

EDUCACIÓN INFANTIL- C.P. SABUGO

ENTREVISTA INICIAL A LAS FAMILIAS

DATOS PERSONALES:

NOMBRE.....

APELLIDOS

FECHA NACIMIENTO.....

DOMICILIO.....

LOCALIDAD.....

TELÉFONOS.....

.....

TELÉFONO DE URGENCIA.....

DATOS FAMILIARES:

Personas que conviven en la misma casa:

PARENTESCO	NOMBRE	EDAD	OCUPACIÓN

HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN:

- 1- ¿Qué tipo de alimentación toma?
- 2- ¿Cuántas comidas hace al día? ¿A qué horas?
- 3- ¿Presenta algún tipo de problema durante la comida?
- 4- ¿Tiene alergia a algún alimento o necesita algo en especial?
- 5- ¿Cómo solo o sola?
- 6- Si no es así, ¿quién le da de comer?
- 7- Usa los utensilios de comida adecuadamente?
cuchara servilleta
tenedor cuchillo
- 8- 8- ¿Tiene alergia a algún medicamento?

HÁBITOS DE SUEÑO:

- 1- ¿Duerme solo o sola? Sí No
- 2- Si no es así, ¿con quién?
- 3- ¿A qué hora se va a la cama normalmente?
- 4- ¿A qué hora se levanta?
Nº de horas de sueño
- 5- ¿Duerme con luz o a oscuras?

6- ¿Quién le acuesta?

7- ¿Tiene algún objeto para dormir?

8- ¿Tiene un ritmo regular de sueño?

9- ¿Presenta algún tipo de problemas durante el sueño?

10- ¿Cómo se despierta?

CONTROL DE ESFÍNTERES:

1- ¿Controla las deposiciones durante el día?

2- ¿Y durante la noche?

3- En qué momentos del día va al cuarto de baño? ¿Va solo/a?

4- ¿Controla la orina durante el día?

5- ¿Controla la orina durante la noche?

6- ¿Presenta algún problema al realizar estos hábitos?

VIDA RELACIONAL. ESPACIO DONDE HABITA:

- ¿Dispone en la casa de algún lugar donde realizar actividades relacionadas con el colegio (pintar, dibujar, mirar libros, etc) sin que nadie le moleste?

RELACIÓN CON LAS PERSONAS CON LAS QUE CONVIVE:

- ¿Con quién convive habitualmente?
- ¿Cómo es la convivencia?
- ¿Con quién juega?
- ¿Se premia su conducta cuando lo merece? ¿Cómo?
- ¿Suelen castigarle cuando se porta mal? ¿Cómo?
- ¿Se relaciona sin problemas con otros adultos?
- Si tiene hermanos o hermanas, ¿tiene celos de ellos? ¿Cómo los manifiesta?

RELACIÓN CON OTROS NIÑOS O NIÑAS:

- ¿Se le saca de paseo a lugares donde hay otros niños o niñas?

- ¿Se relaciona con los niños/as en esos lugares?
- ¿Dónde está con iguales más a menudo, en la calle o en casa?
- ¿Van niños/as a su casa a jugar con ella/él?

RELACIÓN CON LOS OBJETOS Y EL ESPACIO:

- ¿Con qué se entretiene normalmente?
- ¿Se le proporcionan objetos variados?
- ¿Recoge los juguetes, con ayuda, una vez terminado el juego?
- ¿Le gusta ver la TV?
- ¿Qué tipo de programas?
- ¿Cuántas horas pasa frente a la pantalla?
- ¿Utiliza el ordenador o la tablet? ¿Solo/a o en compañía de un adulto? ¿Cuánto tiempo al día?
- ¿Qué otras preferencias tiene?

NIVEL MADURATIVO:

LENGUAJE:

- ¿A qué edad comenzó a emitir las primeras palabras?
- ¿Usa gestos para pedir las cosas?

- ¿Habla claro?
- ¿Se le habla con un lenguaje de adultos o se utilizan sus mismas expresiones?
- ¿Tiene algún problema de comunicación?

DESARROLLO MOTOR

- ¿Gateo? ¿A qué edad?
- ¿A qué edad comenzó a andar?
- ¿Presenta algún problema en la marcha?
- ¿Tiene dificultades de movimiento?
- ¿Le gusta usar aparatos de movimiento (patín, patinete, triciclo, etc)?

PERSONALIDAD:

Califique a su hijo/a según considere su personalidad:

	MUCHO	POCO	NADA
Alegre			
Tranquilo/a			
Infantil			
Obediente			
Sociable			
Sincero/a			
Ordenado/a			
Trabajador/a			
Temerario/a			

HISTORIA ESCOLAR:

- ¿Ha asistido a otros Centros?
- ¿Desde qué edad?
- ¿Se encontraba a gusto?

- ¿Observó en su hija/o algún cambio al incorporarse al Centro?
- ¿Por qué han elegido este Centro?
- ¿Qué expectativas tiene sobre la evolución de su hijo/a en la Etapa de Educación Infantil?
- ¿Qué creen que puede aportar la escuela a su hijo/a?
- ¿Estarían dispuestos a colaborar con la tutora, en aquellas actividades de desarrollo curricular que lo requieran?
- Podrían colaborar con el Centro en actividades que se realicen a nivel general?

OBSERVACIONES: (algún dato que quieran añadir, alguna circunstancia familiar que consideren relevante, etc)

.....

.....

.....

.....

En Avilés a de de 20.....

Fdo: (Padre/madre/tutor o tutora legal)

