



Niño/Estudiante:	Fecha:
------------------	--------

ALIMENTOS sabor/textura	OLER	TOQUE textura/abrazos/ telas/ ligero/pesado	MOVIMIENTO rock/rebote/ columpio	VIBRACIÓN Paseo en coche/ juguetes/ electrodomés ticos	VISTA luces/colores	SONIDOS voces/ música/ volumen/ medioambiental

MUSCULATU RA empujar/tirar/ Peso del oso	GENTE	LUGARES	ACTIVIDADES	JUGUETES	AUTOESTIMULACIÓN COMPORTAMIENTOS	OTRO

Información recopilada de:

No le gusta la información



Niño/Estudiante:	Fecha:
------------------	--------

ALIMENTOS sabor/textura	OLER	TOQUE textura/abrazos/ telas/ ligero/pesado	MOVIMIENTO rock/rebote/ columpio	VIBRACIÓN Paseo en coche/ juguetes/ electrodomés ticos	VISTA luces/colores	SONIDOS voces/ música/ volumen/ medioambiental

MUSCULATU RA empujar/tirar/ Peso del oso	GENTE	LUGARES	ACTIVIDADES	JUGUETES	AUTOESTIMULAC IÓN COMPORTAMIENTOS	OTRO

Información recopilada de: