

GUÍA FAMILIAR ·
PRIMERA
CONSULTA

Cómo preparar a tu hijo para una evaluación neuropsicológica

Checklist práctico para la primera consulta · qué llevar, qué decir, qué evitar

Por Centro Psicológico Manrique

La primera evaluación neuropsicológica puede generar ansiedad tanto en el niño como en los padres. La buena noticia: una preparación cuidadosa de **3 a 7 días previos** mejora muchísimo la calidad del resultado y la experiencia emocional de tu hijo. Esta guía te acompaña paso por paso.

¿POR QUÉ IMPORTA PREPARAR LA EVALUACIÓN?

Un niño que llega ansioso, hambriento o sin dormir puede dar un perfil más bajo del real. La evaluación mide capacidades en condiciones óptimas. Si tu hijo llega cansado, los resultados subestiman su potencial real y el diagnóstico puede sesgarse.

1. Una semana antes — preparación emocional

El objetivo es que tu hijo llegue **tranquilo, curioso y sin sentirse 'roto'**. La forma en que le explicás la evaluación define cómo la vivirá.

- Conversaste con tu hijo sobre la cita en un momento tranquilo (no apurando, no antes de dormir).
- Usaste palabras neutras: 'vamos a un lugar para conocer cómo aprende tu cerebro', no 'porque te portás mal'.
- Le mostraste fotos del consultorio o de la psicóloga (si están disponibles en la web).
- Le explicaste que **NO** habrá inyecciones, dolor ni nada incómodo.
- Le aseguraste que vos vas a estar cerca todo el tiempo.
- Respondiste sus preguntas con honestidad sin sobreexplicar.
- Evitaste hablar del tema delante de él con otros adultos en tono preocupado.
- No usaste la evaluación como amenaza ('si te portás mal te llevo al psicólogo').

2. Qué decirle según su edad

La explicación tiene que adaptarse al desarrollo cognitivo. Te dejamos scripts probados en consulta:

Edad	Qué decirle	Qué evitar
3-5 años	Vamos a un lugar bonito a jugar con una doctora que tiene juguetes especiales. Ella va a ver cómo te divertís.	Decir 'doctor' si asocia a inyecciones. Largas explicaciones. Hablar de 'problemas'.
6-9 años	Vamos a una psicóloga que ayuda a niños a aprender mejor. Te va a hacer juegos y preguntas para conocerte. No hay respuestas malas.	Mentir diciendo que 'es solo un juego'. Prometer premios condicionados ('si te portás bien...'). Comparar con hermanos.
10-13 años	Vamos a una evaluación para entender cómo funciona tu atención, memoria y aprendizaje. Es como un chequeo médico, pero del cerebro. Los resultados nos ayudan a ayudarte mejor en el colegio.	Ocultarle el motivo real. Hablar de 'algo está mal con vos'. Discutir el tema delante de él con tono dramático.

FRASES QUE SÍ FUNCIONAN

- 'Todos los cerebros son diferentes. Vamos a conocer el tuyo.'
- 'La psicóloga está de tu lado, no en contra.'
- 'No vas a hacer nada que no quieras.'
- 'Si te cansás, podés pedir un descanso.'
- 'Después de la cita vamos a comer algo rico.'

FRASES QUE NO AYUDAN

- 'Es para que te porten mejor.'
- 'Vamos a ver qué tenés.'
- 'Si no cooperás, hay consecuencias.'
- 'No le digas a nadie que vamos al psicólogo.'
- 'Tu hermano nunca tuvo que ir.'

3. Qué llevar a la consulta (carpeta del paciente)

Una buena evaluación combina **pruebas estandarizadas** con la **historia clínica documentada**. Mientras más material previo lleves, más precisa será la mirada del especialista.

Documentos médicos y educativos

- DNI o partida de nacimiento del niño.
- Carnet de vacunas o historia médica relevante.
- Informes de evaluaciones previas (pediatra, neurólogo, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional).
- Boletines escolares de los últimos 2 años (todos los bimestres/trimestres).
- Libreta de notas, comentarios de profesoras, anecdotarios del colegio.
- Si lo evaluaron en el colegio: copia del informe del departamento psicopedagógico.
- Cuadernos recientes (mate, comunicación) — muestran caligrafía y errores típicos.
- Dibujos espontáneos del niño de los últimos 6 meses, si conservás algunos.

Información médica

- Lista de medicamentos actuales con dosis y horario (incluyendo vitaminas).
- Diagnósticos previos confirmados (TDAH, TEA, dislexia, ansiedad, etc.).
- Antecedentes prenatales y perinatales (embarazo, parto, peso al nacer).
- Hitos del desarrollo: a qué edad caminó, primeras palabras, control de esfínteres.
- Antecedentes familiares de trastornos del neurodesarrollo o aprendizaje.
- Última evaluación auditiva y visual (descarte sensorial es clave).

Para el día de la cita

- Una snack saludable y una botella de agua (evaluaciones largas requieren energía).
- Juguete favorito pequeño o peluche para regulación emocional.
- Ropa cómoda — nada que apriete o que el niño quiera 'lucir'.
- Lentes correctores si los usa (¡imprescindible!).
- Audífonos personales si los usa para terapia auditiva.
- Si toma medicación: tomarla con normalidad salvo indicación contraria del médico.

4. El día de la evaluación

- Tu hijo durmió al menos 9-10 horas la noche anterior.
- Desayunó algo nutritivo (no solo azúcar) 1-2 horas antes.

- Tomó su medicación habitual a la hora habitual.
- Salieron con tiempo para llegar 10-15 minutos antes (sin estrés del tráfico).
- Le recordaste con calma: 'vamos a jugar con la doctora, después almorzamos'.
- Llevaste la carpeta con documentos lista en una sola bolsa o folder.
- Apagaste el celular o pusiste en silencio para acompañar sin distracción.
- Vos también desayunaste y respiraste — tu calma se transmite.

DURANTE LA SESIÓN

Las evaluaciones neuropsicológicas en Manrique duran entre 60 y 90 minutos por sesión, en 1 a 3 sesiones según el caso. La psicóloga puede pedir que esperes en sala o que ingreses según la edad y necesidad del niño. **Confía en su criterio:** a veces los niños se sueltan más sin los padres delante.

5. Después de la evaluación

- No interrogues al niño apenas salga: 'qué te preguntó, qué hiciste'.
- Validá su esfuerzo: 'lo hiciste muy bien, qué grande sos por venir'.
- Cumplí la promesa de la salida o snack post-cita.
- Reservá la entrega de informe en agenda (suele ser 7-14 días después).
- Anotá observaciones tuyas de los próximos días: cómo durmió, cómo habló del tema.
- Si surgen preguntas, anotalas para la sesión de devolución (no llames todos los días).
- Compartí con el otro progenitor / pareja un resumen acordado, sin dramatismo.

LA DEVOLUCIÓN DEL INFORME

La devolución se hace en sesión con los padres (a veces con el niño en parte). Se entrega informe escrito con: motivo de consulta, instrumentos aplicados, resultados cuantitativos, impresión diagnóstica según DSM-5/CIE-11, recomendaciones para casa y colegio, plan terapéutico sugerido.

Tu rol después del diagnóstico

- **No personalices el diagnóstico:** tu hijo no es TDAH, *tiene* TDAH.
- **Compartí con criterio:** colegio sí, redes sociales no.
- **Buscá comunidad:** otras familias en el mismo camino reducen la culpa.
- **Empezá la intervención pronto:** la neuroplasticidad es máxima en la infancia.
- **Cuidate vos:** criar a un niño neurodivergente exige tu propia red de soporte.

¿PRÓXIMO PASO?

En Manrique nuestras evaluaciones combinan instrumentos clínicos validados (WISC-V, WPPSI-IV, BRIEF-2, Conners, ADI-R, ADOS-2) con observación ABA y **realidad virtual Nesplora** para atención. Entregamos informe en 14 días y devolución personalizada con plan de acción. **Agendá tu cita:** +51 919 486 997 · consultorio.manrique@gmail.com

¿Necesitás una orientación clínica?

En Centro Psicológico Manrique evaluamos con instrumentos validados y devolvemos un informe técnico con plan de pasos a seguir. Respondemos por WhatsApp en menos de 24 horas.

[Agendar por WhatsApp →](#)

Este material es educativo y no reemplaza una evaluación clínica. El diagnóstico de TDAH, TEA, dificultades de aprendizaje u otros trastornos del neurodesarrollo requiere evaluación profesional por psicólogo colegiado CPSP con instrumentos validados.