



FICHA INFORMATIVA DE LA ALUMNA

Año _____

**** Por favor llenar los datos con letra imprenta y legible. Gracias**

Señores Padres de Familia:

Hemos elaborado esta ficha de datos con el objetivo de tener una información más completa acerca de su querida hija. Les rogamos la respondan con la mayor claridad.

1. Antecedentes de nacimiento

- ✓ Embarazo: Normal () Con dificultad () Especificar _____
- ✓ Parto: Normal () Cesárea () Especificar _____
- ✓ Dificultades _____
- ✓ Peso: _____ Talla: _____ Incubadora : Si () No ()
- ✓ Dificultades _____
- ✓ Enfermedades _____

2. Alimentación

- ✓ Come sola: Si () No ()
- ✓ Le dan de comer en la boca: Si () No () Quién: _____
- ✓ Usa Biberón: Si () No ()
- ✓ Qué actitud tiene ustedes padres cuando su niña no come: _____

3. Sueño

- ✓ Con quien duerme su menor hija en el cuarto: _____
- ✓ Duerme sola en su cama: Si () No ()
- ✓ Con quién duerme: _____
- ✓ A qué hora se acuesta: _____ a qué hora se despierta : _____
- ✓ El sueño de su hija es:
Tranquilo () Irritante () Ligero () Se queja () Habla o grita ()
Se levanta por las noches buscando a los padres () Tiene Pesadillas ()
Necesita compañía para dormir () Necesita que la luz este prendida ()

4. Esfínteres

- ✓ Controla esfínteres de día: Si () No () Usa pañales: Si () No ()
- ✓ Edad en que controló: _____
- ✓ Controla sus esfínteres de noche: Si () No () Usa pañales: Si () No ()
- ✓ Edad en que controló: _____
- ✓ Actualmente se baña sola: Si () No () Con ayuda ()
- ✓ Por las noches moja la cama: Si () No ()

5. Desarrollo Psicomotor

- ✓ Gateó: Si () No () Edad en que lo hizo: _____
- ✓ A qué edad caminó sola: _____
- ✓ Tiene limitaciones o dificultades motoras: Si () No () Especificar: _____

6. Desarrollo del lenguaje

- ✓ A qué edad dijo sus primeras palabras: _____
- ✓ Presentó dificultades de pronunciación: Si () No ()
- ✓ Especificar: _____
- ✓ Tuvo terapia: _____ Finaliza terapia de lenguaje: Si () No ()
- ✓ Tiempo: _____

7. Temores / miedos / situaciones dolorosas:

- ✓ Qué situaciones fuertes ha tenido: _____
- ✓ A qué le tiene temor: _____
Porqué: _____
- ✓ Situaciones dolorosas (especificar edad, reacción y participación de la niña y su familia)
 - *Mudanza de casa o escuela: _____
 - *Nacimiento de hermanos: _____
 - *Muerte o alejamiento de seres queridos: _____
 - *Otros: _____

8. Disciplina

- ✓ Las normas de la casa son compartidas por ambos padres: _____
- ✓ Cuándo se parta mal ¿quién la corrige?: _____
- ✓ Quién ejerce la autoridad en casa: Papá () Mamá () Ambos ()
- ✓ Intervienen otras persona en la disciplina, especificar: _____
- ✓ Método de castigo:

- ✓ Faltas más frecuentes:

- ✓ Obedece a la 1era: Si () No () Grita: Si () No ()
- ✓ Hace pataletas: Si () No () Tira las cosas: Si () No ()
- ✓ Esconde las cosas: Si () No () Guarda sus cosas: Si () No ()
- ✓ Se lava las manos sola: Si () No () Se baña sola: Si () No ()
- ✓ Tiene miedo a la oscuridad: Si () No () Trata de imponerse: Si () No ()
- ✓ Amenaza: Si () No () Reta a los adultos: Si () No ()
- ✓ Miente: Si () No () Se muerde las uñas: Si () No ()
- ✓ Cómo describe a su menor hija:

- ✓ Cómo se comporta con otros niños (as):

- ✓ Cómo se comporta con otros adultos:

- ✓ Cómo reacciona su menor hija frente a los normas:

- ✓ Obedece fácilmente: Si () No ()
- ✓ Se muestra desafiante: Si () No ()
- ✓ Pide explicaciones ante las indicaciones que se dan: Si () No ()
- ✓ Suele presentar pataletas, rabietas: Si () No ()
- ✓ Cuáles son sus dificultades (por favor marque con una X):

Dependiente ()	Autosuficiente ()	Temerosa ()	Arriesgada ()
Introvertida ()	Extrovertida ()	Inquieta ()	Muy tranquila ()
Nerviosa ()	Intolerante ()	Líder ()	Sumisa ()
Desobediente ()	Pasiva ()	Curiosa ()	Terca ()
Perseverante ()	Activa ()	Poca sensible ()	Lloroncita ()
Caprichosa ()	Se Aísla ()	No se integra con facilidad ()	Irresponsable ()
Triste ()	Miente ()	Poco amistosa ()	

9. Estimulación sociocultural

- ✓ Elementos con los que cuenta: TV () Lectura () Juegos () Computadora ()
Música () Salidas Familiares () Otros : _____
- ✓ Qué es lo que más le gusta: _____
- ✓ Actividades extracurriculares que realiza: Deporte, ¿Cuáles?

10. Escolaridad:

- ✓ Edad que ingresó al nido: _____
- ✓ Tiene dificultades en su comportamiento; ¿Cuáles?
- _____
- _____
- ✓ Presta sus juguetes: Si () No ()
- ✓ En cuanto a su socialización posee:
- Pocos amigos (as) () Muchos amigos (as) () Ella inicia la conversación ()
- Se adapta fácilmente al grupo nuevo () Recreación Familiar:

11. Desarrollo socioemocional: Van a referirse a la conducta general de su menor hija. Ella es: (por favor subraye la palabra)

Alegre ()	Tímida ()	Egoísta ()	Insegura ()
Triste ()	Autoritaria ()	Sociable ()	Lloroncita ()
Bulliciosa ()	Acogedora ()	Aislada ()	Imaginativa ()
Líder ()	Cordial ()	Celosa ()	Critica ()
Activa ()	Agresiva ()	Temerosa ()	Creativa ()
Habladora ()	Generosa ()	Severa ()	Despreocupada ()
Desconfiada ()	Cruel ()	Mentirosa ()	Supera sus dificultades con facilidad ()
Desenvuelta ()	Optimista ()	Colaboradora ()	Se desanima fácilmente ()

12. Recibe o recibió algún tipo de terapia:

Lenguaje ()	Emocional o conductual ()	De aprendizaje ()	Físico ()
--------------	----------------------------	--------------------	------------

- ✓ Inicio Terapia_____ Tiempo que duró_____
- ✓ Indique el nombre de la Institución o especialista donde llevó o lleva la terapia

- ✓ Ha sido alguna vez evaluada por: Psicólogo () Neurólogo () Psiquiatra ()
- ✓ Qué le dijeron _____
- ✓ Describa en pocas palabras cómo considera usted a su hija. Y qué desea para ella:

13. Vida Familiar

- ✓ Con quién vive: _____
- ✓ Tiene hermanos (as): Si () No () Juegan juntos: Si () No ()
- ✓ Duermen juntos: Si () No () Celos fraternos: Si () No ()
- ✓ Peleas frecuentes: Si () No () Los comparan: Si () No ()
- ✓ Comparten juegos: Si () No ()
- ✓ Tiene su hija TV en su cuarto: Si () No () Computadora en casa: Si () No ()
- ✓ Quién cuida a su menor hija en las tardes: _____
- ✓ Con quién hace tareas: _____ Dónde: _____ Horario _____
- ✓ Programas de TV preferidos: _____
- ✓ Cuántas horas ve TV cada día: _____ Con quién ve: _____
- ✓ Dónde: _____ Con cuanta frecuencia va al parque: _____
- ✓ Con quién: _____
- ✓ Describa la rutina de un domingo:

Fecha: _____, de _____ del 20__

Firma de la Madre

Firma del Padre