

Entrevista inicial

Fecha:

Datos de filiación

Nombre y apellido:

Edad:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Dirección:

Teléfono:

Obra social:

Nº de afiliado:

Padre:

Nombre y apellido:

Edad:

Ocupación:

Madre:

Nombre y apellido:

Edad:

Ocupación:

Hermanos:

Nombre

edad

ocupación /escolaridad

¿Alguien más convive en la casa?

Motivo de consulta:

Derivación:

Diagnóstico:

Medicación del niño:

Pediatra:

Neurólogo:

Otros:

Expectativas de los padres:

Antecedentes terapéuticos: ¿hay algún miembro de la familia que presente alguna discapacidad?
Medicación (toma o tomó algún tipo de medicación ¿cuál? ¿Cuándo? ¿Cuanto?)

Historia vital

Prenatales:

¿Como vivieron el embarazo?

¿Fue planificado?

¿Como imaginaron a ese bebé?

¿Presento dificultades?

¿Hubo amenazas de aborto (Cc, lcc)?.

¿Hubo algún conflicto familiar durante el embarazo? (mudanza, problemas económicos, enfermedad /muerte de algún miembro de la familia).

Perinatales: (complicaciones)

Neonatales:

¿Se lo amamanto? ¿Por cuánto tiempo?

¿Mamadera? ¿Hasta que edad?

¿Uso chupete? ¿Hasta que edad?

Desarrollo motor: A que edad comenzó a...

Sentarse:

Gatear:

Caminar:

Desarrollo del lenguaje:

¿A que edad comenzó a hablar?

¿Cuáles fueron sus primeras palabras? ¿Las recuerdan?

Control de esfínteres:

De día

De noche

Alimentación: (como se alimenta)

¿Come solo?

¿Crea dificultades?

Sueño:

¿Dónde dormía?

Si duerme con los padres (como es su intimidad)

Y ¿ahora?

Enfermedades y traumatismos:

Sexualidad y cuidados:

¿Quien lo cuida/aba?

¿Quién lo alimenta/aba, cambia/aba, baña/aba, etc.?

En adolescentes: ¿Qué información maneja en cuanto a su sexualidad (cambios del cuerpo, relaciones sexuales, etc.)?

Autonomía:

¿Se viste, solo?

¿Baña, solo?

Cuando va al baño ¿se limpia solo?

Juego:

Objeto transicional

¿A que juega?

¿Qué juguetes y juegos prefiere?

¿Lo hace solo, acompañado?

¿Cómo juega con los otros niños?

¿Comparte sus juguetes, pelea?

Situación dolorosa:**Escolaridad:**

¿Cómo va?

¿Quién lo busca?

¿Qué dicen sus maestros?

¿Con quien hace la tarea?

¿Crea dificultades a la hora de realizar sus tareas?

Vínculos:

¿Cómo es la relación con? ¿Fue cambiando alguna relación?

Padre:

Madre:

Hermanos:

Abuelos:

¿Tiene amigos? ¿De que edades?

Otros:

Conducta:

¿Cómo se comporta en casa?

¿Cómo lo corrigen?

¿Qué cosas los irritan de él/ ella?

Información:

¿Como lo describen?

¿Cómo festejan su cumpleaños?

Rutina diaria:

¿Presenta alguna tarea u obligación diaria?

Escolaridad de los padres:

Formación de la pareja y estado actual de la misma (si hay algún tipo de conflicto o situación problemática):

Observaciones: