

Illinois State Board of Education
Child and Adult Care Food Program
 Formulario de Preparación para Alimentos Sólidos para Bebés

Fecha de hoy: _____

Fecha de nacimiento del bebé: _____

Nombre del bebé (Escriba el nombre y apellido): _____

Nombre de los padres (nombre y apellido en letra de imprenta): _____

Indicadores de desarrollo* <i>*Estos indicadores de desarrollo se basan en la Academia Americana de Pediatría y en la Guía de Alimentación de Bebés del Servicio de Agricultura de los Estados Unidos (USDA, por sus siglas en inglés). Se incluyen los siguientes indicadores, entre otros, la siguiente lista:</i>	Menos de 5 meses <i>Sí o No</i>	6 meses <i>Sí o No</i>	7 meses <i>Sí o No</i>	Más de 8 meses <i>Sí o No</i>
1) ¿Puede el bebé sentarse con poca o ninguna ayuda? <i>(en una silla alta o en un asiento de alimentación con buen control de la cabeza)</i>				
2) ¿El bebé abre la boca cuando le llega la comida? <i>(rastreado la comida en una cuchara, tratando de alcanzar la comida, ansioso por ser alimentado)</i>				
3) ¿Puede el bebé mover la comida de una cuchara a su boca/garganta? <i>(tragar sin atragantarse ni arcadas, babea poco o nada)</i>				

El componente de alimentos sólidos se ofrece después de que esté listo para el desarrollo

Cereal infantil fortificado con hierro y/o carne/alternativa de carne Fecha de presentación del proveedor _____

Frutas y/o Verduras Fecha de presentación del proveedor _____

¿Qué cereal infantil fortificado con hierro y/o carne/alternativas a la carne le ha dado a su bebé?

¿Qué frutas y verduras le has dado a tu bebé?

¿El proveedor de atención médica de su bebé le dijo que su bebé tiene una alergia o intolerancia alimentaria? Sí No

Si es así, ¿qué alimentos no se deben servir a su bebé? _____

Los padres deben completar, fechar y firmar la parte inferior de este formulario cuando ambos componentes de alimentos sólidos hayan sido introducidos con éxito al bebé por los padres o proveedores. Luego, el proveedor debe comenzar a ofrecer y registrar los tres componentes requeridos en los menús infantiles para cada servicio de comida. (*Consulte el Patrón de comidas para bebés adjunto a este formulario*).

Mi hijo, _____, está listo para el desarrollo de los tres componentes requeridos en el Patrón de Comidas para Bebés de 6 a 11 meses de edad para el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos.

¿Hay algo más que te gustaría compartir sobre lo que come tu bebé?

Firma del padre _____ Fecha _____

Firma del proveedor _____ Fecha _____

** Si hay una declaración médica en el archivo, puede proporcionarla en lugar de este formulario para un bebé de 8 meses que aún no está listo para el desarrollo. El cuidador/proveedor de cada bebé bajo cuidado debe mantener este formulario como registro.*