

REGISTRO DE INTERESES Y ATENCIÓN

Nombre:

1) ¿Cómo le gusta a su hijo emplear su tiempo en la casa?

.....
.....
.....

2) ¿Cuáles son los juguetes favoritos de su hijo(a)? ¿Con qué frecuencia los utiliza? ¿Durante cuánto tiempo?

.....
.....
.....

3) ¿Cuáles son sus juegos favoritos?. Cuando juega con la familia ¿Cuáles le divierten más?

.....
.....
.....

4) ¿Cuáles son las aficiones o hobbies favoritos de su hijo(a)? ¿Ha tenido otras aficiones antes?. ¿Colecciona algo?.

.....
.....
.....

5) ¿Pertenece su hijo (a) a algún club social, grupo u organización y disfruta con sus actividades?. Si es así, descríbalas detalladamente.

.....
.....
.....

6) ¿Cuáles son las actividades familiares favoritas de su hijo (a)?.

.....
.....
.....

7) ¿Cuál es el programa de televisión favorito de su hijo (a)? ¿En general, con qué frecuencia los ve?. ¿Cómo atiende y sigue su hijo (a) el programa?.

.....
.....
.....

8) ¿Cuáles son los alimentos, dulces y postres favoritos de su hijo(a)?

.....
.....
.....

9) ¿Con qué libros, cuentos o discos disfruta su hijo (a)?.

.....
.....
.....

10) ¿Cuándo está su hijo (a) más atento?.

.....
.....
.....

11) ¿Cuándo considera usted que su hijo (a) está más desatento o distraído?.

.....
.....
.....

12) ¿Qué ha encontrado usted que sea de más ayuda para disminuir la hiperactividad de su hijo (a)?.

.....
.....
.....

13) ¿Tiene usted o pretende conseguir ahora, una ayuda especial para su hijo(a) de profesores, médicos o terapeutas?. Si es así, descríbalas con algún detalle.

.....
.....
.....

14) ¿Cuáles son algunas de las cosas que usted piensa que la escuela y los profesores de su hijo (a) pueden hacer en este momento para reducir la hiperactividad y mejorar su aprendizaje?.

.....
.....
.....