



**Nombre de alumnos: Juana Beatriz
Francisco Francisco**

**Nombre del profesor: María Cecilia
Zamorano Rodríguez**

Nombre del trabajo: Ensayo

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Enfermería en el cuidado del niño y del
adolescente

Grado: Séptimo cuatrimestre

Grupo: A

Evaluación psicomotriz.

La evaluación psicomotriz al igual que la percepción visomotora permite conocer el nivel de madurez neurológica del niño así como si existe daños a nivel de madurez neurológica del niño.

La maduración depende del desarrollo fisiológico del sistema nervioso. Desarrollo de Pautas en secuencia ordenada, los cambios que operan en el sistema nervioso permiten que se desarrollen nuevas funciones, conductas madurativas, Aprender a hablar, escribir, leer, etc.

Desempeña actividades, que tiene la madurez para hacerlas.

El aprendizaje tiene lugar en el sistema nervioso central, el aprendizaje y los resultados, se relacionarán con el estado neurofisiológico y psicológico.

Memoria guarda la información importante y poder utilizarla cuando se necesite, existen dos tipos de memorias a largo plazo y corto plazo. Los contenidos del pensamiento adoptan diferentes formas, como por ejemplo: Pueden ser verbales y el pensar es el equivalente al hablar, en imágenes y pensar, se parece al percibir.

Para poder evaluar se necesita de muchos conocimientos. La evaluación psicomotriz va desde la memoria, aprendizaje, maduración, pensamiento entre otras cosas más.

Crecimiento y desarrollo en la adolescencia

En la adolescencia se empieza a madurar. En la niñez se es dependiente a algunas cosas y en la adolescencia se convierten en adultos independientes. Existe un incremento o cambio en el crecimiento físico, intelectual y emocional.

En la etapa de la adolescencia se empiezan a preocupar por la apariencia física, el atractivo, la aceptación por otras personas más de la misma edad. Durante la preadolescencia y la adolescencia empiezan a pensar de distintas formas, en la adolescencia temprana lleva una mayor conciencia de sí mismo y reflexiona sobre su propio ser y en el adolescente empiezan a cuestionar el comportamiento y puede no estar satisfecho con las tradiciones de los padres. En esta etapa les empieza a interesar ciertas cosas, como por ejemplo alguna carrera a estudiar. Las personas deben de estar preparadas para lidiar con algunos problemas que se lleguen a presentar como es problemas de aprendizaje, de atención de conducta o ambientes de aprendizaje inapropiados.

Uno de los mayores miedos que se tiene que puede hacer un adolescente es meterse en problemas y poner su vida en riesgo, algunos jóvenes optan por realizar ciertas actividades riesgosas, como conducir muy rápido, participar en actividades sexuales riesgosas, conductas ilegales, robar, consumir alcohol, drogas, Esto por la inmadurez.

que aun presentan los jóvenes.

Además del desarrollo conductual los jóvenes presentan desarrollo emocional ya que la parte del cerebro que controla se madura. En esta etapa se trata de descartar pensamientos, acciones inapropiadas y enfocar la mente en cosas productivas e orientarlas hacia un objetivo. En esta parte se desea más la libertad, pero en ocasiones esto no pasa ya que los padres tienden esa necesidad de proteger a sus hijos, pero para esto se necesita de la comunicación para poder llegar a ese acuerdo.

El desarrollo social y psicológico también cambia. En la niñez los padres son el centro de entorno social, pero en la adolescencia esto cambia cuando los jóvenes empiezan a unirse con grupos sociales como amigos, compañeras de clases u otro grupo social con el que se conviva más. Estos grupos se van pronunciando por algunas similitudes que los jóvenes persigan en la vida, su forma de pensar, algunas actividades en común, intereses, también la forma de vestir, hablar o divertirse.

Pero se debe de cuidar el tipo de amistades que pueden llegar a tener ya que puede llegar a repercutir en sentimientos y valores de la persona.

Durante la vida se pasan por etapas, las cuales traen cambios y desarrollos tanto físicos, mentales e intelectuales. Además de grandes experiencias y salir a delante.

Evaluación del desarrollo del Adolescente

En la adolescencia el crecimiento y desarrollo son muy notorios. Pero las características pueden ser distintas a lo largo del tiempo, ya que muchas culturas son distintas, el desarrollo de un niño o adolescente va depender del entorno biopsicosocial.

El adolescente se tiene que preparar para entrar a la vida adulta, ya que conlleva muchas responsabilidades. Más allá de la maduración física y sexual, también la independencia social, económica, poder tener una identidad, la forma de expresarse o comunicarse con las personas y poder establecer una relación de adulto y asumir las funciones adultas. Pero como había dicho anteriormente pueden caer en riesgos durante esta etapa o proceso, como es el alcohol, drogas, iniciar con una vida sexual activa pero sin responsabilidad, y estas traen consecuencias en ocasiones son mortales, como accidentes o poder contraer Enfermedades de Transmisión Sexual.

Es importante guiar a los jóvenes en este proceso, para que no se pierdan o adopten conductas inadecuadas o comprometan su salud mental, es importante el apoyo familiar, de la sociedad en general como escuelas, amigos o comunidad.

Evaluación del crecimiento y desarrollo psicomatriz

Las alteraciones de la postura suelen pasar inadvertidas dado que al inicio no causan mayores molestias siendo la mayoría de las veces demasiado tarde para corregir totalmente la alteración. Por esa razón, la evaluación física postural realizada como parte de una evaluación integral y rutinaria

El examen se realiza de la siguiente manera, se debe de explicar todo el procedimiento en el cual se observará su espalda y que usted evaluará las curvas que la columna vertebral presenta normalmente, en el examen se tiene que descubrir la espalda y se ponga en posición doblada, en 15° se debe observar todo lo que el paciente hace, por ejemplo si se trata de desviar o exagera. Evaluar presencia de escoliosis, hiperxifosis dorsal, hiperlordosis lumbar. En caso de eso determinar si se trata de un trastorno funcional o verdadero

Para evaluar el desarrollo psicosocial tiene por objetivo valorar el nivel de desarrollo alcanzado por el adolescente, ver que tan maduro es o inmaduro, si los parámetros están dentro de los valores normales dentro de la edad que presente y determinar bienestar emocional

Es indispensable que se desarrollen las habilidades necesarias a fin de que estas relaciones con otras tengan resultados favorables contribuyendo en este método con su desarrollo integral.

Bibliografía

Rodriguez, M. C. (s.f.). Evaluacion psicomotriz . *Antologia Enfermería en el cuidado del niño y del adolescente* , 60-74.

Fecha: NOV 2020

HISTORIA CLINICA ADOLESCENTES

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: Juana Beatriz Francisco Francisco
 Sexo Edad 21 años Escolaridad
 Fecha de nacimiento 02/ Dic/ 98 Lugar de nacimiento Frontera Coahuila Chis.
 No. De hermanos y lugar que ocupa entre los hermanos 5 y #3
 Dirección actual Rancheria nuevo 3 lagunas
 Teléfono 963 188 26 45

Fecha de la entrevista 05/NOV/20
 Nombre del enfermero Yelice Gabriela Hernández Maldonado

Institución por la que se remite IMSS
 Nombre de la persona por la que fue remitido Juana Beatriz Francisco Francisco

Infórmate(s) Yelice Gabriela Hernandez Maldonado

Motivo de estudio: Valoración Clínica de Enfermería.

Exploración, descripción del joven:

1 **Edad aparente y cronológica**
 1. No difiere
 2. Se observa de menor edad
 3. Se observa de mayor edad

4 **Integridad física:**
 1. Integro
 2. Falta miembro superior
 3. Falta miembro inferior
 4. Defecto visual
 5. Defecto auditivo
 6. Defecto facial

3 **Actitud general:**
 1. Libre
 2. Forzada
 3. Sugerida
 4. Tensión

3 **Actividad general:**
 1. Normal
 2. Hiperactivo
 3. Pasivo

1 **Cooperatividad:**
 1. Coopera espontáneamente
 2. Coopera forzadamente
 3. No coopera

4. Se resiste a cooperar

6 **Afectividad:**
 1. Normal
 2. Angustiado
 3. Deprimido
 4. Enojado
 5. Agresivo
 6. Lábil
 7. Temeroso

4 **Tono de voz:**
 1. No habla
 2. Normal
 3. Bajo
 4. Alto

4 **Aliño**
 1. Bien aliñado
 2. Descuidado, limpio
 3. Descuidado, sucio
 4. Muy desaliñado

1 **Lenguaje forma:**
 1. Coherente
 2. Incoherente

1 **Contenido del lenguaje:**
 1. Normal para su edad
 2. Prolijo

3. Perseverante
4. Pobre para su edad
5. Florido para su edad
6. Fantasiado en exceso

2 **Memoria:**

1. Normal
2. Fallas leves
3. Fallas marcadas

2 **Alteraciones de la conciencia:**

1. No hay
2. Somnoliento

3. Dormido *Fecha: NOV 2020*

4. Hiperactivo

3 **Relaciones con el medio:**

1. Se relaciona adecuadamente
2. Coopera muy bien
3. No coopera, lo hace pasivamente
4. Coopera forzosamente
5. Se resiste a cooperar

1 **Orientación:**

1. Normal
2. Des. Parcial
3. Des. Parcial persona
4. Des. Parcial lugar

Antecedentes Personales:

- 0 No. De abortos
0 No. De embarazos

Condiciones del Embarazo:

1. Se ignora
2. Embarazo normal
3. Complicaciones en el 1 trimestre
4. Complicaciones en el 2 trimestre

Problemas de Oxigenación Durante el Embarazo

1. Se ignora
2. No hubo
3. Hipoxia moderada o leve
4. Hipoxia severa, cianosis
5. Amerito reanimación
6. Amerito incubadora y/u oxigenación

Problemas Durante el Embarazo

1. Traumatismos
2. Intoxicaciones
3. Medicamentos
4. Infecciones
5. Radiaciones
6. Incompatibilidad sanguínea
7. Problemas emocionales

____ Número de embarazos previos al paciente
____ Número de abortos

Desarrollo Psicomotriz:

(Especificar en meses)

- ____ Sostener la cabeza
____ Sentarse
____ Pararse solo
____ Monosílabos
____ Avisar del baño

Control de esfínteres
Hablar
Caminar

Fecha: NOV 2020

Señale las enfermedades que padeció de niño:

NO

Anotar si se presentaron convulsiones, caídas golpes, etc, y describa brevemente:

Caídas, Durante una visita familiar, cayó de las escaleras

Especificar la edad en que se presentaron y tipo de tratamiento que recibió:

6 años y Curación de heridas.

Antecedentes Patológicos:

Para las preguntas siguientes utilizar:

0 = No hay

1 = Leves

2 = Aparentes (sin atención medica)

3 = Motivo previo de atención

 1 Síntomas físicos (cefaleas, dermatosis) 1 Ansiedad (miedo inmotivado, nerviosismo) 1 Problema emocional (aislamiento por temor a relacionarse, labilidad emocional, falta de interacción social, timidez) 0 Desorganización conceptual (problemas de concentración, ideas confusas, problemas de verbalización atribuibles al pensamiento no adecuado para su edad) 1 Sentimientos depresivos 1 Tensión (manifestaciones físicas y motoras de nerviosismo, tensión, hiperactividad) 0 Manierismos y posturismos (conducta motora peculiar, rara o poco usuales o de poder) 1 Hostilidad (desdén hacia otras personas, molesta a los demás con frecuencia, comportamiento agresivo) 0 Suspiciousidad (desconfianza, creencia que otros tienen intenciones discriminatorias o malintencionadas para el) 0 Conducta alucinatoria o ilusiones (percepciones sin estímulos externos correspondientes o alteraciones de estos estímulos) 1 Retardo motor (lentificación de actividad motora) 1 Falta de cooperatividad (resistencia, rechazo o desdén de la autoridad) 0 Contenido inusual del pensamiento (contenido raro, extraño poco usual para su edad) 2 Embotamiento afectivo (reducción del tono emocional, de las manifestaciones del afecto o indiferencia a los estímulos afectivos) 1 Excitación (aumento del tono emocional, agitación) 0 Desorientación (confusión o pérdida de la orientación en persona, lugar y tiempo) 0 Problemas de carácter o personalidad 0 Trastornos psicofisiológicos 0 Psicosis o autismo infantil 0 Crisis convulsivas 0 Retraso mental aparente 0 Uso de drogas 0 Problemas de lenguaje 0 Problemas de audición 0 **Evaluación Global:** Considerando su experiencia que tan enfermo mentalmente considera al sujeto que entrevista en este momento:

Fecha: NOV 2020

- 0 = Es normal, no tiene problema alguno
- 1 = Levemente alterado, no amerita atención
- 2 = Moderadamente enfermo, debe tratarse
- 3 = Esta muy enfermo

Antecedentes Terapéuticos:

Utilice 1 = Si 2 = No Especificar en cada caso, anote lugar, fecha y duración:

- Recibe tratamiento actualmente. Especificar: _____
 - Ha estado alguna vez internado. Especificar: _____
 - Ha recibido tratamiento psiquiátrico. Especificar: _____
 - Ha recibido tratamiento psicológico. Especificar: _____
 - Ha recibido tratamiento médico. Especificar: Salmonelosis, comitan de Domínguez, Diciembre 2019, 1:30
- Especificar si estos terminaron, continúan o se abandonaron: Terminaron

Problemas Conductuales:

Utilice 0 = No 1 = Si, lo hace actualmente 2 = Lo hizo anteriormente. Y anote que medidas correctivas se han utilizado para cada caso.

- Chuparse el dedo Tratamiento alternativo
- Onicofagia
- Agresivo
- Sonámbulo
- Habla dormido Nada
- Bruxismo
- Tiene pesadillas con frecuencia
- Hiperactivo
- Mentiroso
- Hurta objetos
- Tímido y se relaciona con dificultad
- Desobediente
- Hay que forzarlo para completar una tarea Pláticas motivacionales
- Irritable
- Impulsivo
- Se muerde los labios

Relaciones de los Padres con el Sujeto:

Anotar el tiempo que dedica a la familia: _____ Padre 24hr Madre
 Anotar el tiempo aproximado que pasan con el niño: 6hrs Padre 24hr Madre

Señalar quien de ellos realiza las actividades siguientes:

- Madre Con quien se lleva mejor (anotar si el padre o la madre)
- Padre Quien lo regaña con mayor frecuencia

Quien es el que le pega con mayor frecuencia

Fecha: NOV 2020

Madre Con quien sale más seguido

Quien es el que lo castiga con mayor frecuencia

5 Actitud de los padres ante sus conductas

1. Castigo corporal
2. Encierro
3. Amenazas
4. Privaciones
5. Explicaciones
6. Otros (especificar): _____

5 Actitud de los hermanos ante sus conductas:

1. Castigo corporal
2. Encierro
3. Amenazas
4. Privaciones
5. Explicaciones
6. Otros (especificar): _____

Mencione las actividades que realizan con mayor frecuencia en familia:

Paseos familiares
Ver juntos programas de tv
Manualidades

¿Cuáles son los premios que recibe?

Dinero

¿Cuáles son los castigos?

No salir

Antecedentes Escolares:

Anotar el número total de años estudiados: _____

- 0 Guardería Nombre de la Institución: _____
- 3 Kinder Nombre de la Institución: Leandro Valle
- 6 Primaria Nombre de la Institución: Narciso Mendoza
- 3 Secundaria Nombre de la Institución: Mi patria es primero
- 3 Preparatoria Nombre de la Institución: CONALEP 070

En caso de haber estado en Guardería, señalar el tiempo y motivo: _____

Señale brevemente como ha sido su rendimiento y su conducta:

Excelente

Ha perdido algún año: (Especificar el motivo):

1 año cambio de preparatoria.

Fecha: NOV 2020

Utilice: 1 = Si 2 = No

- 1 Le gusta la escuela En caso negativo, anotar el motivo: _____
1 Asiste normalmente
1 Realiza sus tareas
1 Participa en sus actividades colectivas
2 Recibe constantes quejas del maestro (Especificar problemas): _____

Antecedentes de Conducta Sexual:

- Si Muestra curiosidad a los temas sexuales
Si Ha recibido información sexual en su casa por sus padres y hermanos
Si Ha recibido información sexual en la escuela
Si Ha recibido información de sus amigos
17 Edad aparente de las primeras informaciones
NO Duerme en el mismo cuarto que los padres
NO Duerme en el mismo cuarto que los hermanos
3 Tiene actividad sexual (aparente):
 0 = No o se ignora
 1 = Juegos genitales
 2 = Se masturba
 3 = Juegos heterosexuales
 4 = Juegos homosexuales

Antecedentes Familiares:

Estado civil de los padres: Casados

Datos del Padre

<u>44 años</u>	Edad al casarse o unirse
<u>52 años</u>	Edad actual
<u>Comercio</u>	Ocupación
<u>Primario</u>	Escolaridad
<u>Mexico</u>	Lugar de Nacimiento

Datos de la Madre

<u>40 años</u>	Edad al casarse o unirse
<u>48 años</u>	Edad actual
<u>Amas de casa</u>	Ocupación
<u>Primario</u>	Escolaridad
<u>Mexico</u>	Lugar de Nacimiento

- 28 Numero de años que viven juntos
0 Numero de años separados
3 Numero de hijos
1 Como son las relaciones entre ellos
 1. Buenas
 2. Regulares
 3. Malas

Antecedentes Patológicos de los Padres:

Utilizar: 0 = No lo son o se ignora 1 = Lo es el padre 2 = Lo es la madre 3 = Lo son ambos

Fecha: NOV 2020

- Padres neuróticos o con alteraciones del carácter o personalidad aparentes
- Padres alcohólicos
- Padres con problemas psicofisiológicos
- Padres psicóticos
- Padres epilépticos
- Padres con problemas neurológicos
- Agresividad de los padres hacia los hijos
- Alteraciones mentales o conductuales
- Padres afectivamente distantes con los hijos
- Padres sobre protectores
- Padres mayores de 65 años
- Padres fallecidos
- En caso afirmativo, edad del sujeto al fallecer el padre

Antecedentes Patológicos de los Hermanos:

Datos de los Hermanos: Anotar de mayor a menor

	1	2	3	4	5	6	7
Edad:	26 años	24 años	22 años	18 años	16 años		
Sexo:	Masculino	Fem.	Fem	Masculino	Femenino		
Ocupación:	Ingeniera	Amade casa	Estudian.	Estudiante	Estudiante		

Para las siguientes preguntas, utilizar:

0 = No lo son o se ignora

1 = Los son (anotar numero de hermanos con problema)

- Hermanos neuróticos o con alteraciones del carácter o personalidad aparentes
- Hermanos alcohólicos
- Hermanos con problemas psicofisiológicos
- Hermanos psicóticos
- Hermanos Epilépticos
- Hermanos con problemas neurológicos
- Hermanos agresivos habituales
- Hermanos con antecedentes de espasmo del sollozo
- Hermanos con retraso mental
- Hermanos en problema constante con sujeto
- Hermanos con problema de sordera
- Hermanos con problema visual y que usen anteojos
- 1 Hermanos que ya trabajan
- 3 Hermanos que estudian
- 1 Hermanos que abandonaron la escuela y no trabajan
- 0 Hermanos que usan drogas
- 0 Hermanos que tienen conflictos frecuentes con los padres y hermanos
- 0 Hermanos que han tenido problemas con las autoridades
- 0 Hermanos con problemas de lenguaje