

EDUCACIÓN INFANTIL (3 AÑOS)**CUESTIONARIO A LOS PADRES****1.- DATOS DEL ALUMNO**

Nombre y Apellidos: -----

Fecha de nacimiento: ---/---/--- Lugar: -----

Domicilio: -----

Teléfonos: particular (casa) ----- trabajo madre-----

trabajo padre-----Otros-----

2.- DATOS FAMILIARES

FAMILIAR	NOMBRE	FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	PROFESIÓN	TRABAJO, HORARIO	LUGAR Y
Padre					
Madre					
Hermano/a 1º					
2º					
3º					
4º					
5º					

SITUACIÓN FAMILIAR:

- Vive con los padres: _____
- Vive con la madre: _____
- Vive con el padre: _____

Otras situaciones relevantes _____

Otros familiares o personas que conviven con el niño -----

¿Ha asistido con anterioridad a guardería? -----

¿Cuánto tiempo? -----

3.- ASPECTOS INTELECTUALES

* ¿Cómo creen ustedes que es su hijo/a?

() Muy inteligente () Inteligente () Normal

* ¿Cómo comprende lo que se les dice?

() Muy fácil () Fácilmente () Normal () Difícilmente () Muy difícil

* Subraye los rasgos que mejor definen a su hijo/a:

Muy activo	Activo	Perezoso
Muy atento	Atento	Distraído
Muy rápido	Rápido	Lento
Normal	Muy lento	Muy Distraído

* ¿Se motiva fácilmente?

Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
---------	--------------	---------	------------	-------

* ¿Se cansa de lo que hace?

Rápidamente	Casi enseguida	A veces	Casi nunca	Nunca
-------------	----------------	---------	------------	-------

4.- ASPECTOS MADURATIVOS

* Su parto fue: Normal Con complicaciones

- Edad en que empezó a hablar _____
- Edad en que empezó a andar _____
- ¿Presenta dificultades de pronunciación? ____ ¿Cuáles? _____
- ¿Habla? Mucho Poco

5.- ASPECTOS DE LA VIDA SOCIAL.

* ¿Cómo se comporta con sus amigos/as?

Bien Regular Mal

* ¿Cómo se comporta con los miembros de su familia?

Bien Regular Mal

* ¿Hace de buen grado lo que se le ordena?

Siempre Casi siempre A veces Casi nunca Nunca

* ¿Llama la atención de todos para que se fijen en él?

Siempre Casi siempre A veces Casi nunca Nunca

* ¿Es exigente?

Siempre Casi siempre A veces Casi nunca Nunca

* ¿Es ordenado con sus cosas?

Siempre Casi siempre A veces Casi nunca Nunca

* ¿Tiene iniciativa, autonomía?

Siempre Casi siempre A veces Casi nunca Nunca

* ¿Le gusta estar solo?

Siempre Casi siempre A veces Casi nunca Nunca

* ¿Juega y le gusta estar con otros niños?

Siempre Casi siempre A veces Casi nunca Nunca

* ¿Prefiere jugar con amigos mayores?

Siempre Casi siempre A veces Casi nunca Nunca

* ¿Se relaciona y habla con los adultos?

Siempre Casi siempre A veces Casi nunca Nunca

* ¿Con quién pasa la mayor parte del día?

* ¿Han observado en él alguna dificultad que impida su normal comportamiento?

_____ ¿Cuál?

6.- ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.

- * ¿Siente miedo?_____ ¿A qué?_____
- * ¿Está frecuentemente enfermo?_____
- * ¿Qué enfermedades ha padecido?_____
- * Intervenciones quirúrgicas que ha tenido_____
- * Dificultades en la vista_____
- * Dificultades en el oído_____
- * Horas dedicadas al sueño_____
- * Su sueño es tranquilo o presenta alguna anomalía_____
- * ¿Controla esfínteres?_____
- * ¿Llora con facilidad?_____
- * ¿Manifiesta rabietas frecuentes?_____
- * ¿Acepta de buen grado su aseo personal?_____
- * ¿Qué mano usa habitualmente?_____
- * ¿Es alérgico a alguna medicina o alimento?_____
- * ¿Tiene dificultades al caminar?_____
- * ¿Tiene un horario fijo de comidas?_____
- * ¿Come sólidos o triturados?_____
- * ¿Come solo?_____

7.- EL CUESTINARIO HA SIDO REALIZADO POR:

La madre.	El padre.	Los dos juntos.	Otros.
[]	[]	[]	[]

FECHA Y FIRMA