

## FICHA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN: 1º DE INFANTIL

*(Esta ficha no forma parte de los documentos necesarios para la preinscripción en el centro, forma parte del proceso de adaptación al mismo)*

**Apellidos del alumno:** \_\_\_\_\_

**Nombre del alumno:** \_\_\_\_\_ **Fecha nacimiento:** \_\_\_\_\_

### Estimados padres y madres:

Con la finalidad de que el proceso de adaptación de vuestro /a hijo /a a nuestra escuela sea lo más individualizado y satisfactorio posible para él o ella, rogamos rellenéis esta ficha lo más completa posible.

Más adelante tendremos una reunión en el mes de junio y entrevistas personales en el mes de septiembre dónde nos conoceremos más ampliamente y donde os explicaremos el objetivo de este periodo de adaptación, que ya hemos iniciado. Os agradecemos vuestro interés:

### ***EQUIPO DE PROFESORAS DE EDUCACIÓN INFANTIL***

#### **EVOLUCIÓN DEL NIÑO**

Embarazo normal o con dificultades \_\_\_\_\_

Parto normal o con dificultades \_\_\_\_\_

¿Cuándo empezó a andar? \_\_\_\_\_ ¿Ha gateado? \_\_\_\_\_

Intervenciones quirúrgicas u hospitalizaciones \_\_\_\_\_

Tratamientos a que ha estado o está sometido \_\_\_\_\_

Estudios médicos o psicológicos realizados \_\_\_\_\_

¿Mantiene algún seguimiento? \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna **alergia**? (alimentaria, productos higiénicos, maquillaje, cremas, otros) \_\_\_\_\_

#### **SITUACIÓN ACTUAL**

#### **HÁBITOS DE AUTONOMÍA**

Actitud ante la comida (caprichos, rechazos, aceptación...) \_\_\_\_\_

¿Come todo tipo de alimentos, sin triturar? \_\_\_\_\_

¿Utiliza biberón? \_\_\_\_\_ ¿Y chupete? \_\_\_\_\_

¿Se ha iniciado en el control de esfínteres? \_\_\_\_\_

¿Habla mucho, normal o poco? \_\_\_\_\_ ¿Utiliza gestos? \_\_\_\_\_

¿Se le entiende cuando habla? \_\_\_\_\_

Si no es de nacionalidad española, ¿conoce y utiliza el idioma español? \_\_\_\_\_

¿De qué forma? \_\_\_\_\_

¿Tiene seguridad al caminar, saltar y correr? \_\_\_\_\_

¿Desea hacer las cosas por sí mismo? (Comer, ir al baño, vestirse un poquito...) \_\_\_\_\_

¿Duerme solo? \_\_\_\_\_ ¿Duerme en su cama y sin alteraciones? \_\_\_\_\_

### CONDUCTA

¿Si tuvieras que elegir una de las siguientes, cómo definirías a tu hijo/a?

Caprichoso / conformado                      Tranquilo / nervioso                      Hablador / poco hablador

Comedor / poco comedor                      Solitario / sociable                      Introverso / extroverso

¿Tolera un “no” por respuesta ante algo que desea? \_\_\_\_\_

¿Muestra rabietas? \_\_\_\_\_ ¿En qué situaciones? \_\_\_\_\_

### ESCOLARIZACIÓN

¿Ha asistido a alguna escuela infantil? \_\_\_\_\_

Tiempo diario de permanencia \_\_\_\_\_

¿Desde que edad? \_\_\_\_\_ ¿cómo se adaptó? \_\_\_\_\_

¿Cómo es la relación con los otros niños /as? \_\_\_\_\_

Manifiesta lloros \_\_\_\_ agresiones \_\_\_\_ conflictos \_\_\_\_ colabora \_\_\_\_ lidera \_\_\_\_ participa \_\_\_\_

comparte \_\_\_\_ otros \_\_\_\_\_

### SITUACIONES FAMILIARES

#### Situación familiar:

Tradicional                      Separación

Divorcio                      Familia monoparental

Otras \_\_\_\_\_

¿Qué personas viven en el domicilio familiar? \_\_\_\_\_

Además de lo anterior quiero hacer constar \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_