



Formulario de apoyo para hermanos: información sobre mí

Información útil para familiares y ayudantes comunitarios cuando los cuidadores no pueden estar en casa.

Información esencial:

El nombre/apodo de mi hijo: _____

¿Su tiene hijo alergias alimentarias? _____

¿Otras alergias? _____

Nombre del maestro de mi hijo: _____

Nombres de sus amigos: _____

Otra información útil: _____

Números de teléfono de los cuidadores: _____

Cosas favoritas

Comida: _____

Refrigerios: _____

Programas de televisión/películas: _____

Deporte: _____

Actividades: _____

Libros: _____

Otros: _____

Horario de sueño

Hora de acostarse: _____

Mantita o peluche para dormir: _____

Rutina para acostarse: _____

¿Duerme toda la noche? _____

¿Moja la cama? _____

¿Su hijo duerme la siesta? _____

Hora de la siesta: _____

Actividades semanales

Actividad/Hora/Lugar

Domingo: _____

Lunes: _____

Martes: _____

Miércoles: _____

Jueves: _____

Viernes: _____

Sábado: _____

Apoyo emocional

Por lo general, el estado de ánimo de mi hijo es...

Mi hijo está más feliz cuando... _____

Cuando mi hijo está enojado, ... _____

Cuando mi hijo está estresado, ... _____

