



Entrevista Inicial 20.....

Fecha de la entrevista:..... Sala a la que ingresa:

Apellido y nombres del niño:.....

Lugar y fecha de nacimiento:.....

Domicilio:.....

Teléfono:.....

Nombre del padre:.....

Tel. Celular:..... Ocupación:..... e-mail:.....

Nombre de la madre:

Tel. Celular:..... Ocupación:..... e-mail:.....

1) Defina brevemente a su hijo

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

2)¿Cómo es la relación del niño con su familia?

Papá:.....

Mamá:

Hermanos:

Otros miembros:

3) ¿A qué le gusta jugar? ¿Cuál es su entretenimiento favorito? ¿Con quién juega?

.....
.....

.....
.....
4) ¿Cómo se relaciona con otros chicos? Describa

.....
.....
.....
.....
5) Narre brevemente un día común en la vida de su hijo.

.....
.....
.....
.....
6) ¿Qué hábitos tiene para dormir? ¿Duerme solo? ¿Cuántas horas?

.....
.....
.....
.....
7) ¿Qué hábitos de independencia tiene?

.....
.....
.....
.....
8) ¿Cómo fue el control de esfínteres?

.....
.....
.....
.....
9) ¿Cómo fue la evolución del lenguaje? ¿Cómo se expresa actualmente?

.....
.....
.....
.....
10) ¿Algún integrante de la familia presentó o presenta dificultades en la adquisición del lenguaje, la lectura y/o la escritura?

.....
.....
.....
.....
11) Características del embarazo, parto y de los primeros meses de vida.

12) ¿Sufrió algún tipo de enfermedad, accidente u operación?

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

13) ¿Ha ocurrido en los últimos meses algún cambio significativo que desee destacar? (mudanza, separación, muerte, viaje, etc.).

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

14) ¿Qué actitud toman ustedes frente a un comportamiento visiblemente desajustado de su hijo? ¿Cómo reacciona él, frente a dicha situación?

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

15) ¿Cuándo inició su escolaridad? ¿Cómo fue su adaptación y desempeño?

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

16) ¿Qué expectativas tiene respecto a este año escolar?

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

Observaciones:

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

FIRMA DEL /LOS ENTREVISTADO/S:

ACLARACIÓN:

FIRMA DE LA DOCENTE:

ACLARACIÓN: