

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.....

¿Utiliza biberón?.....¿Y chupete?.....

¿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 y/o intolerancia?

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)