

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?