



1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Apellidos/Nombre.....
Fecha de nacimiento...../...../..... Edad actual.....
Dirección..... CP..... Localidad.....
Teléfonos de contacto.....

2. DATOS FAMILIARES

Madre

Apellidos/Nombre.....
Dirección..... CP..... Localidad.....
Profesión..... Estudios.....
Edad..... Teléfono.....

Padre

Apellidos/Nombre.....
Dirección..... CP..... Localidad.....
Profesión..... Estudios.....
Edad..... Teléfono.....

Hermanos

Nº de hermanos y edad.....
Lugar que ocupa entre ellos.....

3. EMBARAZO

-Prematuridad.....
-Parto.....
Posparto.....

4. DESARROLLO MADURATIVO (¿A qué edad adquirió estos aspectos, características significativas...)

Movilidad
.....

Lenguaje / Comunicación.....

.....

5. HÁBITOS

Alimentación

- Hábitos (come sólo, con ayuda...).....

.....

- ¿Suele desayunar?.....

- Aspectos importantes (problemas intestinales, deglución, ingesta de sólidos, irritaciones...).....

.....

- ¿Tiene alergia a algún alimento?.....

.....

Sueño

- Horario (horas, momentos del día...).....

.....

- ¿Dónde duerme? ¿Duerme sólo y desde cuándo?.....

.....

- ¿Han observado algún problema referente al sueño? (terrores nocturnos, necesidad de dormir acompañado...).....

.....

Salud / Higiene

- Problemas de visión.....

- Problemas de audición.....

- ¿Colabora a la hora de vestirse y asearse?.....

- Alergias.....

- ¿Toma algún medicamento?.....

- Otros (intervenciones quirúrgicas, hospitalización, problemas respiratorios).....

.....

.....

6. SOCIALIZACIÓN.

Conductas sociales

- ¿Cómo consideran a su hijo a escala personal? (caprichoso, tranquilo, dependiente...).....
.....

Relaciones sociales

-Con sus iguales y con adultos (tímido, agresivo, reservado).....
.....
.....

-Describir la relación que mantiene con padre y madre (juegan con él, le cuentan cuentos...).....
.....

- Relación con los hermanos (celos, rivalidades, preferencias...).....
.....

Juegos y ocio

- ¿Con quién juega? ¿Con qué? ¿Cuántas horas dedica al juego?.....
.....
.....

- Televisión (¿Controlan el tiempo? ¿Seleccionan los programas? ¿Comentan con el niño lo que sale en la televisión?)
.....
.....

- Actividades placenteras que comparte con la familia.....
.....
.....

-Persona responsable del cuidado del menor fuera del horario escolar.....



ESCUELAS SALESIANAS Mª AUXILIADORA
C/ Santa Mª Mazzarello, 1
41005- Sevilla
Tif: 954 63 23 47
www.nervion.salesianas.com

OBSERVACIONES

En Sevilla, a..... de..... de 20.....