



Necesidades y Plan de servicios para lactantes y niños pequeños

Nombre del niño/a: _____ Fecha de nacimiento: _____

Fecha: _____

Centro/N.º de Sala: _____

Este plan debe llenarse cuando el niño se matricula, y actualizarse cada 3 meses hasta que el niño cumpla los tres años. El padre, la madre o el tutor legal, y el maestro deben escribir sus iniciales y fechar cada cambio y cada vez que se actualice el plan original.

Alimentación

Biberones y leche maternizada

¿Alimenta a su hijo con biberón? Sí No

Si la respuesta es que Sí, ¿qué tipo de biberón y de tetina usa? _____

¿Qué tipo de leche maternizada? (¿Enriquecida con hierro o baja en hierro?) _____

¿Cuántas onzas bebe normalmente su hijo en cada comida? _____

¿Usa su hijo la taza para beber? Sí No

Si la respuesta es Sí, ¿qué tipo de taza o de tapa para la taza usa?: _____

Alimentos sólidos

En Kidango seguimos el siguiente orden para la introducción de los alimentos sólidos, tal como lo recomienda el Estado: Leche maternizada y/o leche materna (de 1 a 12 meses); cereales para lactantes (a partir de los 4 a 6 meses); verduras, frutas y jugos de frutas (a partir de los 5 a 7 meses); alimentos proteínicos (a partir de los 6 a 9 meses).

¿Come su hijo alimentos sólidos en la actualidad? Sí o No Si la respuesta es que Sí, describa qué tipo de alimentos son (tipos de cereales, de alimentos preparados para bebés o de alimentos para el bebé que empieza a comer sólo).

¿Con qué frecuencia y a qué hora del día le da de comer a su hijo alimentos sólidos?

¿Necesita su hijo algún tipo de alimento enriquecido y/o algún suplemento especial? Si la respuesta es que Sí, por favor indique cuáles son: _____

¿Sabe si su hijo es alérgico a ciertos alimentos? Si la respuesta es que Sí:

Indique cuáles: _____

Por favor, describa qué síntomas tiene su hijo cuando tiene una reacción alérgica a esos alimentos: _____

Kidango sigue las pautas del Programa de atención alimenticia para niños del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos. Los menús mensuales, los cuales indican los alimentos que se sirven cada día, siempre se publican y están a disposición de padres, madres y tutores

legales. No se hará ninguna excepción ni ningún cambio en el menú que se sirve, a no ser que el profesional de atención de la salud de su hijo lo recomiende y lo solicite por escrito.

Siestas

¿Cuántas veces al día y a qué hora duerme la siesta su hijo normalmente? _____

¿Cuánto tiempo duerme normalmente? _____

¿Cómo sabe usted cuándo su hijo necesita dormir la siesta? _____

¿Cómo le ayuda a dormirse? (Le mece, le agarra entre sus brazos, le da el biberón, etc.) _____

¿Desea darnos alguna instrucción especial relacionada con las siestas de su hijo? (por ejemplo, si necesita su mantita especial o su chupón) _____

La política de Kidango es la de acostar a los lactantes menores de 12 meses boca arriba (para disminuir el riesgo de sufrir el Síndrome de muerte súbita del lactante, SIDS por sus siglas en inglés). Por favor, pregunte al maestro si necesita obtener más información.

El uso del inodoro y los pañales

La mayoría de los niños no están preparados para aprender a usar el inodoro hasta que no cumplen los 2 años. Por lo general, no empezamos a enseñar al niño a usar el inodoro antes de los 2 años, a no ser que el padre, la madre o el tutor legal lo solicitan y tras evaluar si el niño está o no preparado para ello.

Si usted ya ha empezado a enseñarle al niño a usar el inodoro, por favor describa qué tan avanzado está el niño: _____

Pañales:

¿Desea darnos alguna instrucción especial relacionada con los pañales y el cambio de pañales de su hijo? Si la respuesta es que Sí, por favor, díganos cuál es: _____

Por favor, tenga en cuenta que el padre, madre o tutor legal suministran cada día los pañales y cualquier crema que se necesite.

Otra información

¿Necesita su hijo algún tipo de arreglo especial que no hayamos tratado en este plan?

¿Tiene alguna otra petición o instrucción adicional para el cuidado de su hijo?

Firma del padre, madre o tutor legal: _____

Fecha: _____

Firma del maestro/a: _____

Fecha: _____

Fecha de revisión o actualización del plan: _____ Iniciales del padre, madre o tutor legal: _____ Iniciales del maestro/a: _____ Comentarios: _____

Fecha de revisión o actualización del plan: _____ Iniciales del padre, madre o tutor legal: _____ Iniciales del maestro/a: _____ Comentarios: _____

Fecha de revisión o actualización del plan: _____ Iniciales del padre, madre o tutor legal: _____ Iniciales del maestro/a: _____ Comentarios: _____

Fecha de revisión o actualización del plan: _____ Iniciales del padre, madre o tutor legal: _____ Iniciales del maestro/a: _____ Comentarios: _____

Fecha de revisión o actualización del plan: _____ Iniciales del padre, madre o tutor legal: _____ Iniciales del maestro/a: _____ Comentarios: _____

Fecha de revisión o actualización del plan: _____ Iniciales del padre, madre o tutor legal: _____ Iniciales del maestro/a: _____ Comentarios: _____

Fecha de revisión o actualización del plan: _____ Iniciales del padre, madre o tutor legal: _____ Iniciales del maestro/a: _____ Comentarios: _____

Fecha de revisión o actualización del plan: _____ Iniciales del padre, madre o tutor legal: _____ Iniciales del maestro/a: _____ Comentarios: _____