

GUIÓN PARA PRIMERA ENTREVISTA CON PADRES:

Fecha: _____

Asistentes a la entrevista: _____

Entrevista hecha a petición de: _____

DATOS PERSONALES ALUMNO/A:

Nombre y apellidos.....

Fecha nacimiento.....

Grupo.....

Teléfonos de contacto:.....

1. DATOS FAMILIARES:

1.1. Nombre del padre: _____

Vive ____ Edad: ____ Profesión: _____

Estudios: _____

Horario Laboral: _____

1.2. Nombre de la madre: _____

Vive ____ Edad: ____ Profesión: _____

Estudios: _____

Horario Laboral: _____

1.3. Hijos (completa los datos, señalando si alguno no vive en casa)

Nombre	Edad	Estudios

1.4. Otras personas que vivan en casa

Nombre	Edad	Parentesco

1.5. 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, dificultades económicas, separación o divorcio de los padres...).

1.6. Relaciones familiares

En cuanto a la educación de su hijo/a, ¿están ambos de acuerdo, padre y madre, en lo que hay que hacer?

¿Qué pautas educativas se siguen con relación a las buenas y malas conductas: premios, castigos, elogios, diálogo, comentarios, etc.?

¿Qué actitud hay en la familia respecto a su hijo/a? (sobrepotección, exigencia, resignación, frustración, ansiedad, indiferencia, comprensión, aceptación o rechazo, etc.).

2. OBSERVACIONES MÉDICAS:

Alguna enfermedad física o psicológica relevante:

¿Suele presentar faltas de asistencia al centro por ello?

Tratamiento:

3. PERSONALIDAD DEL ALUMNO

Alegre	Triste	Tímido	Sociable	Obediente
Cariñoso	Agresivo	Tranquilo	Seguro	Desobediente

Dependiente	Independiente	Nervioso	Organizado	Desorganizado	
Perseverante	Inconstante	Resignado	Se aísla	Comunicativo	
¿Suele hablar con vosotros de lo que le interesa o le preocupa? SI NO					
Otras observaciones hechas por los padres:					
4. HÁBITOS DE ESTUDIO					
¿Dispone de un lugar propio para el estudio? SI NO					
¿Tiene un horario fijo para estudiar? SI NO					
Si tiene horario fijo, ¿lo cumple? SI NO					
¿Cuántas horas semanales dedica al estudio?					
De 0 a 5 horas De 5 a 10 horas De 10 a 15 horas Más de 15 horas					
¿Supervisáis su trabajo? SI NO					
5. OCIO Y TIEMPO LIBRE					
¿Qué hace su hijo durante las horas libres?					
¿Cómo ocupáis vuestro tiempo en familia? (televisión, afición común, excursiones, juegos, conversar, etc.)					
6. VALORACIÓN DE LA CONDUCTA DE SU HIJO/A					
ÁMBITO ESCOLAR					
	Excelente	Bueno	Normal	Regular	Malo
Con relación a sus compañeros					
Con relación al profesorado					
Con relación a las instalaciones y materiales del aula					
Con relación a las normas de convivencia de la clase					
Con relación a la realización de las tareas escolares					
ÁMBITO FAMILIAR					

Con relación a su padre					
Con relación a su madre					
Con relación a sus hermanos					
Con relación al cumplimiento de las responsabilidades que tenga asignadas					
Con relación a las normas de convivencia establecidas					

FICHA REGISTRO

ALUMNO/A: _____ FECHA: _____

SOLICITADA POR: _____

MOTIVO: _____

PERSONAS QUE ACUDEN: _____

TEMAS PLANTEADOS:

-
-
-
-
-
-
-

DESARROLLO:

ACUERDOS:

-
-
-

COMPROMISOS

-

-

-

OTROS DATOS DE INTERÉS