

FICHA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL NIÑO/A:

FECHA DE NACIMIENTO:

EVOLUCIÓN DEL NIÑO/A

Embarazo normal o con dificultades:

Parto normal o dificultades:

Alimentación durante el primer año:

¿Cuándo empezó a controlar el “pis”?.....

¿Se moja en la actualidad durante el día?, ¿Y durante la noche?.....

¿Cuándo empezó a andar?.....

¿Cuándo empezó a hablar?.....

Intervenciones quirúrgicas u hospitalizaciones

.....

Tratamientos a los que ha estado o está sometido.....

Estudios médicos o psicológicos realizados.....

.....

¿Mantiene algún seguimiento?

SITUACIÓN ACTUAL

HABITOS DE AUTONOMÍA

Actitud ante la comida (caprichos, rechazos, aceptación)

¿Come todo tipo de alimentos sin triturar?.....

¿Tiene alguna alergia?

Habla mucho, normal o poco.....

¿Se comprenden las palabras que utilizan?

¿Tiene seguridad al caminar, saltar y correr, o se tambalea?.....

¿Desea hacer las cosas por si mismo? (correr, ir al baño, vestirse un poco).....

CONDUCTA (SI, NO, A VECES, SIEMPRE, NUNCA...)

Es caprichoso/a.....Es tranquilo/a..... Es nervioso/a.....

Movido/a Tiene rabietas

Busca compañía para jugar..... Juega con objetos y juguetes.....

ESCOLARIZACIÓN

¿Asiste a alguna escuela infantil?.....

Tiempo diario de permanencia.....

¿Desde que edad?..... ¿Como se adaptó?.....

¿Cómo es la relación con los otros niños? (Si, no, a veces, siempre, nunca...)......

Manifiesta lloros.....Agresiones.....conflictos.....

Colabora.....Lidera.....Participa.....

Comparte..... Otros.....

SITUACIONES FAMILIARES

¿Qué personas viven en el domicilio familiar?.....

Además de lo anterior quiero hacer constar.....

Desea servicio de comedor escolar (SI, NO, A VECES)