

CUESTIONARIO NUTRICIÓN ORTOMOLECULAR TEA/TGD
(Anexo 3)

Nombre y Apellidos:

Anexar al cuestionario general de Nutrición Ortomolecular Infantil

Responda a las siguientes preguntas marcando lo que corresponda y extendiéndose en un anexo en la respuesta si lo considera necesario.

Este cuestionario es complementario del cuestionario de nutrición ortomolecular infantil general.

Cuestionario comportamiento	SI	NO	Detalles
Comunicación			
No responde a su nombre cuando lo llaman			
No puede decir qué es lo que quiere			
Está retrasado/a en el desarrollo de su lenguaje			
No sigue consignas			
A veces parece oír y otras no			
No señala objetos ni los mira cuando le son señalados			
No saluda			
No responde a estímulos sensitivos (caricias, tacto, demostraciones de afecto, sonidos, etc.) o es indiferente a ellos			
¿Tiene dislexia?			
¿Lee y/o escribe con facilidad?			
Social			
No utiliza los juguetes de forma convencional			
Prefiere jugar solo/a			
No se interesa en relacionarse con otros niños			
No mantiene contacto visual			
No presta atención a ninguna indicación o parece no hacerlo			
Parece estar en su propio mundo			
Imaginación muy activa (inventa juegos o son algo extraños)			
Prefiere otros objetos para jugar que no son juguetes			
Desarma cosas (aparatos electrónicos, objetos, etc.)			
¿Es tímido, introvertido o retraído? (marcar)			
¿Es extrovertido y hablador?			
No presta atención			

Conductual			
Repite actividades una y otra vez (ritualiza sus actividades)			
Tiene obsesión por el orden (su orden) de manera que coloca los objetos de determinada forma siempre (alterándose si no los ve colocados de esa forma)			
Tiene berrinches			
Es hiperactivo (indicar cuándo y cuánto dura el episodio)			
Es oposicional y no colabora, es rebelde			
Realiza movimientos extraños o incontrolados			
Es hipersensible a ciertas texturas, sonidos, luces, aromas, tejidos, etc. (marcar)			
Utiliza dedos o partes del cuerpo de forma repetitiva o de forma inusual o compulsiva			
No tolera bien los cambios			
Tiene un TOC (especificar)			
Es agresivo o pega a otros niños			
¿Se frustra con facilidad?			
Sueño			
Duerme 8 horas o más			
Duerme menos de 8 horas (especificar)			
Le cuesta conciliar el sueño			
Le cuesta despertarse por las mañanas			
Tiene pesadillas o terrores nocturnos			
Enuresis nocturna/diurna (marcar)			
Se despierta en mitad de la noche			

Ley de protección de datos

Conforme a la Ley Orgánica, 15/1999 sobre Protección de datos de carácter personal, el firmante autoriza a Bionutrición Ortomolecular al tratamiento de los datos personales recogidos en el presente formulario. Estos datos pasan a formar parte del fichero denominado fichas para la realización de consultas de nutrición ortomolecular, bajo la responsabilidad de Bionutrición Ortomolecular, con la finalidad de recabar los datos necesarios para el desarrollo adecuado del tratamiento individualizado. El usuario puede ejercitar los derechos ARCO (acceso, cancelación, rectificación y oposición), enviando un email a consultabionutricion@gmail.com adjuntando copia de su Documento Nacional de Identidad o documento identificativo equivalente.

En este sentido, autoriza expresamente el tratamiento de los datos de carácter personal que pudieran ser recabados durante el servicio, con la finalidad de gestionar la prestación del mismo, entre los cuales podrán figurar datos relativos a la salud.

Con este formulario consiente al tratamiento con nutrición ortomolecular. Da su consentimiento para recibir un tratamiento por su propia voluntad y sin coerción ni influencias. Reconoce que la nutrición ortomolecular no garantiza una remisión o cura absoluta de una enfermedad o condición crónica.

Se compromete a aplicar la nutrición ortomolecular de acuerdo con las instrucciones y consejos dados por la profesional y a informarla en caso de que decida dejar el tratamiento o modificar su aplicación o recibir cualquier otro tratamiento.

Reconoce que será su médico y otros especialistas médicos quienes permanezcan como responsables de su cuidado médico general durante el periodo que dure la aplicación de la terapia nutricional ortomolecular y que la profesional consultada actuará solo en calidad de asesora.

Nombre y apellidos:

DNI:

Fdo.: madre, padre o tutor legal