ACTIVIDADES DEL DIARIO VIVIR

Use esta página para hablar sobre las habilidades de su hijo(a)/a, para bañarse, para vestirse, usar el baño, peinarse, cepillarse los dientes, etc. Describa lo que su hijo(a) puede hacer por si mismo, y cualquier ayuda o equipo que su hijo(a)/a usa para estas actividades. Describa cualquier rutina especial que su hijo(a)/a tiene durante el tiempo del baño, de vestirse, etc.

Fecha: _____

(Adapted from the Care Notebook with permission, Children's Hospital and Regional Medical Center, Seattle, WA, 2003.)
Utah Department of Health, c. 2005.