



Ajuntament de Bell-lloc d'Urgell



Escola bressol de Bell-lloc d'Urgell

## AVALUACIÓ INICIAL 0-1 ANYS

### AVALUACIÓ INICIAL 0-1 ANYS

#### 1. Dades personals

Nom de l'alumne:

Cognoms:

Data de naixement:

Lloc:

Domicili:

#### 2. Dades familiars

Nom de la mare/tutora:

Edat:

Estudis:

Professió:

Tel.:

Nom del pare/tutor:

Edat:

Estudis:

Professió:

Tel.:

Nombre de germans:

Lloc que ocupa entre ells:



Ajuntament de Bell-lloc d'Urgell



Escola bressol de Bell-lloc d'Urgell

## AVALUACIÓ INICIAL 0-1 ANYS

Llengua parlada a casa

Català


Castellà

D'altres:

Responsable en cas d'absència dels pares o tutors:

Tel.:

Persones amb les quals viu a casa

Amb el seu pare i la seva mare


Amb el seu pare

Amb la seva mare

Altres persones:

Observacions:

### 3. Aspectes sanitaris

Malalties que ha patit:

Vacunes:

Operacions:

Visió:

Audició:

Al·lèrgies:

Pell:

D'altres:



### AVALUACIÓ INICIAL 0-1 ANYS

#### 4. Hàbits

##### 4.1. Alimentació

	Biberó.	
	Farinetes.	
	Sòlid.	
	Preses diàries:	
	Gustos i preferències:	
	Alteracions de l'alimentació:	

##### 4.2. Son

Horari:

Objecte al qual s'aferra:

#### 5. Autonomia

Mostra iniciativa de menjar sol:

Mostra iniciativa a l'hora de vestir-lo i desvestir-lo:

Mostra iniciativa per desplaçar-se sense ajuda:

#### 6. Dades psicomotrius

S'arrossega:	Sí		No		Es manté dret	Sí		No	
Volteja:	Sí		No		Camina:	Sí		No	
Gateja:	Sí		No		Problemes motrius:	Sí		No	

En cas de tenir problemes motrius, quins són?

#### 7. Dades lingüístiques:

Emet sons simples:

Emet sil·labes aïllades:

Pronuncia alguna paraula



## AVALUACIÓ INICIAL 0-1 ANYS

### 8. Comportament habitual a casa

#### 8.1. El joc

Té companys de joc?

Qui?

Com s'hi relaciona?

<input type="checkbox"/>	Dependent.	<input type="checkbox"/>	Líder.	<input type="checkbox"/>	Afectuós.	<input type="checkbox"/>	Agressiu.	<input type="checkbox"/>	Posessiu.
--------------------------	------------	--------------------------	--------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------

Mostra preferència per alguna joguina?

Quina?

#### 8.2. Dependència del xumet

S'aferra al xumet:

<input type="checkbox"/>	Tot el dia	<input type="checkbox"/>	En moments esporàdics	<input type="checkbox"/>	Només per a dormir
--------------------------	------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------

#### 8.3. Relacions personals

Amb el pares:

Amb els germans:

Amb altres adults:

Amb altres nens: