

**CUESTIONARIO FAMILIAR 2021-2022****EDUCACION PRIMARIA**

Curso en el que se escolariza: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ALUMNO /A: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE (ó tutor legal): \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Estudios: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_ Situación Lab.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE (ó tutor legal): \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Estudios: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_ Situación Lab.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE HERMANOS/AS: \_\_\_\_\_ Edades: \_\_\_\_\_ Lugar que ocupa: \_\_\_\_\_

¿Quiénes viven en el domicilio? \_\_\_\_\_

**• DATOS PERSONALES**

Estado de salud general: \_\_\_\_\_

Observaciones médicas significativas: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Audición: \_\_\_\_\_ Vista: \_\_\_\_\_

¿Tiene apetito? \_\_\_\_\_ ¿Come de todo? \_\_\_\_\_ Problemas de conducta alimentaria: \_\_\_\_\_

Observaciones significativas en cuanto a la alimentación y al sueño: \_\_\_\_\_

¿Cuántas horas duerme?: \_\_\_\_\_ ¿Qué tal duerme?: \_\_\_\_\_

Edad de control de esfínteres diurno y nocturno: \_\_\_\_\_

Antecedentes familiares de problemas escolares o psicológicos: \_\_\_\_\_

¿Ha sucedido algo en la familia y/o allegados de importancia en su primera infancia? \_\_\_\_\_

**• HISTORIA PERSONAL**

Datos relevantes de embarazo y parto: \_\_\_\_\_

Datos relevantes de la evolución psicomotriz: \_\_\_\_\_

## LENGUAJE

¿Tiene interés por comunicarse?: \_\_\_\_\_

¿La edad de inicio y evolución del lenguaje se ajustó a patrones adecuados?: \_\_\_\_\_

¿Cómo es su lenguaje actual?: \_\_\_\_\_

¿Cómo fue la adquisición de la lectoescritura?: \_\_\_\_\_

¿Cómo lee y escribe actualmente?: \_\_\_\_\_

¿Cómo ha sido la adquisición de la segunda lengua?: \_\_\_\_\_

## SOCIAL

¿Le gusta relacionarse con otros compañeros/as? \_\_\_\_\_

¿Sigue las normas del juego?: \_\_\_\_\_

¿Qué dificultades ha tenido y tiene en sus relaciones y juegos con compañeros/as?: \_\_\_\_\_

¿Cómo es su carácter?: \_\_\_\_\_

¿Suele estar contento?: \_\_\_\_\_ ¿Triste?: \_\_\_\_\_ ¿Se enfada con facilidad? \_\_\_\_\_

¿Tiene manías?: \_\_\_\_\_ ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

¿Muestra autocontrol? \_\_\_\_\_ ¿Cómo tolera la frustración? \_\_\_\_\_

¿Qué dificultades han tenido y tienen ahora como padres en la educación de su hijo/a?: \_\_\_\_\_

¿Le gusta ir al colegio?: \_\_\_\_\_ ¿Cómo se comporta en clase?: \_\_\_\_\_

¿Cómo es su rendimiento académico?: \_\_\_\_\_

Notas del último curso: \_\_\_\_\_

¿Cómo es su actitud ante las tareas escolares?: \_\_\_\_\_

¿Cuál es la actitud de los padres ante las notas, cuadernos y tareas?: \_\_\_\_\_

¿Quién le recoge del colegio?: \_\_\_\_\_ ¿Con quién hace los deberes?: \_\_\_\_\_

Centros en los que ha estado escolarizado: \_\_\_\_\_

Motivos del cambio de colegio: \_\_\_\_\_

Motivos de la elección del Centro: \_\_\_\_\_

Apoyos extraescolares que recibe: \_\_\_\_\_

Actividades extraescolares que realiza: \_\_\_\_\_

¿Quién ha decidido las extraescolares a las que va?: \_\_\_\_\_

### • AUTONOMIA Y RESPONSABILIDAD

¿Se ducha solo/a?: \_\_\_\_\_ ¿Colabora en tareas de la casa?: \_\_\_\_\_

¿Participa en guardar y preparar su ropa?: \_\_\_\_\_

¿Se organiza para hacer los deberes y estudiar?: \_\_\_\_\_

¿Necesita ayuda para realizarlos?: \_\_\_\_\_

- OCIO**

¿A qué le gusta jugar - dedicar su tiempo libre?: \_\_\_\_\_

¿Mantiene la atención en actividades tranquilas?: \_\_\_\_\_

¿Hace deporte?: \_\_\_\_\_ ¿Cuál, cuáles?: \_\_\_\_\_

¿Le gusta ver la televisión?: \_\_\_\_\_ ¿Cuánto tiempo la ve al día?: \_\_\_\_\_

Programas preferidos: \_\_\_\_\_

¿Utiliza redes sociales con frecuencia?: \_\_\_\_\_ ¿Sabe controlarlas?: \_\_\_\_\_

- NORMAS EDUCATIVAS**

¿Sigue las normas de la casa?: \_\_\_\_\_

¿Cómo se consiguen las cosas con él/ella?: \_\_\_\_\_

¿Qué cosas lo enfurecen?: \_\_\_\_\_

¿Cómo se relaciona con los hermanos/as si los tiene?: \_\_\_\_\_

- OTROS DATOS QUE CONSIDEREIS RELEVANTES:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---