**PRIMER VÍNCULO CON LAS FAMILIAS**

**Importancia de la Entrevista Inicial**

La Resolución N° 789 de 2005 C.G.E. dispone un formato oficial para la Entrevista Inicial a realizarse en las instituciones que dependen del Consejo General de Educación, sean de gestión estatal o privada.

En estos años de implementación muchos han sido los cambios sucedidos en los distintos entornos sociales de las instituciones de Educación Inicial.

Consideramos necesario realizar una revisión y actualización de la misma; consultamos diversas entrevistas que en la actualidad se están implementando en escuelas públicas, de gestión estatal y privada.

Se sistematizaron las modificaciones que las maestras jardineras de la provincia, han ido implementando respecto de la versión oficial de 2005.

La diversidad de conceptos, de enfoques y de preguntas con la que nos encontramos nos invitó a pensar y reflexionar:

* ¿Cuál es la información realmente necesaria en este encuentro?
* ¿Qué preguntas deben permanecer y cuáles revisar?
* ¿Cuál es la mejor forma de expresarlas?
* ¿Cómo definir una propuesta única, que funcione como formato común? (pero que habilite aportes institucionales y abarque las realidades particulares que se presentan en nuestra provincia).

La Entrevista Inicial es un momento muy importante, luego del primer acercamiento a las instituciones que se produce en la inscripción, puede considerarse como el segundo encuentro con las familias donde se inicia la construcción de un vínculo.

Algunas instituciones, deciden realizarlas en el mes de diciembre, una vez finalizado el período de inscripción y la reunión para las familias que ingresan por primera vez. La mayoría de los Jardines de Infantes / U.E.N.I. las lleva a cabo antes de comenzar el ciclo lectivo, en el mes de febrero.

Esta instancia debe ser considerada como algo más que un simple intercambio de preguntas y respuestas, de charlas personales e individuales entre el docente y las familias de los niños y niñas. Es el comienzo de los proyectos institucionales, porque la información brindada facilitará la elaboración de diversas estrategias de trabajo en las salas.

Para que sea una contribución eficaz al análisis situacional de las salas y la elaboración del P.E.I., es necesario recabar datos realmente significativos, por lo que hay que concederles a las familias el tiempo necesario para que expresen sus inquietudes y consulten sus dudas.

La importancia de crear un clima de intimidad y respeto es fundamental para que ambas partes puedan estar tranquilas y confiadas, con la seguridad de que lo que se va a preguntar y de las respuestas que se compartirán, serán de **carácter reservado y de estricta privacidad**. Pensamos que el lugar más apropiado es la sala, ya que esto permite que los familiares conozcan el ambiente en el que los niños y niñas transcurrirán el inicio de su trayectoria educativa.

Desde este lugar, quisimos revisar la presencia de largos cuestionarios que puedan llegar a incomodar a las familias, ya que muchas veces incursionan en datos que pertenecen al ámbito privado de cada persona, historia y conformación familiar.

Proponemos evitar la reiteración de preguntas cuya información puede deducirse o tomarse de la documentación que ya se ha presentado en el momento de la inscripción. También es necesario tener en cuenta para casos específicos considerar el *Documento de Orientaciones para los Procesos de Integración de niños y niñas con discapacidad en el Nivel Inicial* (CGE, 2017).

Sugerimos incorporar en las reuniones iniciales la información acerca de los modos de funcionamientos institucionales, es decir, en relación a actividades cotidianas tales como: higiene, cambiado de pañales, sueño, alimentación; salidas, celebraciones de cultos religiosos entre otros. Estos acuerdos quedarán plasmados en un acta que será firmada por las partes (familias – institución).

Priorizamos la construcción de una **entrevista mixta**, con un grupo de preguntas de tipo cerrado y otro apartado de preguntas abiertas. Estas últimas permiten que los familiares expresen sus ansiedades y expectativas u otra información que consideren oportuna o relevante.

**Siempre es importante tener presente las preguntas:**

* **¿Para qué se requiere esta información?**
* **¿Qué aportes realizan estos datos a la trayectoria educativa del niño y niña y a las distintas propuestas para la enseñanza?**

Cuando nos referimos anteriormente a la “habilitación de aportes institucionales” pensamos que en caso de ser necesario y en el marco de un trabajo reflexivo e institucional puedan agregarse aquí preguntas que sean significativas según el contexto pero siempre respetando el sentido de brindar espacios que habiliten la palabra.

El **propósito** fundamental de la realización de la entrevista es tratar de conocer el entorno de crianza del niño o niña y establecer vínculos de confianza que fortalezcan las relaciones entre familias – maestras/os.

*En este sentido, es importante tener presente que:*

*“La diversidad de constelaciones familiares que se presentan cotidianamente, la organización que difiere, la mayoría de las veces, de los modelos tradicionales y de los modelos que los docentes han internalizado los interpela en el momento de encuentro entre familias – jardín” (*Labarta*, 2014)1*

1Instituto Nacional de Formación Docente (2016). Clase 4: El inicio de la trayectoria escolar y el currículum del Jardín Maternal. Módulo: Marco histórico político pedagógico de la educación para niños/as de 45 días a 3 años. Especialización docente de Nivel Superior en Educación Maternal. Buenos Aires: Ministerio de Educación de la Nación.

**ENTREVISTA INICIAL**

**DATOS INSTITUCIONALES:**

Escuela/U.E.N.I.N°……………………………………………………………….. Nombre………………………………………………………………………………. Nombre del Jardín………………………..Sección…………….Turno……… Dirección………………………………………….Teléfono……………………….

Correo electrónico………………………………………………………………….

Departamento……………………………………….Localidad…………………… Docente que realiza la entrevista……………………………Fecha…………… **DATOS DEL NIÑO/A:** (a completar por el docente según documentación solicitada en el momento de la inscripción).

Apellido y Nombre…………………………………………………………………… CUIL…………………………………………….Fecha de nacimiento………….. Domicilio………………………………………………………………………………. Teléfono fijo……………………………Teléfono celular…………………………. Correo electrónico…………………………………………………………………… Localidad……………………Departamento………….……Provincia…………... Discapacidad………………………………………………………………………….. Equipo Integrador……………………………………………………………………. Fecha tentativa de Firma de Acta Acuerdo…………………………………….. Obra Social…………..………………………………………………………………… En caso de emergencia, persona a quien recurrir …………………..……………..………………………………………………………… Domicilio……………………………………………………………………………….. Teléfono fijo……………………………Teléfono celular………………………….. Correo electrónico……………………………………………………………………. Domicilio………………………………………………………………………………. Teléfono fijo……………………………Teléfono celular…………………………. Correo electrónico……………………………………………………………………. **AUTORIZACIONES:** (Tachar lo que no corresponda)

Traslado en transporte: SI - NO

Apellido y Nombre del transportista….....................................................

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

Personas autorizadas a retirar al niño/a ……………………………………………......................................................... Apellido y Nombre……………………………..DNI………………………………… Teléfono fijo……………………………Teléfono celular………………………….. Correo electrónico……………………………………………………………………. Apellido y Nombre……………………………..DNI………………………………… Teléfono fijo……………………………Teléfono celular………………………….. Correo electrónico…………………………………………………………………… Apellido y Nombre……………………………..DNI………………………………… Correo electrónico…………………………………………………………………….

Teléfono fijo……………………………Teléfono celular………………………….

**CONFIGURACIÓN FAMILIAR DEL NIÑO/A:**

Todas las familias son importantes y diferentes, ¿cómo se conforma la familia de este niño/a?..........................................................................

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

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

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

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

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

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

**HISTORIA PERSONAL:**

Datos importantes durante los primeros años de vida………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………… Trayectoria Educativa anterior:……………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….

¿Qué otras actividades extraescolares con grupos de pares de su edad, o de otras edades realiza el niño/a?

……………………………………………………………………………………………

DATOS REFERIDOS A LA SALUD:

Enfermedades……..………………………..…………………………………………

.…………………………………………………………………………………………

Alergias………………………………………………………………………………… Cuidados en la alimentación (En caso de dietas especiales se deberá adjuntar certificación médica)……………………………………………………

……………………………………………………………..…………………………….

¿Requiere de cuidados especiales? (a ser completado por la docente con datos de la inscripción u otros)…………………….……………………………………………………………... **RELACIÓN FAMILIAS – JARDINES:**

¿La familia puede colaborar en el Proyecto Educativo de la Institución, de la sala? ¿De qué manera?

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..

**OTROS DATOS RELEVANTES:**

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

Firmas y aclaración…………………………………………………… Padre/Madre/Tutor

Firma y aclaración……………………………………………………. Director/a de la Institución - Directora de Radio

Firma y aclaración……………………………………………………. Supervisora de Nivel Inicial

Firma y aclaración…………………………………………………… Docente de Sala

Sello de la Institución

Aprobado por Res. N° 5333/17 C.G.E.