



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Materia:

MEDICINA FISICA Y DE REHABILITACION

Docente:

DR- SERGIO JIMENEZ RUIZ

Presenta:

Aldo Gubidxa Vásquez López

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 29/11/2021.

Escalas de evaluación en la discapacidad Pediátrica

El DPM es un proceso que va desde la concepción hasta la madurez, con una secuencia similar, en todos los niños pero con un ritmo variable. En dicho proceso el niño adquiere habilidades en distintas áreas como manipulativa, motora, social y en el lenguaje que le permiten una progresiva independencia y adaptación al medio. Medir la discapacidad de un niño presenta una serie de desafíos excepcionales. Ya que los niños desarrollan y aprenden a realizar tareas básicas a diferente velocidad.

Las escalas de evaluación son instrumentos de evaluación estandarizados con procedimientos específicos de aplicación y puntuación, que deben utilizarse en la práctica clínica diaria en centros de rehabilitación infantil para realizar una evaluación cuantitativa y objetiva en niños con discapacidad.

La discapacidad en la población infantil para realizar se hace cada vez más frecuente, por lo que merece la pena detenerse a examinar como podemos evaluar la discapacidad en la infancia de que herramientas disponemos y que-

enfoques preventivos.

Todo lo anteriormente mencionado es con el fin de buscar una forma más práctica y aplicable de evaluación, se realizan escalas de evaluación del desarrollo psicomotor.

Como estímulo al bebé: Esta área se centra en proporcionar estímulos al bebé partiendo de su medio ambiente, antes que se espere la respuesta de él.

Socialización: Esta comprende el aprendizaje de destrezas de socialización de comportamiento apropiado para interactuar con las personas que le rodean a través de la imitación, la participación y la comunicación.

Lenguaje: El aprendizaje de la lengua comienza a partir de lo que el niño va captando a través de lo que escucha del medio ambiente, impulsándolo a la emisión de sonidos, balbuceos, vocalizaciones y finalmente palabras y frases y oraciones inteligibles.

Autoayuda: Esta área evalúa las destrezas que el niño domina en el campo de autonomía personal.

Cognición: Área que evalúa el acto de pensar, como la capacidad para recordar, ver u oír semejanzas y diferencias y establecer relaciones entre ideas y cosas.

Desarrollo motor: Evalúa la capacidad para controlar la motricidad gruesa y fina. Se utiliza en caso de sujetos con retraso en el

desarrollo puede utilizarse hasta 14 años.

Para cada una de las áreas anteriores se incluyen una serie de objetivos que los niños deben dominar en su desarrollo normal, empleando un formato de lista de comprobación.

Escala de Brunet-Lézine: Dirigida a niños entre 0 y 6 años proporciona información sobre las áreas psicomotrices, postural, coordinación y lenguaje.

Movement Assessment of Infant: Valora el desarrollo desde el nacimiento hasta los 12 meses. Permite cuantificar la calidad de movimiento, el tono muscular, reflejos, reacciones automáticas y movimiento voluntario. Debe ser aplicado por personal muy calificado, la sección de tono muscular y reflejos contiene información descriptiva para determinar los déficits de movimiento voluntario, incluye una exploración extensa multiseccional, visual, auditiva, vestibular y táctil que es útil para un programa de intervención.

Test of infant Motor Performance: Define el control postural selectivo y necesario para los movimientos funcionales en los primeros meses, incluido control de la cabeza y tronco del decúbito prono y supino y posiciones erectas, valoro el control selectivo de los movimientos distales, control antigravitacional de las

extremidades.

Escala de valoración de la conducta neonatal: Valora el desarrollo del neonato e intenta evaluar la conducta interactiva más que hacer una evaluación neurológica, aunque incluye algunos puntos neurológicos básicos. Comprende 28 ítems que valoran: Capacidad del neonato para organizar el estado de conciencia, reacciones habituales a los estímulos del entorno control motor activo y del tono postural; Comprende además ítems suplementarios para niños prematuros, frágiles o enfermos y 20 respuestas de valoración neurológica.

Curriculum Carolina para preescolares con necesidades especiales: proporciona instrumentos de valoración en programas de intervención terapéutica a edad preescolar. Diseñado para niños desde el nacimiento hasta un nivel de desarrollo de 24 meses. Incluye 26 secuencias y pone énfasis en el desarrollo sensitivo motor: Seguimiento visual, permanencia del objeto, audición, atención y memoria, percepción visual, conocimiento del espacio e integración táctil, las cuales incluyen: ítems para motricidad fina: áreas de manipulación, habilidad bilateral, uso del objeto y motricidad visual e ítems para motricidad gruesa: valoran actividades locomotoras, el equilibrio y habil. manipuladora.

Bibliografía:

Coronados Valladare, Y., Dunn García, E., Sánchez Castillo, Y., & Viltres Martínez, V. M. (2017).

Escalas de evaluación en la discapacidad pediátrica. Primera parte. Revista cubana de Medicina Física y Rehabilitación. Recuperado 2019, de <http://www.revrehabilitacion.sld.cu/index.php/reh/article/view/242/330>