

FICHA PSICOPEDAGÓGICA 2020
(sírvese 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 rabietas 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: _____