

## ANEXO 1

### Hogar del Niño "San Vicente de Paúl"

HIJAS DE LA CARIDAD

Recoleta: Calle San Vicente de Paúl E2-185 y La Exposición

Teléfonos: 2955-355 / 2281-356 Telefax: 2956-018

Quito - Ecuador

Quito, Febrero 7 del 2013

### ACTA DE ENTREGA – RECEPCIÓN

Mediante la presente acta entrega recepción, se deja constancia que Sor Mayra López V., Directora y Representante legal del Hogar del Niño "San Vicente de Paúl", entrega la documentación requerida por las Señoritas Alexandra Flor y Malena Vásquez, egresadas de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, para la investigación de los Hogares de acogida.

Documentación entregada:

- Copia del Manual de Convivencia,
- Copia del Manual de Funciones,
- Copia del Organigrama,

Para constancia firman las partes en dos ejemplares.

Entregado por:



Sor Mayra López V.  
Directora

Recibido por:

Alexandra Flor  
Srta. Alexandra Flor  
C. C. 1714155411

Malena Vásquez  
Srta. Malena Vásquez  
C. C. 1718091158

Entregado por Doña Egan.  
7 Febrero 2013.  
10h00



6.- ESTADO DE SALUD:

Diagnóstico: \_\_\_\_\_ Peso Kg. \_\_\_\_\_ Talla Cm. \_\_\_\_\_

Problemas de salud: \_\_\_\_\_

Huellas de maltrato Esico  Víctima Agresión Sexual  Maltrato Emocional

7.- DESCRIBA BREVEMENTE LA SITUACION LEGAL, SOCIAL Y FAMILIAR DEL MENOR AL MOMENTO DEL INGRESO

Características: Raza: \_\_\_\_\_ Color de piel: \_\_\_\_\_ Pelo: \_\_\_\_\_

Ojos: \_\_\_\_\_ Señales Patriculares: \_\_\_\_\_

Vestido: \_\_\_\_\_

Sector: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_

NOMBRE de la persona que lo encuentra: \_\_\_\_\_

8.- LEGALIZACION DEL INGRESO:

Sí  Fecha: \_\_\_\_\_ NO  Fecha: \_\_\_\_\_ En Trámite  Fecha: \_\_\_\_\_

9.- COMO OBTUVIERON LOS DATOS DEL MENOR:

Información verbal  Documentos  Investigación Social

Otros (especifique): \_\_\_\_\_

10.- OBSERVACIONES:

Firmas de responsabilidad:

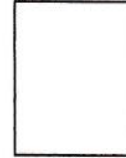
\_\_\_\_\_  
C.I.:

\_\_\_\_\_  
C.I.:

ANEXO 3

**HOGAR DE NIÑOS " SAN VICENTE DE PAUL "**

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA  
**FICHA PSICOLOGICA ACUMULATIVA**



**I- DATOS PERSONALES.**

Codigo Número \_\_\_\_\_

Nombres \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Fecha y Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_

Fecha de Ingreso \_\_\_\_\_ Fecha de egreso \_\_\_\_\_

Causa de Ingreso \_\_\_\_\_

Causas de Egreso \_\_\_\_\_

**II- DATOS FAMILIARES.**

Miembros	Nombre	Edad	Instrucción	Ocupación	Observacio
Padre					
Madre					
Vive con					
Hnos.	os.	as.	Ubicación.		

**III- ANTECEDENTES DE SALUD.**

Infecciones Virales:
Traumatismo Cráneo-encefalico:
Hidrocefalia:
Estrabismo y otros:
Sordera:
Tartamudez
Inmunizaciones:
Triple - Polio:
Antisarampionosa:
B.C.G:
M.M.R:
Observaciones:

**IV. ADQUISICION DE FUNCIONES.**

EXPRESIVA: Sonrisa y Mímica \_\_\_\_\_

COMUNICATIVA: L.Expresivo: Balbuceo imitativo \_\_\_\_\_ Silabeo \_\_\_\_\_  
 1ª Palabra \_\_\_\_\_  
 Unir dos palabras \_\_\_\_\_  
 Frase Compleja \_\_\_\_\_  
 L.Comprensivo: Conceptos Simples \_\_\_\_\_  
 Cumplir ordenes \_\_\_\_\_

ADAPTATIVA PRENSORA : Respuesta Optica : Perceptiva \_\_\_\_\_  
 Persecución \_\_\_\_\_  
 Resp.Auditiva \_\_\_\_\_  
 Resp.Manual \_\_\_\_\_  
 Prens.Involun. \_\_\_\_\_  
 Prens.Volunta. \_\_\_\_\_  
 Manipulación \_\_\_\_\_ Pinza \_\_\_\_\_

MOTORA: Control de cabeza : Vertical \_\_\_\_\_ Decubito Ventral \_\_\_\_\_  
 Decubito dorsal \_\_\_\_\_  
 Sedestación \_\_\_\_\_  
 Gateo \_\_\_\_\_  
 Bipedestación \_\_\_\_\_  
 Deambulación \_\_\_\_\_

SUEÑO: Con Padres \_\_\_\_\_ Solo \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_  
 Alteraciones \_\_\_\_\_

CONTROL DE ESFINTERES: Nocturno \_\_\_\_\_ Diurno \_\_\_\_\_  
 Alteraciones \_\_\_\_\_

LATERALIDAD: Ojo \_\_\_\_\_ Mano \_\_\_\_\_ Pie \_\_\_\_\_  
 Alteraciones \_\_\_\_\_

**V.- ESCOLARIDAD**

PRE – ESCOLAR

Ingreso al Jardín

Si	No	Edad	Adaptabilidad	Resultado	Dificultades

Observaciones \_\_\_\_\_

ESCOLAR

Comportamiento	Anterior	Actual	Causas
A.Disposición			
Para ir a la escuela o colegio			
Para aprender			

**IV. ADQUISICION DE FUNCIONES.**

EXPRESIVA: Sonrisa y Mímica \_\_\_\_\_

COMUNICATIVA: L.Expresivo: Baluceo imitativo \_\_\_\_\_ Silabeo \_\_\_\_\_  
1ª Palabra \_\_\_\_\_  
Unir dos palabras \_\_\_\_\_  
Frase Compleja \_\_\_\_\_  
L.Comprendivo: Conceptos Simples \_\_\_\_\_  
Cumplir ordenes \_\_\_\_\_

ADAPTATIVA PRENSORA : Respuesta Optica : Perceptiva \_\_\_\_\_  
Persecución \_\_\_\_\_  
Resp.Auditiva \_\_\_\_\_  
Resp.Manual \_\_\_\_\_  
Prens.Involun. \_\_\_\_\_  
Prens.Volunta. \_\_\_\_\_  
Manipulación \_\_\_\_\_ Pinza \_\_\_\_\_

MOTORA: Control de cabeza : Vertical \_\_\_\_\_ Decubito Ventral \_\_\_\_\_  
Decubito dorsal \_\_\_\_\_  
Sedestación \_\_\_\_\_  
Gateo \_\_\_\_\_  
Bipedestación \_\_\_\_\_  
Deambulación \_\_\_\_\_

SUEÑO: Con Padres \_\_\_\_\_ Solo \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_  
Alteraciones \_\_\_\_\_

CONTROL DE ESFINTERES: Nocturno \_\_\_\_\_ Diurno \_\_\_\_\_  
Alteraciones \_\_\_\_\_

LATERALIDAD: Ojo \_\_\_\_\_ Mano \_\_\_\_\_ Pie \_\_\_\_\_  
Alteraciones \_\_\_\_\_

**V.- ESCOLARIDAD**

PRE – ESCOLAR

Ingreso al Jardín

Si	No	Edad	Adaptabilidad	Resultado	Dificultades

Observaciones \_\_\_\_\_

ESCOLAR

Comportamiento	Anterior	Actual	Causas
A.Disposición			
Para ir a la escuela o colegio			
Para aprender			

**VILREGISTRO DE ENTREVISTAS.**

Fecha	Edad	Motivo	Observaciones

VII.-DIAGNOSTICO PSICOLOGICO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IX.-PRONOSTICO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

X.-TRATAMIENTO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

XI. RECOMENDACIONES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ANEXO 4

HOGAR DEL NIÑO  
"SAN VICENTE DE PAULI"  
HEMAS DE LA CARIDAD  
Quito - Ecuador



### INFORME PSICO-SOCIAL

Institución:

Informe emitido por:

Dirigido a:

Motivo del Informe:

Fecha de ingreso del caso:

Fecha de egreso del caso:

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ADOLESCENTE.

- NOMBRES Y APELLIDOS:
- FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:
- NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD:
- EDAD:
- SEXO:
- ETNIA:
- ESTADO CIVIL:
- NACIONALIDAD:
- INSTRUCCIÓN:
- CENTRO DE INSTRUCCIÓN:
- OCUPACIÓN O PROFESIÓN:

#### CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO DE CONVIVENCIA.

##### COMPOSICIÓN DEL NÚCLEO DE CONVIVENCIA:

- NOMBRES Y APELLIDOS:
- VINCULO PARENTAL O RELACIONAL:
- Y LUGAR DE NACIMIENTO:
- NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD:
- EDAD:
- ETNIA: Mestiza
- ESTADO CIVIL: Casado
- NACIONALIDAD: Ecuatoriana
- NIVEL DE INSTRUCCIÓN: Ciclo Básico
- OCUPACIÓN: Guardia de Seguridad

- NOMBRES Y APELLIDOS:
- VINCULO PARENTAL O RELACIONAL:
- FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:
- NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD:
- EDAD: 41 años
- ETNIA: Mestiza
- ESTADO CIVIL: Casada
- NACIONALIDAD: Ecuatoriana
- NIVEL DE INSTRUCCIÓN:
- OCUPACIÓN: Estilista [Sin trabajo actual por fractura en su mano derecha]

DERECHOS DE LA NIÑA

**FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME:****UBICACIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR:****VIVIENDA:**

- **TIPO DE VIVIENDA:** Departamento
- **REGIMEN DE TENENCIA:** Prestada (propiedad del señor Abraham Zúñiga suegro del señor Efraín Llangari)
- **MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN:**  
Techo: Lodo  
Paredes: Bloque  
Piso: Cemento

**CONDICIONES DE HABITABILIDAD:****CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BARRIO O EL SECTOR.**

- **TIPO DE BARRIO O SECTOR:** Urbano
- **EQUIPAMIENTOS Y SERVICIOS:**
- **NIVEL ORGANIZATIVO:** Dirección Barrial

**SITUACIÓN SOCIO ECONÓMICA (en que trabajan)**

Las actividades laborales de esta familia son estables.

**Ingresos**

---

<b>TOTAL</b>	<b>\$ 520</b>
--------------	---------------

**Egresos**

---

<b>TOTAL</b>	<b>\$ 413</b>
--------------	---------------

**SITUACIÓN LEGAL.**

- **Tipo de inscripción**
- **Tipo de medida:**
- **Tipo de egreso:**

**Nombre de los progenitores:****MADRE:**

Cédula de ciudadanía:

Edad: 40 años

Estado Civil: Soltera

Nacionalidad: Ecuatoriana

Ocupación: Empleada doméstica



## ANEXO 5

### FICHA

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento** \_\_\_\_\_ **Edad** \_\_\_\_\_

**Fecha de ingreso:** \_\_\_\_\_

**Fecha de recolección de datos:** \_\_\_\_\_

#### 1. Motivo por el que ingresa:

Falta de recursos económicos\_\_\_\_

Desempleo de los padres\_\_\_\_

Migración del padre\_\_\_\_

Migración de la madre\_\_\_\_

Prisión de los padres\_\_\_\_

Drogadicción de padres\_\_\_\_

Prostitución de la madre\_\_\_\_

Enfermedad física de padres\_\_\_\_

Enfermedad mental de padres\_\_\_\_

Orfandad madre\_\_\_\_

Orfandad padre\_\_\_\_

Orfandad total\_\_\_\_

Abandono\_\_\_\_

Maltrato\_\_\_\_

Peligro mortal\_\_\_\_

Callejización\_\_\_\_

Víctima de abuso sexual\_\_\_\_

Extravío\_\_\_\_

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 2. Genograma:

**3. Test aplicados:**

---

---

---

---

---

**4. Sueño y Adormecimiento:**

Se prepara solo para dormir\_\_\_      Oposición al acostarse\_\_\_      Rituales al acostarse\_\_\_  
Ritmias\_\_\_      Duerme solo\_\_\_      Duerme acompañado\_\_\_  
Duerme toda la noche\_\_\_      Insomnio\_\_\_      Se levanta durante la noche\_\_\_  
Pesadillas\_\_\_      Terrores nocturnos\_\_\_      Sonambulismo\_\_\_  
Agitación\_\_\_      Despertar ansioso\_\_\_      Hipersomnia\_\_\_

Observaciones\_\_\_\_\_

---

---

**5. Conductas motoras:**

Paratonía\_\_\_      Dispraxia\_\_\_  
Inestabilidad psicomotriz\_\_\_      Tics transitorios\_\_\_      Tics crónicos\_\_\_  
Tricotilomanía\_\_\_      Onicofagia\_\_\_

Observaciones:\_\_\_\_\_

---

---

**6. Alimentación:**

¿Toma biberón?\_\_\_\_\_  
Come solo      Si\_\_\_      No\_\_\_  
¿Quién le acompaña? \_\_\_\_\_

Anorexia simple\_\_\_      Anorexia grave\_\_\_      Bulimia\_\_\_  
Obesidad\_\_\_      Desagrado electivo\_\_\_      Potomania\_\_\_  
Pica\_\_\_      Coprofagia\_\_\_

Observaciones\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7. Control de esfínteres:**

Usa pañal\_\_\_  
Enuresis\_\_\_      Enuresis nocturna\_\_\_      Encopresis\_\_\_  
Constipación\_\_\_      Megacolon Funcional\_\_\_

Observaciones:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**8. Trastornos cognitivos:**

Deficiencia mental profunda\_\_\_      Deficiencia mental severa\_\_\_  
Deficiencia mental ligera\_\_\_      Superdotado\_\_\_  
Ausencia de verbalización\_\_\_      Ninguna sintaxis\_\_\_

Observaciones:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**9. Lenguaje:**

Prelenguaje\_\_\_      Pequeño lenguaje\_\_\_      Lenguaje\_\_\_  
Trastornos de articulación\_\_\_      Disfasia\_\_\_      Dislexia\_\_\_  
Tartamudez\_\_\_      Mutismo\_\_\_

Observaciones:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**10. Comportamiento:**

Mentira utilitaria\_\_\_      Mentira compensatoria\_\_\_      Mitomanía\_\_\_  
Hurto\_\_\_      Fuga\_\_\_      Toxicomanias\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**11. Juego:**

Juegos en autoesfera\_\_\_      Juegos en microesfera\_\_\_  
Juegos en macrosfera social\_\_\_  
Juegos de ejercicio\_\_\_      Juego simbólicos\_\_\_  
Juegos de reglas\_\_\_  
Juegos de exploración\_\_\_      Juegos de manipulación\_\_\_  
Juego de limite\_\_\_      Objeto transicional\_\_\_      Juego fort-da\_\_\_  
Juego de identificación con el agresor\_\_\_      Juego interactivo\_\_\_  
Juego solitario\_\_\_      No juega\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**12. Conductas agresivas:**

Heteroagresividad excesiva\_\_\_      Conductas violentas\_\_\_      Conductas homicidas\_\_\_  
Masoquismo\_\_\_      Automutilación\_\_\_  
Automutilación impulsiva\_\_\_      Tentativas de suicidio\_\_\_      Conductas peligrosas\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**13. Conductas sexuales y diferenciación entre sexos:**

Curiosidad sexual\_\_\_

Manipulación sexual\_\_\_

Juegos de exploración\_\_

Masturbación\_\_\_

Pseudohermafroditismo\_\_\_

Deformidad de los genitales\_\_\_

Voyerismo\_\_\_

Exhibicionismo\_\_\_

Travestismo\_\_\_

Abuso sexual\_\_

Observaciones:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **14. Humor:**

Constante depresión con irritabilidad seria\_\_\_

Miedos inusuales e ilógicos\_\_\_

Tristeza\_\_\_

soledad\_\_\_

Angustia\_\_\_

Euforia\_\_\_

Observaciones:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **15. Anticipación ante la presencia de un adulto:**

Ningún apego\_\_\_

Ninguna demanda\_\_\_

Indiferencia de quien se ausenta\_\_\_

Observaciones:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **16. Atención a la presencia de un adulto:**

Indiferencia a las personas\_\_\_

Reacciones paranoides o depresivas\_\_\_

Observaciones:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **17. Percepción en respuesta a la presencia de un adulto**

Auditiva

Indiferencia\_\_\_

Sordera selectiva\_\_\_

Visual

Ausencia de mirada hacia el otro\_\_\_

Falta de intercambios visuales\_\_\_

Mirada más periférica que centrada\_\_\_

Táctil

Tocar realizado con la mano de otro\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Notas:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ANEXO 6

### Ficha

#### Definición de las patologías.

**D. Marcelli y J. De Ajuriaguerra (1966) describe las patologías de la siguiente manera:**

1. Oposición al acostarse: el niño grita, llora y lucha con sus padres y solo para cuando está agotado después de un largo periodo.
2. Rituales al acostarse: es frecuente entre los 3 y 5 años, el niño presenta conductas obsesivas respecto al orden o la posición de las cosas antes de dormir y esto se presenta para ominar la angustia propia de edad.
3. Ritmias: se presentan durante la noche varias veces, puede ser un movimiento de cabeza de derecha a izquierda o balanceo de la pierna.
4. Insomnio: el insomnio puede ser común, precoz severo o autentico. El común se da por condiciones inadecuadas por ejemplo ruido o mala alimentación; el precoz severo puede ser de manera que el niño llora y se agita y se calma por breves momentos, o el niño permanece silencioso en su cuna sin cerrar los ojos: y el auténtico se da en los niños mayores.
5. Pesadillas: son episodios agudos que intervienen en el sueño.
6. Terrores nocturnos: conductas alucinatorias nocturnas, gritos repentinos durante el sueño con expresión de terror.
7. Despertar ansioso: es una condición intermedia entre la pesadilla y el terror nocturno, el niño se despierta sin alucinaciones y busca compañía de los padres para volver a dormir.
8. Agitación:
9. Hipersomnia: estado permanente de somnolencia. Es rara en los niños.
10. Paratonía: rigidez del tono muscular. Imposibilidad de relajación.
11. Dispraxia: incapacidad de realizar secuencias gestuales o las realizan con extrema torpeza. Por ejemplo no pueden vestirse, anudarse los zapatos, etc.
12. Inestabilidad psicomotriz: el niño no se mantiene tranquilo, se mueve de un lado al otro y no se concentra en una actividad.

13. Tics transitorios: ejecución de movimientos involuntarios y repetitivos que exageran un gesto natural que se presentan de manera pasajera y pueden estar relacionados con hábitos nerviosos y desaparecen espontáneamente.
14. Tics crónicos: afectación duradera que acompaña una organización neurótica.
15. Tricotilomanía: necesidad de enrollar, acariciar o arrancarse los cabellos. Puede aparecer en situaciones de carencia (separación, muerte, ingreso a una institución)
16. Onicofagia: conducta en la que el niño come o muerde sus uñas, puede estar relacionado con el placer de la succión.
17. Anorexia simple: conducta en la que el niño no se alimenta; aparece en respuesta al destete o al cambio de alimentación, es pasajero, se resuelve rápidamente.
18. Anorexia grave: no tiene diferencia de la anterior, se da cuando la anorexia simple se mantiene, se da cuando no hay una buena ayuda para acondicionar al niño a la nueva alimentación.
19. Bulimia: impulso irresistible de alimentarse que puede venir con sensación de hambre o no, seguido de una repugnancia, somnolencia, sensación de saciedad o disgusto.
20. Obesidad: excedente de al menos de un 20% del peso en relación con la media normal según la talla.
21. Desagrado electivo: comportamientos frecuentes en la pequeña infancia, conciernen a ciertas especies de alimentos, ya sea como preferencia o como desagrado, en ocasiones esta alternado con episodios de anorexia.
22. Potomanía: necesidad imperiosa de beber grandes cantidades de agua o de cualquier otro líquido. Pueden ser capaces de beber su propia orina, se debe descartar cualquier causa biológica como que el niño tenga diabetes.
23. Pica: ingestión de sustancias no comestibles después de los 10 meses, se presenta en niños de carencia afectiva profunda o en situación de abandono.
24. Coprofagia: afición por las materias fecales. Es rara y es una perturbación directa con la relación materna.
25. Enuresis: emisión no controlada de orina transcurrida ya la edad de madurez fisiológica.
26. Enuresis nocturna: es la más frecuente, emisión no controlada de orina en la noche.

27. Encopresis: emisión no controlada de heces transcurrida ya la edad de madurez fisiológica, es más frecuente en la mañana.
28. Constipación: estreñimiento, está relacionado en la forma en la que se dio el aprendizaje de despojarse del pañal.
29. Megacolon Funcional: es la constipación prolongada, acumulación de heces en el colón.
30. Deficiencia mental profunda: no supera el nivel mental de 2-3 años, hay un retraso en todos los aprendizajes, autonomía de hábitos es parcial, lenguaje casi inexistente.
31. Deficiencia mental severa: no supera el nivel mental de 6-7 años, retraso del desarrollo psicomotor, cierta autonomía en los hábitos, lenguaje asintáctico. Escolarización imposible.
32. Deficiencia mental ligera: desarrollo normal hasta entrar en la escuela, fracaso escolar.
33. Superdotado: nivel elevado de rendimiento intelectual determinado según el CI.
34. Ausencia de verbalización: el niño no emite palabras, se comunica por gestos.
35. Ninguna sintaxis: no existen en las oraciones que emite.
  
36. Prelenguaje: hasta los 18 meses, cualquier sonido que el niño emite con el fin de comunicarse.
37. Pequeño lenguaje: hasta los 2-3 años, el niño emite pocas palabras que permiten entenderlo., las palabras están relacionadas con un gesto.
38. Lenguaje: a partir de los 3 años.
39. Trastornos de articulación: presencia de deformaciones fonéticas.
40. Disfasia: trastorno del lenguaje que se da a partir de una lesión cerebral.
41. Dislexia: dificultad en la adquisición de la lectura.
42. Tartamudez: problemas en la fluidez verbal, puede ser la imposibilidad de emitir un sonido por un tiempo o la repetición involuntaria de una sílaba.
43. Mutismo: ausencia del total del lenguaje después de haber existido.
44. Mentira utilitaria: mentir para obtener un beneficio o para evitarse un problema.
45. Mentira compensatoria: se utiliza para aparentar una imagen inaccesible.
46. Mitomanía: grado más extremo de la mentira compensatoria. Es voluntaria y consciente.

47. Hurto: es muy frecuente en los niños. Lo que más hurtan es comida. Se da en niños que tienen carencias afectivas.
48. Fuga: abandona el lugar donde normalmente debe estar.
49. Toxicomanías: consumo de sustancias desviadas de su utilización natural.
50. Juegos en autoesfera: exploración de las sensaciones corporales propias.
51. Juegos en microesfera: exploración del entorno próximo del niño.
52. Juegos en macrosfera social: juego con el grupo.
53. Juegos de ejercicio: desde el nacimiento hasta los dos años, característica del periodo sensoromotriz.
54. Juego simbólicos: entre los 2-8 años, se trata de incluir al juego de ejercicio la capacidad de representar gestos una realidad no actual.
55. Juegos de reglas: a partir de los 7-8 años, se produce como imitación de los juegos de mayores.
56. Juegos de exploración: juegos donde la experiencia o el objeto son nuevos.
57. Juegos de manipulación: el niño toma objetos que le permiten armar, desarmar y formar.
58. Juego de límite: juegos en los que el niño está al borde del peligro.
59. Objeto transicional: el niño tiene un objeto específico con él, lo que le permite empezar a tener contacto con la realidad y ayuda en la separación con la madre.
60. Juego fort-da: alrededor de 18 meses, donde el niño lanza y recoge algo, le permite simular la ausencia de la madre.
61. Juego de identificación con el agresor
62. Juego interactivo: es un intercambio intenso de afectos en relación de proximidad (madre, padre, hermanos).
63. Juego solitario: el niño realiza los juegos sin compañía no permite que nadie se integre a su juego.
64. No juega: el niño que no juega es inquietante no importa la edad, no presenta ningún tipo de juego.
65. Heteroagresividad excesiva: niños muy violentos que reaccionan impulsivamente, pegan a los niños o a sus padres, muestran intolerancia a la frustración.
66. Conductas violentas: violencia material, destrucción de objetos.
67. Conductas homicidas: actos impulsivos que ponen en riesgo a otras personas.

68. Masoquismo: el niño busca ser objeto de exclusión, de burlas e incluso verdaderas agresiones. Puede ser por una erotización masoquista o por una modalidad de relacionarse.
69. Automutilación: Infringirse daño, es normal hasta los dos años, si persiste se convierte en patología.
70. Automutilación impulsiva: son conductas impulsivas que ponen en verdadero riesgo a los niños.
71. Tentativas de suicidio: son intentos de quitarse la vida pero en los niños es difícil descubrir la verdadera intencionalidad.
72. Conductas peligrosas: se puede establecer una relación entre las conductas peligrosas del niño con el suicidio. Se puede ver un paralelismo entre que el niño se sube a algo muy alto con la necesidad de causarse daño.
73. Curiosidad sexual: es normal según la edad y la etapa de desarrollo en que se encuentra el niño, se puede considerar como una patología cuando el niño expresa esta curiosidad sexual de forma inadecuada.
74. Manipulación sexual: masturbación, normal entre los 5 y 6 años.
75. Juegos de exploración: entre los 2 y 3 años, no existe una masturbación solo existe una exploración de su propio cuerpo.
76. Masturbación: actividad rítmica, balanceo del cuerpo, flexión de las piernas, etc.
77. Seudohermafroditismo: los órganos sexuales tienen una apariencia ambigua o contraria al sexo cromosómico.
78. Deformidad de los genitales: los órganos genitales se encuentran mal formados.
79. Voyerismo: interés por observar a personas desnudas o en alguna actividad sexual.
80. Exhibicionismo: interés en desnudarse o tener alguna actividad sexual en frente de los otros.
81. Travestismo: niños que les gusta vestirse con la ropa de la madre, puede presentarse desde los 3 hasta los 4 años.
82. Abuso sexual: cualquier tipo de intromisión de un adulto en la sexualidad de un niño.

**Las siguientes características están basadas en el cuadro sintomático del autismo trabajado por Jean Bergès y Gabriel Balbo (1994), en “L’enfant et la psychanalyse”.**

83. Constante depresión con irritabilidad seria: el niño se encuentra triste por largos periodos de tiempo y se muestra sensible ante cualquier evento.
84. Miedos inusuales e ilógicos: intenso sentimiento de desagrado, el niño se siente en peligro sin ninguna razón.
85. Tristeza: dolor afectivo
86. Soledad: el niño busca no tener contacto con las otras personas.
87. Reacciones paranoides o depresivas: se entristece profundamente ante la separación con un adulto.
88. Indiferencia Auditiva: a pesar de escuchar el niño no responde ante lo que el adulto le dice.
89. Sordera selectiva: el niño aparenta no escuchar según su conveniencia.
90. Ausencia de mirada hacia el otro: el niño no sigue con la mirada al adulto.
91. Falta de intercambios visuales: el niño no realiza contacto visual con el adulto a pesar de que se dirijan a él.
92. Mirada más periférica que centrada: el niño mira a su alrededor más no se enfoca.
93. Tocar realizado con la mano de otro: el niño no toca las cosas solo guía la mano del adulto para que lo haga.



**ANEXO 7**  
**FICHA DE INGRESO DEL NIÑO NIÑA O ADOLESCENTE Y SU FAMILIA**

**Cód: Reg 1**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nombres y apellidos del niño, niña o adolescente	
Edad	
Lugar y Fecha de nacimiento	
Dirección	
Teléfono	

**DATOS DE QUIEN INFORMA DE LA SITUACIÓN**

Nombre	
Dirección	
Teléfono	
Parentesco	

**DATOS DE LOS PADRES**

**Padre:**

Nombre	
Edad	
C. Ciudadanía	
Dirección	
Teléfono	
Lugar de trabajo	

**Madre:**

Nombre	
Edad	
C. Ciudadanía	
Dirección	
Teléfono	

Lugar de trabajo	
------------------	--

**DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN QUE SE INFORMA**

<b>DEMANDA REALIZADA A LA ORGANIZACIÓN POR PARTE DE LA FAMILIA</b>	
--	--

**MAPA DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL NNA Y/O FAMILIA**

**DATOS RELATIVOS A LA MEDIDA ADMINISTRATIVA/JUDICIAL**

<b>Si hay medida:</b>	<b>Si no hay medida:</b>
-----------------------	--------------------------

Fecha de solicitud de la medida	
Fecha de recepción de la medida	
Nombre de la persona u organización que solicita la medida	
Parentesco con el titular de la medida	
Dirección	
Teléfono	
Nombre del beneficiario/s de la medida	
Domicilio del beneficiario/s de la medida	

Tipo de medida	
No. De la medida	

### HIPÓTESIS PRELIMINAR

1	
2	
3	

### POSICIONAMIENTO DE LA ORGANIZACIÓN CON LA MEDIDA RECIBIDA

**Si no se acoge la medida en la organización:**

Motivación para no acoger la medida	
-------------------------------------	--

**Si se acoge la medida en la organización:**

Responsable del seguimiento a la medida	
Fechas de seguimiento a la medida	

Firma de la persona que realiza el ingreso	
--	--

### DATOS PARA ATENDER UNA SITUACIÓN DE AUSENCIA Y/O DESAPARICIÓN

#### CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DEL NIÑO / A

Domicilio del niño/a al momento de la ausencia o desaparición	
Edad del niño/a al momento de la	--

ausencia o desaparición				
Grupo Étnico		Color de la piel		
Color de ojos		Color de cabello		
Estatura		Tipo de cabello		
Contextura	Delgada	Media	Gruesa	
Señas particulares				

### DATOS DE LA AUSENCIA Y/O DESAPARICIÓN

Lugar de la ausencia				
Fecha y hora de la ausencia				
Circunstancias de la ausencia				
Vestimenta el momento de la ausencia				
Lugares que frecuenta				
Sospecha que el niño se encuentre con alguna persona				
Desaparición solo o acompañado				
Antecedentes de Ausencias	SI		NO	
Motivos de las otras ausencias				
Lugares donde fue encontrado anteriormente				
Personas con las que vivía el niño				

### DATOS DE LA PERSONA QUE DA A CONOCER LA SITUACIÓN DE AUSENCIA O DESAPARICIÓN

Nombre	
Edad	
C. Ciudadanía	
Dirección	
Teléfono	
Relación con el NNA	

<b>Firma de la persona que realiza el ingreso</b>	
---	--

## ANEXO 8

### FICHA DEL PLAN DE BUSQUEDA DEL NNA O LA FAMILIA

Reg 2.

Fecha de elaboración del Plan de Búsqueda: \_\_\_\_\_

#### DATOS DE IDENTIFICACION DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE

Nombres y apellidos del NNA:	
Edad:	
Lugar de nacimiento:	
Domicilio:	

#### CRONOGRAMA DE DE ACTIVIDADES

Actividades	1° día	2° día	3° día	Responsable
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

#### MOTIVOS DE LA DERIVACION DE LA BÚSQUEDA :

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Firma del responsable:

**ANEXO 9**  
**FICHA DE DIAGNÓSTICO DEL NNA Y SU FAMILIA**

**Reg 3.**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nombre del NNA:	
Edad:	
Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento:	

**DOCUMENTOS RECIBIDOS EN EL INGRESO DEL NNA:**

Anexo 1	
Anexo 2	
Anexo 3	
Anexo 4	

**DATOS DE LA PRIMERA ENTREVISTA CON LA FAMILIA PARA INVESTIGACIÓN:**

Fecha de la entrevista:	
Objetivo de la entrevista:	
Participantes en la entrevista	

**Información dada a la familia:**

**COMPOSICION FAMILIAR DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE:**

**Personas que integran el grupo de convivencia**

NOMBRE	PARENTESCO	INSTRUCCIÓN

Número de hijos que tiene la familia:	
Lugar que ocupa el NNA entre los hermanos	

**Datos de familia ampliada o referente:**

DATOS	REFERENTE 1	REFERENTE 2	REFERENTE 3	REFERENTE 4
Nombre				
Parentesco con NNA				
Edad				
Ocupación Laboral				

Lugar de residencia				
Dirección				
Teléfono				

**Acuerdos alcanzados en la entrevista:**

--

**A. ESCOLARIZACION DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE:**

El NNA estudia      SI              NO  
                     

Causa por la que no estudia:	
Nombre del Centro Educativo al que asiste:	
Grado que cursa o el último que estudió:	
Otros centros educativos en el que ha estudiado el NNA:	
Problemas de aprendizaje:	
Asistencia a programas de apoyo y/o nivelación escolar:	
Asistencia a procesos de educación alternativa:	
Repetición de grado o curso y causas:	

**B. SITUACION FAMILIAR Y SOCIAL**

**Ámbito familiar:**

Estado civil de los padres	
----------------------------	--

Lugar de origen de la familia (ciudad y provincia)	
Tiempo de residencia en el domicilio actual:	
Existencia de vínculo con la familia ampliada:	

En caso de muerte de los padres, causa del fallecimiento:	
Relación entre los padres (roles y funciones):	
Roles y funciones de cada uno de los hijos:	
Relación Padres – hijos	
Relación con la familia ampliada	
Participación de la familia en la comunidad	

**C. AMBITO ECONOMICO:**

**Personas del grupo familiar que aportan con ingresos**

PERSONA DEL GRUPO FAMILIAR	INGRESO MENSUAL

**Subsidio económico público o privado al que acceden**

NOMBRE DEL ORGANISMO	TIPO DE SUBSIDIO	MONTO

**Egresos de la familia**

DETALLE DEL RUBRO	CANTIDAD

**D. AMBITO SOCIAL**

**Vivienda de la familia**

Propia	
Arrendada	
Prestada	
Compartida	
Invasión	
Otra	

**Materiales de construcción de la vivienda:**

Paredes	
Techo	
Piso	

Número de habitaciones o cuartos	
----------------------------------	--

**Servicios con los que cuenta la vivienda:**

Agua potable	
Luz	
Teléfono	
Seguridad comunitaria	
Seguridad familiar	
Vías de acceso	
Transporte público	
Otros	

**NECESIDADES DE LA FAMILIA:** (nombrar las áreas de apoyo familiar en cuadro)

--

**GENOGRAMA:**

--

**E. AMBITO DE SALUD:**

<b>Estado de salud general del niño:</b>	
<b>Situación de salud de los miembros de la familia:</b>	
<b>Familia 1</b>	
<b>Familia 2</b>	
<b>Familia 3</b>	

**HIPÓTESIS DE INTERVENCION (elaboradas y consensuadas en el equipo técnico de la organización):**

--

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

--

**Fecha de elaboración:**

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD**

**ANEXO 10**  
**INFORME SOCIAL**

**Reg 4.**

**INFORME SOCIAL PRELIMINAR**

En él se detalla los datos que se obtienen de las primeras investigaciones y estará sujeto a modificaciones su contenido es similar al informe social completo

**INFORME SOCIAL COMPLETO**

Institución	
Informe emitido por	
Solicitado por	
Dirigido a	
Motivo del Informe	
Fecha de ingreso	

**1.-DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO**

NOMBRES Y APELLIDOS	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	
EDAD	
SEXO	
DOMICILIO: calle, localidad, barrio, parroquia, cantón, teléfono	
ESTADO CIVIL	
NACIONALIDAD	
CEDULA O PASAPORTE	
INSTRUCCIÓN	
CENTRO DE INSTRUCCION	
OCUPACIÓN O PROFESION	
FECHA DE ELABORACIÓN	
FECHA DE EGRESO	

**2.- CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO DE CONVIVENCIA**

**-COMPOSICIÓN DEL NUCLEO DE CONVIVENCIA:**

NOMBRE Y APELLIDOS	
VINCULO PARENTAL O RELACIONAL	
FECHA DE NACIMIENTO Y EDAD	

**-NIVEL DE INSTRUCCION**

PROFESION	
OCUPACION	

**-HISTORIA FAMILIAR Y RELACIONES FAMILIARES**

SECUENCIA CRONOLOGICA DETERMINANTES EN LA EVOLUCIÓN INDIVIDUAL Y FAMILIAR
---

-

### 3.-UBICACIÓN DEL NÚCLEO FAMILIA

#### VIVIENDA:

TIPO DE VIVIENDA	
REGIMEN DE TENENCIA	
CONDICIONES DE HABITABILIDAD	

#### -CARACTERISTICAS GENERALES DEL BARRIO O LAZONA

TIPO DE BARRIO O ZONA	
EQUIPAMIENTOS Y SERVICIOS	
TEJIDO SOCIAL	

### 4.- SITUACIÓN SOCIO ECONÓMICA

INGRESOS FAMILIARES NETOS MENSUALES FIJOS	
FUENTES DE INGRESOS (TRABAJO PENSIÓN RENTAS, OTRAS)	
GASTOS FIJOS	
GASTOS EXTRAORDINARIOS	

### 5.- SITUACION LEGAL

nombres de los progenitores (cédulas de ciudadanía)	
nacionalidad	
Qué tipo de inscripción tienen los niños	
Dónde fueron inscritos	
Adjuntar documentación que valide la información obtenida, (partidas de nacimiento, cédulas, actas de matrimonio, etc)	

### 6.-.-DATOS SOBRE LA SALUD DEL GRUPO

Acontecimientos importantes relacionados con la salud/enfermedad de los miembros del grupo	
Cobertura sanitaria	
Clasificación de enfermedades o disminuciones	

### 7.- INTERPRETACION Y VALORACION DE LA SITUACIÓN

Síntesis de los datos más significativos y análisis de la incidencia de éstos sobre la situación descrita	
<b>Recomendación profesional:</b> opinión que se emite sobre la situación y sobre los recursos necesarios para la prevención y/o modificación de la cuestión planteada	

**Firma del responsable**

**ANEXO 11**

**GUIA PARA LA ELABORACIÓN DEL INFORME PSICOLOGICO.**

**Reg 5.**

**I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN.**

Nombres	
Lugar y Fecha de nacimiento	
Edad	
Instrucción	
Ocupación	
Fecha del Informe	
Elaborado por	

**II. MOTIVO DE CONSULTA**

--

**III. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PERSONAL**

--

**IV. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN FAMILIAR**

--

**V. INDAGACIÓN PSICOLÓGICA**

--

**VI. DIAGNÓSTICO**

--

**VII. RECOMENDACIONES**

**Firma del responsable**

**ANEXO 12**  
**PROYECTO GLOBAL FAMILIA**

Cód: Reg 8

Familia <b><u>PROYECTO GLOBAL FAMILIA</u></b> Cód: <b><u>Reg 8</u></b>	
Niño, niña o adolescentes	
Fecha	

**DIAGNÓSTICO DEL EQUIPO DE LA SITUACIÓN**

--

**DIAGNÓSTICO DE LA FAMILIA DE SU SITUACIÓN**

--

OBJETIVOS	Responsable	Tiempo	Cumplimiento	Observaciones
<b>DEMANDA DE LA FAMILIA</b>				
<b>OBJETIVO GENERAL CONSENSUADO ENTRE LA FAMILIA Y EL EQUIPO TÉCNICO</b>				

<b>Objetivos específicos</b>	<b>Actividades</b>	<b>Responsable (de la familia o del equipo técnico)</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Resultado</b>	<b>Observaciones</b>
<b>De la familia</b>					
<b>Del Equipo</b>					
<b>Elaborado por</b>					
<b>Evaluación final</b>					

**Firmas de compromiso:**

**POR LA FAMILIA**

**POR LA ENTIDAD**



**ANEXO 14**

**PLAN DE PREPARACION PARA EL ACOGIMIENTO Y FICHA DE INGRESO**

**Reg 10.**

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE**

Nombres y apellidos del NNA:	
Edad:	
Lugar de nacimiento:	
Dirección del Lugar de Acogida:	

**RESPONSABLE DEL ESPACIO DE ACOGIDA:**

Nombre del Profesional	
Rol en la organización	

VISITAS PLANIFICADAS	FECHAS DE VISITAS/ CRONOGRAMA	DURACION DE LA VISITA	PERSONAS QUE ACOMPAÑAN LA VISITA	OBSERVACIONES/ VALORACIÓN
<b>1</b>				
<b>2</b>				
<b>3</b>				

**EXISTE CONSENTIMIENTO DEL ACOGIMIENTO POR PARTE DE LA FAMILIA**

--

Fecha de entrada en el espacio de acogida	
---	--

**Firma del responsable del ingreso:**

**ANEXO 15**

**DIARIO DEL ESPACIO DE ACOGIDA**

**Reg 11.**

**DATOS DE IDENTIFICACION DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE**

Nombres y apellidos del NNA	
Edad:	
Lugar de nacimiento	
Domicilio	

**ÁREAS DE OBSERVACIÓN**

<b>ACTIVIDADES</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Relaciones en la construcción de vínculos del niño, niña o adolescente con el grupo de convivencia	
Ubicación del niño, niña o adolescente en el sistema educativo	
Integración del niño, niña o adolescente en espacios recreativos y de socialización	
Relación de niño, niña o adolescente con su familia de origen	
Actividades fuera de la organización	

**RECOMENDACIONES DE LOS EDUCADORES:**

--

**PERÍODO DE ELABORACIÓN DEL DIARIO:**

Desde	
Hasta	

**Firma del Responsable Diario:**

ANEXO 16

**PROYECTO DE ATENCIÓN INTEGRAL A NIÑOS-NIÑAS DE 0 A 12 AÑOS – PAINA**

Reg.12

Nombre del niñ@ / adolescente: \_\_\_\_\_

Causa del acogimiento: \_\_\_\_\_

Edad:

Nombre de los padres (referente): \_\_\_\_\_

Fecha de Elaboración: \_\_\_\_\_

**OBJETIVO GENERAL:** \_\_\_\_\_

ÁREA	FORTALEZAS	CARENCIAS	OBJETIVO	ESTRATEGIAS	RESPONSABLE	EVALUACIÓN	OBSERVACIONES
<b>AUTONOMÍA RESPONSABILIDAD Y SEGURIDAD</b>							
Autonomía en higiene personal							
Autonomía en: Vestirse Alimentación Descanso							
Control de esfínteres							

Seguridad en sí mismo							
<b>ÁREA</b>	<b>FORTALEZAS</b>	<b>CARENCIAS</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>ESTRATEGIAS</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>EVALUACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Seguridad en actividades							
Capacidad en la organización de la casa							
Toma de decisiones							
Valores							
<b>MOTORA CORPORAL</b>							
Control de movimientos							
Lenguaje del cuerpo							
Percepción de su cuerpo							
Retaso en su desarrollo							
<b>COGNITIVA</b>							
Concentración y memoria							

Comprensión del mensaje verbal							
ÁREA	FORTALEZAS	CARENCIAS	OBJETIVO	ESTRATEGIAS	RESPONSABLE	EVALUACIÓN	OBSERVACIONES
Orientación Espacio – temporal							
Capacidad crítica							
Saber leer y escribir							
Interesado por la escuela							
Capacidad manual y creativa							
Capacidad en el juego							
Retraso en el aprendizaje							
<b>AFECTIVA EMOCIONAL Y SOCIALIZACIÓN</b>							
Relación con los educadores / Familia Acogiente							

Relación con otros niños							
ÁREA	FORTALEZAS	CARENCIAS	OBJETIVO	ESTRATEGIAS	RESPONSABLE	EVALUACIÓN	OBSERVACIONES
Relación con otros adultos							
Como asume las reglas							
Relación con objetos							
Relación con la comunidad							
TIEMPO LIBRE							
Juegos							
Deportes							
Aficiones extra escolares							
Creatividad							

<b>SALUD</b>							
Estado físico							

ÁREA	FORTALEZAS	CARENCIAS	OBJETIVO	ESTRATEGIAS	RESPONSABLE	EVALUACIÓN	OBSERVACIONES
Nutrición							
<b>RELACIÓN CON SU FAMILIA</b>							
Conoce la situación de su familia. Es consciente, la							
Comunica elementos significativos de su historia							
Existen dificultades de relación entre el/la							
Cómo vive la separación con su familia.							
Relación de los padres con el programa.							

**Fecha de Elaboración:**

**Fecha de evaluación:**

**Firma del responsable o responsables**



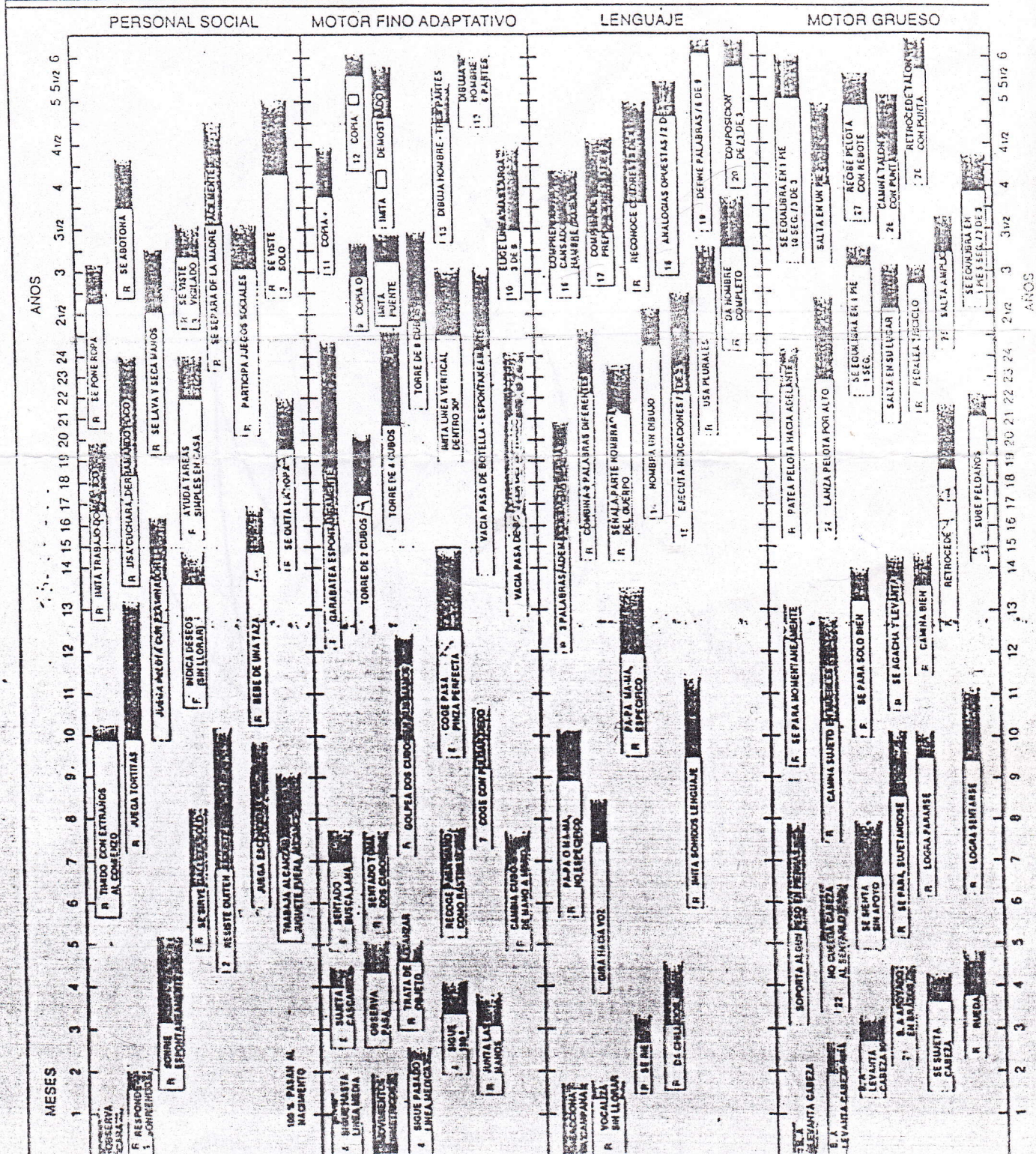
DIRECCION PROVINCIAL DE SALUD DE PICHINCHA

APELLIDOS PATERNO	MATERNO	NOMBRES	Nº HISTORIA CLINICA UNICA
-------------------	---------	---------	---------------------------

B.A. = BOCA ABAJO PORCENTAJE DE NIÑOS APROBADOS

SE = SENTADO

EL "DENVER" EXAMEN DEL DESARROLLO DEL NIÑO



PERSONAL SOCIAL MOTOR FINO ADAPTATIVO LENGUAJE MOTOR GRUESO