

## **ENTREVISTA FAMILIAR**

Nivel educativo: 3 años

### **Datos personales del niño/a:**

- Nombre y apellidos del niño/a .....
- Fecha de nacimiento..... y lugar .....
- Domicilio familiar.....
- Teléfonos.....

### **Datos familiares del niño/a:**

Nombre Madre .....

Edad..... Profesión.....

Nombre Padre .....

Edad..... Profesión.....

Hermanos

Nombre..... Edad.....  
Nombre..... Edad.....  
Nombre..... Edad.....  
Nombre..... Edad.....

Centros escolares donde asisten los hermanos .....

### **Antecedentes familiares**

¿Hay en su familia algún pariente que haya tenido o tiene dificultades para caminar, hablar, oír, ver, etc.? .....

.....

### **Evolución del niño/a:**

- Embarazo normal.....Embarazo con dificultades.....  
Cuáles.....
- Parto normal..... Parto con dificultades.....  
Cuáles.....

- Alimentación durante el primer año .....
- A qué edad empezó a decir sus primeras palabras .....
- ¿Sus palabras son inteligibles? .....
- ¿Habla mucho o poco? .....
- ¿Se apoya más en el lenguaje de gestos que en el oral? .....
- A qué edad empezó a controlar el "pis" .....
- Se moja en la actualidad durante el día.....
- ¿Va solo/a al aseo?..... ¿Se limpia solo/a?.....
- Moja la cama..... ¿con qué frecuencia?.....
- ¿Ha gateado?..... ¿A qué edad?.....
- ¿A qué edad inició la marcha?.....
- ¿Tiene una marcha segura o vacilante?.....
- ¿Tiene alguna dificultad en el movimiento: pies planos, problemas de posturas, otros?.....  
.....
- Estado de salud general..... Vacunaciones.....
- Enfermedades importantes que ha tenido el niño/a.....  
.....  
.....
- ¿Actualmente padece alguna enfermedad?.....  
.....  
.....
- ¿Padece algún tipo de alergia?.....  
.....  
.....
- Intervenciones quirúrgicas u hospitalizaciones de niño/a .....
- Estudios médicos o psicológicos realizados al niño/a con anterioridad:  
.....  
.....
- ¿Ha recibido estimulación - tratamiento individual?  
.....
- ¿Lo recibe actualmente?.....
- ¿De qué?.....

## **Alimentación**

- Presenta problemas en las comidas.....  
Cuáles.....  
.....
- Es poco comedor.....
- Come sólo lo que le gusta.....
- Come muy despacio.....
- Hay que darle de comer..... Come solo.....

## **Conducta**

- Caprichoso..... Tranquilo..... Nervioso.....  
Movido..... Rabietas..... Independiente.....  
Dependiente.....
- Necesita estar con algún adulto..... Juega solo.....
- Otras.....

## **Juego**

- ¿Cuáles son sus juegos más frecuentes?.....  
.....
- ¿Con quién suele jugar?.....
- ¿Cuáles son sus juguetes preferidos?.....

## **Autonomía**

- ¿Colabora con alguna tarea doméstica?.....  
¿Cuál?.....
- ¿Colabora en su propio aseo y vestido?.....  
¿Cómo?.....

## **Escolarización**

- Ha asistido anteriormente a alguna guardería.....
- Desde qué edad..... Cómo se adaptó.....
- Cómo era la relación con los otros niños.....

**Observaciones:**

(Aspectos no contemplados, peticiones, sugerencias al colegio y al profesor)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---