



ENTREVISTA FAMILIAR

Nivel Educativo: 2º Ciclo de EDUCACIÓN INFANTIL. Curso: 1º

Fecha de la entrevista:

Responde a la entrevista:

DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A

Nombre y apellidos del niño/a:

Fecha de nacimiento:

Domicilio familiar:

Teléfonos:

COMPOSICIÓN FAMILIAR

Nombre del padre: Edad:

Estudios: Profesión:

Nombre de la madre: Edad:

Estudios: Profesión:

Número de hermanos: Lugar que ocupa entre ellos:

.....

Otras personas que vivan en la casa:

EVOLUCIÓN DEL NIÑO/A

¿Ha sido su salud siempre normal?

¿Necesita actualmente atención especial en cuanto a su salud o recibe medicación?

.....

En la actualidad, ¿cómo habla el niño?

¿Controla esfínteres?

¿Ha recibido o recibe estimulación o tratamiento individual?.....

ANTECEDENTES FAMILIARES

¿Hay en la familia algún pariente que haya tenido dificultades para hablar, caminar, de vista, audición, etc.?

ALIMENTACIÓN

¿Come solo?

¿Qué tipo de alimentos come?

.....

¿Qué tipo de comportamiento tiene durante las comidas?



ASEO Y VESTIDO

¿Cómo colabora en su propio aseo y vestido?

.....
.....

DORMIR – SUEÑO

¿Duerme solo?..... ¿A qué hora se acuesta?

¿Se levanta por la noche para ir a la cama de sus padres?.....

¿Tiene pesadillas?

SOCIABILIDAD

¿Le gusta jugar con otros niños/as?.....¿Juega en casa con niños/as?

¿Va alguna vez a jugar con otros niños/as a sus casas?

¿Le gusta jugar con los padres? ¿Le cuesta relacionarse con otros adultos?

ESCOLARIZACIÓN

¿Ha asistido anteriormente a alguna Escuela Infantil?..... Nombre de la misma:.....

¿Desde qué edad? Tiempo de permanencia:

¿Cómo se adaptó?

¿Cómo era la relación con otros niños y adultos?

.....

OBSERVACIONES

.....
.....
.....
.....

Madrugadores:..... Comedor:Religión:

Persona que vendrá a recogerlo: