PROGRAMA DE INTEGRACIÓN ESCOLAR – LICEO MIXTO MEDIA SAN FELIPE

ENTREVISTA A LA FAMILIA / ANAMNESIS

1. IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre	Andy Philip Muñoz Calfulaf.				Sexo	F	M X
Fecha Nacimiento	11/03/2012	Edad actual	14 años	0 meses	País natal:	Chile	
Domicilio actual:	Calle Tacna Sur sin nº, Sol del Inca				Teléfono		
Lengua materna	Español	Grado dominio	comprende ☑ habla ☑ lee ☑ escribe ☑				
Lengua de uso	Español	Grado dominio	comprende ☑ habla ☑ lee ☑ escribe ☑				
Escolaridad actual:	1º medio	Establecimiento	Liceo Mixto San Felipe.				

2. IDENTIFICACIÓN DEL O LOS INFORMANTES

1. Fecha de la entrevista:	24/03/24	2. Fecha de la entrevista:	
Nombre:	Norma Luisa Segura Bernal	Nombre:	
Relación con el/la estudiante:	Abuela.	Relación con el/la estudiante:	
En presencia de (miembro de la familia, intérprete, otro/a)		En presencia de (miembro de la familia, intérprete, otro/a):	
3. Fecha de la entrevista:		4. Fecha de la entrevista:	
Nombre:		Nombre:	
Relación con el/la estudiante:		Relación con el/la estudiante:	
En presencia de (miembro de la familia, intérprete, otro/a)		En presencia de (miembro de la familia, intérprete, otro/a):	

3. IDENTIFICACIÓN DEL O LOS ENTREVISTADORES

1. Fecha de la entrevista:	24/03/24	2. Fecha de la entrevista:	
Nombre:	Melanie Droguett Urbina	Nombre:	
Rol/cargo:	Psd. Diferencial.	Rol/cargo:	
3. Fecha de la entrevista:		3. Fecha de la entrevista:	
Nombre:		Nombre:	
Rol/cargo:		Rol/cargo:	

4. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA O SITUACIÓN QUE MOTIVA LA ENTREVISTA

5. ANTECEDENTES RELATIVOS AL DESARROLLO Y A LA SALUD DEL/LA ESTUDIANTE

¿El o la estudiante tiene algún diagnóstico previo? ☑ No ☐ Sí **(especificar)**

Pediatría:	Psicología:
Kinesiología:	Psiquiatría:
Genético:	Psicopedagogía:
Fonoaudiología:	Terapia Ocupacional:
Neurología:	Otro:

5.1. Primer año de vida

Tipo de parto: ☑ normal ☐ inducido ☐ fórceps ☐ cesárea (señalar motivo)

Tuvo asistencia médica durante el parto? ☑ SI ☐ NO	Peso:	Talla:	Semanas Gestación:

Señale antecedentes relevantes del Embarazo y Parto:

Señale si durante los doce primeros meses de vida el niño o niña presentó:

Desnutrición	Sí	No ☑	Traumatismos	Sí	No ☑	Encefalitis	Sí	No ☑
Obesidad	Sí ☑	No	Intoxicación	Sí	No ☑	Meningitis	Sí	No ☑
Fiebre alta	Sí ☑	No	Enfermedad respiratoria	Sí	No ☑	Otra(s)		
Convulsiones	Sí	No ☑	Asma	Sí	No ☑			
Hospitalizaciones	Sí	No	Especifique motivos y duración:					

Se realizaron controles periódicos de salud	Sí ☑	No		Vacunas	Sí ☑ No

Observaciones:

ENTREVISTA A LA FAMILIA / ANAMNESIS

5.2. Desarrollo Sensorio Motriz

Normal	Sí	No	Complicaciones en el desarrollo	Sí	No
Observaciones:					

En su actividad motora general se aprecia: ☐ normal ☐ activo ☐ hiperactivo ☐ hipoactivo

Su tono muscular general se aprecia: ☐ normal ☐ hipertónico ☐ hipotónico

En relación con su motricidad gruesa se aprecia:

Estabilidad al caminar	Sí	No	Caídas frecuentes	Sí	No	Dominancia lateral	Sí	No

En relación con algunos signos cognitivos el niño (a)

Comprende prohibiciones	Sí	No	Posee evidente descoordinación ojo-mano	Sí	No

Observaciones: Fue operado hace años del pies debido a accidente. Para dolor toma paracetamol.

5.3. Visión - Audición:

Presenta dolores frecuentes de cabeza	Sí	No	Acerca los oídos a la TV, radio o fuente de sonido.	Sí	No
Se acerca o aleja demasiado los objetos a la vista (frunce el ceño)	Sí	No	Presenta frecuentes dolores de oídos	Sí	No
Presenta movimientos oculares "anormales"	Sí	No	La pronunciación oral es adecuada	Sí	No
Presenta diagnóstico médico de miopía, estrabismo, astigmatismo, u otro.	Sí	No	Presenta diagnóstico médico de otitis crónica, hipoacusia u otra.	Sí	No

Observaciones:

5.4. Desarrollo del Lenguaje

El niño (a) se comunica preferentemente en forma: ☐ oral ☐ gestual ☑ mixto ☐ otro (especifique):

Características del lenguaje comprensivo

Comprende conceptos abstractos	Sí	No	Sigue instrucciones simples	Sí	No
Sigue instrucciones complejas	Sí	No	Sigue instrucciones grupales	Sí	No

Manifestó pérdida del lenguaje oral (especifique edad y motivos):

Observaciones:

5.5. Desarrollo Social

Se relaciona espontáneamente con las personas de su entorno natural.	Sí	No	Se relaciona en forma colaborativa	Sí	No
Explica razones de sus comportamientos y actitudes	Sí	No	Respeta normas sociales	Sí	No
Participa en actividades grupales	Sí	No	Respeta normas escolares	Sí	No
Opta por trabajo individual	Sí	No	Exhibe dificultad para adaptarse a situaciones nuevas	Sí	No

Observaciones:

5.6. Estado Actual de Salud del/la Estudiante

Vacunas al día	Sí	No	Trastorno motor	Sí	No
Epilepsia	Sí	No	Problema bronco-respiratorio	Sí	No
Problemas cardiacos	Sí	No	Enfermedad infecto-contagiosa	Sí	No
Paraplejia	Sí	No	Trastorno emocional	Sí	No
Pérdida auditiva	Sí	No	Trastorno conductual	Sí	No
Pérdida visual	Sí	No	Otro (especifique):		

El o los problemas de salud reciben control/tratamiento (especifique):

Alimentación: ☐ normal ☐ "malo/a" para comer ☑ "bueno/a" para comer ☐ Otro (especifique)

Sueño: ☐ normal ☐ tranquilo ☑ inquieto Horas que duerme: 8 horas.

Humor/comportamiento *(señale el comportamiento habitual)*

☑ alegre ☑ juguetón/bromista ☐ risueño(a) ☐ triste ☐ serio ☐ rebelde ☐ apático ☐ violento(a)

Observaciones:

ENTREVISTA A LA FAMILIA / ANAMNESIS

6. ANTECEDENTES FAMILIARES

Personas que viven con el niño o niña y/o que son que son responsables de su cuidado.

Nombre	Parentesco	Edad	Escolaridad	Ocupación actual
1. Norma Segura	Abuela	60	8vo basico	Obrera.
2. Gala Muñoz Segura	Tia	29	4to medio	Dueña de casa.
3. Samanta Muñoz Muñoz	Prima	3a	Salida	
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Antecedentes de Salud de la Familia

(Señale aquellos antecedentes que son relevantes en función de la entrega de apoyos que requiere el o la estudiante):

Padre: diabetes e hipertension.

7. ANTECEDENTES ESCOLARES Y APOYO DE LA FAMILIA

Trayectoria escolar

Edad de ingreso al sistema escolar	3a	Asistió a jardín infantil	Sí ✓ / No
Nº de colegios en que ha estudiado	2	Modalidad de enseñanza: Regular ☒ Especial ☐ Técnica ☐:	
Motivo de los cambios: Desde primero basico en Liceo Mixto.			
Ha repetido curso/s: Sí / No ✓	Curso(s)	Motivo:	

Situación actual

Nivel/curso actual	1° medio	**Dificultad de aprendizaje**	Sí ✓	No	**Dificultad para participar**	Sí	No ✓	**Conducta disruptiva**	Sí	No ✓
Asiste regularmente	Sí ✓ / No	Asiste con agrado	Sí ✓	No	Apoyo familiar en tareas	Sí ✓	No	Amigos (as)	Sí ✓	No

Actitud de la familia

¿Ofrece la familia un ambiente físico y emocional adecuado para el aprendizaje?

☒ Ambos ☐ Sólo físico (espacios, materiales, ventilación, luminosidad) ☐ Sólo emocional (tranquilo, relajado, comprensivo)

Comentarios u otras observaciones relevantes que no se han registrado o explorado:

Estudiante vivio hasta los 6 años con su madre.