

ANAMNESIS

ÍTEM I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN.

Nombre del alumno				
Fecha de nacimiento				
Edad al 31 de marzo año de ingreso				
Curso al que postula				
Repitencias	SI _____	NO _____	Curso	
Educación preescolar	SI _____	NO _____	Desde qué nivel	
	Edad de ingreso a la educación formal			
Motivos del cambio de colegio	Familiares: _____		Traslado de ciudad: _____	
	Repitencia: _____		Expulsión de otro colegio: _____	
	Otros:			

ÍTEM II. DESARROLLO DEL NIÑO. (COMPLETAR SOLO EN EL CASO DE INGRESO A PREESCOLAR)

A) Enfermedades importantes durante el primer año de vida (operaciones, hospitalizaciones, infecciones, etc.):

B) Desarrollo psicomotor:

	Edad
Levantó la cabeza solo	
Se sentó solo	
Se paró	
Gateó	
Caminó sin apoyo	
Control de esfínter	

C) Desarrollo del lenguaje:

	Edad
Sonrisa social	
Primera palabra	
Primera frase	
Comprensión del NO	
Intención comunicativa	

ÍTEM III. DESCRIPCIÓN DEL ALUMNO.

Describe al alumno de acuerdo a sus conductas emocionales y sociales. Encierre cada palabra que lo identifique.

TRANQUILO – INQUIETO – ANSIOSO – NERVIOSO – AUTORITARIO – RETRAÍDO – EMOTIVO – LÁBIL – ESTABLE – SEGURO – CONFIADO – CONFIABLE – ALEGRE – QUEJUMBROSO.

OBEDIENTE – INDEPENDIENTE – COMUNICATIVO – INTROVERTIDO – AMISTOSO – AGRESIVO – DOMINANTE – IMPULSIVO – LÍDER.

ANAMNESIS

ÍTEM IV. HÁBITOS DEL ALUMNO.

HÁBITOS DE SUEÑO Y ENTRETENCIONES			
Cuántas horas duerme			
A qué hora se duerme			
Cómo es su sueño (descripción)			
Cuántas horas ve televisión al día			
Cuántas horas está frente al computador al día			
Deporte :	¿Realiza algún deporte?	SI _____	NO _____
	¿Cuál?		
	¿Cuántas horas a la semana?		
HÁBITOS ALIMENTICIOS			
¿Cómo come? (Bien, regular, mal)			
¿Con quién come?			
HÁBITOS DE ESTUDIO			
¿Dónde estudia?			
¿Tiene horario de estudio?			
¿Con cuanta frecuencia semanal?			
¿Con quién estudia?			

ÍTEM V. SALUD.

- a) ¿presenta alteraciones sensoriales? (auditivos, visuales, otros) ¿cuáles?

- b) ¿Presenta alteraciones motrices? ¿Cuáles?(coordinación general, laxitud muscular, hipotonía muscular, hipertonia muscular, otros)

- c) ¿Tiene alguna enfermedad ahora? ¿cuál? _____

Tratamientos: _____

- d) ¿tiene alguna alergia?

¿ _____