

Datos personales:

Apellido y nombre :

Edad:

Fecha de nacimiento:

Grupo conviviente:

Domicilio: accesibilidad y descripción del barrio, club, plaza etc

Educación: curso ,accesibilidad a la escuela ,transporte

Tratamiento de t.o(desde cuando ,interrumpido o no)

Otros tratamientos

Comunicación

Ocupaciones

Como es un día típico ?

Qué es lo que más le gusta hacer a ... durante la semana ?

Qué es lo que no le gusta hacer durante la semana?

Qué es lo que más le gusta hacer durante los fines de semana?

Tiene grupo de amigos /primos/ hermanos con quien compartir actividades?

Alguna actividad que haya dejado de realizar ? por qué ?

cómo son sus rutinas de

- Avd: tiempo y energía utilizada
 - bañarse , ducharse
 -
 - cuidado del Intestino
 -
 - vestirse y desvestirse(tren superior ,tren inferior, calzado)

-
- comer
-
- alimentación (preparación)
-
- movilidad de un lugar a otro
-
- cuidado de dispositivos
-
- higiene y arreglo personal (desodorante cepillo de dientes etc)
-
- aseo e higiene del inodoro

• Avdi

- cuidado de otros
-
- cuidado de mascotas
-
- gestión de comunicación (utiliza celulares u otros)
-
- movilidad en la comunidad (bicicleta ,solo ,acompañado)
-
- uso de la gestión financiera
-
- mantenimiento de la salud
-
- mantenimiento del hogar (responsabilidad)
-
- preparación de la comida y limpieza
-
- practica alguna religión
-
- mantenimiento de la seguridad y responder emergencias
-
- compras

• Descanso y sueño cantidad de horas Descansar

- Dormir

- Prepararse para el sueño
- Participación del sueño
- Juego
 - exploración en juego
 - participación en juego
- Educación
 - Participación en la educación formal (áreas)
 - Exploración en necesidades educativas
 - Participación en la educación informal (formación en áreas de interés)
- Participación social
 - participación en la comunidad
 - participación en la familia
 - participación con compañeros y amigos
- Ocio y tiempo libre
 - exploración del ocio
 - tiempo de ocio

Adaptaciones en el hogar :

Equipamiento :

Férulas: