

ANAMNESIS

ÍTEM I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN.

Nombre del alumno				
Fecha de nacimiento				
Edad al 31 de marzo año de ingreso (año 2022)				
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) Antecedentes prenatales importantes:

Edad gestacional al momento del parto _____

Enfermedad de la madre durante el embarazo _____

Dificultades durante el parto _____

Otros _____

B) 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	

ANAMNESIS

ÍTEM III. DESCRIPCIÓN DEL ALUMNO.

Describe al alumno de acuerdo con 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.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Con quien vive el niño(a) _____

Número de hijos _____

Lugar que ocupa entre los hermanos _____

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)

ANAMNESIS

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

Tratamientos: _____

d) ¿tiene alguna alergia? _____

e) ¿Tiene o ha tenido algún acompañamiento de especialista psicólogo, terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo, educadora diferencial u otro?

Cual _____

Presenta algún diagnóstico. (Encerrar). SI NO. ¿Cuál? _____

Si sigue con este acompañamiento. ¿Con que frecuencia? _____

En caso de no continuar con el acompañamiento. (Encerrar) ¿Recibió el alta? Dejo de asistir por otros motivos.

ÍTEM VI. CLASES AÑO 2020-2021

¿qué sistema de clases tienen actualmente y durante el año 2020? Puede marcar más de una opción, explicar en el espacio la situación académica en este tiempo de pandemia.

Año 2020:

- a) Online
- b) Mixto
- c) Presencial
- d) No ha asistido a clases

Año 2021 a la fecha:

- a) Online
- b) Mixto
- c) Presencial
- d) No ha asistido a clases
