

MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÙ-JAPÒN



Resolución Directoral

Bellavista, 20 de Julio

del 2012



Visto el expediente N°005362-2012, Informe N°001-20121-CHC-INR, Informe N°0134-OGC-INR-2012, Informe N°312-2012-DEIDRIFMENT/INR e Informe N°313-2012-DEIDRIFMENT/INR, del Presidente del Comité de Historias Clínicas, el Jefe de la Oficina de Gestión de la Calidad y el Director Ejecutivo de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Mentales del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÙ-JAPÒN; respectivamente.

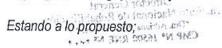
CONSIDERANDO:

Que, con documentos del Visto, el Director Ejecutivo de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Mentales del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores", eleva a la Dirección General los proyectos de Formatos de Historia Clínica; para pacientes de los Departamentos de: Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en las Deficiencias Intelectuales y de Adaptación Social e Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en el Desarrollo Psicomotor, que se adicionarán a la Historia Clínica aperturada a través de Admisión de la Oficina de Estadística e Informática de la Institución;

Que, los citados formatos, han sido revisados por el Comité de Historias Clínicas y la Oficina de Gestión de la Calidad;

Que, en tal sentido, resulta por conveniente proceder a la aprobación de los formatos propuestos y por tanto corresponde emitir la resolución de aprobación correspondiente; para su aplicación en el ámbito de los Departamentos citados en el primer considerando de la presente resolución, de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Mentales del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÙ-JAPÓN;

De conformidad con la Resolución Ministerial N°474-2005/MINSA, que aprueba la NT N°029-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Auditoria de la Calidad de Atención en Salud", Resolución Ministerial N°597-2006/MINSA, que aprueba la NT N°022-MINSA/DGSP-V.02 "Norma Técnica de Salud para la Gestión de Historia Clínica, Resolución Ministerial N°715-2006/MINSA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Rehabilitación;



Con la visación de la Sub Dirección General, Director Ejecutivo de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Mentales, el Comité de Historias Clínicas y Oficina de Gestión de la Calidad del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores";

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Aprobar los FORMATOS DE HISTORIA CLÌNICA Y DE RE-EVALUACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN EL APRENDIZAJE, que constan de diez (10) y nueve (09) folios; respectivamente, de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Mentales del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÙ-JAPÒN.





Artículo 2º.- Aprobar los FORMATOS DE HISTORIA CLÌNICA Y NOTA DE RE-EVALUACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LAS DEFICIENCIAS INTELECTUALES Y DE ADAPTACIÓN SOCIAL, que constan de ocho (08) y siete (07) folios; respectivamente, de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Mentales del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÙJAPÓN.



Artículo 3°.- Aprobar el FORMATO DE HISTORIA CLÌNICA DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR, que consta de nueve (09) folios y el Anexo 1, de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Mentales del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÙJAPÓN.

Artículo 4°.- Aprobar los FORMATOS DE HISTORIA CLÌNICA DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN LA COMUNICACIÓN: PARA PACIENTES DE 0-14 AÑOS, que consta de trece (13) folios; PARA PACIENTES ADULTOS (> DE 14 AÑOS), que consta de once (11) folios y PARA PACIENTES DE AFASIA, que consta de nueve (09) folios de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Mentales del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" AMISTAD PERÙ-JAPÓN.

Artículo 5º.- Disponer que los formatos aprobados, que forman parte de la presente resolución, se adicionen a la Historia Clínica que se apertura en Admisión- Oficina de Estadística e Informática de la Institución, según corresponda.

Artículo 6°.- Notificar la presente resolución a la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en Funciones Mentales y los Departamentos de: Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en el Aprendizaje, Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en las Deficiencias Intelectuales y de Adaptación Social, Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en el Desarrollo Psicomotor y Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral en la Comunicación; así mismo al Comité de Historias Clínicas; para conocimiento y aplicación en el ámbito correspondiente.

0100

Registrese y Comuniquese,

Dr. FERNANDO URCIA FERNANDEZ
Director General
Instituto Nacional de Rehabilitación
"Dra. Adriana Rebaza Flores"
CMP Nº 16500 RNE Nº 6002

FAUF/EC.
R.D.125-2012
DEIDRIFMENTALES
Unidades orgánicas asistenciales
Oficina de Gestión de la Calidad
Comité de Historias Clínicas
Responsable de la Página Web INR

HISTORIA CLINICA



ANAMNESIS

| Mé | dico: | anaman. | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------|----------|-------|-------|---------|-----|
| Fe | cha: | | Hora: | | | | | | | |
| | PELLIDO PATERNO | | | NOMBRES | | | | œs | | |
| | AD:meses | | | F() Grado Instru | cción: | | | **** | | |
| | ormante : Madre () | | 1,000,0 | | | | | | | |
| | ombre y apellido del Familiar . | | | | |) [| No co | onf | iable | () |
| | | | | | | | | | | |
| l. | ENFERMEDAD ACTUAL : Ma | arcar con check | (√) si es positivo | y una raya si es nega | itivo | | | | | |
| | MOTIVO DE CONSULTA / SI | NTOMAS PRINC | IPALES: | | | | | | | |
| 1. | Dificultades en la Lectura | () | 7 | Lento Aprendizaje | (|) | | | | |
| 2. | Dificultades en la Escritura | () | 8 | Problemas de Conduc | ota (|) | | | | |
| 3. | Dificultades en el Cálculo | () | 9. | Otros: | nininasi. | | | | (177) | |
| 4. | Déficit de Atención | () | | ***** | | 25000 | | | 200 | |
| 5. | Hiperactividad | () | | | | | | ues | enner. | |
| 6. | Alt. Equilibrio -Coordinación | () | | | | | | | | |
| | TIEMPO DE ENFERMEDAD | () | | | | | | | | |
| | RELATO: | | | FUNCIONES BIOLO | | | | | | |
| | | NF 5 1 300 OF GAS 5 4 AG 5 30 AG | | Apetito: | | | | | | |
| | | | | Sed: | | nar | io: | | (1):11 | |
| | | | 24 | Ritmo evacuatorio: | | | | | | |
| 11. | CONDICIONES DE RIESGO | DE DISCAPACIO | DAD: | | | | | | | |
| | ANTECEDENTES PERSONA | ALES: | | | | | | | | |
| a. | Antecedentes Pre-natales : | | | | | | | | | |
| 1. | Número de Orden Gestaciona | altanan | | | | | Trim | 51.55 | tre | |
| 2. | Edad Materna Gestacional : . | años | 1(|). Complicaciones : | | ļ s s | | 11 | 177 | Ш |
| 3 | | () ~ | | Amenaza de Aborto | | () | | (|) | () |
| 4 | Niño Deseado : | () | | Amenaza Parto Prem | 47/25/4/7/ A | () | | (|). | () |
| 5 | | () | - | Hospitalización previ | | () | | (|). V | () |
| 6 | Control Pre - natal : | () | | Recibió Tratamiento | | () | 6 | (|) | () |
| | | 4 () >4 (|) | Enfermedades Infect | | 2 8 | | 2 | , | 9 6 |
| 7 | . Tratamiento de Fertilidad : | () | <u> 22</u> 8 | Viral: | | () | | (|) \ | () |
| 8 | | () | | Bacteriana: | | | | 7 |). Y | () |
| 9 | . Hábitos Nocivos : Tabaco : (| | į. | Hipertensión Arterial | | () | | (| | () |
| | | Drogas: () | -1 | Descripción / Otros | | | | | | |
| Type of the same o | | | er alle vilkelikki i er g | | elal Houses | | | 14127 | Ceretti | -1 |
| 1 | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MA | TERNO | NOMBRES | No | 11. | CL. | | | |

| b. Antecedentes Natales : | |
|---|---|
| Parto: | |
| Eutócico: () Distócico: () | Otros: |
| Lugar: Hospital: () Domicilio: () | Espontáneo: () |
| Clinica: () Otros: | Presentación: Cefálico:() Podálico: () |
| Atendido por : Médico:() Obstetriz:() | Otras: |
| Complicaciones: | |
| Ruptura de Membranas:< 24 horas: () | Cesárea : Electiva: () Emergencia: () |
| Intraparto: () >24 horas: () | Causa: |
| Circular de cordón: () Kristeller: () | Otras : |
| Fórceps: () Vacuom: () | |
| Anestesia: () Tipo de Anestesia: | |
| | |
| c. Características del Recién Nacido y Complicacion | es: |
| Tiempo de Gestación : Término () < 36 sem () | Transfusiones: () |
| > 42 sem () | Sepsis: () |
| Peso: gr. | Fiebre : () |
| Respiración : Espontánea : () Estimulada : () | Convulsiones: () |
| Llanto : Inmediato : () Tardio : () | Alta con la Madre : () |
| Débil: () No hubo:() | Número de días : |
| Signos de Cianosis : () Parcial () Total () | Succión: Normal:() Anormal:() |
| Maniobras de Resucitación: () | Alimentación: Normal:() Anormal:() |
| Requirió Incubadora : () | Especificar: |
| Requirió Aspiración : () | 20.0.20.0.2.20.000.20.000.000.000.000.0 |
| Requirió Oxígeno : () | Lactancia materna: |
| Ictericia: () | Ablactancia: |
| Fototerapia: () | 2 34 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 |
| Incompatibilidad: RH/ABO: () | |
| | |
| d. Antecedentes Post-Natales : | |
| Desarrollo Psicomotor: | |
| Espontáneo:()Estimulado:() | Control de Esfínteres: edad: |
| Marcha independiente: edad: | Otros : |
| Primeras Palabras : edad: | (n |
| | |
| e. <u>Hábitos</u> : | |
| Biberón: () EDAD | Sonambulismo: (22.5) () |
| Succión Digital: (26.08) () Onicofagia: () | Pica: () |
| Somniloquia: (22.5) () Bruxismo :(26.08)() | Otros : |
| Enuresis Nocturna: (22.4) () | |

-Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores"

| DIDRIA | DI | DR | IA | | |
|--------|----|----|----|--|--|
|--------|----|----|----|--|--|

| f. Carácter - Conducta | - Comportami | ento : | | | | Varional de R | | |
|--------------------------------|----------------------|---|----------------------------------|-----------------------------|----------------|----------------------|--|--|
| Inritable () | | Tímido : | () | | Delictivo: | Dr. Fernando L | | |
| Inquieto: () | | Lider: | () | | Temeroso: | () | | |
| Hiperactivo: () | | Egocèntrico: | () | | Sociable | () | | |
| Hipoactivo: () | | Alegre: | () | | | | | |
| Ansioso: () | | Melancólico: | () | | | | | |
| Otras Conductas: | | | | | | | | |
| g. <u>Actividades de la Vi</u> | Table Table 1 in the | | Semide | ependiente (S) | Independiente | ⇒ (I) | | |
| Alimentación: () | Vestido: (|) Higiene: () | | | | | | |
| h. Antecedentes Patol | ógicos : | | | | | | | |
| | EDAD/DESCR | RIPCION | | | EDAD/D | ESCRIPCION | | |
| 1 Infeciones, Virales; | () | | 6 | Quirúrgicos: | 90, UNESPUESED | | | |
| 2 Infecciones, Bacteria | nas: () | DANGER HALLES | 7 | Hospitalización: | | | | |
| 3 Alergias: | () | | 8 | Prob. de Condu | | | | |
| 4 TEC: | () | | 9 | Especificar: | | monetus. | | |
| 5 Convulsiones: | | | 71 | | | | | |
| Con fiebre: | () | | | | | | | |
| Sin fiebre: | () | (((((((((((((((((((((((((((((((((((((((| 1 | 0 Inmunizaciones: | | | | |
| Tratamiento: | | ************** | | | | | | |
| i. <u>Escolaridad</u> : | | | | | | | | |
| Aprestamiento: | | | | | | | | |
| SI() NO() | Edad de Inici | ó i mum | N | lombre de Institució | on Educativa: | | | |
| Adaptación : Buena () | Mala () Regu | lar () | | 7427.12.131.172.12427.111.1 | | | | |
| Tiempo de Aprestamien | to: | , años | N | # de alumnos: | | 20121121121121121121 | | |
| Cumplió Metas :: () | | | C | Otros : | | | | |
| Escolaridad | | | | | | | | |
| Edad de Inicio : | TODOLOGIC SERVICES | | | | Ambos | () | | |
| Adaptación : Buena () | Mala () Regu | lar () | Abandono: () | | | | | |
| Rendimiento Escolar: | | | Nombre de Institucion Educativa: | | | | | |
| Bueno: () Regul | | | | ETTELLESSELECTEMENT | | | | |
| Ha repetido : SI () | | | N# de alumnos: | | | | | |
| N° Veces (| | | C | Comentarios: | | | | |
| Básica Regular: () | |) | 54. | | | | | |
| Grado de Instrucción : . | | | 12 | | | | | |
| Requerido tutoria : SI (| | | | | | | | |
| Institución Educativa : | Nacional () | Particular () | | | | | | |
| APELLIDO PATER | NO APELL | IDO MATERNO | | NOMBRES | N | ° H. CL. | | |
| | | | | | | | | |

| j. Criterio | s para Déficit | t de Ater | nción e Hiperactividad : | | | | | |
|--|-----------------|--------------|-------------------------------|-----------------------|-----------|------------|--------|--------------|
| De | satención : | | | Hiperac | tividad/ | Impulsiv | ridad | 4 |
| () 1. No | presta atenci | ón a los | detalles, se equivoca por | | | | | |
| de | scuidos en tar | eas | | () 1. Mueve | en exces | o manos | у ріє | es |
| () 2. Dif | icultad para n | nantener | la atención en tareas o | () 2. Abando | na su as | iento en | clase | è |
| jue | gos | | | () 3. Corre o | salta ex | cesivame | nte | |
| ()3. Pa | rece no escuc | char | | () 4. Dificulta | id para p | ermanec | er qu | uieto |
| () 4. No | sigue instruc | ciones, n | no termina | () 5. Está en | marcha | siempre | "Tier | ne un motor" |
| () 5. Dif | icultad para o | rganizar | tareas | () 6. Habla e | n exces |) | | |
| ()6. Le | disgusta dedi | icarse a t | tareas que requieran | () 7. Respon | de antes | de termi | narl | a pregunta |
| es | fuerzo mental | | | () 8. Dificulta | id para e | esperar su | ı turr | 10 |
| () 7. Pie | erde útiles o h | erramien | ntas | () 9. Interrun | npe a otr | os | | |
| ()8. Se | distrae fácilm | nente | | | | | | |
| () 9. De | scuido en act | ividades | diarias. | | | | | |
| | | | | | | | | |
| ANTECEDI | ENTES FAMIL | <u>IARES</u> | | | | | | |
| | Padre | Madre | Hermanos N°() | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Edad : (año | os) () | () | () () () | Relación con el | Niño: | | | |
| Salud: Sa | ino () | () | ()()() | | Padre | Madre | He | rmanos |
| Er | nfermo() | (_) | ()()() | Paciencia | () | () | (|) |
| | | | | Cariño | () | () | (|) |
| Grado Inst | rucción: | | | Comunicació | on() | () | (|) |
| Analfabeto | () | () | ()()() | Castigo | | | | |
| Primaria Co | ompleta() | () | ()()() | Fisico | () | () | (|) |
| Primaria In | completa() | () | ()()() | Verbal | () | () | (|) |
| Secundaria | Completa (| () | ()()() | Corrige | () | () | (|) |
| Secundaria | Incompleta(|)() | ()()() | Indiferente | () | () | (|) |
| Superior C | ompleta() | () | ()()() | Ambivalente | () | () | (|) |
| Superior In | completa() | () | ()()() | Patología: | | | | |
| Ocupación | 1: | | | Discapacidad A | | je. | | |
| Dependien | te () | () | ()()() | | () | () | (|) |
| Independie | ente () | () | ()()() | Deficit Atención | () | () | (|) |
| Su casa | () | () | ()()() | Zurdos | () | () | (|) |
| Sin empled | () | () | ()()() | Otros: | | .,, | | |
| Otros/(des | cribir enferme | dad y oc | cupación) | | | | | |
| | | | - 17 - 23 | | | | 15162 | |
| | | | | | | | | |
| Dinámica | Familiar : | 1 Armo | ónica: () 2 Conflictiva: () | | | | | |
| | 1.30 | | 3 6 | | | | | |
| Tipo de fa | milia : | 1 Nuc | clear: () 2 Agreg | gada: () 3 Disociada | :()4 | Otros: | | |
| - Company of the Comp | | Total (170) | A TORING | | OF B | | | |

Instituto Nacional de Rehabilitación

"Dra. Adriana Rebaza Flores"

DIDRIA

EXAMEN CLINICO: Describir el estado general, estado de conciencia y colaboración

| SERIO DE |
|--|
| 33 |
| 国经验 |
| The County of th |
| Tight School de Religion |
| Dr. Fernando Hrcia F |

| 1. 1 | ECTOSCOPIA : | | | | | | | His Et |
|------|---|------------|-------------|--|------|-------|------|--------|
| | | | ***** | | | | | |
| | | 100010011 | | | | | | |
| 2. C | ONTROLES VITALES: | | | | | | | |
| PES | SO: | | FREC | UENCIA RESPIRATORIA: | | | | |
| TAL | LA; | | FREC | CUENCIA CARDIACA: | | | | |
| PUL | .SO: | | FREC | UENCIA DEL PULSO: | | 22.21 | | |
| PRE | SION ARTERIAL: | | | | | | | |
| Mar | car con check ($oldsymbol{v}$) si es positivo y | una raya s | es negativo | | | | | |
| 3. 1 | POSTURA: | | | | | | | |
| (| O.Adecuada () | | 1.1 | nadecuada (70.5) | (|) | | |
| 4. 1 | ESTADO CONDUCTUAL : | | | | | | | |
| (| 0. Despierto y relajado () | | 3. | Despierto con llanto | (|) | | |
| 100 | 1. Despierto y tenso () | | | Gritos | |) | | |
| | 2. Despierto y agitado () | | 5. | Otros | (|) | | |
| 5. (| CAPACIDAD DE RESPUESTA SOCIA | AL: | | | | | | |
| (| 0. Interesado, de acuerdo | () | 4. | Retraido, atemorizado | | | (|) |
| | Desinteresado pero de acuerdo | () | 5. | Rechazo, indiferente | | | (|) |
| - | 2. Resistente, tenso | () | 6. | Intenta irse, forcejea | | | (|) |
| | 3. Resistente, retraido | () | 7. | Otro | | | (|) |
| 6. 1 | MOTILIDAD ACTIVA ESPONTANEA: | | | | | | | |
| U | Movimientos Gruesos: | | * Mc | ovimientos Finos: | | | | |
| | 0. Ausencia de movimientos 3 | () | 0. | Ausencia de movimientos | 3 | | (|) |
| | 1. Poco movimiento balancea piernas | () | 1. | Poco movimiento manos y | ros | tro | (|) |
| 1 | 2. Moderado movimiento más arquea | dorso(74.6 | 5)() 2. | 2. Moderado movimiento manos y pies (| | | | |
| | 3. Excesivo movimiento continuo (74.6 | 66) | () 3. | Excesivo Movimiento cont | inuo | (74. | 66)(|) |
| 7 | PERMANENCIA DE PIE CON OJOS | CERRADO | S: | | | | | |
| 19 | 0. No hay equilibrio (48.7) | () | 2. | Movimiento pie y tobillo | | | (|) |
| | 1. Inclinación de los pies | () | 3. | Equilibrio perfecto | | | |) |
| 8 | PERMANENCIA SOBRE UN PIE: (48 | .7) | | | | | | |
| | 0. Incapacidad | () | 5. | 13 a 16" (6años) | | | (|) |
| | 1. Intenta | () | | 17 a 20" | | | |) |
| | 2. 3 a 6" (3años) | () | | Más de 20" (7 a 8años) | | | |) |
| | 4. 7 a 12 " (5años) | 7. 3 | | round to substituting mass out the total policy and during section and the | | | | A4001 |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES | N° H. CL. |
|------------------|------------------|---------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 9 | SALTO SOBRE UN PIE : | | | |
|--------------------|---------------------------------------|---------------------|------------------------------------|--------|
| | Incapacidad para saltar | () | | B 15 |
| | 1. 2 - 4 saltos | () | 4. 13 - 16 saltos | () |
| | 2. 5 - 8 saltos | () | 5. 17 - 20 saltos | () |
| | 3. 9. 12 saltos | () | 6. Más de 20 saltos | () |
| 10 | MARCHA: | | | |
| a | Postura durante la MARCHA: | | | |
| | *Postura de la cabeza: | | * Amplitud del paso: | |
| | Normal () Rotado () Inadec. (70.5) | () | Constante () Variable () | |
| | Postura del Tronco: | | * Tamaño (> de 3 años) | |
| | Normal () Rotado () Inadec. (70.5) | () | < 11 cm. () > 20 cm () | |
| $\tilde{\epsilon}$ | Movimientos de brazos: | | | |
| | Quieto < 4años () Poco 4.5años () | Normal () | | |
| b | Marcha en línea Recta: (5 a 12 años): | | | #0.491 |
| | 0. Dificil (< de 6 años) | () | 3. 1 - 3 desviaciones | () |
| | 1. Más de 6 desviaciones (48.7) | () | 4. Ausencia de desviac. (>9a) | () |
| | 2. 4 - 6 desviaciones | () | | |
| С | Marcha en puntas de pies : (> de 3 añ | os) | Movimientos Asociados a la Marcha | |
| | 0. No puede (48.7) | () | 0. Ausente (7 a 8 años) | () |
| | Talón elevado poco tiempo | () | Apenas visible | () |
| | 2. Talón separado del suelo | () | 2. Marcado | () |
| | 3. Lo hace bien | () | 3. Movimiento de labios y lengua | () |
| d | Marcha sobre Talones : (> de 3 años) | | Movimientos Asociados a la Marcha | |
| | 0. No puede | () | sobre Talones: | 2772 |
| | Dedos elevados poco tiempo | () | 0. Ausente (9 a 10 años) | () |
| | 2. Dedos separados del suelo | () | 1. Apenas visible | () |
| | 3. Camina bien | () | 2. Marcado | () |
| | | | 3. Movimiento de labios y lengua | () |
| | 11 COORDINACION: | | | |
| ě | a Diadococinesia : | | Movimientos Asociados de la otra n | |
| | 0. No realiza pronosupinación | () | 0. Ausente | () |
| | 1. Movimiento de codo abierto (> 15 | cm)(<6años)() | 1. Leve | () |
| | 2. Movimiento de codo+pegado (5-1) | 5cm)(6-7año)() | 2. Grave sin flexión de codo | () |
| | | os) () | 3. Grave con flexión de codo | () |
| | b Abertura de boca y dispersión de de | edos: (3 a 12 años) | | .200 |
| | 0. Ausencia de movimiento (> 8 año | s) () | 1. Leve dispersión (7 - 8 años) | () |

2. Marcada dispersión.con leve extensión()

| Instituto Nacional de Reh | abilitación |
|---------------------------|-------------|
| "Dra. Adriana Rebaza | Flores" |
| DIDRIA | |

| C | Prueba dedo - nariz (>4 a | años) | | | | () () () () () () |
|----|--|---------------|--|--------------------------------------|--------------------|-------------------------|
| | Uniformidad: | | | Adecuación: | | Pacional de Reham |
| | 0. No temblores | | () | 0. Bien siempre | (>5 años) | Dr. Fernando Urcia F. |
| | 1. Ligero temblor | | () | 1. Falla 1 ó 2 | (> 0 anos) | () |
| | 2. Gran temblor | | () | 2. Falla siempre | • | () |
| d | Prueba de Oposición Pulg | jar y dedos : | (> 6 años) | | | |
| | Uniformidad : | | | | | |
| | Colocación suave(> 8 Secuencia: | años)() | 1. Duda () | 2. Dudas y fracasos () | | |
| | | | | | | |
| | Movimiento en espejo del | | varias veces () | No sigue secuencia | () | |
| | 20 % | | 0. | 2 107 | | |
| | o. reasence () | .eve () | | 2. Marcado | () | |
| е | Prueba de Circulos : (> 6 | años) | | | | |
| | The Association of the Control of th | fecto () | Diferente () | Malo () | | |
| | | fecto() | Diferente () | Malo () | | |
| | Transición al cambio : Inm | ediato () | Duda () | | | |
| 23 | 9631 | | | | | |
| E) | (AMEN DE FUNCIONES ME | ENTALES: E | Buena (B), Regu | lar (R), Mala (M) | | |
| Α. | NIVEL DE ATENCION | | | | | |
| | 1.Bueno | | () | 3.Concentración | Deficiente (24.1) | () |
| | 2.Propensión a Distraerse | (24.0) | () | 4.Falta de Atenc | ión (24.5) | () |
| В. | MEMORIA: (15) | | | | | |
| | Memoria Visual | | | Memoria Auditiva | a : | |
| | 1.Recuerda 7 figuras vistas | | (B) | 1.Recuerda + 6 | " (+ 8 años)(15.5) | (B) |
| | 2.Recuerda 4-6 figuras, vis | | (R) | 2.Recuerda 4-6 | " (- 8 años) | (R) |
| | 3.Recuerda 2-3 figuras, vis | tas (15.2) | (M) | 3.Recuerda 3 pa | labras (5 1/2años) | (M) |
| С | PRAXIAS: (19.1) | | | | | |
| | A STATE OF THE STA | ecuada () Ti | nadecuada () | | | |
| | Reproducción de figuras se | | The state of the second | (B) (D) (M) | | |
| | 6 000009.000 | nomae yro a | iodjo espontaneo | (b) (K) (W) | | |
| D | GNOSIAS: | | | | | |
| а | Esquema Corporal: (23.3 | 32) Completo | Incomplete | | | |
| | Reconoce partes gruesas | () | () | | | |
| | Reconoce partes finas | () | () | | | |
| | | | G. 40 | | | |
| 0 | Lateralidad: | Derecha | Izquierda | | | |
| | Manual | () | () | | | |
| | Pie | () | \circ | | | |
| | Ocular | () | () | | | |
| | APELLIDO PATERNO | APELLIDO | D MATERNO | NOMBRES | N° H. CL. | |
| | | | | | 1, 11.00. | |

| С | Organización Temporo-Espacial: (23.4) | | | | | |
|----|---|---------|-----------|----------|--|-----|
| 1 | Temporal: | | | 2 | Espacial: | |
| | Diferencia dia –noche () | | | | Discrimina adelante-atras(3a) () | |
| | Reconoce dias () | | | | Discrima entre () | |
| | Reconoce meses () | | | | Discrimina Derecha-Izquierda (1ª pers)(6a) () | |
| | Reconoce antes-despues () | | | | Discrimina Derecha-Izquierda (2ª pers)(9a) () | |
| | Reconoce tiempo social () | | | | Cruza linea media () | |
| | Percepción Tiempo () | | | | | |
| d | Percepción Visual : (23.18) | | | | | |
| | Discrimina Figuras entre varias(3a) () | | | | Discrima el círculo (3a) () | |
| | Discri.colores primarios(3a) () | | | | Discrimina el cuadrado(4a) () | |
| | Disci, colores secundar, (4a) () | | | | Discrimina el rombo (7a) () | |
| LE | ENGUAJE EXPRESIVO: | | | | | |
| | Normal () Alterado | | | | | |
| L | ENGUAJE COMPRENSIVO: | | | | | |
| 1. | Comprende ordenes simples | () | | | 3. Comprende ordenes. Complejas () | |
| 2. | Comprende ordenes semi-complejas | () | | | 4. Realiza Análisis (B) (R) (M) | |
| LI | ECTURA: (34.2) | | | | | |
| | Nivel: 1er() 2do() 3cer() | | | | | |
| | Tipo: Fonemática () Silábica () Glo | bal () | Silábico- | global (|) | |
| | Saltea: () | | | | | |
| | Comprensión global literal | (B) | (R) | (M.) | | |
| | Comprensión global inferencial | (B) | (R) | (M) | | |
| | Apoyos Perceptivos Adicionales:() | | | | | |
| | Errores: | | | | T. D. Coutanian (A) | |
| | 1. Rotación () 2. Reversión | () | | 93 | 7. Disocia () 8. Contamina () | |
| | 3 Omisión () 4. Agrega | () | | | 9. Separación() | |
| | 5. Distorsión () 6. Cambia | () | | | | |
| E | SCRITURA: (34.4) | | | | | |
| N | livel: 1er() 2do() 3cer() | | | E | Errores de : | |
| | Tipo: Cursiva () Imprenta () | | | | 1. Omisión () 2. Simplifica () 3. Rotación () | |
| | Alteración de: Tamaño () Forma () | Presió | n () | | 4, Reversión ()5, Contamin () 6, Disocia () | |
| | Errores de Ortografía : () | | | | 7. Confusión de Letras () 8. Agrega () 9. Código | () |
| | Redacción: (B) (R) (M) | | | | | |
| (| CALCULO (34.5) | | | | | |
| | 1. Reconoce los números: () | | | | 5. Resta : () | |
| | 2. Recono mucho - poco (3a) () | | | | 6. Multiplica: () | |
| | 3. Recono.mayor - menor (4 a) () | | | | 7. Divide . () | |
| | 4. Suma : () | | | | 8. Razonamiento: (B) (R) (M) | |

_ Instituto Nacional de Rehabilitación

"Dra. Adriana Rebaza Flores"

DIDRIA

| TEST | DE | MADUREZ | DARA | LAI | ECTO | ECCDITI | IDA . |
|------|----|---------|------|-----|---------|---------|-------|
| 101 | | MADOKEZ | PARA | LAI | FU. 113 | ESCRIII | IKA . |

| TERIO DE | |
|----------------------|--|
| 13/ CO 12/ | |
| 是一般的人们 | |
| Coin Ord | |
| Nacional de Religio | |
| Dr. Fernando Urcia F | |

| TEST DE MADUREZ PARA LA LECTOESCRIT | URA: | | | | Dr. Fernando Uro |
|--|----------------|---|--|---------------------------|--|
| Constancia de Pensamiento : | () | 4. | Comprende el | absurdo ; | (|
| 2. Derecha - Izquierda | () | 5. | Prueba verbal | de Relaciones Geo | métricas (|
| Prueba de los tres dedos : | () | | | | |
| NIVEL DE INFORMACION | | | | | |
| Buena () Regular () Mala () | | | | | |
| IMPRESION DEL NIVEL DE FUNCIONAMIENT | O INTELECT | UAL: | | | |
| Normal () Fronterizo () Defciencia In | itelectual () | | | | |
| APRECIACION DEL CASO: | | | | | |
| | | | | | |
| PRONÓSTICO: | | *************************************** | ****** | | |
| ************************************** | | | | | |
| METAS: | | | | | |
| IMPRESION DIAGNOSTICA-CIE10 | | | | | |
| programme and a readon so seed to remain reference and the | | ************ | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| PLAN DE TRABAJO :(entre paréntesis figura el | | | | | |
| describir donde corresponda. | | | | | |
| Evaluación Psicopedagógica (3) | | 15. Pa: | se a otro Depart | amento | 011-01-01-01-01-01-01-01-01-01-01-01-01- |
| 2. Terapia Psicopedagógica (16) | | 16. Pai | utas escolares: | | |
| 3. Orientación Psicopedagógica (3) | | ********** | | | an arminara |
| Evaluación Psicomotricidad (1) | | 17 Pau | ıtas Higiénico-di | etéticas: | National States |
| Terapia de Psicomotricidad (16) | | 70013102E | | | |
| 6. Evaluación Psicométrica (3) | | 18. Me | didas Preventiva | as: | |
| 7. Terapia de Mod. Conducta (6) | | | | *********** | |
| Orientación Psicológica (1 al mes) | | 19. Tal | leres de | umarkomania anima | vivinity tyricini |
| 9. Nutrición (1) | | 20. Far | rmacológico (esp | pecificar) | |
| 10. Alta Temporal | | 0 40000000 | | | |
| 11. Alta Definitiva | | 14191-140 | ////////////////////////////////////// | | |
| 12. Informe escolar (1) | | 8660 (1134) | | | |
| 13. Servicio Social(1 al mes) | | 21. Otr | os | and the second second | V11151100 |
| 14. Interconsulta a otro Dpto | | Williams | | AASTATTOOTANAMUMTINE | |
| RESUMEN: | | | | | |
| DEFICIENCIAS: | | DISCA | PACIDADES : | | |
| turnum tu | | | | | |
| A STATE OF THE STA | | | | 1071031000503100603050615 | 507 |
| THE CONTRACT OF THE CONTRACT O | | 0.039503 | an a | SOURCE STREET, COLUMN 111 | 411 |
| Particological Companies and C | | | | sarama wantan in a | 412 |
| FIRMA Y SELLO: | | | | | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES | Nº H. CL. |
|------------------|------------------|---------|-----------|
| * | | | |
| | | | |
| | | | |

EVOLUCIÓN

| CONSIGNAR EN EVOLUCIÓN: Formato Subjetivo, Objetivo, Análisis. Plan (SOAP), Diagnóstico-CIE, fecha, hora, | firma y sello |
|---|---------------|
| INDICACIONES: Inúmero de sesiones), describir en caso necesario | |

Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" DIDRIA



HISTORIA CLINICA RE-EVALUACIÓN

ANAMNESIS

| Médico: | ********** | | | | |
|--|--|---------------|-------------------|---|---|
| Fecha: | | | Hora: | 110 | |
| ADSLINES | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | NO | NOMBRES | | |
| EDAD:añosmeses | | | F() Grado | | •••••• |
| Informante : Madre () | | | | | |
| Nombre y apellido del Familiar | | | Confiabil | idad: Confiable | e()No confiable(|
| I. ENFERMEDAD ACTUAL : M | arcar con check ($oldsymbol{ u}$) | si es positiv | o y una raya si e | es negativo | |
| MOTIVO DE CONSULTA / SI | NTOMAS PRINCIPAL | . <u>ES</u> : | | | |
| Dificultades en la Lectura | () | 7 | Lento Aprendiz | aje | () |
| Dificultades en la Escritura | () | 8 | . Problemas de (| Conducta | () |
| Dificultades en el Cálculo | () | 9 | Otros: | wantang ang ang ang ang ang ang ang ang ang | *************************************** |
| Déficit de Atención | () | | www.mumumosscoo | | 100100000000000000000000000000000000000 |
| Hiperactividad | () | | | | |
| 6. Alt. Equilibrio -Coordinación | () | | | | |
| TIEMPO DE ENFERMEDAD | () | | | | |
| RELATO: | ************************************** | | FUNCIONES B | IOLOGICAS : | |
| Landard, Commission, Commissio | | | | | 07777777661111101111111111 |
| *************************************** | | | Sed: | Ritmo u | rinario: |
| 74444441747474444444444444444444444444 | er reconstruction | | Ritmo evacuato | orio: | 2 |
| II. CONDICIONES DE RIESGO I | DE DISCAPACIDAD: | Ċt. | | | |
| <u>Hábitos</u> : | | | | | |
| Biberón: () | EDAD | S | onambulismo: (22 | 2.5) () | |
| Succión Digital: (26.08) () | Onicofagia: (| | ca: () | Market at Market and | |
| Somniloquia: (22.5) () | Bruxismo :(26.08)(| | | | |
| Enuresis Nocturna: (22.4) () | | 1.11 | | | |
| | | | | | |
| Corréctoul Complete la | Same to a construction of the | | | | |
| Carácter - Conducta - Componitable () | | | | | |
| | Timido : | () | | Delictivo : | () |
| nquieto : () Hiperactivo: () | Lider | () | | Temeroso: | () |
| Hipoactivo: () | Egocéntrico | V 5 | | Sociable | () |
| 34 6. | Alegre: | () | | | |
| Ansioso: () | Melancólico | 0.00 | | | |
| Otras Conductas: | | | | | |
| ADELLIDO DATERNAS I | | | | | |
| APELLIDO PATERNO A | PELLIDO MATERNO |) | NOMBRES | N° | H. CL. |

| | ctividades de la Vida Diaria : Dependiente (D) | Semidepe | ndiente (S) | Independiente (I) |
|---------|---|---------------|--|--|
| Alime | entación: () Vestido: () Higiene: () | | | |
| Ante | cedentes Patológicos: (Agregar si hubiera antecede | ontoe de impe | Managaray | |
| | | | | |
| (veres) | | | | |
| | | | | Managaratataan |
| ****** | | | | *************************************** |
| 2012014 | | | | |
| Ante | cedentes Escolares : | | ************** | |
| A | prestamiento (Agregar información no consignada en | la primera co | oneulto o ci be | . nombiede de leen ee |
| 227.0 | | ia primera co | orisulta o si Ha | i cambiado de institución educativa) |
| | | | *************** | |
| 0777111 | | | *************************************** | |
| | | | | |
| | | | | Control Control of the Control of the Control of Contro |
| Es | scolaridad | | | |
| (Agre | egar información no consignada en la primera consulta | o si hay cam | hine) | |
| | scolaridad | o or may can | ibios). | |
| Edad | de Inicio : años | Institu | ción Educativ | 2. W. F. GYSTE IS I |
| | ación : Buena () Mala () Regular () | msuu | CION Educativ | () |
| | miento Escolar : | Abang | dono: () | Ambos () |
| Bu | eno:() Regular:() Malo:() | | Sec. 1981 (1981) | on Educativa: |
| | petido: SI() NO() | | | |
| N° Ve | ces Grado: | | | *************************************** |
| | Regular: () Especial: () | | | |
| Grado | de Instrucción : | | | |
| Reque | rido tutoria : SI()NO() | Ur 1038309630 | | |
| | | | ************************************** | |
| Criteri | os para Déficit de Atención e Hiperactividad | | | |
| | Desatención : | | Hiperactivi | dad/ Impulsividad |
| () 1. | No presta atención a los detalles, se equivoca por | | Polasari | add, iii paisividad |
| | descuidos en tareas | () 1. | Mueve en e | xceso manos y pies |
| () 2. | Dificultad para mantener la atención en tareas o | ()2. | | su asiento en clase |
| | juegos | () 3. | | a excesivamente |
| () 3. | Parece no escuchar | () 4. | | ara permanecer quieto |
| () 4. | No sigue instrucciones, no termina | () 5. | | cha siempre "Tiene un motor" |
| () 5. | Dificultad para organizar tareas | ()6. | Habla en ex | |
| ()6. | Le disgusta dedicarse a tareas que requieran | () 7. | | ntes de terminar la pregunta |
| | esfuerzo mental | ()8. | | ara esperar su turno |
| ()7. | Pierde útiles o herramientas | ()9. | Interrumpe a | |
| ()8. | Se distrae fácilmente | | The state of the s | |
| ()9. | Descuido en actividades diarias. | | | |

Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" DIDRIA

ANTECEDENTES FAMILIARES

| TERIC | DEN |
|--|--------------|
| 189 | 12/2 |
| 18 BS | IN IE |
| 13 0 8 | Jan J |
| THE COUNTY | Control Top |
| The state of the s | le Ratiation |
| Dr. Fernand | o flerio E |

| | Padre | Madre | Hen | ma | nc | s | N° (| | | | | | |
|-------------------------------|----------|-------------|-------|--------|----------|------|---------|---|---------|------|-------|----|---|
| Edad: (años) | () | () | () | (|) (| |) | Relación con el l | Niño: | | | | |
| Salud : Sano | () | () | () | (|) | |) | | Padre | N | Madre | Не | rmanos |
| Enferm | 0() | () | () | (|) | (|) | Paciencia | () | (|) | (|) |
| | | | | | | | | Cariño | () | (|) | (|) |
| Grado Instrucc | ión: | | | | | | | Comunicación | () | (|) | (|) |
| Analfabeto | () | () | () | (| Y | (| Y | Castigo | | | | | |
| Primaria Comple | 25 /61 | () | () | | | | | Fisico | () | (|) | (|) |
| Primaria Incomp | | () | () | 20 | | | î. | Verbal | () | (|) | (|) |
| Secundaria Con | | . 195 | () | | | 53 | Ý | Corrige | () | (|) | (|) |
| Secundaria Inco | | | () | | | | Ϋ́ | Indiferente | () | (|) | (|) |
| Superior Compl | | () | () | | 2000 | 20. | E | Ambivalente | () | (|) | (|) |
| Superior Incomp | | () | () | | e an | | 70 | Patología: | | | | | |
| Ocupación: | 4.4.4.4. | 4-32A3 | 247 | 100 | 7 | A- | XC | Discapacidad Apr | rendiza | je. | | | |
| Dependiente. | () | () | () | 1 | 1 | C | 1 | | () | (|) | (|) |
| Independiente | () | () | () | 3.35 | 80 | Si. | A. Y | Deficit Atención | () | (|) | (|) |
| Su casa | () | () | () | 0.750 | en en | 6 | Y. | Zurdos | () | (|) | (|) |
| Sin empleo | () | () | () | 200 | 81 | 54 | Y | Otros: | | 0.00 | | | |
| Otros/(describin | 98 | | 27.05 | | | | 惹 | | | | | | |
| Ctrosi (GCSCribii | Ontonio | dud y ool | paon | 0.17 | | | | *************************************** | | 1000 | | | |
| | , | 71171311771 | | | | holo | | | | | | | |
| Dinámica Fami | liar : | 1 Armò | nica: | () |) o | 2 | Confli | a: () | | | | | |
| Tipo de familia | <u>.</u> | 1 Nucl | ear. | | | (|) | Agregada: () 3 Disociada: | ()4 | Otr | os: | | *************************************** |
| Andreas and additional states | | | | 101.01 | | | | | | | | | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES | N° H. CL. |
|------------------|------------------|---------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | 1 | | |

| | AMEN CENTICO . Describir el estado ge | 1110 | rai, estado de ot | ondenda | y colaboration | | | | | |
|------|---|------|-------------------|--------------|-----------------------------|-------|-------|-------|------|------|
| 1. | ECTOSCOPIA: | | | | | | | | | |
| (*** | | | 124 | 1937.1 | | | | 99799 | 333 | |
| 74.5 | | 30F1 | 1423 | 1757 | | | | | 0.01 | Ė |
| | CONTROLES VITALES: | | | | | | | | | |
| | SO: | | | | ECUENCIA RESPIRATORIA: | | | | | |
| | LLA: | | | | ECUENCIA CARDIACA: | | | | | |
| | JLSO: | | | ≯ FRI | ECUENCIA DEL PULSO: | | **** | | | |
| PR | RESION ARTERIAL: | | | | | | | | | |
| Ma | arcar con check ($oldsymbol{v}$) si es positivo y u | na | raya si es nega | ativo | | | | | | |
| 3. | POSTURA: | | | | | | | | | |
| | 0.Adecuada () | | | | 1.Inadecuada (70.5) | (|) | | | |
| 4. | ESTADO CONDUCTUAL : | | | | | | | | | |
| | Despierto y relajado () | | | | 3. Despierto con llanto | (|) | | | |
| | 1. Despierto y tenso () | | | | 4. Gritos | (|) | | | |
| | 2. Despierto y agitado () | | | | 5. Otros | (|) | | | |
| 5. | CAPACIDAD DE RESPUESTA SOCIA | L: | | | | | | | | |
| | 0. Interesado, de acuerdo | (|) | | 4. Retraído, atemorizado | | | (|) | |
| | 1. Desinteresado pero de acuerdo | (|) | | 5. Rechazo, indiferente | | | (|) | |
| | 2. Resistente, tenso | (|) | | 6. Intenta irse, forcejea | | | (|) | |
| | 3. Resistente, retraido | (|) | | 7. Otro | | | (|) | |
| 6. | MOTILIDAD ACTIVA ESPONTANEA: | | | | | | | | | |
| | Movimientos Gruesos: | | | * | Movimientos Finos: | | | | | |
| | 0. Ausencia de movimientos 3 | (|) | | 0. Ausencia de movimientos | 3 | | (| () | 1000 |
| | 1. Poco movimiento balancea piernas | (|) | | 1. Poco movimiento manos y | y ros | stro | 1 | () | |
| | 2. Moderado movimiento más arquea o | dor | so(74.66)() | α | 2. Moderado movimiento ma | nos | у ріє | es (| () | |
| | 3. Excesivo movimiento continuo (74.6 | 6) | () | | 3. Excesivo Movimiento cont | tinuc | (74 | .66) | (|) |
| 7 | PERMANENCIA DE PIE CON OJOS (| CER | RRADOS: | | | | | | | |
| | 0 No hay equilibrio (48.7) | (|) | | 2. Movimiento pie y tobillo | | | (| () | 1 |
| | 1. Inclinación de los pies | (|) | | 3. Equilibrio perfecto | | | (| () | Į. |
| 8 | PERMANENCIA SOBRE UN PIE: (48. | 7) | | | | | | | | |
| | Incapacidad | |) | | 5. 13 a 16" (6años) | | | (| () | j |
| | 1. Intenta | |) | | 6. 17 a 20" | | | | () | |
| | 2. 3 a 6" (3años) | |) | | 7. Más de 20" (7 a 8años) | | | , | () |) |
| | 4. 7 a 12 (5años) | - 8 |) | | | | | | | |
| 9 | DE HEN DENETHED | 8 | 1 45 | | | | | | | |
| 120 | Incapacidad para saltar | 7 | () | | | | | | | |
| | 1. 2 - 4 saltos | | () | | 4. 13 - 16 saltos | | | î | () |) |
| | 2. 5 - 8 saltos | 35 | () | | 5. 17 - 20 saltos | | | | () | |
| | | 10 | | | 6. Más de 20 saltos | | | | () | |
| | 3. 9. 12 saltos | - 9 | l di | | U. MIGS UC EV SOILUS | | | | 6 7 | 2 |

Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" - DIDRIA

Dr. Fernando Urcia F.

10 MARCHA:

| | () Variable () |
|--|--------------------------------------|
| Normal () Rotado () Inadec. (70.5) () Constante Postura del Tronco: * Tamaño (> o Normal () Rotado () Inadec. (70.5) () < 11 cm. (| () Variable () de 3 años) |
| Normal () Rotado () Inadec. (70.5) () <11 cm. (| de 3 años) |
| Normal () Rotado () Inadec. (70.5) () < 11 cm. (| |
| | , |
| * Movimientos de brazos: | |
| Quieto < 4años () Poco 4.5años () Normal () | |
| b Marcha en línea Recta: (5 a 12 años): | |
| 0. Dificil (< de 6 años) () 3. 1 - 3 desv | viaciones () |
| 72 1000 87 81 | de desviac. (>9a) () |
| 2. 4 - 6 desviaciones () | |
| c Marcha en puntas de pies : (> de 3 años) Movimientos | s Asociados a la Marcha de Puntas de |
| 0. No puede (48.7) 0. Ausente (| 7 a 8 años) () |
| Talón elevado poco tiempo () | |
| Z. Talón separado del suelo () 2. Marcado | () |
| | to de labios y lengua () |
| d Marcha sobre Talones : (> de 3 años) Movimientos | Asociados a la Marcha |
| 0. No puede () sobre Talone | es: |
| | 9 a 10 años) () |
| Dedos separados del suelo () 1. Apenas vi | sible () |
| 3. Camina bien () 2. Marcado | () |
| 3. Movimient 11 COORDINACION: | to de labios y lengua () |
| | |
| | Asociados de la otra mano: |
| No realiza pronosupinación () 0. Ausente | () |
| 1. Movimiento de codo abierto (> 15 cm)(<6años)() 1. Leve | () |
| 2. Movimiento de codo+pegado (5-15cm)(6-7año)() 2. Grave sin | flexión de codo () |
| 3. Pronosupinación correcta (8años) () 3. Grave con | flexión de codo () |
| Abertura de boca y dispersión de dedos: (3 a 12 años) | |
| Ausencia de movimiento (> 8 años) () 2. Marcada d | lispersión.con leve extensión() |
| 1. Leve dispersión (7 - 8 años) | |
| Prueba dedo - nariz (>4 años) 1. Ligero tem | nblor () |
| Uniformidad: 2. Gran temb | |
| 0. No temblores () | |
| APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES | N° H. CL. |

| | Adecuación: | | | 1. Falla 1 ó 2 | | (|
|------|--|------------|--|---|--|-----|
| | 0. Bien siempre (> 5 años |) | () | 2. Falla siempre | | (|
| d | Prueba de Oposición Pulgar | y dedos : | (> 6 años) | | | |
| | Uniformidad : | | 19 45 P 50 T T T T T T T T T T T T T T T T T T | | | |
| | Colocación suave(> 8 aí Secuencia : | ños)(_) | 1. Duda () | 2. Dudas y fracasos () | | |
| | | | 5 Y: 003 | | | |
| | Movimiento en espejo del otr | | varias veces () | No sigue secuencia () | | |
| | 0. Ausente () 1. Lev | | 01 | O ANDRONO DE DE | | |
| | 7. Lev | C () | | 2 Marcado () | | |
| е | Prueba de Circulos : (> 6 ar | ňos) | | | | |
| | Espejo : Perfec | | Diferente () | Malo () | | |
| | Unidireccionalidad : Perfec | | Diferente () | Malo () | | |
| | Transición al cambio : Inmed | | Duda () | Maio () | | |
| 2270 | | | | | | |
| | (AMEN DE FUNCIONES MEN | TALES: E | Buena (B), Regula | ar (R), Mala (M) | | |
| Α. | NIVEL DE ATENCION | | | | | |
| | 1.Bueno | | () | Concentración Deficiente (2 | 24.1) | () |
| | 2. Propensión a Distraerse (2 | 4.0) | () | 4.Falta de Atención (24.5) | | () |
| B. | MEMORIA: (15) | | | | | |
| | Memoria Visual : | | | Memoria Auditiva: | | |
| | 1.Recuerda 7 figuras vistas | | (B) | 1.Recuerda + 6 " (+ 8 año | a de Atención (24.5) oria Auditiva : uerda + 6 " (+ 8 años)(15.5) uerda 4-6 " (- 8 años) | |
| | 2.Recuerda 4-6 figuras, vistas | | (R) | 2.Recuerda 4-6 " (- 8 año | os) | (R) |
| | 3.Recuerda 2-3 figuras, vistas | s (15.2) | (M) | 3.Recuerda 3 palabras (5 1/2) | años) | (M) |
| С | PRAXIAS : (19.1) | | | | | |
| | Prensión del lapiz : Adecuada () Inadecuada () | | | | | |
| | Reproducción de figuras seno | | | (B) (B) (M) | | |
| | | M 500 | | (N) (N) | | |
| D | GNOSIAS: | | | | | |
| а | Esquema Corporal: (23.32) |) Completo | Incompleto | | | |
| | Reconoce partes gruesas | () | () | | | |
| | Reconoce partes finas | () | () | | | |
| b | Lateralidad: | Derecha | Territoria | | | |
| | Manual | () | Izquierda () | | | |
| | Pie | () | () | | | |
| | Ocular | () | () | | | |
| С | Organización Temporo-Espac | | | | | |
| | Temporal: | (2017) | | Reconnect enter deserver | 9 V | |
| | Diferencia dianoche | () | | Reconoce antes-despues Reconoce tiempo social | () | |
| | Reconoce dias | () | | Percepción Tiempo | () | |
| | Reconoce meses | () | | i cicapolon nempo | () | |
| | | 23.36 | | | | |

Instituto Nacional de Rehabilitación

| | "Dra. Adriana Rebaza Flores | 75 | | |
|---|-------------------------------|----|---|--|
| | DIDRIA | | | |
| 2 | Espacial: | | | |
| | Discrimina adelante-atras(3a) | (|) | |
| | Discrima entre | (|) | |

(3a) ()

() ()

| d | Percepción Visual: (23.18) | | | | | |
|---|---|----------------------------|--|--|--|--|
| | Discrimina Figuras entre varias(3a) () | Discrima el círculo (3a) | | | | |
| | Discri.colores primarios(3a) () | Discrimina el cuadrado(4a) | | | | |
| | Disci. colores secundar. (4a) () | Discrimina el rombo (7a) | | | | |

LENGUAJE EXPRESIVO: Normal () Alterado

| LENGUAJE | COMPRENSIVO: |
|----------|--------------|

| 1. Comprende ordenes simples | (|) |
|-------------------------------------|---|---|
| 2. Comprende ordenes semi-complejas | (|) |

| 3. | Comprende | ordenes. | Complejas | () | |
|----|-----------|--|-----------|------|-----|
| | | A STATE OF THE STA | | CTs. | 200 |

| 4. Realiza Análisis (B) (| (R) | (M) |
|---------------------------|-----|-----|
|---------------------------|-----|-----|

| LECTURA | | (34.2) |
|---------|------|--------|
| LLUIUNA | X. 1 | U4. L |

| Nivel: 1er() 2do() 3cer() | | | |
|-----------------------------------|-------------|------------|------------|
| Tipo: Fonemática () Silábica () | Global (). | .Silábico- | global () |
| Saltea: () | | | |
| Comprensión global literal | (B) | (R) | (M) |
| Comprensión global inferencial | (B) | (R) | (M) |
| Annyos Percentivos Adicionales:(| i . | | |

(M)

| E ee | ores | |
|------|------|--|

| CITOTOG. | | | | | | |
|---------------|-----|--------------|-----|------------------|--------------|-----|
| 1. Rotación | () | 2. Reversión | () | 7. Disocia () | 8. Contamina | () |
| 3. Omisión | () | 4. Agrega | () | 9. Separación() | | |
| 5. Distorsión | () | 6. Cambia | () | | | |

ESCRITURA: (34.4)

| Nivel: 1er () 2do () 3cer () | Errores de : |
|---|---|
| Tipo: Cursiva () Imprenta () | 1. Omisión () 2. Simplifica () 3. Rotación () |
| Alteración de: Tamaño () Forma () Presión () | 4. Reversión ()5. Contamin () 6. Disocia () |
| Errores de Ortografía : () | 7. Confusión de Letras () 8. Agrega () 9. Código() |

CALCULO (34.5)

Redacción: (B) (R)

| 1. Reconoce los números: | () | 5. Resta : | () | |
|-------------------------------|-----|----------------------|-----|-----|
| 2. Recono mucho - poco (3a) | () | 6. Multiplica : | () | |
| 3. Recono.mayor - menor (4 a) | () | 7. Divide : | () | |
| 4. Suma | () | 8. Razonamiento: (B) | (R) | (M) |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES | N° H. CL. |
|------------------|------------------|---------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| TEST DE MADUREZ PARA LA LECTOE | SCRITURA: | | |
|--|------------------------------------|---|---|
| Constancia de Pensamiento : | (_) | | |
| 2. Derecha - Izquierda | () | | |
| Prueba de los tres dedos : | () | | |
| Comprende el absurdo : | () | | |
| Prueba verbal de Relaciones Ge | ométricas () | | |
| NIVEL DE INFORMACION | | | |
| Buena () Regular () Mala (|) | | |
| IMPRESION DEL NIVEL DE FUNCIONAI | MIENTO INTELE | CTUAL: | |
| Normal () Fronterizo () Defcie | | | |
| APRECIACION DEL CASO: | | | |
| COMMON DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROP | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | | |
| PRONÓSTICO: | | | |
| ar armening and armening | | | |
| METAS: | | | |
| IMPRESION DIAGNOSTICA-CIE10 | | 11.010.0 | |
| | | | |
| action to the second se | | | |
| WWW. | | | |
| PLAN DE TRABAJO :(Entre paréntesis | va el Número de | Sesiones según correspond | (a) |
| 1. Evaluación Psicopedagógica (3) | () | | Dpto |
| 2. Terapia Psicopedagógica (16) | () | | tamento |
| 3. Orientación Psicopedagógica (3) | () | | |
| 4. Evaluación Psicomotricidad (1) | () | | etéticas: |
| 5. Terapia de Psicomotricidad (16) | () | | |
| 6. Evaluación Psicométrica (3) | () | | as: |
| 7. Terapia de Mod. Conducta (6) | () | | |
| 8. Orientación Psicológica (1 al mes) | () | 20. Farmacológico (es | |
| 9. Nutrición (1) | () | | |
| 10. Alta Temporal | () | | |
| 11. Alta Definitiva | () | X-2-1 | |
| 12. Informe escolar (1) | () | 21. Otros | |
| 13. Servicio Social(1 al mes) | | | |
| RESUMEN: | | | |
| DEFICIENCIAS : | | DISCAPACIDADES : | |
| animalitation of the control of the | (*1) | | |
| proposition and an experience of the contract | 22 | *************************************** | 100000000000000000000000000000000000000 |
| Section of the sectio | 25: | and the second second | |
| | 365 | (constant no arrivation) | 3.22 |
| FIRMA Y SELLO: | | | |
| | | | |
| | | | |

Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" DIDRIA

EVOLUCIÓN



CONSIGNAR EN EVOLUCION. Formato Subjetivo, Objetivo, Analisis, Plan (SOAP), Diagnostico-CIE, fecha, hora, firma y sello

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES | N° H. CL. |
|------------------|-------------------|---------|-----------|
| AFEEDIDOTATERNO | ALEEBING MILITION | | |
| | 1 | | |
| | | | |