



Fecha de Hoy: _____

ENCUESTA DE NINOS

INFORMACION PERSONAL

Nombre: _____ F.D.N. ____/____/____ Sexo _____

Lugar de Nacimiento _____

Domicilio _____

Teléfono Padre/Tutor _____ (otro) _____ (otro) _____

Correo Electrónico de Padres (*opcional*) _____

Identidad Etnica _____ Nivel educativo de niño _____ Escuela _____

INFORMACION DE FAMILIA

Estatus de relación de padres(*casados, vivir juntos, separados, etc.*): _____

Si separados: Nombre de otro padre: _____ Involucrado con niño/a: _____

¿Quiénes son los adultos en casa? _____ biológica crianza temporal madrastra adoptiva
_____ biológico crianza temporal padrastro adoptivo

Otros niños/hermanos:

Nombre	edad
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Otros adultos:

Nombre	relación a niño/a	tiempo vivir en casa
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Contacto de Emergencia: Nombre y Relación: _____ Teléfono: _____

Referida/o por _____

ASUNTOS PARA TERAPIA: Por favor identifique síntomas preocupantes en su hijo

problemas de comer	destruible	grosero con otros	molesto	pesadillas	temeroso
problemas escolares	distraído	hablar de suicidio	muy descontento	prender fuego	tímido
arrebatos del genio	desobediente	huir de casa	no asistir escuela	muy activo	torpe
lastimar a si mismo	tardar en contestar	impulsivo	no responsable	aislarse	uso de alcohol
comportamiento raro	encopresis	infantil	obstinante	problemas legales	uso de drogas
conflictos con compañeros	enfermizo	atención corta	pensamientos raros	problemas sexuales	
dolores de cabeza	robar	orinar en cama	pegar la cabeza	falta iniciativa	otro:
dolor de estomago	fobias	mentir	sonambulo	destruictivo	otro:

Comentarios _____

SALUD DE NINO/A (parto, desarrollo, salud actual, cambios de salud, medicamentos, internado en hospital, daños, etc.)

EVALUACION ESCOLAR (relaciones con compañeros, progreso académico)

Identifique puntos positivos/talentos/habilidades/intereses de su hija/o

¿Cuáles son sus preocupaciones actuales de su hijo/a? ¿Cómo sería diferente la vida de su hijo si estas se resolvieran?

Apuntes Clínicos / Sesión Inicial: