

NOMBRE DEL ALUMNO: Noemi
Gómez Méndez.

NOMBRE DEL PROFESOR: Leo. Erika
Cedillo Reyes.

NOMBRE DEL TRABAJO: Valoración
del desarrollo psicomotriz.

MATERIA: Enfermería en el cuidado de
niño y adolescente.

GRADO: Séptimo Cuatrimestre

DESARROLLO PSICOMOTRIZ

La valoración del desarrollo psicomotor es una actividad básica en la aplicación del programa salud infantil, pues la detección precoz de cualquier disfunción contribuye a un tratamiento temprano, minimizando los posibles secuelas.

Hay que precisar previamente que los cambios evolutivos no tienen por qué seguir un orden estricto ni ser ni homogéneos en sus características puesto que dependerán en gran medida de las demandas socio-educativas y socio-culturales del entorno del niño. Además de explorar las diferentes áreas, no olvidar preguntar a los padres, independientemente de la edad del niño, si tienen alguna preocupación con respecto al desarrollo de su hijo o hija.

Los puntos claves para la valoración del desarrollo psicomotor son:

- Conocer el desarrollo normal de un lactante.
- Conocer las variantes de la normalidad, (retraso o inmadurez)
- Detectar signos de alarma
- Disponer de instrumentos sencillos de diagnóstico y detección precoz.
- Si hay una sospecha ¿informar o esperar?

En general

- Durante el primer año se podrán diagnosticar la mayoría de los trastornos más graves del desarrollo: formas

- severas → medias de parálisis cerebral, de retraso y déficit sensoriales.
- A lo largo del segundo año, pueden detectarse los primeros materiales o leyes de los trastornos anteriores, y los correspondientes al aspecto autista.
- Entre los dos y los cuatro años se van a poner de manifiesto los trastornos y retrasos del lenguaje. Los trastornos motores menores y los de conducta, y menudo y presentes en etapas previas, se hacen más evidentes y contribuyen en motivo de consulta.
- A partir de los 5 años se detectan en las escuelas dificultades de aprendizaje, que parecen de manifiesto y trastornos como deficiencia mental leve, disfunciones visuales, disgrafías, etc. que previamente han podido pasar desapercibidos.

Herramientas o recursos:

- Exploración clínica detallada
- Exploración y valoración neuroevolutiva
- Preguntar a los padres acerca de la evolución del niño y prestar atención a sus preocupaciones respecto al desarrollo de sus hijos/as. Las preocupaciones de los padres deben ser siempre tenidas en cuenta, ya que suelen ser los primeros en darse cuenta de que algo no marcha como se espera.
- Test de evaluación (Test de Denver II, entre otros) → herramientas muy utilizadas y orientativas aunque

imitaciones derivadas de la interpretación, por tanto no
ben ser concluyentes a la hora de establecer un
diagnóstico.

Signos de alerta. Los signos de alerta nos obligan a
ser exhaustivos en la exploración y la historia clínica
Valorando en su conjunto el desarrollo del niño,
ya que un signo aislado es poco valorable.

Hay una serie de pasos evolutivos o "maneras" que
son variabilidad de la normalidad, que no tienen
carácter patológico, y cuyo conocimiento nos restará
alarma. Algunos de estos son:

- La pinta manual entre el dedo pulgar y medio
- El desplazamiento sentado o el gateo apoyando
rodilla y el pie contralateral.
- La marcha sin pasar por la fase de gateo (18% de
rotación persistente de la cabeza

El retraso de la marcha porque es un niño que se "s
en el aire" en la suspensión axilar.

La marcha de puntas las primeras semanas/meses ~~tr~~
inicio de marcha.

El tartamudeo fisiológico entre los 24 años

Las distonias fisiológicas hasta los 45 años.

Escalas para la evaluación del desarrollo

Nombre de la escala	Edad de aplicación	Áreas evaluadas
Bayley-Lezine	De 0 a 30 meses	<ul style="list-style-type: none"> - Control motor - Comunicación - Lenguaje - Inteligencia
Bayley	De 2 a 30 meses	<ul style="list-style-type: none"> - Escala de inteligencia - Escala de comunicación - Escala de lenguaje - Escala de control motor
Battelle	De 0 a 2 años	<ul style="list-style-type: none"> - Área de comunicación - Área de lenguaje - Área de control motor - Área de inteligencia
Carthy	De 2,5 a 3,5 años	<ul style="list-style-type: none"> - Verbal - Comunicación - Motor - Matemático - General

Escalas para la evaluación del desarrollo psicomotor

Nombre de la escala	Edad de aplicación	¿Que evalúa?
Bayley-Lezine	De 0 a 30 meses	<ul style="list-style-type: none"> - Control post - Coordinación motriz - Lenguaje/com - Intelectualidad - Escala mental
Daxler	De 2 a 30 meses	<ul style="list-style-type: none"> - Escala de psicomotorio - Proyecto de construcción - Área personal
Bayhelle	De 0 a 3 años	<ul style="list-style-type: none"> - Área adapt - Área motora - Área conduct - Área cognitiva
McCarthy	De 2,5 a 3,5 años	<ul style="list-style-type: none"> - Verbal - Receptivo-mot - Conductiva - Memoria - Matricial - General cogn