

NOMBRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: ____ F F F TF _____

FECHA DE EVALUACIÓN: ____ E F TF _____ EDAD CRONOLÓGICA: _____ F F F F _____

NOMBRE DEL EVALUADOR: ____ T T F TE E F FT E E _____

REFERIDO POR: ____ TFE T E F F T F FP _____

E

AREA	EDAD EQUIVALENTE	PERCENTIL	PUNTUACIÓN ESTÁNDAR
F E T			T F
E E P			T F
E P F M			T F
TF P			T F
F T E P T			FT T T F

ÁREAS EVALUADAS:

- Estacionaria
- Locomoción
- Manipulación de objetos
- Presión
- Integración viso motriz

F Coeficiente motor grueso
PROMEDIO

desarrollo

F Coeficiente motor fino

desarrollo PROMEDIO

F Coeficiente motor total

desarrollo PROMEDIO

Nota F Coeficiente motor grueso

Estacionario, Locomoción y Manipulación de objetos.

F Coeficiente motor fino

Presión e Integración visomotriz

F Coeficiente motor total

todos

E

Integración Sensorial

M F

7 sistemas sensoriales el propioceptivo y el vestibular

F propioceptivo

F vestibular

F

F

T

F

F

F

F

T

F

F

FTF E

E

E

ESTRATEGIAS PARA EL TRABAJO EN CASA:

T

F

F

-
- T

-
-
-
- M

- F
- F

-

-

-
-
-
-
-
-

- M

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

- E
-
- T
-
-

ESTRATEGIAS DE TRABAJO EN AMBIENTE ESCOLAR:

- E
-
-
-
-
- F
-
-
-
-

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

F

L. T. O. Sarita Martínez García
Terapeuta Ocupacional
Cédula Profesional No. 08730419
Teléfono de contacto: 000000000
Correo electrónico: tosarismtz@gmail.com