



Entrevista Inicial

Datos del Estudiante

Apellido y Nombre	
Fecha de nacimiento	
DNI	
Sección / grupo (sala)	
Turno	
Docente	

Datos del Responsable 1

Apellido y Nombre	
Celular	
Teléfono laboral	
Ocupación	
Lugar de trabajo	
Horario laboral	

Datos del Responsable 2

Apellido y Nombre	
Celular	
Teléfono laboral	
Ocupación	
Lugar de trabajo	
Horario laboral	

Preguntas

¿Cómo vivieron el embarazo de su hijo/a?
¿Cómo fue el nacimiento? ¿Cuánto pesó? ¿Con cuántas semanas nació?
¿Cómo vivieron el primer período en casa?
Describe cómo fue o es la lactancia

Describe cómo fue o es su desarrollo en cuanto a los desplazamientos (si gatea, cuándo comenzó a caminar, cómo es su marcha actualmente)

¿Cómo se desenvuelve para comer? ¿Maneja cubiertos? ¿Cuáles?

¿Se muestra independiente en sus acciones cotidianas o necesita en forma constante la intervención del adulto?

Describe cómo es o fue el proceso de control de esfínteres

¿Quiénes conviven en casa? Describe y cuente quienes son

¿Qué momentos comparte con los convivientes y cómo los comparte?

¿Cómo se manifiesta cuando precisa solicitar algo?

¿Utiliza dispositivos tecnológicos? ¿con qué frecuencia? ¿Cuánto tiempo? ¿Qué dispositivo utiliza?

Describe qué le gusta hacer en sus tiempos libres. ¿A qué juega, con qué? ¿Dónde? ¿realiza alguna actividad recreativa (fútbol, natación, patín, otros)

¿Se relaciona con niños y/o niñas de su edad? ¿Con quiénes, cuándo y cómo?

Describe cómo duerme ¿Con quién? ¿Cuántas horas?

¿Cómo expresa sus emociones (enojo, alegría, etc)?

¿Qué rutina tienen incluida con respecto a la higiene, sueño y alimentación?

¿Cómo es su acercamiento a la literatura? ¿Y a la música? ¿Qué gustos literarios y musicales tiene?

¿Vivieron alguna situación relacionada con el virus SARS- COV-2, durante o posterior a la pandemia? (Internación, duelos, otros)

¿Observaron algún cambio en el / la estudiante después de haber atravesado la pandemia?

Con respecto a la Educación sexual integral ESI Ley 26.150, ¿Por qué les parece importante que se enseñe ESI en el nivel inicial?

¿Conoce cómo se enseña y qué se enseña en ESI?

¿Qué vocabulario utilizan para nombrar los órganos, en particular, los genitales y partes íntimas?

¿Demuestra curiosidad sobre el desarrollo y cambios referidos a su cuerpo?

¿Qué actitud toma la familia ante esas curiosidades? (qué le cuentan, qué le dicen) Relate.

Algún acontecimiento/situación que tengan para mencionar acerca del / de la estudiante

Describa en pocas palabras al / a la estudiante

¿Qué esperan de la trayectoria escolar del / de la estudiante en el jardín de infantes?

¿Cómo les gustaría que el / la estudiante se sienta cuidado/a en el jardín?

¿Qué tiempo tienen disponible ustedes u otro adulto para compartir una actividad en el jardín?

¿Les han sugerido en alguna oportunidad, realizar alguna evaluación o terapia en el área de lenguaje, psicología, psicomotricidad, neurología, fonoaudiología u otra? ¿Por qué motivo?

En caso de haber contestado positivamente el ítem anterior, completar la siguiente información

Profesional que realizó la evaluación/ terapia	Fecha	Centro y/o especialista	Teléfono de contacto
Especialista en lenguaje/ habla/ voz			
Especialista en psicomotricidad			
Especialista de aprendizaje			
Psicólogo/a			
Neurólogo/a			
Otro:			

Firma

Aclaración

Fecha