	INSTRUCCION DE TRABAJO DE PSICOLOGIA	Código: IT-CH-AF-13
		Página 1 de 3
	DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	Fecha de Revisión: Julio 2018
		Versión vigente: 00

INDICE

Pág.

1. ALCANCE:	1
2. DOCUMENTOS APLICABLES:	1
3. DEFINICIONES:	1
4. MATERIAL Y EQUIPO:	1
5. DESARROLLO:	2
6. ANEXOS:	3
7. CONTROL DE CAMBIOS:	3

1. ALCANCE:

Valora, diagnostica y asesora a pacientes, papás y/o tutores estos presentan deficiencia en la maduración del lenguaje por causa de una mala calidad en el desarrollo de la atención mental causando deficiencias del aprendizaje.

2. DOCUMENTOS APLICABLES:

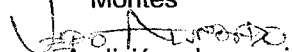

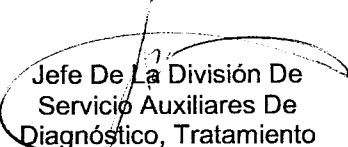
- Formatos de:
 - Test gestático visomotor de Blander para niños
 - WPPSSI-III Escala Wechsler de Inteligencia para los niveles preescolar y primario-III
 - WISC-IV Escala Wechsler de Inteligencia para niños-IV

3. DEFINICIONES:

- El trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad se caracteriza por impedir o dificultar al individuo a mantener estados de atención, lo que deriva directamente en los procesos de alteraciones en el aprendizaje.

4. MATERIAL Y EQUIPO

- N/A Formato de historia y evolución psicológica
- N/A Formato de evaluación social y familiar
- N/A Material didáctico

	Elaboró	Revisó	Autorizó
COPIA NO CONTROLADA	Lic. Verónica Gpe. Alvarado Montes  Lic. en Audición y Lenguaje adscrita al Servicio Audiología, Foniatría, Otoneurología	Dra. Elia Anet Luna Herández  Encargada del Servicio de Audiología, Foniatría, Otoneurología	Dr. Héctor Morales Villarruel  Jefe De La División De Servicio Auxiliares De Diagnóstico, Tratamiento



INSTRUCCION DE TRABAJO DE PSICOLOGIA

Código: IT-CH-AF-13

Página 2 de 3

Fecha de Revisión: Julio 2018

Versión Vigente: 00

DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

No.	Responsables	Descripción de la Actividad						
5.1	Paciente	Acude al servicio para la realización de la valoración psicológica						
5.2	Personal Administrativo adscrito al servicio	Recibe solicitud de interconsulta, cotejando en la lista de asistencia de ese día. *Solicita comprobante de pago, registra en, enumera y verifica que si este en la lista de programación. *Nota: en caso de NO contar con el pago, orienta y dirige al paciente a Trabajo Social o a caja						
5.3	Personal Administrativo adscrito al servicio	Recibe pago y le comenta al paciente espere a que le llamen						
5.4	Personal Administrativo adscrito al servicio	Coteja la lista de programación junto con los expedientes (previamente entregados por archivo)						
		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 50%;">¿Coinciden los datos?</th> <th>Entonces</th> </tr> <tr> <td>Si</td> <td>Continua en 5.5</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>Solicita expediente(s) al archivo</td> </tr> </table>	¿Coinciden los datos?	Entonces	Si	Continua en 5.5	No	Solicita expediente(s) al archivo
		¿Coinciden los datos?	Entonces					
Si	Continua en 5.5							
No	Solicita expediente(s) al archivo							
5.5	Lic. En Psicología adscrito al servicio	Llama al paciente y le solicita pasar al consultorio						
5.6	Lic.En Psicología adscrito al servicio	Aplica entrevista de evaluación al papá, mamá, familiar o la persona que acompaña al paciente.						
5.7	Lic.En Psicología adscrito al servicio	Aplica y Evalúa Prueba Psicométrica al paciente						
5.8	Lic.En Psicología adscrito al servicio	Especifica técnicas de estimulación y estrategias de manejo de roles y reglas al acompañante del paciente						
5.9	Lic.En Psicología adscrito al servicio	Realiza reporte con resultados de la valoración e indicaciones o sugerencias						
5.7	Lic. En Psicología adscrito al servicio	Entrega de resultados al servicio solicitante						
5.8	Personal Administrativo adscrito al servicio	Otorga nueva cita para seguimiento y reestructuración del plan de estímulo						

6. ANEXOS

COPIA NO CONTROLADA



**INSTRUCCION DE TRABAJO DE
PSICOLOGIA**

**DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO
Y TRATAMIENTO**

Código: IT-CH-AF-13

Página 3 de 3

Fecha de Revisión: Julio
2018

Versión Vigente: 00

- N/A Norma Oficial para el Implante Coclear
- N/A Test Gestaltico Visomotor de Bender para Niños
- N/A Entrevista Clínica

7. CONTROL DE CAMBIOS:

Versión Vigente	Fecha	Motivo
00	Julio 2018	Alta de Documentos

COPIA NO CONTROLADA