MODELO-ENTREVISTA A TUTORES-FAMILIAS
EDUCACIÓN INFANTIL
(PERIODO DE ADAPTACIÓN)

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMN@:

Apellidos: _____ Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____

¿Embarazo normal? _____ ¿Parto normal?: _____

¿Nació con algún problema físico o mental?: _____

¿Ha estado hospitalizado en alguna ocasión?: _____

Enfermedades que ha pasado: _____

¿Es alérgico a algún alimento, medicamento o sustancia?: _____

¿Se pone enfermo con frecuencia?: _____

Actualmente ¿tiene algún problema físico o mental a tener en cuenta: pies planos, tartamudeo...?: _____

¿Ha asistido a otros centros?: _____ ¿Durante cuánto tiempo?: _____

¿Cómo fue su escolaridad durante ese tiempo?: _____

2. DATOS FAMILIARES:

Domicilio _____ Localidad _____

Teléfono fijo _____ Móvil _____ Correo electrónico _____

Nombre del padre _____ Profesión _____

Edad _____ Lugar de nacimiento _____ Estudios _____

Nombre de la madre _____ Profesión _____

Edad _____ Lugar de nacimiento _____ Estudios _____

Número de hermanos _____ Lugar que ocupa _____

Otros familiares que conviven en casa _____

Con qué adultos y niños suele pasar más tiempo fuera del aula: _____

3. HÁBITOS: ALIMENTACIÓN:

¿Cuántas comidas hace al día? _____

¿Come solo? _____ ¿Le ayuda en alguna ocasión? _____

¿Rechaza sistemáticamente algún alimento? _____ Cuáles _____

¿Come el niñ@ con el resto de la familia? _____ ¿Tiene buen apetito? _____

Colegio _____ Curso: _____

¿Es alérgico a algún alimento? _____ ¿Mastica bien? _____

¿Qué actitud tienen Vds. si se niega a comer? _____

B. SUEÑO:

¿Cuántas horas duerme normalmente? _____ ¿Comparte la cama o habitación? _____

¿A qué hora se acuesta por la noche? _____ ¿Tiene pesadillas, miedos, se despierta por la noche? _____

¿Hay que estar con él hasta que se queda dormido? _____ ¿Duerme siesta? _____

C. ASEO Y VESTIDO

¿Controla esfínteres-orina y caca? _____ Diurno _____ Nocturno _____

¿Cuándo le quitaron el pañal? _____ Moja la cama por la noche _____

¿Se limpia solo el culito? _____ ¿Se lava los dientes? _____

¿Se pone y se quita chaquetas, abrigos? _____ ¿Abrocha botones? _____

4. EL JUEGO:

¿Juega solo? _____ ¿Guarda los juguetes? _____

¿Prefiere jugar con niños o mayores? _____ ¿Juegan con su hij@? _____

¿Qué tipo de juegos le gustan más? _____

5. COMPORTAMIENTO AFECTIVO-SOCIAL:

Frecuentemente presenta: rabietas _____ pataleos _____ miedos _____ celos _____

¿Qué comportamientos causan conflictos repetidos entre ustedes y su hij@? _____

¿Cómo actúan ante estos conflictos-rabietas? Se le ignora _____ se le aísla _____

Se le da lo que quiere para que calle _____ se le riñe _____ se le priva de algo _____

Le da un azote _____ Otros _____

¿Ve su hij@ la televisión? _____ ¿Cuántas horas? _____ ¿Le cuentan cuentos? _____

¿Cree que su hij@ es?: Introverso@ _____ Cariñoso@ _____ Celoso@ _____ Activo@ _____ Alegre _____

Extroverso@ _____ Huraño _____ Triste _____ Agresivo _____ Pasivo _____ Autónomo (realiza las

cosas por sí mismo _____ Otros rasgos _____

6. LENGUAJE:

¿A qué edad comenzó a emitir las primeras palabras? _____

¿Usa gestos para pedir cosas? _____ ¿Se entiende lo que dice? _____

¿Habla mucho en casa, pregunta cosas? _____

¿Se le habla con lenguaje adulto o infantilizado? _____

Colegio _____

Curso: _____

¿Se le corrige en la pronunciación? _____ ¿Acepta las correcciones? _____

¿Presenta algún problema del lenguaje oral, tartamudez, mala pronunciación...? _____

7. DESARROLLO MOTOR:

¿A qué edad comenzó a andar? _____ ¿Tiene dificultades de movimiento? _____

¿Qué mano utiliza frecuentemente? _____

¿Se le ha obligado a utilizar una mano determinada? _____

8- OTROS DATOS DE INTERÉS:

¿Utilizará el servicio del comedor escolar? _____

¿Utilizará el servicio de aula matinal? _____

¿Cursará asignatura de Religión? _____

¿Quién recogerá al niño normalmente? _____

¿Qué personas podrán recoger al niñ@? _____

9. EXPECTATIVAS:

¿Qué esperan ustedes de la escolaridad de su hij@ en la etapa de Educación Infantil?

10. OTRAS CUESTIONES DE INTERÉS QUE QUIERAN COMUNICAR AL TUT@R:

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Colegio _____

Curso: _____