



## **INFORME EVALUACIÓN ADOS 2**

### **I. IDENTIFICACIÓN**

- **Nombre:** RENATO ALONSO RÍOS ESCOBAR
- **Fecha de Nacimiento:** 07/01/2017
- **RUT:** 25.623.583-8
- **Fecha Evaluación:** 07/07/2023
- **Edad:** 6 años 6 meses
- **Escolarización:** 1º Básico, Colegio Providencia.
- **Evaluador:** Valentina Parra Chávez- Fonoaudióloga
- **Instrumentos de Evaluación:**
  - Observación en sala
  - Entrevista a la madre
  - Escala de Observación para el Diagnóstico de Autismo-2



## II. MOTIVO DE LA EVALUACIÓN

Evaluación para indagar en posible diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA).

## III. ANTECEDENTES RELEVANTES

Dentro de su círculo familiar, Renato pertenece a una familia compuesta por su bisabuela, abuela y madre. El padre trabaja fuera de la región por lo que los visita cuando tiene libres en el trabajo.

Respecto a sus antecedentes médicos, se evidencia un desarrollo psicomotor normal. La madre nos comenta que está diagnosticado con *Trastorno de Déficit Atencional con Hiperactividad (TDAH)* e Impulsividad. Sin embargo, se observan conductas dentro del espectro autista por lo que se sugiere la presente evaluación.

Con relación al ámbito académico, cabe mencionar que Renato se mantiene escolarizado, mantiene un rango de notas promedio, sin embargo, la preocupación está en que se distrae fácilmente y su escasa interacción social con sus compañeros de clases.

Por otro lado, la menciona que se encuentran comprometidos a buscar la forma de ayudar a Renato y de realizar los procesos que sean necesarios para que él se desenvuelva sin dificultad y de manera independiente en sus actividades de la vida diaria.



## Antecedentes de su Proceso Clínico

Durante la observación clínica se destaca que su desarrollo conductual para su edad cronológica, 6 años 6 meses se mantiene acorde para su edad. Renato explora el lugar y los juguetes que se encuentran cerca de él, interesándose por los objetos de causa-efecto como Jack in the box.

Desde la interacción social, se observa limitada, entregando respuestas variadas frente a una pregunta de su interés o a la presión que realiza la examinadora para conseguir una respuesta completa. Presenta escaso interés compartido y reciprocidad socioemocional, dificultándose el ofrecimiento para compartir con otros, presenta expresiones faciales limitadas y contacto visual intermitente.

Desde la comunicación, Renato presenta dificultades para mantener la conversación, ya que va cambiando de pensamiento sin anticipar a la otra persona, siendo estos temas de su propio interés. De lo contrario, prefiere mantener su atención en los juguetes que tiene a su alcance.

Desde el juego el usuario presenta un juego imaginativo y causa efecto, con preferencia en crear historias fantásticas con muñecos de la familia, encontrándose acorde a su rango etario. No sugiere gran variedad de ideas a su juego ni incluye a la examinadora al momento de divertirse, no obstante, acepta propuestas sobre lo que podría suceder en su juego.



## Desde la Evaluación ADOS-2

Aplicación de Módulo 2 debido a las características de su edad cronológica y nivel de lenguaje.

### MÓDULO 2

ÁREA	Puntuación	Clasificación
Comunicación	2	-
Interacción social	9	-
<b>TOTAL AS</b>	<b>11</b>	<b>TEA</b>
CRR	1	-
<b>TOTAL (AS+ CRR)</b>	<b>12</b>	<b>TEA</b>
<b>Índice de apoyo</b>	<b>Nivel 1</b>	

#### - Afectación Social (AS):

De acuerdo con las demandas sociales de Renato, se observa que no presenta dificultades para interactuar con personas desconocidas y conocida, sin embargo, la conversación es limitada en cuanto a la flexibilidad, refiriéndose solo a demandas personales o temas relacionados a su propio interés.

Con respecto a la calidad de la respuesta social, se encuentra en ocasiones inadecuada e incoherente, debido a que no contextualiza la información de su discurso presentando dificultades en el manejo del tópico y toma de turnos.

En cuanto a la comunicación no verbal, se evidencia limitada debido a su contacto visual intermitente, y expresiones faciales reducidas en frecuencia y cantidad. No logra realizar atención conjunta con la examinadora hasta que el objeto se encuentre cerca de su campo visual.



- **Comportamiento Restringido y Repetitivo:**

Respecto a los aspectos de entonación y vocalización, se identifica que este presenta pocas variaciones del timbre de la voz con una entonación monótona, sin embargo, cuando la conversación se vuelve de su interés, el usuario tiende a presentar un tono de voz más elevado, con velocidad y ritmo regular. Presenta comportamientos sensoriales inusuales por los objetos, tales como Jack in the box y auto a control remoto, siendo este último solicitado durante el término de la evaluación. No se observan estereotipias ni maneirismos.

- **Fortalezas Generales:**

Es importante destacar que Renato presenta como fortalezas:

<b>Área de la Comunicación y el lenguaje</b>	Usuario realiza variaciones de entonaciones con intención de una conversación fluida y con temas de su interés.
<b>Área de la interacción social</b>	Usuario mantiene interacción social con su entorno, lo que favorece la participación con futuros profesionales.
<b>Área de juego</b>	Mantiene un juego imaginativo en donde su preferencia es la fantasía, los cuales pueden fomentar la interacción en las futuras terapias.
<b>Área de las conductas repetitivas o estereotipadas</b>	Dentro de las conductas repetitivas nos apoya para generar un momento de relajación durante las sesiones y entregar un espacio de calma para Renato.
<b>Área de las conductas disruptivas o anormales</b>	Renato no demuestra conductas disruptivas lo que genera, buenas instancias de intervención y evaluación, se mantiene cooperativo al cambio.



#### IV. CONCLUSIONES DEL DIAGNÓSTICO. EVALUACIONES GENERALES CUALITATIVA Y CUANTITATIVA.

Renato presenta 12 puntos en evaluación cuantitativa la cual lo clasifica en **TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**, ya que, a nivel 1 necesita ayuda en la interacción social y comunicación. Bajo la evaluación observacional clínica presenta parámetros generales que cumplen con el Trastorno del Espectro Autista, **según clasificación DSM- V**, especialmente relacionadas a las características atípicas en la comunicación, interacción social y comportamientos restringidos y repetitivos acorde a su edad cronológica.



## V.- SUGERENCIAS

- Se sugiere terapias con Terapeuta Ocupacional para trabajo conductual y la frustración.
- Se sugiere terapias fonoaudiológicas para trabajo pragmático.
- Incorporarlo en las actividades del hogar, entregar responsabilidades diarias.
- Se sugiere integrarlo a un taller extracurricular para fomentar las habilidades sociales.
- Desde el juego es importante apoyar el desarrollo de
  - Combinar juegos cognitivos que favorezcan la concentración.
  - General juego reglado en grupo.
  - Fortalecer la comunicación social recíproca.
- Desde las conductas disruptivas o anormales, es importante apoyar en:
  - La entrega de un espacio de la calma.
  - Rutina de relajación.



➤ Otros.

- Comenzar con terapias ocupacionales.
- Comenzar con terapias fonoaudiológicas
- Incluir a la familia en el proceso terapéutico.
- Mantener el seguimiento de las conductas de Renato.
- Realizar control con neurólogo.
- Mantener informado al colegio del proceso de intervención.
- Recomendación Terapias fuera del domicilio.

Es cuanto informa



VALENTINA PARRA CHÁVEZ  
FONOAUDIÓLOGA  
19.532.069-1  
Nº SECREDUC: 328466  
Nº REGISTRO SALUD: 691273  
CETIFICACIÓN ADI-R

---

**Valentina Parra Chávez**  
**Diplomada en Intervención en TEA**  
**Fonoaudióloga**  
**19.532.069-1**  
**PROFESIONAL ACREDITADA ADOS-2**  
**PROFESIONAL ACREDITADA ADI-R**