



ENCUESTA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN DE LAS FAMILIAS PARA EL ALUMNADO DE NUEVA ESCOLARIZACIÓN



CURSO 2025-2026

Esta encuesta pretende recoger información relevante sobre los aspectos relativos al desarrollo personal y socio familiar del alumnado de nueva incorporación al centro, **con el único objetivo** de poder ajustar la respuesta a las necesidades concretas de cada alumno o alumna.

Esta información será tratada con las debidas reserva de **confidencialidad y protección de la intimidad de los menores**, según estipula la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por ello, **SOLICITAMOS LA MAYOR SINCERIDAD** puesto que, **el objetivo prioritario no es etiquetar, sino detectar las necesidades del alumnado**, para poder proponerle las medidas y apoyos necesarios con los beneficios conocidos de la detección precoz y la intervención temprana que previenen la aparición de futuras dificultades de aprendizaje.

Muchas gracias por su colaboración y confianza

NIÑO: ☐

NIÑA



ENTREVISTA INICIAL

DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A.

Nombre: **Leo**

Apellidos: **Soler Atba**

Fecha de nacimiento: **29/05/2022**

Domicilio: **C/ poeta alfonso canales,7,CP: 29570 Cártama**

Teléfono fijo

Móvil del **PR1: 656 81 35 96 (Madre. Jennifer Atba González)**

Móvil del **PR2: 657 05 40 12 (Padre. Antonio Jesús Soler Llorente)**

Teléfonos en caso de no localizar a las **PR:**

PR1 Persona responsable 1, PR2 Persona responsable 2, PR Personas responsables

DATOS FAMILIARES.

Nombre y apellidos del **PR1: Jennifer Atba González**

Edad: 40

Profesión: docente de secundaria (funcionaria)

Nombre y apellidos de la **PR2: Antonio Jesús Soler Llorente**

Edad: 41

Profesión: Asistente IT en British School Málaga

Nº de hijos/as (incluido el alumn@): 1

Lugar que ocupa entre ellos: 1

Otras personas que conviven en el domicilio

¿Con quién pasa más tiempo su hij@? Subraye

Abuelos

Padres

Hermanos

Vecinos

Familiares

Otros

ESCOLARIZACIÓN.

¿Ha estado en guardería?: **Sí** ¿Desde qué edad?: **1 año**

Nombre de la guardería: **Escuela Infantil Brunet**

¿Cuánto tiempo? (meses): **Curso completo 2023/2024 y curso completo 2024/2025**

¿Cómo se adaptó?: **El primer curso tardó 3 días y el segundo, un par de días.**

¿Cómo se llevaba con sus compañer@s?: **Bien, en casa nos habla de todos y nos señala las fotos de todos. Cuando coincidimos en el parque con alguno, no es tímido.**

¿Qué comentarios u observaciones le han hecho los docentes de su hij@?

Que se relaciona bien con los compañeros.

ASPECTOS SANITARIOS.

¿Tiene problemas visuales? **NO** **Sí**

¿Cuáles?.....

¿Tiene problemas auditivos? **NO** **Sí**



¿Cuáles?.....
¿Tiene alguna enfermedad crónica? NO
¿Cuál?.....
Alergias: NO

Intolerancia a algún alimento NO
¿Ha padecido su hijo alguna enfermedad grave o accidente? NO SÍ
¿Cuál?.....
¿Padece alguna enfermedad actualmente? NO SÍ
¿Cuál?.....

Adjuntar informes.

HÁBITOS.

CONTROL DE ESFÍNTERES.

¿Controla el pipí de día?: **SÍ** ¿Desde cuándo?: **Desde mayo 2025**
¿Y el de la noche?: **SÍ** ¿Desde cuándo?: **Desde mayo 2025**
¿Tiene en algún momento pañal de día?: **NO**
¿Tiene pañal de noche?: **si**
¿Pone el pañal para ir a la calle?: **NO**
¿Pide ir al baño para hacer pipí?: **SI. Lo pide o va solo.**
¿Controla la caca de día?: **SI** ¿Desde cuándo?: **Desde julio 2025**
¿Y la de la noche?: **SI** ¿Desde cuándo?:
¿Pide ir al baño cuando quiere hacer caca?: **SI. Lo pide o va solo.**
¿Pone el pañal para hacer caca?: **NO**
¿Va solo/ a al baño?: **SI** ¿Se limpia solo/ a?: **SI (a veces hay que recordárselo)**
¿Se baja y se sube solo/ a la ropa?: **SI**
¿Se lava solo/a las manos?: **SI (a veces hay que recordárselo)**
¿Sabe secárselas solo/a?: **SI**

ALIMENTACIÓN.

¿Usa chupete?: **NO** ¿Y biberón?: **NO**
¿Come solo/ a?: **SI** ¿Utiliza los cubiertos?: **SI**
¿Tiene buen apetito?: **SI** ¿Come de todo?: **No le gusta el pescado ni la carne a la plancha, solo rebozado. El queso no le gusta. La fruta toda. Y muchas verduras sí le gustan pero en trocitos pequeños. No le gusta el tomate ni la lechuga.**
¿Qué alimentos prefiere?: **Le gusta mucho el arroz, pasta, aguacate, tortilla, brócoli, coliflor, huevo duro, pollo, chanquetes, tortilla de camarones, calamares...**

¿Come alimentos triturados?: **SI, puré de verduras, aunque no muy a menudo.**
Problemas de...

Masticación: **NO**
Deglución: **NO**
Digestión: **NO**
Otros:

SUEÑO.

¿A qué hora se acuesta?: **Entre 22:00-23:00**



¿Se duerme con facilidad?: **no. Suele tardar casi una hora pero suele dormir la noche del tirón a no ser que esté enfermo.**
¿Necesita la compañía de alguien?: **Sí. Para conciliar el sueño, alguien a su lado.**

Tipo de sueño: Tranquilo Agitado Terrores nocturnos

¿Comparte habitación? **Si** ¿Con quién?: duerme en nuestra habitación.
¿Tiene alguna mascota para dormir?: **NO**

LENGUAJE.

¿A qué edad dijo las primeras palabras?: **Antes de cumplir 1 año.**
¿Se le entiende cuando habla en el ámbito familiar?: **SI**
¿Y fuera del ámbito familiar?: **SI**
¿Habla mucho o poco?: **MUCHO**
¿Se apoya más en el lenguaje oral o en el gestual?: **ORAL**
¿Se le corrige cuando dice mal una palabra?: **SI.** ¿Cómo?: **SE LE REPITE CORRECTAMENTE**
¿Tiene alguna alteración del lenguaje oral?: **NO**
Adjuntar informe
Idioma/ s en que se expresa: **Español. Sabe algunas cositas en inglés (números, colores...) y en francés.**

MOTRICIDAD.

¿A qué edad empezó a andar?: **13 meses**
¿Tiene dificultades en el movimiento?: **NO**
¿Sube y baja escaleras?: **SI**
¿Utiliza el carrito en sus desplazamientos?: **NO (solo si es un trayecto largo)**
¿Reconoce las principales partes del cuerpo?: **SI**

PERSONALIDAD. (Subraye las que más se adecúen a su hijo/a)

- | | |
|---------------------------------------|------------------------|
| ▪ Miedoso | ▪ <u>Alegre</u> |
| ▪ <u>Caprichoso/ a</u> | ▪ <u>Independiente</u> |
| ▪ Obediente | ▪ Ordenado/ a |
| ▪ Pacífico/ a | ▪ Sensible |
| ▪ <u>Sociable</u> | ▪ Tranquilo |
| ▪ <u>Con tendencia a las rabietas</u> | |

SOCIALIZACIÓN.

¿Le gusta que sus padres participen en sus juegos?: **SI**
¿Qué tipo de juegos prefiere?: **PUZZLE - CONSTRUCCIÓN - ESCONDITE-PELOTA-PILLA PILLA**
¿Se relaciona sin problemas con otros adultos?: **SI**
¿Le gusta jugar con otros niños?: **SI**
¿Qué tipo de juegos prefiere con ellos?: **CORRER -SALTAR-PINPON-FÚTBOL**
¿Con qué frecuencia juega al aire libre?: **MUCHA. Prácticamente a diario.**
¿Cuáles son sus juguetes favoritos?: **Piezas magnéticas de construcción, accesorios de médico, cocina de juguete, plastilina, pinturas...Muñecos para inventar historias, coches de carrera**



¿Cuánto tiempo ve la televisión a diario?: **1 hora aprox**

¿Qué tipo de programas ve?: Youtube Kids - en general: cantajuegos, videos de niños jugando, animales jugando. En particular: Patrulla canina, los octonautas.

EXPECTATIVAS DE LOS PADRES ANTE LA ESCUELA.

¿Cree necesario que su hijo asista a Educación Infantil?: **SI**

¿Por qué?: **Por desarrollo y aprendizaje personal, por conocer otros niños y relacionarse con personas diferentes. Nuestra familia vive fuera de Málaga y no tenemos tanta vida familiar día a día. Queremos que se sienta cómoda con otras personas que no sean mami y papi: amiguitos, profesores...**

¿Qué esperan de la Educación Infantil?: **Aprender cosas nuevas, desarrollar su personalidad, saber relacionarse con compañeros, saber estar en grupo, saber esperar su turno, saber compartir. Notamos que Martina está en la etapa que es una “esponjita” y suele retener muy bien los nuevos aprendizajes.**

¿Cuál es la actitud de su hijo/ a ante la escuela? (Subraye)

- Contento e ilusionado.
- Miedoso.

¿Llora ante la idea de que va a asistir?: **NO**

¿Por qué? **Él se muestra impaciente por empezar. Le pica la curiosidad. Llevamos tiempo preparando el terreno. Con la guardería ha tenido recientemente una época que me pedía que lo llevase incluso en agosto.**