  | Sí |
| Andrea de los Ángeles | Hermana | 18 | secretaría | Apoyo a jose carlos | Sí |

1. **Antecedentes mórbidos familiares:**

| **Dificultad** | **Parentesco** |
| --- | --- |
| Alteración en el lenguaje |  |
| Déficit atencional o hiperactividad |  |
| Déficit auditivo o visual |  |
| Trastornos alimenticios |  |
| Epilepsia | Abuela de la madre no confirmado \*por trauma muerte de bebé\* |
| Discapacidad intelectual |  |
| Alteraciones psicológicas o emocionales | Madre depresión antes del nacimiento del paciente. depresión, postparto después de la 4ta de sus hijos (bebé). (medicación 2 años) |
| Adicciones |  |
| Otros | Hidrocefalia abuelo paterno al ser mayor. |

**IV. Historial médico del paciente**

1. **Desarrollo prenatal** \*La mamá perdió a una bebé la cual fue el embarazo antes de Jose Carlos, por lo que entró en gran depresión. La madre fue tratada por psiquiatra. Medicada 2 años pero no en el embarazo. Luego de dicha pérdida, la madre quedó embarazada 8 años después con Jose Carlos. Sin embargo, 10 días antes que el paciente naciera falleció el suegro.

| **Datos generales** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| No. de embarazo: | 5to | 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 |  | Otros | El estado de estrés adelantó el proceso de nacimiento. (10 días antes falleció suegro) |
| **Factores ambientales** | | **Enfermedades** | |
| Exposición a RX |  | Anemia |  |
| Traumatismos |  | Diabetes |  |
| Depresión | Días antes (muerte del suegro) (estrés y ansiedad) | Varicela |  |
| Desnutrición |  | Rubéola |  |
| Contaminación por animales |  | Convulsiones |  |
| Otros |  | Otros |  |

1. **Desarrollo perinatal**

| **Datos generales** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lugar del parto** | | Sanatorio San Rafael | | | | | |
| **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** | 6lbs | **Talla** | 48cm | **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** | sí | **Succión** | sí | **Sobresalto** | sí | **Marcha** | sí |
| **Otros** | | | | | | | |
| **Tiempo de hospitalización** | | 3 días | | | | | |
| **Complicaciones** | | Marca en la muñeca color morado que comentan fue un lunar, con el tiempo se desvaneció. Nació muy frío. | | | | | |
| **Tipo de alimentación** | | Pacha, mama 1 mes y medio.  Al tomar leche materna se ponía amarillo. Tuvo ictericia neonatal. De mamar mes y medio (apariencia amarilla) | | | | | |

1. **Desarrollo postnatal**

| **Desarrollo durante los primeros años de vida** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Factores ambientales** | | **Enfermedades** | |
| **Traumatismos** |  | **Meningitis** |  |
| **Desnutrición** |  | **Enfermedades de la piel** |  |
| **Fracturas** |  | **Enfermedades infecciosas (rubéola, varicela, sarampión, escarlatina, paperas).** |  |
| **Parásitos** |  | **Asma** |  |
| **Alergias** |  | **Neumonía/Bronquitis** |  |
| **Otros** |  | **Otros** | Bronquiolitis 1 mes y medio,  la ictericia era por hormona de la leche materna**.**  Suspensión de leche materna a los 2 meses, mamá con tumor en el pecho. |
| **Congénitos** | | **Funciones cerebrales** | |
| **Paladar hendido** |  | **Ausencias** |  |
| **Labio leporino** |  | **Convulsiones** | 4 años, lado frontal derecho del cerebro.  Empezó “enfermo del estómago” (vómitos) ingresado al hospital nacional. Estaba con suero y con medicamentos. Mientras salían los análisis y evaluaciones, en la emergencia Jose Carlos convulsionó (3 convulsiones). Fiebre muy alta y no se bajaba con medicamentos. (internado 6 días en el hospital) – el diagnóstico fue de gastroenteritis.  1 mes después fueron al pediatra y él le diagnosticó la lesión cerebral. |
| **Problemas de audición / Visuales** |  | **Epilepsia** |  |
| **Otros** |  | **Otros** |  |
| **Hospitalizaciones** | Cuando convulsionó, frenteritis. Pero fue en el hospital, fueron 3 convulsiones. Esta fue la causa por la cual sospechan que tiene una lesión cerebral. | | |

**V. Historia médica**

| **Controles médicos** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sí/No** | **Observación** | |
| **Controles médicos regulares** | sí | Entre 4 a 6 meses por lesión cerebral. | |
| **Vacunas al día:** | Sí |  | |
| **Ingiere algún medicamento** | Sí | Ácido valproico cada 12 horas. 3 cm en la mañana y en la noche ,desde los 4 años. Sube y baja la dosis según chequeo. Debrero, Agosto, enero 2021. aproximadamente lo que ella dispone, la próxima semana tiene chequeo. Julio (1 cm en la noche) y va ser suspendido por 15 días cuando se acabe el medicamento. A los pasados 15 días van a realizar otro encefalograma. Depende de resultados se baja o sube la dosis (encefalograma o pruebas neurológicas) | |
| **Exámenes realizados** | | |  |
| **Examen** | **Edad** | **Motivo** | **Resultado** |
| **Neurológico.** | 4á | Convulsiones a causa de la lesión.  Se realizan en repetidas ocasiones. |  |
| **electroencefalograma** |  | Le han hecho 4 aprox. Por seguimiento de la lesión. |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**VI. Desarrollo**

1. **Desarrollo psicomotor**

| **Hitos del desarrollo** | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Temprano** | | **Adecuado** | | **Tardío** | | **Observaciones** | |
| **Fijó la cabeza** | | 2-4 meses | | 4-6 meses | | 6-8 meses | | **2 meses no le gustaba estar acostado.** | |
| **Se sentó solo** | | 5-7 meses | | 7-9 meses | | 9-11 meses | |  | |
| **Gateó** | | 6-8 meses | | 8-10 meses | | 10-12 meses | | **A la inversa.** | |
| **Caminó** | | 10-12 meses | | 12-14 meses | | 14-16 meses | | **1 año un mes.** | |
| **Control de esfínteres** | | | | | | | | | |
|  | | **Temprano** | | **Adecuado** | | **Tardío** | | **Observaciones** | |
| **Vesical diurno** | | 1- 1½ año | | 1 ½ - 2 años | | 2- 3 años | | **Costó que lo dejara.** | |
| **Anal diurno** | | 1- 1½ año | | 1 ½ - 2 años | | 2-3 años | |  | |
| **Vesical nocturno** | | 2-3 años | | 3-4 años | | 4-6 años | |  | |
| **Anal nocturno** | | 2-3 años | | 3-4 años | | 4-6 años | |  | |
| **¿Hubo entrenamiento?** *(Especificar)* | | | | 1 semana constante que se mantenía en short y pantuflas  En 1 semana se logró que dejara el pañal, pero el no quería. El pañal le daba alergía. El pañal se quito de día y luego el solito se quitó el de noche. | | | | | |
| **Actividad motora** | | | | | | | | | |
| **Actividad motora** | | | | Hipoactivo | | Adecuado | | Hiperactivo | |
| **Tonicidad muscular** | | | | Hipotónico | | Adecuado | | Hipertónico | |
| **Motricidad gruesa** | | | | | | | | | |
| **Lateralidad** | **derecha** | | **Inestabilidad al caminar** | |  | | **Caídas frecuentes** | |  |
| **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 | | 4-5 años | |  | |

\*Si lo hacía pero ahora ha cambiado y utiliza mucha presión para tomar cosas ni para escribir, hace un año. Sienten que entró en estado de estrés. Pone sus dedos muy rígidos. La dra. En la última evaluación lo notó y le enviaron ejercicios y concientización de esto.\*

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 | 11 meses, papá |
| **Primeras frases** | 1-2 años | 2-3 años | 3-4 años |  |
| **Calidad de la comunicación** | | | | |
|  | | **Si/No** | **Descripción** | |
| **Intencionalidad comunicativa** | | sí | Capacidad para socializar. Es amigable. | |
| **Comprende lo que se le indica** | | Sí |  | |
| **Necesita que le repitan** | | A veces | Por el cambio de edad pierde rápido la atención. | |
| **Es necesario subir la voz** | | sí | No obedece. | |
| **Busca la fuente del sonido** | | sí |  | |

1. **Desarrollo social**

| **Reacciones inusuales** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Si/No** | **Edad** | **Desencadenantes** |
| **Ira o llanto descontrolado** | **Si** |  | Ataques de ira, se enoja. Se frustra. |
| **Agresión física a otros** | **Si** |  | Agresivo con sus hermanos. |
| **Autoagresión** | **No** |  |  |
| **Mutismo** | **No** |  |  |
| **Reacción desmedida ante sonidos** | **No** |  | No le gustan los sonidos fuertes |
| **Reacción desmedida ante luces** | **No** |  |  |
| **Reacción desmedida ante personas extrañas** | **No** |  |  |
| **Movimientos estereotipados o ecolalia** |  |  |  |
| **Otro** |  |  |  |

**Observaciones generales:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nombre y firma de quien proporciona los datos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE LA ENTREVISTA: 22 de enero del 2021