

**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**

**N°18**

**S.I.I. - CALAMA**

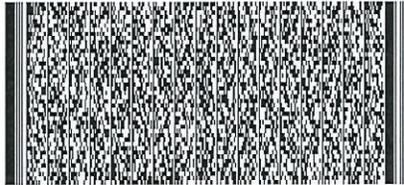
**SEÑOR(ES):** CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
**R.U.T.:** 70.954.900- 6  
**GIRO:** ENSEÑANZA PRIMARIA, SECUNDARIA CIEN  
**DIRECCION:** AV B O\  
**COMUNA** CALAMA **CIUDAD:** CALAMA  
**CONTACTO:**  
**TIPO DE COMPRA:** DEL GIRO

**Fecha Emision:** 06 de Diciembre del 2024



Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	EVALUACION ADOS-2 Nombre: Catalina Moya Rojas. R.U.T: Establecimiento: Escuela Andres Bello. OC:202400003247. 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](http://www.sii.cl)

IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
EXENTO	\$	140.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>140.000</b>

**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**

Nº16

S.I.I. - CALAMA

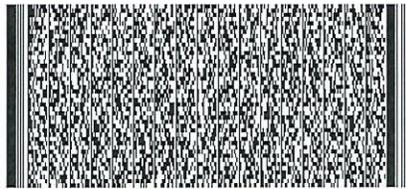
**SEÑOR(ES):** CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
**R.U.T.:** 70.954.900- 6  
**GIRO:** ENSEÑANZA PRIMARIA, SECUNDARIA CIEN  
**DIRECCION:** AV B O \\\n**COMUNA** CALAMA **CIUDAD:** CALAMA  
**CONTACTO:**  
**TIPO DE COMPRA:** DEL GIRO

Fecha Emision: 26 de Noviembre del 2024



Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impcto Adic.*	%Desc.	Valor
-	Evaluacion ADOS-2 Numero de OC:202400003247. Establecimiento Educacional : Escuela E-31 Andres Bello. Nombre: Maximiliano Carrasco Carrasco. 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](http://www.sii.cl)

IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
EXENTO	\$	140.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>140.000</b>

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202400003247 A 202400003247

Fecha Emisión : 12/11/2024 A 12/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo	Cantidad	Valor Neto	IVA	Total		
202400003247	17370697-9	2024003255	12/11/2024	2			
999001001	EVALUACION ADOS-2 0001111	ESCUELA E-31 ANDRES BELLO	2	280,000	53,200	333,200	

**Total Neto : 280,000**  
**Total IVA : 0**  
**Total : 280,000**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma  \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_



Entregado Conforme

Rut \_\_\_\_\_  
Firma *Se Adjuntan Informes.* \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

Recibido Conforme



## INFORME EVALUACIÓN CLÍNICA ADOS-2

### I. IDENTIFICACIÓN

Nombre: Catalina Mackarena Moya Rojas.

RUT:

Fecha de Nacimiento: 29 de diciembre de 2017.

Edad: 6 años 11 meses.

Fecha Evaluación: 3 de diciembre de 2024.

Establecimiento: Escuela Básica "Andrés Bello".

Evaluador: Carolina Vidal Avila.

Instrumentos de Evaluación:

- Observación en sala.
- Entrevista con el padre y hermana mayor.
- Escala de Observación para el Diagnostico de Autismo-2.

### II. MOTIVO DE LA EVALUACIÓN

Neurólogo Raúl Urzua, solicita evaluación de ADOS-2, ya que presenta algunas características de trastorno del espectro del autismo.

### III. ANTECEDENTES RELEVANTES

Es atendida en consultorio Manuel Montt por Pediatra Humberto Sepúlveda el 24 de febrero 2023 es diagnosticada con TDAH y rasgo tea con interconsulta a fonoaudióloga al Hospital Carlos Cisterna.

Neurólogo Raúl Urzua realiza certificado con diagnostico TDAH de tipo combinado, Trastorno control de impulsos y trastorno de higiene de alimentación y sueño, administra receta melatonina 3 mg, 1 cp vo/ noche (permanente) y spiron (Risperidona) 6 gts vo desayunó de lunes a viernes.

#### Desde la Evaluación ADOS-2

Aplicación de Módulo 3 debido a las características de su edad cronológica y nivel de lenguaje.

#### Afectación Social (AS):

Catalina ingresa a sala de evaluación con padre y hermana mayor, es capaz de quedarse sola, es tímida a medida que va pasando la evaluación adquiere mayor



confianza, se comunica de forma verbal con vocalización mecánica, alteración en la prosodia (saltado y pausado) y se aprecia leve ecolalia, a veces no se le entiende bien lo que desea decir por lo que se le debe preguntar nuevamente. Presenta tono de voz normal baja. Tiende hablar y pedir las cosas como gato.

Su comunicación tiende a ser más repetitiva que en la mayoría de los niños con el mismo nivel de lenguaje expresivo, por lo que la cantidad de comunicación social recíproca es menor en frecuencia y cantidad, pero aun así aumenta su cantidad cuando son conversaciones y temas de su interés.

Desde la interacción social recíproca, presenta contacto visual, pero estos los realiza con cambios sutiles entremezclados con otro tipo de comunicación verbal (tiende a desviar la mirada, hacia abajo), pero utiliza el contacto visual con mayor frecuencia cuando desea algo de su interés.

Con lo que respecta las emociones, podemos visualizar dificultades en la comprensión de sus emociones y el control de estas frente a diversas situaciones.

¿Te sientes sola? “A veces me siento sola, cuando los niños no me hablan o no quieren jugar conmigo, me siento y juego sola”.

¿Qué siente tu cuerpo cuando está feliz? “Ando corriendo por todos lados, me rio”.

¿Qué te da pena? “cuando yo estoy sola”.

¿Qué le pasa a tu cuerpo cuando esta triste? “llorar, me desespero”

¿Qué cosa te da miedo? “cuando la Maida me asusta, me da miedo cuando me ponen un sonido en YouTube, es el grito levántense”, “cuando estoy en el primer piso me da miedo y vuelvo a subir”.

¿Qué te enoja? “cuando mi hermana me molesta, cuando siempre me quita lo divertido (mi teléfono me lo quitan)”.

¿Qué cosas te relajan? “me hacen masajitos mi tía”.

¿Alguna vez has tenido dificultades para llevarte bien con la gente? “sí, en la clase tenía un compañero que siempre me molestaba, y eso a mí me molesta”.

¿Los demás hacen cosas que te molesta y te irrita? “que me quiten el celular, se apaga a cierta hora”.



¿Haces cosas que molestan a las demás personas?, “a veces, porque molesto mucho, a veces me pongo muy inquieta, la profesora se enoja por eso”.

¿Tienes amigos? “no sé, no tengo amigos, estoy más sola”.

¿Que significa para ti ser un amigo? “ser un amigo, no sé, jugar con los demás”.

¿Cuál es la diferencia entre un amigo y un conocido? “no sé”.

#### **Comportamiento Restringido y Repetitivo:**

Se observan movimientos estereotipados de movimiento dedos/mano e inclinación de su cuerpo para delante.

A nivel sensorial, se observa búsqueda de movimiento, se tira al suelo, salta balón maní, refiere que algunos sonidos no le gustan, por ejemplo: cuando los niños hablan en la sala todos al mismo tiempo.

#### **IV. CONCLUSIONES GENERALES DE LA EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA.**

Luego de la aplicación y codificación del módulo 3, Catalina obtiene como puntuación total global de 15 puntos, lo que concluye que presenta **Trastorno del Espectro del Autismo Leve, nivel 1, alto funcionamiento.**

<b>PUNTAJE GLOBAL</b>	
Afectación social	<b>11</b>
Comportamiento Restringido y repetitivo	<b>4</b>
<b>Total AS+ CRR</b>	<b>15</b>

<b>Codificación Instrumento ADOS módulo 3</b>	<b>Puntaje Obtenido</b>	<b>Punto de corte para Espectro Autista</b>
	<b>1</b>	<b>7</b>
<b>Clasificación ADOS-2</b>	<b>Trastorno Espectro Autista</b>	
<b>Nivel de Severidad</b>	<b>Nivel 1- Leve</b>	



#### V.- SUGERENCIAS.

- ✓ Requiere evaluación de terapia ocupacional a nivel de integración sensorial, habilidades cognitivas; flexibilidad cognitiva, seguimiento de ordenes e instrucciones y emociones.
- ✓ Se recomienda apoyo de Fonoaudiólogo, para reforzar y mejorar pronunciación su comunicación, creación de frases y expresión de ideas y pensamiento.
- ✓ Se sugiere inicio de programa de integración escolar PIE, con apoyo de fonoaudiológico, Terapeuta Ocupacional y psicóloga.
- ✓ Se sugiere inicio de actividades extra-programáticas tales como: talleres deportivos, música o arte, en donde interaccione con otros niños de su misma edad y pueda liberar energía sensorial.
- ✓ Se sugiere inicio de tratamiento psicólogo con lo que respecta control de sus emociones y expresión de estas, conductas adaptativas, comprensión de jerarquía y empatía.
- ✓ Derivación neurólogo infantil, para confirmación diagnóstica, solicitud de valoración de salud y 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, ABA y TEACH.**



ADD

2

Módulo 3

Identificación: Catalina MacKinnon Mayo Rojas Sexo: Varón  Mujer   
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_  
Edad cronológica: \_\_\_\_\_ Examinador: \_\_\_\_\_

**CONVERSIÓN DE LOS CÓDIGOS DE LOS ÍTEMS A PUNTUACIONES DE ALGORITMO**

Deberá convertir los códigos asignados a los ítems a puntuaciones de algoritmo de acuerdo con las siguientes reglas:

0 → 0                      2 → 2                      7 → 0                      9 → 0  
1 → 1                      3 → 2                      8 → 0

**Afectación social (AS)**

<b>Comunicación</b>		
Narración de sucesos .....	(A-7)	1
Conversación .....	(A-8)	1
Gestos descriptivos, convencionales, instrumentales o informativos .....	(A-9)	1
<b>Interacción social recíproca</b>		
Contacto visual mutuo .....	(B-1)	2
Expresiones faciales dirigidas al examinador .....	(B-2)	1
Distrito compartido durante la interacción .....	(B-4)	1
Características de las iniciaciones sociales .....	(B-7)	1
Calidad de la respuesta social .....	(B-9)	1
Cantidad de comunicación social recíproca .....	(B-10)	1
Calidad general de la relación .....	(B-11)	1
		11

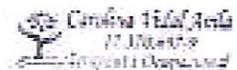
**Comportamiento restringido y repetitivo (CRR)**

<b>Comportamientos restringidos y repetitivos</b>		
Uso estereotipado e idiosincrásico de palabras o frases .....	(A-4)	1
Interés sensorial inusual en los materiales de juego o en las personas .....	(C-2)	1
Movimientos de manos y dedos y otros manierismos complejos .....	(C-3)	1
Interés excesivo en temas u objetos inusuales o altamente específicos .....	(C-4)	1
		4

PUNTUACIÓN TOTAL GLOBAL (AS + CRR)

15

Consulte la tabla al reverso de este papiró para convertir la puntuación TOTAL GLOBAL a la clasificación de ADDS 2



**CLASIFICACIÓN Y DIAGNÓSTICO**

Clasificación del ADDS 2: TEA, Nivel 1, No especificado

Diagnóstico general: \_\_\_\_\_



## INFORME EVALUACIÓN CLÍNICA ADOS-2

### I. IDENTIFICACIÓN

Nombre: Maximiliano Lothar Carrasco Carrasco.

RUT:

Fecha de Nacimiento: 17 de septiembre 2016.

Edad: 8 años 3 meses.

Fecha Evaluación: 17 de diciembre de 2024.

Establecimiento: Escuela básica Andrés bello.

Evaluador: Carolina Vidal Avila.

Instrumentos de Evaluación:

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

### II. MOTIVO DE LA EVALUACIÓN

Neuróloga infanto-juvenil Gustavo Mallea, solicita evaluación de ADOS-2, ya que presenta algunas características de trastorno del espectro del autismo.

### III. ANTECEDENTES RELEVANTES

Maximiliano nace por cesaría, madre presenta incompetencia cervical, por lo que estuvo en reposo, nace 37 semanas. Nació baja peso por lo que tomo relleno, presenta ictericia y constipación. Adquiere lenguaje a los 9 meses decía mama papa leche sonidos onomatopéyicos y caminar se demoró 1 año 4 meses. Siempre fue bastante quierero.

#### Desde la Evaluación ADOS-2

Aplicación de Módulo 3 debido a las características de su edad cronológica y nivel de lenguaje.

#### Afectación Social (AS):

Maximiliano ingresa a sala de evaluación con madre, es capaz de quedarse solo, es tímido a medida que va pasando la evaluación adquiere mayor confianza, se comunica de forma verbal, se aprecia ecolalia (ultima palabras en voz baja). Presenta



tono de voz normal. Utiliza palabras rebuscadas que no son parte del lenguaje que utiliza la familia

Su comunicación tiende a ser más repetitiva que en la mayoría de los niños con el mismo nivel de lenguaje expresivo, por lo que la cantidad de comunicación social reciproca es menor en frecuencia y cantidad, pero aun así aumenta su cantidad cuando son conversaciones y temas de su interés (SCP fundation).

Desde la interacción social recíproca, presenta contacto visual, pero estos los realiza con cambios sutiles entremezclados con otro tipo de comunicación verbal (tiende a desviar la mirada, hacia abajo), pero utiliza contacto visual con mayor frecuencia cuando desea algo de su interés.

Con lo que respecta las emociones, podemos visualizar dificultades en la comprensión de sus emociones y el control de estas frente a diversas situaciones.

¿Te sientes solo? “a veces me siento solo, cuando los niños no me hablan o no quieren jugar conmigo”.

¿Qué siente tu cuerpo cuando está feliz “me pongo a saltar, correr, sonreír”?

¿Qué te da pena? “Cuando veo escenas tristes en una película a punto de morir”.

¿Qué le pasa a tu cuerpo cuando esta triste? “no me quiero mover y me acuesto”.

¿Qué cosa te da miedo? “de echo nada, porque he visto películas de terror, le teme a la oscuridad”.

¿Qué te enoja? “cuando mi compañero Dylan me roba algo y dice que es suyo, cuando me quitan mis cosas”.

¿Qué cosas te relajan? “cuando salto y estoy en el agua flotando, ir al rio, eso me tranquiliza tanto”.

¿Alguna vez has tenido dificultades para llevarte bien con la gente? “a veces no sé qué decir, me pongo nervioso”.

¿Los demás hacen cosas que te molesta y te irrita? “sí cuando en mi colegio hablan mucho y llego a taparme los oídos, les grito que se callen”.

¿Haces cosas que molestan a las demás personas?, “a veces hago sonidos con mis zapatos, me dicen en el colegio que pare y termine de hacer ese sonido”.

¿Tienes amigos? “Si, se llama Mateo o Cataleya son sus compañeros de curso, me dejan solo en el creo, siempre me pasa eso, asi que me voy a la biblioteca a leer un libro,



no sé porque se van creo que se olvidan de que estoy yo, me ignorar, de hecho, no me escuchan no me responden”.

Que significa para ti ser un amigo “significa mucho, sentirme con compañía, no estar solo”.

¿Cuál es la diferencia entre un amigo y un conocido? “eso no lo sé, no tengo idea”.

Me gustaría estudiar “de echo tengo muchas cosas, militar aéreo, carabinero, PDI, GOPE”.

### **Comportamiento Restringido y Repetitivo:**

Se observan movimientos estereotipados de movimiento dedos (índice, medio y pulgar) con leve balanceo (hacia delante y atrás) y sonido gutural.

A nivel sensorial, refiere que algunos sonidos no le gustan, por ejemplo: cuando los niños hablan en la sala todos al mismo tiempo, licuadora y batidora me estresa me dan ganas de gritar y salir del lugar, sonido de avión cuando despega y aterriza es el más estresante.

A nivel de los alimentos, refiere que no le gusta la masa madre y que le da mucho asco.

Presenta intereses restringidos, colecciona de Sonic muestra fuerte preferencia.

Es muy estructurado en cuando el juego y posicionamiento de sus objetos, hago fila de los juguetes porque queda super ordenado.

### **IV. CONCLUSIONES GENERALES DE LA EVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA.**

Luego de la aplicación y codificación del módulo 2, Maximiliano 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
<b>Afectación social</b> <b>Comunicación</b> - Narracion de sucesos. - Conversacion. - Gestos descriptivos, convenciones, instrumentales o informativos.	0 1 1		
<b>Interacción social reciproca</b>			



CENTRO MEDICO Y DE REHABILITACION INTEGRAL CKAYATAR

09-91340096/carolinavidala@hotmail.com

-Contacto visual inusual.	2		
-Expresiones faciales dirigidas al otros.	1		
-Disfrute compartido durante la interacción.	0		
-Características de las iniciaciones sociales.	1		
-Calidad de la respuesta social.	1		
-Cantidad de comunicación social recíproca.	0		
-Calidad general de la relación.	1		
<b>Comportamiento restringido y repetitivo</b>			
-Uso estereotipado o idiosincrásico de palabras o frases.	1		
-Interés sensorial inusual en los materiales de juego o en las personas.	1		
-Manierismos de manos y dedos y otros manierismos complejos	1		
-Interés inusualmente repetitivos o comportamiento estereotipados.	1		
<b>Puntuación total global</b>			12

<b>PUNTAJE GLOBAL</b>	
Afectación social	<b>8</b>
Comportamiento Restringido y repetitivo	<b>4</b>
<b>Total AS+ CRR</b>	<b>12</b>

Codificación Instrumento ADOS módulo 3	Puntaje Obtenido	Punto de corte para Espectro Autista
		<b>12</b>
<b>Clasificación ADOS-2</b>	Trastorno Espectro Autista	
<b>Nivel de Severidad</b>	Nivel 1- Leve	



#### V.- SUGERENCIAS.

- ✓ Requiere evaluación de Terapia Ocupacional a nivel de integración sensorial, habilidades cognitivas; flexibilidad cognitiva y emociones. Se aprecia hiper-responsividad auditiva,
- ✓ Se sugiere continuidad en PIE, con apoyo de fonoaudiológico, psicopedagógica y psicóloga.
- ✓ 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 continuidad tratamiento psicólogo con lo que respecta control de sus emociones y expresión de estas.
- ✓ Derivación neurólogo infantil, para confirmación diagnóstica, solicitud de valoración de salud y certificado de diagnóstico.

Atentamente.

**Carolina Vidal Avila**  
**Terapeuta Ocupacional**

**PROF. ACREDITADA ADOS-2**  
**Diplomada en Trastorno del Espectro del Autismo**  
**Certificada en Método PECS y ABA.**