



FICHA PSICOPEDAGÓGICA 20.....

(sírvasse llenar los datos con letra imprenta y clara)

DATOS DEL NIÑO(A):			
• Nombres y Apellidos			
• Lugar de nacimiento		Fecha de nacimiento	
• Número de hermanos		Lugar que ocupa entre el niño(a)	
• Colegio o Nido de procedencia			

DATOS FAMILIARES:

PADRE	
• Nombres y apellidos	
• Lugar y Fecha de Nacimiento	
• Colegio (Estudios primarios)	
• Colegio (Estudios secundarios)	
• Universidad o Instituto donde cursó estudios superiores	
• Profesión	
• Ocupación	
• Deporte (s)/hobbies	
MADRE	
• Nombres y apellidos	
• Lugar y Fecha de Nacimiento	
• Colegio (Estudios primarios)	
• Colegio (Estudios secundarios)	
• Universidad o Instituto donde cursó estudios superiores	
• Profesión	
• Ocupación	
• Deporte (s)/hobbies	

Situación actual de los padres: (indicar el tiempo entre paréntesis)

- a) Casados ()
- b) Separados ()
- c) Divorciados ()
- d) Convivientes ()
- e) Viudos ()
- f) Soltero ()
- g) Otro (especificar)

Hermanos (registrar TODOS los hermanos del menor, incluir si tuviera(n) hijo(a)(os) de otro compromiso:

Nombre y Apellidos	Edad	Colegio	Grado Escolar





Personas que viven en el hogar:

Nombre y Apellidos	Edad	Tipo de relación

Persona que cuida al niño (a) al llegar a casa: _____

¿Qué persona apoya al niño en actividades relacionadas con el nido, tales como trabajos, exposiciones y tareas?

¿Por qué escoge el Colegio de los Sagrados Corazones Belén para su hijo(a)?

¿Qué información tienen del Colegio de los Sagrados Corazones Belén?

¿En qué actividades han participado en el Nido o Centro Educativo donde asiste su niño(a) actualmente?

¿Qué espera del Colegio de los Sagrados Corazones Belén a nivel formativo y académico?

¿En qué áreas o aspectos le gustaría contribuir con el colegio?

DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL DEL NIÑO:

Le gusta estar en compañía de otros niños? _____

¿Cómo se comporta con ellos? _____

¿Cómo es su comportamiento con sus hermanos y/o primos?

¿Cómo se relaciona con otras personas?





¿Cómo expresa sus estados de ánimo?

Demanda atención de los adultos? NO (___) SI (___) ¿En qué situaciones o lugar?

Hace rabetas o pataletas? ? NO (___) SI (___) ¿Cuándo?

Tiene curiosidad por las cosas que lo rodean? NO (___) SI (___) . Especifique

¿A vestirse se quita o pone alguna prenda por si solo(a) ?

Recoge y guarda sus juguetes

En breves palabras, describa a su hijo(a)

AMBIENTE FAMILIAR:

Personas a cargo de la crianza del niño(a)
• Tiempo que mamá comparte con el niño(a)
• Tiempo que papá comparte con el niño (a)
• ¿Qué actividades recreativas realizan en familia?
• ¿Quién está a cargo de la disciplina en casa?
• ¿A quién obedece más?
• ¿Qué estrategias suelen utilizar?
• Resultados obtenidos:
• Obstáculos que se presentan:

SALUD

Enfermedades
• Accidentes
• Hospitalizaciones
• Dificultades visuales
• Dificultades auditivas
• Otras (alergias, etc)

ESCOLARIDAD

• Etapa pre –escolar
• Edad de inicio
• Adaptación
• Rendimiento





• ¿Qué habilidades y destrezas tiene su niño/a?
• ¿Su niño(a) realiza alguna actividad fuera del horario escolar?
• ¿Su niño(a) presenta alguna dificultad en el lenguaje, psicomotricidad, atención, etc. (mencione qué tipo de dificultad)
• En alguna oportunidad, en el nido, centro de estimulación, talleres, consulta pediátrica o en otro lugar, han recibido ustedes la sugerencia de realizar alguna evaluación adicional a su niño(a) sea de lenguaje y aprendizaje, psicológica, audiométrica, psicomotriz, neuropsiquiátrica, etc.? De ser así, sustente el motivo de dicha recomendación:
.....
.....
.....

¿Su niño ha sido evaluado por?

Profesional	Fecha	Centro y/o Psicólogo/a particular
Especialista en lenguaje, habla, voz.		
Especialista en psicomotricidad		
Especialista de aprendizaje		
Psicólogo		
Neurólogo		
Otro		

¿Participan en alguna actividad de acción social y/o religiosa?

Han participado de los Programas de Escuela de Padres? SI (___) NO (___)

¿Dónde? _____

¿Cuánto tiempo? _____

Alguna observación o comentario adicional que creen ustedes que es importante señalar:

Declaro que toda la información señalada en el presente documento es real y verdadera, no omitiendo datos relevantes, no faltando a la verdad en ningún punto.

De confirmarse que las repuestas en esta ficha se falta a la verdad, aceptaré las disposiciones que el Colegio estime conveniente.

Personas que llenan la ficha:

Nombre y Apellidos	Tipo de relación	Firma
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Fecha: _____

