



AVALUACIÓ INICIAL P1

1. Dades personals

Nom de l'alumne:

Cognoms:

Data de naixement:

Lloc:

Domicili:

Telèfons de referència:

Observacions:

Foto de l'alumne

2. Dades familiars

Nom de la mare/tutora:

Edat:

Estudis:

Professió:

Tel.:

Nom del pare/tutor:

Edat:

Estudis:

Professió:



Escola bressol de Bell-lloc d'Urgel



Tel.:

Nombre de germans:

Lloc que ocupa entre ells:

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

Embaràs:

Part:

Malalties que ha patit:

Vacunes:

Operacions:

Medicació que necessita:

Visió:

Audició:

Al·lèrgies:

Pell:

D'altres:

4. Hàbits

4.1. Alimentació

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



Escola bressol de Bell-lloc d'Urgel



4.2. Son

Horari:

Alteracions del son:

Objecte al qual s'aferra:

5. Autonomia

A l'hora de menjar:

A l'hora de vestir-se:

En els desplaçaments:

6. Dades psicomotrius

S'arrossega:	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Es manté dret	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Volteja:	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Camina:	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Gateja:	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Problemes motrius:	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

En cas de tenir problemes motrius, quins són?

7. Dades lingüístiques:

Emet sons simples:

Emet sil·labes aïllades:

Pronuncia frases d'una sola paraula:

Imitació imperfecta del llenguatge adult:



Escola bressol de Bell-lloc d'Urgel



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
--------------------------	------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------

Tipus de xumet:

Objecte que substitueix el xumet:

9. Relacions personals

Amb el pares:

Amb els germans:

Amb altres adults:

Amb altres nens: