

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:
