**HISTORIAL DEL NIÑO/A**

|  |
| --- |
| APELLIDOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FECHA NACIMIENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FECHA :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* ¿Cómo ha sido el parto? (normal, difícil, cesárea...)

¿Hubo algún problema?

* ¿Cómo fue su desarrollo durante los primeros meses?
* ¿Tuvo alguna enfermedad importante o algún accidente grave?

¿A qué edad?

¿Tuvo repercusiones?

¿Sigue algún tratamiento especial?

¿Ha sufrido de otitis o alguna enfermedad relacionada con el oído?

¿ tiene alguna alergia?

* ¿Cuándo empezó a andar?
* ¿Tiene dificultades motrices (de movimiento)?
* ¿Qué parte de su cuerpo usa más, la derecha o la izquierda?
* ¿Cuándo empezó a hablar?

¿Tiene dificultades fonéticas (de habla)?

* ¿Tiene el sueño tranquilo? ¿Inquieto?

¿Cuántas horas duerme al día?

¿Acostumbra a despertarse durante la noche?

¿Duerme con la boca abierta? SI NO

¿Ronca? SI NO

* ¿Come bien?

¿ se quedará en el comedor? ¿ a partir de que dia?

* ¿Controla sus esfínteres de día? SI NO

¿Controla sus esfínteres por la noche? SI NO

¿A qué edad empezó a controlarlo?

* ¿Tiene miedo de algo?
* ¿Cómo es su carácter? Dócil/rebelde alegre/ serio arisco/cariñoso
* Situación familiar:

¿Con qué personas convive el niño/a?

¿Hay alguna situación a tener en cuenta?

Nº de hermanos:

Edad y sexo de los hermanos:

¿Cómo se relaciona con sus hermanos?

¿De cuántas horas dispone el padre para jugar con él?

¿De cuántas horas dispone la madre para jugar con él?

¿Se relaciona con los otros niños fuera de casa, de la guardería, de la escuela?

¿Se relaciona con personas adultas?

¿Con quién juega cuando está en casa?

¿Cuántas horas ve la televisión?

¿Qué tipo de programas ve?

¿Se viste solo?

¿Tiene alguna responsabilidad en casa?

* ¿Qué lengua le habla la madre?
* ¿Qué lengua le habla el padre?
* ¿Qué lengua habla con los hermanos?

**OBSERVACIONES**