



**NOMBRE DE ALUMNO:** AGUILAR  
HERNÁNDEZ OSVALDO EDILMAR

**NOMBRE DEL PROFESOR:** ZAMORANO  
RODRIGUEZ MARÍA CECILIA

**NOMBRE DEL TRABAJO:** ENSAYO

**MATERIA:** ENFERMERÍA EN EL CUIDADO  
DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

**GRADO:**7\_°

**GRUPO:** B

## Ensayo 3.1. Evaluación Psicomotriz.

3.2 - Crecimiento y desarrollo en la adolescencia.

3.3 - Evaluación del desarrollo del adolescente.

3.4 - Evaluación Psicomotriz.

## Unidad III. Evaluación del desarrollo del niño.

Estimado lector, el propósito de realizar este trabajo, es para analizar la metodología que debe seguirse en la evaluación del niño o del adolescente referido a la función psicomotriz, por ello invito al lector esperando que los temas sean de agrado e interés.

Cuando hablamos de evaluación psicomotriz nos referimos al punto de aprendizaje, ya que permite conocer el nivel de madurez neurológica del niño así como los daños a nivel cerebral. Es decir, ayuda a determinar un retraso en la maduración del sistema nervioso central.

Para comprender mejor, indicaremos que la maduración depende del desarrollo fisiológico del sistema nervioso, se observa claramente las actividades como aprender a leer, hablar, escribir, etc.

El aprendizaje tiene lugar en el sistema nervioso central, de manera más específica: la corteza cerebral. Por esta razón, los resultados que se obtengan se relacionará con el estado neurofisiológico y psicológico del ser humano.

La Persepción es un hecho Psíquico Individual que puede modificarse Por factores biológicos o incluso psicológicos, que alteran la interpretación del mundo: enfermedades, desequilibrios, estados de ánimo, etc.

En cuanto a la memoria, codifica información relevante, los tipos son: memoria a largo plazo: corto plazo. Conforme el niño crece y madura aumenta su capacidad de recordar, su memoria se convierte más lógica, simbólica, concreta y funcional.

En cuanto a la atención, el ser humano tiene la capacidad de seleccionar entre un conjunto de estímulos que llegan al SNC, y que limitado se convierte en el centro de interés.

el Pensamiento: manipula una serie de información codificada e incluso un estado imaginario de las cosas.

### 3.2. Crecimiento y desarrollo en la adolescencia.

La adolescencia es un Periodo madurativo durante el cual los niños se convierten en adultos independientes. Comienza a los 10 años y se extiende hasta la segunda o tercera década de vida. En la adolescencia temprana los niños empiezan a desarrollar la capacidad de resumen y pensamiento lógico.

También aplican sus nuevas capacidades reflexivas a las cuestiones morales, los adolescentes mayores, a menudo cuestionan normas de comportamiento y pueden rechazar tradiciones para consternación de los padres. Muchos adolescentes comienzan a involucrarse en conductas de riesgo como conducir rápido, muchos experimentan sexualmente y algunos comienzan a participar en actividades sexuales riesgosas, actividades ilegales, abandonar su casa.

El desarrollo emocional es más duro, pone a prueba la paciencia de los padres, maestros y médicos. Ahora en cuanto al desarrollo social y psicológico, puede decirse que todo inicia en la familia, ya que es el centro de vida social de los niños.

Durante la adolescencia, el grupo de iguales comienza a sustituir a la familia como enfoque social primario del niño. Los grupos se establecen a menudo en las maneras de vestir, apariencia, actitudes, aficiones, intereses y otras características.

Los adolescentes que se encuentran sin grupo de compañeros pueden desarrollar intensos sentimientos de ser diferente y alineado. Pueden empeorar el potencial de comportamiento disfuncional o antisocial. La pertenencia a pandillas es más común cuando los entornos domésticos y sociales no son capaces de contrarrestar.

Los médicos deben examinar a todos los adolescentes para trastornos de salud mental como depresión, trastorno bipolar y ansiedad. Los trastornos de salud mental aumentan la incidencia durante esta etapa de la vida y pueden dar lugar a pensamientos o conductas suicidas.

Los trastornos psicológicos como la esquizofrenia a menudo llegan durante la adolescencia tardía. Los trastornos de conducta alimentaria como anorexia nerviosa, bulimia nerviosa, son comunes entre las niñas y pueden ser difíciles de detectar porque los adolescentes hacen todo por ocultar.

En los casos típicos, el uso de sustancias comienza durante la adolescencia. El consumo excesivo de alcohol es común y conduce a riesgos agudos como crónicos para la salud.

Casi el 50% de los adolescentes prueban cigarrillos y el 40% marihuana en la secundaria. El uso de otras drogas es mucho menos frecuente. Los padres pueden tener una influencia positiva en sus hijos dando buen ejemplo como no consumir alcohol, evitar drogas, etc. Todos los adolescentes deben ser examinados.

Los adolescentes son diferentes de los niños pequeños y también de los adultos. El chico no es capaz de entender conceptos complejos, mucho menos entender las consecuencias entre una conducta y otra.

Los adolescentes dependen de su familia, comunidad y escuela, así como sus servicios de salud y su lugar de trabajo para adquirir toda una serie de competencias importantes que pueden ayudarles a hacer frente a las presiones que experimentan y hacer una transición satisfactoria de la infancia a la edad adulta. Los padres, los miembros de la comunidad, los proveedores de servicios y las instituciones sociales tienen la responsabilidad de promover el desarrollo y la adaptación de los adolescentes y de intervenir eficazmente cuando surjan problemas.

En conclusión, espero haya quedado claro los temas recordando que es necesario evaluar al niño y adolescente para encontrar problemas de salud psicomotriz, por su atención gracias!!!

Bibliografía - Enfermería en el cuidado del niño y adolescente - sep. Jic. 2020.

Fecha: NOV 2020

**HISTORIA CLINICA ADOLESCENTES**

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

Nombre: Daniel Eduardo Garcia Aguilar  
 Sexo Masculino Edad 20 Escolaridad Licenciatura.  
 Fecha de nacimiento 7 Agosto 2000 Lugar de nacimiento Comitan chi.  
 No. De hermanos y lugar que ocupa entre los hermanos # 2 - lugar que ocupa #2  
 Dirección actual Carril Sta. Cecilia 6-ta Calle Norte Poniente.  
 Teléfono 963 185 3950  
 Fecha de la entrevista 06-11-20  
 Nombre del enfermero Oswaldo Edilmar Aguilar Hernández.  
 Institución por la que se remite ISSSTE  
 Nombre de la persona por la que fue remitido Oswaldo Edilmar Aguilar HAZ.  
 Infórmate(s) Daniel Eduardo Garcia Aguilar  
 Motivo de estudio: Valoración clínica de enfermería.

**Exploración, descripción del joven:**

- 2 **Edad aparente y cronológica**
  - 1. No difiere
  - 2. Se observa de menor edad
  - 3. Se observa de mayor edad
- 1 **Integridad física:**
  - 1. Integro
  - 2. Falta miembro superior
  - 3. Falta miembro inferior
  - 4. Defecto visual
  - 5. Defecto auditivo
  - 6. Defecto facial
- 1 **Actitud general:**
  - 1. Libre
  - 2. Forzada
  - 3. Sugerida
  - 4. Tensión
- 1 **Actividad general:**
  - 1. Normal
  - 2. Hiperactivo
  - 3. Pasivo
- 1 **Cooperatividad:**
  - 1. Coopera espontáneamente
  - 2. Coopera forzadamente
  - 3. No coopera
- 4. **Se resiste a cooperar**
- 1 **Afectividad:**
  - 1. Normal
  - 2. Angustiado
  - 3. Deprimido
  - 4. Enojado
  - 5. Agresivo
  - 6. Lábil
  - 7. Temeroso
- 2 **Tono de voz:**
  - 1. No habla
  - 2. Normal
  - 3. Bajo
  - 4. Alto
- 1 **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

## **Bibliografía**

Cecilia, Z. R. (2020). *Enfermería en el cuidado del Niño y del Adolescente*. Comitán chiapas. :  
Septiembre - Diciembre .