



## INFORME DE TERAPIA OCUPACIONAL

### ANTECEDENTES PERSONALES

<b>Nombre completo:</b>	Valentina Elisa Arcos Avendaño		<b>RUN:</b>	23.578.112-3
<b>Fecha de nacimiento:</b>	07/Marzo/2011	<b>Edad:</b>	7 años y 3 meses	<b>Curso:</b> 2º B
<b>Diagnóstico:</b>	Trastorno Déficit Atencional		<b>Fecha informe:</b>	Julio 2018
<b>Profesional a cargo:</b>	Francisca Águila V. (Terapeuta Ocupacional)			

### MOTIVO DE INFORME

Se realiza informe a petición de docente Verónica Ávila y Educadora Diferencial Karlenne Olivares, con el fin de garantizar la modalidad y real necesidad de evaluaciones diferenciadas de la alumna.

### ANTECEDENTES DE SALUD Y DESARROLLO

Durante el periodo prenatal presencia de hipertensión arterial por parte de la madre. Periodo peri y postnatal sin dificultades. Embarazo de término por parto vaginal e inducido, al nacer pesa 3,300 kg y 49 cm. Según el relato de la madre, en la adquisición de los hitos del desarrollo psicomotor no se observan dificultades aparentes.

No recibe diagnósticos previos, en el actual año es diagnosticada de Trastorno déficit de Atención comenzando tratamiento farmacológico con Aradix. Por otra parte, mantiene control con neurólogo cada un mes.

Entre los antecedentes de salud de la familia, destaca hipertensión arterial en madre, epilepsia en padre, dislalia en hermanos mayores, depresión en tía materna y dislexia tío paterno.

Ingresa al sistema escolar a los 5 años, ha estudiado en dos colegios (escuela de párvulo y Colegio de la Providencia CLI).

### ANTECEDENTES FAMILIARES

Valentina, es parte de un núcleo familiar biparental en una familia extensa, conformado por su madre Aurora (47 años, estudios medios completos, dueña de casa), padre Juan (51 años, estudios medios completos, chofer), sus hermanos Hugo (18 años, estudiante), Ana (14 años, estudiante) y su tío materno Juan (50 años, estudios medios completos, trabaja en taller).

### ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Actualmente, la alumna posee una rutina estructurada por el colegio y por su madre, quien ha incorporado hábitos de estudios en el hogar. Los días domingo, participa de infancia misionera.

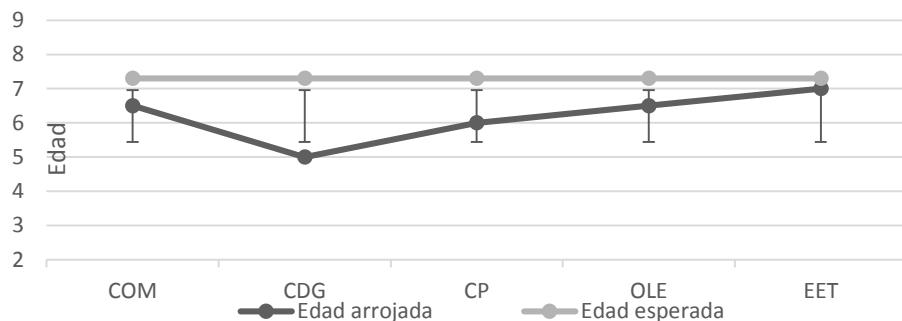
Es independiente en sus actividades de la vida diaria básicas (AVD B), como higiene menor-mayor, vestuario y alimentación. En relación al sueño y descanso, madre refiere que previo al tratamiento farmacológico, Valentina conciliaba el sueño, pero despertaba en la noche sin un descanso continuo, sin embargo, actualmente posee un sueño reparador.

## EVALUACIONES Y PAUTAS APLICADAS

Se evalúa a través de pautas estandarizadas como Test de Desarrollo Psicomotor de Picq y Vayer y Prueba Beery-Buktenica del Desarrollo de la Integración Visomotriz (VMI); Observación clínica en aula regular y sala de recursos de Terapia Ocupacional.

### I. PAUTAS ESTANDARIZADAS:

#### a) Test de Desarrollo Psicomotor de Picq y Vayer. Perfil psicomotor:



Según el perfil psicomotor, cualitativamente se observa:

- En coordinación óculo-manual (COM), alcanza nivel de 6,5 años. Logra tareas como construcción, enhebrar, anudar, realizar laberintos, sin embargo, ésta última la ejecuta utilizando mayor tiempo del esperado.
- En coordinación dinámica general (CDG), alcanza nivel de 5 años. Es capaz de realizar acciones básicas como saltar con pies juntos, caminar punta-talón, sin embargo, no logra saltar por encima de una cuerda posicionada en altura, ni saltar en un pie sobre una distancia de 4 metros sin balancear los brazos.
- En Control postural (CP), alcanza nivel de 6 años. Mayor dificultad en imitar posturas globales y para mantener un alineamiento postural durante la prueba.
- En Organización Lateral Espacial (OLE), alcanza nivel de 6,5 años. Logra seguir instrucciones y ejecutar movimientos ordenados, pero no logra las tareas de posición relativa de dos objetos.
- En Estructuración Espacio Temporal (EET), alcanza un nivel de 7 años. Sin mayor dificultad.
- En lateralización se observa hemisferio derecho como dominante en manos, pies y ojos.

Se realizan las siguientes pruebas complementarias:

- Prueba de rapidez grafomotriz, donde se observa una mala coordinación motriz, sin ser capaz de lograr lo mínimo esperado para los 6 años (realiza 28/56 líneas durante un minuto). Ansiedad al momento de ejecutar prueba.

- Prueba de movimientos simultáneos, la prueba se realiza a partir de los 5 años, sin embargo, Valentina no logra ejecutar las tres tareas solicitadas, perdiendo el ritmo, o bien sólo logra tareas sólo con el hemisferio derecho y no con el izquierdo.
- Prueba de control segmentario: Se realizan dos pruebas, en las cuales sólo logra gestos conducidos, reteniendo la fluidez de los segmentos.

**b) Prueba Beery-Buktenica del Desarrollo de la Integración Visomotriz (VMI):**

Puntaje	VMI	Visual	Motriz
Estándar	85	99	82
Percentil	16	47	12
<b>Interpretación</b>	<b>Promedio</b>	<b>Promedio</b>	<b>Bajo</b>

Resultados cualitativos: Los resultados de la prueba arrojan una integración visomotriz en el límite inferior del promedio, afectado principalmente por el componente motriz, ya que el componente de percepción visual se puntúa dentro del promedio.

Por otra parte, durante la prueba se observa que la toma de lápiz es débil, incorrecta y fluctúa entre una prensión tridigital, y en otras, utiliza una prensión pluridigital lateral entre 2º y 3º falange oponiendo el pulgar al lápiz. Además al realizar la prueba de percepción visual, necesita el apoyo simbólico de figuras para interpretar la diferencia de tamaños de cada una. Realiza constantes sonidos, murmullos y movimientos lingüales para focalizar su atención.

**II. OBSERVACIONES CLÍNICAS:**

**Conducta durante la evaluación:** Existe un grado de ansiedad al momento de hablar o ejecutar tareas escolares de lecto-escritura. Durante la evaluación alumna se caracteriza por su cooperación y participación en todas las tareas solicitadas. Existe una ligera hiperactividad durante las tareas, sin embargo, logra mantenerse en su puesto. Distráctil, evita contacto ocular.

**Conducta en el juego:** Demuestra un juego de tipo funcional, con preferencia por juegos de construcción y roles, sin embargo, varía constantemente de juego sin seguir una secuencia en éste. Socialmente, se observa un juego de tipo asociativo, con dificultad para otorgar ideas nuevas.

**Destrezas cognitivas y de procesamiento:** Demuestra memoria reciente, declarativa y de procesamiento. Se orienta temporalmente, inicia y termina actividades. Mayor dificultad en sus procesos atencionales, principalmente en lograr una atención sostenida y selectiva y en formar conceptos de manera abstracta. Por otra parte, se observan dificultades en el desarrollo de sus funciones ejecutivas, principalmente en el control inhibitorio, capacidad de abstracción y organización.

**Destrezas sensorio-perceptuales:** Desde el procesamiento sensorial, Valentina presenta algunos signos de dificultades en el área. En el procesamiento táctil, se observa la búsqueda de éste

utilizándolo como sentido modulador, tocando constantemente objetos o texturas. En el procesamiento propioceptivo, se observa escasa conciencia corporal, bajo tono muscular que dificulta su óptimo desempeño en actividades motoras, tanto gruesas como finas, y dificultades para mantener posturas.

En el procesamiento vestibular, existen dificultades en el control postural al asumir diferentes posturas contra gravedad, evitación y ansiedad en actividades que requieran desprender los pies del suelo (ej.: balón terapéutico, scooter). Utiliza este sentido como modulador, mientras realiza tareas de mayor demanda cognitiva o motriz. Al realizar pruebas de coordinación dinámica como pruebas de diadococinesia, éstas son deficiente, con incoordinación y demuestra reacciones asociadas de lengua, labios, aumento de tono en extremidad contralateral y movimientos en espejo, éste último sólo en tareas relacionadas a la mano.

#### **INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS/ CONCLUSIÓN**

---

Según los resultados, se concluye que Valentina presenta un desempeño psicomotor bajo lo esperado para su edad cronológica. Además de dificultades en su procesamiento sensorial, principalmente en el área vestibular (hiperresponsividad), generando dificultades en la planificación y ejecución de acciones motoras tanto globales como finas.

Lo anteriormente mencionado, interfiere considerablemente en su desempeño a nivel escolar, ya que las dificultades en el procesamiento vestibular repercuten en el aprendizaje y desarrollo de actividades grafomotrices y de lectoescritura (tanto en tiempo como en calidad). Por otra parte, Valentina tiene real conciencia de su dificultad, generando gran ansiedad en ella al momento de enfrentarse a situaciones que demanden las destrezas mencionadas.

#### **SUGERENCIAS Y/O DERIVACIONES**

---

- Se solicita mantener la modalidad de evaluación diferenciada.
- No instigar a la alumna respecto a su escritura, ya que esto puede generar cuadros de ansiedad.
- Durante semestre del año 2018, seguir evaluación con terapeuta ocupacional para terminar despistaje a la base de otros posibles trastornos.

---

*Francisca Águila Vidal  
Terapeuta ocupacional  
Registro N°443713*

---

*Firma y nombre de quien recibe*