

Family Languages and Interests Interview

Respondent's Full Name: _____

Interview Date: _____

Child's Full Name: _____

Child's Date of Birth: _____

Child's Gender: Boy Girl Non-binary Other _____

1. Who lives with your child? (e.g., parent(s), sibling(s), grandparent(s), aunt(s)/uncle(s), cousin(s), others-please specify)

2. Primary caregiver means the person who spends the most time with a child. Who is your child's primary caregiver? (e.g., parent, sibling, grandparent, aunt/uncle, cousin, other-please specify)

3. Which language(s) does the primary caregiver speak most often with the child?

4. Which language did your child learn when they first began to talk?

5. Young children love to talk, read, sing and are able to learn all the languages around them. Which language(s) does your child speak the most at home? This could be with their parents, siblings, grandparents, family members, neighbors, etc.

6. Which language(s) does your child speak the most overall? This would be inside and outside of the home combined.

7. Which language(s) does your child understand?

8. Which language(s) does your child hear at home? This includes the language(s) spoken by parents, grandparents, siblings, family members, neighbors, etc.

9. For families where a language other than English is spoken in the home: How important is it to you that your child continues to speak and learn the language spoken in your home?

10. How can we help support your child's language and development at home? For example, books

to read at home, materials, activity ideas.

11. What are your child's interests and favorite activities?

12. What are some strengths you see in your child that we can build on? For example, do they like to build things, create art, etc.

13. Do you and your child have favorite stories, books, and songs that you enjoy together? What are they?

14. What else do you and your child like to do together?

15. What specific things would you like your child to learn this year?

16. What are your hopes and dreams for your child?

17. Do you have any hobbies or interests that you would like to share with your child's class?

18. Would you be interested in volunteering in your child's class? What types of activities would you be interested in?

19. Is your child toilet trained? Would you like to attend a training on toilet learning?

20. Do you have any thoughts or questions that you would like to share with us?

Entrevista Sobre Idiomas e Intereses Familiares

Nombre completo del demandado: _____ Fecha de la entrevista: _____

Nombre Completo del Niño/a: _____ Fecha de nacimiento del niño/a: _____

Género del niño: Niño, niña, no binario, otro _____

1. ¿Quién vive con su niño/a? (por ejemplo., padres, hermanos, abuelos, tía(s)/tío(s), primo(s), otros - por favor especifique)

2. Cuidador principal significa la persona que pasa la mayor parte del tiempo con un niño/a. ¿Quién es el principal cuidador de su niño/a? (por favor especifique por ejemplo., padre, hermano, abuelo, tía/tío, primo)

3. ¿Qué idioma(s) habla el cuidador principal con más frecuencia con el niño/a?

4. ¿Qué idioma aprendió su niño/a cuando empezó a hablar por primera vez?

5. A los niños pequeños les encanta hablar, leer, cantar y pueden aprender todos los idiomas que los rodean. ¿Cuál/es idioma/s habla más su niño(a) en el hogar? Esto pudiera ser con sus padres, hermanos, abuelos, familiares, vecinos, etc.

6. ¿Qué idioma(s) en general habla más su niño/a? Esto sería una combinación dentro y fuera del hogar.

7. ¿Cuál idioma(s) comprende su niño/a?

8. ¿Cuál idioma(s) escucha su niño/a en el hogar? Esto incluye el idioma que hablan los padres, abuelos, hermanos, familiares, vecinos, etc.

9. Para las familias donde se habla otro idioma que no sea inglés en el hogar: ¿Qué tan importante es para usted/es que su niño/a continúe hablando y aprendiendo el idioma que se habla en su hogar?

10. ¿Cómo podemos ayudar a apoyar el idioma y el desarrollo de su niño/a en su hogar? Por ejemplo, libros para leer en casa, materiales, ideas para actividades.

11. ¿Cuáles son los intereses y actividades favoritas de su niño/a?

12. ¿Cuáles son algunas fortalezas que ve en su niño/a que podemos ampliar? Por ejemplo, ¿le/s gusta construir cosas, elaborar arte, etc.

13. ¿Usted/s y su niño/a tienen historias, libros y canciones favoritas que disfrutan juntos? ¿Cuáles son?

14. ¿Qué más les gusta hacer a usted y a su niño/a juntos?

15. ¿Qué cosas específicas le gustaría que su niño/a aprendiera este año?

16. ¿Cuáles son sus sueños y lo que espera para su niño/a?

17. ¿Tiene/n algún pasatiempo o interés que le/s gustaría compartir con la clase de su niño/a?

18. ¿Le/s interesaría ser voluntario/s en la clase de tu niño/a? ¿Qué tipo de actividades le interesan?

19. ¿Está su niño/a entrenado para ir al baño? ¿Le/s gustaría asistir a una capacitación sobre cómo aprender a usar el baño?

20. ¿Tienen alguna opinión o pregunta que le/s gustaría compartir con nosotros?
