

ENTREVISTA INICIAL CON PADRES

DATOS DEL ALUMNO/A Y DE LA FAMILIA:

Datos personales del alumno/a:

Nombres y apellidos			
Fecha de nacimiento		Domicilio habitual	
Lugar de nacimientos		nacionalidad	
Teléfono (fijo)		Teléfono (móvil)	

Datos de la familia

Nombre del padre		Edad:	Profesión:
Nombre de la madre		Edad:	Profesión:
Nº de hermanos		Lugar que ocupa	
Otros familiares significativos con los que convive			

Conteste a las pregunta señalando la que más se adecúe a su hijo/a. Puede tachar o añadir lo que crea conveniente.

HISTORIAL ESCOLAR- GUARDERÍA:

¿Ha asistido a guardería o CAI? En caso afirmativo indique cual:	Si, un años o mas	Si, menos de un año	No
¿Cómo fue su adaptación?	Buena	Regular	Mala
¿Ha asistido a otro centro para rehabilitación, apoyo, logopedia, etc.?	No	Si, solo unos meses	Si. Señalar centro y motivo

DATOS MÉDICOS:

¿Tuvo problemas cuando nació? (prenatales, natales, postnatales)?	No, ninguno	Alguno, pero fue leve	Si (señalar)
¿Cómo es sus estado de salud actual?	Bueno	Regular	Problemas
¿padece alguno enfermedad, alergia, que deba conocer el colegio?	No, ninguna	Alguna pero leve (señalar)	Si (señalar)
¿tomo alguna medicación?	No	A veces	Si (señalar)

DATOS SENSORIALES Y PSICOMOTRICES:

¿tiene alguna dificultad sensorial?	No, ninguna	Alguna pero leve (vista, oído,)	Si (señalar)
¿Tiene dificultades al andar, saltar, correr, mover las manos, etc.?	No, ninguna	Alguna pero leve (señalar)	Si (señalar)
¿A qué edad comenzó a andar?	Antes del año	Entere año y año y medio	Después del año y medio
Que mano usa habitualmente	Derecha	Indistintamente	Izquierda

DATOS SOBRE AUTONOMÍA PERSONAL:

¿Tiene algún problema con la alimentación?	No. Come de todo. Come solo	Algunos. Come triturado. Hay que ayudarle.	Bastantes. No come casi nada. hay que darle de comer
¿Cómo es su anatomía con el vestido?	Se quita y se pone solo mucha ropa	Solo sabe quitarse algunas prendas	No sabe ni quitarse ni ponerse nada.
¿Cómo son sus hábitos de limpieza, aseo, higiene?	Buenos	Regulares	Malos
¿cómo duerme? ¿cómo es su sueño?	Duerme solo. Duerme bien	Duerme con los padres	Tiene sueño alterado, duerme poco
¿Controla esfínteres?	Si, siempre lo pide	A veces moja la ropa y la cama	No. Se hace pis y caca. Lleva pañal.

DATOS LINGÜÍSTICOS Y COGNITIVOS:

¿Escucha, atiendes, mira, ... cuando se le habla?	Si, siempre	Solo a veces	No, nunca
¿Comprende y ejecuta ordenes?	Si, siempre	Solo a veces	No, nunca
¿Cómo habla?	Habla adecuadamente	Habla muy poco, solo unas palabras	No habla nada. Señala con el dedo. Hace gestos.
¿Tiene dificultades con algún tipo de sonido o fonema?	No, articula bien	Algún sonido no sabe pronunciarlo	Hay muchas sonidos que los dice mal. No se le entiende
Participa, interviene, etc., en los diálogos de la vida diaria.	Si, casi siempre	A veces	No, casi nunca.
(Para los inmigrantes) ¿Qué idioma hablan en casas	Español	Español y _____	Solo lengua materna. Señalar

DATOS DE LA VIDA RELACIONAL Y SOCIAL:

¿Cómo son las relaciones con los otros niños, en el juego, en el parque, etc.?	Buenas. Se relaciona bien, hace amigos, participa.	Regulares. A veces bien y otras mal.	Malas. (no quiere, no participa, no juega, le da vergüenza...)
¿Cómo se relaciona con los hermanos, los familiares y los adultos?	Bien	A veces bien, a veces mal	Mal
¿Cómo se comporta habitualmente?	Bien	Regular	Mal

CARACTERÍSTICAS PERSONALES Y EMOCIONALES:

De estas parejas de rasgos, señale los que mejor definan a su hijo/a. si no se identifica con ninguno haga una cruz en la columna del medio		
Tranquilo sosegado		Intranquilo, nervioso
Tímido, retraído		Atrevido, valiente
Introvertido		Extrovertido
Lento en el trabajo		Rápido en hacer las cosas
cariñoso		Poco afectuoso
Trabajador, constante		Poco trabajador, vago
ordenado		Desordenado
Limpio		Sucio
obediente		desobediente
Le gusta el colegio		No le gusta el colegio

OTRAS OBSERVACIONES:

Señalar otros datos no registrados anteriormente y que des añadir