

FORMULARIA DE TOMA DE CONSEJERIA-C

Nombre _____ Edad _____ Fecha _____

Direccion Completa _____

Telefono de Casa _____ Telefono de Trabajo de los Padres _____

Correo Electronico de los Padres _____

Telefono Celular de los Padres _____

Escuela _____ Grado _____

Miembro de la familia para notificar en caso de emergencia:

Nombre _____

Direccion _____

Telefono _____

Historia de Salud Fisica y Mental

Salud General _____

Esta bajo un cuidado medico por alguna herida o enfermedad? _____

Si esta en cuidado medico, nombre del doctor _____

Razon por el cuidado de los medicos _____

Esta tomando algun medicamento? _____ Tipo de medicamento _____

Razon para los medicamentos _____ Ultimo examen medico _____

Usted ha sido hospitalizado por una enfermedad fisica? _____

Por que razon a estado hospitalizado? _____

Alguna enfermedad o cirugias reciente? _____

Tiene alguna condicion recurrente o de largo plazo? _____

Usted o alguien de su familia inmediata ha sido diagnosticado con alguna enfermedad mental? Quien (o quienes)?

FORMULARIA DE TOMA DE CONSEJERIA-C

Ha tenido terapia/consejeria anteriormente? _____

Si a tenido, donde, cuando, por cuanto tiempo y la razon? _____

Alguna vez ha sido hospitalizado por enfermedad mental? _____

Si fue hospitalizado cual fue la razon? _____

Esta actualmente bajo el cuidado de otro consejero/terapeuta? _____

Si la respuesta es si, cual es el nombre de el/la consejero/terapeuta? _____

Informacion de Sistema Familiares

Lugar de nacimiento? _____ Cuanto tiempo vivio el su lugar de nacimiento? _____

Identidad etnica? _____

Identidad de genero? _____

Esta su padre vivo? _____ Donde vive su padre? _____

Describe la relacion con su padre _____

Esta su madre viva? _____ Donde vive su madre? _____

Eres adoptado? _____

Si fue criado por alguien mas que sus padres biologicos, describa la situacion con algun detalle.

FORMULARIA DE TOMA DE CONSEJERIA-C

Miembros de la Familia de Origen

Relacion	Nombre	Genero	Edad	Ultimo Nivel de escuela completado	Ocupacion si no esta en la escuela
Padre					
Madre					

Familia de origen alcoholismo o violencia domestica? _____

Familia de origen adicciones sexuales o abuso? _____

Padres divorciados? _____ Si estan divorciados, que año? _____ Edad cuando paso? _____

Si los padres fallecieron, que año? _____ Su edad cuando paso? _____ Causa de muerte? _____

Si tus hermanos fallecieron, que año? _____ Tu edad cuando paso? _____ Causa de muerte? _____

Tiene padrastros? _____ Si tiene padrastros, describa cuando y su relacion con ellos _____

Historia Espiritual

Religion de Niñez _____	Religion Presente _____
Es su religion una parte importante de su vida? _____	Por que/Por que no? _____

Estado Emocional

Esta experimentando actualmente estres? _____ Si tiene estres, describa abajo:

FORMULARIA DE TOMA DE CONSEJERIA-C

Usando la escala a continuacion, elija un numero que refleje la magnitud de su preocupacion por cada uno de los temas que se enumeran a continuacion. Por favor califique cada articulo.

0 (NO PREOCUPACION)	1	2	3	4
5 (PREOCUPACION MODERADA)	6	7	8	9
10 (PREOCUPACION EXTREMA)				

- | | |
|--|--|
| <p>_____ Enfado</p> <p>_____ Depresion</p> <p>_____ Educacion</p> <p>_____ Dificultades para comer</p> <p>_____ Espanto</p> <p>_____ Nerviosismo</p> <p>_____ Uso de drogas en la familia</p> <p>_____ Problemas con los grados escolares</p> <p>_____ Problemas con otros niños</p> <p>_____ Problemas con los padres</p> | <p>_____ Privacidad del cuerpo/areas privadas</p> <p>_____ Pensamientos de hacerse daño</p> <p>_____ Cansado todo el tiempo</p> <p>_____ Dificultad para tomar decisiones</p> <p>_____ Infeliz todo el tiempo</p> <p>_____ Uso de alcohol en la familia</p> <p>_____ Problemas fisicos/enfermedad</p> <p>_____ Problemas con las relaciones sociales</p> <p>_____ Preocupacion</p> |
|--|--|

Otro _____

Estas experimentando actualmente emociones fuertes? _____

Si tienes emociones fuertes, describe abajo:

Alguna vez a experimentado perdida o problemas importantes en su infancia? _____ Si experimento alguna perdida o problema, decriba aqui:

FORMULARIA DE TOMA DE CONSEJERIA-C

Ha utilizado un Plan de Educacion Individualizada (IEP) en la Escuela? _____

Si ha utilizado un plan, cuando? _____

Ha hablado de sus problemas con sus consejero en la escuela? _____

Si ha hablado con ellos, cuando? _____

Lo han tratado por disturbios emocionales? _____

Si lo han tratado, cuando? _____

Ha tenido pensamientos de herirse o terminar su vida? _____

Si los ha tenido, cuando? _____

Aficiones y Actividades Despues de la Escuela

Actividad 1 _____ Cuanto tiempo ha participado? _____

Actividad 2 _____ Cuanto tiempo ha participado? _____

Actividad 3 _____ Cuanto tiempo ha participado? _____

Cual es su horario despues de la escuela?

Lunes	
Martes	
Miercoles	
Jueves	
Viernes	

FORMULARIA DE TOMA DE CONSEJERIA-C

Situacion Presente

Desciba la razon por acudir hoy a terapia/consejeria?

Describa cuanto tiempo ha tenido este problema? _____

Describa que le gustaria experimentar ahora que es diferente a lo que ha estado experimentando?

Ha habido momentos en que el problema mejoro o desaparecio? Si _____ No _____

Si habido momentos, cuando? _____

Que cree que le ayudo? _____

Ha habido momentos en que los problemas fueron especialmente dificiles? Si _____ No _____

Si ha habido momentos dificiles, cuando? _____

Que lo hizo facil?

Hay otras personas que juegan un papel importante en causar sus problemas? Si _____ No _____

Hay otras personas que ayudan a lidiar con sus problemas? Si _____ No _____

FORMULARIA DE TOMA DE CONSEJERIA-C

Explique brevemente:

Diga algo mas en el espacio que usted piensa que seria util para su terapeuta saber. Por ejemplo, esta considerando un cambio de vida ahora mismo?

Que espera obtener del asesoramiento?

Planea asistir a consejeria con otro miembro de su familia? Si es asi, con quien?

Que noches de la semana esta usted disponible para asesoramiento? _____

Cuantas semanas puede comprometerse con la sesion de consejeria?
