

## ESEMPIO di RAPPORTO POST ADOZIONE dal 2. ANNO

### DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO

NOME ETIOPE DEL BAMBINO: \_\_\_\_\_

NOME DEL BAMBINO DOPO L'ADOZIONE: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_

SESSO:             MASCHIO             FEMMINA

DATA DI ARRIVO IN CH: \_\_\_\_\_

### DATI ANAGRAFICI DELLA FAMIGLIA

COGNOME FAMIGLIA: \_\_\_\_\_

NOME DEL PADRE: \_\_\_\_\_

NOME DELLA MADRE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SALUTE DEL BAMBINO**

PESO ALL'ARRIVO: \_\_\_\_\_

ALTEZZA ALL'ARRIVO: \_\_\_\_\_

PESO ATTUALE: \_\_\_\_\_

ALTEZZA ATTUALE: \_\_\_\_\_

STATO SALUTE ATTUALE: \_\_\_\_\_

EVENTUALI MALATTIE: \_\_\_\_\_

MEDICO CURANTE / PEDIATRA: \_\_\_\_\_

**CARATTERISTICHE INDIVIDUALI**

SVILUPPO PSICO – FISICO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALIMENTAZIONE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SONNO:

---

---

---

---

---

LINGUAGGIO:

---

---

---

---

---

CARATTERE E COMPORTAMENTO:

---

---

---

---

---

---

---

GIOCHI:

---

---

---

---

---

**INTEGRAZIONE DEL BAMBINO:**

ADATTAMENTO NELLA FAMIGLIA:

---

---

---

---

---

INTEGRAZIONE SCOLASTICA:

---

---

---

---

---

RAPPORTI CON FRATELLI O SORELLE:

---

---

---

---

---

RELAZIONE CON ALTRI BAMBINI:

---

---

---

---

RELAZIONE CON I NONNI, PARENTI, AMICI, VICINI:

---

---

---

---

---

RAPPORTO NO: \_\_\_\_\_ LUOGO e DATA: \_\_\_\_\_