



ENTREVISTA A FAMÍLIES D'INFANTIL 3

DADES FAMILIARS:

- Nom del nen/a:
- Data de naixement:
- Nom del pare:
- Nom de la mare:
- Té germans o germanes? de quines edats?

CARACTERÍSTIQUES PERSONALS DE L'ALUMNE:

- Dades rellevants sobre l'embaràs i/o part.
- Té alguna al·lèrgia i/o intolerància?
- Té dificultats de visió, mobilitat, audició,...



- Acudeix algun centre o servei extern?

- Té algun diagnòstic o dictàmen?

- Quan va començar a caminar?

- Esmorza abans de venir a l'escola? què menja?

- Anava a llar d'infants? quina?

- Dades autonomia:
 - Es vesteix i desvesteix sol o sola. SI/NO
 - Menja sol o sola. SI/NO
 - Recull les joguines i les seves coses. SI/NO
 - Va al lavabo sol o sola. SI/NO

Observacions:



- Dades llenguatge oral:

- Quin idioma parleu a casa? Quins idiomes entén?
- Parla amb gestos. SI/NO
- Parla amb paraules soltes. SI/NO
- Parla amb frases. SI/NO
- Se l'entén quan parla. SI/NO

Observacions:

RELACIONS ALUMNE/FAMÍLIA

- Té bona relació amb tots els membres de la família?
- El nen o nena normalment compleix les normes i límits que es donen a casa ?
- Quan està nerviós o nerviosa com es calma?



HÀBITS DE L'ALUMNE

- Participa en la seva higiene personal? (rentar-se la cara, les dents, les mans,...)
- Porta bolquers? en el cas de no portar, desde quan no els porta?
- Com dorm? ho fa sol, acompanyat...
- Observacions:

TEMPS LLIURE DE L'ALUMNE

- A què li agrada jugar?
- Normalment comparteix les joguines?



- Li agrada jugar a jocs tranquils o de moviment?
- Es relaciona amb nens i nenes de la seva edat?
- Veu la televisió, tablet, mòbil...? quantes hores al dia?

***Només en cas de ser NEE:**

- Referent de l'EAP:
- Valoració:
- Proves realitzades per l'EAP:
- Altres proves complementàries:
- Acords presos: