

HISTORIA BIOGRÁFICA

El objetivo de este cuestionario es recabar información sobre su conocimiento acerca de diversos aspectos de la vida de su hijo/a. Por favor, conteste individualmente y **NO** consulte a terceros.

Nº Exp: _____

Fecha: _____

MOTIVO DE CONSULTA

Describa la dificultad o las dificultades que tiene su hijo/a y cómo le afectan.

¿A qué atribuye usted el problema?

¿Hace cuánto tiempo cree que tiene esta dificultad? ¿A qué edad estima que se inició?

¿Con qué frecuencia le ocurre aproximadamente (diaria, semanal...)?

En la actualidad, ¿qué cree que puede estar manteniendo la dificultad de su hijo/a?

¿Qué hace usted cuando se presenta esta dificultad? ¿Y los demás?

¿Qué piensa su hijo/a sobre lo que le ocurre? ¿Cuál es su actitud hacia el problema?

¿Hay factores que las inician o **empeoran**?

(descríbalos)

- Momentos del día

- Personas

- Lugares

- Situaciones

¿Hay factores que las amortiguan o **mejoran**?

(descríbalos)

- Momentos del día

- Personas

- Lugares

- Situaciones

REFERENCIA A TRATAMIENTOS ANTERIORES

¿Ha tenido su hijo alguna dificultad en el desarrollo y/o evolutivo (lenguaje, caminar, movimiento...)?

SÍ* (especifique de qué tipo y para qué problema)

NO

¿Ha buscado para su hijo/a tratamiento psicológico o de otro tipo (logopedia, etc.) con anterioridad?

SÍ* (especifique de qué tipo y para qué problema)

NO

Actualmente, ¿toma su hijo/a alguna medicación?

SÍ* (especifique cuál)

NO

¿Su hijo/a tiene algún problema de carácter médico que pueda interferir/intensificar su dificultad actual?

SÍ* (especifique cuál)

NO

¿Hay algún antecedente en la familia de problemas psicológicos o psiquiátricos?

SÍ* (especifique cuál)

NO

DATOS FAMILIARES

<p>Progenitor 1 (usted)</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Edad:▪ Profesión: <p>Describa la relación que tiene usted con su hijo/a:</p> <p>¿Qué características cree que le describen a usted?</p>	<p>Progenitor 2 (padre/madre)</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Edad:▪ Profesión: <p>Describa la relación del otro progenitor/a con su hijo/a:</p> <p>¿Qué características cree que describen al otro progenitor/a?</p>
---	---

¿Cómo es la relación entre usted y el/la otro/a progenitor/a?

Si su hijo/a tiene hermanos/as, especifique la edad de cada uno según orden descendente (de mayor a menor edad) y el sexo (mujer u hombre):

¿Cómo es la relación de su hijo/a con su/s hermano/a/s?

¿Qué personas viven en el hogar (padres, hermanos, hijos, suegros, cuidadores...)?

¿Qué otras personas tienen una presencia significativa en la vida de su hijo/a (cuidadores, abuelos, nuevas parejas, otros familiares...)?

ASPECTOS SOCIALES E INTERESES

¿Qué le gusta hacer a su hijo/a en su tiempo libre? ¿Cómo le gusta divertirse?

¿Qué grado de facilidad tiene su hijo/a para conocer gente y relacionarse con los demás?

¿Tiene su hijo/a dificultades para profundizar o mantener las relaciones de amistad?

¿Conoce las amistades de su hijo/a? ¿Son del centro educativo o de otros contextos? Describa brevemente

¿Hay alguien del entorno social que esté ayudando a su hijo/a a superar sus dificultades? ¿De qué forma lo está haciendo?

¿Hay actualmente alguna persona del entorno social de su hijo/a con la que tenga problemas o interfiera en su vida de alguna forma?

Indique el grado de satisfacción de su hijo/a con las relaciones sociales:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

¿Su hijo/a tiene paga? ¿Cuánto le dan y cuándo?

¿Tiene alguna otra fuente de ingresos?

¿Sabe si su hijo/a tiene pareja? Si conoce la pareja, descríbala brevemente.

¿Cómo cree que es la relación de pareja de su hijo/a?

HÁBITOS

Alimentación

- ¿Tiene apetito?
- ¿Suele haber discusiones por el tema de la comida?
- ¿Cómo se comporta su hijo/a en la mesa?
- ¿Ha notado algún cambio en sus hábitos alimentarios? ¿Cuáles?
- ¿Con quién come su hijo/a? Especifique

Sueño

- ¿Tiene alguna costumbre especial para dormirse?
- ¿Tiene algún problema relacionado con el sueño y/o despertar?
- ¿Duerme alguna vez fuera de casa?
- ¿A qué hora suele acostarse y levantarse?

Conductas emocionales

- ¿Se le ve triste?
- ¿Miente?
- ¿Suele tener conductas agresivas (pegar, grita...)?
- ¿Tiene miedos?
- ¿Tiene manías?
- ¿Llora o se queja con frecuencia?
- ¿Es cariñoso/a?

Consumo de sustancias

- ¿Cree que su hijo/a consume algún tipo de sustancias?
- ¿Cuáles (alcohol, tabaco, marihuana/hachís, otras sustancias (cocaína...)?
- ¿En qué se basa?
- ¿Con qué frecuencia consume?

Hábitos de estudio

- ¿Cuál es el lugar de estudio habitual de su hijo/a?
- ¿Estudia solo o acompañado?
- ¿Tiene horario de estudio? ¿Lo cumple?
- ¿Pide ayuda? ¿A quién?

Otros hábitos que considere relevantes:

NORMAS Y COMPORTAMIENTO

¿Cómo describiría a su hijo/a?

¿Qué normas se establecen en casa?

¿Cómo consigue que su hijo/a obedezca? ¿Por las buenas o por las malas?

¿Qué hacen cuando cumple las normas? ¿Y cuándo no las cumple?

Con más o menos frecuencia su hijo/a se porta bien. Describa los comportamientos buenos de su hijo/a.

¿Hace algo para que estos comportamientos se mantengan y aumenten? (especifíquelo)

Con más o menos frecuencia su hijo/a se porta mal. Describa los comportamientos malos de su hijo/a).

¿Hace algo para que estos comportamientos desaparezcan? (especifíquelo)

Haga un listado de las cosas que más le gustan a su hijo/a, por orden de preferencia. ¿Le proporciona usted alguno de estos gustos? ¿Cuáles? ¿Cuándo? ¿Con qué frecuencia?

Diga qué cosas hace su hijo/a cuando quiere una cosa y usted se la ha negado:

CONDUCTAS POSITIVAS (Aceptación, hacer otra cosa...)

CONDUCTAS NEGATIVAS (Gritos, quejas, pérdida de control...)

¿Qué premios son más efectivos para su hijo/a?

¿Qué castigos son más efectivos para su hijo/a?

¿En qué momentos presta mayor atención a su hijo/a? Enumere las CONDUCTAS DE SU HIJO/A (por ejemplo: no obedece, hace deberes...) y DE QUÉ MANERA PRESTA SU ATENCIÓN a dichas conductas (da órdenes, regaña, colabora, aprueba, corrige, sonrío...).

¿Qué cosas le gustaría que realizara su hijo/a?

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Nombre del centro educativo:

Curso académico:

¿A qué tipo de centro asiste su hijo/a (laico, religioso, privado...)? ¿Es un centro particularmente exigente?

¿Se ha producido algún cambio de centro escolar? ¿Cómo se adaptó a la situación?

¿Cómo son sus resultados académicos (muy buenos, buenos, regulares, malos)? (Indique si hay alguna dificultad o ha repetido algún curso) ¿Está usted satisfecho con ellos?

¿Va contento/a al centro educativo?

¿Cómo se relaciona con los compañeros/as? ¿Y con los profesores/as?

EXPECTATIVAS SOBRE LA TERAPIA

¿En qué cree que puede ayudarle la terapia?

¿Le ha costado mucho decidirse a acudir a un/a psicólogo/a?

¿Cuánto tiempo estima que puede durar la terapia?

¿Cómo ha intentado/intenta resolver el problema?

El CPA se compromete a mantener y preservar la confidencialidad de toda la información contenida en este documento, por lo que no será reproducido o divulgado bajo ningún concepto sin el consentimiento de la persona que lo cumplimente.