

CUESTIONARIO FAMILIAR 20__ - 20__ 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:**
