



COLEGIO DE LA INMACULADA CONCEPCIÓN  
Escuela Particular Incorporada N° 1314  
San Martín 1540 – Tel: (0342) 459-9705 / 5967 / 5411  
(3000) – SANTA FE

**FICHA DE ENTREVISTA CON LOS PADRES (4° a 7° grado)**

Fecha: .....

Nombre de la Maestra Titular: .....

**1- DATOS PERSONALES**

Nombre y Apellido: ..... Apodo: .....

Fecha de Nacimiento: ..... Lugar: .....

Domicilio: ..... TE: .....

¿es adoptado? SI NO (subrayar lo que corresponda)

**Padre:** Nombre y Apellido: ..... Edad: .....

Domicilio: ..... Teléfono: .....

Estudios cursados: .....

Profesión u ocupación: .....

Domicilio de trabajo: ..... Teléfono: .....

**Madre:** Nombre y Apellido: ..... Edad: .....

Domicilio: ..... Teléfono: .....

Estudios cursados: .....

Profesión u ocupación: .....

Domicilio de trabajo: ..... Teléfono: .....

VINCULO MATRIMONIAL (situación actual) : .....  
.....  
.....

GRUPO FRATERNAL: Nombre, edad (aclarar escolaridad de los hermanos): .....  
.....  
.....  
.....

## 2- PANORAMA FAMILIAR

\* ¿Con quiénes vive el niño?: .....

.....  
.....  
.....

\* ¿Con quién/es comparte más tiempo? Detallar .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\* ¿Cuál es el momento del día y cuáles las actividades que el niño comparte con sus padres? .....

.....  
.....  
.....  
.....

\* ¿Quién se encarga de su cuidado? (aseo, alimentación, tareas, etc.) especificar todo lo posible:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\* ¿Cómo es su relación con las personas con quienes convive? .....

.....  
.....  
.....

\* ¿Cómo ocupa su tiempo libre? ¿Realiza deportes en él? ¿cuáles? ¿con qué frecuencia? .....

.....  
.....  
.....

.....  
\* ¿Cuáles son las responsabilidades cotidianas que se le asignan?  
.....  
.....  
.....  
.....

\* ¿Cuáles son los lugares que más frecuenta aparte de su casa? .....

**3- CARACTERÍSTICAS PERSONALES DEL NIÑO**

Describir en forma completa y sencilla los siguientes aspectos:

-Carácter (humor-sensibilidad-comunicación). .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
\* ¿Qué límites se le aplican? Ejemplificar .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
\* ¿Cómo reacciona ante los límites de los adultos? (padres, docentes) .....

.....  
Observaciones. Detallar si el niño manifiesta alguna dificultad particular (ej. con el lenguaje, las relaciones) .....

.....  
.....  
.....  
\* ¿Tiene miedos o crisis nerviosas? (explicar) .....

.....  
.....  
**JUEGO** (preferencias y modalidades) .....

.....  
.....  
.....  
\* ¿Tiene amigos? ¿De qué edad? .....

.....  
.....  
\* ¿Cómo se relaciona con los otros niños? .....

.....  
.....  
\* ¿Cuál es el tiempo que dispone para hacer sus tareas y estudiar? .....

.....  
.....  
\* ¿En qué espacio físico realiza sus deberes escolares? ¿Cuánto tiempo dedicaba hasta ahora a sus tareas/estudio? .....

.....  
.....  
\* Narrar brevemente cómo estudia .....

.....  
.....  
\* ¿Tiene apoyo de maestra particular? .....

**4- ANTECEDENTES DE SALUD**

\* ¿Cómo se desarrolló el embarazo? .....

.....  
 \* ¿Cómo fue el parto? .....

.....  
 \* ¿Fue normal el desarrollo en sus primeros años? (al caminar, hablar, controlar esfínteres, etc.)

.....  
 \* ¿Cómo diría que es su alimentación? (cantidad, calidad), ¿descansa suficiente? ¿su sueño es tranquilo? .....

.....  
**INDICAR LO CORRECTO CON UNA X** **SI** **NO**

A) Antecedentes hereditarios:

- Cardiopatías.....
- Hipertensión arterial.....
- Diabetes.....
- Alergias.....
- Enfermedades reumáticas.....

B) se encuentra padeciendo:

Procesos inflamatorios o infecciosos.....

C) Padece alguna de las siguientes enfermedades: (en caso de desconocerlas, consulte a su Pediatra)

- Metabólicas: diabetes.....
- Cardiopatías infecciosas.....
- Hernias inguinales, crurales .....

D) Ha padecido en fecha reciente:

- Hepatitis .....
- Sarampión .....
- Parotiditis.....
- Esguinces o luxaciones de tobillo, hombro o muñeca.. .....

E) Alguna otra situación particular determinada por el médico:

.....  
 .....

.....  
\* ¿Qué especialista/s lo atienden? Incluir datos. Aclarar si el niño está o estuvo en tratamiento psicológico, psicopedagógico, fonoaudiológico u otros. Detallar causas, avances, continuidad en el tratamiento, especialistas que lo atienden /atendieron .....

.....  
.....  
.....  
**5- EDUCACIÓN**

\* ¿Por qué eligieron este Colegio? .....

.....  
.....  
.....  
\* ¿Hay unidad de criterios entre los Padres en la educación familiar? .....

.....  
.....  
.....  
\* ¿Se le dice al niño lo que debe hacer y por qué? .....

.....  
.....  
.....  
\* ¿Se le habla de Dios? ¿Posee hábitos religiosos? .....

.....  
.....  
.....  
\* ¿Se contesta siempre sus preguntas? .....

.....  
.....  
.....  
\* ¿Manifestó curiosidad por algo en especial? (un tema científico, su historia personal, la sexualidad, etc)

.....  
.....  
.....  
\* En cuanto a la sexualidad del niño, ¿cómo lo han vivenciado él y la familia? ¿Qué información maneja? ¿de dónde la obtiene? .....

.....  
.....

\* ¿Cuáles son las expectativas de los Padres con respecto al ingreso de su hijo a ..... ?

.....  
.....  
.....

\* Aclarar especialmente cuáles son las áreas que le han ofrecido mayor dificultad y cuáles son de su mayor interés. ....

.....  
.....  
.....

OBSERVACIONES:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

FIRMA PADRE  
Aclaración

FIRMA MADRE  
Aclaración