

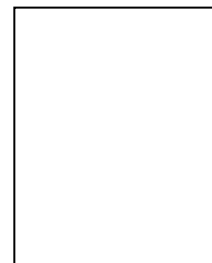


Llar d'Infants

Canguro

HISTORIAL EVOLUTIU

FOTO



DADES DEL NEN/A

Nom _____ Cognoms _____

Data naixement _____ Població _____

Adreça _____ Població _____

Serveis contractats: Matí i tarda Servei de Menjador
 Matí De ____ a ____ Hores extres

DADES DEL PARE

Nom _____ Cognoms _____

Data naixement _____ Població _____

Professió _____ Telèfon treball _____ Horari de trucades _____

Mòbil pare _____ Horaris de trucades _____

Telèfon particular _____ Altres contactes _____

Correu electrònic _____

Avis paterns _____ Telèfon avís _____

DADES DE LA MARE

Nom _____ Cognoms _____

Data naixement _____ Població _____

Professió _____ Telèfon treball _____ Horari de Trucades _____

Mòbil mare _____ Horaris de trucades _____

Telèfon particular _____ Altres contactes _____

Correu elétronc _____

Avis materns _____ Telèfon avís _____

SITUACIÓ FAMILIAR

Nº de fills o germans (nen/a inclòs) _____ Posició que ocupa el nen/a : _____

Relació entre els pares: (ESTABLE – SEPARATS - PARELLA DE FET - MARE SOLTERA - ALTRES)

HISTORIAL MEDIC /PSICOLÒGIC FAMILIAR

Embaràs i part.

1. Va tenir un embaràs normal? ____ complicacions? _____
2. Problemes en el part (normal, prematur, incubadora? _____

Malalties del nen

1. Té algun problema: auditiu, visual, motriu, respiratori, digestiu, lingüístic, dermatològic, etc.... _____
2. Ha patit o pateix asma, al·lèrgia, infecció urinària, afecció cardíaca, convulsions febrils, epilèpsies, etc..._____
3. Ha patit bronquitis i/o neumonia ? _____
4. Ha estat hospitalitzat? ____ quan i per quin motiu?_____
5. És al·lèrgic a cap tipus de medicament? _____
6. És al·lèrgic a cap tipus de aliments? _____

Les dades per vds proporcionades en el present qüestionari, s'incorporaran a la base de dades de Llar d'infants Canguro, amb l'objecte d'utilitzar-los en la gestió acadèmica y /o administrativa dels nostres alumnes, pudent vds exercitar els drets reconeguts per la L.O. 15/1999 de Protecció de Dades de caràcter personal.

Malalties del pare

- Alcohol Diabetis Epilèpsia Al·lèrgies Asma
 Mentals Depressió Bronquitis Hereditats Altres
(Marqueu amb una creu si correspon)

Malalties de la mare

- Alcohol Diabetis Epilèpsia Al·lèrgies Asma
 Mentals Depressió Bronquitis Hereditats Altres
(Marqueu amb una creu si correspon)

Malalties dels germans (si els té)

| Nom | Edat | Malaltia (si en té) |
|-----|------|----------------------|
| | | |
| | | |

Alimentació

Li va costar adaptar-se a les farinetes? _____ I als aliments sòlids? _____

Menja:(triturat- xafat- sencer) _____ Menja: (Molt- normal- poc) _____ Menja sòl? _____

Actualment, què li doneu de menjar? _____

HÁBITS DE SON

Dorm sòl a la seva habitació? _____ Bressol o Llit? _____

Hores que dorm al matí? _____ A la tarda? _____ A la nit? _____

Fa servir qualsevol objecte especial per dormir? _____

Es capaç de dormir sòl? _____ Dorm a vegades amb els papis? _____

Es desperta per la nit? _____

AUTONOMÍA

Porta bolquer de dia? _____ Per fer la Migdiada? _____ De nit? _____ Porta xumet? _____

ALTRES DADES

Va dir les primeres paraules amb _____ mesos.

Va començar a seure sòl amb _____ mesos.

Va començar a gatejar amb _____ mesos.

Va començar a caminar amb _____ mesos.

OBSERVACIONS: _____

Cóm definiria a seu fill?

- distret llest alegre tranquil nerviós actiu
 atent trist atrevit reservat xerraire passiu
 tímid lent ràpid callat espavilat ploraner

Habitualment mostra algunes de les següents actituds:

- Mossegar esgarrap peg empentar

Tenen algun tipus d'inquietud respecte al desenvolupament del seu fill? _____

Les dades per vds proporcionades en el present qüestionari, s'incorporaran a la base de dades de Llar d'infants Canguro, amb l'objecte d'utilitzar-los en la gestió acadèmica y /o administrativa dels nostres alumnes, podent vds exercitar els drets reconeguts por la L.O. 15/1999 de Protecció de Dades de caràcter personal.