



Colegio Martín y Omar

ENTREVISTA INICIAL 2021

Ficha de datos personales y familiares

(Por favor: completar, firmar y enviar a jardin@martinyomar.edu.ar)

DATOS DEL ALUMNO

Apellido y nombres:		
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	
Lugar de nacimiento:		
Edad:	Sala:	
Domicilio:		
Localidad:	CP:	
Tel:	Tel Alternativo (no celular de los padres):	

DATOS DEL PADRE

Apellido y nombres:		
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	Edad:
Ocupación:		
Domicilio:	Localidad:	
Tel. Particular:	Tel Laboral:	
Celular:	Dirección de mail:	

DATOS DE LA MADRE

Apellido y nombres:		
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:	Edad:
Ocupación:		
Domicilio:	Localidad:	
Tel. Particular:	Tel Laboral:	
Celular:	Dirección de mail:	



ESTRUCTURA FAMILIAR

Conformación del grupo familiar: hermanos (detalle nombres y edades)

Nombre y Apellido	Edad:	Conviven: SI - NO

- Es el 1ª matrimonio de ambos: SI - NO

- Viven juntos: SI - NO

- El niño/a es hijo/a de ambos: SI - NO

De quién:

- El niño/a es adoptado/a: SI - NO

Nació en:

¿Lo sabe?

¿A qué edad lo supo?

Observaciones:

¿Madre actualmente embarazada?

¿Otras personas que viven en la casa?..... Tipo de relación:..... Edad:

Actividad:

Relación con el niño/a:

¿Hubo pérdidas/muertes recientes en la familia?

¿Hubo cambios importantes?

¿Cómo reaccionó el niño/a?

Observaciones:.....

Actividades generales:

Indica 3 actividades que realiza frecuentemente: (jugar con sus hermanos, familia, amigos, usa la computadora, mirar TV, jugar al aire libre, juegos de mesa, ipad, etc.)

1º

2º

3º

¿Realiza alguna actividad fuera de su casa? Detalle cuál y frecuencia:

.....



Área conductual

¿Cómo manejan en casa los límites? (recursos que utilizan)

¿El niño/a responde al límite?

¿Cómo reacciona ante conflictos, peleas o ante el "no" o frustración?

¿En qué ocasiones se descontrola?

¿Es inhibido/a?

¿Es impulsivo/a?

DATOS EVOLUTIVOS

Embarazo y Parto: Fue a término: SI - NO Parto normal / Cesárea / Forceps.

Peso: Talla:

Existieron Complicaciones: SI - NO ¿Cuáles?

¿Estuvo internado/a?

Estuvo en incubadora: SI - NO ¿Cuánto tiempo?

¿Cuándo lo vio por primera vez?

¿Lloraba mucho? SI - NO ¿Cómo se calmaba?

Antecedentes psicomotores: (consignar en meses)

Cabeza erguida: Sentado: Gateó: Caminó: ¿Sube y baja escaleras?

Dificultades:

Alimentación:

Tomó pecho hasta los meses. ¿Actualmente toma? SI - NO

¿Toma mamadera? SI - NO ¿Cuántas por día? ¿Hasta qué edad?.....

¿Actualmente rechaza algún alimento?

¿Cuántas comidas al día realiza? Desayuno ☐ Almuerzo ☐ Merienda ☐ Cena ☐

Control de esfínteres: SI - NO ¿Desde cuándo?

¿Usa pañales? SI - NO ¿Cuándo? Día ☐ Noche ☐



Comunicación oral: Jerga ☐ Primeras palabras claras ☐ Primeras frases ☐
Frases completas ☐ Mantiene un diálogo ☐ Lenguaje neutro (como T.V): SI - NO
Expresa sus necesidades con palabras: SI - NO ¿Cómo?
Dificultades:

SALUD

Su salud suele ser:

Enfermedades Anteriores:

Operaciones/Accidentes:

Enfermedades Actuales:

Medicación actual:

Realiza algún tratamiento: SI – NO ¿Cuál/cuales?.....

Audición:..... **Visión:**..... Anteojos: SI - NO

Descanso: ¿Duerme solo/a? SI – NO ¿Cuántas horas?.....

¿Se pasa a la cama de los padres o duerme con ellos? SI – NO – A VECES

ESCOLARIDAD

Escolaridad anterior: SI NO Institución:.....

¿Cómo fue su **experiencia escolar antes del 2020?**

Salas:.....

Motivo del cambio de Colegio:

¿Realizó permanencia? SI - NO

Tuvo **experiencia escolar en el año 2020:** SI - NO

¿Cómo fue?

¿Qué tipo de actividades realizaba y con qué frecuencia? (zoom/meet-tareas-etc.)

.....

Avances y aprendizajes:

Dificultades o retrocesos observados:



Colegio Martín y Omar

¿Cómo transitó el **año 2020** emocional y familiarmente?

Informe del Jardín anterior: ENTREGADO - NO ENTREGADO

Firma del padre o firma digital: **Aclaración:**

Firma de la madre o firma digital: **Aclaración:**

Fecha: febrero 2021