HISTORIA PERSONAL DEL NIÑO/A Fecha: ____ / ____ / _____ Apellido y nombre:___ DNI: Fecha Nacimiento: ___ Edad:____ años Datos del grupo familiar con quien vive el alumno Vínculo con alumno Nombre y Apellido Situación Laboral (Padre, madre, hnos., tíos, etc.) Situación legal de los padres Casados: [] - Padres divorciados [] - Separados de hecho [] - Unión libre [] Madre Soltera [] -A cargo de uno de ellos []-Adopción [] – Con/Sin guarda [A cargo de otros familiares: Domicilio Calle: _ Nº _ Barrio:_ _ Localidad:_ Referencia de localización Teléfonos: _ Correo electrónico:_ **Antecedentes Pre y neonatales** Embarazo a término [] - Parto prematuro [] - Dificultades en el parto [] Descripción de dificultades:_ Edad en que caminó: ____ años <u>Desarrollo Motor - Neurofisiológico</u> Edad en que controló esfínteres: _ Descripción de dificultades:_ Desarrollo del lenguaje Edad en que habló : _____ años

Descripción de dificultades: _

Enfermedades contraídas
Alergias [] - Bronquitis [] - Visuales [] - Hepatitis [] - Celíaco [] - Diabetes [] - Convulsiones []
Intervenciones quirúrgicas [] - Golpes o traumatismos [] Desórdenes alimenticios []
Virósicas:
Otras
Enfermedades actuales
Requiere reposo [] – Medicación en horario [] – Atención especial []
Características de la situación contextual del alumno
¿Con quién se queda el niño durante las horas de trabajo de los padres?
Situación de escolaridad
Institución escolar de la que procede:
Área Conducta, rendimiento en el estudio y realización de tareas: ¿Cómo describe a su hijo/a?
Treatment of the state of the s
Tratamientos previos (Fonoaudiológico, psicopedagógico, psicológico, otros.)
Expectativas sobre el colegio
¿Cuáles son sus INQUIETUDES Y/O TEMORES sobre la nueva etapa?
EIDMA:
FIRMA:
ACLARACIÓN:
DNI: