



London N. Breed, alcalde
Philip A. Ginsburg, gerente general

Evaluación de los intereses en actividades de ocio y de las capacidades funcionales

Información del participante

Nombre del participante _____ Nombre de la escuela _____

Fecha _____ Edad _____ Fecha de nacimiento _____ (Encierre en un círculo) ☒ ¿Diestro o zurdo? ☐

Padre/madre/tutor _____

Relación con el participante _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código postal _____

Teléfono de la casa _____ Teléfono del trabajo _____ Teléfono móvil _____

Correo electrónico _____

Contacto de emergencia _____ Teléfono _____

Relación con el participante _____

Marque todo lo que corresponda y agregue cualquier comentario:

☐ ADD	☐ ADHD	☐ Autismo	☐ Fibrosis quística
☐ ODD	☐ OCD	☐ PDD-NOS	☐ Síndrome de Down
☐ TBI	☐ Parálisis cerebral	☐ Ataxia	☐ Retraso en el desarrollo
☐ Ansiedad	☐ Prader-Willi	☐ Fatiga	☐ Malformación de Chiari
☐ Enfermedad celíaca	☐ Síndrome de Asperger	☐ Depresión	
Otro _____			

Comprensión que tiene el participante de la respuesta marcada/Comentarios _____

Información médica: marque todas las opciones que correspondan al participante.

☐ Alimentación por sonda	☐ Diabetes	☐ Tubos para oídos	☐ Alergias
☐ Asma	☐ Presión alta	☐ Aparato auditivo	☐ Dieta libre de gluten
☐ Cateterismo	☐ Estimulador del nervio vago	☐ Anteojos	☐ Alergia al látex
Otro _____			





London N. Breed, alcalde
Philip A. Ginsburg, gerente general

Medicamentos:

Nombre: _____ Tratamiento para _____

Dosis _____ Hora _____ Efectos secundarios posibles _____

Nombre: _____ Tratamiento para _____

Dosis _____ Hora _____ Efectos secundarios posibles _____

Nombre: _____ Tratamiento para _____

Dosis _____ Hora _____ Efectos secundarios posibles _____

Comportamiento: marque si su hijo presenta alguno de los siguientes comportamientos y dé un ejemplo.

- ☐ Se aleja del grupo
- ☐ Contacto inapropiado consigo mismo/con otros
- ☐ Lenguaje inapropiado
- ☐ Muerde
- ☐ Comportamientos de hacerse daño
- ☐ Agresión
- ☐ Rabietas (crisis nerviosas)

Ejemplos

¿Qué ha resultado más eficaz para evitar o manejar estos comportamientos?

Procesamiento sensorial: marque y comente.

☐ Ruidos _____	☐ Escalar _____
☐ Equilibrio _____	☐ Saltar _____
☐ Toques suaves _____	☐ Audífonos _____
☐ Apretar _____	☐ Vestibular _____
☐ Balancearse _____	☐ Propioceptivo _____
☐ Olfato _____	☐ Gusto _____
☐ Transiciones _____	☐ Táctil _____
☐ Otro _____	





London N. Breed, alcalde
Philip A. Ginsburg, gerente general

Marque la frase que mejor se aplique al participante y coméntelo si es necesario. ¡Gracias!

1. Solo usuarios de sillas de ruedas (los demás pasan a la n.º 2)

- ☐ Usa silla de ruedas y necesita ayuda total para desplazarse
☐ Usa silla de ruedas y necesita ayuda para trasladarse
☐ Es independiente para moverse en la silla de ruedas

Comentario _____

2. Movilidad

- ☐ Camina con ayuda física total
☐ Camina con alguna ayuda
☐ Camina independientemente

Comentario _____

3. Vestirse (bajarse los pantalones para ir al baño, ponerse la ropa)

- ☐ Necesita ayuda total
☐ Necesita alguna ayuda física o indicaciones verbales
☐ Se viste/desviste independientemente

Comentario _____

4. Comer/beber

- ☐ Necesita ayuda total (comentar)
☐ Necesita alguna ayuda física, indicaciones verbales o supervisión
☐ Come/bebe independientemente

Comentario _____

5. Ir al baño

- ☐ Incontinente y usa pull-ups u otros
☐ Necesita que se le recuerde, con supervisión o tiene un horario para ir al baño
☐ Pide y va independientemente

Comentario _____





London N. Breed, alcalde
Philip A. Ginsburg, gerente general

6. Comunicación

- ☐ Incapacidad para comunicar deseos o necesidades
- ☐ Se comunica con gestos, algunas palabras, PECS o lenguaje de señas.
- ☐ Se comunica verbalmente de manera independiente

Comentario _____

7. Capacidades receptivas

- ☐ Reconoce su nombre cuando lo llaman
- ☐ Responde a peticiones simples de un solo paso
- ☐ Responde a una petición en un grupo pequeño

Comentario _____

8. Interacción social

- ☐ Demuestra una conciencia mínima o nula de los demás
- ☐ Necesita ayuda para comenzar la interacción
- ☐ Empezará independientemente la interacción con otros

Comentario _____

9. Capacidades de interacción en grupo

- ☐ No interactúa con otros en un grupo
- ☐ Necesita ayuda para jugar con otros en pequeños grupos
- ☐ Es capaz de participar en juegos de grupo simples

Comentario _____

10. Atención:

- ☐ Necesita ayuda durante todas las actividades
- ☐ Puede participar en una actividad durante al menos quince minutos con algunas indicaciones.
- ☐ Puede participar independientemente en una actividad por al menos quince minutos

Comentario _____

11. Conciencia personal

- ☐ Necesita ayuda total con sus cosas personales
- ☐ Necesita indicaciones verbales para ayudarlo con sus cosas personales
- ☐ Capaz de identificar y responsabilizarse de sus cosas personales

Comentario _____





London N. Breed, alcalde
Philip A. Ginsburg, gerente general

12. Competencias de motricidad gruesa

- ☐ Necesita ayuda total para participar en actividades físicas
- ☐ Necesita alguna ayuda para participar en actividades físicas
- ☐ Puede caminar o correr independientemente

Comentario _____

13. Seguir instrucciones

- ☐ Deambula o se aleja de los grupos (comentar)
- ☐ Tiene dificultad con las instrucciones verbales
- ☐ Permanece con el grupo y puede seguir instrucciones simples

Comentario _____

14. Natación

- ☐ No nada; necesita atención individual en el agua
- ☐ Usa un dispositivo para flotar (identifique: chaleco)
- ☐ Capaz de nadar distancias cortas

Comentario _____

15. Manejo del comportamiento

- ☐ No responde y es incapaz de seguir instrucciones
- ☐ Puede “tomarse un descanso” y manejar su comportamiento con ayuda
- ☐ Capaz de calmarse a sí mismo con ayuda verbal

Comentario _____

16. Identifique las situaciones o circunstancias que podrían desencadenar un arrebato u otro comportamiento problemático y describa el comportamiento.

17. Identifique cualquier técnica de manejo del comportamiento que se usa en casa o en otros entornos que fomente los comportamientos positivos o desaliente los comportamientos problemáticos.





London N. Breed, alcalde
Philip A. Ginsburg, gerente general

18. ¿Cómo responde el participante al contacto físico? (abrazos, “dame esos cinco”)

19. Identifique las fortalezas del participante (Juegos, imaginación, deportes, computadora, se lleva bien con los amigos, etc.)

20. Nivel de actividad actual:

Actividades hechas en solitario

Actividades hechas en familia

Actividades hechas con organizaciones

Para que el personal lo complete:

Objetivos de recreación: aumentar la comunicación, mejorar las competencias motrices/la resistencia, comenzar una nueva actividad, fomentar el juego con los demás, etc.

1.

2.

3.

Evaluador

Fecha

