

# HISTORIAL DEL NEN/A

NOM i COGNOMS (del nen/a): \_\_\_\_\_

DATA NAIXEMENT: \_\_\_\_\_

1. Com ha estat el part ? (normal, difícil, cessàrea...) Hi va haver algun problema?

2. Quin va ser el seu desenvolupament durant els primers mesos?

3. Va tenir alguna malaltia important o algun accident greu? A quina edat? Va tenir repercussions? Segueix algun tractament especial?

4. Té algun tipus de al·lèrgia o intolerància? Pell atòpica?

5. Quan va començar a caminar? Té dificultats motrius (de moviment)?

6. Quan va començar a parlar? Té dificultats fonètiques (de parla)? Se l'entén quan parla?  
Quins idiomes parla?

7. Com dorm? Té el son tranquil ? Inquiet ? Quantes hores dorm al dia ? Acostuma a despertar-se durant la nit ? Dorm amb la boca oberta? SI NO Ronca? SI NO Dorm migdiada? SI NO

8. Es quedarà al menjador? A partir de quin dia? Menja bé?

9. Controla els seus esfínters de dia? SI NO Controla els seus esfínters de nit? SI NO  
A quina edat va començar a controlar-ho? Va sol al lavabo?

10. Com és el seu caràcter? Es relaciona amb els altres nens fora de casa, de la llar d'infants, de l'escola?  
Es relaciona amb persones grans? Amb qui juga quan està a casa?

11. Situació familiar:

Amb quines persones conviu el nen/a? Hi ha alguna situació a tenir en compte? N<sup>o</sup> de germans: Edat i sexe dels germans: Com es relaciona amb els seus germans? De quantes hores disposa el pare i la mare per jugar amb ell?

12. Quanta estona al dia fa ús de les tecnologies? Televisió, tablet, mòbil? Quin tipus de programes/aplicacions en fa ús?

13. És autònom? Menja sol, recull les joguines?

OBSERVACIONS: