



Questionari d'inici de l'escolaritat

Dades personals de l'alumne o de l'alumna:

Cognoms:

Nom:

Data de naixement:

Lloc de naixement:

Província: País: Nacionalitat:

Adreça:

Localitat: Municipi:

CP: Província:

Dades familiars:

● Pare / tutor legal:

Nom i cognoms:

Professió / situació laboral:

Horari laboral:

Telèfons de contacte:

Correu electrònic:

● Mare / tutora legal:

Nom i cognoms:

Professió / situació laboral:

Horari laboral:

Telèfons de contacte:

Correu electrònic:

● **Circumstàncies familiars significatives (família monoparental, pares separats, defuncions...):**

En algun d'aquests casos, el xiquet/a viu amb:

Viuen altres familiars a casa?

Hi ha algun problema de salut familiar?

● **Germans:**

Nombre de germans:

Lloc que ocupa entre ells:

Té zels?

Escolarització:

És la primera vegada que acudix a l'escola?

Des de quina edat està escolaritzat/ada?

Nom del centre:

S'hi va adaptar bé?

Dades físiques i de salut:

Estatura: Pes:

Problemes en l'embaràs o part:

Estat general de salut:

Vacunacions:

Al·lèrgies:

Problemes de visió o d'audició:

Patix alguna malaltia?

Seguix algun tractament mèdic?

Hi ha alguna recomanació significativa del metge?

Observacions:

.....

.....

.....



Moviment:

A quina edat va començar a caminar?

Controla la marxa i la parada?

Presenta algun problema relacionat amb el moviment?

Descriga'l:

.....

.....

Llenguatge:

A quina edat va començar a emetre sons?

Quan va començar a parlar?

S'entenen les seues expressions?

Utilitza molt el gest?

Té algun problema en l'expressió oral?

Descriga'l:

.....

.....

Son:

Quantes hores dorm a la nit? Dorm sol/a?

Dorm al llit o al bressol?

Necessita llum? Algun joguet?

Es desperta a la nit? Té por?

Fa la sesta? Quant de temps?



Alimentació i higiene:

Pren una alimentació variada?

Quantes menjades fa al dia?

Menja sol/a?

Necessita estimulació per a menjar?

Al·lèrgies a aliments:

Aliments que rebutja:

Gaudix amb el bany? Qui s'encarrega del bany?

Descriva el que és capaç de fer el seu fill o la seua filla sense ajuda en relació a l'alimentació i a la higiene:

.....
.....

Conducta emocional i social:

Depèn molt dels pares?

Té malsons freqüents?

Es relaciona amb altres xiquets i xiquetes?

S'entreté sol/a?

Quins jocs preferix?

Es manifesta actiu/iva en el joc?

Quins joguets li agraden?

Amb qui juga diàriament?

Com és la relació amb els germans?

I amb els pares?

Amb qui passa la major part del temps?

És capritxós/a? Tranquil/il-a?

Sol tindre rabinades? Agressiu/iva?

Aspectes sobre la personalitat que cal destacar (capritxós/a, dominant, dependent...):

.....
.....

Comportament habitual a casa:

.....
.....

Període d'adaptació escolar:

A emplenar pel/la mestre/a o tutor/a responsable del grup d'edat, en finalitzar el mes d'octubre del curs escolar en què s'inicia l'escolarització.

- ★ Plora en arribar a classe? sí NO
- ★ Saluda en arribar a classe? sí NO
- ★ Somriu i està content/a durant la jornada escolar? sí NO
- ★ Demana l'atenció constantment? sí NO
- ★ Demana l'atenció només quan ho necessita? sí NO
- ★ S'acomiada en eixir de classe? sí NO

En cas que utilitze el servei de menjador:

- ★ Menja de tot? sí NO
- ★ Rebutja algun aliment? sí NO
- ★ Mostra interès per menjar sol/a? sí NO
- ★ Se li dona de menjar? sí NO

Aspectes observats que mereixen ser contemplats en aquest període educatiu:

De _____ de 20 _____

Signatura del mestre/a i del professional tutor/a, si escau: