

Fecha de Entrevista ____/____/____

No. Exp. _____

Completado por : _____

Revisado por : _____

Datos Personales y/o Generales

Datos Paciente

Nombres _____ Apellidos _____ Apodo _____
 Fecha de nacimiento ____/____/____ Edad _____ Nacionalidad _____
 Dirección: Calle/ Ave. _____ # _____ Edif. _____ Apto. _____
 Sector _____ Provincia _____ Punto Referencia _____
 ¿El niño (a) reside con? Ambos Padres ☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutor ☐ (especifique) _____
 ¿Quién cuida del niño? Ambos Padres ☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutor ☐ Otro (especifique) _____
 ¿Tiene seguro médico? Sí ☐ No ☐ Nombre de ARS: _____ No. Afiliado _____

2.1 ¿Asiste el niño (a) a la escuela? Sí ☐ No ☐ ; Horario : Matutino ☐ Vespertino ☐ Tanda Extendida ☐

Nombre del centro _____

2.2 ¿A qué edad ingreso a la escuela? _____ Grado escolar _____

2.3 ¿Qué tipo de centro escolar es? ☐ Público ☐ Privado ☐ ONG

2.4 Características del centro: ☐ Escuela Regular ☐ Educación Especial ☐ Otros (especifique) _____

2.5 Diagnóstico Previo: _____ Centro profesional que realizó diagnóstico _____

2.6 ¿Recibe o ha recibido intervención terapéutica? Sí ☐ No ☐ 2.6 ¿Cuándo fue su última terapia? _____

2.7 ¿Cuáles Terapias recibe o ha recibido? _____, _____, _____

2.8 Tiempo recibiendo terapias _____ ¿Dónde? _____

Datos de la Madre

Nombres _____ Apellidos _____ Fecha de nacimiento ____/____/____

Nacionalidad _____ Cedula _____ Teléfono _____

Celular _____ Email _____

¿Tiene seguro médico? Sí ☐ No ☐ Nombre de ARS: _____ No. Afiliado _____

Grado de escolaridad: Sin Escolaridad ☐ Primaria ☐ Bachiller ☐ Técnico ☐

Universitario ☐ Carrera Universitaria: _____ Postgrado/ Maestría _____

Estado Civil: Unión libre ☐ Soltera ☐ Casada ☐ Viuda ☐ Divorciada ☐

Dirección: Calle/ Ave. _____ # _____ Edif. _____ Apto. _____

Sector _____ Provincia _____

Vivienda: Propia ☐ Alquilada ☐ Prestada o Cedida ☐

Tipo de vivienda: Casa Independiente ☐ Apartamento ☐ Cuarto o Pensión ☐

¿Trabaja? Sí ☐ No ☐ Pensionado ☐ Empleado público ☐ empleado privado ☐ Comerciante ☐

Trabajador Independiente ☐

Lugar de Trabajo/ Área _____ Posición _____

Salario/ Ingreso promedio mensual: ☐ 3,000-10,000 ☐ 10,000-30,000 ☐ 30,000-50,000 ☐ 50,000-70,000

☐ 70,000-90,000 ☐ 90,000-110,000 ☐ 130,000 en adelante.

¿Recibe subsidio del gobierno? ☐ Sí ☐ No Bonoluz ☐ Bonogas ☐ Comer es primero ☐ Promoción escolar ☐

Otros (especifique) _____

Entrevista Inicial del Servicio Social

Datos del Padre

Nombres _____ Apellidos _____ Edad _____
 Fecha de nacimiento ____/____/____ Nacionalidad _____ Cedula _____
 Teléfono _____ Celular _____ Email _____
 ¿Tiene seguro médico? Sí ☐ No ☐ Nombre de ARS: _____ No. Afiliado _____
 Grado de escolaridad: Sin Escolaridad ☐ Primaria ☐ Bachiller ☐ Técnico ☐ Universitario ☐ Carrera Universitaria: _____
 Postgrado/ Maestría _____
 Estado Civil: Unión libre ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Viudo ☐
 Dirección: Calle/ Ave. _____ # _____ Edif _____ Apto _____
 Sector _____ Provincia _____
 Vivienda: ☐ Propia ☐ Alquilada ☐ Prestada o Cedida
 Tipo de vivienda: ☐ Casa Independiente ☐ Apartamento ☐ Cuarto o Pensión
 ¿Trabaja? Sí ☐ No ☐ Pensionado ☐ Empleado público ☐ empleado privado ☐ Comerciante ☐
 Trabajador Independiente ☐ Lugar de Trabajo/ Área _____
 Posición _____
 Salario/ Ingreso promedio mensual: ☐ 3,000-10,000 ☐ 10,000-30,000 ☐ 30,000-50,000 ☐ 50,000-70,000
☐ 70,000-90,000 ☐ 90,000-110,000 ☐ 130,000 en adelante.
 ¿Recibe Subsidio del gobierno? ☐ Sí ☐ No Bonoluz ☐ Bonogas ☐ Comer es primero ☐ Promoción escolar ☐
 Otros (especifique) _____

Datos del Tutor (En caso de no residir con los padres)

Nombres _____ Apellidos _____ Edad _____
 Fecha de nacimiento ____/____/____ Nacionalidad _____ Cedula _____
 Teléfono _____ Celular _____ Email _____
 Grado de escolaridad: Sin Escolaridad ☐ Primaria ☐ Bachiller ☐ Técnico ☐ Universitario ☐ Carrera Universitaria: _____
 Postgrado/ Maestría _____
 Estado Civil: ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Viudo ☐ Divorciado ☐ Unión libre
 Dirección: Calle/ Ave. _____ # _____ Edif _____ Apto _____
 Sector _____ Provincia _____
 Vivienda: ☐ Propia ☐ Alquilada ☐ Prestada o Cedida
 Tipo de vivienda: ☐ Casa Independiente ☐ Apartamento ☐ Cuarto o Pensión
 ¿Trabaja? Sí ☐ No ☐ Pensionado ☐ Empleado público ☐ empleado privado ☐ Comerciante ☐
 Trabajador Independiente ☐ Lugar de Trabajo/ Área _____
 Posición _____
 Salario/ Ingreso promedio mensual: ☐ 3,000-10,000 ☐ 10,000-30,000 ☐ 30,000-50,000 ☐ 50,000-70,000
☐ 70,000-90,000 ☐ 90,000-110,000 ☐ 130,000 en adelante.
 ¿Recibe Subsidio del gobierno? ☐ Sí ☐ No ☐ Bonoluz ☐ Bonogas ☐ Comer es primero ☐ Promoción escolar ☐
 Otros (especifique) _____

1. Estructura del Grupo Familiar

| Nombre Completo | Parentesco | Edad | Sexo | Escolaridad | Ocupación |
|-----------------|------------|------|------|-------------|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

2. Interacción Familiar y/o Social del Niño (a)

a. Participa el niño (a) en actividades con la familia? Sí ☐ No ☐

¿Con que frecuencia? ☐ Siempre ☐ Casi siempre ☐ Pocas veces

b. 4.2 ¿Cómo es un día en la vida del niño. a? Describa sus actividades diarias.

c. ¿Cómo es el ambiente en casa?

d. ¿Cómo describiría la dinámica entre los padres?

e. ¿Cómo es la relación del niño/a con el cuidador/a principal?

f. ¿Cómo logra que el niño/a haga lo que usted quiere?

g. ¿Con quién duerme el niño/a?

h. En el último año ¿Ha habido cambios significativos en la vida del niño, tales como?:

☐ Mudanza ☐ Cambio de escuela ☐ Divorcio ☐ Madre/padre o tutor en conflicto con la ley

☐ Muerte de un familiar ☐ Nacimiento de un nuevo miembro familiar

☐ Otros (especifique) _____

3. Interacción en la Escuela

a. ¿Cómo se dio el proceso de ingreso a la escuela o centro educativo?

☐ Sin dificultad

☐ Con dificultad (Por favor, describa) _____

b. ¿Cómo calificaría la experiencia escolar del niño/a?

☐ Satisfactoria

☐ Regular

☐ Difícil (Por favor, describa) _____

c. ¿Cómo se relaciona con otros niños/as?

☐ Se integra al trabajo y al juego con otros niños/as la mayor parte del tiempo

☐ Se integra al trabajo y al juego con otros niños/as a veces

☐ Permanece aislado/a

d. ¿Cómo percibe el apoyo que le dan a su hijo/a la escuela y los maestros?

☐ Muy bueno

☐ Regular

☐ Deficiente (por favor, describa) _____

¿Qué le cuentan los maestros sobre su desempeño en la escuela? _____

4. Interacción en la Comunidad

4.1 ¿Participa el niño/a de actividades en su comunidad?

☐ Sí (Por favor, describa) _____

☐ No

4.2 ¿De qué forma sus vecinos o amigos interactúan con el niño/a?

- ☐ Lo integran
☐ Lo ignoran
☐ Lo rechazan

4.3 ¿Se ha sentido el niño/a o la familia excluido/a de actividades en la comunidad?

- ☐ Sí (Por favor, describa) _____

- ☐ No

5. Datos Generales de la Vivienda

1.1 Material predominante del piso: Piso de tierra ☐ Cemento ☐ Cerámica /Granito ☐

1.2 Material predominante de las paredes: Cemento ☐ Madera ☐ Otro : _____

1.3 Material predominante del techo: Cemento ☐ Zinc ☐ Otros : _____

1.4 Fuente principal abastecimiento de agua: Agua de tubería red pública dentro de la casa ☐
tubería red pública, fuera de la casa. ☐ Agua de pozo ☐ Camión / Tanque ☐ Otros : _____

1.5 ¿Tiene servicio de electricidad? Sí ☐ No ☐ Especificar horas interrupción del servicio al día: _____

a. Tipo de servicio sanitario: Privado ☐ Colectivo ☐ No hay servicio ☐

b. Composición de la vivienda: Cantidad habitaciones ____ Cantidad de Dormitorios ____

c. Electrodomésticos disponibles: Nevera ☐ Estufa ☐ Lavadora ☐ Televisor ☐ Inversor ☐

1.9 Descripción del entorno de la vivienda:

Aguas residuales ☐ Vertedero ☐ Precipicio ☐ Cañada ☐ Inundación por lluvia ☐ Contaminación por ruido
Presencia de Industrias ☐ Inseguridad y delincuencia ☐ Otros : _____

1.10 Dispone de accesibilidad dentro de su recorrido habitual?

Comentarios: _____

6. RELACION DE INGRESOS Y EGRESOS

| Concepto | Monto (RD\$) | Concepto | Monto (RD\$) |
|--------------------------|--------------|---|--------------|
| Sueldo | | Alquiler o Hipoteca | |
| Libre Ejercicio | | Servicios (luz, teléfono, cable, agua). | |
| Remesas | | Gastos escolares | |
| Pensión | | Prestamos | |
| Otros Ingresos | | Otros Egresos | |
| Total de ingresos | | Total de Egresos | |

| | | |
|---|---------------|--------------|
| Resultado Clasificación Económica: | | |
| Completado por: | Fecha: | Firma |
| | | |
| | | |