

## ENTREVISTA INICIAL

## ENTREVISTA INICIAL 1-2 AÑOS

**DATOS DE LA ENTREVISTA**

FECHA:

DOCENTE:

PERSONAS QUE ASISTEN:

**DATOS DEL ALUMNO/A**

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

LUGAR DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

DOMICILIO:

LOCALIDAD, PROVINCIA:

TELÉFONO DE URGENCIA:

**DATOS FAMILIARES**

DATOS DEL PADRE/TUTOR	DATOS DE LA MADRE/TUTORA
NOMBRE Y APELLIDOS:	NOMBRE Y APELLIDOS:
DNI:	DNI:
TELÉFONO MÓVIL:	TELÉFONO MÓVIL:
TELÉFONO FIJO (CASA/TRABAJO):	TELÉFONO FIJO (CASA/TRABAJO):
E-MAIL:	E-MAIL:
NÚMERO DE HERMANOS/AS:	
LUGAR QUE OCUPA:	
NOMBRE Y APELLIDOS DE CADA HERMANO/A:	
NOMBRE, APELLIDOS Y PARENTESCO DE LAS PERSONAS CON LAS QUE CONVIVE EN EL DOMICILIO FAMILIAR:	
FAMILIAR CON EL QUE MÁS SE RELACIONA:	

**DATOS DE ESCOLARIZACIÓN**

Indique por qué han elegido este centro:

¿Conocen nuestro proyecto educativo?  NO  SI

¿Qué espera de la escolarización en este centro?:

**DATOS MÉDICOS****ALERGIAS Y/O INTOLERANCIAS**

Alergias y sintomatología:

Intolerancias y sintomatología:



## ENTREVISTA INICIAL

**ENFERMEDADES GRAVES U OPERACIONES**

Descripción y fecha de diagnóstico de la enfermedad:

Descripción y fecha de la operación:

Tratamiento o medicación habitual:  NO  SI. Indicar cual:

Temperatura que suele alcanzar cuando tiene fiebre:

¿Manifiesta convulsiones u otro tipo de patologías cuando tiene fiebre?:  NO  SI. Indicar cual:

¿Tiene problemas de estreñimiento? ¿Cuántas deposiciones realiza al día?:  NO  SI Nº deposiciones/día:

**HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN****DESAYUNOS**

Leche de continuación:  Nutribén continuación  Nidina II

Leche entera:

Cereales-polvo:  Sin gluten

Con gluten:  5 cereales  8 cereales  8 cereales con miel  Con cacao

Cereales-sólidos:  Galletas  Magdalenas  Otros:

**HORARIOS Y CANTIDADES:**

	LECHE	CEREALES
Cantidad:	De agua:	Nº de Cacitos:
	De leche:	

Horarios:

**ALIMENTACIÓN LÍQUIDA**

Alimentos que come en los purés:

<input type="checkbox"/> Patata	<input type="checkbox"/> Judía Verde	<input type="checkbox"/> Pollo	<input type="checkbox"/> Acelga
<input type="checkbox"/> Zanahoria	<input type="checkbox"/> Calabaza	<input type="checkbox"/> Ternera	<input type="checkbox"/> Guisantes
<input type="checkbox"/> Puerro	<input type="checkbox"/> Calabacín	<input type="checkbox"/> Pescado Blanco	<input type="checkbox"/> Pimiento
<input type="checkbox"/> Champiñón	<input type="checkbox"/> Espinacas	<input type="checkbox"/> Pescado Azul	<input type="checkbox"/> Lentejas
<input type="checkbox"/> Huevo entero	<input type="checkbox"/> Alubias Blancas	<input type="checkbox"/> Alubias Pintas	<input type="checkbox"/> Garbanzos

¿Come trocitos de comida después del puré?  NO  SI

¿Qué suele comer?:

Yogurt Natural  NO  SI

Yogurt de Sabores  NO  SI

**ALIMENTACIÓN SÓLIDA**

Si la alimentación del niño/niña es siempre sólida, especificar qué tipo de alimentos se le da y la cantidad que come aproximadamente:

**MOMENTO DE LA ALIMENTACIÓN**

¿Come siempre en el mismo lugar?  NO  SI: ¿Dónde?

¿Come en brazos o en la trona?

¿Se muestra tranquilo/a durante la comida?  NO  SI

¿Regurgita o vomita habitualmente después de las comidas?  NO  SI



## ENTREVISTA INICIAL

¿Qué alimentos le gustan?:

¿Qué alimentos rechaza?:

Estrategias para hacerle comer:

Otros datos de interés:

**HÁBITOS DEL SUEÑO****DESCANSO NOCTURNO**

Horario de sueño:

¿Concilia el sueño con facilidad?  NO  SI

Durante el descanso se despierta habitualmente:

NO  SI

¿Cuánto tiempo?:

Duerme:

Con claridad  Total oscuridad  
 Ruido  Silencio absoluto

¿Dónde duerme?

Cama  Cuna  
 En la habitación con los padres  
 Sólo en su habitación  
 Comparte habitación con sus hermanos

¿Utiliza chupete?  NO  SI  Se chupa el dedo

¿Tiene algún objeto preferido para dormir?  NO  SI. Indicar cual:

Explicar cómo se queda dormido y en qué posición duerme:

**DESCANSO DIURNO**

Horario de sueño:

¿Concilia el sueño con facilidad?  NO  SI

Durante el descanso se despierta habitualmente:

NO  SI

¿Cuánto tiempo?:

Duerme:

Con claridad  Total oscuridad  
 Ruido  Silencio absoluto

¿Dónde duerme?

Igual que por la noche  
 En otra estancia de la casa  
 En otra casa

**DESARROLLO EVOLUTIVO****Relaciones afectivo sociales**

¿Llora ante personas desconocidas?  NO  SI

¿Trata de hacer cosas por sí mismo/a?  NO  SI

Utiliza el "NO" para reafirmar su autonomía  NO  SI

¿Juega sólo?  NO  SI

¿Cómo se entretiene sólo?:

¿Juega con otros niños/niñas?  NO  SI

¿Cómo reacciona cuando no consigue lo que quiere?:

En situaciones de juego, ¿le gusta dominar la situación o se deja llevar?:

¿Cuáles son sus juegos preferidos?:



## ENTREVISTA INICIAL

¿Suele morder o pegar?  NO  SI

**Lenguaje**

¿Entiende los mensajes del adulto?  NO  SI

¿Intenta expresarse a través del lenguaje oral?  NO  SI

¿Repite o imita palabras?  NO  SI

Palabras que dice:

Otras formas de expresión:

**DESARROLLO MOTOR**

¿Cómo se desplaza?  Reptando  Gateando  Caminando

Es capaz de sentarse y levantarse  Con apoyo  Sin apoyo  No es capaz

Sujeta la cuchara  NO  SI

Le gusta arrastrar juguetes  NO  SI

**DESARROLLO COGNITIVO**

Se entretiene explorando objetos  NO  SI

Reconoce imágenes de objetos familiares  NO  SI

Busca objetos que están ocultos  NO  SI

Reconoce algunas partes de su cuerpo  NO  SI. ¿Cuáles?:

**OTROS DATOS DE INTERÉS****FIRMA DE ASISTENTES**

Familia

Docente

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que con el objetivo de desarrollar nuestra actividad empresarial es necesario disponer de sus datos personales, que son tratados con la máxima confidencialidad con la finalidad de prestarle los servicios contratados.

Los datos personales que poseemos son los estrictamente necesarios y pertinentes para desarrollar nuestra actividad, son confidenciales y utilizados exclusivamente de manera interna por la empresa DOMICILIA GRUPO NORTE, S.L. y para las finalidades indicadas. Por lo tanto, no cedemos ni comunicamos a ningún tercero sus datos sin su previo consentimiento, excepto en los casos legalmente previstos.

Así mismo le informamos, que hemos adoptado todas las medidas de índole técnica y organizativa necesarias para salvaguardar la seguridad de sus datos personales, tal como exige el Real Decreto 1720/2007 que regula el reglamento de medidas de seguridad de los ficheros automatizados que contengan datos de carácter personal, y que todos nuestros ficheros están legalmente inscritos en el Registro General de Datos Personales. En cualquier momento tiene derecho a acceder, rectificar y cancelar sus datos personales y demás derechos reconocidos normativamente dirigiéndose a [protecciondatos@grupo-norte.es](mailto:protecciondatos@grupo-norte.es)

