

8. CONTROL DE VEJIGA: Implica el control completo e intencional de la evacuación vesical, y el uso de equipos o agentes necesarios para la evacuación, como sondas o dispositivos absorbentes. Frecuencia.

..... Es independiente, no requiere apoyos, solamente supervisión a la hora de terminar la tarea ya que busca correr a modo de descarga y terminar distraída en otro espacio.
.....
.....

9. TRANSFERENCIA A LA CAMA, SILLA O SILLA DE RUEDAS: Implica pasarse hacia la cama, silla, silla de ruedas, y volver a la posición inicial. Si camina lo debe hacer de pié. Grado de participación del paciente.

..... Se traslada caminando. en la calle y otros espacios, contextos, acompañada por un adulto.
.....
.....

10. TRANSFERENCIA AL BAÑO: Implica sentarse y salir del inodoro. Grado de participación del paciente.

..... Participa de manera autónoma.
.....
.....

11. TRANSFERENCIA A LA DUCHA O BAÑERA: Implica entrar y salir de la bañera o ducha.

..... Lo realiza de manera autónoma.
.....
.....

12. MARCHA / SILLA DE RUEDAS: Implica caminar sobre una superficie llana una vez que está en pie o propulsar su silla de ruedas si no puede caminar.

..... no.
.....
.....

13. ESCALERAS: Implica subir y bajar escalones.

..... sube y baja escaleras de manera independiente, utiliza la baranda, alterna y coordina los pies. Presenta equilibrio.
.....
.....

14. COMPRESION: Implica el entendimiento de la comunicación auditiva o visual. Ej.: Escritura, gestos, signos, etc.

..... Fiorella necesita apoyos en la comprensión. Requiere instrucciones dirigidas y secuenciadas. Claras, concisas. En ocasiones, requiere de la ejemplificación por parte del adulto y/o profesional.
.....
.....

15. EXPRESION: Implica la expresión clara del lenguaje verbal y no verbal.

..... Fiorella logra comunicarse verbalmente, mediante palabras sueltas, logra expresar ideas, sentimientos, emociones a partir de un lenguaje neutro. en ocasiones, realiza discursos desorganizados y descontextualizados sobre temas de intereses personales, siendo necesaria la mediación del adulto para que retome/ retorne a la actividad presente.
.....
.....

16. INTERACCION SOCIAL: Implica habilidades relacionadas con hacerse entender; participar con otros en situaciones sociales, y respetar límites. Detalle de las características conductuales del paciente estableciendo si existe algún grado de participación en las distintas situaciones sociales y

terapéuticas, describiendo el nivel de reacción conductual frente a las instancias que impliquen desadaptación, así como el grado de impacto sobre sí mismo y el entorno.

Requiere constante apoyos y convocatoria, para participar en actividades grupales, conversaciones con otros. Logra expresar límites o cuando no quiere o no le gusta algo. No socializa con sus pares. Logra permanecer en grupo.

17. RESOLUCION DE PROBLEMAS: implica resolver problemas cotidianos.

Requiere supervisión y apoyo en resolución de problemas, en atención dividida, en secuenciación y pasos de una actividad. Suele dispersarse, desorganizarse ante diversos estímulos ambientales. Logra resolver aquellas actividades que ya presenta internalizadas, de rutina, las repetitivas, tales como la higiene, etc.

18. MEMORIA: Implica habilidad para el reconocimiento y memorización de actividades simples y / o rostros familiares.

Presenta memoria para reconocimiento de rostros, nombres, Reconoce a otros, a pares. Recuerda actividades simples luego de realizarlas y automatizarlas.

EVALUACION GLOBAL: Escriba en base a la evaluación fisiátrica y neuropsicológica realizada, los niveles funcionales neuro-locomotores y cognitivos del paciente.

Fecha : 18/12/2025

Tula, Ma. Eugenia Firma y sello
Lic. en Terapia Ocupacional
M.P S0828