



## 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

Redes sociales (estudiante - representante):

Motivo de consulta

Si tiene algún diagnóstico indique cual

## 1.- ESTRUCTURA FAMILIAR

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

Estado civil de los padres

## 2. ANTECEDENTES PRE-NATALES

PREGUNTA	RESPUESTA	OBSERVACIONES
Planificado	null	
Consumo de alcohol, drogas o medicamentos	null	
Necesitó reposo durante el embarazo		
Estrés Durante el Embarazo	null	
Estrés Durante el Embarazo		
Tipo de parto		
El niño/a requirió incubadora?		
¿Número de Embarazo?		

Edad de la madre durante el embarazo		
Tiempo de gestación		
¿Algún dato importante durante el nacimiento del niño/a?		

#### ANTECEDENTES POST-NATALES

PREGUNTA	RESPUESTA	OBSERVACIONES
Lactancia Materna		
Succión de dedos		
Separaciones largas de la madre		
Enfermedades		
Control cefálico		
Gateó		
Caminó		
Control de esfínteres		
Actividad del niño/a		

#### 4. DESARROLLO DEL LENGUAJE

PREGUNTA	RESPUESTA
Baluceo	
Primeras palabras	
Primeras Frases	
Primeras Frases	

#### 5. SALUD:

PREGUNTA	RESPUESTA	OBSERVACIONES
En este momento, ¿Su niño/a goza de buena salud?		undefined
¿Consume su niño/a algún tipo de medicamentos actualmente?		undefined
¿Alguna enfermedad y/o condición específica? ¿Cuál?		
Indique si ha sufrido o sufre alguno de estos padecimientos de manera frecuente		

#### 6. DESARROLLO ACTUAL:

---

PREGUNTA	RESPUESTA
Reconoce las sensaciones del cuerpo, como: hambre, frío, calor, necesidad de usar el baño	
Tiene dificultad para sentarse recto	
Dificultad para practicar deportes	
Evita actividades que requieren equilibrio (montar bicicleta)	
Tiende a chocar con las personas u objetos	
Tiene mala caligrafía	
Confunde izquierda con derecha	
Tiene lateralidad manual definida	
Está en constante movimiento	
Busca contacto físico intenso	
Tiene poco equilibrio, se cae con facilidad	
Se cansa fácilmente, evita actividades físicas	
Dificultad para agarrar y manejar el lápiz	
Dificultad para vestirse y desvestirse	
Tiene conductas repetitivas	

## 7. GUSTO / OLFATO / VISTA:

PREGUNTA	RESPUESTA
Diferencia sabores como (dulce, salado, ácido, agrio, entre otros)	
Explora su ambiente a través del gusto	
Rechaza comida por la textura	
Mastica adecuadamente	
Siente náuseas con algún sabor	
Explora objetos con el olfato	
Tiene dificultad para discriminar colores y formas	
Tiene dificultad para mantener contacto visual	
Se lleva alimentos a la boca adecuadamente	

## 8. AUDICIÓN / LENGUAJE:

PREGUNTA	RESPUESTA
Pronuncia palabras de manera incorrecta	
Necesita que le repitan las instrucciones	
Tendencia a desviarse del tema	
Voz monótona, dificultades para entonar	

Reconoce o repite ritmos o canciones	
Ladea la cabeza cuando intenta oír	
Dificultad para comprender lo que lee	
Falta de fluidez y articulación verbal	
Dificultades de ortografía y caligrafía	
Presenta tartamudez	
¿Cómo se integra con los adultos?	
Áreas fuertes	
Áreas débiles	

## 9. SOCIAL EMOCIONAL:

PREGUNTA	RESPUESTA
Se muestra flexible a los cambios	
Tiene dificultad para hacer y mantener amigos	
Cambia de una actividad a otra con facilidad	
Llanto fácil, sin motivo aparente	
Tiene dificultad para manejar sus relaciones emocionales	
Se desconecta o pierde interés durante actividades grupales	
Tiende a aislarse	
Se enoja con facilidad	
Es afectivo, le gusta tocar y abrazar	

## 10. ORGANIZACIÓN / ATENCIÓN / CONOCIMIENTO:

PREGUNTA	RESPUESTA
Se distrae fácilmente	
Tiene deficiente memoria de corto plazo	
Necesita leer las tareas escolares muchas veces para comprenderlas	
Planificar se le dificulta, prefiere unirse a los planes de los demás	
Desorganizado con las asignaturas de la escuela, sus pertenencias, horarios	
Recuerda el orden secuencial de las tareas	
Tiene dificultad para iniciar o completar tareas sin ayuda	
Le cuesta concentrarse en una sola cosa a la vez	
Invierte u omite letras al leer o escribir	
Tiene dificultad para copiar las tareas escolares	
Se prepara para los exámenes académicos	
¿De qué manera le resulta más fácil aprender?	

¿Cuándo quiere aprender algo de memoria?	
--	--

# 11. AMBIENTE ESCOLAR:

PREGUNTA	RESPUESTA
¿En general cómo describiría la experiencia en la institución educativa? ¿Ha existido alguna queja?	
¿Cómo describiría la conducta y el carácter de su hijo/a?	
Observaciones generales	