

CUESTIONARIO SOBRE EL DESARROLLO

SOLAMENTE EN CASO DE NUEVO INGRESO

El siguiente es un cuestionario detallado que contiene algunas preguntas que en ocasiones parecerán difíciles de contestar porque se refieren a sucesos en la vida de su hijo (a) que pueden parecer casi olvidados. Sin embargo, nos será de gran ayuda en el trabajo de evaluación si usted hiciera un esfuerzo por recordar y contestar a todas las preguntas en la forma más completa que le sea posible. Por ser el presente cuestionario de información confidencial, le sugerimos que no sea leído por su hijo (a) y entregar en sobre cerrado.

FECHA: ____/____/____.

1.- DATOS PERSONALES.

NOMBRE COMPLETO DEL (LA) JOVEN: _____.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____.

EDAD: ____ AÑOS, ____ MESES, ____ DÍAS.

AÑO ESCOLAR ACTUAL: _____.

ESCUELA DONDE ESTUDIA: _____.

2.- DATOS FAMILIARES.

NOMBRE DEL PADRE: _____ EDAD: _____.

OCUPACIÓN: _____ TEL.: _____.

NOMBRE DE LA MADRE: _____ EDAD: _____.

OCUPACIÓN: _____ TEL.: _____.

HERMANOS

NOMBRE

EDAD

OCUPACIÓN

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3.- DATOS SOBRE EL DESARROLLO.

¿ANTES O DESPUÉS DEL NACIMIENTO DE SU HIJO (A) HUBO ALGÚN ABORTO? _____.

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, FAVOR DE ESPECIFICARLO Y ANOTAR SI FUE ANTES O DESPUÉS:

_____.

EL EMBARAZO DE ESTE HIJO (A) ¿FUE PLANEADO?:

_____.

LA NOTICIA DEL EMBARAZO DE SU HIJO (A) ¿QUÉ SENSACIÓN CAUSÓ?

_____.

PARA EL PADRE: _____.

EN CASO DE QUE HAYA HERMANOS ¿CÓMO RECIBIERON LA NOTICIA?

¿CUÁNTO DURÓ EL EMBARAZO? _____.

¿EXISTIÓ SUFRIMIENTO FETAL DURANTE EL PARTO? _____.

EL PARTO FUE: NORMAL: _____ CESÁREA: _____ FÓRCEPS: _____ INDUCIDO: _____.

PESO AL NACER: _____ KILOS Y _____ GRAMOS.

¿HUBO COMPLICACIONES DESPUÉS DE NACER? _____.

INCUBADORA: NO: _____ SÍ: _____ DÍAS: _____.

LACTANCIA MATERNA: _____ MESES.

PROBLEMAS AL DESTETE: _____.

¿CÓMO DESCRIBIRÍA A SU BEBÉ DURANTE LOS PRIMEROS SEIS MESES DE VIDA? _____.

¿A QUÉ EDAD SE SENTÓ SÓLO? _____.

¿A QUÉ EDAD GATEÓ? _____.

¿A QUÉ EDAD DIJO SUS PRIMERAS PALABRAS? _____.

¿A QUÉ EDAD CONTROLÓ SUS ESFÍNTERES (APRENDIÓ A IR AL BAÑO)? _____.

¿CÓMO Y QUIÉN LE ENSEÑÓ A IR AL BAÑO? _____.

¿HA SUFRIDO, SU HIJO (A), UNA ENFERMEDAD GRAVE? _____.

¿QUÉ TIPO DE JUEGOS PREFIERE? _____.

¿A QUÉ EDAD INGRESÓ AL JARDÍN DE INFANTES? _____.

¿CÓMO REACCIONÓ? _____.

SI REQUIERE SU HIJO (A) DE ALGÚN TRATAMIENTO MÉDICO ESPECIAL, FAVOR DE ESPECIFICARLO: _____.

HAGA UNA DESCRIPCIÓN DE SU HIJO (A) E INCLUYA LOS COMENTARIOS Y OBSERVACIONES QUE USTED CREA SEAN IMPORTANTES PARA ESTA EVALUACIÓN:

4.- CONDUCTA

DE LAS SIGUIENTES FRASES, MARQUE LA ASEVERACIÓN QUE MEJOR DESCRIBAN EL COMPORTAMIENTO DE SU HIJO (A). SI ALGUNA DE LAS FRASES NO SE APLICAN A SU HIJO (A) ESCRIBA LA RAZÓN.

¿HAN REPORTADO ALGUNA CONDUCTA INADECUADA DE SU HIJO EN LA ESCUELA? DESCRIBA

¿PRESENTA O HA PRESENTADO DIFICULTADES EN LA SOCIALIZACIÓN? _____.

CONDUCTA	SI	NO	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA
Hace berrinches					
Es verbalmente agresivo con sus padres.					
Es agresivo con Compañeros y hermanos.					
Obedece las reglas establecidas por sus padres.					
Se queja de las tareas del hogar que tiene que cumplir.					
Sigue instrucciones.					
Miente para evitar castigos y responsabilidades.					
Es líder entre sus compañeros.					
Es egoísta, piensa sólo en lo suyo.					
Es tímido, muy apegado a sus padres.					
Es flojo.					
Se lastima a sí mismo, se arranca el pelo, se golpea, etc.					
Tiene actividades con sus padres, como salir de compras, jugar, día de campo, etc.					
Busca ansiosamente alabanzas de sus padres.					
Se preocupa por su higiene personal como cepillarse los dientes, bañarse, peinarse.					
Duerme mal, tiene pesadillas, insomnio.					
Realiza las tareas escolares con agrado.					
Presenta problemas de conducta en la escuela.					

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, FAVOR DE ESPECIFICAR QUÉ TIPO DE PROBLEMA:

Tiene demasiadas fantasías.					
Obedece a sus padres de mala gana.					
Es sumamente sensible.					
Demanda atención inmediata, por ejemplo, quiere salir con sus amigos, no puede esperar.					

Habla muy poco, no es verbal.					
Parece que le gustan las actividades de recreo de la familia.					
Dice cosas malas de sí mismo, se critica mucho.					
Comparte sus pertenencias voluntariamente.					
Pone atención cuando sus padres le hablan.					
Exige demasiada atención de sus padres.					
Llora excesivamente.					
Pide que hagan por él cosas que es capaz de hacer por sí mismo.					
Presenta problemas con la coordinación de sus movimientos.					
Ve bien.					
Oye bien.					
Su lenguaje es claro.					
Se aísla de los demás.					
Llora o se siente frustrado con facilidad cuando pierde.					
Es un (a) joven alegre.					
Es cariñoso (a).					
Es activo (a).					
Es mentiroso (a)					

5.- OTROS ACONTECIMIENTOS IMPORTANTES DE LA VIDA DE SU HIJO (A).

OTRAS CIRCUNSTANCIAS RESEÑABLES {EDAD EN ESE MOMENTO Y CÓMO SE CREE QUE INFLUYÓ EN SU HIJO(A)}:

EN SU VIDA ¿HUBO ALGÚN ACONTECIMIENTO ESTRESANTE? COMO...

DIVORCIO/SEPARACIÓN DE SUS PADRES: _____.

ACCIDENTES/ ENFERMEDADES EN LA FAMILIA: _____.

PROBLEMAS CONYUGALES: _____.

PÉRDIDA DE TRABAJO DE LOS PADRES: _____.

CAMBIO FRECUENTE DE ESCUELA: _____.

PROBLEMAS ECONÓMICOS: _____.

¡MUCHAS GRACIAS POR SU APOYO!