



## ENTREVISTA INICIAL CON LAS FAMILIAS

	CURSO 20 /20
DATOS FAMILIARES	
Nombre y apellidos padre/madre/tutor/a:	
Fecha de nacimiento: Luga	
Profesión:	
Nombre y apellidos padre/madre/tutor/a:	
Fecha de nacimiento: Luga	
Profesión:	
Número de hermanos: Edad/es:	
¿Ha asistido a alguna guardería o escuela infantil?	
¿Cuál?	
¿Cómo se	•
Expectativas de los padres hacia el centro: (lo que	e esperan, desean, etc.)
SITUACIÓN FAMILIAR	
Actualmente vive con: padre/madre/ambos/otra s	situación:
Personas con las que convive actualmente:	
¿Con quién pasa más tiempo el niño?	
¿Ha habido o hay alguna situación familiar que hay	
on a nazia o na, aigana on aacion (annina quo na,	, a a, so, a a a a, so, a a a a, g
ALIMENTACIÓN:	
¿Es alérgico a algún alimento?¿Cuáles?	
(indique lo que consideren significativo):	
DESCANSO:	
DESCANSO:  ¿Necesita la presencia del adulto para dormirse?	
¿Necesita la presencia del adulto para dormirse?.	
¿Necesita la presencia del adulto para dormirse?. ¿Tiene un objeto imprescindible para dormir?	¿Cuál?
¿Necesita la presencia del adulto para dormirse?. ¿Tiene un objeto imprescindible para dormir? ¿A qué hora se acuesta?	¿Cuál? ¿A qué hora despierta?
¿Necesita la presencia del adulto para dormirse? ¿Tiene un objeto imprescindible para dormir? ¿A qué hora se acuesta? ¿Cómo es el sueño? ¿Tranquilo? ¿Sobresalta	¿Cuál? ¿A qué hora despierta? do?¿Con pesadillas?¿Se despierta?
¿Necesita la presencia del adulto para dormirse?. ¿Tiene un objeto imprescindible para dormir? ¿A qué hora se acuesta? ¿Cómo es el sueño? ¿Tranquilo? ¿Sobresalta	¿Cuál? ¿A qué hora despierta? do? ¿Con pesadillas? ¿Se despierta?
¿Necesita la presencia del adulto para dormirse? ¿Tiene un objeto imprescindible para dormir? ¿A qué hora se acuesta? ¿Cómo es el sueño? ¿Tranquilo? ¿Sobresalta ¿Le da miedo la oscuridad?	¿Cuál? ¿A qué hora despierta? do?¿Con pesadillas?¿Se despierta?
¿Necesita la presencia del adulto para dormirse? ¿Tiene un objeto imprescindible para dormir? ¿A qué hora se acuesta? ¿Cómo es el sueño? ¿Tranquilo? ¿Sobresalta	¿Cuál? ¿A qué hora despierta? do?¿Con pesadillas?¿Se despierta?
¿Necesita la presencia del adulto para dormirse? ¿Tiene un objeto imprescindible para dormir? ¿A qué hora se acuesta? ¿Cómo es el sueño? ¿Tranquilo? ¿Sobresalta ¿Le da miedo la oscuridad? ¿Suele dormir la siesta?  HIGIENE:	¿Cuál? ¿A qué hora despierta? do?¿Con pesadillas?¿Se despierta?
¿Necesita la presencia del adulto para dormirse? ¿Tiene un objeto imprescindible para dormir? ¿A qué hora se acuesta? ¿Cómo es el sueño? ¿Tranquilo? ¿Sobresalta ¿Le da miedo la oscuridad? ¿Suele dormir la siesta?  HIGIENE: ¿Participa en su aseo personal? (enjabonarse, lava	¿Cuál? ¿A qué hora despierta? do?¿Con pesadillas?¿Se despierta? arse las manos).
¿Necesita la presencia del adulto para dormirse? ¿Tiene un objeto imprescindible para dormir? ¿A qué hora se acuesta? ¿Cómo es el sueño? ¿Tranquilo? ¿Sobresalta ¿Le da miedo la oscuridad? ¿Suele dormir la siesta?	¿Cuál? ¿A qué hora despierta? do? ¿Se despierta? arse las manos).

SALUD:  (Anotar si ha habido hospitalización, por cuánto tiempo y por qué motivo)		
Enfermedades importantes que haya padecido o que padezca:		
• Es propenso a:		
• Alergias o dolencias:		
<ul> <li>Recibe estimulación, tratamiento individualizado (logopeda, psicólogo)</li> </ul>		
ASPECTO PSICOMOTOR:		
∙ ¿A qué edad empezó a andar?		
¿Corre, salta y se desenvuelve con normalidad?		
· ¿Le gusta hacer rayas, garabatos y colorear?	• • • • • • • • • • • •	
ASPECTO DE LENGUAJE:		
¿Sobre qué edad empezó a decir sus primeras palabras?		
¿Se comunica a través del lenguaje o utiliza preferentemente otros códigos		
como gestos, gritos, señas?		
¿Qué idioma se habla en casa?		
¿El niño entiende correctamente español?¿Lo habla?	• • • • • • • • • •	
JUEGOS Y OCIO:		
¿Con qué le gusta más jugar?		
¿Cuáles son sus juegos más frecuentes?	• • • • • • • • • • •	
¿Ve la televisión habitualmente?		
¿Qué tipo de programas o películas?		
¿Le gusta jugar sólo o reclama la atención de otros? ¿¿Con quién le gusta jugar?		
econ quien le gusta jugare	• • • • • • • • • • • • •	
RELACIONES AFECTIVAS Y SOCIALES:		
¿Le gusta estar en compañía de otros niños?		
¿Necesita estar con un adulto?		
¿Extraña a las personas que desconoce?		
¿Tiene rabietas? ¿En qué momentos? ¿Acepta las muestras de afecto?		
¿Conoce algunas normas básicas sociales? (por favor, saludar, despedirse)		
control anguitablish files business controls (per futor, saludar, despedit se)		