



# Conóceme

**Padres:** Llene este formulario con información de su niño. La información que brinde ayudará al personal del consultorio dental a comprender y satisfacer las necesidades de su niño. Lleve este formulario a la cita con el dentista de su niño.

Fecha de la cita: \_\_\_\_\_ Mi edad: \_\_\_\_\_ Mi fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Mi nombre: \_\_\_\_\_ Mi apodo: \_\_\_\_\_

Nombre de mi padre y/o madre: \_\_\_\_\_

Cuando estoy en casa, hablo (por ejemplo: inglés, español): \_\_\_\_\_

Cuando no estoy con mis padres, estas personas me cuidan:

Mi abuelo(a)     Otro pariente     Programa de Head Start     Otro

Mi hermano(a)     Mi niño(a)     Un programa de cuidado infantil

Estas son algunas de las cosas que sé hacer bien: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Estas son las cosas que me hacen sonreír o sentirme bien (por ejemplo: juguetes, juegos, frases): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mis bebidas y mis alimentos favoritos son: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cuando me porto bien, me gusta recibir (por ejemplo: una sonrisa, un abrazo, un elogio): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Las cosas del consultorio dental que podrían molestarme son (por ejemplo: luces, ruidos, equipos extraños):

\_\_\_\_\_

Cuando siento timidez, miedo o inseguridad, yo (por ejemplo: quiero sentarme en las piernas de mi mamá, me escondo, lloro): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La mejor forma de ayudarme cuando siento timidez, miedo o inseguridad es (por ejemplo: tomar mi mano, darme un abrazo, decirme que lo estoy haciendo bien): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Esta es la primera vez que visito un consultorio dental:  Sí  No

Pienso que esta visita será (por ejemplo: divertida, un poco asustadora): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mi familia tiene preguntas sobre cómo ayudarme a cuidar bien mi boca y mis dientes. Estas son sus preguntas:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Este recurso fue adaptado del texto original de Isman BA, Newton RN, con Bujold C y Baer MT, con autorización de los autores. 2000. *Guía de planificación para profesionales de la Odontología que atienden a niños con necesidades especiales de cuidado de la salud*. Los Ángeles, California: University of Southern California, University Center for Excellence in Developmental Disabilities, Children's Hospital Los Angeles.



ADMINISTRATION FOR  
**CHILDREN & FAMILIES**



NATIONAL CENTER ON  
Early Childhood Health and Wellness