



CUESTIONARIO INICIAL / QÜESTIONARI INICIAL

Nombre _____ Apellidos _____
Nom *Cognoms*

Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____
Data de naixement *Lloc de naixement*

Dirección actual _____
Adreça actual

Localidad: _____ Nacionalidad _____
Localitat: *Nacionalitat*

1.- DATOS FAMILIARES / DADES FAMILIARS

1.1.- Del padre, madre o tutor legal / del pare, mare o tutor legal

Nombre _____ Apellidos _____
Nom *Cognoms*

Teléfono _____ Correo electrónico _____
Telèfon *Adreça electrònica*

Profesión _____ Estudios _____
Professió *Estudis*

Situación laboral _____ Horario laboral _____
Situació laboral *Horari laboral*

1.2.- Del padre, madre o tutor legal / del pare, mare o tutor legal

Nombre _____ Apellidos _____
Nom *Cognoms*

Teléfono _____ Correo electrónico _____
Telèfon *Adreça electrònica*

Profesión _____ Estudios _____
Professió *Estudis*

Situación laboral _____ Horario laboral _____
Situació laboral *Horari laboral*



**CEIP AZORÍN
SAN VICENTE**

03009351@edu.gva.es
Telf. 965932505



Unión Europea
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro

1.3.- De la familia / de la família

Número de hermanos _____ Edades _____
Nombre de germans *Edats*

Lugar que ocupa entre ellos _____
Lloc que ocupa entre ells

Circunstancias significativas (padres separados, familia monoparental, de acogida...) _____
Circumstàncies significatives (pares separats, divorciats, monoparentals, acollida...)

En caso afirmativo, especificar datos relevantes (convenio regulador, régimen de visitas...)
En cas afirmatiu, especificar dades rellevants (conveni regulador, règimen de visita)

Viven en casa otros familiares _____ Parentesco _____
Viu en a casa altres familiars *Parentiu*

2.- ANTECEDENTES PERSONALES / ANTECEDENTS PERSONALS

2.1.- Embarazo o Parto / Embaràs o part

¿Hubo algún problema durante el embarazo y/o parto? : SI NO
Hi hagué cap problema durant l'embaràs i/o part

¿Cuáles? / *Quins?*

2.2.- Nacimiento / Naixement

¿Algún aspecto a destacar de sus primeros días o meses?

Algun aspecte a destacar dels seus primers dies o mesos?



3.- SALUD / SALUT

Estado general de salud _____
Estat general de salut

¿Tiene algún problema específico de salud o algún diagnóstico médico? _____
Té algun problema específic de salut o diagnòstic mèdic?

¿Necesita tratamiento o atenciones especiales?/ *Necessita tractament o atencions especials?*

SI NO ¿Cuáles?/ *Quines?*

¿Tiene alguna alergia? _____ ¿A qué? _____
Té alguna al·lèrgia? A què?

Otros aspectos de salud a destacar _____
Altres aspectes de salut a destacar

4.- EVOLUCIÓN MOTRIZ Y DEL LENGUAJE/EVOLUCIÓ MOTRIU I DEL LLENGUATGE

A que edad comenzó a... / *A quina edat va començar a ...*

- Caminar solo / *Caminar a soles* _____
- Decir las primeras palabras / *Dir les primeres paraules* _____
- Decir las primeras frases / *Dir les primeres frases* _____

¿Es capaz de entender y seguir órdenes? _____
Es capaç d'entendre i de realitzar ordres?

¿Se expresa con claridad? _____
S'expressa amb claredat?

¿Qué lengua se habla en casa? _____
Quina llengua es parla a casa?

¿Y con el niño/a? _____
I amb el xiquet/a?



5.- CONDUCTA EMOCIONAL-SOCIAL / CONDUCTA EMOCIONAL-SOCIAL

¿Cómo reacciona ante una persona desconocida? _____
Com reacciona davant d'una persona desconeguda?

¿Es muy dependiente de los demás (padres, hermanos, abuelos...)? _____
És molt dependent del altres (pares, germans, iaïos...)?

¿Tiene miedo a algo? ¿A qué? _____
Té por? A quina cosa?

¿Se hace el distraído/a cuando se le llama o se le dice algo? _____
Es fa el distret/a quan el criden o li diuen alguna cosa?

¿Tiene alguna manía? _____
Té alguna mania?

¿Se muestra celoso/a? _____ ¿De quién? _____
Té gelosia? De quí?

¿Es propenso a rabietas? _____
És propens a rabietes

6.- HÁBITOS / HÀBITS

6.1.- Alimentación / Alimentació

¿Come de todo? _____
Menja de tot?

¿Es autónomo/a comiendo? _____
És autònom/a a l'hora de menjar?

¿Permanece sentado/a mientras come? _____
S'està assegut/da a l'hora de menjar?



6.2.- Sueño / Son

Explicar cómo duerme (bien, mal, solo/a, acompañado/a, pesadillas, chupete, gasita...) _____

Explicar com dorm (bé, malament, a soles, amb algú, malsons, xupló, gasa...)

¿Cuántas horas duerme por la noche? / Quantes hores dorm per la nit? _____

6.3.- Higiene / Higiene

¿Tiene control de esfínteres? _____

Té control dels esfínters?

¿A qué edad controló la micción diurna? _____

A quina edat controlà la micció diürna?

¿Y la nocturna? _____

I la nocturna?

¿Y la defecación? _____

I la defecació?

¿Tiene autonomía en el aseo? _____

Té autonomia en l'endrec?

¿Y en vestirse? _____

I en vestir-se?

6.4.- Juegos / Jocs

¿Qué tipos de juego prefiere? _____

Quin tipus de jocs prefereix?

¿Qué juguetes le gustan más? _____

Quins joguets li agraden més?

¿Qué actitud tiene con los juguetes (los cuida, los rompe, los lanza)? _____

Quina actitud té amb els joguets? (els cuida, els trenca, els llança, ...?)



¿Se entretiene solo o busca la presencia de otro? _____
Se entreté sol o busca la presència d'un altre?

¿Con quién suele jugar?/ _____
Amb qui sol jugar?

¿En el juego se manifiesta activo? _____
¿En el joc es manifesta actiu?

¿Suele ir al parque a jugar? _____
Té costum d'anar al parc a jugar?

¿Cuál es su actitud o comportamiento en el parque? _____
Quina es la seua actitud o comportamen al parc?

¿Tenéis costumbre de contarle cuentos? ¿Permanece atento/a? _____
Hi ha costum de contar-li contes? Roman atent?

¿Hace uso de las pantallas (TV, tablet, ordenador, móvil...)? _____
Fa ús de les pantalles (TV, tablet, ordinador, mòbil...)?

¿Durante cuánto tiempo a lo largo del día? _____
Durant quan temps al llarg del dia?

7.- HÁBITOS / HÀBITS

Normalmente, ¿con quién pasa más tiempo el niño/a? _____
Normalment, amb qui passa més temps el xiquet/a?

¿Cómo es la relación con sus hermanos/as (si los tiene)? _____
Com és la relació amb els seus germans/es (si té)?

¿Cómo se comporta en casa? _____
Com es comporta a casa?



Explica brevemente cómo es tu hijo/a y qué aspectos resaltarías de su personalidad (introvertido/a, extrovertido/a, demandante, individualista, sociable, exigente, flexible, tranquilo, maniático...)/*Explica breument com és el teu fill/a i quins aspectes ressaltaries de la seua personalitat (introvertit, extrovertit/da, demandant, individualista, sociable, exigent, flexible, tranquil/-la, maniàtic/a)?*

8.- ESCOLARIZACIÓN / ESCOLARITZACIÓ

¿Ha estado escolarizado anteriormente en algún centro infantil? SI NO
Ha estat escolaritzat anteriorment en algún centre infantil?

¿Cuál? _____

Quin?

¿A qué edad se incorporó? / _____
A quina edat s'hi incorporà?

¿Cómo fue su adaptación a ese centro infantil? _____
Com va ser la seua adaptació a aqueix centre infantil?

Acude o ha acudido a algún gabinete de atención temprana, logopedia, terapia ocupacional, fisioterapia...? SI NO
Acudix o ha acudit a algún gabinet d'atenció precoç, logopèdia, teràpia ocupacional, fisioteràpia,...?
