



American Institute of Monterrey

Ficha de Identificación Middle School and High School

Fecha / /
 DD / MM / YYYY

DATOS GENERALES

Nombre del estudiante _____

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Fecha de nacimiento / /
 DD / MM / YYYY

Edad _____

HISTORIA ESCOLAR

• ANTECEDENTES ESCOLARES

Nombre de la Escuela	Grado	Fecha (año)
		De: a:
		De: a:
		De: a:
		De: a:

• En general, ¿Cuál ha sido el rendimiento escolar de su hijo / hija?

Excelente Bueno Regular Malo

• Según sus observaciones, las habilidades intelectuales de su hijo / hija se encuentran:

Arriba de lo normal Normal Normal bajo No sé

• Durante el tiempo que su hijo / hija ha estado en la escuela, le han reportado:

Dificultades de aprendizaje Dificultades de lenguaje Dificultades de atención / concentración

Dificultades de adaptación Problemas de conducta Dificultades de coordinación motora fina o gruesa

Dificultades socio-emocionales Dificultades auditivas Ninguna de las anteriores

Describa brevemente

- Su hijo / hija ha estado o se encuentra en:

ayuda profesional externa / terapia?

Centro o lugar: _____

Terapeuta: _____

Fecha de inicio _____ ¿Ha sido dado de alta? No Si, fecha: _____

asesorías académicas?

Asesor académico: _____

Fecha de inicio _____ Fecha de término _____

otro tipo de terapia/apoyo?

Defina: _____

Fecha de inicio _____ Fecha de término _____

Ninguna de las anteriores

Describe motivo del apoyo / terapia

FACTORES DE PERSONALIDAD Y DE CONDUCTA

- HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN

Come: Mucho Regular Poco

- NUTRICIÓN

Ha estado o está en régimen alimenticio con nutriólogo Ha padecido bulimia o anorexia

Tiende a seguir las dietas de moda Ninguna de las anteriores

- HÁBITOS DE SUEÑO

Duerme bien Duerme demasiado Duerme poco

Duerme tranquilo Habla o grita en sueños Experimenta pesadillas

Sonambulismo Tiene problemas para conciliar el sueño (insomnio)

Entre semana regularmente duerme:

Más de 7 horas Entre 5 y 7 horas Menos de 5 horas

• **ÁREA AFECTIVA**

¿Cómo es la relación con sus hermanos? _____

¿Con cuál hermano se relaciona mejor? _____

¿Presenta alguna rivalidad con algún hermano? _____

¿Cómo es la relación con su papá? _____

¿Cómo es la relación con su mamá? _____

¿Con quién pasa la mayor parte del tiempo? _____

¿Quién se hace cargo de él o ella? _____

¿Cómo se relaciona con personas adultas? _____

¿Cómo se relaciona con sus compañeros? _____

¿Establece contacto visual cuando se comunica? _____

¿Expresa abiertamente sus deseos? _____

¿Participa voluntariamente en actividades de casa? _____

¿Participa con iniciativa y disfruta de actividades sociales con personas de su misma edad? _____

FACTORES SOCIO-MORALES

¿Cómo responde su hijo / hija:

a) a la disciplina en casa y fuera de ella? _____

b) a la autoridad en general? _____
