|  |
| --- |
| ENTREVISTA INICIAL FAMILIAS |
| Fecha: 10/09/2019Asistentes a la entrevista: Madre y padre. Entrevista realizada por:  |
| DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A:Nombre y apellido: Fecha de nacimiento: 25/10/2016Grupo: 3 AÑOS ATeléfono de contacto: 676128880¿Asistió a un centro escolar de 1º ciclo de infantil? SI NO X |
| 1. DATOS FAMILIARES:
	1. Nombre del padre

Vive en: Sevilla Edad: 33 Profesión: PolicíaEstudios: Grado superior en AdministraciónHorario laboral: Cambiante1.2 Nombre de la madre:Vive en:  Edad:  *35*  Profesión: *Policía*Estudios: *Bachillerato*Horario laboral: *Cambiante*  |
|  1.3 Otros hijos o hijas |
| Nombre | Edad | Estudios |
|  ANA | 12 meses |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  1.4 Otras personas que vivan en casa |
| Nombre | Edad | Parentesco |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| * 1. Situación familiar

¿Ha habido algún acontecimiento que pueda haber influido, especialmente, e la vida de su hijo/a? (enfermedades, muerte de un familiar, ausencia del padre o de la madre, dificultades económicas, separación o divorcio de los padres…)*No* |
|  * 1. Relaciones familiares

En cuanto a la educación de su hijo/a, ¿están ambos de acuerdo, padre y madre, en lo que hay que hacer? *Sí, estamos totalmente de acuerdo*¿Qué pautas educativas se siguen con relación a las buenas y malas conductas: premios, castigos, elogios, diálogo, comentarios, etc.? *Diálogo y a veces premios y castigos*¿Qué actitud hay en la familia respecto a su hijo/a? (sobreprotección, exigencia, resignación, frustración, ansiedad, indiferencia, comprensión, aceptación o rechazo, etc.)*Comprensión y en ocasiones, lo sobreprotegemos mucho.* |
| 1. OBSERVACIONES MÉDICAS

Alguna enfermedad física o psicológica relevante:  *NO*¿Suele presentar faltas de asistencia al centro por ello? Tratamiento: |
| 1. PERSONALIDAD DEL ALUMNO/A
 |
| AlegreCariñosoDependientePerseveranteResignado Comunicativo | TristeAgresivoIndependienteInconstanteNervioso Desorganizado | Tímido Organizado SociableObediente Tranquilo  Desobediente Se aísla  |
| ¿Suele hablar con vosotros de lo que le interesa o le preocupa? SI x NO Otras observaciones: |
|  1. OCIO Y TIEMPO LIBRE
 |
| ¿Qué hace su hijo/a durante las horas libres? : *Jugar y salir al campo* |
| ¿Cómo ocupáis vuestro tiempo en familia? (televisión, afición común, excursiones, juegos, conversar, etc.) *Jugamos en familia y salimos al campo.*  |
| 1. VALORACIÓN DE LA CONDUCTA DE SU HIJO/A

ÁMBITO ESCOLAR PREVIO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Excelente | Buena | Normal | Regular | Mala |
| Con relación a sus compañeros y compañeras |  |  |  |  |  |
| Con relación al educador/educadora |  |  |  |  |  |
| Con relación a las instalaciones y materiales del aula |  |  |  |  |  |
| Con relación a las normas de convivencia del aula |  |  |  |  |  |

ÁMBITO FAMILIAR |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Excelente | Buena | Normal | Regular | Mala |
| Con relación a su padre | x |  |  |  |  |
| Con relación a su madre | x |  |  |  |  |
| Con relación a sus hermanos/hermana |  | x |  |  |  |
| Con relación a las responsabilidades que se les tenga asignadas (recoger, colocar…) |  |  | x |  |  |
| Con relación a las normas de convivencia establecidas |  | x |  |  |  |

 |