TEST PER INICIAR L'ESCOLARITZACIÓ

NOM DE L'INFANT

COGNOMS

DATA DE NAIXEMENT

SEXE:

NACIONALITAT

TELÈFONS DE LOCALITZACIÓ URGENT:

mòbil del responsable legal 1:

telefon de la feina del responsable legal 1:

mòbil del responsable legal 2:

telefon de la feina del responsable legal 2:

telefon del domicili:

Altres:

ADREÇA ELECTRÒNICA:

AL·LÈRGIES, INTOLERÀNCIES (alimentàries, mèdiques, etc):_____

_____

HORARI ESCOLAR: de _____ amb dinar SI NO i berenar SI NO

HA ANAT A ALGUNA ALTRE ESCOLA? SI NO Per què l'heu canviat?

AUTORITZATS A RECOLLIR L'INFANT:

	Nom i Cognoms	Parentiu
1.	_____	Responsable legal 1
2.	_____	Responsable legal 2
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____

MARC MADURATIU

FAMÍLIA

NOM DEL RESPONSABLE LEGAL 1:

Nascut/da a — Data naixement

Lloc de treball (professió) — Horari de la feina

NOM DEL RESPONSABLE LEGAL 2:

Nascut/da a — Data naixement

Lloc de treball (professió) — Horari de la feina

GERMANS (Nom i edat; del més gran al més petit, ell inclòs)

1er — 4t

2n — 5è

3r — 6è

ALTRES PERSONES QUE CONVIUEN A CASA (avis, oncles, cosins, etc.)

CIRCUMSTÀNCIES FAMILIARS QUE PUGUIN AFECTAR EL NEN/A (separació dels responsables legals, absències llargues per feina o malaltia d'un dels responsables legals, etc)

MALALTIES DE L'INFANT :

Malaltia	Tractament
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ALTRES PROBLEMES: de vista, d'oïda, de boca, de pell, fimosi, convulsions febrils, pèrdues de coneixement, hemorràgies, perdua del plor, etc.

…….....

…….....…….

…….....…….

MALALTIES JA PASSADES: xarampió, varicel·la, rosa, galteres, hepatitis, d'altres.

A quina edat? …….....……..

…….....……

…….....……

Ha estat hospitalitzat (a quina edat, per què, com es va resoldre) ….....……..

…….....……..

Necessita alguna medicació continuada? …….....……...

…….....…….

MALALTIES FAMILIARS IMPORTANTS:

Problema	Parentiu amb l'infant
_____	__ _____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

LLENGUA

LLENGUA QUE PARLA

Responsables legals entre ells ... …….

Responsable legal 1 amb l'infant . ……

L'infant amb el/s germà/ns …….

Altres persones que es relacionen amb l'infant i parlen un altre idioma que el de casa

…….....

QUIN FAMILIAR ESTÀ MÉS HORES EN CONTACTE AMB L'INFANT I QUINA LLENGUA LI PARLA? ……..…….....

HABITATGE

NOMBRE DE PERSONES QUE HI CONVIUEN (menors inclosos) …….....

LLOC DESTINAT AL NEN:

dormitori propi o compartit …….....…….

Espai de joc …….....…….

TENIU ANIMALS, QUIN? …….....……

TEMPS LLIURE

QUINES ACTIVITAT FA DURANT LA SETMANA: (veure la televisió, veure la tableta, jugar al parc o a casa, jugar amb germans o sol)

…….....……..

.....

Durant el temps lliure s'està amb els pares, avis, etc. …….....……..

ELS CAPS DE SETMANA, què soleu fer, amb qui els passa, etc…….....……

…….....…….

HÀBITS

MENJAR (menja sol, no vol agafar la cullera, etc.) …….....……..

Què menja …….....…..

…….....……

Com menja (poc, molt, selecciona el que li agrada, etc) .....

.....

Actitud de l'adult durat l'àpat : (no cal que s'ho acabi tot, l'ajuda a menjar o menja sol, etc.)

…….....……

…….....……

Seguiu un horari per àpats, quin? …….....……

…….....….

On menja (trona, tombona, li doneu a la falda, etc) …….....…...

BANY (cada dia o dos dies, a quina hora) …….....…...

És satisfactori el bany per l'infant ? …….....….

Qui el banya? …….....……

NORMALMENT LI AGRADA CAMINAR O PREFEREIX ANAR AMB COTXET?

……..…….....…..…..

ESFÍNTERS: controla el pipí i la caca i a quina edat ho va començar a controlar……. …….....

…….....……...…

JOC: juga sol o reclama l'atenció d'algú .....

.....

Quin tipus de joc prefereix (tranquil, mogut, individual, col·lectiu, etc .....

.....

.....

Quines joguines utilitza més …….....…….....

.....

Quin comportament té amb les joguines i objectes en general (en té cura, les trenca, etc)

…….....……

HORARI DE SON (de dia i de nit, hores de son i horari que fa)…….....…….....

…….....……

Com s'adorm (sol, amb algun objecte, xumet/s, llum, etc.) …….....…...

…….....…….

Problemes de son (es desperta sovint, li costa adormir-se, ronca, crida)…….....

…….....…….

MOTRICITAT

SAP: Aguantar-se assegut sense suport

Gatejar o desplaçar-se

Aixecar-se

Caminar sol

Baixar escales

Asseure's i aixecar-se d'una cadira

LLENGUATGE

ELS PRIMERS SONS (a quina edat)

COMPREN MISSATGES

VERBALITZA FETS (diu paraules, fa frases, se l'entén, etc)

PERSONALITAT

EMOTIVITAT (tranquil, mogut, alegre, s'enfada de seguida, etc) …….....…...

…….....…….

TÉ RELACIÓ AMB (nens de la seva edat, nens més grans, nens més petits, adults, li costa relacionar-se) …….....…….

…….....…….

TOLERÀNCIA A LES FRUSTRACIONS (davant una frustració: mossega, pica, gira cua, es baralla, demana ajuda, etc) …….....……

…….....…..

Quina reacció teniu com a pares o tutors del nen/a davant aquestes frustracions

…….....…….

.....

PORS: té por d'alguna cosa en concret, què feu en aquest cas …….....…….……

…….....….

.....

QUAN PLORA, COM EL CONSOLEU ? …….....…

…….....….

EMBARÀS

Hi ha alguna qüestió a destacar del període d'embaràs o del part?.....

……..……..……

……..……

Signatura del responsable legal

Salt, de de 20

.....