



## RECULL DE DADES - Infantil

### 1. DADES PERSONALS DE L'INFANT

- Nom i cognoms.....
- Lloc i data de naixement.....
- Adreça.....
- Telèfon de contacte per ordre de preferència:
  1. Nom..... telèfon.....
  2. Nom..... telèfon.....
  3. Nom..... telèfon.....
  4. Nom..... telèfon.....
  5. Nom..... telèfon.....
  6. Nom..... telèfon.....

### 2. DADES FAMILIARS

- Nom de la mare.....
- Data i lloc de naixement.....
- Professió.....
  
- Nom del pare.....
- Data i lloc de naixement.....
- Professió.....
  
- Nom i edat dels germans .....
- .....
  
- Amb qui conviu habitualment l'infant? .....
- .....
  
- Dades familiars o circumstàncies familiars a comentar.....
- .....
- .....
  
- Quina és la llengua de:  
La mare..... El pare.....  
Altres familiars que hi conviuen.....



### 3. DADES EVOLUTIVES

- Alguna dificultat, malaltia durant l'embaràs o el part?.....
- Quines?.....
- A quina edat va començar a gatejar?.....
- I a caminar?.....
- Presenta alguna dificultat motriu? Quina?.....  
.....  
.....
- De quina manera es comunica? .....  
.....  
.....
- La família l'entén quan parla?.....
- I la gent que no és del nucli familiar?.....
- Li agrada parlar, explicar coses, preguntar?.....
- Quan menja, ho fa tot sol o necessita ajuda?.....  
.....
- Rebutja algun tipus d'aliment?.....Quin?.....
- Quin hàbit de la son té?.....
- Necessita bolquer o fa pipi i caca al lavabo?.....  
.....  
.....

### 4. ALTRES ASPECTES A CONSIDERAR

- Ha patit o pateix alguna malaltia o accident important?.....
- Pren alguna medicació de manera continuada?.....
- Té algun tipus d'al·lèrgia o problema de salut?  
.....
- Intenta fer coses per sí mateix o prefereix que li faci l'adult?.....  
.....
- Quan està en família què li agrada fer i a què li agrada jugar?.....  
.....  
.....  
.....



- Quan es troba amb altres infants què li agrada fer i com juga amb ells?  
.....  
.....
- Busca moments de joc individual o prefereix que el joc sempre sigui compartit? .....
- Sap jugar sol/ sola?.....
- Quant de temps dedica a la setmana a veure la TV/dispositiu electrònic?.....
  
- Ha anat a escola bressol? .....A quina?.....  
A quin grup?.....
- Quant de temps i quan va començar?.....
- Si no hi va anar, qui es feia càrrec?.....  
.....
- Voleu destacar algun tema sobre el seu temps a l'escola bressol?.....  
.....

## 5. OBSERVACIONS

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Aquest qüestionari ha estat omplert per.....  
 .....

Signatura i data