

## 1-DATOS PERSONALES

Nombre del alumno/a:

Fecha de nacimiento:

Edad.

Acude a la entrevista: padre, madre, otros....

Nombre de la madre:

Profesión

Nombre del padre:

Profesión

Hermanos/as y edades

Otras personas que conviven en el domicilio familiar

## 2-ANAMNESIS

|                                                                                                                     | OBSERVACIONES. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Embarazo y parto (problemas, test de Apgar, peso al nacer)                                                          |                |
| Desarrollo físico (talla y peso)                                                                                    |                |
| Desarrollo motor (control de la cabeza, gateo, primeros pasos...)                                                   |                |
| Desarrollo de las funciones orofaciales (succión, deglución masticación, dentición)                                 |                |
| Desarrollo del lenguaje (balbuceo, primeras palabras, frases)                                                       |                |
| Antecedentes familiares con problemas de lenguaje, habla o audición/Quiénes/Evolución                               |                |
| Datos médicos (enfermedades padecidas, hospitalizaciones, intervenciones quirúrgicas, tratamientos en curso)        |                |
| Historia escolar (edad de inicio/centro escolar/fecha/adaptación, cambios de centro/motivos, repeticiones de curso) |                |
| Atención especializada fuera del entorno escolar (estimulación precoz, logopedia, fisioterapia...)                  |                |

### 3-CARACTERÍSTICAS DEL DESARROLLO ACTUAL

#### 3.1-HÁBITOS DE AUTONOMÍA

##### Alimentación

|                                                                         | OBSERVACIONES. |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Tipo de alimentos que toma (triturados, semisólidos, sólidos)           |                |
| Alimentos preferidos/rechazados.....<br>¿Cómo lo manifiesta?            |                |
| ¿Reconoce de algún modo que va a comer (por ejemplo al ver el biberón)? |                |
| ¿Pide algún alimento? ¿Manifiesta de algún modo que tiene hambre o sed? |                |
| ¿Usó/usa biberón/chupete? ¿Hasta cuándo?                                |                |
| ¿Mastica bien?                                                          |                |
| ¿Sabe succionar y tragar?                                               |                |
| ¿Succiona/muerde el dedo u otros objetos?                               |                |
| ¿Controla la saliva?                                                    |                |

##### Sueño

|                                                                                   | OBSERVACIONES. |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| ¿Cuántas horas duerme? ¿Se aprecia descanso después de dormir?                    |                |
| ¿Indica de alguna manera que quiere ir a dormir? ¿Cómo lo expresa?                |                |
| ¿Reconoce de algún modo que va a ir a la cama (por ejemplo al ponerle el pijama)? |                |
| ¿Mientras duerme: ronca/mueve la boca?                                            |                |

Control de esfínteres

|                                                                                                                             | OBSERVACIONES. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| ¿Tiene adquirido el control de esfínteres?<br>¿Desde cuándo?                                                                |                |
| ¿Avisa si está sucio o mojado? ¿Cómo lo indica?                                                                             |                |
| ¿Pide de algún modo ir al W.C.? (muestra inquietud, se lleva la mano, realiza algún signo aprendido o pide "pis" oralmente) |                |

Vestido

|                                                                                                | OBSERVACIONES. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| ¿Reconoce su ropa? ¿Y el lugar donde se guarda?                                                |                |
| ¿Expresa de algún modo la necesidad de quitar o poner la ropa según sensaciones de frío/calor? |                |

Aseo personal

|                                                         | OBSERVACIONES. |
|---------------------------------------------------------|----------------|
| ¿Expresa malestar por estar sucio? ¿Cómo lo manifiesta? |                |
| ¿Sabe sonarse la nariz? ¿Lo hace solo?                  |                |

## 3.2- JUEGO Y SOCIALIZACIÓN

Relación del niño con los adultos (padre, madre, abuelos y otros adultos significativos)

|                                                                                               | OBSERVACIONES. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| ¿Con quién suele estar habitualmente?<br>¿Quién se hace cargo de él cuándo faltan los padres? |                |
| ¿Hacia quién o quiénes manifiesta mayor apego y cómo lo demuestra?                            |                |

|                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ¿Qué hace cuando no se le puede atender (permanece pasivo, reclama la atención...)? |  |
| ¿Reconoce a los familiares más cercanos?<br>¿Cómo lo demuestra?                     |  |
| ¿Cómo se comporta en presencia de otros adultos desconocidos o no habituales?       |  |

### Relación con otros niños (hermanos, vecinos, primos...)

|                                                                                                                                                                                     |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|                                                                                                                                                                                     | OBSERVACIONES. |
| ¿Juega con otros niños? ¿A qué juega?                                                                                                                                               |                |
| ¿Cómo se relaciona con otros niños? (les imita, les mira, les ignora, les sigue, juega a su lado, inicia algún tipo de interacción-se acerca, les dice algo, les toca, les pega...) |                |

### Juego.

|                                                                                                           |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|                                                                                                           | OBSERVACIONES. |
| ¿Utiliza los objetos de juego de forma funcional (rodar el coche, tocar el piano, peinar a la muñeca...)? |                |
| ¿Imita acciones de situaciones cotidianas (barrer, limpiar, hacer como que conduce el coche...)           |                |
| Sus objetos o juguetes preferidos son.....<br>¿Cómo los pide?                                             |                |
| ¿Rechaza algún tipo de juego u objeto?<br>¿Cómo lo hace?                                                  |                |
| ¿En casa se juega con el niño?                                                                            |                |
| ¿Reconoce sus juguetes? ¿Y el lugar donde se guardan? ¿Los guarda si se le ordena?                        |                |

## 3.3- COMUNICACIÓN Y LENGUAJE

|                                                                                                                                                                                   | OBSERVACIONES. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| ¿Tiene intencionalidad comunicativa?                                                                                                                                              |                |
| ¿Con quién se comunica (padres, conocidos, otros...)?                                                                                                                             |                |
| ¿Cómo se comunica (gestos, signos, palabras, frases)                                                                                                                              |                |
| ¿Presta atención cuando se le llama por su nombre, se le pide algo, se le cuenta un cuento...? (dirige la mirada hacia el que le habla, mira al cuento o al objeto de interés...) |                |
| ¿Cómo intenta obtener atención? (llora, tira de la ropa, señala, hace algún gesto, emite algún sonido, dice alguna palabra...)                                                    |                |
| ¿Pide lo que necesita? ¿Cómo lo hace? (lo mira, llora, te lleva hasta el lugar, lo señala, emite algún sonido, lo pide verbalmente...)                                            |                |
| ¿Utiliza algún gesto, sonido o palabra para rechazar? (retira el objeto, se gira, dice "no")                                                                                      |                |
| ¿Expresa agrado/desagrado? ¿Cómo lo manifiesta?                                                                                                                                   |                |
| ¿Expresa estados emocionales (con sonrisas, risa, llanto...)? ¿Respecto a qué (caricias, sonrisas, riñas, cosquillas...)?                                                         |                |
| ¿Utiliza el gesto de adiós?                                                                                                                                                       |                |
| ¿Comprende órdenes sencillas (dame, toma, ven)?<br>¿Responde a órdenes más complejas ("coge el lápiz y mételo en el bote")?                                                       |                |
| ¿Se le entiende lo que dice? (las personas próximas a él, otros...)                                                                                                               |                |