



ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA NÚM. 1  
COORDINACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS COMPLEMENTARIOS



ENTREVISTA  
ÁREA DE PSICOLOGÍA

ES IMPORTANTE QUE REQUISITE EL PRESENTE FORMATO DE ENTREVISTA EN SU TOTALIDAD, YA QUE LA INFORMACIÓN OBTENIDA NOS PERMITIRÁ BRINDARLE LA ATENCIÓN OPORTUNA A SU HIJA(O). TODOS LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN MANEJADOS CON ABSOLUTA DISCRECIÓN.

**INSTRUCCIONES**

Por favor llene los espacios o marque con una X según corresponda.

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre(s)

Gdo/Gpo a ingresar: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Sexo: M F Religión: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Calle y colonia: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Ha recurrido algún grado: NO SI ¿Cuántas veces? \_\_\_\_\_ Grado recurrido: \_\_\_\_\_

¿Ha recibido previamente atención del área de psicología? SI NO Causas: \_\_\_\_\_

¿Se generó alta del proceso de terapia o se abandonó el proceso? \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR DEL ESTUDIANTE**

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Núm. Celular: \_\_\_\_\_ Tel. Casa: \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Núm. Celular: \_\_\_\_\_ Tel. Casa: \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del tutor: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Núm. Celular: \_\_\_\_\_ Tel. Casa: \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado civil actual de los padres:

Casados \_\_\_\_\_ Unión libre \_\_\_\_\_ Divorciados \_\_\_\_\_ Separados \_\_\_\_\_ Viudo(a) \_\_\_\_\_ Madre/Padre soltero(a) \_\_\_\_\_

**MENCIONE TODOS LOS MIEMBROS QUE HABITAN LA CASA**

Nombre:	Edad:	Parentesco:	Relación con el estudiante		
			Buena	Regular	Mala

**DATOS CLÍNICOS**

Número nominal de hija (o): \_\_\_\_\_

¿El nacimiento fue? Parto natural \_\_\_\_\_ Cesárea \_\_\_\_\_ Parto inducido \_\_\_\_\_

¿El embarazo llegó a término? SI NO Meses de gestación al momento del nacimiento: \_\_\_\_\_

¿Tuvo alguna complicación durante la gestación? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

Complicaciones al momento del nacimiento: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

Edad de gateo: \_\_\_\_\_ Edad del balbuceo: \_\_\_\_\_ Edad de la ablactación: \_\_\_\_\_

Edad en que se sentó: \_\_\_\_\_ Edad de la caminata: \_\_\_\_\_

Mencione alguna complicación que se haya presentado durante su desarrollo en la infancia: \_\_\_\_\_

Indique con una X si su hija(o) ha presentado alguno(s) de los siguientes problemas:

\_\_\_\_ DIFICULTAD EN EL LENGUAJE

\_\_\_\_ DIFICULTAD EN LA MOTRICIDAD

\_\_\_\_ PROBLEMA NEUROLÓGICO

\_\_\_\_ TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN

\_\_\_\_ TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN

\_\_\_\_ PROBLEMA DE APRENDIZAJE

CON HIPERACTIVIDAD

OTRO: ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Cuenta con diagnóstico de algún especialista? \_\_\_\_\_



¿Ha presentado fracasos escolares como reprobaciones, suspensiones o expulsiones de la escuela?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_

¿Cuál fue su promedio de aprovechamiento durante su educación primaria? \_\_\_\_\_

### **HÁBITOS**

Considera su hija (o) presenta problema en:

Sueño \_\_\_\_\_ Comida \_\_\_\_\_ Realizar deberes de casa \_\_\_\_\_

Realizar deberes escolares \_\_\_\_\_

### **DISCIPLINA**

¿Quién ha sido responsable de la educación del adolescente? \_\_\_\_\_

¿Quién impone las reglas en casa? \_\_\_\_\_

¿Cómo se hace obedecer la madre? \_\_\_\_\_

¿Cómo se hace obedecer el padre? \_\_\_\_\_

¿Cuándo su hija(o) presenta alguna conducta o actitud que usted no aprueba, cómo reacciona usted?:

Le castiga \_\_\_\_\_ Le llama la atención de forma verbal \_\_\_\_\_ Le ignora \_\_\_\_\_ Le golpea \_\_\_\_\_

Otra ¿mencione cuál?

Si en la pregunta anterior respondió que le castiga, mencione ¿cómo es la reacción del adolescente cuando esto sucede?

### **RELACIONES INTERPERSONALES**

Describa la relación entre el adolescente y su madre:

Describe la relación entre el adolescente y su padre: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Describe el carácter del adolescente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Es sencillo para el adolescente socializar con personas de su edad? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Explique ¿porqué?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **EVENTOS SIGNIFICATIVOS**

De los siguientes eventos importantes que se mencionan a continuación, marque con una X los eventos que ha vivenciado.

su hija(o):

\_\_\_\_\_ Muerte del padre

\_\_\_\_\_ Separación de los padres por trabajo

\_\_\_\_\_ Muerte de la madre

\_\_\_\_\_ Cambio de domicilio

\_\_\_\_\_ Muerte de algún hermano

\_\_\_\_\_ Pérdida del empleo padre/madre

\_\_\_\_\_ Divorcio/separación de los padres

\_\_\_\_\_ Cambio de escuela

Otro: \_\_\_\_\_

¿Hace cuánto tiempo aconteció este evento?

\_\_\_\_\_

¿Qué efectos ha tenido en la conducta y en el estado de ánimo del adolescente? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**