

## ENTREVISTA CON LOS PADRES

### I. IDENTIFICACION

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_ años.

Grado: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Con quien Vive : \_\_\_\_\_

Diagnostico de algún profesional:

\_\_\_\_\_

Nombre de la informante: \_\_\_\_\_

Fecha de la entrevista: \_\_\_\_\_

### II. ANTECEDENTES FAMILIARES

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_

Edad : \_\_\_\_ años.

CI N°: \_\_\_\_\_

Nivel de estudios: \_\_\_\_\_

Profesión o actividad: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección /Teléfono: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_ años.

CI N°: \_\_\_\_\_

Nivel de estudios: \_\_\_\_\_

Profesión o actividad: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección /Teléfono: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Número de hermanos, lugar que ocupa entre ellos: \_\_\_\_\_

Nombre de los hermanos, edad, sexo:

.....  
.....  
.....

Relación con los hermanos (envidia, tensiones, cordialidad, aceptación) Registrar en función a los hermanos

\_\_\_\_\_

Enfermedades de la familia (infecciosas, lenguaje, etc.)

\_\_\_\_\_

Ambiente educativo y formativo (positivo, negativo)

\_\_\_\_\_

Relaciones de los padres entre sí

\_\_\_\_\_

### III. ANTECEDENTES ECONOMICOS

**Tipo de vivienda:**

<b>Propia</b>	
<b>Alquilada</b>	
<b>Familiar</b>	

**Servicios Básicos:**

<b>Agua potable ESSAP</b>	
<b>Aguatería privada</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>Luz</b>	

Ingreso familiar : \_\_\_\_\_

### IV. HISTORIAL CLINICO

Embarazo deseado: \_\_\_\_\_

Inducción de aborto: \_\_\_\_\_

Duración del periodo de embarazo: \_\_\_\_\_

Control medico: \_\_\_\_\_

Síntomas de aborto: \_\_\_\_\_

Rubéola materna: \_\_\_\_\_

Alimentación : \_\_\_\_\_

Problemas emocionales: \_\_\_\_\_

Incompatibilidad RH: \_\_\_\_\_

Ingesta de fármacos: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

#### V. ANTECEDENTES DEL PARTO

Lugar: \_\_\_\_\_

Espontáneo: \_\_\_\_\_

Cesárea: \_\_\_\_\_

Posición: \_\_\_\_\_

Anestesia (tipo): \_\_\_\_\_

Complicaciones en parto: \_\_\_\_\_

Asfixia : \_\_\_\_\_

Uso de fórceps: \_\_\_\_\_

Duración del parto: \_\_\_\_\_

Rompimiento de la membrana: \_\_\_\_\_

#### VI. ANTECEDENTES DEL PERIODO DE RECIEN NACIDO

Peso	
Talla	
Llanto espontáneo	
Incubadora	
Ictericia	
Complicaciones (anomalías congénitas, actividad motora, reflejo de succión, otros)	

#### VII.HISTORIA DEL DESARROLLO (consignar edades):

a) Primeros pasos: \_\_\_\_\_

b) Primeras palabras: \_\_\_\_\_

c) ¿Cuándo se soltó a hablar?: \_\_\_\_\_

d) ¿Tuvo defectos en el habla?: \_\_\_\_\_ ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

e) Hábitos fisiológicos (dominio de los esfínteres): \_\_\_\_\_

f) Edad a la que se vestía solo: \_\_\_\_\_

g) Edad en la que comía solo: \_\_\_\_\_

h) Problemas con la comida: \_\_\_\_\_

---

---

---

### **VIII.EXAMEN CLÍNICO Y NEUROLÓGICO:**

a) Enfermedades infecciosas: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

b) Convulsiones: \_\_\_\_\_

c) Traumatismos craneales: \_\_\_\_\_

d) Intervenciones quirúrgicas: \_\_\_\_\_

e) ¿Cómo es su salud?

---

---

---

### **IX.HISTORIAL PERSONAL**

Relaciones con los amigos e integración en el grupo:

---

---

¿Va contento a la escuela?:

---

¿Es tímido?

---

¿Es nervioso o tranquilo?

---

¿Hace amigos con facilidad?

---

¿Es desprendido con los hermanos, amigos, padres?

---

¿Es abierto y cordial con la familia?

---

¿Es abierto y cordial con los amigos?

---

¿Presenta algún tipo de fobias? ¿Cuáles?

---

Sueño del niño (tranquilo, se despierta, sobresaltos, sueña en alto)

---

Tics nerviosos

---

¿Se muerde las uñas?

---

¿Juega con los amigos? ¿Juega solo? ,Tipos de juegos

---

¿Se comporta en la escuela como en casa?

---

## **X. ANÁLISIS PEDAGÓGICO.**

Actitud ante los estudios (positiva, negativa, normal)

---

Relación entre aptitudes y rendimiento

---

Fracasos escolares, Causas

---

Metodología utilizada en la escuela: ¿Tradicional? ¿Participativa?

---

¿Recibe estímulos suficientes y adecuados?

---

¿Es deficiente la orientación escolar?

---

Cuando tiene algún fracaso escolar, ¿se le ayuda?

---

¿Ud/ Uds. ven a su hijo, integrado o rechazado por algún miembro de la escuela?

---

¿Ha cambiado frecuentemente de escuela? ¿Por qué?

---

¿En qué áreas ve que se destaca?

---

¿En qué áreas observa que tiene dificultades? ¿Qué tipo de dificultad?

---

¿Existe acompañamiento diario del trabajo en la escuela?

---

El clima familiar, ¿es tranquilo o existen tensiones?

---

¿Existe entre los padres una actitud educativa coherente o les cuesta ponerse de acuerdo en el trato con el hijo?

---

Diferencia de criterios educativos: ¿Entre los padres? ¿Entre éstos y la escuela?

---

**XI. CONCLUSIONES/SUGERENCIAS/ACUERDOS**

---

---

---

---

---

---

Docente del grado

---

Padres y o encargados