

Cuestionario Nuevo Ingreso

Fecha: _____

Este cuestionario tiene como finalidad conocer el desarrollo y maduración del niño (a) desde su nacimiento hasta la fecha. La información que usted nos proporcione es de carácter confidencial.

DATOS GENERALES

Nombre del niño@: _____

¿Cómo le llaman en casa? _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad en agosto: _____

DATOS FAMILIARES

MADRE

Nombre: _____ Edad : _____

Ocupación: _____ Nivel Académico: _____

Horario Laboral: _____ Empresa : _____

Correo electrónico. _____

Celular: _____ Casa / Oficina: _____

Dirección _____

Atención psicológica o psiquiátrica previa o actual: _____

Consumo de sustancias a lo largo de la vida: _____

PADRE

Nombre: _____ Edad : _____

Ocupación: _____ Nivel Académico: _____

Horario Laboral: _____ Empresa : _____

Correo electrónico. _____

Celular: _____ Casa / Oficina: _____

Dirección _____

Atención psicológica o psiquiátrica previa o actual: _____

Consumo de sustancias a lo largo de la vida: _____

HERMANOS

Nombre	Edad	Grado	Escuela

HISTORIA PERSONAL DEL NIÑO

¿Cómo vivieron el embarazo?

Papá: _____

Mamá: _____

El embarazo fue... Término _____ Prematuro _____ ¿Cuántas semanas? _____

El parto fue Natural _____ Cesárea _____ Bloqueo _____ anestesia gral. _____

¿Por qué? _____

¿Algún problema después del parto? _____

Calificación APGAR _____

¿Requirió cuidados especiales? _____

¿Cómo fue la llegada a casa? ¿Los primeros días?

SALUD

¿Cómo ha sido el estado general del niño desde el nacimiento hasta ahora?

¿Alguna situación o aspecto relevante en el último año? _____

¿Ha recibido alguna valoración o cuenta con algún diagnóstico médico o psicológico que requiera atención y seguimiento?

¿Recibe apoyo terapéutico como estimulación temprana, terapia de lenguaje, terapia psicológica entre otras? _____

DESARROLLO MOTOR

¿A qué edad... sentó sol@ _____ Gateó _____ Caminó _____?

¿Corre? _____ ¿Sube escaleras alternando pies? _____

¿Tropieza frecuentemente? _____ ¿Accidentes frecuentes? _____

¿Qué mano usa primordialmente? _____

¿Coopera al vestirse? _____ ¿Se viste sol@? _____ ¿Se bañe sol@? _____

¿Cuáles son sus actividades físicas preferidas? _____

DESARROLLO LENGUAJE

- ¿A qué edad inició a balbucear? _____
- ¿A qué edad dijo sus primeras palabras? _____
- ¿Cuáles fueron? _____
- ¿Cómo es su lenguaje actualmente? _____
- ¿Presenta dificultades en esta área? _____

CONTROL DE ESFÍNTERES

- ¿A qué edad se le empezó a entrenar en el control de esfínteres? _____
- ¿Logró el control diurno? _____ ¿Logró el control nocturno? _____
- ¿Ha presentado alguna dificultad? _____
- ¿Va al baño sol@? _____ ¿Se limpia sol@? _____

SUEÑO

- ¿A qué hora se duerme? _____ ¿Tiene alguna dificultad para dormirse? _____
- ¿Dónde duerme? _____ ¿Cuánto tiempo duerme? _____
- ¿Hace siesta? _____ ¿Cuánto tiempo? _____
- ¿Necesita algo especial para conciliar el sueño? _____

ALIMENTACIÓN

¿Tomó pecho? _____ Hasta qué edad? _____

¿Tomó biberón? _____ Hasta qué edad? _____

Tipo de alimentación _____

¿Tiene horarios establecidos? ____ Apetito: _____ escaso _____ normal _____ excesivo _____

¿Come solo? _____ ¿Alérgico a algo? _____

¿Qué alimentos no le gustan? _____

HÁBITOS

¿Usa chupón? _____ ¿Chupa objetos? _____

¿Se chupa los dedos? _____

¿Hace berrinches? _____ ¿Por qué hace berrinches? _____

¿Cómo hace berrinches? _____

¿Qué hacen cuando él/ella hace un berrinche? _____

¿Algún hábito que llame su atención? _____

DINÀMICA FAMILIAR

¿Estado civil de los padres? _____ ¿Viven juntos? _____

¿En caso de que vivan separados, con qué frecuencia visitan al Padre, Madre o Tutor?

¿Quién cuida al niñ@ durante el día? _____

JUEGOS Y SOCIALIZACIÒN

¿A qué juegan en casa? _____

¿Con quién juega? _____ ¿Comparte juguetes? _____

¿Qué tipo de programas ve en televisión? _____

_____ ¿Cuánto tiempo? _____

¿Qué tipo de videos ve? _____

¿Usa el celular? _____ ¿Cuánto tiempo? _____

¿Tiene algún juguete preferido? _____

¿Tiene algún objeto significativo? _____

¿Se relaciona fácilmente con otros niños/niñas de su edad? _____

¿Cómo festejan su cumpleaños? _____

LÍMITES Y DISCIPLINA

¿Qué tipo de disciplina aplican en casa? _____

¿Qué tipo de reglas y límites tienen en casa? _____

¿Cuenta con una rutina establecida? _____

¿A quién obedece más fácilmente? _____

¿Qué sucede si no obedece ninguna regla? _____

¿Actividades con papá? _____

¿Actividades con mamá? _____

Describe a su hijo (a) _____

Comentarios (Exclusivo área de Psicología).

CONTACTOS DE EMERGENCIA

Nombre	Parentesco	Teléfono

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO.
SISTEMA DE DATOS PERSONALES “CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL (CENDI)”.**

La Alcaldía Tlalpan a través de la **Dirección General de Derechos Culturales y Educativos** es la Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el sistema de datos personales **“CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL (CENDI)”**.

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la **finalidad** de integrar los expedientes completos con la información de madres y padres trabajadores que habitan en la Alcaldía Tlalpan, así como de sus hijas e hijos, a efecto de brindarles educación integral. Los datos personales **podrán ser transferidos** a la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad De México, Órganos Jurisdiccionales, Auditoría Superior de la Ciudad de México, Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad De México, Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México y Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México, para el ejercicio de sus funciones y facultades. Para lo cual no requeriremos su consentimiento, de conformidad con lo establecido en los artículos 16 y 64 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales y ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, de sus datos personales (derechos ARCO), así como la revocación del consentimiento directamente ante la Unidad de Transparencia de **la Alcaldía Tlalpan**, ubicada en Calle Moneda s/n esquina Callejón Carrasco Colonia Tlalpan Centro, Alcaldía Tlalpan C.P. 14000 con número telefónico Teléfono 55 5483 1500 ext. 2243, en el correo electrónico : ut.tlalpan@tlalpan.cdmx.gob.mx / oip.tlalpan@gmail.com a través de la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>), o bien mediante el número de TEL INFO 55 5636 4636.

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada o comunicarse al TEL-INFO (55 56364636).

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales, de nuestras propias necesidades por los trámites y servicios que ofrecemos, de nuestras prácticas de privacidad o por otras causas. Por lo anterior, nos comprometemos a informarle sobre los cambios que pueda sufrir el presente a través de <http://micrositiotransparencia.tlalpan.cdmx.gob.mx/aviso-privacidad.html>

Última fecha de elaboración: 31/01/2022

Fecha de actualización: 16/08/2023