

ENTREVISTA DE ACTUALIZACIÓN

APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

SECCIÓN: _____

CICLO LECTIVO: _____

- Cambios significativos en la vida familiar (Mudanza, separación, fallecimientos, nacimientos, embarazo, etc.)

- ¿Con quién vive actualmente? ¿En qué domicilio?

- Salud (enfermedades, accidentes, cirugías, tratamientos, medicación, etc.).

- ¿Es alérgico/a?
¿Toma alguna medicación?

- ¿Está realizando algún tratamiento? (médico, fonoaudiológico, psicológico, psicopedagógico, etc.) Especificar fechas de tratamientos que esté realizando y datos de los Profesionales a cargo

- En su desarrollo general:
¿Utiliza el lenguaje para comunicarse?

Sueño: ¿Duerme en su propia cama? ¿Comparte su habitación?

Límites: ¿Cómo trabajan los límites en su hogar? ¿Cómo es la actitud del niño/a frente a los límites? (acepta, se enoja, desafía, llora, etc.)

- Hay alguna situación personal que consideren necesario que las/los docentes deban tener en cuenta con respecto al niño/a en general.

