

ENTREVISTA INICIAL

FAMILIAS INGRESANTES



Resolución N°2588/17 C.P.E

SE SOLICITA A LA FAMILIA IMPRIMIR, COMPLETAR Y TRAER LA ENTREVISTA EL DÍA QUE SEAN CITADOS POR LA DOCENTE.

Fecha entrevista: / / 2023

Sala/Sección: _____

Fecha de ingreso al Jardín: MARZO 2023

Apellido y nombre del/a estudiante: _____

Sobrenombre: _____

Nació el / / Lugar: _____

Nombre y apellido de la madre: _____

Nombre y apellido del padre: _____

INFORMACIÓN GENERAL

¿Cuál es la conformación y situación familiar en estos momentos? ¿Con quién vive el/la niño/a?

EN CASO DE PADRES SEPARADOS:

¿Quién es el responsable legal? _____

¿Existen restricciones para el otro padre/madre? Adjunta documentación: SÍ NO

¿A qué se dedican los integrantes del grupo familiar? (Ocupación)

¿Tiene hermanos/as? ¿Cuántos/as? ¿De qué edades?

¿Cómo es su relación con ellos/as? ¿Hay otros niños/as significativos para él o ella?

¿Cómo se organizan familiarmente? ¿Quién lo/a recibe al regreso de la escuela? ¿Qué momentos del día comparte en familia? ¿Quién se hace cargo de las actividades del/la niño/a? Si será trasladado al Jardín en transporte escolar, detallar frecuencia, días, nombre del transportista y teléfono de contacto.

ANTECEDENTES EN OTRO/S JARDÍN/ES

¿Tiene experiencia anterior en jardín? SÍ NO. ¿En qué institución? _____

¿A partir de qué sala comenzó a concurrir al jardín? _____ (En el caso de que ingrese una vez iniciado el ciclo lectivo, indicar de dónde viene: otra ciudad, otra escuela de Bariloche).

¿Cómo considera Ud. que fue esta experiencia, para su hijo/a y para uds. como familia?

¿Hubo cambios de institución? ¿Cuáles fueron los motivos? ¿Cómo vivenciaron estos cambios?

¿Cómo tomó su hijo/a el cambio a nuestro jardín?

En los jardines anteriores, ¿hubo alguna recomendación particular?

¿Cómo definiría a su hijo/a? (Hábitos, personalidad).

¿Ante qué situaciones consideran necesario señalar límites? ¿Cuáles son las estrategias que habitualmente utilizan?

¿Qué actitud adopta el /la niño/a frente a ellas?

¿Qué hace la familia frente a estas actitudes?

HISTORIA Y DATOS PERSONALES

Gestación y nacimiento: ¿Cómo fue la gestación? ¿Hubo alguna situación significativa durante la misma?

Acerca del parto, ¿fue a término o prematuro? _____

EN CASO DE ADOPCIÓN: ¿A qué edad fue adoptado? _____

¿Qué antecedentes conocen? _____

¿Qué sabe el niño/a con respecto a su adopción? _____

PRIMER AÑO DE VIDA:

Cortó dientes a los: _____ meses. Comenzó a hablar a los: _____ meses.

Gateó: SÍ NO. Modo: _____ . Caminó a los _____ meses.

¿Hasta qué edad tomó pecho o mamadera? _____

¿Usa chupete o mamadera en la actualidad? _____

¿A qué edad controló esfínteres? _____

Actualmente, ¿se maneja con autonomía para ir al baño? ¿Y para limpiarse? _____

ANTECEDENTES DE SALUD

Enfermedades que padeció: _____

Padeció COVID-19: _____

Hubo COVID-19 en sus contactos estrechos: _____

¿Estuvo o está en algún tipo de tratamiento? (Psicológico, fonoaudiológico, kinesiológico, homeopático, etc.)

¿Desde cuándo? ¿Con qué profesional? ¿Durante cuánto tiempo? _____

¿Continúa en la actualidad? ¿Recibe o recibió informes escritos al respecto? Si fuera afirmativo, solicitamos nos envíen una copia.

¿Se accidenta con frecuencia? _____

¿Qué medidas han tomado al respecto? _____

¿Manifiesta algún miedo a algo en particular? ¿A qué lo atribuyen uds.? ¿Cómo lo trabajan familiarmente?

¿Preguntó por su nacimiento o buscó información sobre cómo nacen los bebés? ¿Buscó información acerca de la muerte? _____

¿Realiza o va a realizar alguna actividad extraescolar? Detallar.

¿Qué actividades desarrolla cuando está en casa? ¿Qué le gusta hacer? ¿A qué juega? ¿Cuánto tiempo le dedica?

¿Tiene T.V. o Computadora en su cuarto? ¿Cuánto tiempo le dedica? _____

¿Qué importancia adjudican uds. a los hábitos y rutinas? _____

ALIMENTACIÓN

¿Cómo son sus hábitos alimenticios? (Desayuna, almuerza y cena. Con quién. Rutinas, frecuencia en la ingesta).

¿Tiene alguna restricción con algún alimento en particular? _____

¿Tiene preferencia por algún alimento en particular? _____

SUEÑO (habitualmente)

¿A qué hora se acuesta? _____ ¿Cuántas horas duerme? _____

¿Se duerme solo/a? _____

¿Realiza alguna rutina? ¿Cuál? _____

¿Comparte la habitación con algún miembro de la familia? _____

Me gustaría que el/la docente supiera también que... _____

(Datos a completar por la docente) Esta entrevista fue realizada por: _____

FIRMA MADRE

FIRMA PADRE

FIRMA DOCENTE

FIRMA DOCENTE

ACLARACIÓN

ACLARACIÓN

ACLARACIÓN

ACLARACIÓN