

ANEXO 1. MODELO ENTREVISTA FAMILIAR EQUIPO DE ATENCIÓN TEMPRANA

Nombre del niño/a:

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Domicilio:

Localidad:

CP:

Teléfonos: Fijo _____ Móvil padre _____ Móvil madre _____

Curso:

Centro:

Fecha de la entrevista:

Entrevistador:

1. DATOS FAMILIARES

1.1. Nombre del Padre: _____ **Edad:** _____

Estudios: _____ **Profesión:** _____

Horario laboral _____ **Ingresos** aprox.: _____

1.2. Nombre de la Madre: _____ **Edad:** _____

Estudios: _____ **Profesión:** _____

Horario laboral _____ **Ingresos** aprox.: _____

1.3. Otras personas que convivan en el domicilio familiar: _____

1.4. ¿Hay alguna otra persona que se encargue del cuidado del niño-a además de los padres?_____

1.5. ¿Tiene hermanos?_____¿Cuántos? _____ Posición del niño/a con respecto a
otros hermanos (INCLUIR AL NIÑO-
A):_____

1.6. Otros datos de importancia sobre la situación familiar que desee reflejar la-s persona-s entrevistada-s

2. DATOS DE LA VIVIENDA: Propia_____

Alquiler_____Otros_____

2.1. Distribución:_____

2.2. El niño/a tiene habitación propia____ Características generales de la
habitación_____

2.3. Otros datos acerca de la vivienda. Ubicación geográfica, servicios

finca...._____

3. DINÁMICA FAMILIAR

3.1 Breve historia familiar (relación de pareja, noviazgo, matrimonio...): _____

3.2 Relación paterno-filial_____

3.3 Relación materno-filial_____

3.4 Relaciones con la familia extensa _____

3.5 Pautas educativas: ¿hay acuerdo entre ambos?_____

4. DATOS DEL PERIODO DE EMBARAZO Y PARTO DEL NIÑO/A

4.1. ¿Embarazo deseado?_____¿Hubo alguna complicación durante el mismo?

¿En qué mes de embarazo se produjo el alumbramiento?

4.2. ¿Cómo transcurrió el parto?

¿Hubo alguna complicación o dificultad durante el mismo?

4.3 Peso del niño al nacer _____ Lactancia materna _____

tiempo _____

5. SALUD DEL NIÑO/A

Vacunas: _____

Alergias: _____

Enfermedades

padecidas: _____

Intervenciones quirúrgicas/

hospitalizaciones _____

Antecedentes familiares de alguna

enfermedad _____

5.1 Desarrollo del niño/niña

¿Cuándo comenzó a andar? _____

¿Le gusta caminar, subir y bajar escaleras, correr? _____

¿Cuándo dijo sus primeras palabras? _____

¿Le gusta hablar? _____ De que? _____

¿Se le comprende cuando habla? _____

Utiliza el lenguaje gestual? _____

6. HABITOS

6.1 Alimentación

¿Come sólo? _____ Puré___ Sólidos_____

¿Qué es lo que más le gusta comer? _____

Horarios de las comidas principales del niño: Desayuno _____

Comida _____

Merienda _____ Cena _____

¿Come con los demás miembros de la familia? _____

Otras cuestiones acerca de la alimentación _____

6.2 Sueño

¿a qué hora de acuesta? _____

¿a que hora se levanta? _____

¿con quién duerme? (si comparte habitación) _____

Tiene alguna "costumbre" a la hora de irse a la cama? _____

¿Cómo se despierta? Tranquilo, llorando, hay que despertarlo... _____

6.3 Higiene

Le gusta el agua, el baño...? _____

Cuando _____ suele bañarse? _____

Intenta lavarse, secarse...con ayuda? _____

Control de esfínteres _____ ¿A qué edad empezó a controlar? _____

6.4 Juego

¿Cuales son sus objetos o juguetes preferidos? _____

¿Tiene un lugar para jugar? _____

¿Tiene un lugar reservado para sus juguetes? _____

¿Con quién y a qué juega en casa? _____

¿Con quién y a qué juega en la calle? _____

¿Con _____ quién _____ sale _____ a _____ la
calle? _____
Extraescolares _____

6.5 Desarrollo Social

Sonríe
fácilmente _____

—

Llora con
frecuencia _____

Tiene Rabieta _____ ¿Control de las rabieta por parte adultos?

¿Le gusta estar en compañía de otros niños-as de su edad?

¿Qué tipo de actividades realiza?

¿Cómo suele ser su comportamiento cuando está con ellos/ellas?

¿Cómo se comporta con los hermanos-as?

¿Cómo se comportan los hermanos-as con él/ella?

¿Cómo es su comportamiento ante personas mayores (familiares y no familiares)? _____

¿Qué suele hacer cuando conoce a otros niños y/o adultos por primera vez?

¿Le gusta relacionarse con otros
adultos? _____

¿Es
obediente? _____

¿Qué hacen cuando el niño no
obedece? _____

Si fuera necesario, ¿cómo castigan al
niño? _____

Cómo le demuestran que están contentos cuando se porta
bien? _____

7. ASPECTOS EDUCATIVOS FAMILIARES

7.1. ¿Cómo les ha resultado la educación de su hijo-a hasta el momento?

7.2. ¿Cómo creen que les va a resultar su educación a partir de ahora? _____

7.3. ¿Cuál de ambos padres tiene más influencia sobre él/ella? _____

7.4. ¿Qué es lo que más les preocupa actualmente de la educación de su hijo-a?

8. RELACIÓN FAMILIA-CENTRO

Pertenecen al AMPA _____

Asisten a las reuniones convocadas por profesor, centro... _____

Participan en las actividades que se realizan en la escuela y requieren de la presencia de los padres _____

Aceptan y llevan a cabo las sugerencias que los educadores les dan para hacer en casa con el niño _____

Muestran interés por lo que sus hijos hacen en la escuela _____

Acuerdos adoptados durante la
entrevista: _____

Próxima
entrevista: _____

ANEXO 2. MODELO ENTREVISTA FAMILIAR EQUIPO GENERAL



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

Dirección Provincial de Educación de _____

Equipo de Orientación Educativa _____

ENTREVISTA FAMILIAR

Centro:
Fecha de realización:
Entrevista con:

Lugar:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A:

Nombre			
Apellidos			
F. nacimiento		Edad	AÑOS MESES
Nº hermanos		Lugar que ocupa	
Tutor legal			
Domicilio			
Localidad		C. Postal	
Provincia		Teléfono	
Etapas educativas		Curso:	

COMPOSICIÓN FAMILIAR:

Parentesco	Nombre y apellidos	Edad	Profesión	Estudios

Otros familiares que conviven en el hogar				
---	--	--	--	--

HISTORIA ESCOLAR:

Asistió a Escuela Infantil:

Edad de inicio:

Motivo por el que acudió:

Adaptación inicial:

Inicio de la escolaridad

Centro escolar/fecha:

Cambios de centro escolar:

Motivos del cambio

DIAGNÓSTICOS MÉDICOS:

Diagnósticos, evolución, pronóstico, expectativas

Informes médicos

Tratamientos de rehabilitación médico, fisioterapia, psicomotricidad

Estimulación global, logopedia: instituciones, gabinetes, centros:

Duración, frecuencia

Medicación actual: tipo y dosis

Revisiones médicas

Grado de minusvalía y revisión

Valoración de dependencia

Incapacitación legal

Estado de salud o Vacunas

DESARROLLO GENERAL EVOLUTIVO:

Embarazo: nº de embarazo, edad madre, estado físico, dificultades

Parto: prematuro, cesárea, fórceps, prolongado, incubadora
test de APGAR, parto a término, peso al nacer, talla, perímetro cefálico

Detección y evolución del diagnóstico

Alimentación: lactancia
Incorporación alimentación complementaria
Alimentación sólida.

Desarrollo psicomotor: Inicio del control cefálico: meses. Sedestación meses. Gateo
Culeteo Bipedestación. Inicio de la marcha meses.
Permanece sentado en la alfombra en la silla.

Cómo se desplaza para coger objetos: gatea, camina con apoyo o con autonomía
Corre, salta.

Marcha segura inestable con recorridos cortos largos. Se cansa

Usa correpasillos triciclos Camina tirando de un arrastre Empuja una
silla Se desliza por tobogán

Desarrollo del lenguaje:

Primeras palabras

Presta atención: dirige la mirada hacia el que habla, mira al cuento u objeto de interés

Cuando se le llama por su nombre.

Se le pide algo

Se le cuenta un cuento

¿Cómo intenta obtener la atención? Llora tira de la ropa señala hace un gesto emite
algún sonido dice alguna palabra....

¿Para qué? Se le haga caso pedir algo señal de rechazo...

¿Cómo pide algo que quiere? Lo mira, llora, te lleva al lugar, lo señala, emite sonido, lo pide
verbalmente, mira alternativamente adulto/objeto...

¿Utiliza algún gesto sonido o palabra para rechazar? Retirar objeto, se gira, dice “no”

¿Expresa agrado/desagrado? ¿Cómo lo manifiesta?

¿Expresa estados emocionales? Por medio de sonrisas, risa, llanto....
Respecto a qué: caricias, cosquillas, cuando se le riñe, si se le sonrío...

Utiliza el gesto de adiós

Comprende órdenes sencillas dame toma ven
Responde a órdenes más complejas coger el coche y guardarlo en la caja

Se COMUNICA MEDIANTE gestos signos lenguaje oral

Emite sonidos SÍ NO ¿cuáles? Situaciones:

Emite palabras SÍ NO Cuáles

Se le entiende lo que dice. SÍ NO A quién familiares próximos, otros

Utiliza palabras frase de dos palabras

Utiliza gestos para hacerse entender. Cuáles. Señala con la mano, con el índice

¿Comprende lo que se le dice?

Problemas del lenguaje:

Pronunciación

Construcciones gramaticales

Expresión adecuada/escritura

HÁBITOS DE AUTONOMÍA:

HIGIENE: SE LAVA LAS MANOS SOLO CON AYUDA TODO EL PROCESO,
LAVARSE LOS DIENTES,
BAÑO DUCHA,

CONTROL DE ESFÍNTERES: INICIO

Utiliza pañal: día noche

Va al baño solo . Se limpia Tira de la cadena

Pide pis o caca

VESTIDO

Colabora en ponerse y quitarse la ropa.

Se quita solo/a...

Identifica su ropa

Sabe dónde se guarda su ropa: ¿lo hace él/ella o ayuda a colocar?

COMIDA

Sólidos Triturados rechaza alimentos...¿cuáles?

SUEÑO

Hora de irse a la cama

Hora de despertarse

Rutina del sueño

Siesta

Calidad del sueño

HABILIDADES SOCIALES:

- JUEGO:

juega sola necesita de un adulto juega con otros niños

Juguetes favoritos

Parque Va a buscar a los niños juega en paralelo interacciona

Actividades de ocio que realizáis

Extraescolares

- SOCIALIZACIÓN

¿se relaciona con otros niños? ¿en qué contexto?

Tiene amigos dentro del cole fuera del cole

¿Cómo se comporta con adultos conocidos?

¿Y con personas desconocidas?

DEFINEME A TU HIJO....

Relaciones familiares:

Relación con la familia extensa:

Trabajo, formación:

Vivienda:

Pautas educativas familiares: ¿pautas comunes? ¿quién pone las normas en casa?
¿Cómo demostráis el afecto?

¿Qué hacéis en vuestro tiempo libre?

Expectativas respecto a vuestro hijo:

SOCIABILIDAD

- Se anima ante los preparativos de la comida
- Reír a carcajadas
- Responde negativamente o grita cuando la persona que se ocupa de él se aleja
- Comprende una prohibición
- Coge trozos con los dedos en su asiento o bebe solo manteniendo su biberón, o bebe en el vaso si se le mantiene
- Vuelve a hacer los gestos que hacen reír
- Se presta activamente a ser vestido por el adulto: por ej. Da su mano o su pie
- Bebe solo en el vaso y come solo con la cuchara
- Juega a imitar (imitación diferida)
- Se lava las manos y trata de secarlas
- SE pone solo los zapatos y los calcetines

ANEXO 3. HOJA REFLEXIÓN ALUMNOS SECUNDARIA CONVEX

EL TERCER TRIMESTRE YA HA EMPEZADO, HAY MUCHO QUE HACER Y MUCHO QUE PLANTEARSE.

EMPEZAMOS YA A TRABAJAR, PENSEMOS...

1 ASIGNATURA que voy a ir TODOS los días, voy a trabajar en casa y en clase.

1 hora diaria que voy a dedicar en casa al trabajo del insti.

1 PERSONA A LA QUE VOY A TRATAR ESPECIALMENTE BIEN (preocuparme por cómo está, en qué puedo ayudarla, cómo se siente...)

1 cosa que voy a cambiar SEGURO de mis costumbres “malas” diarias:

1 reto que ASUMO CON SEGURIDAD:

EN VALLADOLID, A DE ABRIL DE 2012

Fdo: _____

