

Family Languages and Interests Interview

Parent/Caregiver Name: _____

Interview Date: _____

Child's Name: _____

1. Who lives with your child? (e.g., parent(s), sibling(s), grandparent(s), aunt(s)/uncle(s), cousin(s), others-please specify)
2. Which language(s) does your child hear at home? This includes the language(s) spoken by parents, grandparents, siblings, extended family, or others living within or visiting the home.
3. Which language(s) does your child hear in their neighborhood and community? For example, with friends and neighbors, at church, or at after school programs or activities. This is to demonstrate language exposure not to measure language proficiency.
4. Which language(s) does your child understand?
5. Which language(s) does your child speak?
6. 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?
7. We want to best support your child's language development and understand what language(s) they speak with family members. What language(s) does your child speak with their siblings, grandparents, other family members?
8. Which language(s) does your child speak the most overall? This would be inside and outside of the home combined.

9. In what language would you prefer to receive written communication from us? (While we would like to be able to accommodate all requests for written communication in a parent's requested language, our program may not be able to translate written communication materials into that language.)

10. In what language would you prefer us to communicate verbally with you? (While we would like to be able to accommodate all requests for verbal communication in a parent's requested language, our program may not be able to offer translation into that language.)

11. How can we help support your child's language and development at home? (For example, books to read at home, materials, activity ideas.)

12. What are your child's interests and favorite activities? (For example, does your child have favorite stories, books, and songs)

13. 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.)

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

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

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

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

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

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

Entrevista Sobre Idiomas e Intereses Familiares

Nombre del padre/tutor: _____ Fecha de la entrevista: _____

Nombre del niño/a: _____

1. ¿Quién vive con su hijo/a? (por ejemplo., padres, hermanos, abuelos, tía(s)/tío(s), primo(s), otros - por favor especifique)
2. ¿Cuál idioma(s) escucha su hijo/a en el hogar? Esto incluye los idiomas(s) hablados por los padres, abuelos, hermanos, familia extendida u otras personas que viven dentro de la casa o que visitan el hogar.
3. ¿Qué idioma (s) escucha su hijo/a en su vecindario y comunidad? Por ejemplo, con amigos y vecinos, en la iglesia, o en programas o actividades después de la escuela. Esto es para demostrar la exposición al lenguaje, no para medir el dominio del idioma.
4. ¿Cuál idioma(s) comprende su hijo/a?
5. ¿Qué idioma(s) habla su hijo/a?
6. 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 hijo/a en el hogar?
7. Queremos apoyar mejor el desarrollo del lenguaje de su hijo y comprender qué idioma(s) habla(n) con los miembros de la familia. ¿Qué idioma(s) habla su hijo con sus hermanos, abuelos, otros miembros de la familia?
8. ¿Qué idioma(s) en general habla más su hijo/a? Esto sería una combinación dentro y fuera del hogar.
9. ¿En qué idioma prefiere recibir nuestras comunicaciones por escrito? (Mientras nos gustaría poder atender todas las solicitudes de comunicación escrita en el idioma solicitado por los padres, es posible que nuestro programa no pueda traducir los materiales de comunicación escrita al idioma solicitado).

10. ¿En qué idioma preferirías que nos comunicáramos verbalmente con ustedes? (Si bien nos gustaría poder atender todas las solicitudes de comunicación verbal en el idioma solicitado por los padres, es posible que nuestro programa no pueda ofrecer traducción a ese idioma).
11. ¿Cómo podemos ayudar a apoyar el idioma y el desarrollo de su hijo/a en su hogar? (Por ejemplo, libros para leer en casa, materiales, ideas para actividades.)
12. ¿Cuáles son los intereses y actividades favoritos de su hijo/a? (Por ejemplo, ¿su hijo/a tiene historias, libros y canciones favoritas?)
13. ¿Cuáles son algunas fortalezas que ve en su hijo/a que podemos ampliar? (Por ejemplo, ¿les gusta construir cosas, crear arte, etc.)?
14. ¿Qué más les gusta hacer a usted y a su hijo/a juntos?
15. ¿Cuáles son sus sueños y lo que espera para su hijo/a?
16. ¿Tiene/n algún pasatiempo o interés que le/s gustaría compartir con la clase de su hijo/a?
17. ¿Le interesaría ser voluntario en la clase de su hijo/a? ¿Qué tipo de actividades le interesan?
18. ¿Está su hijo/a entrenado para ir al baño.? ¿Le gustaría asistir a una capacitación sobre cómo aprender a usar el baño?
19. ¿Tiene/n alguna opinión, pregunta o inquietud que le/s gustaría compartir con nosotros?