**ANAMNESIS PSICOPEDAGÓGICA**

**Para encargado o padres de familia**

**I. Identificación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos generales** | |
| **Nombre completo** | Alma María De la Rosa Anleu |
| **Fecha de nacimiento** | 3/ enero/ 2021 |
| **Edad cronológica** | 17 años |
| **Religión** | católica |
| **Centro escolar** | Liceo Cristiano Senda 2,000 |
| **Grado** | 3ro. Básico |
| **Motivo de consulta** | Fue diagnosticada con coeficiente limítrofe, por lo que presenta dificultad académica. |

**II. Historia Escolar**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel** | **Si / No** | **Edad** | **Establecimiento** | **Repitencia** | **Observaciones** |
| **Preescolar** | Sí | 4 años | Colegio San Vicente de Paul | **---** |  |
| **Primaria** | Sí | 7 años | Colegio San Vicente de Paul | 1ro. | Repitió 1ro.primaria |
| **Básicos** | Sí | 15 años | Casa Central / Liceo Cristino Senda 2,000 | 1ro. | Repitió 1ro. Básico en Casa Central y la cambiaron de colegio. |
| **Diversificado** | **---** | **---** | **---** | **---** | **---** |
| **Otros** | **---** | **----** | **---** | **---** | **---** |

**III. Antecedentes familiares**

1. **Datos de familia nuclear:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Parentesco** | **Edad** | **Escolaridad** | **Ocupación** | **¿Vive con el paciente?** |
| Ana María Gómez | abuela | 64 años | 6to. primaria | ama de casa | si |
| Alma Yaneth Anleu | madre | 41 años | Técnico | fisioterapista | si |
| Johana De la Rosa | hermana | 15 años | 2do. Básico | estudiante | si |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Antecedentes mórbidos familiares:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dificultad** | **Parentesco** |
| Alteración en el lenguaje | De la familia materna no tiene ningún familiar con antecedentes mórbidos y no sabe por parte de papá de algún familiar. |
| 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: | primero | Semanas de gestación: | 38 semanas |
| **Dificultades presentadas** | | | |
| **Consumo de sustancias** | | **Síntomas de pérdida** | |
| Alcohol | No ingirió ninguna sustancia | Sangramiento | --- |
| Cigarrillos | Desprendimiento de placenta | --- |
| Intoxicaciones | Coágulos | --- |
| Anticonceptivos | Dolor abdominal | --- |
| Drogas | Ausencia de movimiento | --- |
| Otros | Otros | A las 12 semanas de gestación tuvo amenaza de aborto por un fibroma en el útero que quería expulsar al feto. |
| **Factores ambientales** | | **Enfermedades** | |
| Exposición a RX | No sufrió ningún factor ambiental | Anemia | No presentó ninguna enfermedad |
| Traumatismos | Diabetes |
| Depresión | Varicela |
| Desnutrición | Rubéola |
| Contaminación por animales | Convulsiones |
| Otros | Otros |

1. **Desarrollo perinatal**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos generales** | | | | | | | |
| **Lugar del parto** | | Hospital ginecológico IGSS | | | | | |
| **Antecedentes mórbidos** | | | | | | | |
| **Placenta previa** | no | **Ingesta de meconio** | no | **Cordón al cuello** | no | **Sufrimiento fetal** |  |
| **Tipo de parto** | | | | | | | |
| **Natural** |  | **Cesárea** |  | **Fórceps** |  | **Inducido** |  |
| **Apariencia general** | | | | | | | |
| **Peso al nacer** | 5.4 lbs. | **Talla** | 38 cms. | **Heridas** | no | **Otros** | no |
| **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 | |
| NOTA: No conoce los datos de APGAR | | | | | | | |
| **Reflejos** | | | | | | | |
| **Abrazo** |  | **Succión** |  | **Sobresalto** |  | **Marcha** |  |
| NOTA: No conoce los datos de Reflejos | | | | | | | |
| **Otros** | | | | | | | |
| **Tiempo de hospitalización** | | No estuvo hospitalizada | | | | | |
| **Complicaciones** | | La madre no tenía dilataciones. Cuando estaba en camilla esperando tener dilataciones, se dio cuenta que ya no escuchaba los latidos del corazón del bebé, entonces le avisó al médico, pero le dijeron que todo estaba bien, sin embargo, la mamá insistió y cuando el médico revisó, se dio cuenta que la bebé ya no tenía líquido amniótico, por lo que tuvo sufrimiento fetal. La mamá tuvo anestesia general, por esa razón no sabe los datos de APGAR y Reflejos. | | | | | |
| **Tipo de alimentación** | | Lactancia artificial, la madre tuvo mucho dificultad en producir 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).** | Varicela a los 5 años |
| **Parásitos** | --- | **Asma** | **---** |
| **Alergias** | --- | **Neumonía/Bronquitis** | **---** |
| **Otros** | Espina Bífida Oculta | **Otros** | **---** |
| **Congénitos** | | **Funciones cerebrales** | |
| **Paladar hendido** | **---** | **Ausencias** | **---** |
| **Labio leporino** | **---** | **Convulsiones** | **---** |
| **Problemas de audición / Visuales** | **---** | **Epilepsia** | **---** |
| **Otros** | **---** | **Otros** | CI limítrofe |
| **Hospitalizaciones** | Ninguna | | |

**V. Historia médica**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Controles médicos** | | | |
|  | **Sí/No** | **Observación** | |
| **Controles médicos regulares** | si |  | |
| **Vacunas al día:** | si |  | |
| **Ingiere algún medicamento** | no |  | |
| **Exámenes realizados** | | |  |
| **Examen** | **Edad** | **Motivo** | **Resultado** |
| Radiografías y ultrasonidos | 5-6 años | Por falta de control de esfínteres a esa edad. | El médico le diagnostico Espina Bífida Oculta, por lo que le provoca dificultad en controlar sus esfínter vesical. |
| Terapia | 16 años | Espina Bífida Oculta | Por la pandemia la tuvieron que suspender. Pero se ha agudizado el dolor. |

**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 | | Muy poco. La mayor parte del tiempo estaba en la araña. | |
| **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 | |  | |
| **Anal diurno** | | 1- 1½ año | | 1 ½ - 2 años | | 2-3 años | |  | |
| **Vesical nocturno** | | 2-3 años | | 3-4 años | | 4-6 años | | Hasta los **10 años** tuvo que usar pañal por el problema de Espina Bífida Oculta | |
| **Anal nocturno** | | 2-3 años | | 3-4 años | | 4-6 años | |  | |
| **¿Hubo entrenamiento?** *(Especificar)* | | | | Ninguno | | | | | |
| **Actividad motora** | | | | | | | | | |
| **Actividad motora** | | | | Hipoactivo  *Dificultad en el equilibrio y coordinación* | | Adecuado | | Hiperactivo | |
| **Tonicidad muscular** | | | | Hipotónico  *Especialmente en las manos* | | Adecuado | | Hipertónico | |
| **Motricidad gruesa** | | | | | | | | | |
| **Lateralidad** | diestra | | **Inestabilidad al caminar** | | no | | **Caídas frecuentes** | | no |
| **Motricidad fina** | | | | | | | | | |
|  | | **Temprano** | | **Adecuado** | | **Tardío** | | **Observaciones** | |
| **Garra** | | 6-11 meses | | 1-1½ año | | 1½ - 3 años | | **5 años** | |
| **Prensión** | | 1-1½ año | | 2-3 años | | 3-4 años | | **6 años** | |
| **Pinza** | | 2-3 años | | 3-4 años | | 4-5 años | | **7 años** | |

1. **Desarrollo del lenguaje**

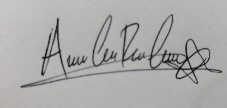
|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Desarrollo del lenguaje** | | | | |
|  | **Temprano** | **Adecuado** | **Tardío** | **Observaciones** |
| **Balbuceo** | 2-4 meses | 4-6 meses | 6-8 meses |  |
| **Primeras palabras** | 10-12 meses | 12-14 meses | 14-16 meses | **1 año y medio** |
| **Primeras frases** | 1-2 años | 2-3 años | 3-4 años |  |
| **Calidad de la comunicación** | | | | |
|  | | **Si/No** | **Descripción** | |
| **Intencionalidad comunicativa** | | si | Le gusta ser escuchada | |
| **Comprende lo que se le indica** | | no | Se le debe de explicar | |
| **Necesita que le repitan** | | no |  | |
| **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** | no |  |  |
| **Agresión física a otros** | no |  |  |
| **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:**

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

Nombre y firma del practicante: **Ana Cristina Rodenas Canek **

Nombre y firma de quien proporciona los datos: \_\_**Alma Yaneth Anleu**\_\_\_\_\_

FECHA DE LA ENTREVISTA: \_**Guatemala, 22 de enero del 2021**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_