



ANNEX I/ANEXO I
Historial Educativo/ Historial Educatiu
Qüestionari/Cuestionario

Dades sobre l'alume/alumna / Datos sobre el alumno/alumna

Nom/Nombre: _____ Cognoms/Apellidos: _____

Data de naixement/Fecha de nacimiento _____ Lloc de naixement/ Lugar de nacimiento: _____

Adreça/Direcció: _____ Telèfons/Teléfonos: _____

_____ Ciutat/Ciudad _____

Nacionalitat/Nacionalidad: _____

1. Dades familiars/Datos familiares

1.1 De la mare/De la madre:

Nom/Nombre: _____

Cognoms/Apellidos: _____

Professió/Profesión _____

Estudis/estudios: _____

Situació laboral/Situación laboral: _____

Horari laboral/Horario laboral: _____

1.2. Del pare/del padre:

Nom/Nombre _____

Cognoms/Apellidos: _____

Professió/Profesión _____

Estudis/Estudios _____

Situació laboral/Situación laboral: _____

Horari laboral/Horario laboral _____

1.3 Circumstàncies significatives (pares separats, família monoparental, morts, etc.) /

Circunstancias significativas (padres separados, familia monoparental, fallecidos, etc.)

En un d'estos casos el xiquet o la xiqueta viuen amb/En uno de estos casos el niño o la niña viven con:

Nombre de germans/Número de hermanos: _____

Lloc que ocupa entre ells/Lugar que ocupa entre ellos: _____

Viuen a casa altres familiars?/¿Viven en casa otros familiares?: _____

Parentiu/Parentesco: _____

Hi ha cap problema de salut familiar?/¿Hay algún problema de salud familiar?

En cas afirmatiu, quin problema?/En caso afirmativo, ¿Qué problema?:

2. Salut/Salud

Estat general de salut/Estado general de salud:_____

Edat materna quan es produí embaràs/ Edad materna cuando se produjo el embarazo:_____

Van donar-se complicacions durant l'embaràs?/ ¿Se dieron complicaciones durante el embarazo? SI NO
Quines/¿Cuáles?

Va ser un embaràs a terme? De quantes setmanes?/¿Fue un embarazo a término?

¿De cuántas semanas? SI NO

Van donar-se complicacions durant el part?/ ¿Se dieron complicaciones durante el parto? SI NO

Quines/¿Cuáles?

Problemes específics: malalties, al·lèrgia o algun altre aspecte de la seua salut/ Problemas específicos: enfermedades, alergias o algún aspecto de su salud:

Porta cap tractament mèdic?/¿Lleva algún tratamiento médico?:

Hi ha indicacions o recomanacions significatives del metge?/ ¿Hay indicaciones o recomendaciones significativas del médico?:

Té cap al·lèrgia coneguda? Mesures a adoptar / ¿Tiene alguna alergia conocida? Medidas a adoptar:_____

3. Conducta emocional social/Conducta emocional-social Envolteu el que siga procent /Rodead lo que proceda

Depén molt dels pares?/¿Depende mucho de los padres?: SÍ NO .

Té por a alguna cosa?/¿Tiene miedo a alguna cosa?: SÍ NO.

Té malsons sovint?/¿Tiene pesadillas frecuentes?: SÍ NO.

4. Hàbits/Hábitos

4.1 Alimentació/Alimentación:

Menja de tot?/¿Come de todo?: SÍ NO

Cal estimular-lo/la perquè menge?/¿Hay que estimularlo/a para que coma?: SÍ NO

4.2 Son/Sueño.

Quantes hores dorm a la nit?/¿Cuántas horas duerme por la noche?_____ Dorm sol?/ ¿

En cas negatiu, amb qui?/En caso negativo, ¿con quién?_____

5. Evolució motriu i del llenguatge/Evolución motriz y del lenguaje (aprox.)

A quina edat començà a / ¿ A qué edad comenzó a :

- Caminar a soles/caminar sin ayuda? : _____

- Dir les primeres paraules/decir las primeras palabras? : _____

És capaç d'entendre i realitzar ordres/es capaz de entender y realizar órdenes? SI NO

S'expressa amb claredat?/¿Se expresa con claridad? SÍ NO

Quina llengua s'empra a casa?/¿Qué lengua se habla en casa? _____

6. Jocs/Juegos

S'entreté sol?/ ¿Se entretiene solo?: SÍ NO.

Busca la presència d'una altra persona?/ ¿Busca la presencia de otro?: SÍ NO Quin tipus de joc preferix?/

¿Qué tipo de juego prefiere?:

Quins joguets li agraden més?/ ¿Qué juguetes le gustan más?:

Quina actitud té amb els joguets?/¿Qué actitud tiene con los juguetes?:

En el joc es manifesta actiu?/¿En el juego se manifiesta activo?: SÍ NO

El pare i la mare juguen diàriament amb el xiquet o la xiqueta?/¿El padre y la madre juegan diariamente con el niño o con la niña?: SÍ NO.

Sol veure la TV o utilitzar aparells electrònics?/¿Suele ver la TV o utilizar aparatos electrónicos?: SÍ NO.

Hi ha selecció prèvia dels programes de la TV / vídeos que veu el xiquet o la xiqueta? Si usa tablet/mòbil, es revisen les apps que utilitza?/¿Hay selección previa de los programas de la TV / vídeos a ver por el niño o por la niña? Si usa tablet/móvil, se revisan las apps que utiliza?
SÍ NO.

7. Relacions familiars/Relaciones familiares

De quant de temps disposa la família per a estar junts?/¿De cuánto tiempo dispone la familia para estar juntos?: _____

Normalment, qui dedica més temps al xiquet o a la xiqueta?/ ¿Normalmente quién le dedica más tiempo al niño o a la niña?: _____

Com és la relació amb els seus germans?/¿Cómo es la relación con sus hermanos?: _____

Estan els pares d'acord en els aspectes fonamentals de l'educació del xiquet o de la xiqueta?/¿Están los padres de acuerdo en los aspectos fundamentales de la educación del niño o de la niña?: SÍ NO

Quins aspectes ressaltarien de la personalitat del seu fill o de la seua filla?/ ¿Qué aspectos resaltarían de la personalidad de su hijo o de su hija?: _____

8. PERÍODE D'ADAPTACIÓ ESCOLAR/ PERÍODO DE ADAPTACIÓN ESCOLAR

A omplir pel mestre/a tutor/a o mestre/a responsable del grup d'edat amb la col·laboració, en el Primer Cicle, del professional tutor, en finalitzar el mes d'octubre del curs escolar en què s'inicia l'escolarització/ A complimentar por el/la maestro/a tutor/a o maestro responsable de grupo de edad con la colaboración, en el Primer Ciclo, del profesional tutor, al finalizar el mes de octubre del curso escolar en el que se inicia la escolarización).

Plora a l'arribar a classe?/¿Llora al llegar a clase?: SÍ NO

Saluda a l'arribar a classe?/¿Saluda al llegar a clase?: SÍ NO

Somriu i està content o contenta durant la jornada escolar?/ ¿Sonríe y está contento o contenta durante la jornada escolar?: SÍ NO

Crida l'atenció constantment?/ ¿Llama la atención constantemente?: SÍ NO

Crida l'atenció sols quan ho necessita?/¿Llama la atención solamente cuando lo necesita?: SÍ NO

Porta bolquers?/¿Lleva pañales?: SÍ NO

En cas que utilitze el servei de menjador.

Menja de tot?/ ¿Come de todo?: SÍ NO

Rebutja algun aliment?/¿Rechaza algún alimento?: SÍ NO

Mostra interès per menjar sol?/¿Muestra interés por comer solo?: SÍ NO

Se li dóna de menjar?/ ¿Se le da de comer?: SÍ NO

S' acomiada a l'eixir de classe?/ ¿Se despide al salir de clase?: SÍ NO

Aspectes observats que merescuen ser considerats en este moment educatiu: resum/Aspectos observados que merezcan ser contemplados en este período educativo: resumen

En _____ a _____ de _____ de 20____

Firma del mestre/a tutor/a i del professional tutor, si és procedent/
Firma del maestro/a i del profesional tutor, si procede.