

## FICHA - PROYECCIÓN SOCIAL - ADULTOS

### Datos Personales

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Teléfono / celular: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Referido por \_\_\_\_\_

**Descripción del problema: inicio del problema, frecuencia, duración, intensidad, situaciones o contextos donde se manifiesta el problema.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**¿Con qué medios ha manejado el problema?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Ambiente Familiar

Descripción de la relación con los miembros de la familia (padres, hermanos, pareja, hijos, etc.) \_\_\_\_\_

---

---

---

### Ocupación: descripción del ambiente laboral / académico

Relación con compañeros: \_\_\_\_\_

Dificultades en el trabajo/centro de estudios: \_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_

---

---

**Relaciones interpersonales: descripción de sus relaciones con otros, tales como pareja, compañeros de trabajo, estudios, etc.**

---

---

---

---

---

**Tratamientos anteriores: señalar si ha recibido algún tratamiento anteriormente, ya sea médico, psicológico, neurológico o psiquiátrico. Señalar año y motivo.**

---

---

---

---

---

**Otros puntos que considere importante señalar**

---

---

---

---

---

**¿Cómo se enteró del área de proyección social?**

---

---

---

---

---

Enviar la ficha a:

[administracion@itrec.org](mailto:administracion@itrec.org) / [kineflores@itrec.org](mailto:kineflores@itrec.org)



TERAPIA  
RACIONAL  
EMOTIVA