

HISTORIA DEL NIÑO

• Embarazo y parto:

¿Cómo fue el embarazo?

.....
¿Cómo fue el parto?

.....
¿Nació en término?

.....
¿Tuvo alguna dificultad al nacer?

.....
Observaciones:

• Salud:

Enfermedad	Si / No	Aspectos que la docente debe tener en cuenta
Eruptivas (Especificar cual)		
Problemas neurológicos		
Problemas cardíacos		
Trastornos alimenticios		
Operaciones o accidentes		
Otras		

.....
¿Realiza alguna terapia actualmente? ¿Cuál?

• Dinámica familiar:

.....
¿Qué momentos comparte con la madre?

.....
¿Qué momentos comparte con el padre?

.....
¿Respetas las pautas y límites establecidos por los adultos?

.....
¿Cómo reacciona frente a las prohibiciones?

.....
¿Qué cosas causan conflictos entre los padres y el niño/a?

• Hábitos:

Actúa de manera independiente al momento de:

..... Asearse:..... Vestirse..... Comer..... Ordenar.....

..... ¿Controla esfínteres?..... ¿Desde cuándo?

..... ¿Utiliza pañales? ¿En qué momentos?

..... ¿Utiliza chupete? ¿En qué momentos?

..... ¿Utiliza mamadera? ¿En qué momentos?

• Escolaridad previa:

¿Asistió a algún Jardín Maternal? ¿Cuál?

Lactantes

Deambuladores

Pre-jardín

¿A qué jardín asistió el año anterior?

• Actividad lúdica / socio-cultural

¿Juega solo? ¿Cuánto tiempo aproximadamente?

¿Qué compañía prefiere? Adultos Niños Niñas

Actitud que asume frente al juego (dirige, es espectador,etc):

¿Realiza actividad extraescolar? ¿Cuál?

¿Asiste a espectáculos para niños? Cine Teatro Otros.....

¿Concurre a reuniones familiares?

¿Alguien le lee regularmente? ¿Cuánto tiempo?

¿Utiliza tecnología? ¿Cuánto tiempo durante el día?

¿Cómo es su pronunciación?

• Lenguaje:

¿Cómo es su vocabulario?

¿Se relaciona fácilmente con los demás?

¿Puede expresar lo que vivencia?

Cuando se equivoca al hablar, ¿Es corregido/a? ¿Cómo?

Cuando tiene rabietas o se enoja, ¿Cómo las manifiesta?

• Educación Sexual:

¿Tiene alguna información al respecto? Si No ¿Cuál?

¿Ha realizado alguna pregunta?

¿Fue contestada? ¿Por quién?

• Para conocernos más:

¿Qué esperan del Jardín de Infantes?

_____ Firma
padre/madre/tutor

_____ Firma

de!

Firma de la docente a cargo