



## ACTUALIZACIÓN ENTREVISTA INICIAL

NOMBRE Y APELLIDO: ..... SALA/DOCENTE:.....

¿Cómo caracterizarían al niño/a?

.....  
.....  
.....

¿Hubo alguna modificación en la vida familiar durante este tiempo que crean importante mencionar (mudanzas, fallecimientos, nacimientos...)? ¿Cómo la transitaron?

.....  
.....

¿Controla esfínteres?/ ¿Tiene independencia en su higiene personal y en otros momentos?

.....  
.....  
.....

Mencione cuestiones relativas a la salud que considere importante (Intervenciones, tratamientos, alergias)

.....  
.....  
.....

Mencione si realiza algún tipo de tratamiento psicológico, psicopedagógico, fonoaudiológico, entre otros

.....  
.....

Otras cuestiones que deseen transmitir y no hayan sido consultadas

.....  
.....  
.....

Firma del padre/madre o tutor/a