

CUESTIONARIO PARA PADRES

Nombre del estudiante: _____ Curso: _____

Nombre del padre/guardián que está completando el cuestionario: _____

¿Cómo le va a su hijo con las actividades de la vida diaria (tareas básicas de autocuidado como alimentarse, aseo personal, ir al baño solo, etc.)?

¿Su hijo tiene tareas o responsabilidades en el hogar? Si es así, ¿Cuáles son?

¿Cuál es el estilo de aprendizaje de su hijo?

Comparta los intereses académicos, preferencias y fortalezas de su hijo:

¿Qué es lo que más le preocupa de la vida académica de su hijo? ¿Con qué siente que su hijo tiene problemas académicos?

Comparta las fortalezas y debilidades sociales de su hijo (¿Tiene problemas para hacer amigos? o ¿hace amigos fácilmente? ¿Es sensible o tímido? ¿Es muy extrovertido? Etc.)

¿Le preocupa el desarrollo social de su hijo?

Comparta sobre el desarrollo físico de su hijo (desarrollo motor y sensorial, salud, vitalidad, habilidades físicas o limitaciones que pueden afectar el proceso de aprendizaje):

¿Su hijo usa anteojos? sí no

*¿Su hijo tiene alguna alergia? _____ Si es así, ¿cuáles son? _____

¿Su hijo tiene asma? sí no

¿Está preocupado por el desarrollo físico de su hijo?
