

ENTREVISTA INICIAL DO PROFESOR/A TITOR/A ÁS FAMILIAS DO ALUMNADO DE EDUCACIÓN INFANTIL

DATOS PERSOAIS

Nome:

Data de nacemento:

Nome da nai:

Profesión:

Idade:

Nome da pai:

Profesión:

Idade:

Persoa titora legal:

Profesión:

Idade:

Domicilio:

Teléfono:

Nº de irmáns/irmás

Lugar que ocupa:

Nomes dos/das que estean no centro:

HÁBITOS

ALIMENTACIÓN

Como come?

Presenta algunha intolerancia alimentaria?

Hai algún alimento que non ten permitido?

SONO

Como dorme?

HIXIENE

Presenta certa autonomía no aseo?

Colabora no propio aseo e vestido?

Ten que ser vestido/a?

Vestido/a e bañado/a?

Bañado/a por outra
persoa?

Presenta alerxia a algún produto?

CONTROL DE ESFÍNTERES:

Controla esfínteres. Cando comezou?

Non controla esfínteres. En que momento está?

VIDA RELACIONAL

Con quen convive?

Quen o/a coida habitualmente?

Relaciónase con outros nenos e nenas?

Con quen?

Prefire xogar con adultos?

ENTREVISTA INICIAL DO PROFESOR/A TITOR/A ÁS FAMILIAS DO ALUMNADO DE EDUCACIÓN INFANTIL

Con quen xoga na casa?

Que xogos lle gustan?

Xoguetes preferidos:

NIVEL MADURATIVO

LINGUAXE

Fala en: Galego Castelán

Cal é o idioma de comunicación familiar?

Pronuncia: Correctamente Intelixiblemente Con dificultades

MOTRICIDADE

Gateou? Cando comezou a andar?

Man que usa con máis asiduidade para comer, coller cousas ...

SAÚDE

Tivo algunha enfermidade importante?

Intervencións cirúrxicas?

Tivo algún accidente importante?

Seguiu ou segue algún tratamento?

Ten algunha alerxia?

Enferma con frecuencia?

ESCOLARIDADE

Asistiu á escola infantil de primeiro ciclo (0-3anos)?

Dende cando? Ía a gusto?

Semella contento/a de vir á escola? Quen o/a vai recoller?

TEMPERAMENTO

Indique algún trazo do seu carácter que sexa sobresaínte:

Cando ten algún conflito, como o resollen? Cal é a súa resposta?

Hai algún aspecto que lle preocupa do seu fillo ou filla?

Observacións