

**Muchas gracias por su colaboración y bienvenidos al 2º ciclo de Educación Infantil del CEIP**

**Francisco de Quevedo**



**CUESTIONARIO DE INCORPORACIÓN A EDUCACIÓN INFANTIL  
CEIP FRANCISCO DE QUEVEDO**

A continuación os proponemos que rellenéis el siguiente cuestionario. Valoramos y agradecemos mucho que dediquéis vuestro tiempo a completarla, por favor, hacedlo con el mayor número de datos e información. Con ella, las tutoras, podremos conocer datos importantes para poder realizar los grupos lo más equitativamente posible y, sobre todo, nos haremos una idea de cuál es el nivel madurativo con el que los niños comenzarán el curso y, así, adecuar las actividades del período de adaptación especialmente, así como para el resto del curso.

MUCHAS GRACIAS

## DATOS PERSONALES

---

Nombre y apellidos del alumno:.....

Fecha de nacimiento y lugar:.....

¿Ha asistido a otro centro/escuela infantil?.....¿Cuál?:.....

¿Qué opción religiosa desean que reciba el alumnos/a? R. católica  Atención educativa

## HISTORIA FAMILIAR

---

● Nombre de la madre/padre/tutor legal:.....Profesión.....

Fecha de nacimiento:.....Situación laboral: Activa/o  Parada/o

Nacionalidad:.....

● Nombre de la madre/padre/tutor legal:.....Profesión.....

Fecha de nacimiento:.....Situación laboral: Activa/o  Parada/o

Nacionalidad:.....

● Hermanos:

Nº de hermanos del alumno/a..... Lugar que ocupa en ellos .....

Nombre de los hermanos/as:

Nombre:.....¿Edad?.....¿Viene a este cole?.....Curso:.....

Nombre:.....¿Edad?.....¿Viene a este cole?.....Curso:.....

Nombre:.....¿Edad?.....¿Viene a este cole?.....Curso:.....

Nombre:.....¿Edad?.....¿Viene a este cole?.....Curso:.....

Actitud de los hermanos/as respecto a él o ella (celos, dependencia, dominancia, protección, etc).....

Actitud de él o ella respecto a sus hermanos/as (celos, dependencia, dominancia, protección, etc).....

Otros familiares que conviven con el niño/a:.....

¿Con quién pasa la mayor parte del tiempo?:.....

¿Quién le cuida cuando no acude al colegio?:.....

¿Hay o ha habido alguna situación familiar que haya afectado o afecte a su hijo? (padres separados, enfermedad grave de algún familiar, etc).....

## SALUD

---

¿Problemas en el embarazo, parto o posteriores?:.....

¿El alumno padece alguna enfermedad crónica?:.....

¿Toma medicación habitualmente?:.....

¿Presenta alergia a algún medicamento?:.....

## HÁBITOS

---

### *Alimentación:*

¿Tiene buen apetito?:.....¿Come solo/a o necesita ayuda del adulto?:.....

Alergias o intolerancias a algún alimento:.....

¿Tiene medicación para tratar las reacciones alérgicas?:.....¿Cuál?.....

### *Descanso:*

Horas de sueño nocturno:..... Siesta: mañana  tarde  Duración aprox.:.....

¿Cómo es el sueño? tranquilo  agitado  con pesadillas frecuentes

se despierta con frecuencia  apenas se despierta

### *Control de esfínteres:*

¿Controla esfínteres?: pis  caca  ¿Desde cuándo?:.....

¿Va solo/a al cuarto de baño?:.....¿controla esfínteres por la noche?:.....

¿Colabora en las tareas de vestirse, desvestirse, enjabonarse, peinarse, etc?:.....

## ÁMBITOS DE MADURACIÓN

---

### *Ámbito psicomotor:*

¿Sobre qué edad inició la marcha?.....¿Hubo gateo?.....

¿Tiene alguna dificultad en los movimientos?(torcimiento de pies, columna, problemas en la cadera, etc):.....

*Ámbito de comunicación:*

¿A qué edad comenzó a emitir sus primeras palabras?..... Habla: mucho  poco

Idioma en el que se expresa:.....

En caso de idioma extranjero, ¿Comprende el español?:.....

¿Su lenguaje oral es comprensible para una persona ajena a su entorno?:.....

Su lenguaje se caracteriza por:

palabras  conversaciones  frases cortas

gestos  vocalizaciones  gritos

*Ámbito emocional:*

Su carácter es, por lo general: extrovertido  tímido

activo  tranquilo

¿Suele tener rabietas a menudo?:.....Cuando se produce una, ¿es muy duradera?:.....

¿Cómo suele calmarse?:.....

¿Qué estrategias suelen usar para corregir su conducta?:.....

¿Cómo reacciona él o ella en esa situación? (acepta, dialoga, negocia, se resiste, ignora, etc).....

¿Tiene miedos recurrentes? .....¿A qué o a quién?.....

**SOCIALIZACIÓN**

---

*Relación con otros niños:*

¿Le gusta jugar con otros niños?..... ¿De qué edad los prefiere? mayores  iguales  menores

¿Cómo se relaciona con ellos? Es sumiso/a  asertivo/a  dominante

¿Qué tipo de juegos prefiere realizar con otros niños principalmente?(casita, de movimiento, puzzles,etc).....

¿Ha mostrado rechazo a alguien en concreto o a alguna situación social particular?.....

*Relación con los objetos y el espacio:*

¿Cuáles son sus juegos favoritos?.....

¿Y sus juguetes preferidos?.....

¿Tiene la posibilidad de jugar en espacios exteriores (Jardines, parques, etc)?.....

