

## CUESTIONARIO PARA PADRES PREESCOLAR

Favor de leer cuidadosamente las preguntas y contestar de manera explícita todas ellas. Es requisito indispensable entregar este documento antes de que el alumno se presente al examen de admisión.

### Datos generales

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_

Motivo por el que buscan al Merici como una opción educativa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Historia del desarrollo

Duración del embarazo: \_\_\_\_\_

¿Hubo complicaciones durante el embarazo? ¿Cuáles?: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Hubo complicaciones durante el parto? ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Peso del niño al nacer: \_\_\_\_\_ Talla: \_\_\_\_\_ Apgar: \_\_\_\_\_

Mencionar si hubo algún problema o retraso en su desarrollo motriz (sentarse, gatear, caminar, correr): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Su lenguaje es claro?: \_\_\_\_\_ ¿Tiene dificultad para pronunciar algún sonido? \_\_\_\_\_

¿Cuál? \_\_\_\_\_ ¿Ha recibido terapia de lenguaje? \_\_\_\_\_

Nombre y teléfono de la terapeuta: \_\_\_\_\_

Utiliza algún objeto del que no pueda desprenderse (chupón, trapito, almohada, etc): \_\_\_\_\_

¿En que circunstancias lo usa más? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cuántas horas duerme al día?: \_\_\_\_\_ ¿Concilia el sueño con facilidad? \_\_\_\_\_

¿Se levanta con frecuencia por las noches? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Edad en la que controló esfínteres tanto de día como de noche: \_\_\_\_\_

Mencionar si hubo algún problema o retraso durante el proceso: \_\_\_\_\_

Mencionar si ha tenido problemas de alimentación desde su nacimiento: \_\_\_\_\_

¿Presenta alguna alergia o intolerancia alimenticia, cuál? \_\_\_\_\_

¿Ha padecido alguna enfermedad grave, lesión o cirugía, cuál?: \_\_\_\_\_

Mencionar si toma algún medicamento sistemáticamente y cuál es: \_\_\_\_\_

¿Consideras que tu hij@ ve y escucha normalmente? \_\_\_\_\_

### Historia educativa

¿A qué edad ingresó por primera vez a la escuela? \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

Si ha asistido a otra escuela después de la anterior, mencionar a cuál y el motivo del cambio: \_\_\_\_\_

¿Suele adaptarse con facilidad al ámbito escolar? \_\_\_\_\_

Describe como ha sido su experiencia en la escuela: \_\_\_\_\_

¿Cómo es su relación con compañeros y maestros? \_\_\_\_\_

¿Ha sido referido a valoraciones psicopedagógicas o neurológicas? \_\_\_\_\_

¿Por qué motivo? \_\_\_\_\_

Nombre y teléfono del psicólogo o neurólogo: \_\_\_\_\_

Si asiste actualmente a alguna terapia, mencionar el tipo y la frecuencia con la que asiste: \_\_\_\_\_

Nombre y teléfono de la terapeuta: \_\_\_\_\_

**Información adicional**

Cuáles son las actividades favoritas de tu hij@: \_\_\_\_\_

¿Hay alguna actividad que en particular le disguste?: \_\_\_\_\_

Describe como se lleva la disciplina en casa (límites y consecuencias): \_\_\_\_\_

¿Crees que la forma en la que han manejado la disciplina ha funcionado? \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_

¿Puede tu hij@ realizar actividades como vestirse, ir al baño, comer, etc. por sí solo? \_\_\_\_\_

¿Qué responsabilidades tiene tu hij@ en casa?: \_\_\_\_\_

¿Cómo describirías a tu hij@?: \_\_\_\_\_

Anota aquí si hay alguna otra información que consideres relevante y que no se haya mencionado anteriormente: \_\_\_\_\_

¡Gracias!

Nombre y firma de los padres:

\_\_\_\_\_