



Educación, Formación
y Empleo

C/ Murrieta, 76. Ala Oeste,
1ª Planta
26005 Logroño (La Rioja)
Teléfono: 941 29 16 60
Fax: 941 29 16 68



C/ Camino Cementerio, 2
26513 AUSEJO (La Rioja)
CIF/NIF Q2600404D
Tfno: 941 43 00 42
e-mail: cra.vistalahz@larioja.edu.es
Página web: www.craeausejo.es
Colegio Público
"C.R.A. VISTA LA HEZ"

ENTREVISTA INICIAL CON LAS FAMILIAS

Fecha de la entrevista:

DATOS PERSONALES DEL NIÑO O DE LA NIÑA

Nombre y apellidos:

Fecha y lugar de nacimiento:

Domicilio:

Teléfono/s de contacto:

e-mail:

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos de la madre o tutora:

Fecha y lugar de nacimiento:

Profesión:

Nombre y apellidos del padre o tutor:

Fecha y lugar de nacimiento:

Profesión:

HERMANOS/AS

Número de hermanos/as:

Edades:

Lugar que ocupa entre los hermanos/as:

¿Cómo es la relación con sus hermanos/as?

SITUACIÓN FAMILIAR

Personas con las que convive actualmente:

¿Con quién pasa más tiempo el niño?

¿Ha habido o hay alguna situación familiar que haya afectado o afecte a su hijo?

EMBARAZO Y LACTANCIA

Actitud de los padres durante el embarazo:

¿Transcurrió con normalidad o hubo complicaciones?

¿El parto fue normal o hubo complicaciones?

¿Hubo problemas después del parto?

Tipo de lactancia: Natural / Artificial

Duración:

SALUD Y MADURACIÓN PRIMARIA:

Alergias:

Dieta especial:

Vacunas pendientes:

¿Cuáles?

¿Qué enfermedades ha padecido?

¿A qué edad?

¿Tiene algún problema?

- Auditivo:
- Visual:
- Motriz:

Respiratorio:

Digestivo:

Otros datos que le interese destacar:

HÁBITOS:

ALIMENTACIÓN

1. ¿Come solo?

¿Utiliza los cubiertos (cuchara, tenedor)?

¿Tiene buen apetito?

¿Come de todo?

¿Qué alimentos prefiere?

¿Cuáles rechaza?

Problemas de...

- Masticación:
- Deglución:
- Digestión:
- Otros:

SUEÑO

¿A qué hora se acuesta?

¿Se duerme con facilidad?

Indicadores de sueño:

Tipo de sueño: Tranquilo / Agitado / Terrores nocturnos

¿Comparte habitación?

¿Con quién?

¿Tiene alguna mascota para dormir?

CONTROL DE ESFÍNTERES

- | | |
|------------------------------------|----------------|
| ¿Controla esfínteres? | ¿Desde cuándo? |
| ¿Va solo al cuarto de baño? | |
| ¿Controla esfínteres por la noche? | |

SOCIALIZACIÓN:

RELACION CON LOS ADULTOS

- | | |
|--|-------------------------|
| ¿Le gusta que sus padres participen en sus juegos? | |
| ¿Juegan juntos a menudo? | |
| ¿Qué tipo de juegos prefiere realizar con los adultos? | |
| ¿Se relaciona sin problemas con otros adultos? | |
| ¿Cómo se le castiga? | ¿Con cuánta frecuencia? |
| ¿Cómo se le premia? | ¿Con cuánta frecuencia? |

RELACIÓN CON OTROS NIÑOS Y NIÑAS:

- ¿Le gusta jugar con otros niños?
- ¿De qué edad los prefiere? Mayores / Iguales / Menores
- ¿Qué tipo de juegos prefiere realizar con otros niños?
- ¿Cómo se relaciona con ellos? Sumiso / Asertivo / Dominante
- ¿Van niños y niñas a casa a jugar con él/ella?

RELACIÓN CON LOS OBJETOS Y EL ESPACIO

- | | |
|--|-------------|
| ¿Cuáles son sus juegos y juguetes preferidos? | |
| ¿Tiene un lugar donde pueda jugar? | |
| ¿Tiene la posibilidad de disfrutar de espacios exteriores (jardines, parques, etc.)? | |
| ¿Con qué frecuencia juega al aire libre? | |
| ¿A diario cuánto tiempo ve la televisión? | |
| ¿Qué tipo de programas ve? | ¿Con quién? |

ESCOLARIZACIÓN:

- | | |
|--|--------------|
| ¿Ha estado en otro/s centro/s anteriormente? | ¿A qué edad? |
| ¿Cómo se adaptó? | |
| ¿Cómo se llevaba con sus compañeros y compañeras? | |
| ¿Qué comentarios u observaciones le han hecho los docentes de su hijo/a? | |

NIVEL MADURATIVO:

LENGUAJE

¿A qué edad dijo las primeras palabras?

¿Habla mucho o poco?

¿Se le entiende cuando habla?

¿Se apoya más en el lenguaje oral o en el gestual?

¿Cómo se le corrige cuando dice mal alguna palabra?

¿Se le habla con lenguaje adulto o se utilizan expresiones infantiles características del niño?

¿Tiene alguna alteración del lenguaje oral?

Idioma/s en que se expresa:

MOTRICIDAD

¿Ha gateado?

¿A qué edad empezó a andar?

¿Tiene dificultades en el movimiento?

¿Qué mano utiliza preferentemente?

¿Y qué pie?

EMOCIONAL

¿Es inquieto o tranquilo?

¿Cómo responde cuando se le regaña?

¿Tiene rabietas a menudo?

¿Suele salirse con la suya?

¿Qué cambios importantes ha observado en su hijo/a desde que va a la escuela?

OBSERVACIONES

¿Qué añadiría?