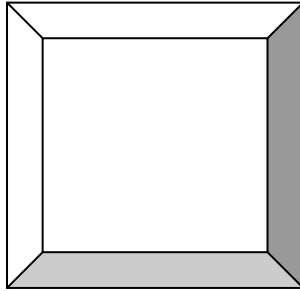




Jardín Maternal
MI POTRILLITO
 Presidente Perón oeste 1605

ENTREVISTA INICIAL



A) Datos de Filiación:

Nombre y Apellido del niño:.....DNI:

Nombre y Apellido del padre/madre/tutor..... Edad, estado civil:

Ocupación y religión:Tel.....

Nombre y Apellido de la madre/padre/tutor:..... Edad, estado civil:

Ocupación y religión:Tel.....

¿Dónde vive el/la niño/a? ¿Con quienes?

Domicilio.....

B) Juego y Sociabilización

¿Juega en casa? Si No

¿A qué juega?

.....

¿Con quién juega?.....

.....

¿Tiene mascota?.....

¿Hace uso de la tecnología (televisión, celular, tablet), en qué momentos?

.....

.....

.....

C) Características del desarrollo

¿Cómo fue el embarazo?.....

¿Tuvo alguna dificultad al nacer?.....

¿Cómo fueron sus primeros meses?.....

Otras Observaciones.....

d) Alimentación

¿Cuáles son sus hábitos alimenticios?.....

¿Qué le gusta comer?.....

¿Tiene prohibido algún alimento?..... ¿Cuáles?¿Por qué motivo?.....

¿Toma mamadera?..... ¿En qué Momentos?.....

e) Lenguaje

¿Ha comenzado a comunicarse?.....

¿De qué manera?.....

Otras Observaciones:

Control de esfínteres

¿Acepta el momento del cambiado?.....

¿Es realizado siempre por la misma persona?.....

f) salud

¿Es alérgico?. ¿A qué?.....

¿Alguna vez tuvo convulsiones? Si No ¿Por qué motivo?

¿Esta medicado? Si No

g) Relaciones Familiares

¿Cómo reacciona su hijo ante la puesta de límites? Grita..... llora.....

Contesta..... patalea.....hace berrinches.....

¿A quién obedece?.....

¿Cómo es la puesta de límite?

¿Quién se encarga de poner el límite?.....

¿Cómo describen la personalidad de su hijo/a?.....

.....

.....

.....

.....

Firma y Aclaración mamá, papá o tutor