



## ENTREVISTA INICIAL

Nombre y apellido del niño/a \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

### ALIMENTACIÓN

¿Tiene problemas con la comida? \_\_\_\_\_ ¿Cuáles? \_\_\_\_\_  
¿Tiene alergia o efectos secundarios con algún alimento? \_\_\_\_\_ ¿Cuáles? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### SUEÑO

¿Tiene problemas para dormir? \_\_\_\_\_ ¿De qué tipo? \_\_\_\_\_  
¿Cuántas horas duerme? \_\_\_\_\_  
¿Duerme con chupete? \_\_\_\_\_ ¿Se chupa el dedo? \_\_\_\_\_ Otras \_\_\_\_\_

### SALUD

¿Cómo es la salud del niño/a? \_\_\_\_\_  
¿Tiene alguna deficiencia? \_\_\_\_\_  
¿Ha tenido alguna enfermedad grave u operación? \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
Enfermedades que ha padecido o padece \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### JUEGO

¿Cuáles son sus juegos preferidos? \_\_\_\_\_  
¿Le gusta jugar con otros niños? \_\_\_\_\_  
¿Considera al niño/a, nervioso/a \_\_\_\_\_ tranquilo/a \_\_\_\_\_ otro/a \_\_\_\_\_ ?

### LENGUAJE

¿A qué edad empezó a emitir las primeras palabras? \_\_\_\_\_  
¿Se apoya mucho más en el lenguaje oral que en el gestual? \_\_\_\_\_  
¿Se le habla con lenguaje adulto, o se utilizan sus mismas expresiones? \_\_\_\_\_  
¿Tiene alguna deficiencia en el lenguaje? \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

## DESARROLLO EVOLUTIVO

- ¿Ha gateado? \_\_\_\_\_ ¿Cuándo? \_\_\_\_\_
- ¿Cuándo empezó a andar? \_\_\_\_\_
- ¿Tiene dificultades en el movimiento (pies, problemas posturales, dificultades de mano o pie, poca agilidad de movimientos etc)? \_\_\_\_\_
- ¿A qué edad empezó a permanecer seco/a de día? \_\_\_\_\_
- ¿Expresa verbalmente su deseo de ir al servicio? \_\_\_\_\_

## RELACIÓN CON LA FAMILIA

- El niño/a está principalmente con: padre, madre, ambos, otra persona \_\_\_\_\_
- ¿Plantea el niño/a algún problema de convivencia en la familia? \_\_\_\_\_
- ¿Existe alguna situación familiar que haya afectado a su hijo/a? \_\_\_\_\_
- ¿Se relaciona sólo con adultos? \_\_\_\_\_
- ¿Tiene hermanos? \_\_\_\_\_ Tipo de relación \_\_\_\_\_
- Describe brevemente la forma de ser o carácter de su hijo/a \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Madrid \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_