

PROTOCOLO DE

EVALUACIÓN DE

GRUPO DE TRABAJO I

INTEGRACIÓN

LEA

FONÉMICA.

Nombre.-

Fecha de nacimiento.-

Fecha de exploración.-

Curso.-

Nombre.-

Edad.-

Fecha de nacimiento.-

Fecha de exploración.-

INTEGRACIÓN FONÉMICA.

	SI	NO	OBSERVACIONES
Busca palabras con:			
a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
u	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
rr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
lo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
lo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
zu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ña	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
go	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
su			
llo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
na	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DISCRIMINACIÓN DE SONIDOS AMBIENTALES.

	SI	NO	OBSERVACIONES
reloj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
cortar tijeras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
llaves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
monedas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
papel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
pelota	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	