**ENTREVISTA INICIAL**

| FECHA ACTUAL: 11/12/2021 |
| --- |
| LUGAR: Dolores |
| ENTREVISTADOR: zuleta Pia |
|  |
| ENTREVISTADO: |
|  |
| DATOS PERSONALES (ACOMPAÑADO): |
| NOMBRE Y APELLIDO: |
| FECHA NAC: 15/07/2015 |
| EDAD: 6 años LUGAR DE NACIMIENTO: Dolores |
| NACIONALIDAD: Arg |
| T.E: |
| DIRECCIÓN: kenedy 151 |
| DNI: 54740250 |
| ESCOLARIDAD: sala de 5 INSTITUCION: |
| OBRA SOCIAL: Smata N° AFILIADO: 54740250 |
| DX: CUD: —-- |

**MOTIVO DE SOLICITUD DE ACOMPAÑAMIENTO**

PROFESIONAL QUE SOLICITA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MODALIDAD DE ATENCIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| PROFESIONALES INTERVINIENTES ACTUALES | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDO | PROFESIÓN | TELÉFONO | MOTIVO DE DERIVACIÓN | INFORME |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| TRATAMIENTOS ANTERIORES | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PROFESIÓN | MOTIVO DE DERIVACIÓN | DURACIÓN | MOTIVO DE ALTA | INFORME |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

SINTOMAS Y MANIFESTACIONES DEL DIAGNOSTICO:

¿CUANDO SE LO DETECTARON?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES DEL MOMENTO:

GRUPO CONVIVIENTE:

| NOMBRE Y APELLIDO | EDAD | OCUPACIÓN | PARENTESCO |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

FAMILIARES Y/O REFERENTES NO CONVIVIENTES:

**DESARROLLO DEL NIÑO**

EMBARAZO (CONTROLES- REPOSO- PRESION- GLUCEMIA- MEDICAMENTOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARTO (TÉRMINO- VÍA-CIRCUNSTANCIAS RELEVANTES): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DESARROLLO PRIMEROS DOS AÑOS DE VIDA**

DESARROLLO MOTOR (EDAD EN LA QUE SE SENTÓ, CAMINO, GATEO, USO DE ANDADOR):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LENGUAJE Y COMUNICACION (CONTACTO VISUAL, BALBUCEO, CONTACTO VISUAL):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONTROL DE ESFÍNTERES (EDAD- DIA Y NOCHE- REALIZA EN EL BAÑO?): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HABILIDADES INTERPERSONALES (SOCIALIZACIÓN, CONDUCTA, LIMITES, QUIEN Y COMO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MANIFESTACIONES CONDUCTUALES, ENOJOS, ALEGRÍAS, INTERESES:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALIMENTACIÓN (PECHO, MAMADERA, PRIMERAS COMIDAS, GUSTOS, RECHAZOS,USO DE CUCHARA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SUEÑO (COMO,DONDE, CANTIDAD DE HORAS, DESVELOS):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

JUEGO (INTERESES, SONAJEROS, LUGARES):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DESEMPEÑO ACTUAL**

HABILIDADES MOTORAS GRUESAS (CAMINA, CORRE, SALTA, TREPA,SUBE Y BAJA ESCALONES, PATEA, TIRA, ATRAPA):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HABILIDADES MOTORAS FINAS (TOMA LÁPIZ, CUBIERTOS, CIERRES, BOTONES, PIEZAS PEQUEÑAS, ALCANZA, SUJETA, LIBERA): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LATERALIDAD (SI TIENE MÁS DE 5 AÑOS CONSULTAR SI YA ESTÁ DEFINIDA): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LENGUAJE Y COMUNICACIÓN (CONTACTO VISUAL, SOLICITUDES, SEÑALAMIENTOS, PALABRAS): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HABILIDADES INTERPERSONALES ( SOCIALIZACIÓN, CONDUCTA, LIMITES, QUIEN Y COMO, REACCIONES ANTE EL NO, RESPUESTA DE LOS ADULTOS ANTE LOS BERRINCHES): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MANIFESTACIONES CONDUCTUALES, ENOJOS, ALEGRÍAS, INTERESES:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALIMENTACIÓN (GUSTOS, RECHAZOS, USO DE CUBIERTOS, PERMANECE SENTADO O DEAMBULA, USO DE PANTALLA): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SUEÑO (CUÁNTAS HORAS- DONDE- CON QUIEN- DESVELOS)

CONTROL DE ESFÍNTERES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HIGIENE PERSONAL (REQUIERE DE AYUDA, SUPERVISION, REALIZA SOLO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INTERESES Y TIEMPO LIBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

JUEGO (CON QUE, CON QUIEN, COMO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUTINA DIARIA (DESCRIBA UN DIA DE SU VIDA DE MANERA DETALLADA)

**ANTECEDENTES ESCOLARES:**

**USO DE PANTALLA (DISPOSITIVOS, MOMENTOS DE LA RUTINA, CANTIDAD DE HORAS, PLATAFORMAS):**

**CONTEXTO DEL ACOMPAÑAMIENTO, CARGA HORARIA:**

**OBJETIVOS FAMILIARES:**

**OBJETIVOS TERAPEUTICOS:**

**OBSERVACIONES:**