CUESTIONARIO INICIAL A FAMILIAS

# PREGUNTAS CON RESPECTO AL NIÑO Y A SU FAMILIA

Nombre y apellidos del niño/a:

Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento:

Domicilio: Nº Teléfono:

Nombre del padre: Nombre de la madre:

Otras personas que conviven en el domicilio familiar.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_Edad\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Parentesco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del padre: Profesión:

Fecha de nacimiento de la madre: Profesión:

Horas de dedicación laboral:

Del padre: De la madre:

**a.1.** ¿Los padres están separados o divorciados? En su caso, ¿desde cuándo?

**a.2.** En caso de divorcio ¿con qué frecuencia ve el niño/a al otro miembro de la pareja?

**a.3**. ¿Tiene el niño/a habitación propia o la comparte con alguien?. ¿Con quién?

**a.4.** ¿Dónde suele jugar el niño/a en el hogar?

**a.5.** ¿Dónde suele jugar el niño/a al aire libre?

# PREGUNTAS GENERALES RESPECTO AL DESARROLLO.

**b.1.** ¿La evolución del niño/a ha sido a su juicio normal?.

**b.2.** ¿Cuántos meses tenía cuando empezó a caminar?

**b.3.** ¿Cuántos meses tenía cuando empezó a emitir las primeras palabras para nombrar cosas y personas?.

**b.4.** ¿Cuántos meses tenía cuando comenzó a controlar los esfínteres?

Durante el día: Durante la noche:

**b.5.** ¿Fue el niño educado siempre por las mismas personas?

**b.6.** ¿Quién se ocupó prioritariamente de él?

**b.7.** ¿Ha estado alguna vez hospitalizado?

**b.8.** ¿Por qué motivos?

**b.9.** ¿A qué edades?

**b.10.** ¿Durante cuanto tiempo?

**b.11.** ¿Existen informes o datos sobre estas hospitalizaciones?

**b.12.** ¿Ha perdido alguna vez el conocimiento? ¿Cuándo? ¿Cuánto tiempo?

**b.13.** ¿Ha tenido alguna crisis convulsiva? ¿Cuándo? ¿Por qué causas?

**b.14.** Presenta problemas en la alimentación: cantidad, variedad...

**b.15.** Presenta problemas en el sueño: pesadillas, duerme poco...

# PREGUNTAS REFERIDAS A SU ESCOLARIZACIÓN.

**c.1.** ¿Asistió a Guardería? ¿A cuál?

**c.2.** ¿Existen informes de esta Escuela Infantil?

**c.3.** ¿En qué centros ha sido escolarizado con anterioridad?

**c.4.** ¿Para cursar qué nivel fue escolarizado en el presente colegio?

**c.5.** ¿Estaba el niño contento al ingresar en el centro?

**c.6.** ¿Viene en la actualidad contento a la escuela?

**c.7.** ¿En su opinión, cómo es el rendimiento del niño/a en comparación con el de los otros alumnos?

**c.8.** ¿Les han comunicado los profesores algún comportamiento que les llamara la atención?

**c.9.** ¿Notan ustedes que al niño le afectan de algún modo las llamadas de atención, reprimendas o calificaciones negativas de sus profesores?

**c.10.** ¿Realiza los deberes con interés, le gusta hacerlos?

**c.11.** ¿Se ocupa de sus deberes espontáneamente, sin que nadie se lo recuerde?

**c.12.** ¿Creen ustedes que el niño/a ha establecido buena relación con sus profesores?

**c.13.** ¿Tiene su hijo buenas relaciones con los compañeros?

**c.14.** ¿Cuáles son las actividades, juegos... que más le interesan a su hijo/a?

**c.15**. ¿Cuáles son las actividades, juegos... hacia las que manifiesta rechazo?

# PREGUNTAS REFERIDAS A LA DISTRIBUCIÓN DEL DÍA

**d.1.** ¿A qué hora se levanta el niño/a:

**d.2.** ¿Qué suele desayunar habitualmente? ¿Qué lleva de almuerzo?

**d.3.** ¿A qué hora comienzan y terminan las clases?

**d.4.** ¿Hay alguien en casa cuando el niño vuelve? ¿Quién?

**d.5**. ¿Quiénes comen a la vez? **d.6.** ¿Cómo se comporta el niño/a en la mesa?

**d.7**. ¿Colabora o ayuda en las tareas de poner y retirar la mesa?

**d.8.** ¿Duerme la siesta? **d.9.** ¿Cuánto tiempo?

**d.10.** En su caso, ¿Cuándo suele hacer los deberes?

**d.11**. ¿Cuándo juega? **d.12**. ¿Dónde juega?

**d.13.** ¿Con quién juega?

**d.14.** ¿Cuánta televisión ve al día?

**d.15.** ¿A qué hora suele merendar? **d.16.** ¿Qué le gusta de merienda?

**d.17**.¿Se acuesta siempre a una hora determinada? **d.18.**¿Cuál es?

**d.19.**¿Se acuesta voluntariamente?

**d.20.** ¿Son controlados sus deberes escolares?

**d.21.** ¿Le ayuda alguien a cumplir con los deberes escolares? **d.22.** ¿Quién?.

# PREGUNTAS REFERIDAS AL DESARROLLO FÍSICO:

**e.1.** ¿Hubo anomalías durante el embarazo?

**e.2.** ¿Fue un parto a término, adelantado o provocado?

**e.3.** ¿Fue un parto normal o con dificultades?

**e.4.** ¿Cuáles son las puntuaciones del test Apgar?

 1 minuto: 5 minutos:

**e.5.** ¿Tuvo que permanecer en la clínica para su maduración completa o por problemas de salud?.

**e.6.** ¿Tiene una vista normal? Citar los problemas detectados:

**e.7.** ¿Tiene algún problema de audición? Citar los problemas detectados:

**e..8** ¿Presenta alguna deficiencia física?. Citar los problemas detectados:

**e.9.** ¿Sufre de dolores frecuentes de cabeza, estómago, articulaciones....?

**e.10. ¿**Sufre diarreas frecuentes, parasitosis, catarros...?

# PREGUNTAS REFERIDAD A PROBLEMAS EDUCATIVOS

**f.1.** ¿Cómo suelen ustedes premiar al niño por su buena conducta?

Con materiales, objetos y juguetitos

Con dinero

Con golosinas

Con caricias, besos y abrazos

De otras formas (citarlas)

**f.2.** ¿Cómo suelen castigarlo?

Con una reprimenda

Con un azote

Dejándolo son algo que quiere

Con una paliza

De otras formas (citarlas)

 **f.3.** ¿Existen o existieron problemas de comportamiento o educación? (Señalarlos)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROBLEMA** | **MEDIDAS ADOPTADAS** | **RESULTADOS** |
| 1. Atención dispersa, distracción.
 |  |  |
| 1. Inquietud motriz, nerviosismo.
 |  |  |
| 1. Impulsividad, conducta irreflexiva.
 |  |  |
| 1. Agresividad hacia niños o adultos.
 |  |  |
| 1. Agresividad hacia objetos, animales...
 |  |  |
| 1. Celos y rivalidad con hermanos...
 |  |  |
| 1. Dependencia excesiva de otros.
 |  |  |
| 1. Conductas de oposición y negativismo.
 |  |  |
| 1. Desobediencia, incumplimiento de normas.
 |  |  |
| 1. Fatigabilidad.
 |  |  |
| 1. Pasividad.
 |  |  |
| 1. Dificultad para relacionarse.
 |  |  |
| 1. Tendencia a la soledad.
 |  |  |
| 1. Desmotivación y rechazo hacia la escuela.
 |  |  |
| 1. Tics y conductas de ansiedad (onicofagia, tricotilomanía...).
 |  |  |
| 1. Enuresis o encopresis nocturna o diurna.
 |  |  |

**f.4.** ¿Tiene amigos? ¿Muchos, pocos, uno?

**f.5.** ¿En su opinión sus amigos son los adecuados y convenientes? ¿Los elige bien?

**f.6.** ¿Cuántos días a la semana y en qué horas juega el niño con sus amigos?

**f.7.** ¿Dónde suelen reunirse para jugar?

**f.8.** ¿Considera que su hijo es activo o pasivo cuando está con sus amigos?

**f.9.** ¿Tiene algún amigo o amiga preferidos?

**f.10.** ¿Ejercen sus amigos, o alguno de ellos, una influencia considerable sobre su hijo?

**f.11.** ¿Ejerce su hijo una considerable influencia sobre sus amigos o alguno de ellos?

Considerando a todas las personas que están en contacto con su hijo/a:

**f.12.** ¿Con quién prefiere estar?

**f.13.** ¿Con quién le desagrada estar?.

**f.14.** ¿Quién siente una predilección especial por el niño?.

**f.15.** ¿Quién muestra un especial rechazo hacia el niño?.

# PREGUNTAS REFERENTES A LA PROBLEMÁTICA ACTUAL DEL NIÑO:

**g.1.** ¿Qué edad tenía el niño cuando su mal comportamiento llamó la atención por primera vez?

**g.2.** ¿Cómo y dónde surgió ese mal comportamiento?

**g.3.** ¿A que atribuyen ustedes estas conductas de su hijo? ¿Qué pretende el niño?

**g.4.** ¿Cómo se ha ido desarrollando ese comportamiento desde que surgió hasta la actualidad?

Siempre en aumento.

Aparece a veces y otras no, aumenta y disminuye.

Ha venido disminuyendo desde:

Ha cambiado adoptando otras formas:

**g.5.** ¿En qué condiciones y circunstancias este comportamiento aparece con mayor frecuencia o intensidad?

**g.6.** ¿En qué condiciones y circunstancias el comportamiento aparece con menor frecuencia e intensidad?

**g.7.** Si los comportamientos molestos o anómalos son varios ¿Cuáles le parecen más molestos y cuáles menos?. Graduelos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1º | 2º | 3º |

**g.8.** ¿Ha consultado alguna vez este problemas con algún especialista?

**g.9.** ¿Qué medidas se han tomado para abordarlo?

**g.10.** ¿Se han seguido al pie de la letra las orientaciones, consignas, recomendaciones o pautas farmacológicas “recetadas” por el especialista?

**g.11.** ¿Qué resultado han obtenido las medidas puestas en marcha?

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA