



UNIVERSIDAD DE
MURCIA



Hoja de preparación para las familias

Documentación para preparar la entrevista en la
que hablará de los hábitos de su familia

Estimada familia:

Pronto tendremos una reunión para discutir la forma en que podemos ayudar a su hijo.
En la reunión tanto usted como el profesional o profesionales que a ella acudan podrá:

1. Discutir sobre cualquiera de las cuestiones que le preocupen.
2. Hablar sobre lo que le gusta hacer a su hijo a diario.
3. Elegir los objetivos sobre los que se comenzará a trabajar.
4. Planear quién y cuándo trabajará dichos objetivos.

Le adjuntamos unas hojas que le ayudarán a preparar esa reunión. A través de ellas podrá conocer el tipo de información que nos interesa analizar. Es interesante que se tome el tiempo que necesite para pensar en ello y apuntar algunas ideas. El objetivo de la reunión es hablar sobre los momentos del día a día de su hijo. Los profesionales de nuestro equipo le preguntarán y le harán sugerencias que propicien la discusión sobre esos momentos. El encuentro, que será flexible, tratará las cosas realmente importantes para usted.

Sus ideas son muy importantes para nosotros. Si usted tiene alguna sugerencia o pregunta sobre la reunión, por favor compártala con nuestros profesionales.

Por favor, lleve esta hoja con usted a la reunión



Preocupaciones/Intereses y hábitos familiares

I. ¿Qué le preocupa o interesa? Piense en cuestiones, dificultades o necesidades que le preocupan a usted, a su niño/a y a su familia.

II. ¿Cuáles son los principales hábitos o momentos que se repiten semanalmente en su familia y en los que está implicado su hijo/a?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vestido del niño | <input type="checkbox"/> Siesta |
| <input type="checkbox"/> Desayuno | <input type="checkbox"/> Ver televisión |
| <input type="checkbox"/> Salir de casa | <input type="checkbox"/> Preparar comidas |
| <input type="checkbox"/> Actividades en el hogar | <input type="checkbox"/> Preparar cenas |
| <input type="checkbox"/> Actividades en el jardín | <input type="checkbox"/> Baño |
| <input type="checkbox"/> Comer | <input type="checkbox"/> Rutina del sueño |
| <input type="checkbox"/> Otros momentos | _____ |

¿Qué otros momentos ocurren regularmente o durante el fin de semana?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Compras en tiendas de alimentación | <input type="checkbox"/> Visitas en casa |
| <input type="checkbox"/> Ir al centro comercial | <input type="checkbox"/> Visitas médicas |
| <input type="checkbox"/> Visitar parientes o amigos | <input type="checkbox"/> Uso de transporte público |
| <input type="checkbox"/> Ir al parque | <input type="checkbox"/> Ir a la biblioteca / ludoteca |
| <input type="checkbox"/> Asistir a ceremonias religiosas | |
| <input type="checkbox"/> Otros momentos | _____ |



UNIVERSIDAD DE
MURCIA



Para cada momento, hábito o situación que se han expuesto arriba, piense en las siguientes cuestiones:

- ¿Qué hace usted durante ese momento?
- ¿Qué hace su hijo/a durante ese momento?
- ¿Cómo está de satisfecho/a con ese momento?

No escriba las respuestas a estas preguntas si no quiere. Puede simplemente usarlo como guía de sus pensamientos. Use el espacio a continuación de cada momento para tomar algunas notas que le ayuden a discutir sobre la rutina durante la reunión con el equipo.

También es interesante que recabe información sobre los hábitos o momentos de su hijo/a en la escuela. Pregunte para ello a su maestro/o o tutor:

- ¿Qué hace mi hijo/a normalmente durante en momentos clave como?
 - Al llegar
 - Durante la asamblea
 - Momento de patio
 - Durante el almuerzo
 - Durante la siesta (si la duerme allí)
 - En la actividades de mesa
 - Durante el juego por rincones
 - En el comedor
- ¿Cómo se integra y participa mi hijo/a en cada uno de esos momentos?
- ¿Qué hace bien o que necesidades tiene mi hijo/a en esos momentos?



UNIVERSIDAD DE
MURCIA



Hoja de preparación para el Profesional del Centro Educativo

Documentación para preparar la entrevista en la
que hablará de los hábitos del niño/a en el Centro Educativo

Estimado/a profesional:

Pronto tendremos una reunión para discutir la forma en que podemos ayudarle con las conductas o características del niño/a que compartimos. En la reunión tanto usted como el profesional o profesionales que a ella acudan podrá:

1. Discutir sobre cualquiera de las cuestiones que le preocupen.
2. Hablar sobre lo que le gusta hacer al niño/a a diario.
3. Compartir los objetivos sobre los que se comenzará a trabajar.
4. Delimitar quién y cuándo trabajará dichos objetivos.

Le adjuntamos unas preguntas que le ayudarán a preparar esa reunión. A través de ellas podrá conocer el tipo de información que nos interesa analizar. Es interesante que se tome el tiempo que necesite para pensar en ello y apuntar algunas ideas. El objetivo de la reunión es hablar sobre las rutinas del niño/a. Los profesionales de nuestro equipo le preguntarán y le harán sugerencias que propicien la discusión sobre esos momentos. El encuentro, que será flexible, tratará las cosas realmente importantes para usted. Sus ideas son muy importantes para nosotros. Si usted tiene alguna sugerencia o pregunta sobre la reunión, por favor compártala con nuestros profesionales.

Por favor, lleve esta hoja con usted a la reunión



Hoja de preparación del Profesional del Centro Educativo

Niño: _____

Completado por: _____

I. ¿Cuáles son las rutinas principales diarias en las que interviene el niño?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Llegada | <input type="checkbox"/> Desayuno |
| <input type="checkbox"/> Juego libre | <input type="checkbox"/> Comida |
| <input type="checkbox"/> Juego por rincones | <input type="checkbox"/> Meriendo |
| <input type="checkbox"/> Patio | <input type="checkbox"/> Asamblea |
| <input type="checkbox"/> Psicomotricidad | |
| <input type="checkbox"/> Siesta | <input type="checkbox"/> Centros de interés |
| <input type="checkbox"/> Actividades de mesa | <input type="checkbox"/> Juego simbólico |
| <input type="checkbox"/> Música | <input type="checkbox"/> Cuentos |
| <input type="checkbox"/> Otros _____ | |

II. ¿Qué otras rutinas suceden regularmente?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Excursiones | <input type="checkbox"/> Fiestas |
| <input type="checkbox"/> Actividades extraescolares | <input type="checkbox"/> Visitas a la clase |
| <input type="checkbox"/> Otros _____ | |

Para cada momento, hábito o situación que se han expuesto arriba, piense en las siguientes cuestiones:

- ¿Qué hace usted durante ese momento?
- ¿Qué hace su hijo/a durante ese momento?
- ¿Cómo está de satisfecho/a con ese momento?

Si usted no va a asistir a la reunión de planificación de la intervención centrada en la familia, por favor, devuelva esta hoja a:

_____ (Coordinador)

(Fecha)