

1. DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos: _____
Nombre que utiliza en casa: _____ Fecha de nacimiento: _____
Domicilio: _____
Teléfonos: _____
¿Qué persona se ocupa del niño/a?: _____
Horario en la Escuela Infantil: _____
¿Quién traerá y recogerá habitualmente al niño/a?: _____

2. DATOS FAMILIARES

Número de hermanos: _____
Lugar que ocupa entre ellos: _____
¿Viven más personas en la casa? ¿Quiénes?: _____
Nombre, edad, profesión del padre, teléfono móvil: _____

Nombre, edad, profesión de la madre, teléfono móvil: _____

Teléfono del trabajo del padre: _____
Teléfono del trabajo de la madre: _____

3. DATOS SOBRE EL PARTO

Normal: _____ A término: _____
Complicaciones: _____ Prematuro: _____

4. HÁBITOS ALIMENTACIÓN:

BIBERÓN _____ Cantidad: _____
¿Qué purés toma?
PAPILLA DE FRUTAS _____ CARNE _____ PESCADO _____
HUEVO _____ LECHE DE VACA _____, LEGUMBRES _____
¿CUALES? _____
ALIMENTOS ENTEROS: _____ ¿CUÁLES? _____

¿Hay algún alimento que no tolere? _____
¿Come en trona? _____ ¿Come en la mesa? _____
¿Come solo? _____
Al comer, su ritmo es: LENTO _____ RÁPIDO _____ NORMAL _____

5. DESCANSO

¿Cómo es el sueño? TRANQUILO _____ INQUIETO _____

¿Se despierta? _____ ¿Por qué? _____

¿Duerme sólo? _____ ¿Tiene pesadillas? _____

¿Necesita algún objeto para dormir? _____

¿Necesita chupete? _____ ¿Cómo duerme? Posturas, hábitos _____

6. HIGIENE

¿Reclama que se le cambie? _____ ¿Cómo? _____

¿Cuál es su actitud durante los cambios? _____

¿Tiene alguna actitud o hábito relacionado con el control de esfínteres?

7. DESARROLLO EVOLUTIVO

¿A qué edad se mantuvo sentado? _____ ¿A qué edad gateó? _____

¿Cómo se desplaza? _____

Si anda ¿a que edad comenzó a andar? _____

¿Cuándo comenzó a balbucear? _____ ¿A decir sus primeras palabras? _____ ¿Qué palabras dice? _____

¿Dice alguna frase completa? _____ ¿Cuál? _____

¿Pide las cosas verbalmente o solo gesticula y señala? _____

8. RELACIÓN AFECTIVO SOCIAL Y EMOCIONAL

SENSIBLE _____ JUGUETÓN _____ ALEGRE _____ TRANQUILO _____

TEMEROSO _____ NERVIOSO _____ POCO EXPRESIVO _____

¿Llora con frecuencia? _____

¿Por qué llora? _____

¿Qué le/la calma? _____

¿Se le pasa enseguida? _____

¿Qué juego prefiere? _____

¿Qué juguetes le gustan? _____

¿Exige mucha atención del adulto? _____

¿En qué momento? _____

¿Extraña a personas desconocidas? _____