



St. Patrick School
INTEGRITY • LOYALTY • COMMITMENT

**Departamento de Orientación
Historia Clínica**

Sírvase leer con cuidado toda la información solicitada. Esta información es confidencial y del uso exclusivo del Departamento de Psicología. La claridad y honestidad de sus respuestas nos hará conocer mejor a su hijo (a).

NOMBRE COMPLETO ESTUDIANTE: _____

c/ Jose A. Aybar Castellanos No. 163, La Esperilla, Santo Domingo, Dominican Republic
Telephone: 809 338-5995 Email: marinag@stpatrick.edu.do
Website: www.stpatrick.edu.do



St. Patrick School

INTEGRITY • LOYALTY • COMMITMENT

St. Patrick School Departamento de Orientación Estudiantes de Nuevo Ingreso

Nombre: _____ Fecha nacimiento _____ / _____ / _____ Edad _____
DD MM AA

Nombre y apellido de la madre _____ Edad _____

Nombre y apellido del padre _____ Edad _____

Año escolar para el que aplica _____

Fecha _____ Informante(s) _____

Fecha Evaluación Psicológica _____ Fecha de hoy _____

I. DATOS GENERALES

Sabes Inglés? Sí ___ No ___ Lengua Materna _____

Idioma que se habla en la casa _____

Teléfonos de contacto, Madre: Casa _____ Oficina _____ Cel. _____

Padre: Casa _____ Oficina _____ Cel. _____

Persona que cuida al niño(a) en ausencia de los padres _____

Edad _____

II. INFORMACION FAMILIAR

Horario de Trabajo de la madre _____ Ocupación _____ El estudiante vive con ella: Sí No

Horario de Trabajo del padre _____ Ocupación _____ El estudiante vive con él: Sí No

Situación marital:

Casados _____, Separados _____ Divorciados _____ Otra _____

Tiempo juntos _____ Con quién vive el niño/a _____

Reacciones ante separaciones o divorcios

Padrastro/Madrastra Sí ___ No ___ Vive con el/ella _____

Nombre padrastro (madrastra) _____ Edad _____ Ocupación _____

Teléfono _____

Se involucra con el niño/a _____

c/ Jose A. Aybar Castellanos No. 163, La Esperilla, Santo Domingo, Dominican Republic

Telephone: 809 338-5995 Email: marinag@stpatrick.edu.do

Website: www.stpatrick.edu.do



St. Patrick School

INTEGRITY • LOYALTY • COMMITMENT

Hermanos/as

Nombre	Sexo	Edad	Grado	Colegio/ocupación
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

¿Ha sido agregado algún nuevo miembro a la familia? ¿Quién?

Relación del niño (a) con los hermanos (as)

Relación del hijo (a) con la madre _____

¿Ha sufrido la familia algún cambio, como enfermedades, muerte, mudanza (número) o evento traumático que pueda afectar el desarrollo escolar de su hijo? (explicar).

III. NACIMIENTO Y DESARROLLO

Complicaciones durante el embarazo, en el parto, después de parto (diabetes, hipertensión, etc.).

Cesárea _____ causa de la cesárea _____

Peso al nacer _____ libras Período gestarío _____

Dificultad en el parto _____

A que edad su hijo/hija:

Se sentó _____ Gateó _____ Caminó _____ Primeras palabras _____ Oraciones

simples _____ Control de esfínteres urinario _____ Control de esfínteres rectal _____.

Existe alguna condición en el historial medico familiar que tenga relevancia (diabetes, déficit de atención, alergias, asma) ¿Qué relación con el niño (a) tiene esta persona?

c/ Jose A. Aybar Castellanos No. 163, La Esperilla, Santo Domingo, Dominican Republic

Telephone: 809 338-5995 Email: marinag@stpatrick.edu.do

Website: www.stpatrick.edu.do



St. Patrick School

INTEGRITY • LOYALTY • COMMITMENT

Existe alguna condición en el historial medico del niño que tenga relevancia (déficit de atención, alergias, problemas intestinales) _____

Toma su hijo algún medicamento, para ello: _____

IV. CONDUCTA/ TEMPERAMENTO

Existe en el historia familiar, algún miembro que haya presentado dificultades de aprendizaje, o enfermedad mental, problemas emocionales, problemas conductuales (dislexia, depresión, esquizofrenia, ansiedad, etc.) _____

Su atención es corta _____

Se ve infeliz la mayor parte del tiempo _____

Necesita auto controlarse _____

Esconde sus sentimientos _____

Tiene temores _____

Es sobre activo (a) cuando juega _____

Parece impulsivo (a) _____

Adaptable a nuevas situaciones _____

Demanda mucha atención _____

Sobre-reacciona ante las cosas _____

¿Que lo/la enoja? _____

¿Cómo se relaciona con sus compañeros (as) de clase? (comente) _____

Existe alguna otra información que debamos saber sobre el temperamento de su hijo (a). _____

V. SEXUALIDAD

¿Le preocupa algo sobre la sexualidad de su hijo (a)? _____

VI. HISTORIA ESCOLAR

Nombre escuelas anteriores

Motivo de cambio

Razones de cambio del colegio actual _____

c/ Jose A. Aybar Castellanos No. 163, La Esperilla, Santo Domingo, Dominican Republic

Telephone: 809 338-5995 Email: marinag@stpatrick.edu.do

Website: www.stpatrick.edu.do



St. Patrick School

INTEGRITY • LOYALTY • COMMITMENT

¿Por qué escogió St. Patrick School? _____
Número de hermanos en St. Patrick School _____

Promedio actual de notas (letra y número)* Ejemplo A, 90 _____
Notas más bajas / materias* _____

Materia favorita* _____

Materias menos favoritas* _____

¿Se pone nervioso (a) con los exámenes? * _____

¿Ha tenido alguna dificultad en su aprendizaje? Programa especial para estudiantes avanzados o con dificultades. (Comente) _____

¿Alguna dificultad en la escuela con su conducta? Problemas de adaptación, motivación, etc. (Comente). _____

Explique qué le preocupa de su hijo (a) _____

*(No aplica a estudiantes 1er curso)

Ha visitado alguna vez un psicólogo (a)? ¿Quién lo refirió? ¿Por qué? _____

Persona que lo/a ayuda a realizar las tareas _____

Horario en que estudia _____

Hora que se levanta _____

Hora que se acuesta _____

Hora límite de llegar a la casa cuando sale _____

Horas en que el niño (a) desayuna, almuerza, cena y merienda _____

Actividades extra-curriculares/hobbies/horarios _____

Liste las actividades, asociaciones y/o clubes en los que ha participado en su (s) colegio (s) anterior (es).

c/ Jose A. Aybar Castellanos No. 163, La Esperilla, Santo Domingo, Dominican Republic

Telephone: 809 338-5995 Email: marinag@stpatrick.edu.do

Website: www.stpatrick.edu.do



St. Patrick School

INTEGRITY • LOYALTY • COMMITMENT

Premios y/o reconocimientos.

Actividad/asociación

Año

Reconocimiento

VII. DISCIPLINA

¿Quién está a cargo de la disciplina en el hogar? Métodos utilizados. Tipos de castigo.

¿Están todos de acuerdo con la disciplina que se usa? _____

Responsabilidades que tiene dentro del hogar _____

VII. DESCRIBA BREVEMENTE A SU HIJO/A :

c/ Jose A. Aybar Castellanos No. 163, La Esperilla, Santo Domingo, Dominican Republic

Telephone: 809 338-5995 Email: marinag@stpatrick.edu.do

Website: www.stpatrick.edu.do



St. Patrick School
INTEGRITY • LOYALTY • COMMITMENT

Student Well-Being Department

-Form for Parents-

Please read the following information carefully. This information is confidential and will be used solely by the Student Well-Being Department. We ask you to be honest and clear with your answers as this will help us get to know your child

STUDENT'S FULL NAME: _____

**Student Well Being Department
Requirement for New Student Admission**

c/ Jose A. Aybar Castellanos No. 163, La Esperilla, Santo Domingo, Dominican Republic

Telephone: 809 338-5995 Email: marinag@stpatrick.edu.do

Website: www.stpatrick.edu.do



St. Patrick School

INTEGRITY • LOYALTY • COMMITMENT

Student's Full Name: _____ Date of Birth ____/____/____ Age: _____
DD MM AA

Mother's Full Name: _____ Age: _____

Father's Full Name: _____ Age: _____

Grade and School Year Applying for: _____

Date: _____ Responsible for Information(s): _____

Date Evaluation: _____ Today's Date: _____

I. GENERAL INFORMATION

Do you know English? Yes No First Language: _____

Language Spoken at home: _____

Telephone Numbers, Mother: Home _____ Office _____ Cel. _____

Father: Home _____ Office _____ Cel. _____

Person responsible for child in the absence of the parents _____

Age: _____

II. FAMILY INFORMATION

Mother's Work Schedule: _____ Occupation: _____

Father's Work Schedule: _____ Occupation: _____

Civil Status of Parents: Married _____ Separated _____ Divorced _____ Other _____

Date of separation or divorce: _____

Amount of Marriages: _____ Years with other parent: _____

Reaction of the student towards separation or divorce _____

Who does the student live with: Both Parents _____ Father _____ Mother _____

Father and Stepmother _____ Mother and Stepfather _____ Other _____

Is there a Stepfather or Stepmother? Yes No Does the student live with him/her: _____

Name of Step-parent _____ Age _____ Occupation _____

Contact Information: Home _____ Office _____ Cel. _____

Is the parent or step-parent involved with student? _____

Siblings

Name	Sex	Age	Grade	School/Occupation
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

c/ Jose A. Aybar Castellanos No. 163, La Esperilla, Santo Domingo, Dominican Republic

Telephone: 809 338-5995 Email: marinag@stpatrick.edu.do

Website: www.stpatrick.edu.do



St. Patrick School

INTEGRITY • LOYALTY • COMMITMENT

Has there been any new family member lately? If so, who?

Relationship of student with mother: _____

Relationship of student with father: _____

Relationship of student with siblings: _____

Has any family member that is close to the student suffered any radical changes, illnesses, deaths in the family, moves out of the country, or any other traumatic event that can affect the academic or emotional performance?

Explain _____

III. DEVELOPMENT SINCE BIRTH

Did the mother have any complications during the pregnancy, birth or after birth of the child (diabetes, hipertensión, etc.)?

Cesarean _____ Cause of Cesarean _____

Weight at birth _____ lbs. Gestation period _____

Labor Difficulties _____

At what age did you have this child? : _____ Did you nurse feed? _____

Did the baby sit _____ crawl _____ walk _____ age first words _____

Age of first sentences _____

Urine Control _____ Bowel Control _____.

Is there any relevant illness or medical condition in the family that we should know of, for example diabetes, attention deficit disorder, depression, allergies, asma? What relationship does this person have with the student?

Explain _____

c/ Jose A. Aybar Castellanos No. 163, La Esperilla, Santo Domingo, Dominican Republic

Telephone: 809 338-5995 Email: marinag@stpatrick.edu.do

Website: www.stpatrick.edu.do



St. Patrick School

INTEGRITY • LOYALTY • COMMITMENT

Is there any relevant illness or medical condition in the student that we should know of, for example diabetes, attention deficit disorder, depression, allergies, asma, intestinal problems? Explain _____

Does the student take any medication for this? _____

IV. CONDUCT/TEMPERMENT

Is there a family history, of any member that has presented learning difficulties, mental illness, emotional conditions, behavior problems for example dislexia, depression, esquizofrenia, anxiety etc.?

Answer with Yes or No:

Has a short attention span? _____	Looks	unhappy	most	of	the
time? _____					
Needs more self control? _____	Hides feelings? _____				
Is afraid? _____	Is hyperactive when playing? _____				
Seems impulsive? _____	Adapts to new situations? _____				
Demands a lot of attention? _____	Overreacts	to			situations?

What gets the student angry? _____

How does the student relate with classmates?

Explain _____

Is there any other information about the student's temperament that we should know about? Explain _____

V. SEXUALITY

Is there anything or any aspect of the student's sexuality that worries you? Explain _____

VI. ACADEMIC HISTORY

Schools Attended

Reasons for Leaving School

Why is the student transferring from current school? Explain _____



St. Patrick School

INTEGRITY • LOYALTY • COMMITMENT

Why did you choose St. Patrick School?

Number of siblings at St. Patrick School _____

Current grade average with Letter and number* Example A, 90 _____

Lowest grade in which subject? _____

Favorite subjects _____

Less favorite subjects _____

Does the student get nervous taking tests? _____

Has the student had any learning problems? Has the student participated in remedial or enrichment programs? _____

Did the student have any behavior problems at school? Problems adapting, motivation, etc. Explain _____

Explain what is your main concern if any regarding the student's academic progress. _____

Has the student ever had any sessions with a therapist, for what reasons and who referred the student? _____

Person who helps the student with homework _____

Schedule for doing homework/studying _____

Time student wakes up in the morning _____

Time student goes to bed _____

Curfew for arriving home _____

Time the student has breakfast: _____ lunch: _____ dinner _____ snacks _____

Extra-curriculares/hobbies/activities and schedule:

c/ Jose A. Aybar Castellanos No. 163, La Esperilla, Santo Domingo, Dominican Republic

Telephone: 809 338-5995 Email: marinag@stpatrick.edu.do

Website: www.stpatrick.edu.do



St. Patrick School

INTEGRITY • LOYALTY • COMMITMENT

List all of the activities, associations, clubs that the student has participated in previous school (s).

Activity/Association	Year	Award/Recognition
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

VII. DISCIPLINE

Who is in charge of the student's discipline at home? Discipline methods used, types of punishment. Explain

Is everyone at home in agreement with the type of discipline used? _____

Students responsibilities of chores at home _____

Briefly describe your son or daughter. What have we not asked that you would like us to know?

Thank you for your time and sincere answers

c/ Jose A. Aybar Castellanos No. 163, La Esperilla, Santo Domingo, Dominican Republic

Telephone: 809 338-5995 Email: marinag@stpatrick.edu.do

Website: www.stpatrick.edu.do