



Red Mexicana de
Ciudades Amigas de la Niñez

H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
Administración 2021-2024

ENTREVISTA PSICOLOGICA.

I. DATOS GENERALES:

1. Nombre: _____
2. Lugar y Fecha de Nacimiento: _____
3. Edad en años y meses: _____ sexo: _____
4. Dirección : _____
5. Teléfono : _____
6. Grado escolar: _____ Escuela: _____
7. Estado actual (motivo de consulta) _____

II. HISTORIA FAMILIAR:

1. **Padre:** _____ **Edad:** _____
Ocupación: _____

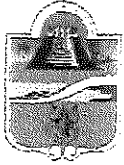
Adicciones: _____

Relaciones (estable, inestable, conflictiva, mucha, poca, ninguna comunicación): _____

2. **Madre:** _____ **Edad:** _____
Ocupación: _____

Adicciones: _____

Relaciones (estable, inestable, conflictiva, mucha, poca, ninguna comunicación): _____



Red Mexicana de
Ciudades Amigas de la Niñez

H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
Administración 2021-2024

3. **Relaciones de pareja:** buena, regular, mala, separados, divorciados, abandono total de un miembro.

Especificar razones: _____

4. **Hermanos:** _____

5. **Sexo y edad:** _____

Relaciones (estable, inestable, conflictiva, mucha, poca, ninguna comunicación): _____

6. **¿Tiene alguna relación actualmente el menor?**

7. **Antecedentes familiares:**
Médicos: _____

Psiquiátricos: _____

8. **Reacción de los padres ante el problema:**



Red Mexicana de
Ciudades Amigas de la Niñez

H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
Administración 2021-2024

III. HISTORIA PERSONAL.

1. Antecedentes:

Embarazo: _____ hijo deseado: _____

Dificultades prenatales (médicas, intentos aborto, psicológicas):

Período perinatal: Parto:

(normal), (anoxia), (cordón umbilical), (placenta), (malformación), (ictericia),
(preclamsia materna).

Peso al nacer: _____ talla al nacer: _____

Lactancia materna hasta los _____ meses, con biberón hasta
_____ meses.

**Dificultades para
dormir:** _____

Reacciones del niño: tranquilo, inquieto.

Edad de gateo: _____ edad de ponerse en pie: _____

Edad al caminar: _____

Inicio del lenguaje:

Enfermedades médicas:



Red Mexicana de
Ciudades Amigas de la Niñez

H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
Administración 2021-2024

Hospitalizaciones y cirugías:

Dificultades:

Visuales:

Auditivas:

Perceptivas:

Motoras:

2. Antecedentes Escolares:

Nivel escolar: _____ **Índice académico:** _____

Escuela: _____

¿Cómo fue el proceso de adaptación a la escuela?:

Problemas escolares (académicos), (conductuales): _____

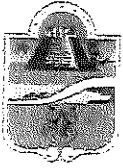
¿Nombre y teléfono del maestro?: _____

¿Cómo es con las tareas?: _____

¿Qué problemas posee a nivel de lectura, escritura, cálculo?:

3. Aspectos de Socialización y afectivos:

¿Hace amigos con facilidad? (comunicativo, poco comunicativo, participa en grupo, tendencia al aislamiento, pasivo, agresivo, dependiente, independiente).



Red Mexicana de
Ciudades Amigas de la Niñez

H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
Administración 2021-2024

¿De qué edad son los niños con los que se relaciona?

¿Qué tipo de juegos realiza?

¿Qué hace con otros niños de su mismo sexo?:

¿Qué lo hace feliz?: (Educadores/ Responsables y menor)

¿Qué lo entristece?: (Educadores/ Responsables y menor)

¿Qué lo enoja?: (Educadores/ Responsables y menor)

¿Sobre qué aspectos de la vida pregunta con mayor frecuencia?:

¿Cómo realiza las siguientes actividades: baña, se viste, come, duerme, en la actualidad?

4. Intereses y pasatiempos:

¿Cuáles son sus juegos favoritos?

¿Qué programas de televisión, internet, música, videojuegos frecuenta?



Red Mexicana de Ciudades Amigas de la Niñez

H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
Administración 2021-2024

¿Practica algún deporte?

Otra actividad (mencionarla):

5. Desarrollo Psicosexual:

Succión del dedo: _____ Masturbación: _____

¿Con quién duerme?: _____

¿Alguna vez ha observado actos sexuales?: _____

¿Qué conocimientos tiene acerca de la sexualidad?

Información sexual adquirida y fuentes: _____

6. Síntomas Neuróticos:

- Pesadillas: _____
- Terrores nocturnos: _____
- Sonambulismo: _____
- Berrinches: _____
- Regresiones: _____
- Enuresis: _____
- Encopresis: _____
- Onicofagia: (Comerse las uñas) _____
- Tricotilomanía: (Arrancarse el cabello o bellos) _____
- problemas de lenguaje: _____
- Tics: _____
- Convulsiones: _____
- Robo: _____
- Mentira: _____
- Miedo o fobias: _____
- Alucinaciones Auditivas: _____
- Alucinaciones Visuales: _____
- Maltrato Físico: _____
- Golpe en la cabeza: _____
- Antecedente Suicida: _____
- Pensamiento de Muerte: _____
- Consumo de drogas: _____
- Tartamudez: _____

El Departamento de Grupos Vulnerables del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Tulum, es el responsable del tratamiento de los datos que se obtengan a través del Formato de Entrevista Psicológica. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar un expediente de cada paciente del área clínica, para integrar la información recabada en el Padrón de Beneficiarios del área y para fines estadísticos. Los cuáles serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de los sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo y demás normatividad que resulte aplicable



Red Mexicana de
Ciudades Amigas de la Niñez

H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
Administración 2021-2024

7. Normas, Reglas y Castigos:

¿Quién es el responsable de la disciplina?:

¿Qué comportamientos le molestan del niño?

¿Qué tipo de castigos utiliza frecuentemente?

¿Cuáles son las reglas de casa?

¿Qué responsabilidades tiene el menor en casa?

Observaciones:

Psic.