FICHA DE OBSERVACIÓN PARA EL PERÍODO DE ADAPTACIÓN

**Nombre del alumno/a**: **Edad: Fecha de observación:**

CUANDO ENTRAMOS EN CLASE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEMS** | **SI** | **NO** | **A VECES** |
| Espontáneamente |  |  |  |
| Alegre |  |  |  |
| Alborotando |  |  |  |
| Retraído |  |  |  |
| No quiere entrar |  |  |  |
| Intenta escaparse |  |  |  |
| Llorando |  |  |  |
| Patalea |  |  |  |
| No quiere separarse de las personas que lo llevan al colegio |  |  |  |
| Un familiar debe permanecer en el aula |  |  |  |

DURANTE LA JORNADA ESCOLAR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEMS** | **SI** | **NO** | **A VECES** |
| Llora |  |  |  |
| Se pasa el día al lado de la puerta |  |  |  |
| Patalea |  |  |  |
| Permanece en un lugar determinado sin moverse |  |  |  |
| Cambia continuamente de lugar |  |  |  |
| Juega con los compañeros/as espontáneamente |  |  |  |
| Manifiesta curiosidad por conocer los objetos de la clase y los utiliza |  |  |  |
| Manifiesta alguna conducta desadaptativa en el juego: Agresión, dominación, control |  |  |  |
| Intercambia juguetes con los compañeros/as |  |  |  |
| Juega solo/a |  |  |  |
| Colabora con los compañeros/as |  |  |  |
| Busca compañeros/as para jugar |  |  |  |
| Utiliza los objetos descontroladamente, cambiando continuamente |  |  |  |
| Manifiesta ausencia de movimientos |  |  |  |
| Manifiesta ausencia de comunicación verbal |  |  |  |
| Se apega al docente |  |  |  |
| Responde a las llamadas del docente y sus requerimientos |  |  |  |
| Prefiere actividades dirigidas |  |  |  |
| Prefiere actividades libres |  |  |  |
| Comprende lo que se le dice |  |  |  |
| Se expresa con sonidos |  |  |  |
| Se expresa con palabras |  |  |  |
| Se expresa con frases |  |  |  |
| Su motricidad general es buena |  |  |  |
| Controla esfínteres |  |  |  |

CUANDO SALIMOS DE CLASE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEMS** | **SI** | **NO** | **A VECES** |
| Indiferente |  |  |  |
| Alegre |  |  |  |
| Alborotando |  |  |  |
| Llorando |  |  |  |
| Se quiere llevar los objetos de la clase |  |  |  |
| Explica a su familia lo que ha hecho en la clase |  |  |  |
| Sale agarrado a sus compañeros/as |  |  |  |

CUANDO ESTAMOS EN CASA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEMS** | **SI** | **NO** | **A VECES** |
| La familia se interesa por saber cómo ha pasado el día |  |  |  |
| Abraza al niño/a justificando el tener que dejarlo en el colegio solo/a |  |  |  |
| Durante este período manifiesta trastornos de sueño |  |  |  |
| Durante este período manifiesta trastornos de alimentación |  |  |  |
| Le gusta contar todo lo que ha hecho en el colegio |  |  |  |
| Otros: |  |  |  |
|  |  |  |  |

OBSERVACIONES:

INFORME FINAL DEL PERIODO DE ADAPTACIÓN: