



Dades d'interès per la llar del meu fill/a

Dades de l'infant

Nom i Cognoms: _____

Com li dieu a casa: _____

Relació amb l'entorn

Qui viu amb l'infant a casa? _____

Ha estat cuidat/da per familiar o cangur? _____ Des de quan? _____

Ha estat a alguna altra llar d'infants? _____ Des de quan? _____

Com es diu? _____

Li costa separar-se del pare/mare? _____

Té relació amb altres adults? _____

amb d'altres infants? _____ On? _____

Habitualment quina llengua parleu a casa? _____

Fitxa mèdica i antecedents

Embaràs i part normal? algun aspecte a destacar? _____

Va néixer a terme? _____ Amb quin pes? _____

Allietament matern? _____

Al·lèrgies (a fàrmacs, pol·len, àcars,...) _____

Tendència a otitis o refredats _____

Cdiap? _____ Fisioteràpia? _____ Per quina causa? Altres

temes a destacar? _____

Ha patit alguna malaltia important, operacions, ingrés hospitalari, alguna malaltia familiar important _____

Pren alguna medicació? Malalties actuals, segueix algun tractament. En cas afirmatiu, nom del medicament i dosi? _____

Quin pediatra el visita normalment? De quin centre? _____

Alimentació

Dieta o règim especial. Al·lèrgies o intoleràncies (diabetis, celíac, intoleràncies, ...):

Beu amb biberó o amb got o tassa? _____

Beu sol? _____

Menja triturat? _____ Sencer? _____

Sap mastegar? _____ Menja sol? _____

Demana ajuda? _____ Menja de tot? _____ Què és el que més li agrada? _____

Aliments que no li agraden: _____

Quin horari alimentari segueix? _____

Menja en família? _____

Menja a la trona? _____ Com ho feu? _____
Es quedarà a dinar? _____ Aliments no introduïts _____

Son

A quina hora s'aixeca? _____
A quina hora se'n va a dormir? _____
Com s'adorm (sol, en companyia,...)? _____
Es desperta sovint? _____ Com el calmeu? _____
Dorm a migmatí? _____ Quanta estona? _____
Fa migdiada? _____ Quanta estona? _____
Si no la fa normalment, per què? _____
Quan es desperta està content? _____
Utilitza el xumet, nino _____
Dorm amb bolquer? _____
Terrors nocturns o malsons? _____

Hàbits

Té algun objecte transicional que sempre vagi amb ell/a? _____
Té alguna joguina preferida? _____
Si té germans, juguen plegats? _____
Juga sol/a? _____ Amb quines propostes de casa li agrada jugar? _____
Demana ajuda si s'embruta o té mocs? _____
L'estona del bany li resulta agradable? _____
Els massatges? _____
Porta bolquer? _____ Sí no en porta, fa servir l'orinal o vàter? _____
Demana el pipí? _____ I la caca? _____

Característiques personals de l'infant

Es mostra afectuós/a:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Es mostra tímid/a:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Es mostra tranquil/·la:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Es mostra poruc/ga:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Es mostra inquiet/a:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Li agrada que li facin carícies?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Plora sovint:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
S'enfada sovint?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
És fàcil de consolar? Com ho feu?:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Es mostra comunicatiu/va:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Com es comporta quan no pot fer el què vol en aquell moment o se li diu que no? _____

Altres dades

Té germans/es? _____ Quants i nom _____
Hobby del pare i la mare (per col·laborar amb l'escola). Teniu disponibilitat o us faria gràcia? _____
Altres dades a destacar del joc _____

Moviment

Fins els 2 ANYS

Intenta moure's del lloc? _____ Com ho fa? _____

Comença a posar-se dret/a? _____

Camina de la mà d'una persona gran? _____

Camina sol/a? _____

Sap aixecar-se si cau? _____

De 2-3 ANYS

Camina amb seguretat? _____

Cau sovint? _____

Sap aixecar-se quan cau? _____

Li agrada enfilarse? _____

Sap córrer? _____

Llenguatge

Es gira quan li dieu el seu nom? _____

Atén quan li parleu? _____

Li agrada que li expliquin contes? _____

Li agraden els jocs de falda? _____

Li agraden les cançons? _____

Es fa entendre: assenyalant el que vol? _____ anomenant el que vol? _____

Comprèn el que se li diu? _____

Diu alguna paraula?Quines _____

Altres dades que creieu d'interès:

Descriviu al vostre fill/a, per conèixer-lo una mica més:

El centre

Signatura/es:

La família

.....de20.....

....., de