RIVAS VACIAMADRID
Infancia y Juventud

FICHA PARTICIPANTE CAMPAMENTO
NIVEL DE AUTONOMÍA

IMPORTANTE: La falsedad u omisión de los datos y documentos aportados podrá suponer la anulación de la plaza en cualquier momento.

Nombre:			
Primer apellido		Segundo apellido:	
Edad:			
¿Tiene alguna alergia?	□ No	□ Si. Si es que si ¿a qué?	
¿Toma alguna medicación?	□ No	□ Sí. Si es que si adjunte receta con dosis	
Indique:	Problema:	Medicación:	Hora/s de toma:

COMIDA- BEBIDA	
Maneja bien cubiertos	□ Sí □ No
Come de todo	□ Sí □ No
Necesita beber mucho	□ Sí □ No
Problemas para tragar	□ Sí □ No
Come sólo puré	□ Sí □ No

Preferencias y rechazos: _____

_____

LENGUAJE	
Muy escaso o poco claro	□ Sí □ No
Entiende y habla frases cortas	□ Sí □ No
Se expresa y entiende bien	□ Sí □ No
Usuario de lenguaje de signos	□ Sí □ No
Implante o Audífonos	□ Sí □ No
Lee los labios	□ Sí □ No

Notas:_____

MOVILIDAD	
Sin ninguna limitación	□ Sí □ No
Anda sólo con dificultad	□ Sí □ No
Necesita apoyo continuo	□ Sí □ No
Utiliza silla de ruedas	□ Sí □ No

Notas:_____

RELACIÓN CON LOS OTROS	
Tímido y callado	□ Sí □ No
Se enfada fácilmente	□ Sí □ No
Cariñoso, habla y juega con todos	□ Sí □ No
Se relaciona bien con niños	□ Sí □ No

Notas:_____

COMPORTAMIENTO	
Entiende y sigue las normas	□ Sí □ No
Tiende a aislarse	□ Sí □ No
A veces se escapa	□ Sí □ No

Notas:_____

ASEO Y ROPA	
Pequeña ayuda al lavarse y vestirse	□ Sí □ No
Ayuda física para todo	□ Sí □ No
Conoce y cuida sus cosas	□ Sí □ No

Notas:_____

CONTROL DE ESFÍNTERES	
Total	□ Sí □ No
Usa pañales	□ Sí □ No

Notas:_____

EXPERIENCIA EN CAMPAMENTOS	
Con el colegio	□ Sí □ No
Con Ayuntamiento	□ Sí □ No
Volvió contento	□ Sí □ No

Notas:_____

AFICIONES Y GUSTOS		Notas
Sabe nadar	□ Sí □ No	
Juegos de pelota	□ Sí □ No	
Música y baile	□ Sí □ No	
Andar y excursiones	□ Sí □ No	

OTROS DATOS DE INTERÉS Y ASPECTOS A VIGILAR (médicos o de comportamiento): Rutinas, costumbres, relación con adultos, miedos, trucos para que colabores, etc. , que crea de interés para su mejor adopción:

_____

_____

_____