

ESCUELA NORMAL DE ESPECIALIZACION
DEL ESTADO DE NUEVO LEON



INFORME DEL SERVICIO SOCIAL
QUE EN OPCION AL TITULO DE
LICENCIADA EN EDUCACION ESPECIAL
EN EL AREA DE DEFICIENCIA MENTAL

PRESENTA:
VIRGINIA LLORYETH PACHUR BAZAN

MONTERREY, N. L.

JUNIO DE 1981

T

LC4695

.M6

P3

c.1



1080078158

ESCUELA NORMAL DE ESPECIALIZACION
DEL ESTADO DE NUEVO LEON



INFORME DEL SERVICIO SOCIAL
QUE EN OPCION AL TITULO DE
LICENCIADA EN EDUCACION ESPECIAL
EN EL AREA DE DEFICIENCIA MENTAL

PRESENTA:
VIRGINIA LLORYETH PACHUR BAZAN

MONTERREY, N. L.

JUNIO DE 1981

T 47695
LC 47695
P 216
P 3



ACEPTAME:

COMO SOY, EN RAZON DE JUSTICIA Y NO DE PIEDAD

TRANSFORMAME:

EN UN SER UTIL, PORQUE NO QUIERO VIVIR DE LIMOSNAS.

LIBRAME:

DE LA IGNORANCIA Y LA DEPENDENCIA POR TU DEBER DE CIUDADANO.

PON:

EN MIS LABIOS LA LUZ DE UNA SONRISA Y NO LA SOMBRA TRISTE DEL MIEDO.

AYUDAME:

A NO SER UNA CARGA PARA MIS PADRES, LOGRANDO MI INTEGRACION A LA SOCIEDAD.

REFLEXIONA:

MI COMIENZO FUE IGUAL QUE EL TUYO.

SABE:

QUE LAS ILUSIONES QUE ACOMPAÑAN MI NACER FUERON LAS MISMAS CON QUE SOÑARON TUS PADRES.

DESPIERTA:

CON TU AFECTO, MI FUERZA CONTRA LA AGRESIVIDAD QUE AVASALLA.

MIRAME:

SOY HUMANO COMO TU.

A MIS PADRES

QUIENES ME HAN DADO MUCHO DE ELLOS
Y ME HAN CONDUCIDO POR EL CAMINO DE
LA SABIDURIA, ME DOTARON DE ESPERAN__
ZAS PARA ALCANZAR LA MAXIMA SUPERA__
CION DE MI VIDA.

ANEL Y VIRGINIA

A MIS HERMANOS

QUE CON SU APOYO Y AYUDA QUE
SIEMPRE ME BRINDARON.

A LEO

QUE GRACIAS A SUS CONSEJOS Y
MOTIVACIONNES, DURANTE ALGUN _
TIEMPO, PUDE TERMINAR UNA ETA_
PA MAS DE MI VIDA COMO ESTU_
DIANTE Y REALIZARME COMO PROFE_
SIONAL.

A MIS COMPAÑEROS

Y AMIGOS, POR LOS BUENOS Y MALOS
MOMENTOS QUE PASAMOS JUNTOS.

A MIS AMIGOS EN GENERAL
CON MUCHO CARINO.

A MIS MAESTROS

CON CARINO, QUE GRACIAS A SUS
CONOCIMIENTOS, EXPERIENCIAS Y
CONSEJOS QUE ME BRINDARON A _
TRAVES DE TODA MI FORMACION _
PROFESIONAL, Y MUY EN ESPECIAL
A LOS QUE ME AYUDARON A REALI_
ZAR MI TRABAJO FINAL:

| | |
|--------|--------|
| ELIAS | PURA |
| SENNEN | BLANCA |

I N D I C E

| | PAGINA |
|---|--------|
| INTRODUCCION | 1 |
| CAPITULO I | |
| DATOS GENERALES DE LA ESCUELA DE EDUCACION ESPECIAL ANEXO A LA _ NORMAL DE ESPECIALIZACION. | 4 |
| CAPITULO II | |
| ASPECTOS COMPRENDIDOS DENTRO DEL_ INFORME DE LA PRACTICA PEDAGOGICA. | 10 |
| CAPITULO III | |
| APLICACION PROGRAMATICA. | 12 |
| CAPITULO IV | |
| CONCLUSIONES GENERALES. | 52 |
| BIBLIOGRAFIAS. | 55 |

I N T R O D U C C I O N

TODOS NIÑOS CON SINDROME DOWN, O CON CIERTO GRADO DE DEFICIENCIA MENTAL, O SIN EL, CONSTITUYE UN SER INDIVIDUAL, CRECERA MANTENIENDO SU ESPECIAL SONRISA Y ALEGRIA, SUS HABITOS CARACTERISTICOS, SUS PREFERENCIAS Y SUS RECHAZOS.

EL DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD Y DE SU SER FISICO Y MENTAL, DEPENDERA DE LOS FACTORES GENETICOS HEREDITARIOS Y DE LAS INFLUENCIAS CULTURALES Y AMBIETALES, QUE UNIDOS, DISTINGUEN A TODA PERSONA DE CUALQUIER OTRA, NACIDA ANTES O DESPUES.

LOS FACTORES NOMBRADOS, CONSTITUYEN UN POTENCIAL, POTENCIAL QUE PUEDE HACERSE EFECTIVO EN CRECIMIENTO Y BUENA SALUD CON EDUCACION Y ENTRENAMIENTO EN UN AMBIENTE ACOGEDOR Y FELIZ.

ES DEBER DE LOS PADRES AVERIGUAR LAS APTITUDES DE SUS HIJOS Y LAS AREAS DE POSIBLE DESARROLLO, COMPRENDER SUS LIMITACIONES FISICAS Y MENTALES, Y PROCURARLES LAS CONDICIONES PARA CRECER Y APRENDER EN LA MEDIDA DE SU CAPACIDAD.

EL NIÑO DEFICIENTE MENTAL O CON SINDROME DOWN, TIENE SU POTENCIAL COMO CUALQUIER OTRO NIÑO, PERO UN POTENCIAL LIMITADO.

ESTA LIMITACION EXISTE YA ANTES DE SU NACIMIENTO, DESDE EL COMIENZO MISMO DE SU GESTACION, PUESTO QUE EN LAS PRIMERAS FASES DE SU CRECIMIENTO EN EL UTERO MATERNO, EL - SER EN DESARROLLO CON SINDROME DOWN, ES PORTADOR DE UN DESEQUILIBRIO GENETICO; ES DECIR QUE POR UN SIMPLE ERROR, - POSEE UN GRUPO DE GENES EXTRA EN UN CROMOSOMA EXTRA.

TODO MAESTRO DE EDUCACION ESPECIAL QUE SE JACTE DE SER UN BUEN MAESTRO, DEBERA CONOCER ESTOS HECHOS MEDICO-CIENTIFICO, CON EL OBJETO DE QUE SU PREPARACION PEDAGOGICA CONTINUA LA PERMITA ESTAR AL DIA Y VERDADERAMENTE AYUDAR A DESENVOLVER ESTE POTENCIAL LIMITADO, Y TODO LO QUE POSEE EL NIÑO DEL CUAL SE HAN SELECCIONADO TODOS LOS DEMAS EN FORMAR AL INDIVIDUO PARA QUE ACTUE CONVENIENTEMENTE EN LAS SITUACIONES CONCRETAS DE SU VIDA DIARIA, LOGRANDO CON ELLO EL - MAXIMO DE AUTONOMIA E INTEGRACION SOCIAL DE QUE SEA CAPAZ.

AYUDARLE PARA QUE SEPA ORIENTARSE CORRECTAMENTE EN SU TIEMPO Y EN SU ENTORNO.

PARA QUE SEPA EXPRESAR A NIVEL VERBAL SUS NECESIDADES O DESEOS. INTERPRETAR SITUACIONES Y MENSAJES, - ACTUAR CON SOLTURA EN SITUACIONES NUEVAS, PREVEER Y PREVENIR CONDUCTAS FUTURAS. LOGRAR UN PROGRESIVO EQUILIBRIO - EMOTIVO. SUPERAR LAS FRUSTRACIONES.

A RIESGO DE PARECER EXCESIVAMENTE PRACTICOS, CONSIDERO QUE LA ULTIMA META A LA QUE DEBE ASPIRAR LA ESCUELA ES CONSEGUIR QUE SUS ALUMNOS DEFICIENTES MENTALES LOGREN INTEGRARSE EN UN DETERMINADO AMBIENTE LABORAL, QUE LES PERMITA PROYECTAR SU PERSONALIDAD Y ACREDITARSE COMO MIEMBRO ACTIVO DE LA SOCIEDAD.

EN SINTESIS SE PUEDE AFIRMAR QUE LA PROGRAMACION DE OBJETIVOS PARA DEFICIENTES MENTALES DEBE ABARCAR LAS -- CUATRO AREAS QUE CONSIDERAMOS BASICAS PARA SU FORMACION -- ESCOLAR: PERCEPCION, PSICOMOTRICIDAD, LENGUAJE VERBAL Y LENGUAJE NUMERICO. PARTIENDO DE UN CONOCIMIENTO Y UNA ADAPTACION CADA VEZ MAS PERFECTA AL MEDIO, A TRAVES DE LA PERCEPCION Y LA PSICOMOTRICIDAD, LOGRAREMOS UNOS NIVELES DE COMUNICACION VERBAL Y NUMERICA.

LOS ASPECTOS PERCEPTIVOS Y PSICOMOTORES, SON UN MEDIO PARA LOGRAR UN OBJETIVO POSTERIOR; LA DIMENSION DEL LENGUAJE VERBAL Y NUMERICO, PERO TIENEN EN SI UNA ENTIDAD PROPIA QUE PERMITIRAN UNA MAYOR INTEGRACION PERSONAL, SOCIAL Y LABORAL: EN EL CASO EN QUE EL ALUMNO NO LOGRE SUPERAR ESTAS ETAPAS PERCEPTIVOMOTRICES, YA HABRIA LOGRADO UNA META SUFICIENTEMENTE IMPORTANTE EN SI.

POR ULTIMO SE PUEDE AFIRMAR QUE, LOS DEFICIENTES "MEJOR DOTADOS" PROXIMOS A LA NORMALIDAD, PUEDEN ASPIRAR A UNOS CONTENIDOS INSTRUCTIVOS MAS AMPLIOS, PERO EN TODO CASO SIEMPRE LES SERA MUY UTIL PARTIR DE LAS BASES PERCEPTIVO- - MOTORES INDICADAS.

CAPITULO I

DATOS GENERALES DE LA ESCUELA DE EDUCACION ESPECIAL ANEXO
A LA NORMAL DE ESPECIALIZACION.

- LOCALIZACION.
- FUNDACION.
- RESEÑA SOBRE LA VIDA PROFESIONAL DEL MAESTRO
ESPECIALISTA RODRIGO HERNANDEZ SAUCEDO, FUNDAD
DOR DE ESTA ESCUELA.
- PERSONAL DOCENTE.
- MONOGRAFIA.
- ANEXO ORGANIGRAMA.

CAPITULO I

EN LA ESCUELA C.E.P.E. (CENTRO EXPERIMENTAL DE PEDAGOGIA ESPECIAL), ANEXO A LA NORMAL DE ESPECIALIZACION CLAVE: 1930898, UBICADO EN LA CALLE TEPEYAC # 1666; PONIENTE COLONIA PIO X, FUE DONDE REALICE MI SERVICIO SOCIAL.

EL PROFESOR RODRIGO HERNANDEZ SAUCEDO FUE PIONERO DE ESTA INSTITUCION Y DEL CUAL QUIERO PRESENTAR UNA BREVE RESANA DE SU VIDA:

NACIO EN EL MUNICIPIO DE ZARAGOZA, NUEVO LEON UN 27 DE JULIO DE 1942. SUS ESTUDIOS PROFESIONALES FUERON LOS SIGUIENTES: NORMAL BASICA, ESCUELA SERAFIN PEÑA EN MONTEMORELOS, NUEVO LEON; ESCUELA NORMAL DE ESPECIALIZACION, ESPECIALIDAD DEFICIENCIA MENTAL; NORMAL SUPERIOR, ESPECIALIDAD, LENGUA Y LITERATURAS ESPAÑOLAS Y ADEMAS UN CURSO PARA MAESTROS EN LA FACULTAD DE PEDAGOGIA EN LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON. TODO ESTO ES IMPORTANTE EN LA PREPARACION DE UN BUEN MAESTRO Y DIGNO DE ALABARSE, PERO LO QUE EL MAESTRO RODRIGO DEJO EN NUESTRAS MENTES Y NUESTRAS CORAZONES, ES LO MAS HERMOSO QUE UNA PERSONA PUEDE LEGAR A SUS SEMEJANTES; UNA ENTREGA TOTAL EN COMPRENSION, AFECTO PARA SUS ALUMNOS; UN CARIÑO VERDADERO CON

SU ESPECIALIDAD Y EL FUTURO DE LA MISMA; UN ESPIRITU DE UNION Y SUPERACION PARA SUS COMPAÑEROS EN SU LABOR COMO LIDER SINDICAL, DE LA CUAL SE LOGRARON LOS CIMIENTOS PARA MUCHOS LOGROS SINDICALES ACTUALES.

ES UN GRAN ESTIMULO EL CONOCER LA LABOR DE ESTE MAESTRO PARA SUS ALUMNOS, COMPAÑEROS, MAESTROS Y AMIGOS.

ALGUIEN ME CONTO LO SIGUIENTE: ESTANDO CONVERSANDO CON EL MAESTRO RODRIGO, LE PREGUNTO, ¿PORQUE RODRIGO TU SIEMPRE -- PIENSAS EN LOS LOGROS QUE PUEDEN ALCANZAR LOS DEMAS Y NUNCA EN LOS TUYOS? Y SU RESPUESTA FUE LA SIGUIENTE: "PORQUE A -- DONDE YO VOY NO NECESITO LOGROS TERRENALES, SON OTROS LOS -- QUE QUIERO LLEVARME CONMIGO HACIA DONDE VOY." CREO QUE ESTE ES EL MEJOR EJEMPLO DE LA CALIDAD HUMANA DE ESTE HOMBRE EXCEPCIONAL, Y PROPONGO A LAS AUTORIDADES DE EDUCACION ESPECIAL, A LOS CATEDRATICOS, QUE TAMBIEN LO CONOCIERON, A MIS COMPAÑEROS DE LA NORMAL DE ESPECIALIZACION Y A LOS MAESTROS ESPECIALISTAS EN GENERAL, QUE ESTA ESCUELA DE LA CUAL FUE -- FUNDADOR LLEVE SU NOMBRE PARA PRESERVAR SU MEMORIA.

LA FUNDACION DE ESTA ESCUELA EMPEZO A RAIZ DEL INTERES QUE DEMOSTRO LA DOCTORA MARGARITA GOMEZ PALACIOS, PUES ELLA INSISTIA QUE SE ABRIERA UNA ESCUELA DE EDUCACION ESPECIAL -- ANEXA A LA NORMAL DE ESPECIALIZACION.

SE EMPEZO CON 30 ALUMNOS, 2 MAESTRAS ESPECIALISTAS Y UNA -- TERAPISTA DE LENGUAJE.

ACTUALMENTE LA PROFESORA NORMA NOEMI CHAPA VELA, TIENE A SU CARGO 130 NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE, AUDIGION Y -- LENGUAJE.

PERSONAL DOCENTE ADMINISTRATIVO

EL PERSONAL DIRECTIVO ESPECIALIZADO Y ADMINISTRATIVO
ESTA FORMADO POR:

SECRETARIA: CRISTINA

PERSONAL ESPECIALIZADO:

DIRECTORA: NORMA NOEMI CHAPA VELA

PSICOLOGA: BEATRIZ RODRIGUEZ LEAL

TERAPISTAS DE LENGUAJE:

CONCEPCION GARZA AVILA

ALICIA GUZMAN JACOBO

ELVA GARCIA LOZANO

ESTHELA PINA BARRON

LEONOR CORNEJO GARZA

MAESTROS ESPECIALISTAS:

MARGARITA

1a. ETAPA 2º NIVEL

IGNACIO RODRIGUEZ GONZALEZ

1a. ETAPA 2º NIVEL

NAPOLEON SERRATO CAMACHO

1a. ETAPA 2º NIVEL

LETICIA CISEROS DE LA SUERTE

2a. ETAPA 4º NIVEL

LUDIVINA VILLARREAL AGUIRRE

3a. ETAPA 1º NIVEL

ENEDINA MONTOYA ALMAZA

3a. ETAPA 2º NIVEL

IRMA

TERAPIA DE APOYO

TRABAJADORA SOCIAL: MARTHA GARZA GARZA

MONOGRAFIA

LA ESCUELA ESTA CONSTITUIDA POR 130 ALUMNOS.

SE ATIENDEN LAS AREAS DE DEFICIENCIA MENTAL Y PROBLEMAS DE LENGUAJE. FUNCIONAN 6 GRUPOS DE DEFICIENCIA MENTAL EN SUS 3 ETAPAS, Y UN GRUPO ESTA FORMADO DE NIÑOS QUE SOLO NECESITAN APOYO PEDAGOGICO.

TRABAJAN EN UN HORARIO DE 1:45 P.M. A 6:00 P.M.

- a) ANEXO EL ORGANIGRAMA DE ESTA INSTITUCION, Y SU COORDINACION CON LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS EN NUEVO LEON.

D.G.E.E.

DIRECCION
TECNICA

DIRECCION DE
OPERACIONES

DIRECCION
ADMINISTRATIVA

JEFE ZONA NORTE

COORDINACION EN NUEVO LEON

CENTRO DE
DIAGNOSTICO

ESCUELA DE EDUCACION
ESPECIAL

COORDINACION DE
GRUPOS INTEGRADOS

DIRECCION

PSICOLOGIA
1 CUBICULO

TRABAJO
SOCIAL
1 CUBICULO

DEFICIENCIA
MENTAL
6 GRUPOS

LENGUAJE
5 CUBICULOS

TERAPIA DE
APOYO
1 CUBICULO

CAPITULO II

ASPECTOS COMPRENDIDOS DENTRO DEL INFORME DE LA PRACTICA PEDAGOGICA:

- DATOS GENERALES DE CADA ALUMNO
- DIAGNOSTICO PSICOLOGICO
- DIAGNOSTICO MEDICO
- ASPECTO SOCIO ECONOMICO
- ASPECTO PEDAGOGICO
- ANEXO GRAFICAS DE RESULTADOS DE LA EVALUACION DEL P.A.C. FORMA I

CAPITULO II

EL GRUPO 1a. ETAPA 2º NIVEL A CARGO DEL PROFESOR ESPECIALISTA IGNACIO RODRIGUEZ GONZALEZ EN DONDE REALICE DESDE EL MES DE MARZO DE 1981 MI SERVICIO SOCIAL.

ESTABA FORMADO POR LOS SIGUIENTES ALUMNOS: 8 HOMBRES Y 4 MUJERES.

ALFREDO PUENTE ARMENDARIZ

CARLOS BEYLOR GARZA CAZARES

GERARDO BELTRAN SOLIS

JUAN OCAÑAS

LEOBARDO OCAÑAS

MARIO ALBERTO LOPEZ SANCHEZ

SERGIO J. GARCIA

VICENTE COLUNGA

ANA PATRICIA CASTRO

ERIKA YADIRA CASTILLO FLORES

ERNESTINA ESTRADA GARCIA

IDALIA SAENZ

DE LOS CUALES SE ANEXARON 7 MINUTAS TOMANDO EN CUENTA LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| A) DIAGNOSTICO PSICOLOGICO | C) ASPECTO SOCIO-ECONOMICO |
| B) DIAGNOSTICO MEDICO | D) ASPECTO PEDAGOGICO |

DIAGNOSTICO PSICOLOGICO

I. DATOS GENERALES

NOMBRE: DEL NIÑO (A) CARLOS B. GARZA CAZARES

FECHA DE NACIMIENTO: 24 DE MARZO DE 1973

EDAD CRONOLOGICA: 7 AÑOS 5 MESES EDAD MENTAL 4 AÑOS 5 MESES

SEXO: MASCULINO

ESCUELA DE PROCEDENCIA: BEATRIZ V. DE ALEMAN (GRUPO INTEGRADO)

FECHA DE APLICACION DEL EXAMEN: SEPTIEMBRE 1980

II. ESTUDIOS PSICOLOGICOS APLICADOS:

ENTREVISTA PSICOLOGICO

B. SIMON

A. CLASIFICACION:

LEVE

B. RESULTADOS DE LA EVALUACION PSICOLOGICA:

SU CAPACIDAD INTELECTUAL ES DE 59.

SE PRESENTO DISMINUCION EN TODAS LAS AREAS QUE SE
EVALUARON ESPECIALMENTE MEMORIA, JUICIO, RAZONAMIENTO NU-
MERIC Y PENSAMIENTO ABSTRACTO.

NO TIENE DEFINIDA SU ORIENTACION YA QUE CONFUNDE
DERECHA-IZQUIERDA. TIENE PROBLEMAS EN PRONUNCIAR ALGUNOS
FONEMAS.

C. NIVEL PROMEDIO DE DESARROLLO EN LAS AREAS DE:

LENGUAJE: 4 AÑOS

MEMORIA: 5 AÑOS

PENSAMIENTO CONCEPTUAL: 7 AÑOS

RAZONAMIENTO: 6 AÑOS

RAZONAMIENTO NUMERICO: 4 AÑOS

COORDINACION VISOMOTORA: - 3 AÑOS

INTELIGENCIA SOCIAL: 3 AÑOS

III. RECOMENDACIONES:

PROPORCIONAR TERAPIAS DE LENGUAJE.

REFORZAR LAS AREAS VISOMOTORAS.

LATERALIDAD, RAZONAMIENTO EN LAS AREAS MENCIONADAS BAJAS.

DIAGNOSTICO MEDICO

ETIOLOGIA.

DIFUNCION CEREBRAL MINIMA, CON ALTERACIONES EN EL LENGUAJE QUE SE PUEDEN ENGLOBALAR DENTRO DE LA DISLEXIA, Y CUYA ETIOLOGIA PROBABLEMENTE ESTA EN RELACION CON EL DAÑO CEREBRAL ORGANICO LOCALIZADO SOBRE EL HEMISFERIO IZQUIERDO Y QUE POSIBLEMENTE SE CONDICIONO EN EL PERIODO MENTAL.

COMO PATOLOGIAS PERSONALES SE MENCIONAN : LUXACION CONGENITA DE LA CADERA Y QUE REQUIRIO DE APARATO ORTOPEDICO POR ESPACIO DE NUEVE MESES.

DESARROLLO PSICOMOTOR.

A LOS 10 MESES SOSTUVO LA CABEZA, SE SENTO AL AÑO, DESPUES QUE LE QUITARON EL APARATO, NO GATEO Y CAMINO AL AÑO 7 MESES SUS PRIMERAS PALABRAS FUERON PAPA Y MAMA, PERO CON UN LENGUAJE DESARTICULADO (AME LOTE), PERO CUMPLIDOS LOS 5 AÑOS HABLO CORRECTAMENTE. A LOS 2 AÑOS TUVO CONTROL DE ESFINTERS.

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA.

HEPATITIS Y ESCARLATINA.

ESTUDIOS MEDICOS APLICADOS.

ELECTROENCEFALOGRAMA, CON FOCO, CORTICO- SUBCORTICAL (ZURDO), EXAMENES NEUROLOGICOS.

ASPECTO SOCIO - ECONOMICO

I. IDENTIDAD

NOMBRE DEL PADRE JORGE HUMBERTO GARZA

NOMBRE DE LA MADRE MA. DE LA LUZ CASARES DE GARZA

DOMICILIO ARTICULO 123 No. 1804 COL. PRO- TEL: 46-61-69

GRESO

II AREA FISICA

A. ALIMENTACION HABITUAL (Anote dentro del cuadro cuantos días de la semana pasada el niño ingirió los siguientes alimentos).

| | | PRODUCTOS | | | | | |
|----------|----------------------------|-----------------|----------------------------|----------|----------------------------|----------|----------------------------|
| LECHE | <input type="checkbox"/> 7 | HUEVO | <input type="checkbox"/> 7 | DE LECHE | <input type="checkbox"/> 7 | FRUTA | <input type="checkbox"/> 7 |
| ATOLE | <input type="checkbox"/> - | CARNE DE RES | <input type="checkbox"/> 3 | SOPA | <input type="checkbox"/> 7 | DULCE | <input type="checkbox"/> 7 |
| CAFE | <input type="checkbox"/> 7 | CARNE DE PUERCO | <input type="checkbox"/> 1 | VERDURA | <input type="checkbox"/> 7 | REFRESCO | <input type="checkbox"/> 7 |
| PAN | <input type="checkbox"/> - | POLLO | <input type="checkbox"/> 1 | FRIJOLES | <input type="checkbox"/> 7 | PINOLE | <input type="checkbox"/> - |
| TORTILLA | <input type="checkbox"/> 7 | PESCADO | <input type="checkbox"/> 1 | CHILE | <input type="checkbox"/> - | OTROS | <input type="checkbox"/> - |

B. ESTADO FISICO ACTUAL. (Marque con una (x) los paréntesis correspondientes)

- ESTADO DE SALUD: SANO (x)1 REGULAR ()2 ENFERMIZO ()3
- ALTERACIONES FISICAS VISIBLES: SI ()4 NO (x)5
- SERVICIO MEDICO: NINGUNO ()6 ISSSTE ()7 IMSS (x)8 OTROS ()9 NO.DE CARNET.
- VACUNAS APLICADAS TRIPLE (x)1 POLIO (x)2 SARAMPION (x)3
- REVACUNACION (x)4 (x)5
- PADECE ALGUNA ENFERMEDAD O ALERGIA? SI ()6 NO (x)7 CUAL
- RECIBE ATENCION MEDICA? SI ()8 NO (x)9

III CARACTERISTICAS FAMILIARES

A. INTERACCION AFECTIVA-SOCIAL

- VIVE CON EL NIÑO SI (x)1 NO ()2
- PLATICA HABITUALMENTE CON EL NIÑO SI (x)3 NO ()4
- JUEGA HABITUALMENTE CON EL NIÑO SI (x)5 NO ()6
- SE INTERESA EN LAS ACTIVIDADES DEL NIÑO. SI (x)7 NO ()8
- LA FAMILIA ESTA COMPUESTA DE: 5 MIEMBROS
- EL NIÑO OCUPA 2 LUGAR ENTRE LOS HERMANOS.

B. ESTRUCTURA FAMILIAR

(En los cuadros del primer renglon anote los años cumplidos que tengan el padre, la madre y los hermanos, del mayor al menor.

| | | PADRE | MADRE | HERMANOS | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | EDAD: | <input type="text" value="37"/> | <input type="text" value="33"/> | <input type="text" value="9"/> | <input type="text" value="8"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. | PADECE ACTUALMENTE ENFERMEDAD: | ()1 | ()1 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () |
| Marque con (X) en caso afirmativo, el nivel maximo de estudios aprobado, la ocupación y la actividad principal | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | ESCOLARIDAD: | PREESCOLAR ()2 | ()2 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | ()2 |
| | | PRIMARIA (X)3 | (X)3 | (X) | (X) | () | () | () | () | () | () | () | ()3 |
| | | SECUNDARIA (X)4 | ()4 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | ()4 |
| | | TECNICA (X)5 | ()5 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | ()5 |
| | | PREPARATORIA ()6 | ()6 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | ()6 |
| | | PROFESIONAL ()7 | ()7 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | ()7 |
| 4. | OCUPACION: | CAMPESINO ()1 | ()1 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | ()1 |
| | | OBRERO ()2 | ()2 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | ()2 |
| | | EMPLEADO ()3 | ()3 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | ()3 |
| | | ARTESANO ()4 | ()4 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | ()4 |
| | | TECNICO (X)5 | ()5 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | ()5 |
| | | PROFESIONAL ()6 | ()6 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | ()6 |
| 5. | ACTIVIDAD: | TRABAJA ACTUALMENTE (X)1 | ()1 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | ()1 |
| | | TRABAJA EVENTUALMENTE ()2 | ()2 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | ()2 |
| | | ESTA DESEMPLEADO ()3 | ()3 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | ()3 |

IV AREA SOCIOECONOMICA

| | PADRE | MADRE | HERMANOS | OTROS |
|-------------------------------|-------|-------|----------|-------|
| COLABORAN AL INGRESO FAMILIAR | () | () | () | () |
| CON MENOS DEL SALARIO MINIMO | () | () | () | () |
| CON SALARIO MINIMO | () | () | () | () |
| HASTA DIEZ MIL PESOS | (X) | () | () | () |
| HASTA QUINCE MIL PESOS | () | () | () | () |
| MAS DE QUINCE MIL PESOS | () | () | () | () |

V VIVIENDA Y SERVICIOS PUBLICOS

- LA VIVIENDA ES: PROPIA (X)1 RENTADA ()2 PRESTADA ()3 PAGANDOSE ()4 OTRO ()5
- TIPO DE MATERIAL: TABIQUE ()1 ADOBE ()2 CARTON ()3 PALMA ()4 OTRO (X)5
- CUANTOS CUARTOS TIENE COCINA INDEP.SI (X)6 NO ()7 TIENE BARO INDEP.SI (X)8 No ()9
- TIENE AGUA INTERIOR SI (X) NO () TIENE DRENAJE SI (X) NO ()
LUZ ELECTRICA SI (X) NO ()
- EL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA LA VIVIENDA CUENTA CON SERVICIOS PUBLICOS:
CALLE PAVIMENTADA SI (X) NO () ALUMBRADO SI (X) NO () TRANSPORTES SI (X) NO ()

VI NECESIDADES QUE PRESENTA EL NIÑO Y SU FAMILIA

- ORIENTACION DIETETICA SI (X)1 NO ()2
- ATENCION MEDICA SI (X)3 NO ()4
- ATENCION ESPECIALIZADA SI (X)5 NO ()6
- ORIENTACION FAMILIAR SI (X)7 NO ()8

ASPECTO PEDAGOGICO

ES UN NIÑO SIN RAZGOS FACIALES PARTICULARES, ES OBESO_ PARA SU EDAD.

MANIFIESTA CIERTA AGRESIVIDAD PARA CON SUS COMPAÑEROS, PERO SU COLABORA EN EL SALON DE CLASES.

A CARLOS , ANTES DE QUE INGRESARA AL C.E.P.E., LE DIERON TERAPIAS INDIVIDUALES, Y ESTO LE HA SERVIDO POSITIVAMENTE PARA EL PROGRAMA DEL P.A.C., QUE LLEVA EN LA ESCUELA, VIENDO ASI SU RENDIMIENTO.

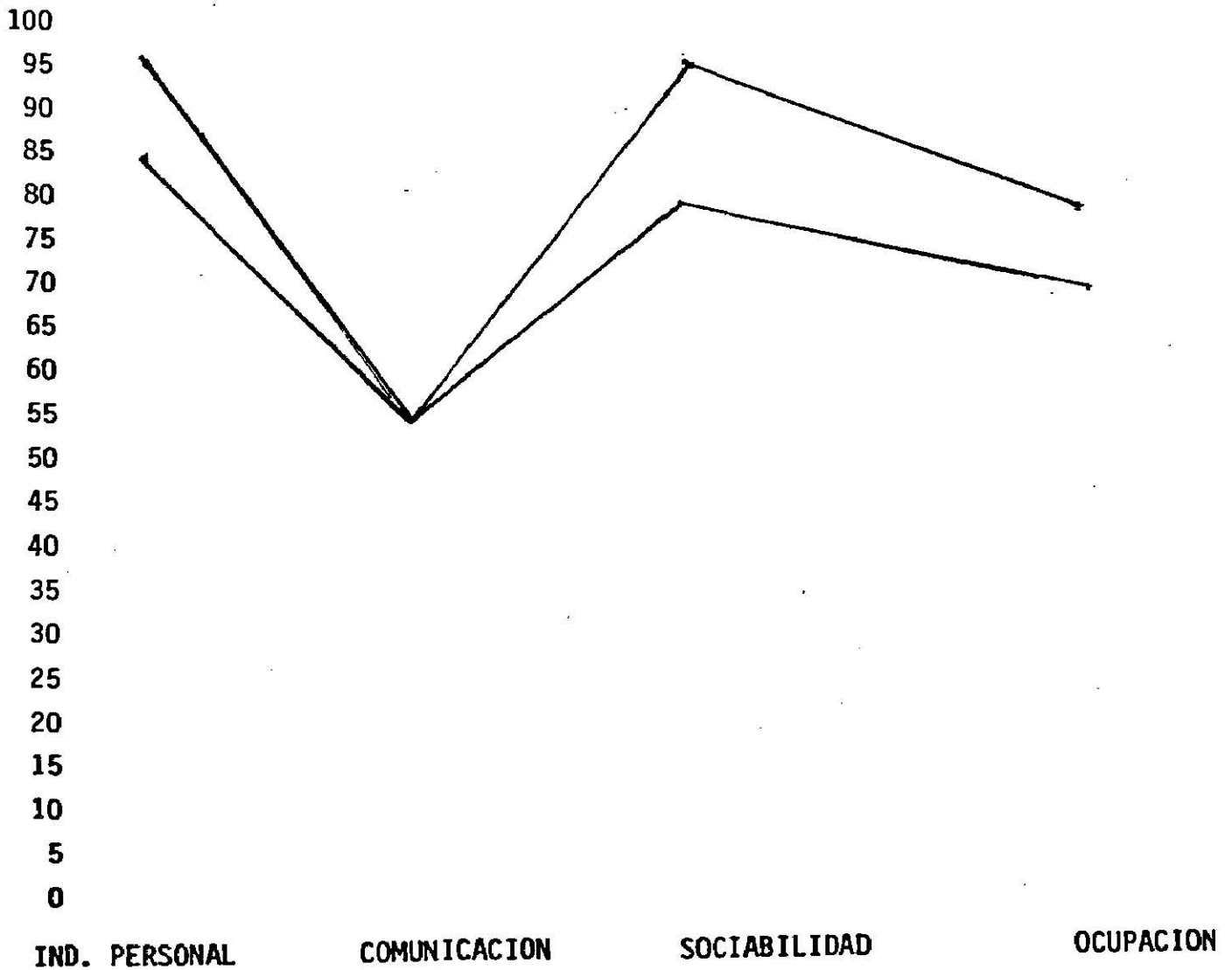
SE LE RECOMIENDA TRABAJARLE TODAS LAS AREAS PARA SOSTENER SU RITMO DE APROVECHAMIENTO Y RENDIMIENTO.

INFORME INDIVIDUAL
EVALUACION DEL P.A.C.

FORMA 1

| AREA | 1 Evaluación | 2 Evaluación |
|------------------------|--------------|--------------|
| INDEPENDENCIA PERSONAL | 85 | 90 |
| COMUNICACION | 55 | 55 |
| SOCIABILIDAD | 80 | 95 |
| OCUPACION | 70 | 80 |
| PROMEDIO GENERAL | 72 | 80 |

PERFIL DE RENDIMIENTO



DIAGNOSTICO PSICOLOGICO

I. DATOS GENERALES

NOMBRE: DEL NIÑO (A) LEOBARDO OCAÑAS RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO: 18 DE ENERO DE 1973
EDAD CRONOLOGICA: 7 AÑOS 8 MESES EDAD MENTAL: 3 AÑOS 8 MESES
SEXO: MASCULINO
ESCUELA DE PROCEDENCIA: C.E.P.E. ANEXO A LA NORMAL DE ESPE- -
CIALIZACION
FECHA DE APLICACION DEL EXAMEN: SEPTIEMBRE 1980

II. ESTUDIOS PSICOLOGICOS APLICADOS

| | |
|-------------------------------|----------------------|
| <u>ENTREVISTA PSICOLOGICO</u> | <u>BENDER</u> |
| <u>B. SIMON</u> | <u>FIGURA HUMANA</u> |

A. CLASIFICACION:

MODERADO

B. RESULTADOS DE LA EVALUACION PSICOLOGICA:

LOS ESTUDIOS REALIZADOS AL NIÑO REVELAN UN MAL --
FUNCIONAMIENTO DEFICIENTE PARA SU EDAD.

LAS PRUEBAS DE INTELIGENCIA MARCAN UN RETRASO GLO-
BAL DE 4 AÑOS EN ESTA AREA, TENIENDO UN CI DE 47, TIENE -
DIFICULTAD PRINCIPALMENTE EN ATENCION, MEMORIA, RAZONA- -
MIENTO.

PRESENTA PROBLEMAS VISOMOTORES DE IMPORTANCIA, -
ADEMAS INDICADORES DE LESION CEREBRAL, LE ES DIFICIL RE-
LACIONARSE CON OTROS NIÑOS.

EN LA FAMILIA COOPERAN EN LA REHABILITACION DEL -
NIÑO.

C. NIVEL PROMEDIO DE DESARROLLO EN LAS AREAS DE:

LENGUAJE: 4 AÑOS

MEMORIA: - 3 AÑOS

PENSAMIENTO CONCEPTUAL: - 3 AÑOS

RAZONAMIENTO: - 3 AÑOS

RAZONAMIENTO NUMERICO: - 3 AÑOS

COORDINACION VISOMOTORA: - 3 AÑOS

INTELIGENCIA SOCIAL: - 3 AÑOS

III. RECOMENDACIONES:

RECIBIR TERAPIAS DE LENGUAJE, ATENDER SUS PROBLEMAS FISICOS (ANEMIA Y AMIBIASIS).

DIAGNOSTICO MEDICO

I. ETIOLOGIA.

FUE UN NIÑO PREMATURO DE 8 MESES DE GESTACION Y UN PESO DE 1.800 KG. NEONATAL APARENTEMENTE SIN PROBLEMAS. DESARROLLO PSICOLOGICO NORMAL EXCEPTO EN ADQUISICION DEL LENGUAJE. PRESENTA AMIBIASIS INTESTINAL, ANEMIA Y DESNUTRICION IMPORTANTE.

ES PROBABLE QUE EXISTA DAÑO CEREBRAL CONSECUTIVO A LA DESNUTRICION PERINATAL.

DESARROLLO PSICOMOTOR:

A LOS 6 MESES SOSTUVO LA CABEZA, NO GATEO, AL AÑO 6 MESES EMPEZO A CAMINAR Y TAMBIEN A DECIR SUS PRIMERAS PALABRAS, A LOS 2 AÑOS DIJO SU PRIMERA FRASE Y TUVO CONTROL DE SUS ESFINTERS. TIENE UNA PRONUNCIACION Y -- LENGUAJE DEFICIENTE.

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA:

HEPATITIS

ESTUDIOS MEDICOS APLICADOS:

NEUROLOGICOS

ASPECTO SOCIO - ECONOMICO

I. IDENTIDAD

NOMBRE DEL PADRE RODRIGO OCAÑAS

NOMBRE DE LA MADRE AURORA RODRIGUEZ DE OCAÑAS

DOMICILIO HISACHE #5570 COL. VALLE VERDE TEL:

II AREA FISICA

A. ALIMENTACION HABITUAL (Anote dentro del cuadro cuantos días de la semana pasada el niño ingirió los siguientes alimentos).

| | | | | | | | |
|----------|----------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------|----------------------------|----------|----------------------------|
| LECHE | <input type="checkbox"/> 7 | HUEVO | <input type="checkbox"/> 3 | PRODUCTOS DE LECHE | <input type="checkbox"/> - | FRUTA | <input type="checkbox"/> - |
| ATOLE | <input type="checkbox"/> - | CARNE DE RES | <input type="checkbox"/> 2 | SOPA | <input type="checkbox"/> 2 | DULCE | <input type="checkbox"/> 7 |
| CAFE | <input type="checkbox"/> 2 | CARNE DE PUERCO | <input type="checkbox"/> - | VERDURA | <input type="checkbox"/> - | REFRESCO | <input type="checkbox"/> 7 |
| PAN | <input type="checkbox"/> 2 | POLLO | <input type="checkbox"/> 1 | FRIJOLES | <input type="checkbox"/> 7 | PINOLE | <input type="checkbox"/> - |
| TORTILLA | <input type="checkbox"/> 7 | PESCADO | <input type="checkbox"/> - | CHILE | <input type="checkbox"/> - | OTROS | <input type="checkbox"/> - |

B. ESTADO FISICO ACTUAL. (Marque con una (X) los paréntesis correspondientes)

1. ESTADO DE SALUD: SANO (X)1 REGULAR ()2 ENFERMIZO ()3
2. ALTERACIONES FISICAS VISIBLES: SI (X)4 NO ()5
3. SERVICIO MEDICO: NINGUNO ()6 ISSSTE ()7 IMSS (X)8 OTROS ()9 NO. DE CARNET.
4. VACUNAS APLICADAS TRIPLE (X)1 POLIO (X)2 SARAMPION (X)3
5. REVACUNACION (X)4 (X)5
6. PADECE ALGUNA ENFERMEDAD O ALERGIAS? SI ()6 NO (X)7 CUAL
7. RECIBE ATENCION MEDICA? SI (X)8 NO ()9

III CARACTERISTICAS FAMILIARES

A. INTERACCION AFECTIVA-SOCIAL

1. VIVE CON EL NIÑO SI (X)1 NO ()2
2. PLATICA HABITUALMENTE CON EL NIÑO SI (X)3 NO ()4
3. JUEGA HABITUALMENTE CON EL NIÑO SI (X)5 NO ()6
4. SE INTERESA EN LAS ACTIVIDADES DEL NIÑO SI (X)7 NO ()8
5. LA FAMILIA ESTA COMPUESTA DE: 6 MIEMBROS
6. EL NIÑO OCUPA 3 LUGAR ENTRE LOS HERMANOS.

B. ESTRUCTURA FAMILIAR

(En los cuadros del primer renglon anote los años cumplidos que tengan el padre, la madre y los hermanos, del mayor al menor.

| | | PADRE | MADRE | HERMANOS | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | EDAD: | <input type="text" value="42"/> | <input type="text" value="36"/> | <input type="text" value="10"/> | <input type="text" value="9"/> | <input type="text" value="8"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. | PADECE ACTUALMENTE ENFERMEDAD: | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Marque con (X) en caso afirmativo, el nivel maximo de estudios aprobado, la ocupación y la actividad principal | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | ESCOLARIDAD: | PREESCOLAR | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2 |
| | | PRIMARIA | <input checked="" type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 3 |
| | | SECUNDARIA | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 4 |
| | | TECNICA | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 5 |
| | | PREPARATORIA | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 6 |
| | | PROFESIONAL | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 7 |
| 4. | OCUPACION: | CAMPESINO | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1 |
| | | OBRAERO | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2 |
| | | EMPLEADO | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 3 |
| | | ARTESANO | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 4 |
| | | TECNICO | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 5 |
| | | PROFESIONAL | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 6 |
| 5. | ACTIVIDAD: | TRABAJA ACTUALMENTE | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1 |
| | | TRABAJA EVENTUALMENTE | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2 |
| | | ESTA DESEMPLEADO | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 3 |

IV AREA SOCIOECONOMICA

| | PADRE | MADRE | HERMANOS | OTROS |
|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| COLABORAN AL INGRESO FAMILIAR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CON MENOS DEL SALARIO MINIMO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CON SALARIO MINIMO | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| HASTA DIEZ MIL PESOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| HASTA QUINCE MIL PESOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MAS DE QUINCE MIL PESOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

V VIVIENDA Y SERVICIOS PUBLICOS

- LA VIVIENDA ES: PROPIA 1 RENTADA 2 PRESTADA 3 PAGANDOSE 4 OTRO 5
- TIPO DE MATERIAL: TABIQUE 1 ADOBE 2 CARTON 3 PALMA 4 OTRO 5
- CUANTOS CUARTOS TIENE COCINA INDEP.SI 6 NO 7 TIENE BAÑO INDEP.SI 8 NO 9
- TIENE AGUA INTERIOR SI NO TIENE DRENAJE SI NO
LUZ ELECTRICA SI NO
- EL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA LA VIVIENDA CUENTA CON SERVICIOS PUBLICOS:
CALLE PAVIMENTADA SI NO ALUMBRADO SI NO TRANSPORTES SI NO

VI NECESIDADES QUE PRESENTA EL NIÑO Y SU FAMILIA

- ORIENTACION DIETETICA SI 1 NO 2
- ATENCION MEDICA SI 3 NO 4
- ATENCION ESPECIALIZADA SI 5 NO 6
- ORIENTACION FAMILIAR SI 7 NO 8

ASPECTOS PEDAGOGICOS

PRESENTA DEFORMACIONES EN UNA DE SUS PIERNAS A CONSECUENCIA DE UNA MALA APLICACION DE UNA INYECCION.

ES UN NIÑO IMPERATIVO, CON Poca DISPOSICION AL TRABAJO, TIENDE A PERDER LA ATENCION CONSTANTEMENTE.

EL PRINCIPAL PROBLEMA QUE TIENE LEOBARDO ES EL DE LENGUAJE Y APRENDIZAJE, QUE LE DETECTARON EN UNA ESCUELA PRIMARIA OFICIAL, DE DONDE FUE CANALIZADO A EDUCACION ESPECIAL.

ESTE NIÑO NECESITA TERAPIAS DE LENGUAJE REGULARES (PUES - TARTAMUDEA) Y APLICARLE UN PROGRAMA DE MADURACION VISOMOTORA YA SEA INDIVIDUAL O EN GRUPO.

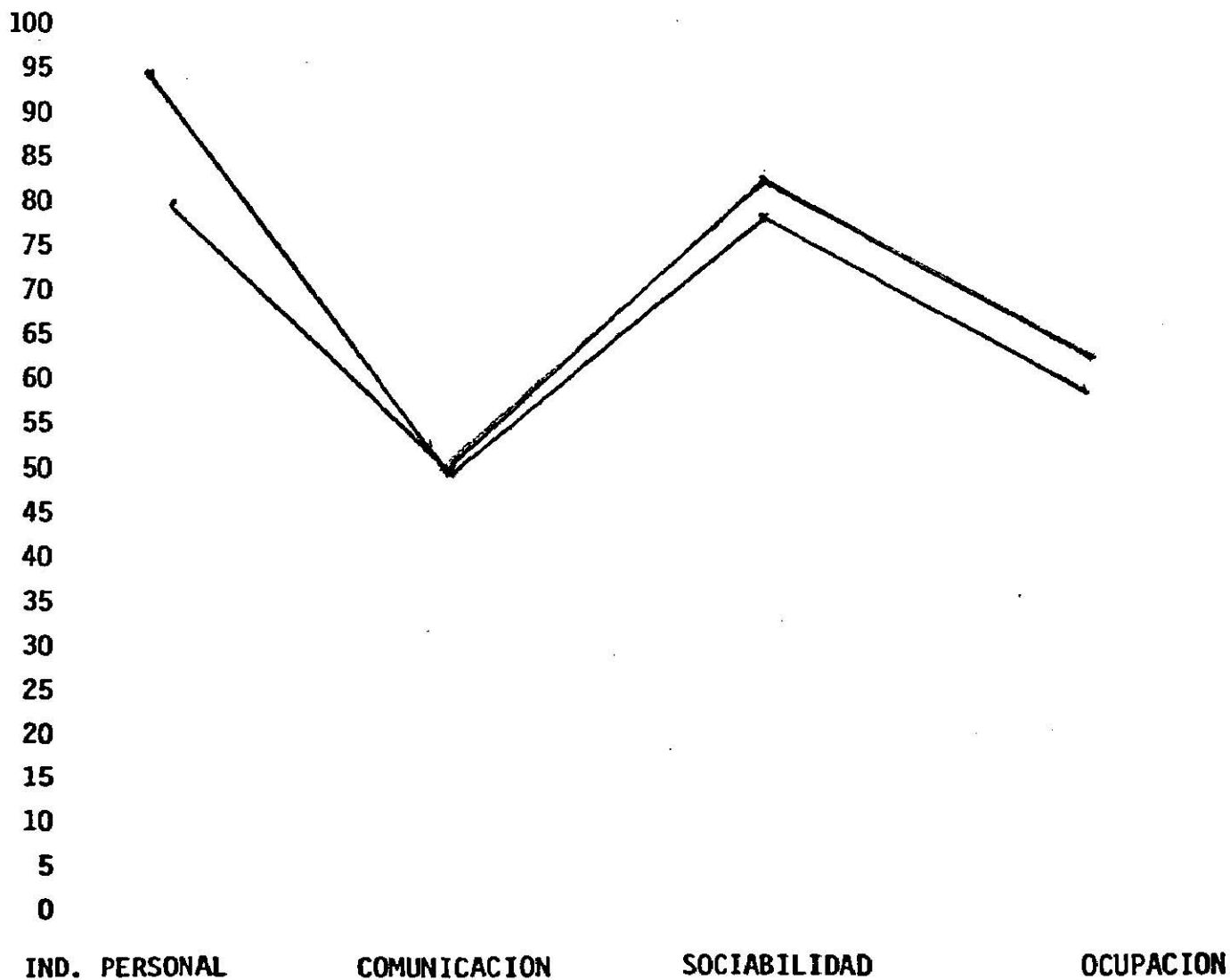
INFORME INDIVIDUAL

EVALUACION DEL P.A.C.

FORMA 1

| AREA | 1 Evaluación | 2 Evaluación |
|------------------------|--------------|--------------|
| INDEPENDENCIA PERSONAL | 80 | 95 |
| COMUNICACION | 50 | 50 |
| SOCIABILIDAD | 80 | 85 |
| OCUPACION | 60 | 65 |
| PROMEDIO GENERAL | 67 | 73 |

PERFIL DE RENDIMIENTO



DIAGNOSTICO PSICOLOGICO

I. DATOS GENERALES

NOMBRE: DEL NIÑO (A) MARIO A. LOPEZ SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO: 22 DE AGOSTO DE 1970
EDAD CRONOLOGICA: 11 AÑOS 2 MESES EDAD MENTAL 6 AÑOS 2 MESES
SEXO: MASCULINO
ESCUELA DE PROCEDENCIA: C.E.P.E. ANEXO A LA NOMRAL DE ESPECIALIZACION
FECHA DE APLICACION DEL EXAMEN: AGOSTO 1980

II. ESTUDIOS PSICOLOGICOS APLICADOS

| | |
|---------------|----------------------|
| <u>TERMAN</u> | <u>FIGURA HUMANA</u> |
| <u>BENDER</u> | <u>LEVE</u> |

A. CLASIFICACION:

LEVE

B. RESULTADOS DE LA EVALUACION PSICOLOGICA:

TIENE UN CI DE 57. LAS AREAS MAS AFECTADAS SON:
DE PENSAMIENTO CONCEPTUAL, MEMORIA Y RAZONAMIENTO.

PRESENTA UN NIVEL MADURACIONAL VISOMOTOR INFERIOR
A 5 AÑOS, CON EBRORES DE ALTA SIGNIFICACION ORGANICA.

SU LENGUAJE SE VE LIMITADO PARA SU EDAD. LA DINAMICA FAMILIAR ES DESFAVORABLE AL NIÑO, PUES LO SOBREPOTENCIEN LIMITANDO SU DESARROLLO.

C. NIVEL PROMEDIO DE DESARROLLO EN LAS AREA DE:

LENGUAJE: 6 AÑOS
MEMORIA: - 3 AÑOS
PENSAMIENTO CONCEPTUAL: 7 AÑOS

RAZONAMIENTO: 6 AÑOS

RAZONAMIENTO NUMERICO: 6 AÑOS

COORDINACION VISOMOTORA: 6 AÑOS

INTELIGENCIA SOCIAL: 6 AÑOS

III. RECOMENDACIONES:

- CONTINUAR CON SU TRATAMIENTO NEUROLOGICO.
- FOMENTAR RELACIONES INTERPERSONALES MEDIANTE ORIENTACION A LOS PADRES.
- ENCAUSARLO EN HABILIDADES MANUALES.
- MEJORAR VISOMOTRIERIDAD MEDIANTE EJERCICIOS PERCEPTUALES.
- REFORZAR LAS AREAS MENCIONADAS COMO BAJAS.

DIAGNOSTICO MEDICO

ETIOLOGIA.

PRODUCTO GEMELAR, NACIDO CON PROBLEMAS. POSICION DOR-
SAL, HIPOXIA NEONATAL, FRACTURA DE CRANEO Y HEMORRAGIA INTRCRA-
NEAL.

LO ANTERIOR CONDISIONO UNA LESION CEREBRAL BIEN DEFI-
NIDA, EVIDENTE DESDE LOS PRIMEROS AÑOS DE VIDA, CON RETARDO EN-
EL DESARROLLO PSICOMOTOR Y CUADROS DE CRISIS CONVULSIVA.

PRESENTA ADEMAS, HEMIPLEGIA DERECHA CON LIGERA DIFICUL-
TAD PARA CAMINAR.

ESTA BAJO TRATAMIENTO NEUROLOGICO DESDE SU NACIMIENTO.

DESARROLLO PSICOMOTOR.

SE DESCONOCEN LOS DATOS.

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA.

SARAMPION TENIENDO LA VACUNA.

VARICELA.

ESTUDIOS MEDICOS APLICADOS.

ENCEFALOGRAMAS. NEUROLOGICOS.

ASPECTO SOCIO - ECONOMICO

I. IDENTIDAD

NOMBRE DEL PADRE MANUEL LOPEZ

NOMBRE DE LA MADRE MATILDE SANCHEZ DE LOPEZ

DOMICILIO 5 DE FEBRERO # 719 OTE. COL. IN- TEL: _____

DEPENDENCIA

II AREA FISICA

A. ALIMENTACION HABITUAL (Anote dentro del cuadro cuantos días de la semana pasada el niño ingirió los siguientes alimentos).

| | | PRODUCTOS | | | | | |
|----------|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|----------|--------------------------------|----------|--------------------------------|
| LECHE | <input type="text" value="7"/> | HUEVO | <input type="text" value="5"/> | DE LECHE | <input type="text" value="7"/> | FRUTA | <input type="text" value="7"/> |
| ATOLE | <input type="text" value="2"/> | CARNE DE RES | <input type="text" value="5"/> | SOPA | <input type="text" value="7"/> | DULCE | <input type="text" value="-"/> |
| CAFE | <input type="text" value="7"/> | CARNE DE PUERCO | <input type="text" value="2"/> | VERDURA | <input type="text" value="1"/> | REFRESCO | <input type="text" value="7"/> |
| PAN | <input type="text" value="7"/> | POLLO | <input type="text" value="1"/> | FRIJOLES | <input type="text" value="7"/> | PINOLE | <input type="text" value="-"/> |
| TORTILLA | <input type="text" value="7"/> | PESCADO | <input type="text" value="1"/> | CHILE | <input type="text" value="-"/> | OTROS | <input type="text" value="-"/> |

B. ESTADO FISICO ACTUAL. (Marque con una (X) los paréntesis correspondientes)

1. ESTADO DE SALUD: SANDO (X)1 REGULAR ()2 ENFERMIZO ()3

2. ALTERACIONES FISICAS VISIBLES: SI (X)4 NO ()5

3. SERVICIO MEDICO: NINGUNO ()6 ISSSTE ()7 IMSS ()8 OTROS (X)9
NO. DE CARNET.

4. VACUNAS APLICADAS TRIPLE (X)1 POLIO (X)2 SARAMPION (X)3

5. REVACUNACION ()4 ()5

6. PADECE ALGUNA ENFERMEDAD O ALERGIA? SI ()6 NO (X)7 CUAL

7. RECIBE ATENCION MEDICA? SI (X)8 NO ()9

III CARACTERISTICAS FAMILIARES

A. INTERACCION AFECTIVA-SOCIAL

1. VIVE CON EL NIÑO SI (X)1 NO ()2

2. PLATICA HABITUALMENTE CON EL NIÑO SI (X)3 NO ()4

3. JUEGA HABITUALMENTE CON EL NIÑO SI (X)5 NO ()6

4. SE INTERESA EN LAS ACTIVIDADES DEL NIÑO. SI (X)7 NO ()8

5. LA FAMILIA ESTA COMPUESTA

DE: MIEMBROS

6. EL NIÑO OCUPA LUGAR

ENTRE LOS HERMANOS.

B. ESTRUCTURA FAMILIAR

(En los cuadros del primer renglon anote los años cumplidos que tengan el padre, la madre y los hermanos, del mayor al menor.

| | | PADRE | MADRE | HERMANOS | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|-----------|-------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| 1. EDAD: | | 55 | 50 | 21 | 19 | 17 | 12 | 12 | | | | | | |
| 2. PADECE ACTUALMENTE ENFERMEDAD: | | () 1 | () 1 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () 1 |
| Marque con (X) en caso afirmativo, el nivel maximo de estudios aprobado, la ocupación y la actividad principal | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. ESCOLARIDAD: | PREESCOLAR | () 2 | () 2 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () 2 |
| | PRIMARIA | () 3 | (X) 3 | (X) | (X) | (X) | (X) | (X) | () | () | () | () | () | () 3 |
| | SECUNDARIA | () 4 | () 4 | (X) | (X) | (X) | () | () | () | () | () | () | () | () 4 |
| | TECNICA | () 5 | () 5 | () | (X) | () | () | () | () | () | () | () | () | () 5 |
| | PREPARATORIA | () 6 | () 6 | (X) | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () 6 |
| | PROFESIONAL | () 7 | () 7 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () 7 |
| | 4. OCUPACION: | CAMPESINO | () 1 | () 1 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () |
| | OBRAERO | () 2 | () 2 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () 2 |
| | EMPLEADO | () 3 | () 3 | (X) | (X) | () | () | () | () | () | () | () | () | () 3 |
| | ARTESANO | () 4 | () 4 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () 4 |
| | TECNICO | (X) 5 | () 5 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () 5 |
| | PROFESIONAL | () 6 | () 6 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () 6 |
| 5. ACTIVIDAD: | TRABAJA ACTUALMENTE | (X) 1 | () 1 | (X) | (X) | () | () | () | () | () | () | () | () | () 1 |
| | TRABAJA EVENTUALMENTE | () 2 | () 2 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () 2 |
| | ESTA DESEMPLEADO | () 3 | () 3 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () 3 |

IV AREA SOCIOECONOMICA

| | PADRE | MADRE | HERMANOS | OTROS |
|-------------------------------|-------|-------|----------|-------|
| COLABORAN AL INGRESO FAMILIAR | (X) | () | (X) | () |
| CON MENOS DEL SALARIO MINIMO | () | () | () | () |
| CON SALARIO MINIMO | (X) | () | (X) | () |
| HASTA DIEZ MIL PESOS | () | () | () | () |
| HASTA QUINCE MIL PESOS | () | () | () | () |
| MAS DE QUINCE MIL PESOS | () | () | () | () |

V VIVIENDA Y SERVICIOS PUBLICOS

- LA VIVIENDA ES: PROPIA () 1 RENTADA () 2 PRESTADA (X) 3 PAGANDOSE () 4 OTRO () 5
- TIPO DE MATERIAL: TABIQUE () 1 ADOBE () 2 CARTON () 3 PALMA () 4 OTRO (X) 5
- CUANTOS CUARTOS TIENE COCINA INDEP.SI (X) 6 NO () 7 TIENE BARO INDEP.SI (X) 8 NO () 9
- TIENE AGUA INTERIOR SI (X) NO () TIENE DRENAJE SI (X) NO ()
LUZ ELECTRICA SI (X) NO ()
- EL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA LA VIVIENDA CUENTA CON SERVICIOS PUBLICOS:
CALLE PAVIMENTADA SI (X) NO () ALUMBRADO SI (X) NO () TRANSPORTES SI (X) NO ()

VI NECESIDADES QUE PRESENTA EL NIRO Y SU FAMILIA

- ORIENTACION DIETETICA SI () 1 NO (X) 2
- ATENCION MEDICA SI () 3 NO (X) 4
- ATENCION ESPECIALIZADA SI (X) 5 NO () 6
- ORIENTACION FAMILIAR SI (X) 7 NO () 8

ASPECTO PEDAGOGICO

ES UN JOVENCITO QUE TIENE PROBLEMAS EN SU PIERNA DERECHA , LA TIENE MAS CORTA, TAMBIEN TIENE ESTRAVISMO.

MARIO A PESAR DE SU DEFICIENCIA , CAPTA BIEN LO QUE SE LE ENSEÑA, PERO ES MUY OBSESIVO CUANDO SE LE DICE ALGO.

FUE CANALIZADO POR UN NEUROLOGO, PUES NUNCA RECIBIO EDUCACION PRIMARIA, Y A PESAR DE ESTO VA MUY ADELANTADO EN EL PROGRAMA DEL P.A.C., EN COMPARACION DE ALGUNO DE SUS COMPAÑEROS.

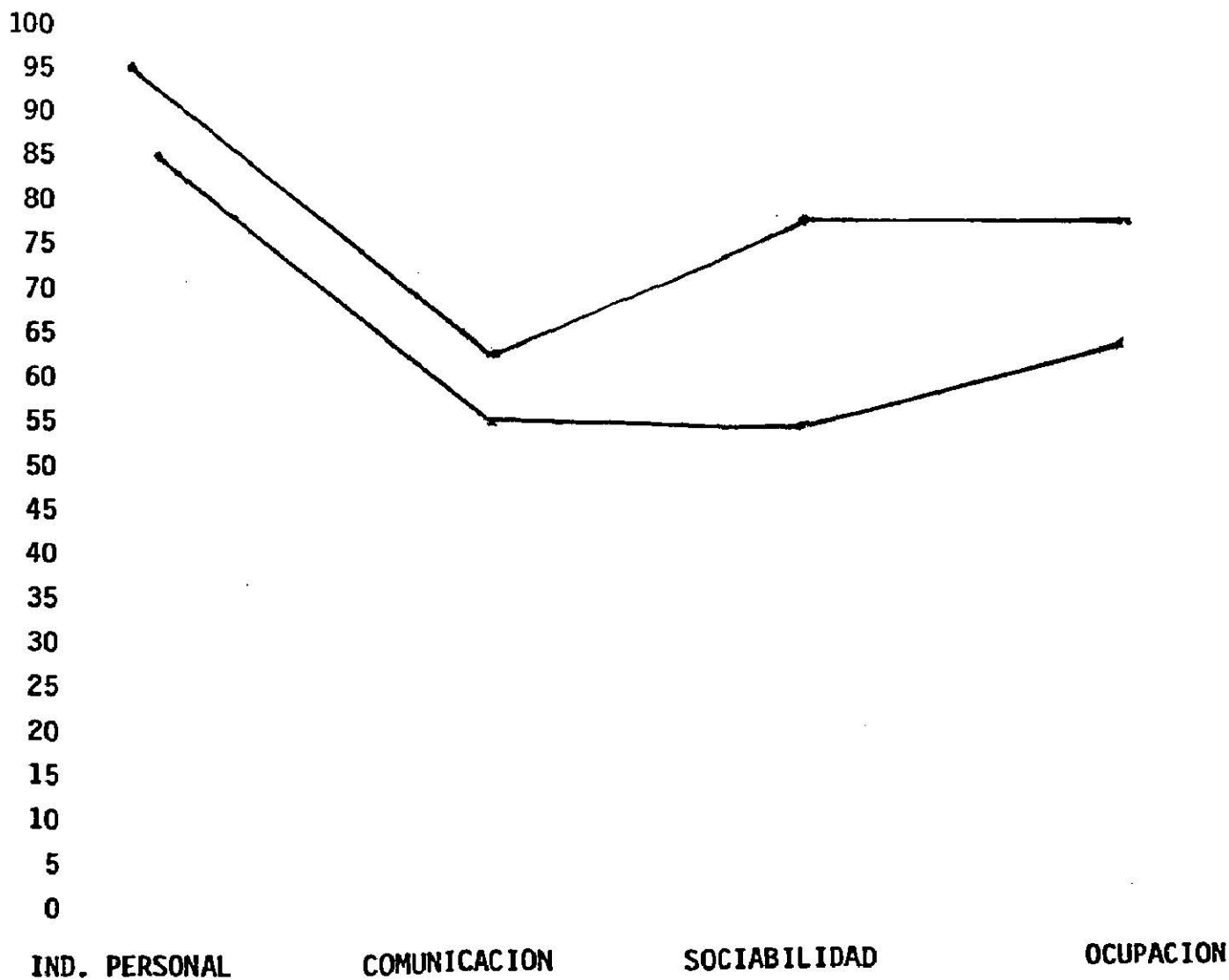
LAS RECOMENDACIONES PARA MARIO ES QUE NO INTERRUMPA SU EDUCACION ESPECIAL.

INFORME INDIVIDUAL
EVALUACION DEL P.A.C.

FORMA 1

| AREA | 1 Evaluación | 2 Evaluación |
|------------------------|--------------|--------------|
| INDEPENDENCIA PERSONAL | 85 | 95 |
| COMUNICACION | 55 | 65 |
| SOCIABILIDAD | 55 | 80 |
| OCUPACION | 65 | 80 |
| PROMEDIO GENERAL | 65 | 80 |

PERFIL DE RENDIMIENTO



DIAGNOSTICO PSICOLOGICO

I. DATOS GENERALES

NOMBRE: DEL NIÑO (A) SERGIO IVAN GARCIA VAZQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO: 17 DE ABRIL DE 1973
EDAD CRONOLOGICA: 7 AÑOS 4 MESES EDAD MENTAL: 3 AÑOS 6 MESES
SEXO: MASCULINO
ESCUELA DE PROCEDENCIA: C.E.P.E. ANEXO A LA NOMRAL DE ESPE-
CIALIZACION
FECHA DE APLICACION DEL EXAMEN: AGOSTO 1980

II. ESTUDIOS PSICOLOGICOS APLICADOS

ENTREVISTA PSICOLOGICO
TERMAN

B. SIMON FIGURA HUMANA
BRENDER

A. CLASIFICACION:

MODERADO

B. RESULTADO DE LA EVALUACION PSICOLOGICA:

SERGIO TIENE UN CI DE 44, TENIENDO AFECTADAS LAS AREAS
DE PENSAMIENTO CONCEPTUAL Y RAZONAMIENTO.
EN COORDINACION VISOMOTORA SE LIMITO A REPRESENTAR CON
CIRCULOS TODAS LAS FIGURAS, NO GUARDANDO SEMEJANZA CON
LOS DISEÑOS PRESENTADOS, ESTO IMPOSIVILITO A DETERMINAR
UN NIVEL DE MADURACION.

C. NIVEL PROMEDIO DE DESARROLLO EN LAS AREAS DE:

LENGUAJE: 3 AÑOS
MEMORIA: 3 AÑOS
PENSAMIENTO CONCEPTUAL: - 3 AÑOS ✓
RAZONAMIENTO: 4 AÑOS

RAZONAMIENTO NUMERICO: - 3 AÑOS
COORDINACION VISOMOTORA: 3 AÑOS
INTELIGENCIA SOCIAL: - 3 AÑOS

III. RECOMENDACIONES:

EN LENGUAJE, PRESENTA FALLAS EVIDENTES, AUNQUE HA RECIBIDO TERAPIAS DESDE PEQUEÑO, SUS AVANCES SON LIMITADOS, DADA LA ETIOLOGIA DE SU DEFICIENCIA.

EL AMBIENTE FAMILIAR HA PROPORCIONADO LA ESTIMULACION NECESARIA PARA EL DESARROLLO DEL NIÑO, CONSIDERANDO COMO ADECUADA LA MADUREZ SOCIAL A LA QUE HA LLEGADO.

DIAGNOSTICO MEDICO

ETIOLOGIA.

SINDROME DOWN

DESARROLLO PSICOMOTOR .

A LOS 4 MESES SOSTUVO LA CABEZA, GATEO A LOS 10 MESES.

SUS PRIMEROS BALBUCEOS FUERON ENTRE LOS 8 Y 9 MESES. EMPEZO
A CAMINAR AL AÑO SEIS MESES Y A ESTA MISMA EDAD COMENZO A DECIR
PAPA Y MAMA, SU PRONUNCIACION ES MALA COMO SU LENGUAJE DEFICIEN
TE.

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA.

SE DESCONOCEN DATOS SOBRE ESTE ASPECTO.

ESTUDIOS MEDICOS APLICADOS.

SE LE HAN ECHO ESTUDIOS GENETICOS EN LA CIUDAD DE ME-
XICO Y EN HOUSTON.

ASPECTO SOCIO - ECONOMICO

I. IDENTIDAD

NOMBRE DEL PADRE SERGIO GARCIA TREVIÑO
NOMBRE DE LA MADRE BRICEIDEE VAZQUEZ DE GARCIA
DOMICILIO RETORNO 2 #2609 COL. BUROCRATAS TEL: 70-12-77

II AREA FISICA

A. ALIMENTACION HABITUAL (Anoté dentro del cuadro cuantos días de la semana pasada el niño ingirió los siguientes alimentos).

| | | PRODUCTOS | | | | | |
|----------|--------------------------|-----------------|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|
| | | DE LECHE | | FRUTA | | | |
| LECHE | <input type="checkbox"/> | HUEVO | <input type="checkbox"/> | DE LECHE | <input type="checkbox"/> | FRUTA | <input type="checkbox"/> |
| ATOLE | <input type="checkbox"/> | CARNE DE RES | <input type="checkbox"/> | SOPA | <input type="checkbox"/> | DULCE | <input type="checkbox"/> |
| CAFE | <input type="checkbox"/> | CARNE DE PUERCO | <input type="checkbox"/> | VERDURA | <input type="checkbox"/> | REFRESCO | <input type="checkbox"/> |
| PAN | <input type="checkbox"/> | POLLO | <input type="checkbox"/> | FRIJOLES | <input type="checkbox"/> | PINOLE | <input type="checkbox"/> |
| TORTILLA | <input type="checkbox"/> | PESCADO | <input type="checkbox"/> | CHILE | <input type="checkbox"/> | OTROS | <input type="checkbox"/> |

B. ESTADO FISICO ACTUAL. (Marque con una (x) los paréntesis correspondientes)

- ESTADO DE SALUD: SANO (x)1 REGULAR ()2 ENFERMIZO ()3
- ALTERACIONES FISICAS VISIBLES: SI (x)4 NO ()5
- SERVICIO MEDICO: NINGUNO ()6 ISSSTE (x)7 IMSS ()8 OTROS ()9
NO. DE CARNET.
- VACUNAS APLICADAS TRIPLE (x)1 POLIO (x)2 SARAMPION (x)3
- REVACUNACION ()4 ()5
- PADECE ALGUNA ENFERMEDAD O ALERGIA? SI ()6 NO ()7 CUAL
- RECIBE ATENCION MEDICA? SI ()8 NO ()9

III CARACTERISTICAS FAMILIARES

A. INTERACCION AFECTIVA-SOCIAL

- VIVE CON EL NIÑO SI (x)1 NO ()2
- PLATICA HABITUALMENTE CON EL NIÑO SI ()3 NO (x)4
- JUEGA HABITUALMENTE CON EL NIÑO SI ()5 NO (x)6
- SE INTERESA EN LAS ACTIVIDADES DEL NIÑO SI (x)7 NO ()8
- LA FAMILIA ESTA COMPUESTA DE: 5 MIEMBROS
- EL NIÑO OCUPA 3 LUGAR ENTRE LOS HERMANOS.

B. ESTRUCTURA FAMILIAR

(En los cuadros del primer renglon anote los años cumplidos que tengan el padre, la madre y los hermanos, del mayor al menor.

| | | PADRE | MADRE | HERMANOS | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|--|--|---|--|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | |
| 1. | EDAD: | <input checked="" type="checkbox"/> 41 | <input checked="" type="checkbox"/> 44 | <input checked="" type="checkbox"/> 9 | <input checked="" type="checkbox"/> 13 | <input checked="" type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | PADECE ACTUALMENTE ENFERMEDAD: | () 1 | () 1 | () () () () () () () () () () | | | | | | | | | | | |
| Marque con (x) en caso afirmativo, el nivel maximo de estudios aprobado, la ocupación y la actividad principal | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | ESCOLARIDAD: | PREESCOLAR () 2 | () 2 | () () () () () () () () () () | | | | | | | | | | | |
| | | PRIMARIA (x) 3 | (x) 3 | (x) () (x) () () () () () () () | | | | | | | | | | | |
| | | SECUNDARIA (x) 4 | (x) 4 | (x) (x) () () () () () () () () | | | | | | | | | | | |
| | | TECNICA () 5 | () 5 | () () () () () () () () () () | | | | | | | | | | | |
| | | PREPARATORIA (x) 6 | () 6 | (x) () () () () () () () () () | | | | | | | | | | | |
| | | PROFESIONAL (x) 7 | (x) 7 | () () () () () () () () () () | | | | | | | | | | | |
| 4. | OCUPACION: | CAMPESINO () 1 | () 1 | () () () () () () () () () () | | | | | | | | | | | |
| | | OBrero () 2 | () 2 | () () () () () () () () () () | | | | | | | | | | | |
| | | EMPLEADO () 3 | () 3 | () () () () () () () () () () | | | | | | | | | | | |
| | | ARTESANO () 4 | () 4 | () () () () () () () () () () | | | | | | | | | | | |
| | | TECNICO () 5 | () 5 | () () () () () () () () () () | | | | | | | | | | | |
| | | PROFESIONAL (x) 6 | (x) 6 | () () () () () () () () () () | | | | | | | | | | | |
| 5. | ACTIVIDAD: | TRABAJA ACTUALMENTE (x) 1 | (x) 1 | () () () () () () () () () () | | | | | | | | | | | |
| | | TRABAJA EVENTUALMENTE () 2 | () 2 | () () () () () () () () () () | | | | | | | | | | | |
| | | ESTA DESEMPLEADO () 3 | () 3 | () () () () () () () () () () | | | | | | | | | | | |

IV AREA SOCIOECONOMICA

| | PADRE | MADRE | HERMANOS | OTROS |
|-------------------------------|-------|-------|----------|-------|
| COLABORAN AL INGRESO FAMILIAR | (x) | (x) | () | () |
| CON MENOS DEL SALARIO MINIMO | () | () | () | () |
| CON SALARIO MINIMO | () | () | () | () |
| HASTA DIEZ MIL PESOS | () | () | () | () |
| HASTA QUINCE MIL PESOS | () | () | () | () |
| MAS DE QUINCE MIL PESOS | (x) | (x) | () | () |

V VIVIENDA Y SERVICIOS PUBLICOS

- LA VIVIENDA ES: PROPIA (x) 1 RENTADA () 2 PRESTADA () 3 PAGANDOSE () 4 OTRO () 5
- TIPO DE MATERIAL: TABIQUE () 1 ADOBE () 2 CARTON () 3 PALMA () 4 OTRO (x) 5
- CUANTOS CUARTOS 8 TIENE COCINA INDEP. SI (x) 6 NO () 7 TIENE BANO INDEP. SI (x) 8 NO () 9
- TIENE AGUA INTERIOR SI (x) NO () TIENE DRENAJE SI (x) NO ()
LUZ ELECTRICA SI (x) NO ()
- EL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA LA VIVIENDA CUENTA CON SERVICIOS PUBLICOS:
CALLE PAVIMENTADA SI (x) NO () ALUMBRADO SI (x) NO () TRANSPORTES SI (x) NO ()

VI NECESIDADES QUE PRESENTA EL NIÑO Y SU FAMILIA

- ORIENTACION DIETETICA SI (x) 1 NO () 2
- ATENCION MEDICA SI () 3 NO (x) 4
- ATENCION ESPECIALIZADA SI (x) 5 NO () 6
- ORIENTACION FAMILIAR SI (x) 7 NO () 8

ASPECTO PEDAGOGICO

ES UN NIÑO CON SINDROME DOWN.

SERGIO NO PONE ATENCION EN LAS ACTIVIDADES ESCOLARES, POR ESTA RAZON SE PRESENTA APARENTEMENTE INESTABLE PARA TERMINAR CUALQUIER TIPO DE ACTIVIDAD.

SU DEPENDENCIA FISICA HACIA OTRAS PERSONAS ES OBIA.

SERGIO ASISTIO AL JARDIN DE NIÑOS DURANTE DOS AÑOS, PERO LUEGO PASO A OTRA INSTITUCION DEBIDO A SU RECHAZO DE ASISTIR A ESTA. (SE DESCONOCE EL PORQUE).

POR SU HIPERACTIVIDAD EL NIÑO NO AVANZA MUCHO EN EL PROGRAMA P.A.C., PUES UN 85% DEL HORARIO NO ESTA EN EL SALON.

SE LE RECOMIENDA PONERLE UN PROGRAMA ESPECIAL DE ATENCION Y ESTABILIDAD.

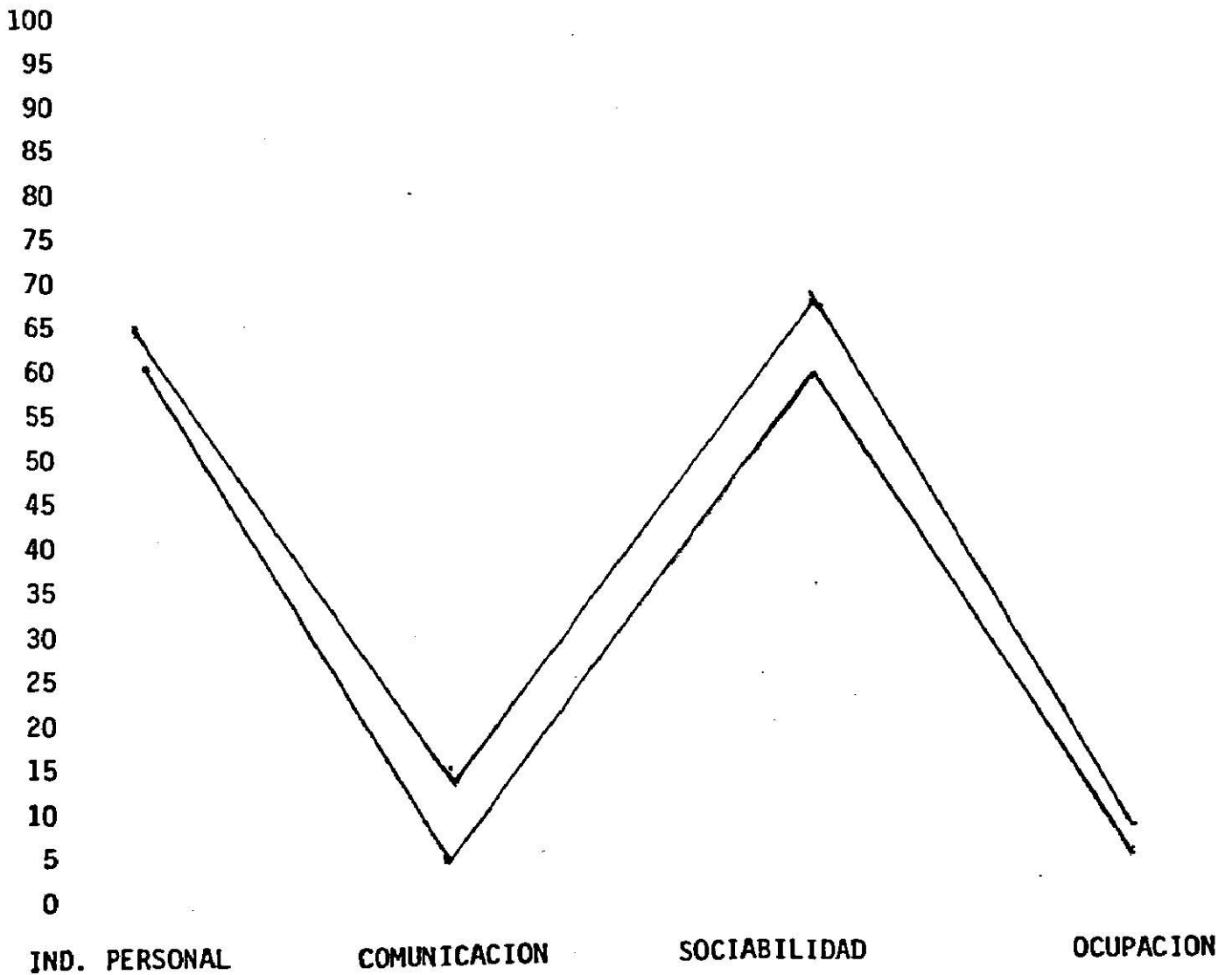
NOTA: SI NO ESTA LA NANA CON EL NO TRABAJA.

INFORME INDIVIDUAL
EVALUACION DEL P.A.C.

FORMA 1

| AREA | 1 Evaluación | 2 Evaluación |
|------------------------|--------------|--------------|
| INDEPENDENCIA PERSONAL | 60 | 65 |
| COMUNICACION | 5 | 15 |
| SOCIABILIDAD | 60 | 70 |
| OCUPACION | 5 | 10 |
| PROMEDIO GENERAL | 32 | 40 |

PERFIL DE RENDIMIENTO



DIAGNOSTICO PSICOLOGICO

I. DATOS GENERALES

NOMBRE: DEL NIÑO (A) ERICKA YADIRA CASTILLO FLORES
FECHA DE NACIMIENTO: 17 DE AGOSTO DE 1974
EDAD CRONOLOGICA: 6 AÑOS 1 MES EDAD MENTAL: 3 AÑOS 6 MESES
SEXO: FEMENINO
ESCUELA DE PROCEDENCIA: MIGUEL HIDALGO
FECHA DE APLICACION DEL EXAMEN: SEPTIEMBRE 1980

II. ESTUDIOS PSICOLOGICOS APLICADOS:

| | |
|-------------------------------|----------------------|
| <u>ENTREVISTA PSICOLOGICO</u> | <u>BENDER</u> |
| <u>B. SIMON</u> | <u>FIGURA HUMANA</u> |

A. CLASIFICACION:

LEVE

B. RESULTADOS DE LA EVALUACION PSICOLOGICA:

PRESENTA UNA DEFICIENCIA LEVE CON UN CI DE 60, LO CUAL TOMANDO EN CUENTA SU EDAD CRONOLOGICA NOS DA UN RETARDO DE 2 AÑOS 1 MES, EN EL AREA INTELECTUAL. SE PUDO OBSERVAR FALLAS EN LA ATENCION, LO CUAL REPERCUTE NEGATIVAMENTE EN SU MEMORIA SIENDO ESTOS BASICOS PARA EL APRENDIZAJE.

C. NIVEL PROMEDIO DE DESARROLLO EN LAS AREAS DE:

LENGUAJE: 4 AÑOS
MEMORIA: 3 AÑOS
PENSAMIENTO CONCEPTUAL: MAS BAJO DE 3 AÑOS
RAZONAMIENTO: 4 AÑOS
RAZONAMIENTO NUMERICO: MAS BAJO DE 3 AÑOS
COORDINACION VISOMOTORA: MAS BAJO DE 3 AÑOS
INTELIGENCIA SOCIAL: 3 AÑOS

III. RECOMENDACIONES:

- PROPORCIONARLE AYUDA MEDIANTE TERAPIAS DE LENGUAJE Y EJERCICIOS MADURACIONALES.
- CONTINUAR EN ESCUELA PARA VER SI LOGRA AVANZAR CON LA AYUDA QUE SE LE VA A PROPORCIONAR, PUES EL TIPO DE LA DEFICIENCIA QUE PRESENTA Y EL NO HABER TENIDO ESCOLARIDAD NOS HACEN PENSAR EN POSIBILIDADES DE AVANCE.
- ES CONVENIENTE DAR CONSEJERIA A LOS PADRES PARA CONDUCIR EL INTERES QUE MUESTRAN EN AYUDAR A SU HIJA DE UNA MANERA MAS EFECTIVA.

DIAGNOSTICO MEDICO

ETIOLOGIA.

FUE REVISADA POR NEUROLOGIA , PRACTICANDOSELE ESTUDIOS ELECTROENCEFALICOS, EN EL CUAL RESULTO NORMAL, QUEDANDO DIAGNOSTICADO SU PROBLEMA COMO SECUNDARIO A ENCEFALOPATIA , HIPOXIA PRE NATAL.

DESARROLLO PSICOMOTOR .

ERIKA NO GATEO, SE PARO A LOS 2 AÑOS Y EMPEZO A CAMINAR HASTA LOS 3 AÑOS DE EDAD. AL AÑO DE NACIDA TUVO SUS PRIMEROS DIENTES, DICIENDO SUS PRIMERAS PALABRAS Y FRASES A LOS 4 AÑOS. SU PRONUNCIACION ERA REGULAR COMO LO ES ACTUALMENTE EN ARTICULACION DE LA MAYORIA DE SUS PALABRAS.SU CONTROL DE ESFINCTERS LO TUVO A LOS 4 AÑOS 1/2 CON AYUDA.

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA.

RUBEOLA Y SARAMPION.

ESTUDIOS MEDICOS APLICADOS.

ELECTROENCEFALICO. Y COORDINACION VISOMOTORA

ASPECTO SOCIO - ECONOMICO

I. IDENTIDAD

NOMBRE DEL PADRE SERGIO ALEJANDRO CASTILLO SANDOVAL

NOMBRE DE LA MADRE ADELA FLORES DE CASTILLO

DOMICILIO ROD. SURIAGA 3310 COL. HIDALGO TEL: 72-26-81

II AREA FISICA

A. ALIMENTACION HABITUAL (Anote dentro del cuadro cuantos dias de la semana pasada el niño ingirió los siguientes alimentos).

| | | | PRODUCTOS DE LECHE | | FRUTA |
|----------|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|----------|-------------------------------------|
| LECHE | <input checked="" type="checkbox"/> | HUEVO | <input checked="" type="checkbox"/> | SOPA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ATOLE | <input type="checkbox"/> | CARNE DE RES | <input checked="" type="checkbox"/> | VERDURA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CAFE | <input type="checkbox"/> | CARNE DE PUERCO | <input checked="" type="checkbox"/> | FRIJOLES | <input checked="" type="checkbox"/> |
| PAN | <input checked="" type="checkbox"/> | POLLO | <input checked="" type="checkbox"/> | CHILE | <input type="checkbox"/> |
| TORTILLA | <input checked="" type="checkbox"/> | PESCADO | <input type="checkbox"/> | OTROS | <input type="checkbox"/> |

B. ESTADO FISICO ACTUAL. (Marque con una (x) los paréntesis correspondientes)

- ESTADO DE SALUD: SANDO (x)1 REGULAR ()2 ENFERMIZO ()3
- ALTERACIONES FISICAS VISIBLES: SI ()4 NO (x)5
- SERVICIO MEDICO: NINGUNO ()6 ISSSTE ()7 IMSS ()8 OTROS (x)9 NO. DE CARNET.
- VACUNAS APLICADAS TRIPLE (x)1 POLIO (x)2 SARAMPION (x)3
- REVACUNACION (x)4 (x)5
- PADECE ALGUNA ENFERMEDAD O ALERGIA? SI ()6 NO (x)7 CUAL
- RECIBE ATENCION MEDICA? SI (x)8 NO ()9

III CARACTERISTICAS FAMILIARES

A. INTERACCION AFECTIVA-SOCIAL

- VIVE CON EL NIÑO SI (x)1 NO ()2
- PLATICA HABITUALMENTE CON EL NIÑO SI (x)3 NO ()4
- JUEGA HABITUALMENTE CON EL NIÑO SI (x)5 NO ()6
- SE INTERESA EN LAS ACTIVIDADES DEL NIÑO. SI (x)7 NO ()8
- LA FAMILIA ESTA COMPUESTA DE: 4 MIEMBROS
- EL NIÑO OCUPA 1 LUGAR ENTRE LOS HERMANDOS.

B. ESTRUCTURA FAMILIAR

(En los cuadros del primer renglon anote los años cumplidos que tengan el padre, la madre y los hermanos, del mayor al menor.

| | PADRE | MADRE | HERMANOS | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|---------------------------------|---|--------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | |
| 1. EDAD: | <input type="text" value="32"/> | <input type="text" value="31"/> | <input type="text" value="6"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. PADECE ACTUALMENTE ENFERMEDAD: | () 1 | () 1 | () () () () () () () () () () | | | | | | | | | | | |
| Marque con (X) en caso afirmativo, el nivel maximo de estudios aprobado, la ocupación y la actividad principal | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. ESCOLARIDAD: | PREESCOLAR () 2 | () 2 | () () () () () () () () () () () 2 | | | | | | | | | | | |
| | PRIMARIA (X) 3 | () 3 | (X) () () () () () () () () () () 3 | | | | | | | | | | | |
| | SECUNDARIA () 4 | () 4 | () () () () () () () () () () () 4 | | | | | | | | | | | |
| | TECNICA () 5 | () 5 | () () () () () () () () () () () 5 | | | | | | | | | | | |
| | PREPARATORIA () 6 | () 6 | () () () () () () () () () () () 6 | | | | | | | | | | | |
| | PROFESIONAL () 7 | () 7 | () () () () () () () () () () () 7 | | | | | | | | | | | |
| 4. OCUPACION: | CAMPESINO () 1 | () 1 | () () () () () () () () () () () 1 | | | | | | | | | | | |
| | OBrero () 2 | () 2 | () () () () () () () () () () () 2 | | | | | | | | | | | |
| | EMPLEADO (X) 3 | () 3 | () () () () () () () () () () () 3 | | | | | | | | | | | |
| | ARTESANO () 4 | () 4 | () () () () () () () () () () () 4 | | | | | | | | | | | |
| | TECNICO () 5 | () 5 | () () () () () () () () () () () 5 | | | | | | | | | | | |
| | PROFESIONAL () 6 | () 6 | () () () () () () () () () () () 6 | | | | | | | | | | | |
| 5. ACTIVIDAD: | TRABAJA ACTUALMENTE (X) 1 | () 1 | () () () () () () () () () () () 1 | | | | | | | | | | | |
| | TRABAJA EVENTUALMENTE () 2 | () 2 | () () () () () () () () () () () 2 | | | | | | | | | | | |
| | ESTA DESEMPLEADO () 3 | () 3 | () () () () () () () () () () () 3 | | | | | | | | | | | |

IV AREA SOCIOECONOMICA

| | PADRE | MADRE | HERMANOS | OTROS |
|-------------------------------|-------|-------|----------|-------|
| COLABORAN AL INGRESO FAMILIAR | (X) | () | () | () |
| CON MENOS DEL SALARIO MINIMO | () | () | () | () |
| CON SALARIO MINIMO | (X) | () | () | () |
| HASTA DIEZ MIL PESOS | () | () | () | () |
| HASTA QUINCE MIL PESOS | () | () | () | () |
| MAS DE QUINCE MIL PESOS | () | () | () | () |

V VIVIENDA Y SERVICIOS PUBLICOS

1. LA VIVIENDA ES: PROPIA () 1 RENTADA () 2 PRESTADA (X) 3 PAGANDOSE () 4 OTRO () 5

2. TIPO DE MATERIAL: TABIQUE () 1 ADOBE () 2 CARTON () 3 PALMA () 4 OTRO (X) 5

3. CUANTOS CUARTOS TIENE COCINA INDEP.SI (X) 6 NO () 7 TIENE BAÑO INDEP.SI (X) 8 NO () 9

4. TIENE AGUA INTERIOR SI (X) NO () TIENE DRENAJE SI (X) NO ()
LUZ ELECTRICA SI (X) NO ()

5. EL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA LA VIVIENDA CUENTA CON SERVICIOS PUBLICOS:
CALLE PAVIMENTADA SI (X) NO () ALUMBRADO SI (X) NO () TRANSPORTES SI (X) NO ()

VI NECESIDADES QUE PRESENTA EL NIÑO Y SU FAMILIA

| | | |
|---------------------------|----------|----------|
| 1. ORIENTACION DIETETICA | SI (X) 1 | NO () 2 |
| 2. ATENCION MEDICA | SI (X) 3 | NO () 4 |
| 3. ATENCION ESPECIALIZADA | SI (X) 5 | NO () 6 |
| 4. ORIENTACION FAMILIAR | SI (X) 7 | NO () 8 |

ASPECTO PEDAGOGICO

LA NIÑA NO TIENE CARACTERISTICAS FISICAS QUE LA DENOMINEN COMO UNA DEFICIENTE MENTAL, PERO SU FORMA DE HABLAR ES MUY LENTA Y UN POCO DEFICIENTE.

ERIKA PRESENTO RESISTENCIA A TRABAJAR EN GRUPO, OBSERVANDO CELE DEPENDENCIA HACIA LA MADRE.

ESTUVO EN UNA ESCUELA PRIMARIA OFICIAL, DONDE SU MAESTRA NOTO A LA NIÑA MUY DISTRAIDA Y CON Poca MADURACION AFECTIVA - EMOCIONAL. SE LE DIERON TERAPIAS DE APOYO, SEGUIDO DE UN PROGRAMA DE MADURACION.

EN EL PROGRAMA DEL P.A.C., NO HA TENIDO GRANDES AVANCES, PUES CUANDO LA NIÑA NO QUIERE HACER ALGO NO LO HACE AUNQUE SE LE ESTIMULE CON LO QUE LE GUSTA.

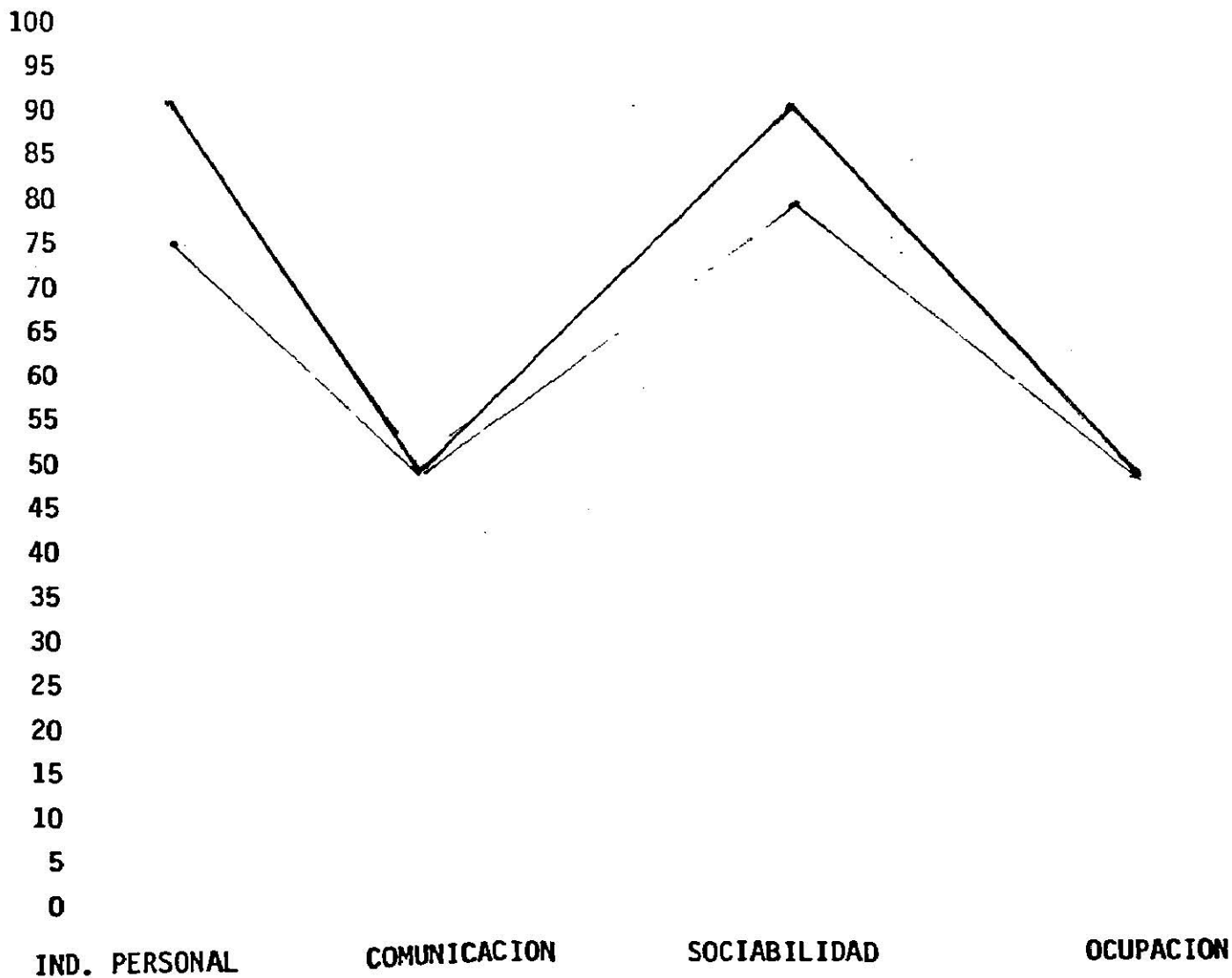
PARA LOGRAR LA INTEGRACION DE LAS AREAS QUE MARCA EL P.A.C., ES NECESARIO Y COMPLEMENTARIO DARLE A ERIKA TERAPIAS DE LENGUAJE Y MADURACION SOCIAL.

INFORME INDIVIDUAL
EVALUACION DEL P.A.C.

FORMA 1

| AREA | 1 Evaluación | 2 Evaluación |
|------------------------|--------------|--------------|
| INDEPENDENCIA PERSONAL | 75 | 90 |
| COMUNICACION | 50 | 50 |
| SOCIABILIDAD | 80 | 90 |
| OCUPACION | 50 | 50 |
| PROMEDIO GENERAL | 63 | 70 |

PERFIL DE RENDIMIENTO



DIAGNOSTICO PSICOLOGICO

I. DATOS GENERALES

NOMBRE: DEL NIÑO (A) ERNESTINA ESTRADA GARCIA

FECHA DE NACIMIENTO: 11 DE SEPTIEMBRE DE 1972

EDAD CRONOLOGICA: 9 AÑOS EDAD MENTAL: 4 AÑOS 10 MESES

SEXO: FEMENINO

ESCUELA DE PROCEDENCIA: C.E.P.E. ANEXO A LA NORMAL DE ESPECIALIZACION

FECHA DE APLICACION DEL EXAMEN: SEPTIEMBRE 1980

II. ESTUDIOS PSICOLOGICOS APLICADOS:

ENTREVISTA PSICOLOGICO

B. SIMON

BENDER

FIGURA HUMANA

A. CLASIFICACION:

LEVE

B. RESULTADOS DE LA EVALUACION PSICOLOGICA:

TIENE UN CI DE 60, APRECIANDOSE SU BAJO RENDIMIENTO ESPECIALMENTE EN LAS AREAS DE RAZONAMIENTO Y PENSAMIENTO CONCEPTUAL.

SE EVIDENCIA UN SIGNIFICATIVO RETRASO EN MADURACION VISOMOTORA. PRESENTA TRASTORNOS DEL LENGUAJE.

SU SOCIALIZACION ES DE ACUERDO A SU EDAD.

C. NIVEL PROMEDIO DE DESARROLLO EN LAS AREAS DE:

SE DESCONOCEN DATOS

III. RECOMENDACIONES:

EJERCITAR EL AREA VISOMOTORA MEDIANTE EJERCICIOS PERCEPTUALES.

DIAGNOSTICO MEDICO

ETIOLOGIA.

PACIENTE CON ANTECEDENTES FAMILIARES QUE SE IGNORAN -
POR SER HIJA ADOPTIVA Y POR LO TANTO EL PERIODO PRENATAL Y NEONA
TAL INMEDIATO. LA MAYORIA DE LOS ESTUDIOS SON NORMALES . MUY PRO
BABLEMENTE EL ORIGEN DE SU DEFICIENCIA ESTUVO CONDICIONADO EN EL-
PERIODO PRENATAL, PUES ES EVIDENTE QUE EXISTE DAÑO CEREBRAL CON -
UN RETRASO MENTAL, OBSERVANDO INQUIETUD MARCADA Y FALTA DE ATEN--
CION.

DESARROLLO PSICOMOTOR.

SE DESCONOCE PUES ES ADOPTADA DESDE LOS 2 AÑOS.

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA.

GRIPES FRECUENTES Y CALENTURAS, SIN SABER LA CAUSA DE -
ESTAS.

ESTUDIOS MEDICOS APLICADOS.

ESTUDIOS NEUROLOGICOS, ELECTROENCEFALOGRAMA, RX DE CRA-
NEO, AUDIOMETRIA.

I. IDENTIDAD

NOMBRE DEL PADRE PEDRO ESTRADA
 NOMBRE DE LA MADRE MARIA GARCIA DE ESTRADA
 DOMICILIO AVE. NUEVA REELECCION COL. FO- TEL: _____
MERREY 25

II AREA FISICA

A. ALIMENTACION HABITUAL (Anoté dentro del cuadro cuantos días de la semana pasada el niño ingirió los siguientes alimentos).

| | | PRODUCTOS | | | | | |
|----------|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|----------|--------------------------------|----------|--------------------------------|
| LECHE | <input type="text" value="3"/> | HUEVO | <input type="text" value="7"/> | DE LECHE | <input type="text" value="7"/> | FRUTA | <input type="text" value="7"/> |
| ATOLE | <input type="text" value="3"/> | CARNE DE RES | <input type="text" value="2"/> | SOPA | <input type="text" value="7"/> | DULCE | <input type="text" value="7"/> |
| CAFE | <input type="text" value="7"/> | CARNE DE PUERCO | <input type="text" value="-"/> | VERDURA | <input type="text" value="7"/> | REFRESCO | <input type="text" value="7"/> |
| PAN | <input type="text" value="7"/> | POLLO | <input type="text" value="-"/> | FRIJOLES | <input type="text" value="7"/> | PINOLE | <input type="text" value="-"/> |
| TORTILLA | <input type="text" value="-"/> | PESCADO | <input type="text" value="-"/> | CHILE | <input type="text" value="-"/> | OTROS | <input type="text" value="-"/> |

B. ESTADO FISICO ACTUAL. (Marque con una (x) los paréntesis correspondientes)

1. ESTADO DE SALUD: SANO ()1 REGULAR (x)2 ENFERMO ()3
2. ALTERACIONES FISICAS VISIBLES: SI (x)4 NO ()5
3. SERVICIO MEDICO: NINGUNO ()6 ISSSTE ()7 IMSS (x)8 OTROS ()9 NO.DE CARNET.
4. VACUNAS APLICADAS TRIPLE (x)1 POLIO (x)2 SARAMPION (x)3
5. REVACUNACION ()4 ()5
6. PADECE ALGUNA ENFERMEDAD O ALERGIA? SI ()6 NO (x)7 CUAL
7. RECIBE ATENCION MEDICA? SI (x)8 NO ()9

III CARACTERISTICAS FAMILIARES

A. INTERACCION AFECTIVA-SOCIAL

- | | | | |
|---|--------|--------|---|
| 1. VIVE CON EL NIÑO | SI(x)1 | NO()2 | 5. LA FAMILIA ESTA COMPUESTA |
| 2. PLATICA HABITUALMENTE CON EL NIÑO | SI(x)3 | NO()4 | DE: <input type="text" value="3"/> MIEMBROS |
| 3. JUEGA HABITUALMENTE CON EL NIÑO | SI(x)5 | NO()6 | 6. EL NIÑO OCUPA <input type="text" value="1"/> LUGAR |
| 4. SE INTERESA EN LAS ACTIVIDADES DEL NIÑO. | SI(x)7 | NO()8 | ENTRE LOS HERMANOS. |

B. ESTRUCTURA FAMILIAR

(En los cuadros del primer renglon anote los años cumplidos que tengan el padre, la madre y los hermanos, del mayor al menor.

| | | PADRE | MADRE | HERMANOS | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|--|--|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| 1. EDAD: | | <input checked="" type="checkbox"/> 45 | <input checked="" type="checkbox"/> 46 | <input checked="" type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. PADECE ACTUALMENTE ENFERMEDAD: | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1 |
| Marque con (X) en caso afirmativo, el nivel maximo de estudios aprobado, la ocupación y la actividad principal | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. ESCOLARIDAD: | PREESCOLAR | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2 |
| | PRIMARIA | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 3 |
| | SECUNDARIA | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 4 |
| | TECNICA | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 5 |
| | PREPARATORIA | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 6 |
| | PROFESIONAL | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 7 |
| 4. OCUPACION: | CAMPESINO | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1 |
| | OBrero | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2 |
| | EMPLEADO | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 3 |
| | ARTESANO | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 4 |
| | TECNICO | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 5 |
| | PROFESIONAL | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 6 |
| 5. ACTIVIDAD: | TRABAJA ACTUALMENTE | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1 |
| | TRABAJA EVENTUALMENTE | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2 |
| | ESTA DESEMPLEADO | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 3 |

IV AREA SOCIOECONOMICA

| | PADRE | MADRE | HERMANOS | OTROS |
|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| COLABORAN AL INGRESO FAMILIAR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CON MENOS DEL SALARIO MINIMO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CON SALARIO MINIMO | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| HASTA DIEZ MIL PESOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| HASTA QUINCE MIL PESOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MAS DE QUINCE MIL PESOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

V VIVIENDA Y SERVICIOS PUBLICOS

1. LA VIVIENDA ES: PROPIA 1 RENTADA 2 PRESTADA 3 PAGANDOSE 4 OTRO 5

2. TIPO DE MATERIAL: TABIQUE 1 ADOBE 2 CARTON 3 PALMA 4 OTRO 5

3. CUANTOS CUARTOS 2 TIENE COCINA INDEP. SI 6 NO 7 TIENE BANO INDEP. SI 8 NO 9

4. TIENE AGUA INTERIOR SI NO TIENE DRENAJE SI NO
LUZ ELECTRICA SI NO

5. EL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA LA VIVIENDA CUENTA CON SERVICIOS PUBLICOS:
CALLE PAVIMENTADA SI NO ALUMBRADO SI NO TRANSPORTES SI NO

VI NECESIDADES QUE PRESENTA EL NIÑO Y SU FAMILIA

1. ORIENTACION DIETETICA SI 1 NO 2

2. ATENCION MEDICA SI 3 NO 4

3. ATENCION ESPECIALIZADA SI 5 NO 6

4. ORIENTACION FAMILIAR SI 7 NO 8

ASPECTOS PEDAGOGICOS

ES UNA NIÑA PEQUEÑA Y DELGADA, SU CABEZA ES MAS CHICA DE LO NORMAL, APARENTANDO MICROCEFALIA.

SI PRINCIPAL PROBLEMA QUE SE OBSERVA EN CLASES ES US FALTA DE ATENCION A ESTA, POCA CONCENTRACION Y ALTO NIVEL DE DISTRACCION, LO CUAL NO LE PERMITE AVANZAR EN ELPROGRAMA.

LA NIÑA ESTUDIO, ASISTIENDO A UNA ESCUELA PRIMARIA OFICIAL, DETEC---TANDOSELE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE POR LO QUE FUE CANALIZADA AL C.E.P.E., DONDE SE LE ATIENDE DESDE EL MES DE SEPTIEMBRE DE 1980, APLICANDOLE EL PROGRAMA DEL P.S.C.

DE ACUERDO AL PROGRAMA LA NIÑA MANIFIESTA POCO PROGRESO EN LAS AREA S DE COORDINACION MOTRIZ GRUEZA, MOTRIZ FINA, HABITOS DE HIGIENE, HABITOS SOCIALES Y PSICOMOTRICIDAD.

SE HA OBSERVADO UNA CLARA DEPENDENCIA HACIA SU MADRE.

SE LE RECOMIENDA QUE LE INSISTAN A LA NIÑA EN LOS EJERCICIOS PERCEPTUALES Y PSICOMOTRICES.

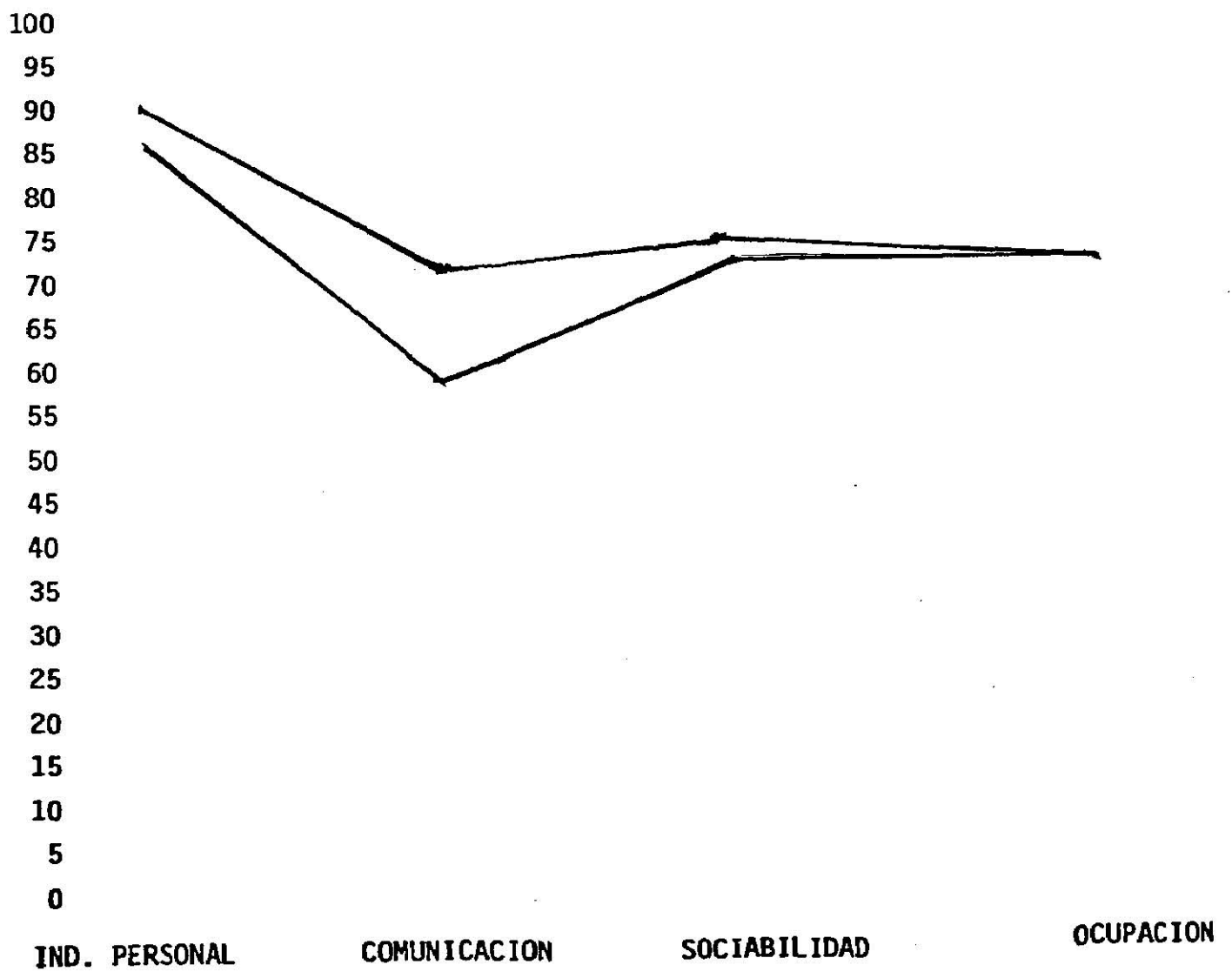
NOTA: LA NIÑA ES ADOPTADA.

INFORME INDIVIDUAL
EVALUACION DEL P.A.C.

FORMA 1

| AREA | 1 Evaluación | 2 Evaluación |
|------------------------|--------------|--------------|
| INDEPENDENCIA PERSONAL | 85 | 90 |
| COMUNICACION | 60 | 75 |
| SOCIABILIDAD | 75 | 80 |
| OCUPACION | 75 | 75 |
| PROMEDIO GENERAL | 73 | 80 |

PERFIL DE RENDIMIENTO



III. RECOMENDACIONES:

- PERMANECER EN EDUCACION ESPECIAL.
- INCREMENTAR LAS AREAS QUE SE MENCIONAN COMO BAJAS.
- PROPORCIONAR TERAPIAS DE LENGUAJE EN SESIONES INDIVIDUALES.
- PROPORCIONAR EJERCICIOS DE COORDINACION MOTORA FINA.
- REALIZAR EVALUACION NEUROLOGICA.

DIAGNOSTICO MEDICO

I. ETIOLOGIA.

LOS DATOS ENCONTRADOS HABLAN DE UN EVIDENTE DAÑO CEREBRAL, AUNQUE LA CAUSA DEL MISMO SE CONSIDERA INDETERMINADA.

COMO HALLAZGOS DE INTERES, SE ENCUENTRAN ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES, ASI COMO RETARDO IMPORTANTE EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR.

DESARROLLO PSICOMOTOR:

SOSTUVO LA CABEZA A LOS 5 MESES Y A LOS 10 SE SENTO. A LOS 2 AÑOS EMPEZO A GATEAR Y MEDIO AÑO DESPUES CAMINO. SU CONTROL DE ESFINTERS LO LOGRO A LOS 6 AÑOS.

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA:

SARAMPION

ESTUDIOS MEDICOS APLICADOS:

ESTUDIO NEUROLOGICO

ASPECTO SOCIO - ECONOMICO

I. IDENTIDAD

NOMBRE DEL PADRE AGUSTIN SAENZ
NOMBRE DE LA MADRE GLORIA VERASTEGUI DE SAENZ
DOMICILIO DIORITA #7857 COL. SAN BERNAVE TEL: _____

II AREA FISICA

A. ALIMENTACION HABITUAL (Anoté dentro del cuadro cuantos días de la semana pasada el niño ingirió los siguientes alimentos).

| | | | | | | | |
|----------|----------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------|----------------------------|----------|----------------------------|
| LECHE | <input type="checkbox"/> 7 | HUEVO | <input type="checkbox"/> 7 | PRODUCTOS DE LECHE | <input type="checkbox"/> 7 | FRUTA | <input type="checkbox"/> - |
| ATOLE | <input type="checkbox"/> - | CARNE DE RES | <input type="checkbox"/> 3 | SOPA | <input type="checkbox"/> 7 | DULCE | <input type="checkbox"/> 7 |
| CAFE | <input type="checkbox"/> 7 | CARNE DE PUERCO | <input type="checkbox"/> - | VERDURA | <input type="checkbox"/> 1 | REFRESCO | <input type="checkbox"/> 7 |
| PAN | <input type="checkbox"/> 7 | POLLO | <input type="checkbox"/> 1 | FRIJOLES | <input type="checkbox"/> 7 | PINOLE | <input type="checkbox"/> - |
| TORTILLA | <input type="checkbox"/> 7 | PESCADO | <input type="checkbox"/> - | CHILE | <input type="checkbox"/> 1 | OTROS | <input type="checkbox"/> 1 |

B. ESTADO FISICO ACTUAL. (Marque con una (x) los paréntesis correspondientes)

1. ESTADO DE SALUD: SANO (x)1 REGULAR ()2 ENFERMO ()3
2. ALTERACIONES FISICAS VISIBLES: SI ()4 NO (x)5
3. SERVICIO MEDICO: NINGUNO ()6 ISSSTE ()7 IMSS (x)8 OTROS ()9 NO. DE CARNET.
4. VACUNAS APLICADAS TRIPLE (x)1 POLIO (x)2 SARAMPION (x)3
5. REVACUNACION (x)4 (x)5
6. PADECE ALGUNA ENFERMEDAD O ALERGIA? SI ()6 NO (x)7 CUAL
7. RECIBE ATENCION MEDICA? SI (x)8 NO ()9

III CARACTERISTICAS FAMILIARES

A. INTERACCION AFECTIVA-SOCIAL

1. VIVE CON EL NIÑO SI (x)1 NO ()2
2. PLATICA HABITUALMENTE CON EL NIÑO SI (x)3 NO ()4
3. JUEGA HABITUALMENTE CON EL NIÑO SI ()5 NO (x)6
4. SE INTERESA EN LAS ACTIVIDADES DEL NIÑO. SI (x)7 NO ()8
5. LA FAMILIA ESTA COMPUESTA DE: 9 MIEMBROS
6. EL NIÑO OCUPA 4 LUGAR ENTRE LOS HERMANOS.

B. ESTRUCTURA FAMILIAR

(En los cuadros del primer renglon anote los años cumplidos que tengan el padre, la madre y los hermanos, del mayor al menor.

| | | PADRE | MADRE | HERMANOS | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|---|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | EDAD: | <input type="text" value="34"/> | <input type="text" value="32"/> | <input type="text" value="14"/> | <input type="text" value="12"/> | <input type="text" value="11"/> | <input type="text" value="9"/> | <input type="text" value="8"/> | <input type="text" value="6"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. | PADECE ACTUALMENTE ENFERMEDAD: | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Marque con (X) en caso afirmativo, el nivel maximo de estudios aprobado, la ocupación y la actividad principal | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | ESCOLARIDAD: | PREESCOLAR <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2 |
| | | PRIMARIA <input checked="" type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 3 |
| | | SECUNDARIA <input checked="" type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 4 |
| | | TECNICA <input checked="" type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 5 |
| | | PREPARATORIA <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 6 |
| | | PROFESIONAL <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 7 |
| 4. | OCUPACION: | CAMPESINO <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1 |
| | | OBRAERO <input checked="" type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2 |
| | | EMPLEADO <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 3 |
| | | ARTESANO <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 4 |
| | | TECNICO <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 5 |
| | | PROFESIONAL <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 6 |
| 5. | ACTIVIDAD: | TRABAJA ACTUALMENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1 |
| | | TRABAJA EVENTUALMENTE <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2 |
| | | ESTA DESEMPLEADO <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 3 |

IV AREA SOCIOECONOMICA

| | PADRE | MADRE | HERMANOS | OTROS |
|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| COLABORAN AL INGRESO FAMILIAR | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CON MENOS DEL SALARIO MINIMO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CON SALARIO MINIMO | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| HASTA DIEZ MIL PESOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| HASTA QUINCE MIL PESOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MAS DE QUINCE MIL PESOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

V VIVIENDA Y SERVICIOS PUBLICOS

1. LA VIVIENDA ES: PROPIA 1 RENTADA 2 PRESTADA 3 PAGANDOSE 4 OTRO 5

2. TIPO DE MATERIAL: TABIQUE 1 ADOBE 2 CARTON 3 PALMA 4 OTRO 5

3. CUANTOS CUARTOS TIENE COCINA INDEP.SI 6 NO 7 TIENE BANO INDEP.SI 8 NO 9

4. TIENE AGUA INTERIOR SI NO TIENE DRENAJE SI NO

LUZ ELECTRICA SI NO

5. EL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA LA VIVIENDA CUENTA CON SERVICIOS PUBLICOS:

CALLE PAVIMENTADA SI NO ALUMBRADO SI NO TRANSPORTES SI NO

VI NECESIDADES QUE PRESENTA EL NIÑO Y SU FAMILIA

1. ORIENTACION DIETETICA SI 1 NO 2

2. ATENCION MEDICA SI 3 NO 4

3. ATENCION ESPECIALIZADA SI 5 NO 6

4. ORIENTACION FAMILIAR SI 7 NO 8

ASPECTO PEDAGOGICO

ES UNA NIÑA QUE NO PRESENTA CARACTERISTICAS FACIALES PARTICULARES.

SU PROBLEMA MAS MARCADO ES LA HIPERACTIVIDAD QUE PRESENTA, NO TIENE DISPOSICION AL TRABAJO, ES GROSERA Y RESPONDONA CON TODOS.

ESTUBO ASISTIENDO A LA CLINICA DE PSICOLOGIA DURANTE ALGUN TIEMPO DONDE SE LE HICIERON UN SINNUMERO DE ESTUDIOS.

LA NIÑA NO HA ADELANTADO EN EL PROGRAMA P.A.C. POR SU CONDUCTA Y FALTA DE ATENCION EN EL AULA.

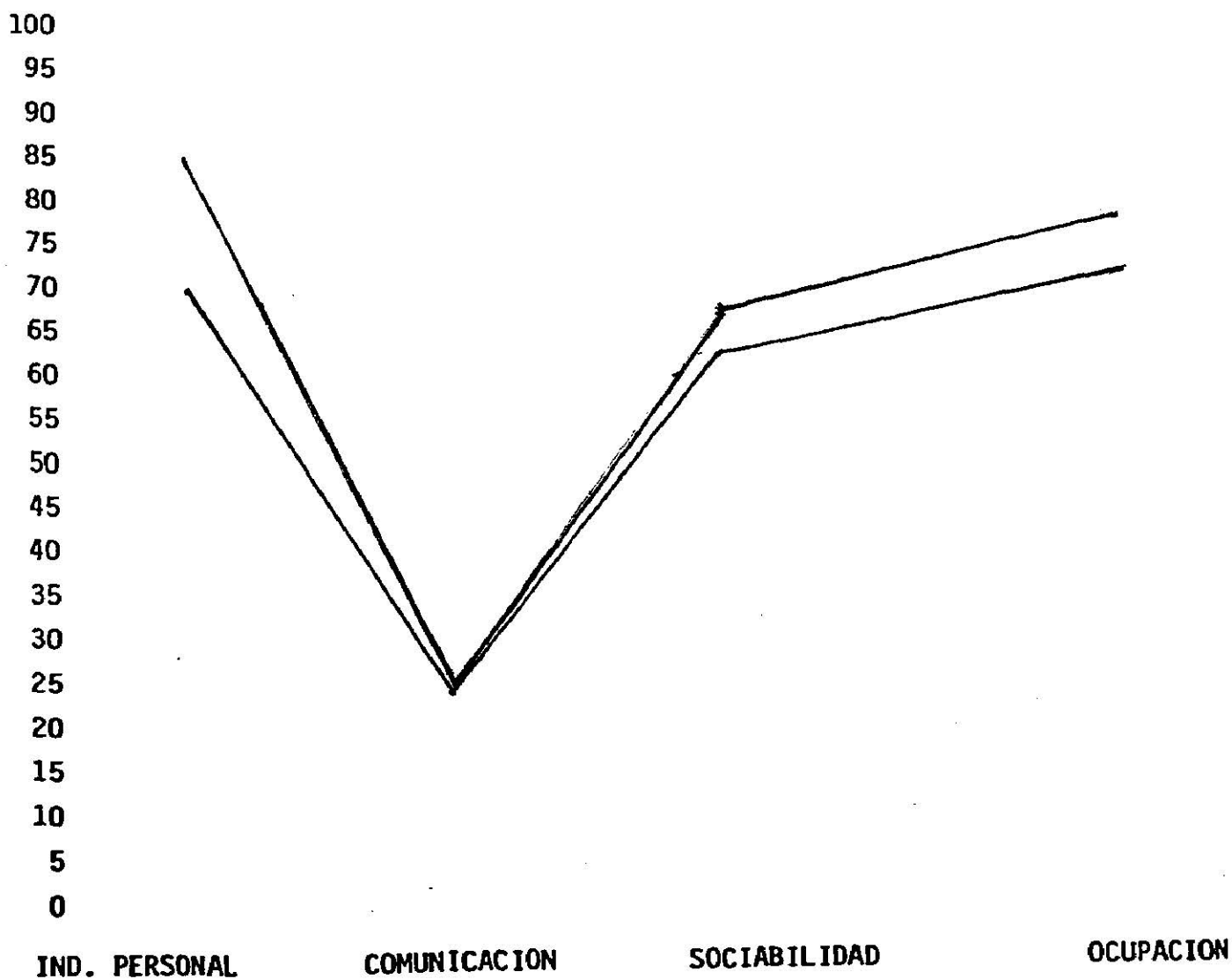
A IDALIA SE LE RECOMIENDA URGENTES TERAPIAS DE LENGUAJE, PUES ES EL PRINCIPAL PROBLEMA QUE TIENE, TAMBIEN EJERCICIOS, PERCEPTUALES (COLOR Y FORMA).

INFORME INDIVIDUAL
EVALUACION DEL P.A.C.

FORMA 1

| AREA | 1. Evaluación | 2 Evaluación |
|------------------------|---------------|--------------|
| INDEPENDENCIA PERSONAL | 70 | 85 |
| COMUNICACION | 25 | 25 |
| SOCIABILIDAD | 65 | 70 |
| OCUPACION | 75 | 80 |
| PROMEDIO GENERAL | 58 | 65 |

PERFIL DE RENDIMIENTO



CAPITULO III

APLICACION PROGRAMATICA:

- AVANCE PROGRAMATICO
- HORARIO DE CLASES
- REGISTRO DE ASISTENCIA

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|---|---|---|--|
| INDEPENDENCIA PERSONAL Y PROTECCION DE LA SALUD | <p>1.2 INGERIR ALIMENTOS SOLIDOS, LIQUIDOS UTILIZANDO (CUBIERTOS) CUCHARA, TENEDOR Y OTROS ACCESORIOS BASICOS DE USAR EN LA COMIDA.</p> | <p>1.2.1 EXPRESAR LAS SENSACIONES CENESTESICAS DE HAMBRE Y SED.</p> <p>1.2.2. RESPETAR LAS REGLAS DE URBANIDAD ANTES, DURANTE Y DESPUES DEL PROCESO-DE INGERIR ALIMENTOS.</p> | <p>1.2.1.1. INDICAR LAS NECESIDADES DE COMER O TOMAR AGUA.</p> <p>1.2.1.2. PEDIR, INGERIR ALIMENTOS O AGUA.</p> <p>1.2.1.3. SERVIRSE LIQUIDOS DESDE LLAVES, JARRAS, ETC.</p> <p>1.2.2.1. LAVARSE MANOS ANTES Y DESPUES DE COMER.</p> <p>1.2.2.2. COMER LOS ALIMENTOS CON BOCA CERRADA.</p> <p>1.2.2.3. NO HABLAR MIENTRAS SE MASTICA.</p> <p>1.2.2.4. COMENZAR A COMER CUANDO TODOS ESTEN SERVIDOS Y SENTADOS.</p> |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|---|------------------------|---|---|
| INDEPENDENCIA PERSONAL Y PROTECCION DE LA SALUD | | <p>1.2.3. USAR CORRECTAMENTE, TANTO EN COORDINACION, COMO EN LOS PLATILLOS INDICADOS, CUCHARA Y TENEDOR.</p> <p>1.2.4. ESPERAR LAS HORAS DE COMIDA.</p> | <p>1.2.2.5. UTILIZAR SERVILLETAS ADECUADAMENTE.</p> <p>1.2.2.6. NO JUGAR CON LOS TRASTOS.</p> <p>1.2.2.7. USAR EL PAN O LA TORTILLA PARA EMPUJAR.</p> <p>1.2.3.1. USAR CUCHARA, TENEDOR, EN LOS ALIMENTOS QUE CORRESPONDAN, SIN DERRAMARLOS.</p> <p>1.2.3.2. ENSARTAR ALIMENTOS CON EL TENEDOR..</p> <p>1.2.4.1. EL MAESTRO, EN EL HOGAR FIJARA HORARIOS DE ALIMENTACION.</p> <p>1.2.4.2. PEDIR ALIMENTOS SOLO EN LAS HORAS INDICADAS.</p> <p>1.2.5.1. COMER TODO ALIMENTO QUE ES NECESARIO Y QUE LE SIRVA.</p> |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|---|------------------------|--|---|
| INDEPENDENCIA PERSONAL Y PROTECCION DE LA SALUD | | <p>1.2.6. ACEPTAR LOS ALIMENTOS NORMALES SIN CAMBIARLOS POR GOLOSINAS Y REFRESCOS.</p> | <p>1.2.5.2. SOLICITAR SOLO LO QUE SE VA A COMER.</p> <p>1.2.5.3. COMER LENTAMENTE.</p> <p>1.2.6.1. EVITAR INGERIR GOLOSINAS ENTRE HORAS DE COMER.</p> <p>1.2.6.2. SUGERIR ALTERNATIVAS QUE EVITEN LA COMPRA DE GOLOSINAS Y REFRESCOS.</p> <p>1.2.6.3. PRESENTAR CUADROS EXPLICATIVOS.</p> |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|------|--|--|---|
| 2.4. | SOLICITAR, LA SATISFACCION DE SUS NECESIDADES BASICAS UTILIZANDO CUALQUIER FORMA COMPRENSIBLE DE COMUNICACION. | 2.4.1. EXPRESAR SUS NECESIDADES UTILIZANDO GESTOS O PALABRAS. | 2.4.1.1. ESTABLECER NORMAS A NIVEL DE GRUPO PARA SATISFACER O AUTOSATISFACER NECESIDADES (VER OBJETIVOS INDEPENDENCIA PERSONAL). |
| 2.5. | CUMPLIR UNA O MAS ORDENES EXPRESADAS EN FORMA AFIRMATIVA Y/O NEGATIVAS. | 2.5.1. OBEDECER UNA ORDEN FORMADA EN NEGATIVO. | 2.4.1.2. VERBALIZAR EN LO POSIBLE, SUS NECESIDADES. 2.5.1.1. EL MAESTRO UTILIZARA O DARA ORDENES UTILIZANDO LA FORMA NEGATIVA ANTE LA AUSCENCIA DEL OBJETO O SUJETO. |
| | | 2.5.2. OBEDECER DOS ORDENES SIMPLES PREFERENTEMENTE RESPETANDO LA SECUENCIA. | 2.5.1.2. REALIZAR ACCIONES QUE HAN SIDO EXPRESADAS EN FRASE NEGATIVA (NO ABRAS LA PUERTA). |
| | | | 2.5.2.1. EL MAESTRO DARA DOS ORDENES ACOMPAÑADAS DEL GESTO. |
| | | | 2.5.2.2. REALIZAR EN SECUENCIA LAS ORDENES RECIBIDAS. |

COMUNICACION

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|------|--|--|--|
| | | | <p>2.5.2.3. ELEGIR, EN LA SECUENCIA DADA TARJETAS ILUSTRADAS E INTENTAR REPETIRLAS.</p> |
| | | | <p>2.5.2.4. RESPONDER EN FORMA COHERENTE, A PREGUNTAS CON UNA SOLA INTERROGANTE REFERIDAS A SI MISMAS.</p> |
| | <p>2.6. ARTICULAR LO MAS CORRECTAMENTE POSIBLE.</p> | <p>2.6.1. REALIZAR MOVIMIENTOS OROFA-CEALES INDICADOS.</p> | <p>2.6.1.1. IMITAR MOVIMIENTOS DE LABIOS Y LENGUA SIN SER ESPECIFICOS PARA UN DETERMINADO SENTIDO.</p> |
| | <p>2.7. PROPORCIONAR VERBALMENTE INFORMACION ELEMENTAL SOBRE SI MISMO.</p> | <p>2.7.1. RESPONDER EN FORMA FIDELIGNA AL SOLICITARSELE DATOS ELEMENTALES DE IDENTIFICACION.</p> | <p>2.7.1.1. REPETIR SU NOMBRE.</p> <p>2.7.1.2. DAR SU NOMBRE Y APELLIDO AL SERLE SOLICITADO.</p> |
| | | | <p>2.7.1.3. DAR EL NOMBRE DE PADRES Y HERMANOS.</p> |
| | | | <p>2.7.1.4. AFIRMAR SI TIENE TELEFONO.</p> |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|--|---|--|---|
| SOCIABILIZACION E INFORMACION SOBRE EL ENTORNO FISICO Y SOCIAL | <p>3.4. REALIZAR ACCIONES E INTERRELACIONALES, TEMPORALES BASICOS A PARTIR DE EXPERIENCIAS PERSONALES Y/O ASOCIANDOLAS CON FENOMENOS NATURALES.</p> | <p>3.4.1. ASOCIAR NOCIONES DE TIEMPO FISICO: VELOCIDAD, INTERVALO, DURACION Y SUCESION, ACCIONES PERSONALES Y FENOMENOS NATURALES.</p> | <p>3.4.1.1. DESPLAZARSE EN DIFERENTES DIRECCIONES DADAS Y A DIFERENTES VELOCIDADES.</p> <p>3.4.1.2. ACOMPAÑAR LAS ACTIVIDADES CON PERCUSION REALIZADA POR EL PROPIO SUJETO O POR EL MAESTRO.</p> <p>3.4.1.3. CAMINAR MARCANDO EL PASO.</p> <p>3.4.1.4. CAMINAR MARCANDO LOS DOS PASOS.</p> <p>3.4.1.5. IDENTIFICAR LA VELOCIDAD CON QUE CAMINAN OTROS.</p> <p>3.4.1.6. CAMINAR, DESCANSAR, VOLVER A CAMINAR (ASOCIAR EL PERIODO DE DESCANSO CON LA NOCION DE INTERVALO TEMPORAL.)</p> |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|--|------------------------|-----------------------|---|
| SOCIALIZACION E INFORMACION SOBRE EL ENTORNO FISICO Y SOCIAL | | | <p>3.4.1.7. GRAFICAR PERCUSIONES EN LAS QUE SE MARQUEN LOS CONTRASTES PARA FACILITAR AL NIÑO TANTO EL DIBUJO DE LA GRAFICA COMO LA PERCEPCION DEL INTERVALO.</p> <p>3.4.1.8. EMITIR DOS SONIDOS DE DURACION CONTRASTANTE E IDENTIFICAR EL TIEMPO DE DURACION.</p> <p>3.4.1.9. GRAFICAR DURACION DE SONIDOS U OTRAS ACTIVIDADES.</p> <p>3.4.1.10. REALIZAR DESPLAZAMIENTOS TOMANDO CONCIENCIA DE LOS PUNTOS DE PARTIDA Y LLEGADA.</p> <p>3.4.1.11. ASOCIAR EL PUNTO DE PARTIDA O LLEGADA A ALGUNA ACCION, (PALMADAS)</p> <p>3.4.1.12. MARCAR EN UN TRASO EL INICIO Y EL FINAL.</p> |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|--|------------------------|-----------------------|---|
| SOCIALIZACION E INFORMACION SOBRE EL ENTORNO FISICO Y SOCIAL | | | <p>3.4.1.13. REALIZAR DIFERENTES ACCIONES ASOCIANDOLAS A LAS INSTANCIAS: ANTES, DURANTE Y DESPUES. (DAR UNA PALMADA ANTES DE PASAR POR.....)</p> <p>3.4.1.14. IDENTIFICAR LAS ACCIONES QUE SE REALIZAN A UNA DETERMINADA HORA DEL DIA (DESAYUNAS EN LA MAÑANA)</p> <p>3.4.1.15. IDENTIFICAR EN LAMINAS LAS NOCIONES DE DIA Y NOCHE.</p> |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|------|--|--|--|
| 4.1. | CONTROLAR EN FORMA PROGRESIVA COORDINACIONES UNI O BIMANUALES QUE REQUIEREN MOVIMIENTOS FINOS DE DEDOS O DE ACOMODACIONES ARTICULARES DEL BRAZO. | 4.1.8. PINCHAR UTILIZANDO DIFERENTES TIPOS DE OBJETOS PUNZANTES. | 4.1.8.1. PINCHAR CON OBJETOS QUE PUE- DAN ASIRSE CON TODA LA MANO: TENEDOR, PUNZON, LAPIZ. |
| | | 4.1.9. REALIZAR MOVIMIENTOS GIRATORIOS CON LA MANO. | 4.1.8.2. PINCHAR CON OBJETOS QUE SE TOMEN SOLO CON LOS DEDOS: AGUJAS, ALFILERES, CHINCHES. |
| | | | 4.1.9.1. DAR VUELTAS A LAS HOJAS DE UN LIBRO. |
| | | | 4.1.9.2. ABRIR PUERTAS, GIRANDO LA PERILLA. |
| | | | 4.1.9.3. ABRIR Y CERRAR FRASCOS, CAN- DADOS, PONER LLAVE. |
| | | | 4.1.9.4. ATORNILLAR Y DESATORNILLAR TUERCAS. |
| | | | 4.1.9.5. ATORNILLAR CON DESARMADOR JUGETES DE MADERA, TORNILLOS GRANDES. |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|------|------------------------|---|--|
| | | <p>4.1.10. REALIZAR CON PRECISION PROGRESIVA OPERACIONES SIMPLES COMO: RAZGAR, DOBLAR, PEGAR, COSER Y CORTAR.</p> | <p>4.1.9.6. ENROLLAR, CON DIFERENTES MATERIALES.</p> <p>4.1.9.7. VOLTEAR RECIPIENTES BOCA-BAJO.</p> <p>4.1.9.8. DAR CUERDA AL DESPERTADOR.</p> <p>4.1.9.9. PONER Y REVOLVER EL AZUCAR EN LIQUIDOS.</p> <p>4.1.10.1. RAZGAR CON MOVIMIENTOS AMPLIOS DE BRAZOS.</p> <p>4.1.10.2. RAZGAR UTILIZANDO LA PRENSION DIGITAL.</p> <p>4.1.10.3. RAZGAR SIGUIENDO UNA LINEA.</p> <p>4.1.10.4. DOBLAR PAPELES, TELAS, SU ROPA.</p> <p>4.1.10.5. PEGAR EN FORMA LIBRE Y RESPETANDO MARCAS.</p> |

O C U P A C I O N

ETAPA 1a.

NIVEL 2º

CRONOGRAMA MARZO

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|------|---|--|--|
| | | | <p>4.1.10.6. COSER CON ESTAMBRE EN PERFOCEL, PONER AGUJETAS Y ENHEBRAR AGUJAS GRANDES.</p> <p>4.1.10.7. CORTAR CON CORTAPAPEL.</p> <p>4.1.10.8. CORTAR CON CUCHILLO.</p> <p>4.1.10.9. CORTAR CON TIJERA.</p> <p>4.1.10.10. COLOREAR CON LA MANO, DEDOS, BROCHA, CRAYONES, LAPICES, PINCELES; EN FORMA LIBRE Y AUMENTARLO PAULATINAMENTE LA COMPLEJIDAD Y PRECISION DEL TRABAJO.</p> <p>4.1.10.11. DESMENUZAR MIGAS DE PAN, GALLETAS, ALGODON Y ESTAMBRE.</p> |
| | <p>4.2. CONTROLAR COORDINACIONES DINAMICAS ELEMENTALES QUE REQUIERAN ACCIONES RUTINARIAS DE LA VIDA</p> | <p>4.2.1. DEMOSTRAR UN CONTROL PROGRESIVO EN DESCOMPENSACION DEL EQUILIBRIO CORPORAL</p> | <p>4.2.1.1. TOMAR DE DIFERENTES POSTURAS: DE PIE, SENTADO, DE RODILLAS, ETC.</p> |

O C C U P A C I O N

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|------|------------------------|-----------------------|---|
| | | | 4.2.1.2. FRANQUEAR OBSTACULOS. |
| | | | 4.2.1.3. SUBIRSE EN PEQUEÑAS ALTURAS SOLIDAS Y ESTABLES, MANTENERSE Y DESCENDER. |
| | | | 4.2.1.4. REPETIR, SUBIENDO Y DESCEN- DIENDO DE ESPALDAS. |
| | | | 4.2.1.5. SOBRE PEQUEÑAS ALTURAS: VOLTEARSE, AGACHARSE, LEVAN- TARSE, RECOGER OBJETOS DEL SUELO. |
| | | | 4.2.1.6. REPETIR SOBRE SACOS DE ARENA |
| | | | 4.2.1.7. MANTENERSE EN DETERMINADA POSICION CON OJOS CERRADOS. |
| | | | 4.2.1.8. DESPLAZARSE PEQUEÑOS TRENCHOS CON OJOS VENDADOS. |
| | | | 4.2.1.9. TRASPORTAR OBJETOS FACILES DE EQUILIBRAR SOBRE LA CABEZ |

ETAPA 1a.

NIVEL 2º

CRONOGRAMA

MARZO

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|------|------------------------|-----------------------|---|
| | | | 4.2.1.10. SENTARSE Y PARARSE EQUILIBRANDO OBJETOS EN LA CABEZA O EN LAS MANOS (VASO CON AGUA) 4.2.1.11. DESPLAZARSE EN PLANOS INCLINADOS. 4.2.1.13. CAMINAR ENTRE LINEAS PARALELAS. |

O C C U P A C I O N

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|--|--|--|---|
| 1.3. OBEDECER INDICACIONES RESPECTO A NORMAS DE SEGURIDAD. | 1.3.1. OBEDECER INDICACIONES RESPECTO A NORMAS DE SEGURIDAD. | 1.3.1.1. RECONOCER PELIGROS Y ESPERAR AYUDA AL DESPLAZARSE EN LUGARES PUBLICOS. 1.3.2. OBEDECER LAS SEÑALES DEL SEMAFORO. | 1.3.1.1. CAMINAR POR LAS ACERAS SIN CORRER NI JUGAR. 1.3.1.2. ESPERAR EN LAS ESQUINAS ANTES DE CRUZAR LA CALLE. 1.3.1.3. JUGAR SOLO EN PARQUES Y/O JARDINES. 1.3.2.1. PRÁCTICAR EL RECONOCIMIENTO DE COLORES. 1.3.2.2. PRACTICAR ACITVIDADES UTILIZANDO LAS SEÑALES DE TRANSITO. 1.3.2.3. PRACTICAR LAS MISMAS ACTIVIDADES EN LA CALLE. 1.3.4.1. ALEJARSE DE ANIMALES CALLEJEROS. 1.3.4.2. PROPORCIONAR INFORMACION ACERCA DE LOS RIESGOS QUE EXISTEN EN LOS ENTORNOS. |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|---|--|---|---|
| INDEPENDENCIA PERSONAL Y PROTECCION DE LA SALUD | | 1.3.5. EVITAR EL CONTACTO CON OBJETOS Y ELEMENTOS PELIGROSOS. | 1.3.5.1. INDICAR LAS NORMAS DE SEGURIDAD FRENTE AL USO DE APARATOS ELECTROICOS, OBJETOS CORTANTES, CERILLOS, INSECTICIDAS. |
| | | | 1.3.5.2. VERBALIZAR Y PRACTICAR LAS NORMAS DE SEGURIDAD INDICADAS. |
| | | 1.3.6. EVITAR EL USO DE MEDICAMENTOS. | 1.3.6.1. NO TOCAR EL GABINETE DE LAS MEDICINAS. 1.3.6.2. INDICAR NORMAS DE SEGURIDAD ACERCA DEL USO DE ESTAS. 1.3.6.3. MOSTRAR EN LAMINAS LAS CONSECUENCIAS DEL USO INCORRECTO DE MEDICAMENTOS. |
| | 1.4. EFECTUAR, BAJO SUPERVISION ACCIONES DE ORDEN Y ASEO PERSONAL DE TIPO RUTINARIO. | 1.4.1. SOLICITAR, ACORDE SUS NECESIDADES IR AL BAÑO. | 1.4.1.1. PEDIR PERMISO PARA IR AL BAÑO. |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|------|------------------------|---|---|
| | | <p>1.4.2. UTILIZAR EL W.C. Y URINARIOS SIN AYUDA, EXCEPTO PARA LIMPIARSE.</p> <p>1.4.3. ACORDE A LAS ESPECIFICACIONES, ACCIONES REFERIDAS AL ASEO PERSONAL.</p> | <p>1.4.1.2. FIJAR PAULATINAMENTE O INDIVIDUALMENTE HORARIOS PARA IR AL BAÑO.</p> <p>1.4.2.1. ACUDIR AL BAÑO ACOMPAÑADO Y PRACTICAR REGLAS DE HIGIENE (USO DE PAPEL SANITARIO, DE URINARIOS).</p> <p>1.4.2.2. MANTENER LIMPIOS LOS URINARIOS Y EL W.C.</p> <p>1.4.3.1. PRACTICAR LAVADO Y SECADO DE MANOS.</p> <p>1.4.3.2. LAVARSE Y SECARSE LAS MANOS AL IR AL BAÑO Y ANTES DE TOMAR ALIMENTOS.</p> <p>1.4.3.3. CEPILLARSE LOS DIENTES DESPUES DE TOMAR ALIMENTOS SIGUIENDO INDICACIONES.</p> |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|---|------------------------|---|---|
| INDEPENDENCIA PERSONAL Y PROTECCION DE LA SALUD | | <p>1.4.4. EFECTUAR, ACORDE A LAS ESPECIFICACIONES ACCIONES REFERIDAS A DESVESTIRSE.</p> <p>1.4.5. EFECTUAR, ACORDE A LAS ESPECIFICACIONES REFERIDAS A VESTIRSE.</p> | <p>1.4.3.4. MANTENER EN BUENAS CONDICIONES DE HIGIENE SU CEPILLO DE DIENTES.</p> <p>1.4.3.5. PRACTICAR EL PEINADO, MIRANDOSE AL ESPEJO.</p> <p>1.4.4.1. QUITAR UNA A UNA LAS PRENDAS DE VESTIR.</p> <p>1.4.4.2. AYUDARSE ENTRE ELLOS PARA BAJAR CIERRES O DESABOTONARSE CUANDO ESTOS NO SEAN ACCESIBLES.</p> <p>1.4.4.3. ACOMODAR SU ROPA PARA EVITAR EL DESORDEN.</p> <p>1.4.5.1. PONERSE LOS ZAPATOS, SE ACEPTAN INCORRECCIONES.</p> <p>1.4.5.2. REALIZAR ANUDADO SIMPLE.</p> |

| AREA | OBJETIVOS, PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|---|-------------------------|-----------------------|--|
| INDEPENDENCIA PERSONAL Y PROTECCION DE LA SALUD | | | <p>1.4.5.3. PONERSE CALCETINES, PANTALONES, Y FALDAS.</p> <p>1.4.5.4. VOLTEAR CUANDO SEA NECESARIO LAS PRENDAS DE VESTIR.</p> <p>1.4.5.5. SUBIR CIERRES ACCESIBLES.</p> <p>1.4.5.6. SUBIRLE CIERRES POSTERIORES A COMPAÑEROS.</p> <p>1.4.5.7. ABOTONAR BOTONES ACCESIBLES.</p> |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|------|--|--|--|
| 2.8. | ENCONTRAR PALABRAS DETERMINADAS EN ESTRUCTURAS HABLADAS. | 2.8.1. ASOCIAR PALABRAS A UNA ACCION DETERMINADA. | 2.8.1.1. PROPORCIONAR UNA SERIE DE OBJETOS DANDOLES SU NOMBRE. |
| | | | 2.8.1.2. TOCAR LOS OBJETOS AL SERLE NOMBRADOS. |
| | | | 2.8.1.3. REALIZAR UNA ACCION DETERMINADA (LEVANTAR LOS BRAZOS) AL ESCUCHAR EL NOMBRE DE UN OBJETO QUE HA SIDO NOMINADO EN PRIMER LUGAR DE UNA SERIE. |
| | | | 2.8.1.4. REALIZAR UNA ACCION DETERMINADA AL ESCUCHAR EL NOMBRE DE UN OBJETO EN UNA FRASE. |
| 2.9. | USAR CORRECTAMENTE LAS NOCIONES PRONUMERICAS. | 2.9.1. IDENTIFICAR LA AUSENCIA O PRESENCIA DE OBJETOS. | 2.9.1.1. NOMBRAR UN OBJETO QUE HA DESAPARECIDO EN SERIE DE 3 o' 4. |
| | | | 2.9.1.2. IDENTIFICAR UN OBJETO QUE HA SIDO AGREGADO A UNA SERIE. |
| | | | 2.9.1.3. RECONOCER OBJETOS POR EL TACTO. |

COMUNICACION

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|------|------------------------------|--|--|
| | 1.5. RESPIRAR CORRECTAMENTE. | 1.5.1. REALIZAR EJERCICIOS DE SOPLO. 1.5.2. CONTROLAR A INDICACION LA ASPIRACION BUCAL. | 1.5.1.1. SOPLAR CON DIFERENTE INTENSIDAD Y DURACION ELEMENTOS LIVIANOS. (PELOTA DE PIN PON, PAPELES, ALGODON, ETC.) 1.5.1.2. MARCAR CON UN TRAZO EL TIEMPO QUE DURA EL SOPLO (ACCIONES SIMULTANEAS) 1.5.1.3. SOPLAR CON POPOTES. 1.5.1.4. REALIZAR BURBUJAS. 1.5.2.1. SOPLAR Y CONTARLE MIENTRAS DURA LA ESPIRACION, AUMENTAR PAULATINAMENTE EL TIEMPO 1.5.2.2. SOPLAR CON POPOTES EN LIQUIDOS, CONTROLANDO A INDICACION EL TAMANO DE LAS BURBUJAS. 1.5.2.3. EMITIR SONIDOS DE DIFERENTE DURACION. |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|------|--------------------------------|---|--|
| | | <p>2.9.2. REALIZAR ACCIONES QUE IMPLIQUEN LOS VERBOS, SUSTANTIVOS Y ADJETIVOS UTILIZADOS EN OPERACIONES PREARITMETICAS.</p> | <p>2.9.2.1. METER, SACAR, QUITAR, LLENAR, PONER DENTRO, PARTIR, AUMENTAR; UNO, ALGUNOS O TODOS LOS OBJETOS.</p> |
| | | | <p>2.9.2.2. EJERCITAR LA COMPRESION DE LOS SIGUIENTES CONCEPTOS: MONTON, HILERA, TROZO DIFERENCIA O RESTO, NOSOTROS, MUCHO, POCO, UN POCO, MUY POCO, MAS, LARGO, CORTO, NADA, NINGUNO, VARIOS.</p> |
| | | <p>2.9.3. RECONOCER PERTENENCIAS PROPIAS.</p> | <p>2.9.3.1. TOMAR, DE UN MONTON DE OBJETOS LO QUE LE PERTENEZCA.</p> |
| | | <p>2.9.4. IDENTIFICAR CORRECTAMENTE TAMAÑOS CONTRASTANTES.</p> | <p>2.9.4.1. SELECCIONAR SOLO LOS GRANDES O SOLO LOS CHICOS.</p> <p>2.9.4.2. COLOCAR EN PAREJAS, GRANDE Y CHICO.</p> |
| | <p>2.9.5. APAREAR OBJETOS.</p> | | <p>2.9.5.1. COLOCAR EN PAREJAS POR TAMAÑO, FORMA, COLOR.</p> |

COMUNICACION

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|------|--|---|--|
| | <p>2.10. MEMORIZAR LA PRIMERA DECENA.</p> <p>2.11. EMPLEAR ADECUADAMENTE LAS MONEDAS QUE SE UTILIZAN CON MAS FRECUENCIA.</p> | <p>2.10.1. CONTAR MECANICAMENTE HASTA DIEZ.</p> <p>2.11.1. REALIZAR COMPRAS SENCILLAS HASTA \$10 SIGUIENDO INSTRUCCIONES.</p> | <p>ACCIONES RUTINARIAS PARA EL SUJETO. (LEVANTARSE-BAÑARSE, VESTIRSE, LAVARSE LAS MANOS, SENTARSE A LA MESA-COMER.)</p> <p>2.10.1.1. CONTAR, TRASLADANDO LOS OBJETOS HASTA DIEZ.</p> <p>2.10.1.2. CONTAR TOCANDO OBJETOS EN LA MISMA SECUENCIA.</p> <p>2.11.1.1. IDENTIFICAR LAS MONEDAS FRACCIONARIAS HASTA DIEZ PESOS.</p> <p>2.11.1.2. HACER PEQUEÑAS COMPRAS EN LA COOPERATIVA ESCOLAR.</p> <p>2.11.1.3. PREGUNTAR LOS PRECIOS Y PEDIR CAMBIO CUANDO HAYA.</p> |

COMUNICACION

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|------|------------------------|--|---|
| | | | 2.9.5.2. COLOCAR EN PAREJAS POR CORRESPONDENCIA NATURAL. (PLATO -TAZA, CAJA-TAPA, TUERCA-TORNILLO) |
| | | 2.9.6.1. SELECCIONAR ELEMENTOS EN FUNCION DE NECESIDADES VI-TALES. | 2.9.6.1. SEPARAR DE UN TODO, LO COMESTIBLE Y LO NO COMESTIBLE, LO QUE SIRVE PARA ABRIGAR Y LO QUE NO. |
| | | 2.9.7. SELECCIONAR MATERIALES POR UNA CUALIDAD. | 2.9.7.1. AGRUPAR TODOS LOS CHICOS, TODOS LOS AZULES, TODOS LOS VASOS, TODOS LOS PLATOS (ETC.). |
| | | 2.9.8. ORGANIZAR SERIES DE TRES ELEMENTOS. | 2.9.8.1. IDENTIFICAR POR CONTRASTE. |
| | | | 2.9.8.2. SERIAR TRES ELEMENTOS NOTORIAMENTE CONTRASTANTES ENTRE SI. |
| | | | 2.9.8.3. ORDENAR SECUENCIAS TEMPORALES DE TRES INSTANCIAS, CON |

COMUNICACION

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|--|--|---|--|
| SOCIALIZACION E INFORMACION SOBRE EL ENTORNO FISICO Y SOCIAL | <p>3.5 REALIZAR MOVIMIENTOS CORPORALES DE COORDINACIONES SIMPLES ACORDE A LA AMPLITUD DEL ESPACIO.</p> <p>3.6. IDENTIFICAR A TRAVES DE LA ACCION, NOCIONES E INTERRELACIONES ESPACIALES, A PARTIR DE SU PROPIO CUERPO.</p> | <p>3.5.1. REALIZAR MOVIMIENTOS CORPORALES, GLOBALES Y SEGMENTARIOS.</p> <p>3.6.1. IDENTIFICAR NOCIONES ESPACIALES EN SU PROPIO CUERPO, PLANOS ANTEROS POSTERIOR, SUPERIOR E INFERIOR.</p> | <p>3.5.1.1. DESPLAZAMIENTOS INDIVIDUALES EN ESPACIO VACIO.</p> <p>3.5.1.2. DESPLAZAMIENTOS GRUPALES EN ESPACIO VACIO (SIN TOCARSE UNOS CON OTROS)</p> <p>3.5.1.3. AMONTONARSE EN UN LUGAR.</p> <p>3.5.1.4. OCUPAR ESPACIOS RESTRINGIDO QUEDARNOS, IRNOS AFUERA.</p> <p>3.5.1.5. REALIZAR MOVIMIENTOS DE EXTENSION Y FLEXION EN ESPACIOS AMPLIOS.</p> <p>3.6.1.1. REALIZAR ACCIONES DE RODAR DESPLAZAMIENTO APOYADOS EN UN MURO, VERBALIZANDO EL EL SUSTANTIVO CORPORAL COMO LA NOCION ORGANIZATIVA DEL ESPACIO. (MI ESPALDA TOCA LA PARED).</p> |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|--|--|--|---|
| SOCIALIZACION E INFORMACION SOBRE EL ENTORNO FISICO Y SOCIAL | <p>3.7. DISTINGUIR, EN FORMA PRACTICA LOS PRINCIPALES FENOMENOS METEOROLOGICOS.</p> <p>3.8. DISTINGUIR: SABORES, OLORES, COLORES, TEXTURAS, TEMPERATURAS ,</p> | <p>3.7.1. IDENTIFICAR EN RELACION A SI MISMO A TRAVES DE LA ACCION , NOCIONES ESPACIALES TOPOLOGICAS.</p> <p>3.8.1. IDENTIFICAR OLORES AGRADABLES Y DESAGRADABLES.</p> | <p>3.6.1.2. REPETIR LO ANTERIOR UTILIZANDO LOS VOCABLOS: ARRIBA, ABAJO, ADELANTE, ATRAS.</p> <p>3.6.1.3. VERBALIZAR EN LO POSIBLE EL USO DE ESTOS VOCABLOS EN ACCIONES QUE REALICE EL SUJETO CON OBJETOS.</p> <p>3.7.1.1. SOPLAR OBJETOS LIVIANOS.</p> <p>3.7.1.2. ABANICAR OBJETOS.</p> <p>3.7.1.3. OBSERVAR LOS EFECTOS DE ESTE FENOMENO.</p> <p>3.7.1.4. DIBUJAR SUS OBSERVACIONES.</p> <p>3.7.1.5. IDENTIFICAR EN UNA LAMINA LA ACCION DEL VIENTO.</p> <p>3.8.1.1. OLER UN OLOR AGRADABLE Y EN CONTRASTE UN OLOR DESAGRADABLE Y MOSTRAR REACCIONES.</p> |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|--|------------------------|--|--|
| SOCIALIZACION E INFORMACION SOBRE EL ENTORNO FISICO Y SOCIAL | | <p>3.8.2.2. DISTINGUIR POR SUS SABOR LOS ALIMENTOS MAS COMUNES.</p> <p>3.8.3. DISTINGUIR LOS PRINCIPALES COLORES DE LOS PIGMENTOS.</p> <p>3.8.4. ASOCIAR CON SUS COLORES RESPECTIVOS, DIFERENTES OBJETOS DEL ENTORNO.</p> <p>3.8.5. DISTINGUIR ENTRE CALIENTE, FRIO, SUAVE-DURO, LISO-ASPERO</p> | <p>3.8.1.2. IDENTIFICAR OLOR A QUEMADO.</p> <p>3.8.1.3. IDENTIFICAR OLORES DE PRODUCTOS TOXICOS.</p> <p>3.8.2.1. RECONOCER CON LOS OJOS VENDADOS: DULCE, CARNE, VERDURA.</p> <p>3.8.3.1. APAREAR COLORES.</p> <p>3.8.3.2. IDENTIFICAR POR EL NOMBRE LOS COLORES PRIMARIOS.</p> <p>3.8.3.3. NOMBRAR LOS COLORES PRIMARIOS MAS BLANCO Y NEGRO.</p> <p>3.8.4.1. COLOREAR, UTILIZANDO LOS COLORES CORRESPONDIENTES A LOS OBJETOS QUE VEA EN LOS DIBUJOS.</p> <p>3.8.5.1. PALPAR OBJETOS DE TEMPERATURAS CONTRASTANTES.</p> |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|------|------------------------|--|---|
| | 4.2.4. | CORRER EVITANDO O SORTEANDO OBSTACULOS. | 4.2.4.1. CORRER TOMADOS DE LA MANO DE UN ADULTO. |
| | 4.2.5. | SALTAR UTILIZANDO CON CORRECCION LA CAIDA Y EL IMPULSO. | 4.2.4.2. REPETIR LAS SECUENCIAS DEL OBJETIVO ANTERIOR. |
| | 4.2.6. | DEMOSTRAR EL DOMINIO PAULATINO EN ALGUNAS DESTREZAS FISICAS. | 4.2.5.1. EN POSICION DE RODILLAS SUBIR Y BAJAR LA PELVIS, BALANCEARSE CON LOS OJOS ABIERTOS Y CERRADOS. |
| | | | 4.2.5.2. DE RODILLAS SOBRE UNA ALTURA DE 40cm., CON APOYO ANTERIOR DE LAS MANOS, CAER SOBRE LA PUNTA DE LOS PIES. |
| | | | 4.2.5.3. REPETIR TOMANDO POSICION AGACHADO PARA INICIAR LA CAIDA. |
| | | | 4.2.6.1. EJECUTAR MAROMETAS ADELANTE ATRAS. |
| | | | 4.2.6.2. MANTENERSE EN EQUILIBRIO EN UN PIE. |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|------|--|--|---|
| | <p>4.3. EJECUTAR ACITIVIDADES ELEMENTALES DE LIMPIEZA.</p> | <p>4.3.1. EJECUTAR INDIVIDUALMENTE LA LIMPIEZA Y ORDEN EN SU LUGAR.</p> <p>4.3.2. EFECTUAR COLECTIVAMENTE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA.</p> | <p>4.2.6.3. JUGAR AL AVION.</p> <p>4.3.1.1. ASEAR SU LUGAR DE TRABAJO.</p> <p>4.3.1.2. RECOGER Y GUARDAR LOS OBJETOS UTILIZADOS EN LAS ACTIVIDADES.</p> <p>4.3.2.1. ASEAR DIARIAMENTE EL SALON.</p> <p>4.3.2.2. RECOGER DESPERDICIOS EN EL PATIO.</p> |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|------|--|--|---|
| | <p>1.6. MANTENER A INDICACION, TENSIONES O RELAJACIONES TONALES SIMILES.</p> | <p>1.5.3. CONTROLAR A INDICACION LA ESPIRACION NASAL.</p> <p>1.6.1. CONSERVAR A INDICACION HIPERTONIA O HIPOTENIA A NIVEL DE BRAZO, PIERNA Y/O NUCA.</p> | <p>1.5.3.1. TAPARSE ALTERNATIVAMENTE LOS ORIFICIOS NASALES AL ESPIRAR.</p> <p>1.5.3.2. CON PAÑUELOS DESECHABLES, ESPIRAR CON FUERZA PARA DESPEJAR LA NARIZ.</p> <p>1.5.3.3. REALIZAR ESPIRACIONES SOBRE UN ESPEJO, AUMENTANDO PAULATINAMENTE LA DURACION.</p> <p>1.6.1.1. CAMINAR COMO ROBOT.</p> <p>1.6.1.2. CAMINAR A INDICACION CON DETERMINADOS SEGMENTOS EN TENSION.</p> <p>1.6.1.3. JUGAR AL MUÑECO DE TRAPO.</p> <p>1.6.1.4. COMPETENCIAS DE INMOVILIDAD EN DIFERENTES POSICIONES.</p> |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|-------|--|---|--|
| 2.12. | RECONOCER PRACTICAMENTE FORMAS GEOMETRICAS BASICAS. | 2.12.1. DISTINGUIR PRACTICAMENTE ENTRE CUADRADO, CIRCULO Y TRIANGULO, USANDO DIVERSOS MATERIALES Y LAMINAS. | 2.12.1.1 APAREAR FIGURAS BASICAS DE IGUAL FORMA. |
| 2.13. | REPRODUCIR SENCILLOS RITMOS CON LAS DIFERENTES PARTES DEL CUERPO Y/O CON INSTRUMENTOS DE ORQUESTA RITMICA. | 2.13.1. SEGUIR DIFERENTES RITMOS SENCILLOS CON DISTINTAS PARTES DEL CUERPO, SOLO Y EN GRUPO. | 2.12.1.2. MOSTRAR LA FIGURA BASICA AL SERLE NOMBRADA. |
| | | | 2.12.1.3. RECORTAR, COLOREAR, LAS FIGURAS BASICAS. |
| | | | 2.13.1.1. REALIZAR MOVIMIENTOS CORPORALES O DESPLAZAMIENTOS AL MISMO TIEMPO. |
| | | | 2.13.1.2. PALMEAR O DESPLAZARSE SI-GUIENDO EL RITMO DE CANCIONES CONOCIDAS. |
| | | | 2.13.1.3. UTILIZAR INSTRUMENTOS DE LA ORQUESTA RITMICA. |
| | | | 2.13.1.4. MOVER A INDICACION, SIGUIENDO EL COMPAS DE UNA MELODIA, SOLO PIES, BRAZOS, PIERNAS, ETC. |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|------|---|--|---|
| | 2.14. USAR SU CUERPO COMO FORMA ELE- MENTAL DE COMUNICACION. | 2.13.2. REPRODUCIR CON SU VOZ SENCI- LLAS MELODIAS SOLO Y EN GRU- PO. 2.14.1. IMITAR ACCIONES SIMPLES DE LA VIDA DIARIA. 2.14.2. RECONOCER SEGMENTOS CORPO- RALES. | 2.13.2.1. TARAREAR CANCIONES, CANTAR UNA O MAS ESTROFAS, PARTI- CIPAR EN COROS HABLADOS. 2.14.1.1. REALIZAR CON MIMICA UNA ACCIONE SIMPLE DE LA VIDA DIARIA. 2.14.1.2. ADIVINAR ACCIONES REA-- LIZADAS POR TERCEROS. 2.14.2.1. ESTIMULAR SENSACIONES COR- PORALES EN LOS SEGMENTOS QUE DEBEN CONOCER. 2.14.2.2. CANTAR, UTILIZANDO LA MI- MICA PARA ILUSTRAR LOS CAN- TOS. 2.14.2.3. MIRARSE AL ESPEJO. 2.14.2.4. MOSTRAR AL SERLE NOMBRADAS DIFERENTES PARTES DEL CUERPO |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|--|---|---|---|
| SOCIALIZACION E INFORMACION SOBRE EL ENTORNO FISICO Y SOCIAL | 3.9. IDENTIFICAR LOS OBJETOS DE USO EN SU CASA, EN SU SALON Y EN LOS MAS SIGNIFICATIVOS DE LA ESCUELA | 3.9.1 IDENTIFICAR SUSTANTIVOS REFERIDOS A HABITACIONES Y UTENSILIOS DE USO COMUN EN EL HOGAR. | 3.9.1.1. MOSTRAR EN LAMINAS LAS HABITACIONES CON SUS CORRESPONDIENTES MUEBLES. |
| | | 3.9.2. IDENTIFICAR SUSTANTIVOS REFERIDOS A OBJETOS O UTENSILIOS DEL AULA. | 3.9.1.2. DEMOSTRAR CON GESTOS O LENGUAJE EL USO DE LOS MUEBLES. 3.9.2.1. MOSTRAR NOMBRANDO LOS OBJETOS QUE ESTAN EN EL SALÓN. |
| | | 3.9.3. IDENTIFICAR DEPENDENCIAS Y LUGARES MAS SIGNIFICATIVOS DE LA ESCUELA. | 3.9.2.2. DEMOSTRAR CON GESTOS O LENGUAJE EL USO DE LOS OBJETOS. |
| | 3.10. TOMAR PARTE EN SEREMONIAS O EVENTOS CIVICOS Y SOCIALES E IDENTIFICAR SIMBOLOS PATRIOS. | 3.10.1. PARTICIPAR EN CEREMONIAS DE CARACTER CIVICO O SOCIAL. | 3.9.3.1. VISITAR LAS DEPENDENCIAS DE LA ESCUELA. 3.9.3.2. REALIZAR MANDADOS A UN LUGAR DETERMINADO. 3.10.1.1. REALIZAR ACCIONES ACORDES A LA CEREMONIA. |

ETAPA

1a.

NIVEL

2º

CRONOGRAMA JUNIO

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|--|------------------------|-----------------------|---|
| SOCIALIZACION E INFORMACION SOBRE EL ENTORNO FISICO Y SOCIAL | | | <p>3.10.1.2. ESCUCHAR Y ENTONAR EL HIMNO NACIONAL.</p> <p>3.10.1.3. IDENTIFICAR LA BANDERA.</p> |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|------|------------------------|--|---|
| | | <p>4.5.2. EFECTUAR CON INDICACIONES Y RESPETANDO NORMAS DE SEGURIDAD, ACCIONES ELEMENTALES EN EL USO DE ARTEFACTOS DEL HOGAR</p> <p>4.5.3. EFECTUAR TAREAS SIMPLES EN LA PREPARACION PARCIAL O TOTAL DE ALIMENTOS.</p> | <p>4.5.2.1. INDICAR NORMAS DE SEGURIDAD EN SU USO.</p> <p>4.5.2.2. PRENDER Y APAGAR RADIO, TELEVISOR, TOCADISCOS, LICUADORA INTERRUPTORES, ETC.</p> <p>4.5.2.3. CONECTAR Y DESCONECTAR ARTEFACTOS ELECTRICOS.</p> <p>4.5.3.1. PICAR FRUTAS, LAVAR Y PICAR VERDURAS, HACER TORTILLAS, UNTAR PAN CON MAYONESA, MERELADAS, ETC.</p> <p>4.5.3.2. HACER TACOS, ZOPES, TOSTADAS, GELATINAS, AGUAS FRESCAS, LICUADOS, ETC. SE TERMINA CON MERIENDA EN COMUN.</p> |

| AREA | OBJETIVOS PARTICULARES | OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES Y MATERIALES |
|-------------------|---|--|--|
| O C U P A C I O N | <p>4.4. EJECUTAR INDIVIDUAL O COLECTIVAMENTE TAREAS SIMPLES DE CRIA, CULTIVO Y MANTENIMIENTO DE ANIMALES Y PLANTAS.</p> | <p>4.4.1. REALIZAR TAREAS ELEMENTALES RELACIONADAS EN EL CULTIVO Y MANTENIMIENTO DE PLANTAS.</p> <p>4.4.2. REALIZAR ACTIVIDADES ELEMENTALES EN EL CUIDADO DE ANIMALES.</p> | <p>4.4.1.1. PREPARAR LOS ELEMENTOS PARA EL CULTIVO DE PLANTAS. (TIERRA, MACETAS, SEMILLAS, ETC.)</p> <p>4.4.1.2. EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO: REGAR, AFLOJAR, DESINFECTAR.</p> <p>4.4.2.1. ASEAR EL LUGAR DEVIDO DE ANIMALES DOMESTICOS.</p> <p>4.4.2.2. INFORMAR SOBRE LAS MEDIDAS DE HIGIENE PARA CON LOS ANIMALES DOMESTICOS.</p> |
| | <p>4.5. EJECUTAR INDIVIDUAL O COLECTIVAMENTE TAREAS SIMPLES DEL HOGAR.</p> | <p>4.5.1. REALIZAR ACTIVIDADES DE ORDEN Y LIMPIEZA.</p> | <p>4.5.1.1. COLOCAR MUEBLES O ARTEFACTOS HOGAREÑOS DONDE CORRESPONDAN, GUARDAR EN CAJONES, CLASIFICAR CUBIERTOS, ETC.</p> <p>4.5.1.2. TENDER CAMAS, BARRER, LAVAR TRASTOS, LIMPIAR MESAS, PUERTAS, VIDRIOS, REGAR MACETAS.</p> |

DISTRIBUCION DEL TIEMPO

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES |
|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------|----------------------------|
| INDEPENDENCIA PERSONAL. | SOCIALIZACION. PERSONAL. | INDEPENDENCIA PERSONAL. | SOCIALIZACION. | INDEPENDENCIA PERSONAL. |
| COMUNICACION. | OCUPACION. | COMUNICACION. | OCUPACION. | COMUNICACION. |
| SOCIALIZACION | INDEPENDENCIA PERSONAL. | OCUPACION | COMUNICACION | SOCIALIZACION. |

MES AÑO
MARZO DE 1981

DIAS
HABILES 22

PROMEDIO DE
ASISTENCIA 8

| o. | NOMBRE | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | TOTAL ASIS. | TOTAL FALTAS | |
|----|------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----------------|-----------------|----|
| 1 | ALFREDO PUENTE ARMENDARIZ | . | . | . | . | . | . | . | / | / | / | / | / | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 17 | 5 |
| 2 | ANA PATRICIA CASTRO | / | . | . | / | . | . | . | / | / | / | / | / | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 10 | 12 |
| 3 | CARLOS BEYLOR GARZA CAZARES | . | / | . | . | / | . | . | / | / | / | / | / | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 15 | 7 |
| 4 | ERIKA YADIRA CASTILLO FLORES | . | . | . | . | . | . | . | . | / | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 11 | 11 |
| 5 | ERNESTINA ESTRADA GARCIA | . | . | . | . | . | . | . | . | / | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 17 | 5 |
| 6 | GERARDO BELTRAN SOLIS | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 21 | 1 | |
| 7 | IDALIA SAENZ | . | . | . | / | . | . | . | . | . | / | / | / | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 18 | 4 |
| 8 | JUAN OCARAS | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 11 | 11 | |
| 9 | LEOBARDO OCARAS | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 11 | 11 | |
| 10 | MARIO ALBERTO LOPEZ SANCHEZ | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 20 | 2 | |
| 11 | SERGIO J. GARCIA | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 16 | 6 |
| 12 | VICENTE COLUNGA | . | . | . | . | / | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 16 | 6 |

MES AÑO
ABRIL DE 1981

DIAS
HABILES 12

PROMEDIO DE
ASISTENCIA 10

| No. | NOMBRE | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | TOTAL ASIS. | TOTAL FALTAS | | |
|-----|------------------------------|------------|---|---------------|---|--------------|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----------------|-----------------|----|----|
| | | PERIODO DE | | VACACIONES DE | | SEMANA SANTA | | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | | |
| 1 | ALFREDO PUENTE ARMENDARIZ | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 11 | 1 |
| 2 | ANA PATRICIA CASTRO | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 11 | 1 |
| 3 | CARLOS BEYLOR GARZA CAZARES | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 12 | 0 |
| 4 | ERIKA YADIRA CASTILLO FLORES | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 10 | 12 |
| 5 | ERNESTINA ESTRADA GARCIA | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 12 | 0 |
| 6 | GERARDO BELTRAN SOLIS | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 11 | 1 |
| 7 | IDALIA SAENZ | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 12 | 1 |
| 8 | JUAN OCARAS | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 11 | 1 |
| 9 | LEOBARDO OCARAS | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 11 | 1 |
| 10 | MARIO ALBERTO LOPEZ SANCHEZ | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 12 | 0 |
| 11 | SERGIO J. GARCIA | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 11 | 1 |
| 12 | VICENTE COLUNGA | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 12 | 0 |

MES AÑO
MAYO DE 1981

DIAS
HABILES 17

PROMEDIO DE
ASISTENCIA 11

| NO. | NOMBRE | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | TOTAL ASIS. | TOTAL FALTAS |
|-----|------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------------|--------------|
| 1 | ALFREDO PUENTE ARMENDARIZ | | | | . | . | . | . | . | . | / | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 13 | 4 |
| 2 | ANA PATRICIA CASTRO | | | . | . | . | / | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 11 | 6 |
| 3 | CARLOS BEYLOR GARZA CAZARES | | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 17 | 0 |
| 4 | ERIKA YADIRA CASTILLO FLORES | | | . | . | . | / | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 15 | 2 | |
| 5 | ERNESTINA ESTRADA GARCIA | | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 17 | 0 |
| 6 | GERARDO BELTRAN SOLIS | | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 17 | 0 |
| 7 | IDALIA SAENZ | | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 17 | 0 |
| 8 | JUAN OCARAS | | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 15 | 2 |
| 9 | LEOBARDO OCARAS | | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 15 | 2 |
| 10 | MARIO ALBERTO LOPEZ SANCHEZ | | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 17 | 0 |
| 11 | SERGIO J. GARCIA | | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 16 | 1 |
| 12 | VICENTE COLUNGA | | | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | 17 | 0 |

CAPITULO IV.

CONCLUSIONES GENERALES

CONCLUSIONES GENERALES

LA EDUCACION ESPECIAL ACTUALMENTE ESTA SIENDO TOMADA DENTRO DE LA EDUCACION MISMA COMO ALGO DE MUCHA IMPORTANCIA, - PUES COMO SU NOMBRE LO DICE, SU OBJETIVO PRIMORDIAL ES DE QUE LOS NIÑOS ATIPICOS ALCANCEN SU COMPLETA INTEGRACION A LA SOCIEDAD, PERO A LA SOCIEDAD PRODUCTIVA, Y ESTO SE PUEDE LOGRAR --- SIEMPRE Y CUANDO LA EDUCACION ESPECIAL VAYA ACOMPAÑADA DE UNA CAPACITACION, ES DECIR QUE SEAN CAPACES DE SOSTENERSE ECONOMICAMENTE ADQUIRIENDO A LA VEZ UNA SOCIABILIZACION ADECUADA.

POR OTRA PARTE LA EDUCACION DE LOS NIÑOS ATIPICOS NO ES SOLO DE IMPORTANCIA PARA LA EDUCACION MISMA, SINO QUE AQUI TAMBIEN DEBEN INTERVENIR LOS MAESTROS ESPECIALISTAS, LOS PADRES Y FAMILIARES DEL NIÑO, LOS FUNCIONARIOS EN EDUCACION Y EL GOBIERNO MISMO.

EN LO QUE CONCIERNE A LOS MAESTROS, CREO QUE SON DE SUMA IMPORTANCIA PARA LA INCORPORACION DEL NIÑO EN LA SOCIEDAD, YA QUE EL VA A SER EL QUE VA A GUIARLO, A AYUDARLO Y A INFUNDIRLE - CONFIANZA Y SEGURIDAD EN SI MISMO Y A SACARLO ADELANTE DE SU PROBLEMATICA POR MEDIO DE LOS METODOS Y TECNICAS DE LA EDUCACION ESPECIAL, TAMBIEN ES UN FACTOR PRIMORDIAL EN LA RELACION PADRE-HIJO, ES DECIR ES UN VINCULO ENTRE EL NIÑO ATIPICO Y SUS PADRES.

OTRO FACTOR DE SUMA IMPORTANCIA SON LOS PADRES DE FAMILIA, PUES SON ELLOS LOS QUE EN REALIDAD TIENEN EN SUS MANOS EL

ADELANTO, QUIERO DECIR AYUDARLO, RESPETARLO COMO PERSONA, INFUNDIRLE AMOR SIN SOBREPOTERERLO, HACERLO SENTIR UN NIÑO NORMAL.

CUANDO HABLO DEL RETRAZO QUIERO DECIR QUE NO REELEGUEN A SU HIJO, QUE NO LO HAGAN SENTIR MENOS QUE LOS DEMAS QUE LO RESPETEN COMO PERSONA FISICA.

YO COMO FUTURA MAESTRA ESPECIALISTA CONSIDERO QUE EDUCAR AL NIÑO ATIPICO, NO ES UNA TAREA FACIL, PERO CREO QUE TODO LO QUE APRENDI PONIENDOLO EN PRACTICA EN ESTOS NIÑOS, PODRAN INTEGRARSE A UNA SOCIEDAD PRODUCTIVA, SIN TEMORES Y COMPLEJOS, Y SER UNA AYUDA Y NO UNA CARGA PARA SUS PADRES.

TAMBIEN SE HA SOLICITADO DEL GOBIERNO DEL ESTADO, SE INCLUYA EN LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO UN APARTADO EN EL QUE SE REGLAMENTE LA OBLIGATORIEDAD POR PARTE DE LOS INDUSTRIALES DE DAR OCUPACION A LAS PERSONAS QUE HAYAN SIDO CAPACITADAS EN EL PROGRAMA DE EDUCACION ESPECIAL.

ESTO ES PARA MAYOR CAMPO DE TRABAJO PARA NUESTROS ALUMNOS.

B I B L I O G R A F I A

1.- EL NIÑO CON SINDROME DE DOWN.

(MONGOLISMO)

SMITH -- WILSON

EDITORIAL PANAMERICANA.

2.- PROGRAMACION DE OBJETIVOS EDUCATIVOS PARA
DEFICIENTES MENTALES.

MARIA DEL CARMEN MENDEZ MARTINEZ

EDITORIAL COLECCION DE EDUCACION ESPECIAL.

FE DE ERRATAS

DICE
INDIVIDUAL

DEBE DECIR
INDIVIDUAL

