



CONSTANCIA DE ESTUDIO

Quien suscribe, **Lcda. Ana Chiquito** Titular de la Cédula de Identidad N° **10.257.780** Directora (e) del Instituto de Educación Especial "Biscucuy", que funciona en Biscucuy, Municipio Sucre, del Estado Portuguesa.

HACE CONSTAR

Por medio de la presente, que la estudiante: **MARIA ALEJANDRA ESCALONA GALLARDO** Cedula de Identidad: **30.689.164** cursa estudios en esta Institución ubicada en BASICA I Durante el Año Escolar 2015 - 2016.

CONSTANCIA QUE SE EXPIDE PARA FINES LEGALES CONSIGUIENTES A LOS ONCE DIAS DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL DIECISÉIS


Lcda. Ana Chiquito
Directora (e)



Instituto de Educación Especial "Biscucuy"
Dirección: Calle Páez entre Carrera 3 y 4. Sector Centro
Biscucuy, Mun. Sucre .Edo. Portuguesa
Teléfono: 02578821851. Correo: especialbiscucuy@gmail.com

Los Cruces, 10 de julio del 2016.

TOC 3309

Becas Escolares

TOC 3310

MISIONES - José G. Hernández

TAC 3311

VISITA SOCIAL

Ciudadano: Gobernador Castellano
Su despacho.

Yo María del Carmen Gallardo LF 13.740524 me dirijo
usted con la finalidad de solicitarle una ayuda para
mi hija María Alejandra Escalona Gallardo ya que
mi hijo sufre del (síndrome de Down) es por esto que
me dirijo a usted ya que mi situación
económica es demasiado baja y mi carga
familiar es muy alta es por esto que le
pido que me otorgue a mi hija con una
pequeña Beca y para ver si por medio
de su participación me le dan una ayuda
en la misión José Gregorio en cuanto a
cuidar del hogar porque ella no tiene una
cama en buen estado para descansar, también
se me hace difícil tener una cocina de Gas
y me cuesta comprar los alimentos con lo que
es por eso mi preocupación señor Gobernador
yo espero me ayude a que le coloque mi dirección
y un número de teléfono de la vecina para

12-07-2016



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la Salud

DIRECCIÓN DE SALUD
ESTADO PORTUGUESA

EVOLUCIÓN

Nombres Escalante Gallardo Maria Retard

CI: 30.689.164

Edad: 13 años

No. de Historia: 33-20-20

Cama No. _____

Impresión Psicológica:

Se trata de Adolescente femenina de 13 años de edad natural y procedente de Biscuay. Con síndrome de Down de Mayor Compromiso Cognitivo (Retardo Mental) Viéndose considerablemente comprometido el área del lenguaje que asiste a consulta de Psicología para su Evaluación.

Las Pruebas Psicológicas aplicadas arrojaron Organización Cerebral (Disfunción cerebral) Madurez Visomotora por debajo de lo esperado para su edad cronológica.

De acuerdo a la Valoración Psicológica y las pruebas aplicadas se evidencia una disparidad considerable entre su edad cronológica y su edad Mental.

Dx: Retardo Mental
(Mayor Compromiso Cognitivo)

Recomendaciones:

- * Valoración con Médico Neurologista
- * Control por consulta de Psicología

ORDEN DE LAS ANOTACIONES

1. Fecha y Hora del Examen.
2. Estado de los Hallazgos positivos anotados anteriormente.
3. Nuevos Síntomas y Signos.
4. Complicaciones.
5. Cambios de Impresión o diagnóstico.
6. Tratamiento Seguido.
7. Resultado del Tratamiento.
8. Firma del médico.

[Firma]
PSICÓLOGA
EPN 7299
C.I. 17.599.001

Car, 17/05/16

Informe Médico:

Nombre: Maria Escalona
Edad: 13 años

Se trata de adolescente Femenina (3 años), con Antecedentes de Síndrome Down (Trisomía 21), con familia de escasos recursos de procedencia Rural (Los Cruces). Sufrir la palmita (municipio, Sucre) además con (7) Hermanos vivos. Permaneció hospitalizada durante 3 mes (Humo) con absceso hepático, Neumonía complicada. con derrame pleural y aletargia...

No recibe ninguna ayuda Institucional por su Condición Especial, se agradece de su ayuda en las Misiones Sociales (Misión Triunfo Gregorio) Sin otro particular. Se despide de usted Esperando su pronta diligencia.

Pro. María J. Pérez
PEDIATRA PUERICULTOR
M.S.D.S. 69.545
C.M.P. 1.566

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 30.689.164 021
APELLIDOS ESCALONA GALLARDO
NOMBRES MARIA ALEJANDRA
Juan Dugarte Director

02/10/2008 SOLTERA
26/03/2014 03/2024
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 13.740.594 MM718
APELLIDOS GALLARDO GALLARDO
NOMBRES MARIA DEL CARMEN
Fabricio Pérez Director

12-11-11 SOLTERA
13-03-13 03-2023
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

Hospital Tipo I de Biscucuy-Estado Portuguesa

Las Cruces, 26-05-2016.

INFORME SOCIAL:

Que refiere el Departamento de Desarrollo Social del Ambulatorio Rural II las Cruces en relación al caso de:

MARIA ESCALONA GALLARDO

Referido por: Departamento de Desarrollo Social

Asunto: Solicitud de Informe Social

Dirección: Sector Las Palmitas Las Cruces Parroquia Uvencio Antonio Velázquez Municipio Sucre Estado Portuguesa

IDENTIFICACION DEL CASO:

María Escalona G., 13 años de edad, nació el 02-10-2002, natural de Biscucuy Municipio Sucre Estado Portuguesa, portadora de la cedula de identidad N°,

GRUPO FAMILIAR:

Madre:

Maria del Carmen Gallardo Gallardo, 45 años de edad, nació el 12-11-1971, C.I.Nº. 13.740.594, Soltera, 3er grado, oficios del hogar.

Padre:

José Ramón Escalona, 56 años de edad, nació el 09-05-1959, 3er grado, soltero, portador de la cedula de identidad N°9.401.015, obrero informal.

Hermanos:

-Carlos Javier Escalona, 25 años de edad, nació el 21-08-1991, C.I.N.29.556.477, 4to grado soltero.

-Yonaiber José escalona, 19 años, nació 14-06-19196, C.I.N.25.256.372, soltero.

-José Luis Escalona, 16 años, nació el 09-12-1999, soltero, portador de la cedula de Identidad N° 28.489.851, 4to grado.

-Ramón José escalona, 10 años, estudiante de 2do grado.

-Carla Andreina Escalona, 08 años, estudiante de 1er grado.

SITUACION SOCIAL DEL CASO:

Según se pudo constatar por medio de visita domiciliaria y entrevista con los padres, se evidencia que la usuaria presenta problemas de discapacidad (síndrome de Down) aunado a

otros problemas de salud, es una familia conformada por siete miembros de los cuales dos son niños, dos adolescentes, la misma confronta situación de pobreza crítica, por la cual amerita recibir ayuda económica, expresan que no cuentan con recursos económicos suficientes para cubrir los gastos del hogar, no se percibe ingreso fijo, manifiestan el deseo de recibir ayuda de parte de la Institución que se las pueda aportar.

INGRESOS:

No es cuantificable ya que el existente no es fijo.

DIAGNOSTICO SOCIAL:

Esta acondicionada por las áreas a describir

DIAGNOSTICO PSICO-SOCIAL DEL CASO:

La familia muestran el deseo de recibir ayuda económica para mejorar su situación.

DIAGNOSTICO MEDICO

Según diagnostico médico la usuaria presenta: SÍNDROME DE DOWN. ACCESOS HEPÁTICO.

PLAN INTERVENCION SOCIAL:

Discusión del caso

Visitas domiciliarias

Entrevistas


Orientación

Elaboración de Informe Social

Entrega de Informe social.

CONCLUSION Y RECOMENDACIONES

De acuerdo al estudio realizado se pone en evidencia la necesidad que tiene la usuaria de recibir ayuda económica de cualquier Institución así contribuir a mejorar su situación y a la vez garantizarle mejor calidad de vida. Se sugiere a quien le compete se haga cargo del asunto


Lic. Reina Valladares

Trabajadora Social

Ambulatorio Rural II Las cruces

