



Entrevista inicial con la familia

Datos personales del niño/a

Nombre y apellidos

Fecha de nacimiento

Lugar

Domicilio

Teléfonos de contacto

Estatura Peso

Horario de permanencia en el centro

Otros datos de interés

.....

.....

Datos familiares

Nombre de la madre

Edad Profesión

Nombre del padre

Edad Profesión

Hermanos/as Lugar que ocupa el niño/a entre ellos

Situación de la pareja

¿Qué otros familiares o personas conviven con el niño/a?

.....

El niño/a vive con su padre y su madre ☐

Vive solo con su padre ☐

Vive solo con su madre ☐





Datos de salud

Estado general de salud

Enfermedades padecidas

¿A qué edad?

Vacunaciones

¿Tiene algún problema de salud concreto?

¿Cuál?

¿Presenta alergia a algún medicamento?

Indicaciones y recomendaciones significativas del médico

.....

Alimentación

¿Cuántas comidas hace al día? ¿A qué horas?

¿Tiene alergia a algún alimento?

¿Qué es lo que más le gusta comer?

¿Lo que menos?

¿Come solo/a?

Observaciones por parte de la familia

.....

Sueño

¿Duerme solo/a o acompañado/a de hermanos/as u otros familiares?

.....

¿Duerme siesta?

¿Tiene algún objeto o juguete para dormir?

¿Cuál?





Control de esfínteres

¿En qué fase se encuentra?

¿Hay que recordárselo?

¿Pide ayuda? ¿Va solo/a?

Higiene

¿Disfruta con el baño? ¿Colabora?

¿Tiene alergia a algún tejido, jabón?

¿Quién le gusta que le bañe?

¿Intenta lavarse las manos él/ella solo/a?

¿Ayuda cuando le visten?

Desarrollo motor

¿Con qué edad gateó?

¿A qué edad comenzó a andar?

¿Cómo es su marcha, segura, vacilante...?

¿Presenta alguna dificultad en el movimiento?

¿Cuál?

Lenguaje

¿A qué edad comenzó a emitir las primeras palabras?

¿Habla mucho?

¿Sus palabras son inteligibles?

¿Qué utiliza más, los gestos o las palabras?

¿Se le habla con lenguaje de adulto o se utilizan sus expresiones?

.....





Estado emocional

Nervioso/a Tranquilo/a

Dependiente Independiente

Extrovertido/a Introverso/a

Caprichoso/a

Relaciones

¿Con quién está principalmente: madre, padre, otros?

¿Le gusta que sus padres participen en sus juegos?

¿Se relaciona bien con los adultos?

¿Juega con otros niños/as habitualmente?

¿Se relaciona con otros niños/as habitualmente?

¿Dónde?

¿Le cuesta? ¿Es sociable?

¿Tiene celos de sus hermanos/as?

¿Tiene preferencia por alguno?

Intereses del niño/a

.....

.....

.....

.....

Observaciones

.....

.....

.....

