

QÜESTIONARI FAMÍLIA

					Num Openvisió	
Nom nen/a:				Data naixement:		
Escola:						
Ètnia:	Caucàsic	Amèrica llatina	Oriental	Hindú	Altres _____	

Història mèdica del nen/a:

- Edat gestacional (en setmanes)
- Pes en néixer (en grams)
- Pes i talla actual

Descripció de la unitat familiar

	Universitaris o superiors	Secundaris / Formació professional	Primaris	Sense estudis
Nivell d'estudis del pare				
Nivell d'estudis de la mare				

	Treballa (o en situació de baixa laboral)	No treballa (aturat/da)	Altres (feines de la llar, estudiant...)
Situació laboral del pare			
Situació laboral de la mare			

	Sí, menor de - 6,00D	Sí, igual o superior a - 6,00D	No, no és miop	Operat de miopia	Edat d'aparició
El pare és miop?					
La mare és miop?					

Descripció del nen/a

	Sí, atropina	Sí, Orto-K	Sí, LC toves de control de miopia	No, cap tractament de control de miopia
Si el nen/a és miop, ha fet algun tractament pel <u>control</u> de la miopia?				

Indica el número d'hores que el nen/a dedica <u>al dia entre setmana</u> , més enllà de les que passa a classe, a...	
Fer activitats a l'aire lliure: Esports, jocs al parc, etc...	
Tasques en visió propera: Llegir, escriure, Tauletes digitals, Ordinador, etc...	

Hores de son que el nen/a dorm <u>al dia entre setmana</u> :	
--	--