

Protocolo de seguimiento y observación del alumno durante la utilización de la Herramienta Multimedia para la Estimulación Sensoriomotriz

Centro Educativo: _____ Ciclo: _____

Nombre del Alumno: _____ Edad: _____

Profesional Implicado: _____ Función que desempeña: _____

Herramienta BLANCO / NEGRO: Fecha de inicio: _____ Fecha de término: _____

Herramienta COLOR : Fecha de inicio: _____ Fecha de término: _____

Herramienta BLANCO / NEGRO / COLOR: Fecha de inicio: _____ Fecha de término: _____

Herramienta COLOR/ROSTROS/OBJETOS: Fecha de inicio: _____ Fecha de término: _____