



## **CUESTIONARIO PARA PADRES**

### **TALLER DE MOTRICIDAD FINA**

#### **DATOS PERSONALES:**

Nombre del niño:

Fecha de nacimiento:

Último curso escolar:

Nombre de los padres:

Teléfono/os de contacto:

Fecha Actual:

#### **HISTORIA MÉDICA:**

Indique si su hij@ tiene alguna alteración o diagnóstico relevante:

Indique si su hij@ tiene algún tipo de alergia (a algún alimento, al látex, etc.):

Indique la mano dominante del niñ@:

#### **ÁREA DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA**

Acerca de las siguientes tareas diarias indique si el niñ@ es independiente, dependiente, o necesita ayuda. Indique también si aun siendo independiente, alguna de las tareas le requiere más tiempo del esperado y/o se observa mayor torpeza y/o esfuerzo.

#### **Tareas de alimentación:**

- Usar la cuchara:
- Usar el tenedor:
- Usar el cuchillo (cortar, pelar alimentos):



- Servir de la botella:

- Otros comentarios:

Tareas de vestido:

- Desvestirse:

- Vestirse:

- Abotonarse:

- Subir cremalleras:

- Atarse los cordones:

- Otros comentarios:

Tareas de higiene y aseo personal:

- Lavarse y secarse la cara y las manos:

- Lavarse los dientes:

- Ir al lavabo para orinar/defecar y limpiarse:

- Peinarse:

- Otros comentarios:

### **ÁREA DE APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ESCOLAR**

¿Cuáles son los comentarios de su profesor/a en general?, ¿y específicamente en el área de plástica?

¿Cómo está adquiriendo las habilidades y aprendizajes?

¿Cómo es el manejo de los útiles escolares?

- Usar tijeras: (En el caso de ser zurdo, ¿utiliza tijeras específicas para zurdo?):

- Usar pegamento:

- Usar la goma de borrar:



- Usar el sacapuntas:

- Otros:

¿Cómo son sus habilidades de grafomotricidad, para colorear y dibujar?

¿Cómo son sus habilidades de escritura?

¿Cómo es el cuidado y organización de sus materiales escolares?

¿Cómo es el cuidado y limpieza de sus fichas, cuaderno, dibujos y escritos?

Otras observaciones:

### **ÁREA DE JUEGO Y RELACIONES SOCIALES**

¿Cómo es el juego en este momento?, ¿Cuáles son sus juegos preferidos?

¿Cómo responde ante los juegos que requieren de mayores habilidades de motricidad fina (le gustan, los solicita, los rechaza, se cansa rápido, se frustra, etc.)?

¿Cómo son sus relaciones sociales? Hace amigos con facilidad, los mantiene, acepta las normas del juego y de sus compañeros, se mantiene en el objetivo común del grupo, etc.

¿Prefiere jugar con niños de su edad, más mayores o más pequeños?



¿Qué rol suele adquirir en los juegos grupales? ¿Tiende a dirigir las actividades, comparte y participa con los demás, se mantiene más al margen, etc.?

¿Cuáles son los comentarios desde el colegio respecto a sus habilidades sociales? ¿Qué observáis vosotros como padres?

Otras observaciones:

**PERFIL SENSORIAL:**

¿Expresa desagrado y molestias (llorar, quejarse) con actividades como cortarse el pelo, las uñas, lavarse la cara, etc.?

¿Rechaza tocar y/o manipular algunas texturas?

¿Le gusta jugar con juegos que le pueden ensuciar (barro, plastilina, pintura de dedos)?

¿Le gusta mucho tocar a las personas y los objetos (acariciar, besar, abrazar, apretar, tocar, etc.)?

¿Se da cuenta de si lleva sus manos o su cara sucias tras comer, jugar, etc.?

¿Rompe los juguetes por no controlar su fuerza o por un manejo tosco?, ¿con qué frecuencia?



¿Tiene un agarre de las manos débil, como con poca fuerza?

¿Le tiemblan las manos en actividades de motricidad fina?

**INTERESES Y EXPECTATIVAS:**

¿Cuáles son vuestros intereses y expectativas con este taller?

¿Qué esperáis que vuestro hij@ adquiera en este taller grupal de motricidad fina?

Otras observaciones:

**¡NOTA INFORMATIVA! Para el desarrollo del taller, los niños deben traer ropa cómoda y que se pueda ensuciar.**

Podéis enviar este cuestionario completado por correo electrónico a la siguiente dirección de e-mail: [centro-sensorial@hotmail.com](mailto:centro-sensorial@hotmail.com) o entregándolo en el centro directamente, (solicitando previamente cita a través de correo electrónico o por teléfono).



**Ley de Protección de Datos**

De conformidad con la vigente Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos, CEI LA RIOJA informa que, en relación a los datos de carácter personal que nos sean remitidos, se compromete a mantener el secreto y la confidencialidad, adoptando para ello todas las medidas de seguridad necesarias que eviten su pérdida, modificación sin consentimiento o accesos no autorizados, de acuerdo con el Reglamento de Desarrollo de la LOPD aprobado por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre.

Así mismo se informa al Usuario que en cualquier momento puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición reconocidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre de 1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, notificándolo a CEI LA RIOJA.

Por otro lado, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 34/2002, de 11 de Julio, de Servicios de la Sociedad de Información y de Comercio Electrónico, CEI LA RIOJA se compromete a no enviar publicidad a través del correo electrónico sin haber recabado antes la expresa autorización del destinatario.

*Centro de Estimulación y Terapia Infantil de la Rioja*  
*C/Portales 51-53 Entreplanta Izquierda*  
*941256881/616962093*  
*centro-sensorial@hotmail.com*  
*www.ceilarioja.net*