

MONICA ALEGRE C.

Psicóloga Clínica y Psicoterapeuta



Por favor conteste este cuestionario lo más amplia y sinceramente posible. Sus respuestas me ayudarán en el tratamiento de su hijo/a. Si necesita más espacio, puede usar una hoja aparte.

¿Fue referido por alguien? _____

FICHA DE IDENTIDAD

Nombre del niño:

Como lo llaman en casa:

Edad:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Sexo:

Escolaridad:

Domicilio:

ANTECEDENTES FAMILIARES

Del padre

Nombre

Edad

Nacionalidad

Estado civil

Enfermedades

Ocupación

Lugar de trabajo

Horario de trabajo

Escolaridad

Religión

Domicilio

Datos de contacto (celular, teléfono,
email)

MONICA ALEGRE C.

Psicóloga Clínica y Psicoterapeuta

2

De la madre
Nombre
Edad
Nacionalidad
Estado civil
Enfermedades
Ocupación
Lugar de trabajo
Horario de trabajo
Escolaridad
Religión
Domicilio
Datos de contacto (celular, teléfono, email)

Enfermedades en la familia (especifique el parentesco)		
Epilepsia	Si ()	No ()
Alcoholismo	Si ()	No ()
Problemas de lenguaje	Si ()	No ()
Enfermedad mental	Si ()	No ()
Suicidio o intento del mismo	Si ()	No ()
Diabetes	Si ()	No ()
Deficiencia mental	Si ()	No ()
Problemas de algún miembro	Si ()	No ()
Internamiento	Si ()	No ()
Otros		

MONICA ALEGRE C.

Psicóloga Clínica y Psicoterapeuta



Historia socioeconómica			
Tipo de casa			
Tipo de construcción			
La casa tiene	Habitaciones	Baños	
Servicios con que cuenta	Agua ()	Luz ()	Drenaje ()
Personas que habitan la casa			
Adultos de sexo:	Masculino	Femenino	
Niños de sexo:	Masculino	Femenino	
HISTORIA CLÍNICA			
Ha sufrido enfermedades:	Si ()	No ()	
Cuales:			
Ha tenido fiebre mayor a los 40 grados	Si ()	No ()	
Ha tenido convulsiones	Si ()	No ()	
Ha sufrido golpes en la cabeza	Si ()	No ()	
Tiene o ha tenido problemas en:			
Marcha	Si ()	No ()	
Lenguaje	Si ()	No ()	
Oído	Si ()	No ()	
Vista	Si ()	No ()	
Desarrollo motor			
Controla su cuello, sostiene la cabeza	Si ()	No ()	
Su sonrisa fue espontanea	Si ()	No ()	A qué edad:
Juego manual			
A qué edad se sentó solo:			
A qué edad gateó:			
A qué edad se sostuvo en pie			

MONICA ALEGRE C.

Psicóloga Clínica y Psicoterapeuta

4

Esto lo hizo	Solo ()	Con ayuda ()	Con apoyo ()
A qué edad dio sus primeros pasos			
A qué edad subió y bajo escaleras solo			
A qué edad corrió			
Es capaz de comer solo	Si ()	No ()	Desde los:
Habilidad manual observada			
Buena ()	Regular ()	Mala ()	Muy torpe ()
Tropieza y cae con frecuencia		Si ()	No ()
Lenguaje			
A qué edad empezó a balbucear			
A qué edad pronuncio sus primeras palabras			
A qué edad pronuncio sus primeras frases			
Observaciones sobre el lenguaje			
Conductual			
Horario de sueño			
Con quien duerme el niño			
Necesita algo en especial para dormir		Si ()	No ()
Que necesita			
Habla o llora mientras duerme		Si ()	No ()
De qué habla			
Despierta con frecuencia		Si ()	No ()
Con que frecuencia			
Cuantas comidas hace			

MONICA ALEGRE C.

Psicóloga Clínica y Psicoterapeuta

5

Horario de alimentación en:			
Desayuno	Almuerzo	Cena	Otra
Que hacen cuando no quiere comer			
Acepta todo tipo de alimentos		Si ()	No ()
Cuales rechaza:			
Tiene buen apetito		Si ()	No ()
Se chupa el dedo		Si ()	No ()
Hay algo que le cause miedo al niño		Si ()	No ()
Que			
Control de esfínteres			
A qué edad comenzó a avisar			
Que procedimiento se siguió para que avisara			
Moja la cama actualmente por las noches		Si ()	No ()
Que hacen cuando esto sucede			
Se toca o juega con sus genitales		Si ()	No ()
Que hacen cuando esto sucede			

HISTORIA ESCOLAR

Grado escolar que cursa actualmente

Asistió al kínder Si () No ()

Están ambos padres de acuerdo que el niño vaya a la escuela a la que asiste

Si () No ()

Por qué

Ha perdido el niño algún grado escolar Si () No ()

Por qué

Le gusta ir al niño a la escuela Si () No ()

Realiza las actividades que se le ponen Si () No ()

Acostumbra realizar sus tareas Si () No ()

Recibe ayuda en esto Si () No ()

De quien

Se generan quejas de él constantemente Si () No ()

De qué tipo

Que hacen cuando esto sucede

Cuáles son las relaciones del niño con sus compañeros de clase

Participa dentro de actividades colectivas en la escuela Si () No ()

De qué tipo

MONICA ALEGRE C.

Psicóloga Clínica y Psicoterapeuta

Conoce alguna razón física que pueda disminuir su capacidad escolar	Si ()	No ()	
Cual:			
HISTORIA PRENATAL Y PERINATAL			
Cuantos embarazos ha tenido			
Se deseaba el embarazo	Si ()	No ()	
Fue del sexo deseado	Si ()	No ()	
Duración del embarazo			
Enfermedades durante el embarazo	Si ()	No ()	
Cuales			
Enfermedades emocionales en el embarazo	Si ()	No ()	
Cuales			
El parto fue	Normal ()	Cesárea ()	Fórceps ()
Otro:			
Condiciones del parto	Programado ()	Emergencia ()	
Otro:			
Lloro inmediatamente al nacer	Si ()	No ()	
Lesiones observadas			
Cuidados adicionales	Si ()	No ()	
Especificar			
APGAR			
Fue alimentado con pecho materno	Si ()	No ()	
Rechazo el pecho materno	Si ()	No ()	

Juegos dramáticos preferidos			
Compañeros de juego			
Espectáculos que frecuenta			
Asiste a fiestas	Si ()	No ()	
Realiza paseos	Si ()	No ()	
Con quien			
Conducta en el juego			
Líder ()	Seguidor ()	Tímido ()	Otro (especifique)
Como es la relación con otros niños			
Se viste solo	Si ()	No ()	
Que prendas se coloca solo			
Se desviste solo	Si ()	No ()	
Que prendas se quita solo			
Se baña	El solo ()	Con ayuda ()	

RELACIONES DE LAS FIGURAS PARENTALES CON EL NIÑO

Tiempo que le dedica al niño	El padre	La madre
Tema que con mayor frecuencia comentan con el niño		
El padre		

MONICA ALEGRE C.

Psicóloga Clínica y Psicoterapeuta



La madre

Cuál es la actitud que se toma ante las travesuras del niño

Castigo corporal () Amenazas () Tiempo fuera () Otro:

Coopera el niño con los trabajos familiares

Si ()

No ()

De qué forma:

Le han proporcionado al niño información acerca de:

El origen de la vida

Si ()

No ()

De qué manera:

De la muerte

Si ()

No ()

De qué manera:

Cuáles son los premios y recompensas utilizados para estimular la conducta del niño

Como describiría usted que es el niño (alegre, nervioso, activo, retraído, agresivo)

Cuáles son las fiestas que se realizan y a las cuales asiste o participa

MONICA ALEGRE C.

Psicóloga Clínica y Psicoterapeuta



Descripción de un día completo de la vida del niño (festivo, sábado o domingo)

Algún problema específico en el hogar con el niño

Si ()

No ()

Describa con detalle el problema:

Cual considera que será el problema más grande del niño

En la casa:

MONICA ALEGRE C.

Psicóloga Clínica y Psicoterapeuta

10

En la escuela:

En otros lugares:

Observaciones y comentarios