



DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Nombre: ASD@DSADAS

Edad: 0

Fecha de Nacimiento: Mon May 02 2022
19:00:00 GMT-0500 (GMT-05:00)

Fecha de Nacimiento: Mon May 02 2022
19:00:00 GMT-0500 (GMT-05:00)

Dirección: asd@dsadas

Lugar de Nacimiento:

Email: asd@dsadas

Celular: 994565

Como le encontramos en Facebook?:

Nombre de la institución donde estudia:
undefined

Año / Curso: undefined

Promedio Matemáticas:

Promedio Lenguaje: undefined

Promedio C. Sociales: undefined

Promedio C. Naturales:

Promedio Idioma Extranjero: undefined

Otros,¿Cual?: undefined

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombres: ASD@DSADAS

Correo electrónico: asd@dsadas

Forma de Pago del programa ILVEM: Tarjeta

Valor Invertido: 123

Explique el motivo principal por el cual decidió tomar el entrenamiento ILVEM para su representado:

null

Mencione los acuerdos establecidos con su Consultor Educativo:

1.- HISTORIA Y DESARROLLO

EMBARAZO Y PARTO

PREGUNTA	RESPUESTA	OBSERVACIONES
Planificado		undefined
¿Necesitó reposo durante el embarazo?		undefined
Complicaciones durante el embarazo		undefined
Número de Embarazo		
Edad de la madre durante el embarazo		
Tiempo de gestación		
Tipo de parto		
Algún dato importante durante el nacimiento del niño/a		
¿Necesitó ayuda (fórceps) durante el parto?		
El niño/a requirió incubadora	{ }	

ANTECEDENTES POST-NATALES

PREGUNTA	RESPUESTA	OBSERVACIONES
Lactancia Materna		undefined
Succión de dedos		undefined
Enfermedades		undefined
Separaciones largas de la madre		undefined
¿Gateó?		undefined
¿Caminó?		undefined
Primeras palabras		undefined
Control de esfínteres		undefined

ANTECEDENTES POST-NATALES

PREGUNTA	RESPUESTA
Se distrae fácilmente, no es capaz de mantenerse en una tarea	
Necesita releer las tareas de la escuela muchas veces para comprenderlas	
Se le dificulta planificar, prefiere unirse a los planes de los demás	
Dificultad para iniciar o completar proyectos o tareas sin ayuda	
Pobre memoria de corto plazo	

Presenta dificultad para copiar las tareas en clase	
Recuerda el orden secuencial de las tareas	
Invierte u omite letras al leer o escribir	

ÁREA PSICOMOTRÍZ

PREGUNTA	RESPUESTA
Se cansa fácilmente	
Confunde izquierda con derecha	
Dificultad para agarrar el lápiz	
Reconoce las partes de su cuerpo	
Tiende a atropellarse con las personas u objetos y pierde el equilibrio al caminar	
Presenta mala caligrafía	
Dificultad para subir y bajar escaleras	

SOCIAL EMOCIONAL

PREGUNTA	RESPUESTA
Tiene dificultad para hacer y mantener amigos	
Tiene facilidad para demostrar sus emociones hacia los demás	
Dificultad para controlar sus reacciones emocionales	
Tiende a aislarse de otros niños	
Presenta síntomas de intranquilidad	
Su hijo es intolerante frente a las dificultades que se le presentan	
Tiene facilidad para demostrar sus emociones hacia los demás	

2.- SALUD

PREGUNTA	RESPUESTA	OBSERVACIONES
¿Consume su niño/a algún tipo de medicamento actualmente?		undefined
¿Presenta algún tipo de condición médica?		
Convulsione		
Epilepsia		
Ansiedad		
Depresión		
Sueño irregular		

Se come las uñas		
Moja la cama		
Tics nerviosos		
Cirugías		undefined
Ha recibido alguna terapia?		undefined
Actualmente recibe alguna terapia		undefined

3.- HISTORIA ESCOLAR

En general ¿cómo describiría la experiencia de su niño/a en la escuela desde su inicio hasta el momento actual?

¿Tiene llamados de atención constantes por parte de los/as docentes de la escuela con relación a su hijo/a (conducta, desempeño, etc.)?

4.- CONDUCTA

Cómo describiría la conducta de su hijo/a

¿Cuáles son, en general las fortalezas y debilidades de su hijo/a?

Áreas fuertes	
Áreas fuertes	

5.- ADAPTACIÓN FAMILIAR

PARENTESCO	NOMBRE	EDAD	OCUPACIÓN
------------	--------	------	-----------

Mencione con quién vive el niño o niña

Mencione con quién vive el niño o niña

¿Cómo es su relación con cada miembro de la familia?

Cómo es su relación con cada miembro de la familia PADRE

Cómo es su relación con cada miembro de la familia HERMANO

Cómo es su relación con cada miembro de la familia OTROS

¿Se ha presentado algún evento relevante en la familia durante el desarrollo del niño o niña?