



DEVELOPMENT HISTORY Elementary

Los siguientes datos son de gran importancia para que nosotros podamos conocer más acerca del desarrollo de su hijo(a), por lo que le pedimos que conteste con la mayor veracidad posible.

Fecha _____

A) DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO:

Nombre: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____ Edad: _____
Escuela: _____ Grado: _____
Escuelas anteriores: _____

B) COMPOSICIÓN FAMILIAR:

Nombre de la Madre: _____ Edad: _____
Escolaridad: _____ Ocupación: _____
Teléfono celular: _____ e-mail: _____

Nombre del Padre: _____ Edad: _____
Escolaridad: _____ Ocupación: _____
Teléfono celular: _____ e-mail: _____

Estado civil de los padres:

ESTADO CIVIL	X	Desde cuándo
Casados por el civil		
Casados por la Iglesia		
Separado		
Divorciado		
Unión Libre		
Viudo (a)		

Hermanos:

Nombre	Edad	Escuela	Grado
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____



Si se trata de una familia reconstruida:

- Segundo Matrimonio/Unión () De quién (padre y/o madre): _____
- Número de hijos de otro matrimonio _____

Personas que viven con el niño(a) (mamá, papá, hermanos, abuelos, tíos, etc.):

En caso de que el niño(a) sea adoptado(a):

- ¿Qué edad tenía el niño(a) al ser adoptado(a)?: _____
- ¿El niño(a) tiene conocimiento de su adopción? SI () NO ()
- ¿Cómo se adaptó al nuevo hogar?

C) DINÁMICA FAMILIAR

Describe cómo es la relación del niño(a) con cada miembro de la familia (nivel de comunicación y confianza; actividades o intereses compartidos; grado de obediencia a cada uno de los padres; etc.).

Madre:

Padre:

Hermanos:

¿Cuáles son los métodos que suelen emplear para manejar la disciplina?



¿Cómo reacciona su hijo(a) ante la disciplina, reglas o límites de casa?

¿Qué hace cada uno de los padres cuando su hijo(a) desobedece a sus indicaciones?

¿Existe acuerdo entre ambos padres en relación con los límites establecidos en casa o cada uno tiene estilos de disciplina diferentes?

Si se presenta alguna diferencia referente a los estilos de disciplina entre los padres, ¿cómo se maneja tal desacuerdo?

¿Ha habido algún evento traumático en la familia durante el desarrollo de su hijo(a)?

D) HISTORIA PRENATAL, PERINATAL Y POSTNATAL

Describe su estado de ánimo durante el embarazo: _____

El embarazo fue planeado: Sí () No ()

Al encontrarse la madre embarazada, la situación de la pareja era:

Estable () Inestable ()

Describe las circunstancias físicas del embarazo (enfermedades, accidentes, amenaza de aborto, etc.): _____

¿Qué número de embarazo es su hijo(a)? _____

¿El nacimiento fue a término? SI () NO ()

Señale en qué semana de gestación se dio el parto _____

El parto fue: Natural () Cesárea ()



El llanto del niño(a) fue: Espontáneo () Provocado ()
 ¿Durante el parto o después de éste hubo alguna complicación? Si () No ()
 ¿Cuál?: _____

¿Hubo necesidad de usar fórceps? Si () No ()
 ¿Necesitó incubadora? Si () No () ¿Cuánto tiempo? _____
 ¿Cuánto pesó el niño(a) al nacer? _____ ¿Cuánto midió? _____

E) DESARROLLO

Relate brevemente los dos primeros años de vida del niño. ¿Qué clase de niño(a) era? (alimentación, sueño, nivel de actividad, salud, etc.)

- Sueño

En los últimos seis meses su hijo(a) ha presentado:

Pesadillas () Terrores nocturnos () Sonambulismo ()
 Actualmente duerme en: habitación propia () habitación compartida ()
 ¿Acostumbra pasarse a la cama de los padres? Si () No ()
 ¿Con qué frecuencia? _____

- Alimentación

¿Cómo considera que es su alimentación actualmente?

- Desarrollo motor

¿Cómo describiría el desarrollo motor de su hijo(a)?

Normal: _____ Retrasado: _____ Avanzado: _____

Mencione la edad a la que empezó a:

Gatear: _____ Caminar: _____ Correr: _____

Comer solo: _____ Bañarse: _____

¿Cómo describiría su coordinación fina (iluminar, recortar, escribir, etc.)?

Normal: _____ Retrasado: _____ Avanzado: _____

¿Su hijo(a) realiza regularmente algún deporte? _____

¿Cuál o cuáles? _____

¿Considera que su hijo(a) tiene destreza para los deportes? Sí () No ()

Su hijo(a) es: Zurdo(a) () Diestro(a) ()



¿Su hijo ha recibido algún apoyo en el área psicomotriz? Sí () No ()

¿Durante cuánto tiempo? _____

- **Desarrollo del lenguaje, visual y auditivo**

¿Cómo describiría el desarrollo del habla y lenguaje de su hijo(a)?

Normal: _____ Retrasado: _____ Avanzado: _____

¿Considera el lenguaje de su hijo(a) adecuado para su edad? SI () No ()

¿Comprende lo que se le dice? SI () No ()

¿Se expresa fácilmente? SI () No ()

¿Tartamudea cuando habla? SI () No ()

¿Tiene dificultades en la articulación de ciertas palabras (pronunciación)? SI () No ()

¿Ha asistido a alguna terapia de lenguaje? Sí () No ()

Durante cuánto tiempo: _____ Nombre del Terapeuta: _____

¿Ha experimentado algún problema a nivel visual? _____

¿Usa lentes? Sí () No () Motivo: _____

¿Los lentes los tiene que usar dentro del salón de clases? SI () No ()

¿Ha experimentado algún problema de oído? (operaciones, infecciones, etc.) _____

¿Parece que escucha normalmente? SI () No ()

F) SALUD

Indique si ha presentado alguno de los siguientes problemas:

Respiratorios: _____

Fracturas: _____

Cardiovasculares: _____

Tics: _____

De la piel: _____

Convulsiones: _____

Digestivos: _____

Epilepsia: _____

Cirugías: _____

Alergias: _____

Traumatismos: _____

Falta de atención: _____

Hiperactividad: _____

Otros: _____

¿Padece o ha padecido alguna enfermedad o situación médica que requiera de atención especial?

¿Toma algún medicamento actualmente y para qué padecimiento? _____

* **ACUERDO** Número 11/03/19 por el que se establecen las normas generales para la evaluación del aprendizaje, acreditación, promoción, regularización y certificación de los educandos de la evaluación básica, publicado en el Diario oficial de la federación el 29 de marzo de 2019.

Artículo 3. Sujetos participantes. En la aplicación de las presentes normas deberá garantizarse la participación activa de todos los involucrados en el proceso educativo: autoridades educativas y escolares, docentes, madres, padres de familia o tutores y educandos.



Quienes ejercen la patria potestad o la tutela de los estudiantes deberán informar a las autoridades educativas y escolares, según corresponda, sobre la salud, condición física o socioemocional de los educandos y, en su caso, de requerimientos especiales para garantizar su inclusión efectiva en el proceso educativo. Dicha información se proporcionará en el marco de las disposiciones jurídicas aplicables.

G) HISTORIA ESCOLAR

¿A qué edad fue por primera vez a la escuela? _____

Si ha tenido cambios de escuela, explique el motivo de dicho(s) cambio(s) y cómo ha sido su adaptación: _____

Describa cómo ha sido su aprovechamiento académico en los diferentes años escolares

¿Cuál es el promedio académico actual del niño(a)? _____

¿Considera que tiene problemas para el estudio? SI () No ()

¿Qué tan responsable es en sus tareas escolares y en el estudio en general?

¿Considera que su hijo (a) tiene dificultad para concentrarse? _____

¿Su hijo (a) necesita del apoyo de alguien para que haga sus tareas o las hace solo (a)?

¿Qué materias se le facilitan?

¿Qué materias le cuestan más trabajo?

¿Qué tipo de letra utiliza? Script () Manuscrita ()

El nivel de escritura de su hijo(a) se encuentra:

- a) Acorde con su edad y grado escolar ()
- b) Por debajo de lo esperado para su edad ()
- c) Superior a lo esperado para su edad y grado escolar ()
- d) Otro: _____



El nivel de lectura de su hijo(a) se encuentra:

- a) Acorde con su edad y grado escolar ()
- b) Por debajo de lo esperado para su edad ()
- c) Superior a lo esperado para su edad y grado escolar ()
- d) Otro: _____

¿Ha recibido algún tipo de apoyo extra escolar? Sí () No ()

- ¿De qué tipo? _____
- ¿Durante cuánto tiempo? _____

¿Ha asistido a terapia de aprendizaje? Sí () No ()

- ¿Por qué motivo? _____
- ¿Durante cuánto tiempo? _____

¿Cómo se relaciona con sus maestros y figuras de autoridad? _____

Describa cómo ha sido la conducta de su hijo en el ámbito escolar

¿Le es fácil seguir las reglas de la escuela? _____

¿Ha tenido reportes disciplinarios? Sí () No () ¿Por qué motivo (s)? _____

Describa los motivos por los que desea que su hijo(a) ingrese al Highlands:

H) RASGOS PERSONALES (Comportamiento, socialización y carácter)

¿Cómo describiría el carácter de su hijo?

¿Lo considera obediente o con dificultades para seguir indicaciones?



¿Cómo describiría la adaptación social de su hijo(a) tanto con personas de su misma edad como con adultos?

En ambientes nuevos o desconocidos, ¿le es fácil hacer amigos? _____

¿Cómo se relaciona con sus compañeros(as) del colegio? _____

¿Tiene un mejor amigo? _____

¿Ha estado involucrado en alguna situación de bullying? _____

¿Qué clase de intereses o actividades tiene su hijo(a)? (Hobbies, deportes, etc.)?

¿Cuáles considera que son las cualidades y/o fortalezas de su hijo(a)?

¿Cuáles considera que son las áreas de oportunidad o debilidades de su hijo(a)?

¿Ha asistido a terapia emocional? Sí () No ()

- ¿Por qué motivo? _____
- ¿Durante cuánto tiempo? _____

I) RELIGIÓN

¿Los padres practican alguna religión? Sí () No ()

- ¿Cuál? _____

¿Qué opinión tienen de su religión?

Si es católico, ¿su hijo(a) tiene alguno de los siguientes sacramentos?

Bautizo () Confirmación () Primera Comunión ()

¿El niño(a) ha tenido algún tipo de formación religiosa? (pláticas por parte de algún miembro de la familia, escuela anterior, catecismo, misa dominical, misiones, etc.)



Como familia, ¿qué tanto se involucran en la Iglesia o en actividades religiosas (misa dominical, misiones, oración en familia, etc.)? _____

Como familia, ¿toman en cuenta el punto de vista religioso en la educación de su hijo/hija? _____

- ¿De qué forma? _____

CONFORMIDAD SOBRE EL PROCESO DE ADMISIÓN

Manifiesto bajo protesta de decir la verdad que toda la información proporcionada es verdadera y completa, que no omití detalles significativos sobre el desarrollo de mi hijo(a). Por lo que de haber omitido algún dato significativo que pueda incidir en su proceso de aprendizaje, libero de toda responsabilidad al colegio, al no haberle proporcionado toda la información necesaria, a fin de atender los requerimientos educativos que presenta mi hijo(a). Comprometiéndome a mantener actualizada la historia de desarrollo de mi hijo(a), durante su estancia en esta Institución educativa. Acepto que los resultados de la valoración de admisión sean confidenciales y para uso exclusivo del colegio. La aplicación de dichos exámenes no garantiza la admisión de mi hijo(a), la cual implica una decisión inapelable del Comité de Admisiones, así como disponibilidad de cupo. De igual forma, manifiesto que me fue informado sobre el Aviso de Privacidad con que cuenta el Colegio, y que puede ser consultado en la página de internet: www.semperaltius.edu.mx/aviso-de-privacidad/

Nombre del responsable

Parentesco con el solicitante

Firma de conformidad

Fecha