## Distrito Escolar de Pendleton 16R Salud, Desarrollo e Historia Social CONFIDENCIAL Solo con fines educativos

Nombre del estudi	ante:						
Padres están:	Casados	Divorciados	Otro (Po	or favor e	explique)		
¿Hay alguna preod	cupación sobre la cu	ustodia/plan de los	padres que d	ebamos	tener en cuenta?		
DESARROLLO o	HISTORIA TEMPR	ANA:					
¿Alcanzó su hijo lo	s hitos del desarro	llo?¿camina	r?¿hab	lar?	_¿Entrenado para ir al bañ	o?	
	CA y ENFERMED ue son una preod		NTE: (Marqı	ue las q	ue sean verdaderas par	a este niño;	
Alergia con	ocidaAsma _	Ceguera al co	olorCor	nmoción	cerebralDiabetes		
Infecciones d	el oído (¿Tubos en l	os oídos?	)F	Problema	s en los ojos? (¿Usa anteojo	s?)	
Pérdida de a	audición (¿Aparatos	auditivos?	)				
¿Tiene el niño algu	una limitación física	/problema de salu	d?No _	Sí	En caso afirmativo, descri	iba:	
					En caso afirmativo, desci		
ESTADO DE SAL	JD GENERAL ACT	UAL:					
¿El niño está toma	ndo algún medicam	ento? No	Sí, para _				
Nombre del medic	amento:	Dosi	s:		Frecuencia:		
¿Se necesitan med	dicamentos en la es	cuela? No _	Sí				
COMPORTAMIEN	ITOS SOCIALES:						
Actividades favorit	as:	F	Responsabilidades en el hogar				

Comportamientodel niño/respuesta	a al enojo:	
Miedo/conflictos:		
	mportamientos que se aplican a su hijo: cariñoso; con tivo, impulsivo o explosivo, llora fácilmente, agresivo	
¿Asistió a preescolar?No	Sí En caso afirmativo, ¿cuánto tiempo?	¿Dónde?
El niño ha sido visto por un:	Psicólogo Psiquiatra Consejero	)
¿Fechas?		
Comentarios:		
FACTORES AMBIENTALES QU	UE INFLUYEN EN EL PROCESO EDUCATIVO:	
¿Cuántas veces se ha mudado este	e niño en los últimos dos años?	
¿Este niño ha experimentado muer	rte/divorcio dentro de la familia inmediata?	
Agencias que trabajan con la famil	ia:	
¿Cuáles son sus preocupaciones ec	ducativas para este niño?	
¿Hay	otras	preocupaciones?
Firma del Padre / Tutor	Fecha	
i ii iiid uei rauie / Tutui	reciia	