

ENTREVISTA INICIAL

Departamento Psicopedagógico

"La educación no es simplemente enseñar en el sentido habitual de transmitir un conjunto de datos al niño que va a la escuela; para nosotros, la educación es una forma de protección, dar ayuda para obedecer a la vida. La educación debe ayudar a que la psique del niño se desarrolle desde el día en que nace".

María Montessori

Fecha:

Datos familiares

Nombre completo del niño(a):

Fecha de nacimiento:

Grupo sanguíneo:

	Madre	Padre
Nombre	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Edad	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. Casa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. Oficina	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Móvil	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesión o estudios	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Religión	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Estado civil de los Padres: Casados Unión libre Divorciados

Número de hermanos: Lugar que ocupa:

Edad y nombre de hermanos:

Miembros que viven en casa:

Personas con las que más convive en casa:

Historial académico

Grado escolar que está cursando:

Grado al que desea ingresar:

Antecedentes escolares

Institución	Ciclo escolar	Causa del cambio o baja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



¿Podemos pedir referencias al colegio de procedencia? Sí No

¿Por qué?

¿Ha estado en terapia alguna vez o anteriormente? Sí No

Datos del terapeuta

Nombre completo:

Teléfono:

Historial clínico del niño(a)

Embarazo: Normal Complicado Observaciones:

Parto: Natural Cesárea Pre-término A término Pos-término

Peso al nacer:

Resultado de evaluaciones al nacer:

Apgar	<input type="text"/>
Tamiz	<input type="text"/>
Neonatal	<input type="text"/>
Tamiz auditivo	<input type="text"/>

A qué edad...

Empezó a balbucear	<input type="text"/>
Se sentó sin ayuda	<input type="text"/>
Gateó	<input type="text"/>
Se levantó y se sostuvo en pie	<input type="text"/>
Empezó a caminar	<input type="text"/>
Empezó a decir palabras	<input type="text"/>

Principales enfermedades que ha padecido:

¿Ha requerido alguna intervención quirúrgica?:

Alergias:



Rutina de la vida diaria del niño(a)

Dependiendo de la edad de su hijo(a) describa la mayor cantidad posible de detalles importantes.

Actividades de rutina	Dinámica familiar y acciones que se realizan en horarios aproximados
Mañana	
Comida	
Por las tardes	
Cena	
Observaciones:	

Dinámica familiar del niño(a)

¿Cómo es la relación con su padre?

¿Cómo es la relación con su madre?

¿Cómo es la relación con sus hermanos?

¿A quién prefiere?

¿Cuáles son los sentimientos y emociones que más expresa?

¿Llora o miente de forma regular? ¿Por qué?

¿Cómo se relaciona con desconocidos?

¿Cómo describe a su hijo?

¿Cómo se describe como padre?

¿Cómo se describe como madre?



Sistema Montessori

¿Qué tanto considera que conoce la filosofía del Sistema Montessori?

Mucho Poco Nada

¿Por qué desea ingresar a un Sistema Montessori?

¿Qué expectativas tiene del Colegio Renilde Montessori Xaltepec?

¿Qué nivel de conocimientos espera que tenga su hijo(a) al finalizar este nivel educativo?

¿A qué se comprometen como papás al pertenecer a un colegio con Sistema Montessori?

¿Qué espera de la Guía de su hijo(a)?

¿Qué cambios espera que se generen en la vida de su hijo(a) al asistir al Colegio Renilde Montessori Xaltepec?

Información adicional

Medio por el cual se enteró de Renilde Montessori Xaltepec:

Internet Redes sociales Facebook Twitter Otro

Nombre de la persona que lo recomienda:

¿Cuánto tiempo hace de su casa al colegio?

Directorio SAMAC:

Sociedad Afiliada México AC. Association Montessori

Directorio AEMP:

Asociación de Escuelas Montessori Puebla

Otro medio:

Elaboró:

Padre

Nombre: _____ Firma: _____

Madre

Nombre: _____ Firma: _____

Entrevistó

Nombre: _____ Firma: _____

