

Centro de Consejería Samaritano de Fox Valley
Formulario de información del cliente

Preadolescentes y Adolescentes

Padres, por favor, hagan que su hijo responda a estas preguntas. Sus respuestas ayudarán a su consejero a conocerles.

Mi nombre _____ Mi edad _____

Nombres de mis padres. Madre _____ Padre _____

¿Cómo se lleva con sus padres? _____

Nombre de mi hermano/s _____ Nombre de mi hermana/s _____

¿Cómo se lleva con su hermano/s y hermana/s _____

¿Quién más vive en su casa? _____

¿Cuál es el nombre de su escuela? _____ ¿En que grado
esta? _____

¿Cómo le va en la escuela? _____

Tiene trabajo? _____ ¿Dónde y qué hace? _____

¿Alguien en su familia tiene problemas con el alcohol o las drogas? _____

¿Ha consultado con un consejero antes? _____ ¿Le ayudó? ¿Cómo le ayudó?

¿Alguien le ha hecho daño alguna vez? _____

¿Cree que tiene problemas? _____

¿Por qué viene a asesoramiento? O
consulta? _____

Si tuviera tres deseos, ¿cuáles serían?

1) _____

2) _____

3) _____