Anamnesis a los padres	
Fecha:	
[
Nombre y apellido: Edad:	A
Género: F/M Preferencia manual: Der/ Izq / Amb	1
Escolaridad:	
¿Oye bien en ambientes silenciosos? SI / NO ¿Es desatento? SI / NO	
¿Oye bien en ambientes ruidosos? SI / NO ¿Es muy inquieto? SI / NO	
¿Tiene dificultad para localizar los sonidos? SI / NO ¿Comprende bien u conversación? SI / NO	na
¿Le molesta los ruidos fuertes? SI / NO ¿Tiene dificultad para seg órdenes? Si / NO	uir
Presenta alguna dificultad en:	
- Habla? SI/NO cualo	es:
- Lectura/Escritura SI/NO cuale	es:
- Otras SI/NO cuale	es:
¿Tuvo dificultades para comenzar a hablar? Edad de inicio: ¿Tuvo dificultades para adquirir la marcha? Edad de inicio: ¿Tuvo dificultades para aprender a leer? SI / NO ¿Y para escribir? SI / NO ¿Tuvo otras dificultades escolares? SI // Cuáles: ¿Tiene buena memoria?SI/NO Describ	NO
¿Tiene Dificultad para aprender música ? SI /NO ¿Tiene dificultades para aprender otra lengua? SI/NO	ara

Schiebelbein MM, Bourdieu F, Terrasa SA. Fallas en las habilidades de localización sonora y ordenamiento temporal en niños con trastornos fonológicos: estudio de casos y controles. Evid Actual Pract Ambul. 2025;28(4):e007173. Available from: https://doi.org/10.51987/evidencia.v28i3.7173

Esta	2	medicado:				SI		1				NO
Describ		odios (le Otitis	s / dolor o	de oído	s /a	200	necia	l los	nrim	erns	años de
vida)?	Срізс	Julos	SI	97 40101	/	3 (0.		NO	11103	Priiii		escribir:
.Tuvo	c	otras	enfe	rmedade:	nedades?			Cuáles			y cuándo	
¿Está	en	trat	amiento	o médi	co?	SI	1	NO	Ini	icio	у	motivo:
¿Está	en	tratar	niento	fonoauc	liológic	:0?	SI	/ N	10	inicio	у	motivo
¿Está	en	trata	miento	psicol	ógico?	SI	1	NC	ii	nicio	у	motivo
¿Está	en	tratan	niento	psicope	dagógi	co?	SI	/ 1	10	inicio	у	motivo