

Plan de Servicios y Necesidades para el Niño Pequeño
(Actualización cada tres meses: Reglamento de licencias 101419.3 y 101417)

Nombre del Niño: _____ **Fecha de Nacimiento/Edad:** _____

Nombre del Padre (s): _____

Cuidador Primario: _____

Rutina de Dormir

¿Cómo duerme su hijo en casa? _____

Rutinas/rituales previos a la siesta: _____

¿Cuántas siestas por día (típico)? _____ Tiempo y duración de las siestas: _____

¿Qué posición prefiere su hijo? _____

Comportamiento al despertar/rutina: _____

Consideraciones Especiales: _____

Consolar/Calmar Solo

¿Tiene su hijo un objeto de seguridad? Sí No En caso afirmativo, ¿qué? _____

¿Cómo lo llama tu familia? _____

¿Su hijo usa un chupón? Si No ¿Cómo lo llama tu familia? _____

¿Otra información? _____

Rutina a la Hora de Comer

Alergias: _____

Gustos y Preferencias Alimenticias: _____

No le gusta la comida o tiene dificultades para comer: _____

Dietas Especiales/Solicitudes: _____

Consideraciones Especiales: _____

Rutinas de Biberón/Taza

¿Su hijo usa biberón en casa? Si/No Si afirmativo, ¿En caso afirmativo que tan seguido? _____

Tipo de Taza: Tazas con tapa o taza abierta (sin tapa)

Leche: Si/No Tipo: _____ Cantidad por porción: _____

Jugo: Si/No Tipo: _____ Cantidad por porción: _____

Rutinas para Cambiar Pañales / Aprender a ir al Baño

¿Usarás los pañales que te proporcionaremos o prefieres traer los tuyos?

¿Qué tamaño de pañal / pull-up necesita su hijo? _____

¿Qué tipo de ropa interior para aprender a ir al baño? Pull-ups O Calzoncillos de Tela

¿Qué señales utiliza su hijo para indicar la necesidad de ir al baño? _____

¿Alguna rutina especial que tenga su familia durante el aprendizaje para ir al baño (libros, canciones, palabras, etc.)? _____

Si su hijo necesita ungüento para pañales, debe firmar el formulario de permiso para ungüento para pañales. Por favor especifique la marca del ungüento. _____

Otra Información o Servicios

¿Tiene su hijo algún servicio diferente a los proporcionados por el programa de rutina del centro, es decir, ejercicios especiales, materiales, adaptación de servicios?

El Plan de Necesidades y Servicios se actualizará cada tres meses o antes si lo solicita el padre o tutor hasta que el niño abandone el programa para niños pequeños.

Firma del Padre: _____ **Fecha:** _____

Firma del Personal: _____ **Fecha:** _____

Colocación de Niños en el Salón del Programa para 18 Meses

La Sección 101805 (b) del Manual de Licencias de Cuidado Comunitario, Título 22, División 12 establece (1) Un niño menor de 18 meses de edad no será trasladado al salón para niños pequeños (18 meses). No se requerirá que un niño de 18 meses de edad o más sea colocado en el salón para niños pequeños. (2) Los padres deberán dar permiso por escrito para la colocación de sus hijos en el salón para niños pequeños, y el permiso por escrito se mantendrá en el archivo de las instalaciones. Al firmar a continuación, los padres dan permiso para que su hijo sea colocado en el salón para niños pequeños.

Firma del Padre: _____ **Fecha:** _____

Firma del Personal: _____ **Fecha:** _____

Shasta Head Start Child Development, Inc.

Notas de Actualización: _____

Fecha: _____ **Cambio:** Si _____ No _____ **Iniciales de los Padres:** _____

Notas de Actualización: _____

Fecha: _____ **Cambio:** Si _____ No _____ **Iniciales de los Padres:** _____

Notas de Actualización: _____

Fecha: _____ **Cambio:** Si _____ No _____ **Iniciales de los Padres:** _____