|  |
| --- |
| 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO (\*Carácter obligatorio)  |
|  |
| Nombre del niño/a:\* |
| Fecha de Nacimiento:\*  | Sexo: F M |
| RUN:\* |
| Dirección:\* |
|  |
| 1.1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE  |
|  |
| Nombre del informante:\* |
| Teléfono 1:\* Teléfono 2:\* Teléfono 3:\* |
| Correo electrónico: |
| Parentesco: |
|  |
| 2. ANTECEDENTES MÓRBIDOS DEL NIÑO (Marque sí o no según corresponda)  |

FORMULARIO ESCUELA ESPECIAL DE LENGUAJE FANTASÍA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Si |   | No |  | Motivo  |  |

Intervenciones quirúrgicas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Si |   | No |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Si |   | No |  |

Alteraciones respiratorias Convulsiones

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Si |   | No |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Si |   | No |  |

Pérdida auditiva Otitis

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Neurólogo  |   |  | Otorrino |  |  | Psicólogo |  |  | Terapeuta O.  |  |

Asistencia a profesionales

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fonoaudiólogo |  |  | Otros |  | Cuáles |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sala de estimulación  |  Si |  | No |  |

|  |
| --- |
| 3. ANTECEDENTES DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE |
|  |
| EXPRESIVO:  |  |  |  |  |
| Balbuceo se presenta  | Antes del año  |  | Después del año |  |
| Primera Palabra se presenta  | Al año  |  | Después del 1,6 meses  |  |
| Frases de dos palabras se presenta  | Antes de los 2 años  |  | Después de los 2 años |  |
| Es entendido por la mamá/cuidadores | Si |  | No |  | Es entendido por extraños  | Si |  | No |  |
|  |
| COMPRENSIVO:  |
| Identifica objetos con facilidad  | Si |  | No |  | Identifica personas  | Si |  | No |  |
| Comprende ordenes simples  | Si |  | No |  | Comprende ordenes complejas  | Si |  | No |  |
| Comprende cuentos cortos  | Si |  | No |  | Responde adecuadamente a preguntas de la vida cotidiana | Si |  | No |  |

|  |
| --- |
| 4. ANTECEDENTES DEL DESARROLLO SOCIAL (Marque sí o no según corresponda) |
|  |
| INTERACCIÓN SOCIAL: |
| Se relaciona de manera espontánea con personas de su entorno  | Si |  | No |  |
| Se relaciona con otros niños | Si |  | No |  |
| Interrumpe constantemente cuando un adulto habla  | Si |  | No |  |
| Prefiere juego individual que juego grupal  | Si |  | No |  |
| Se adapta adecuadamente a situaciones nuevas  | Si |  | No |  |

|  |
| --- |
| 5. INFORMACIÓN ADICIONAL QUE NOS PUEDA APORTAR RESPECTO A ATENCIÓN, CONCENTRACIÓN O ANTECEDENTE RELEVANTE QUE NOS DESEE COMPARTIR |
|  |