



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		
Berenar		
Sopar		
Com menja?	☐ Triturat ☐ Xafat amb forquilla ☐ Sencer ☐ 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