

# Infant Daily Report

## DROP-OFF INFORMATION

Child name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Arrival: \_\_\_\_\_ I last ate at: \_\_\_\_\_ I last woke up at: \_\_\_\_\_ Last diaper change: \_\_\_\_\_

Notes: \_\_\_\_\_

## ABOUT YOUR CHILD'S DAY

Today I: \_\_\_\_\_

Notes: \_\_\_\_\_

## FEEDING

I WAS HUNGRY AT: <i>(time goes here)</i>	I ATE: <i>(what they ate goes here)</i>	I WAS FULL AFTER: <i>(ounces/amount goes here)</i>	NOTES:

## DIAPER CHANGES

TIME:	TYPE <i>(circle)</i> :	INITIALS:
	WET / BM	
	WET / BM	
	WET / BM	
	WET / BM	
	WET / BM	
	WET / BM	

## NAPS

FROM:	UNTIL:

**Strong4Life Tip:**  
Babies don't need juice. Juice can replace the breastmilk or formula they need to grow, and it can lead to tooth decay.

For feeding tips from the experts at  
Children's Healthcare of Atlanta, visit [Strong4Life.com](http://Strong4Life.com)

# Infant Development Milestones

Use the “Today I” line to communicate healthy child development milestones to support a strong teacher/family connection.

## FEEDING MILESTONE:

- Showed I was hungry by (putting my hands in my mouth, making sucking noises, pointing toward food, trying to climb in my hairchair) (SED2, CLL3)
- Showed I was full by (turning my head away, pushing the spoon away, shaking my head ‘no,’ throwing food on the ground) (SED2, CLL3)
- Practiced feeding myself by (helping my teacher hold my bottle, picking up food with my fingers, trying to grab the spoon) (PDM2, PDM6)
- Tried a new food, \_\_\_\_\_, and loved it! (PDM2, SED2, CLL3)
- Tried a new food, \_\_\_\_\_. I didn’t love it this time, but I’ll try it again later. (PDM2, SED2, CLL3)
- Explored a food with a new texture, \_\_\_\_\_, and did great chewing and swallowing it (PDM4)
- Practiced drinking water from an open cup (PDM6)

## SOCIAL/EMOTIONAL DEVELOPMENT:

0-2 MONTHS	2-4 MONTHS	4-6 MONTHS	6-9 MONTHS	9 MONTHS-1 YEAR
Calmed myself <i>(by bringing hands to mouth, etc.)</i>	Copied my teacher’s facial expression	Liked looking at myself in the mirror	Was sad when my parent left, so we played _____	Brought my teacher a book I wanted to read
Tried looking for my teacher	Had fun playing _____ with my teacher	Had fun playing _____ with my teacher	Played with my favorite toy, _____	Had fun playing peek-a-boo or pat-a-cake
Smiled at my teachers	Smiled at my teachers	Smiled when _____ came in the room	Copied my teacher _____ <i>(sound or gesture)</i>	Was sad when my parent left, so we played _____

## MOVEMENT/PHYSICAL DEVELOPMENT:

0-2 MONTHS	2-4 MONTHS	4-6 MONTHS	6-9 MONTHS	9 MONTHS-1 YEAR
Held my head up	Practiced rolling over	Had fun rolling over	Stood while holding on	Pulled up to stand, walked holding on
Started to enjoy tummy time	Did tummy time and pushed up on my elbows	Sat with support	Sat up on my own	Took a few steps
Did tummy time and was able to lift my head up	Followed moving things with eyes from side to side	Rocked back and forth on my hands and knees	Crawled	Stood alone

## LANGUAGE AND COGNITIVE (LEARNING, THINKING, PROBLEM-SOLVING) DEVELOPMENT:

0-2 MONTHS	2-4 MONTHS	4-6 MONTHS	6-9 MONTHS	9 MONTHS-1 YEAR
Made cooing or gurgling sounds	Babbled and copied sounds I heard	Responded to my name being called	Responded when teacher said “no”	Waved “bye-bye”
Turned my head toward teacher or friend when I heard her talking	Reached for a toy	Was jabbering, saying _____	Played peek-a-boo	Said “mama” or “dada” or “uh oh”
Fussed to tell my teacher I was done with tummy time	Recognized my teacher from a distance	Was curious to explore _____	Pointed at _____	Had fun making music



# Informe diario del infante

## INFORMACIÓN AL DEJARLO

Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Llegada: \_\_\_\_\_ Comí por última vez: \_\_\_\_\_ Me levanté por última vez: \_\_\_\_\_

Mi último cambio de pañal: \_\_\_\_\_ Notas: \_\_\_\_\_

---

## ACERCA DEL DÍA DE SU NIÑO:

Hoy, yo: \_\_\_\_\_

Notas: \_\_\_\_\_

## ALIMENTACIÓN

ME DIO HAMBRE: <i>(las horas van aquí)</i>	COMÍ: <i>(lo que comió va aquí)</i>	ME LLENÉ AL COMER: <i>(onzas/cantidad van aquí)</i>	NOTAS:

## CAMBIOS DE PAÑAL

HORA:	TIPO (circule):	INICIALES:
	Orina / Evac.	
	Orina / Evac.	
	Orina / Evac.	
	Orina / Evac.	
	Orina / Evac.	
	Orina / Evac.	

## SIESTAS

DESDE:	HASTA:

**Consejo Strong4Life:**  
Los bebés no necesitan jugo. El jugo puede reemplazar la leche materna o fórmula que necesitan para crecer, y puede causar caries.

Para consejos de alimentación de los expertos de Children's Healthcare of Atlanta, visite [Strong4Life.com](http://Strong4Life.com)



# Momentos importantes en el desarrollo del infante

Use la línea “Hoy, yo” para comunicar momentos importantes en el desarrollo de un niño saludable para fomentar una conexión fuerte entre maestros y familiares.

## MOMENTO IMPORTANTE DE ALIMENTACIÓN:

- Mostré que tenía hambre (poniendo mis manos en mi boca, haciendo sonidos de succión, señalando hacia alimentos, tratando de subirme a mi silla de comer) (SED2, CLL3)
- Mostré que estaba lleno (virándole la cara a la comida, empujando la cuchara, diciendo que no con mi cara, tirando la comida al suelo) (SED2, CLL3)
- Practiqué cómo comer solito (ayudando a mi maestra a sujetar el biberón, sujetando los alimentos con mis dedos, tratando de sujetar la cuchara) (PDM2, PDM6)
- Probé un nuevo alimento, \_\_\_\_\_, y me encantó! (PDM2, SED2, CLL3)
- Probé un alimento nuevo, \_\_\_\_\_. No me gustó esta vez, pero lo probaré otra vez. (PMD2, SED2, CLL3)
- Exploré un alimento con una nueva textura, \_\_\_\_\_, y pude masticarlo y tragarlo bien (PDM4)
- Practiqué cómo tomar agua de una taza sin tapa (PDM6)

## DESARROLLO SOCIAL/EMOCIONAL:

0-2 MESES	2-4 MESES	4-6 MESES	6-9 MESES	9 MESES-1 AÑO
Me calmé solito (poniéndome las manos en la boca, etc.)	Copié la expresión facial de mi maestra	Me gustó mirarme en el espejo	Me puse triste cuando mis padres se fueron, así que jugamos _____	Le traje a mi maestra un libro que quería leer
Traté de mirar a mi maestra	Me divertí jugando con mi maestra	Me divertí jugando con mi maestra	Jugué con mi juguete favorito, _____	Me divertí jugando al escondite o a las palmaditas
Le sonreí a mis maestras	Le sonreí a mis maestras	Sonreí cuando entró en el salón	Imité a mi maestra cuando hizo _____ (sonido o gesto)	Me puse triste cuando mis padres se fueron, así que jugamos _____

## DESARROLLO MOTORO/FÍSICO:

0-2 MESES	2-4 MESES	4-6 MESES	6-9 MESES	9 MESES-1 AÑO
Levanté mi cabeza en alto	Practiqué como darme la vuelta	Me divertí volteándome	Me puse de pie mientras me sujetaban	Pude pararme con ayuda y caminar sujetándome
Comencé a disfrutar estando boca abajo sobre mi panza	Estando boca abajo, pude empujarme hacia arriba con mis codos	Me senté con apoyo	Me senté solito	Tomé unos cuantos pasos
Estando boca abajo, pude levantar mi cabeza en alto	Seguí objetos en movimiento con mis ojos de un lado a otro	Me mecí hacia atrás y hacia delante con mi manos y rodillas	Comencé a gatear	Me puse de pie sin ayuda

## DESARROLLO COGNITIVO Y DE LENGUAJE (APRENDER, PENSAR, RESOLVER PROBLEMAS):

0-2 MESES	2-4 MESES	4-6 MESES	6-9 MESES	9 MESES-1 AÑO
Balbuceé o hice sonidos de gorgoteo	Balbuceé y copié sonidos que escuché	Respondí cuando llamaron mi nombre	Respondí cuando mi maestra dijo “no”	Dije “adiós” con la mano
Viré mi cabeza hacia maestra o amigo al escucharle hablar	Alcancé un juguete	Balbuceé, diciendo _____	Jugué a las escondidas	Dije “mamá” o “papá” o “uh-oh”
Me puse inquieto para dejarle saber a mi maestra que ya no quería estar más boca abajo	Reconocí a mi maestra de lejos	Tuve curiosidad para explorar _____	Señalé hacia _____	Me divertí haciendo música