SESIÓN 2: ENTREVISTA INICIAL.

DATOS PERSONALES.

NOMBRE: _____ EDAD: _____
DOMICILIO: _____ TELÉFONO: _____
OCUPACIÓN: _____ ESCOLARIDAD: _____

FAMILIOGRAMA

TIPO DE FAMILIA: _____
TIPO DE LÍMITES: _____
RELACIONES CONFLICTIVAS: _____
_____
RELACIONES DISTANTES EMOCIONALMENTE: _____
_____
SIMBIOSIS: _____
CONCLUSIONES DE LA DINÁMICA FAMILIAR:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____