

CAROLINA ALEJANDRA VIDAL AVILA
Giro: TERAPEUTA OCUPACIONAL ,
REHABILITACION FISICA Y PSIQUIATRICA
pocor 1083 Villa Kamac - Mayu- CALAMA
eMail : CAROLINAVIDALA@HOTMAIL.COM
Telefono : 55 824383
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:
**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**
Nº17

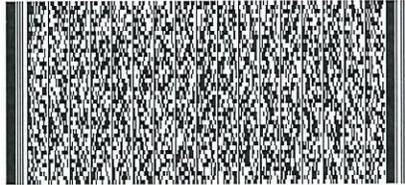
S.I.I. - CALAMA

SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
R.U.T.: 70.954.900- 6
GIRO: ENSEÑANZA PRIMARIA, SECUNDARIA CIEN
DIRECCION: AV B O\
COMUNA CALAMA **CIUDAD:** CALAMA
CONTACTO:
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Fecha Emision: 06 de Diciembre del 2024

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impcto Adic.*	%Desc.	Valor
-	EVALUACION ADOS-2 Nombre: Caleb Vaca Cabañas. R.U.T: OC: 202400003601. Establecimiento : D-54 Republica de Chile. Fuente de financiamiento: PADEM 2024.	1	140.000			140.000

Forma de Pago:Contado



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
EXENTO	\$	140.000
TOTAL	\$	140.000

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003601 A 202400003601

Fecha Emisión : 05/12/2024 A 05/12/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.				
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total		
202400003601	17370697-9	2024003609	05/12/2024	1				
999001001	EVALUACION ADOS-2							
	0001107	ESCUELA D-54 REPUBLICA DE CHILE		1	140,000	26,600	166,600	

Total Neto : 140,000
Total IVA : 0
Total : 140,000

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma Se Adjunta Informe
Nombre _____

Recibido Conforme



INFORME EVALUACIÓN CLÍNICA ADOS-2

I. IDENTIFICACIÓN

Nombre: Caleb Vaca Cabañas.

RUT

Fecha de Nacimiento: 16 de noviembre 2016.

Edad: 8 año 1 mes.

Escolaridad: Aula Hospitalaria.

Fecha Evaluación: 17 de diciembre de 2024.

Evaluador: Carolina Vidal Avila.

Instrumentos de Evaluación:

- Observación en sala.
- Entrevista con la madre.
- Escala de Observación para el Diagnostico de Autismo-2.

II. MOTIVO DE LA EVALUACIÓN

Es evaluado por una psicóloga en Bolivia, realizo un informe psicólogo donde confirma Trastorno del Espectro del Autista hace 4 años. Ingresa en abril del presente año al Escuela D-54 República de Chile en donde se realiza apoyo de atención con Neurólogo Infanto – Juvenil Gustavo Mallea y solicita evaluación ADOS-2, como además realización de exámenes médicos.

III. ANTECEDENTES RELEVANTES

Caleb nació por parto inducido cesarí, permaneciendo más tiempo de lo esperado dentro del vientre, por lo que nace con taquicardia y morado. Dentro de los primeros meses tenía dificultades para dormir, con lo que respecta el lenguaje comenzó 9 meses comenzó hablar (mama, papa) y a 1 año 2 meses ya caminaba y a los 1 año y medio comenzó a perder habilidades, dejo de hablar, no miraba a los ojos, prendía y apagaba luces, abría y cerraba las puertas, a medida que fue creciendo dejo interactuar con niños y le gustaba jugar con las rueditas.

Desde la Evaluación ADOS-2

Aplicación de Módulo 2 debido a las características de su edad cronológica y nivel de lenguaje (lenguaje frases, mayores de 5 años).



Afectación Social (AS):

Caleb se comunica de forma verbal, con tono de voz normal bajo, muestra mediana fluidez en su lenguaje por lo que a veces no se le entiende lo que desea y se le debe preguntar nuevamente, se aprecia ecolalia (últimas palabras en voz baja). La cantidad de comunicación social recíproca y en frecuencia es menor acorde los niños de su misma edad. Logra abrir círculos de comunicación acorde a juguetes de su interés, cambia los temas de conversación acorde sus intereses que son los aviones y carruseles. Se aprecia alteración en la prosodia y alteración en la creación de la frase.

Desde la interacción social recíproca, presenta contacto visual, estos los realiza con cambios sutiles entremezclados con otro tipo de comunicación verbal (cuando se le entrega juguetes queda mirando el objeto, al saludar no establece contacto visual), pero los utiliza con mayor frecuencia cuando desea algo de su interés (si realiza contacto visual cuando algo le gusta). Es capaz de mostrar, pedir y señalar los juguetes. Con lo que respecta a los gestos descriptivos, realiza gesto y descripción de como lavarse los dientes y manos.

Utiliza varios gestos descriptivos (sorprendido, asustado y sonríe), pero poco variados en el cual es más serio que otros niños de su misma edad.

Logra iniciar atención conjunta cuando son objeto solo de su interés. En las características sociales se restringen a las demandas personales.

Comportamiento Restringido y Repetitivo:

Se observan movimientos estereotipados de aplaudir aleteo anterior, mueve los dedos y aprieta las manos cuando se pone nervioso/ contento y emite sonidos guturales.

Se observan dificultades sensoriales, se saca los zapatos y calcetines, se sube cama elástica y balón terapéutico (buscador de movimiento). Le desagrade la textura de la plastilina para crear torta en juego de las tacitas.

Presenta un juego mecánico y repetitivo autos (girar la rueda y ver moverse las ruedas), play-doh, trenes y carruseles. Mantiene objetos en su mano durante toda la evaluación.



IV. CONCLUSIONES GENERALES DE LA EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA.

Luego de la aplicación y codificación del módulo 2, Caleb obtiene como puntuación total global de 14 puntos, lo que concluye que presenta **Trastorno del Espectro del Autismo Leve, nivel 1, alto funcionamiento.**

Áreas	Puntaje obtenido	Puntaje no TEA ≤ 7	Puntaje de corte Espectro autismo ≥ 8
Afectación social			
<i>Comunicación</i>			
-Señalar.	0		
-Gestos descriptivos, convenciones, instrumentales o informativos.	1		
<i>Interacción social reciproca</i>			
-Contacto visual inusual.	2		
-Expresiones faciales dirigidas al otros.	1		
-Disfrute compartido durante la interacción.	0		
-Mostrar.	0		
-Iniciaciones espontanea de la atención conjunta.	1		
-Características de las iniciaciones sociales.	1		
-Cantidad de comunicación social recíproca.	1		
-Calidad general de la relación.	1		
Comportamiento restringido y repetitivo			
Uso estereotipado o idiosincrásico de palabras o frases.	2		
Interés sensorial inusual en los materiales de juego o en las personas.	2		
Manierismos de manos y dedos y otros manierismos complejos	1		
Interés excesivos en temas u objetos inusuales o altamente específicos	1		
Puntuación total global			14

PUNTAJE GLOBAL	
Afectación social	8
Comportamiento Restringido y repetitivo	6
Total AS+ CRR	14



Codificación Instrumento	Puntaje Obtenido	Punto de corte para Espectro Autista
ADOS MÓDULO 2	14	7
Clasificación ADOS-2		Trastorno Espectro Autista
Nivel de Severidad		Nivel 1- Leve

V.- SUGERENCIAS

- ✓ Se recomienda inicio de Terapia Ocupacional de forma individual, comenzando con 10 sesiones ,1 vez a la semana. Requiere re-evaluación integración sensorial, ya que se observan disfunción sensorial hiper-responsivo auditivo. Se recomienda continuar el uso de audífonos anti aislantes de sonidos, para disminuir ansiedad en momentos que los requiera (actos o durante la sala de clases).
- ✓ Si sugiere continuidad en el programa PIE (plan de integración escolar), con apoyo de T.O, psicopedagogo y/o psicólogo.
- ✓ Se sugiere derivación para psicometría por psicólogo certificado, para visualizar nivel cognitivo.
- ✓ Se sugiere inicio de actividades extra-programáticas tales como: Talleres deportivos, música o arte, en donde interaccione con otros niños de su misma edad.
- ✓ Se sugiere derivación a neurólogo infantil, para corroboración diagnóstica y entrega de certificado de diagnóstico.

Atentamente.

Carolina Vidal Avila
Terapeuta Ocupacional

PROF. ACREDITADA ADOS-2 y ADI-R.
Certificada en Perfil Psicoeducativo PEP-3.
Diplomada en Trastorno del Espectro del Autismo.
Certificada en Método PECS,TEACH y ABA.