



Año Académico /

Nivel

Grupo

Tutora

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos

Fecha de nacimiento

Lugar

DNI (si tiene)

Nacionalidad

Número de Afiliación a la Seguridad Social

Dirección Familiar

Teléfono Madre

Teléfono Padre

Contacto en caso de necesidad

Teléfono

Nombre y Apellidos de los adultos autorizados para recoger al niño/a del centro

DNI

DNI

DATOS DEL PADRE

Nombre y Apellidos

DNI

Edad

Profesión

Lugar de trabajo

Horario

Teléfono

Correo electrónico

DATOS DE LA MADRE

Nombre y Apellidos

DNI

Edad

Profesión

Lugar de trabajo

Horario

Teléfono

Correo electrónico

HERMANOS

Nombre, edad y centro en el que está escolarizado

Lugar que ocupa entre ellos/as

Otras personas que conviven en casa con el niño/a



SITUACIÓN FAMILIAR

- Vive con sus padres
- Vive con su madre
- Vive con su padre
- Otras situaciones

LENGUA HABLADA EN CASA

- Castellano
- _____

OBSERVACIONES

DATOS MÉDICOS

Vacunas

Alergias

Enfermedades

¿Padece alguna enfermedad crónica?

¿Sigue tratamiento médico?

¿Padece algún problema de salud que pueda afectar a sus actividad de estudio, práctica deportiva, etc...?

Problemas lingüísticos

OBSERVACIONES



HÁBITOS · SÓLO RELLENAR PRIMER CICLO DE PRIMARIA ·

CONTROL DE ESFÍNTERES

¿Pide ayuda? Sí No A veces

¿Se limpia solo? Sí No A veces

¿A qué edad tuvo el control? _____

¿A qué edad dejó de orinarse en la cama por la noche? _____

ALIMENTACIÓN

¿Come solo? _____

¿Come las 5 comidas al día? _____

¿Utiliza adecuadamente los cubiertos? _____

¿Padece alguna alergia o intolerancia alimenticia? _____

Alimentos preferidos _____

Alimentos prohibidos _____

¿Usa chupete? Sí No A veces Para dormir

DATOS PSICOMOTORES

¿A qué edad empezó a gatear? _____

¿A qué edad empezó a andar? _____

¿Cómo se mueve? De manera suelta, segura, torpe...

SUEÑO

Describir cómo es su sueño

Tranquilo Intranquilo Insomnio Miedo

Llantos Pesadillas Temores nocturnos

¿Duerme solo/a? ¿Acompañado/a?

Comparte habitación ¿con quién? _____

AUTONOMÍA PARA REALIZAR DIFERENTES ACCIONES

Parte dominante del cuerpo

Derecha

Izquierda

¿Sabe ponerse los zapatos y amarrárselos? Sí No

¿Sabe vestirse/desnudarse solo/a? Sí No

Sabe abotonarse Sí No

¿Colabora en casa? Sí No A veces

¿Qué tipo de tareas realiza? _____

DATOS LINGÜÍSTICOS

¿A qué edad empezó a pronunciar palabras? _____

¿Cómo es su pronunciación? _____

¿Cómo es su vocabulario? _____

¿Puede expresar lo que vivencia? _____

¿Conversan los integrantes de la familia con él/ella? _____

¿Sobre qué temas? _____

Cuando se equivoca al hablar ¿es corregido? _____

OBSERVACIONES



DESARROLLO PSICOSOCIAL

Relación con los miembros de la familia en general

Relación con el padre

Relación con la madre

Relación con los hermanos

Su estilo educativo como padres con su hijo es:

Consideran que su hijo/a reacciona mejor ante:

Premios Castigo Es indiferente

¿Qué sentimientos expresa con más frecuencia?

¿Cómo reacciona ante las órdenes?

¿Qué hace cuando le agreden?

¿Conoce el peligro?

¿Conoce el valor del dinero?

¿Cómo se comporta con los juegos? ¿Qué juegos prefiere?

¿Hace amigos con facilidad?

Sí No ¿Tiene amigos? Sí No ¿Se muestra líder? Sí No

¿Busca la compañía de niños más grandes?

¿Con quién prefiere jugar o estar? ¿Qué hace cuando no logra éxito o gana?

¿Qué hace cuando desea algo?

¿Cómo reacciona cuando no lo/la complacen?

¿Qué hace cuando tiene algún problema?



¿A quién respeta/obedece más en el hogar?

¿Quién lo castiga? ¿De qué forma?

¿Cumple los castigos?

Siempre A veces Con la amenaza es suficiente

¿Todos en casa le mantienen el castigo?

¿Tiene rabietas? ¿En qué casos?

¿Qué cosas le disgustan a usted que haga?

¿Ve televisión? ¿Qué programas? ¿Cuántas horas diarias?

¿Tiene tableta/ordenador/móvil propio?

¿Utiliza con frecuencia alguno de los dispositivos anteriores?

¿A qué juega en el móvil o tablet?

¿Realiza alguna actividad extraescolar? ¿Cuál/Cuáles?

¿Alguien le lee regularmente? ¿Quién?

¿Suele aburrirse en casa? ¿Qué solicita con más frecuencia?

¿Le suelen dejar el móvil para jugar? ¿Cuántas veces al día?

En cuanto a su personalidad, se caracteriza por: timidez, extroversión, dependencia, valentía, distracción, miedo, atención...

OBSERVACIONES