



ENTREVISTA INICIAL DE HISTORIA

(Para Ingresantes nuevos a Salas de 3, 4 o 5 años de Jardín de Infantes)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN (Usar letra de imprenta)

APELLIDO Y NOMBRES

¿CÓMO LO LLAMAN EN LA CASA?

SALA: TURNO:

1. DATOS FAMILIARES (Usar letra de imprenta)

APELLIDO Y NOMBRES DEL **PADRE** EDAD

PROFESIÓN/OCUPACIÓN

APELLIDO Y NOMBRES DE LA **MADRE** EDAD

PROFESIÓN/OCUPACIÓN

NOMBRE DE LOS HERMANOS	Edad

1.1. ¿Quiénes conviven en el hogar familiar?

.....
.....

1.2. ¿Qué momentos comparte la familia durante la semana y el fin de semana? ¿Qué les gusta hacer?

.....
.....

1.3. ¿Qué personas se encuentran al cuidado de su hijo (diariamente/frecuentemente)?

.....
.....

2. DATOS BIOGRÁFICOS

2.1. ¿Cómo fue el embarazo y el parto?

a término

prematuro

.....

.....

2.2. ¿Controla esfínteres? (Marcar con una **X** si está logrado) Control...

urinario diurno

urinario nocturno

rectal diurno

rectal nocturno

.....

2.3. ¿Cuáles son sus hábitos en la mesa? ¿Maneja cubiertos? ¿Toma en vaso, taza, mamadera?

¿Realiza las 4 comidas diarias?

.....

2.4. ¿Cómo son sus hábitos de sueño? ¿Duerme solo? ¿Con quién comparte la habitación? ¿Cuáles son las rutinas para dormir más frecuentes? ¿Usa chupete?

.....

.....

2.5. ¿Cómo es su lenguaje? ¿Posee una buena dicción? ¿Se comunica con fluidez?

.....

.....

3. VIDA COTIDIANA

3.1. ¿Cuáles son sus juegos más frecuentes? ¿Con quién los comparte?

.....

.....

3.2. ¿Cómo se relaciona con los niños de su edad?

.....

.....

3.3. ¿Y con los adultos?

.....

.....

3.4. Cuál es la respuesta del niño ante el señalamiento de límites? ¿Cuáles son las estrategias utilizadas?

.....
.....

3.5. ¿Cómo resuelve sus prácticas higiénicas? (Uso de sanitarios, lavado de manos, baño diario, cambio de ropa)

.....
.....

3.6. ¿Cómo responde en el cuidado y orden de sus pertenencias, juguetes, etc.?

.....
.....

3.7. ¿Cómo se desenvuelve ante situaciones nuevas o dificultades?

.....
.....

3.8. ¿Existe en la actualidad alguna situación particular que pueda afectar su adaptación al Jardín? (Embarazo, nacimiento, mudanza, problemas laborales...)

.....
.....

4. ESCOLARIDAD

4.1. ¿Concurrió a otras escuelas infantiles? ¿Cómo ha vivido dicha experiencia escolar?

.....
.....

5. PERSONALIDAD

5.1. Describan a su hijo (Rasgos de personalidad y conducta habitual)

.....
.....

.....
.....

Finalmente,

Como papás, ¿qué esperan que **nuestra Institución brinde a su hijo/a**, especialmente en estos primeros años de escolaridad?

.....

.....

.....

Firma de los padres:

Buenos Aires, de de 2.....

Firma Maestras: