



CON QUIÈN VIVE EL NIÑO? .....

DATOS DE LA HISTORIA DEL NIÑO O NIÑA

CÒMO FUE EL EMBARAZO Y EL PARTO? .....

CÒMO ACEPTÒ LOS PRIMEROS ALIMENTOS? .....

CÒMO SE RELACIONA AHORA CON LA ALIMENTACIÓN? .....

DURANTE LOS 1ROS. MESES DE VIDA, QUÈ OBJETOS NECESITÒ PARA SERENARSE?

CUÀLES DE ESTOS OBJETOS CONTINÙA USANDO ACTUALMENTE?

CHUPETE	.....	MAMADERA	.....
VASO CON PICO	.....	CUBIERTOS	.....

CUÀNDÒ COMENZÒ A HABLAR? ..... TUVO DIFICULTADES? .....

CUÀNDÒ COMENZÒ A CAMINAR? ..... TUVO DIFICULTADES? .....

TIENE ACTUALMENTE ALGUNA DIFICULTAD DE PRONUNCIACIÓN, MOTORA, AUDITIVA O VISUAL? CÒMO LA TRATAN? .....

SALUD E HIGIENE

ES ALÉRGICO? .... A QUÈ? .....

CÒMO REACCIONA? .....

CÒMO LO TRATAN? .....

QUÈ ENFERMEDADES TUVO? .....

SUFRIÓ ACCIDENTES? .....

OPERACIONES? .....

DÒNDE Y CON QUIÈN DUERME? .....

QUÈ HÀBITOS DE HIGIENE TIENE? .....

EL NIÑO Y EL HOGAR

CON QUIÈN PASA MÀS TIEMPO?.....

CÒMO SE RELACIONA CON SUS PADRES? .....

CÓMO SE RELACIONA CON LOS HERMANOS? .....

.....

CÓMO SE RELACIONA CON OTROS NIÑOS?.....

.....

QUÉ ACTIVIDADES SE REALIZAN EN EL HOGAR EN EL TIEMPO LIBRE?

.....

COMENTE CUÁNTAS VECES POR SEMANA SE LEEN LIBROS EN EL HOGAR

.....

QUÉ OTRO MATERIAL DE LECTURA SE UTILIZA? .....

.....

QUÉ SALIDAS REALIZAN EN FAMILIA? .....

.....

QUIÉN IMPARTE LOS LÍMITES EN EL HOGAR? .....

QUÉ ESTRATEGIAS UTILIZAN?.....

CÓMO ACEPTA LOS LÍMITES?.....

REALIZÒ PREGUNTAS SOBRE EL NACIMIENTO O EL SEXO? .....

QUÈ SE LE RESPONDIÓ? .....

LE TEME A ALGO? .....

CÓMO LO TRANQUILIZAN? .....

CONCURRIÓ A OTRO ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO EN AÑOS ANTERIORES? .....

CÓMO FUE LA RELACIÓN CON SUS PARES Y ADULTOS? .....

.....

CÓMO FUERON SUS EXPERIENCIAS ANTERIORES ? .....

.....

QUÈ MOTIVOS TUVO PARA ELEGIR ESTE JARDÍN? .....

.....

QUÈ LE PREOCUPA SOBRE LA CRIANZA DE SU HIJO PARA QUE LO TENGAMOS EN CUENTA?

.....

.....

QUÈ EXPECTATIVAS TIENE CON RESPECTO AL JARDÍN? .....

.....

.....

¿ HAY ALGUNA SITUACIÓN FAMILIAR QUE CONSIDEREN IMPORTANTE COMPARTIR CON LA INSTITUCIÓN? ¿CUÁL?

OBSERVACIONES QUE DESEE REALIZAR.....

.....

.....

**EN CONTEXTO DISPO (distanciamiento social preventivo y obligatorio) POR COVID-19**

1) DURANTE ESTE TIEMPO TRANSCURRIDO DE ASPO Y DISPO DURANTE EL AÑO 2020, LA NIÑA/O ¿CÓMO LO TRANSITO? ¿CUÁLES FUERON SUS NECESIDADES, SUS PREFERENCIAS, PREOCUPACIONES, LAS EXPERIENCIAS VIVIDAS EN EL AÑO QUE PASO?

.....

.....

.....

.....

2) EN CUANTO A LA FAMILIA QUE ACOMPAÑA A LA NIÑA/O NECESITAMOS CONOCER: ¿CUALES FUERON SUS NECESIDADES, SU ORGANIZACIÓN INTERNA? PARA ACOMPAÑAR EL PROCESO DE INICIACIÓN EN EL JARDÍN

.....

.....

.....

.....

3) ¿AI CUIDADO DE QUIEN ESTUVO LA NIÑA/O? ¿TUVO VIDA SOCIAL RESPETANDO LOS PROTOCOLOS? EJEMPLO REUNION FAMILIAR, PASEO EN FAMILIA,ETC

.....

.....

.....

.....

4) NECESITAMOS CONOCER SU OPINION RESPECTO A LAS PAUTAS DE CUIDADO A IMPLEMENTAR EN EL JARDÍN

.....

.....

.....

.....

5) DE ACUERDO A LO QUE USTEDES CONSIDEREN RESPECTO A CÓMO PUEDE LLEGAR A NECESITAR SU NIÑA/O EL ACOMPAÑAMIENTO DE UN FAMILIAR PARA EL INGRESO AL JARDÍN CONSIDERA QUE: ¿REQUERIRA DE MAYOR ACOMPAÑAMIENTO EN LA SALA? ¿SOLO PRECISARÁ LA PRESENCIA DEL FAMILIAR EN EL ESPACIO EXTERIOR? O ¿NO LO REQUERIRA?

.....

.....

.....

.....

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL ENTREVISTADO .....

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL ENTREVISTADOR .....