



## ENTREVISTA INICIAL

CURS 20\_\_ - 20\_\_

### FITXA DE L'ALUMNE/A

Nom i cognoms:

Data de naixement:

Domicili:

Telèfon domicili:

Altres telèfons en cas d'urgència (per ordre)

NÚM	NÚMERO TELÈFON	PERSONA A CONTACTAR
1		
2		
3		
4		

### OBSERVACIONS

Llengua parlada amb el nen/a:

Nacionalitat pares (si no són espanyols):

Anys a Catalunya (si no són catalans):

Altres persones que el poden recollir

Nom i cognoms	Relació

### ASPECTES SANITARIS

Qüestions destacables a nivell mèdic: (embaràs, part, malalties cròniques, malalties hereditàries...)

Té alguna al·lèrgia detectada o algun tipus d'intol·lerància:

Pren alguna medicació habitualment:

### ALIMENTACIÓ

A quina hora fa ...		Qui li dóna?
Esmorzar		
Dinar		
Beremar		
Sopar		
Com menja?	<input type="checkbox"/> Triturat <input type="checkbox"/> Xafat amb forquilla <input type="checkbox"/> Sencer <input type="checkbox"/> Alteracions en l'alimentació	
Observacions: (gustos, preferències, hàbits a l'hora de menjar...)		

### DESCANS

Quins horaris fa de descans?

Què sol fer quan té son?

Objectes als quals s'aferra:

Presenta alguna particularitat en el son?

### AUTONOMIA

A l'hora de menjar

A l'hora de vestir-se

En la higiene personal

En els desplaçaments

En el control d'esfínters



#### A NIVELL PSICOMOTRIU

- S'arrossega
- Volteja
- Gateja
- Es manté dempeus
- Camina
- Problemes motors. Quins?

#### COMUNICACIÓ I LLENGUATGE

Com es comunica amb els altres?

- Emet sons simples
- Emet síl·labes aïllades
- Fa frases

Utilitza algunes paraules particulars per designar coses importants per a ell/a?

#### COMPORTAMENT HABITUAL A CASA

El nen/a està principalment amb:

Té contacte habitual amb altres nens/es?

#### DEPENDÈNCIA DEL XUMET

- No n'utilitza.
- Tot el dia.
- Moments esporàdics:
- Només per dormir.

#### OBSERVACIONS VÀRIES