

VALORACIÓN POR PARTE DE FISIOTERAPIA

Se realiza la valoración XXX en el contexto escolar, llevándose a cabo dentro del aula.

XXX tiene un diagnóstico de XXXX

XXXX presenta una posición estable con base de sustentación ligeramente ampliada. Buen control de tronco y cefálico sin mostrar descoordinación ni inestabilidad evidente.

A nivel global, refiriéndonos a desarrollo motor de extremidades y grados de movilidad (levantar brazos y piernas, doblar rodillas etc.) tiene adquiridos los valores que permiten desarrollar otro tipo de actividades en las que estos rangos se ven implicados.

La familia refiere aumento de las capacidades desde el mes de noviembre realizando nuevas actividades a todos niveles que antes no llevaba a cabo.

MOTRICIDAD GRUESA:

- Marcha
- Carrera
- Subir y Bajar escaleras
- Agacharse y levantarse
- Estabilidad y equilibrio
- Coordinación visomotora (PIES Y MANOS)
- Sedestación (ESCALA DE SEDESTACIÓN)
- Saltos

MOTRICIDAD FINA:

Realiza ensartables, pinchitos, papiroflexia, recorta, gomets, etc. (Añadir escala MACS, AHA, BMFM...)

FISIOTERAPEUTA EDUCATIVO

Por todo lo expuesto anteriormente, la información de la que disponemos y su evolución positiva en relación al desarrollo y adquisición de capacidades no se ve determinante la figura del fisioterapeuta en el momento actual. No obstante, es necesario valorarlo en el tiempo basándonos en el diagnóstico emitido finalmente y la evolución de XX durante su etapa escolar.

Por todo lo expuesto anteriormente, la información de la que disponemos y su evolución en relación al desarrollo y adquisición de capacidades, se ve determinante la figura del fisioterapeuta educativo, no solo para desempeñar las funciones rehabilitadoras, sino para mantenimiento de su situación física actual, favoreciendo el desarrollo motriz, habilidades y capacidades futuras; Así

como aconsejar y orientar al personal docente en las dudas y recomendaciones que puedan surgir.

RECOMENDACIONES

- En el centro escolar, es recomendable garantizar la mejor postura posible con un buen apoyo posterior y de pies y la angulación de miembro inferiores, así como el acceso a la mesa la distancia silla- mesa y el correcto posicionamiento de los antebrazos.
- Supervisión en las distintas actividades que se lleven a cabo, en superficies inestables con obstáculos intermedios o requieran movimientos que actualmente XX no tiene incorporados ya que en ocasiones requerirá un apoyo extra.
- Sedestación en diferentes medios, requiere ayuda para poder llevarla a cabo, así como incorporarse una vez termine la actividad
- Relación con su fisioterapeuta externo que nos guíe y de pautas en concordancia con el seguimiento de XXXX y su evolución

ORIENTACIONES:

Es recomendable que, en el entorno familiar, desde un punto de vista lúdico y con actividades que le gusten a XXX intentar ganar confianza en la realización de actividades como levantarse, agacharse, subir y bajar etc.

- Coordinación con su fisioterapeuta de actividades que se puedan trabajar en casa para seguir un objetivo común.
- Bailes con música que le guste que impliquen movimientos globales y alternantes.
- Permitir a Enzo que con supervisión lleve a cabo todo tipo de movimientos favoreciendo su autonomía y en el caso que él quiera nos pida ayuda y se la prestemos para realizarlo.