



## INSTRUMENTO DE OBSERVACIÓN EN AULA PARA ALUMNADO CON DISCAPACIDAD FÍSICA

ALUMNO/A :	FECHA:			
	EDUCACIÓN INFANTIL			
ESPACIO AULA/UBICACIÓN ALUMNO/A				
Ubicación del	aula. Planta:   Calle Otra Ascensor:   SÍ   NO			
Ubicación del	alumnado a observar (indicar en plano)			
Ubicación puerta de entrada al aula, dirección de apertura (indicar en plano)				
	otras puertas: acceso al baño, patio. (indicar en plano)			
Espacio para e	l desplazamiento en aula. Describir:			
	Dibujo del aula			
RINCONES	Rincón de:			
	Altura al alcance: ☐De pie ☐ Sentado ☐Tumbado			
	Rincón de:			
	Altura al alcance: □De pie □ Sentado □Tumbado			
	Rincón de:			
	Altura al alcance: □De pie □ Sentado □Tumbado Rincón de:			
	Altura al alcance: □De pie □ Sentado □Tumbado			
BAÑO	Acceso directo desde el aula Sí No. Especificar			
	□Utiliza el baño con autonomía □Con ayuda. ¿Cuál?			
	□Utiliza el lavabo con autonomía □Con ayuda. ¿Cuál?			
	☐ Accede al papel para secarse sólo ☐ Con ayuda. ¿Cuál?			
AGUA	☐ Accede al vaso/botella para beber agua con autonomía. ☐ Con ayuda. ¿Cuál?			
PERCHAS	Altura de las perchas. Permite autonomía 🗆 Sí 🗀 No			
DITARS:	Coloca sus pertenencias en la percha: Sí No			
PIZARRA	Altura. Permite autonomía □SÍ □ NO Barras de agarre □SÍ □NO			
MATERIALES COMUNES/ BANDEJAS				





POSICIONAN	MIENTO Y CONTROL POSTURAL.			
POSICIÓN	POSICIÓN EN MESA:			
SENTADO	☐ Postura erguida ☐ Cabeza erguida ☐ tronco erguido			
	☐Se inclina ☐ hacia delante ☐hacia la derecha ☐hacia la izquierda			
	☐Simetría de cuerpo ☐ Rodillas y caderas 90ºflexión			
	☐ Espalda en el respaldo ☐ Apoyo plantar en suelo ☐ Se desliza en la silla.			
	Apoyo de brazos a la altura de los codos. $\square$ SÍ $\square$ NO			
	POSICIÓN EN SUELO:			
	□ Sedestación "W" □ Piernas abiertas adelante □ Piernas "indio"			
	☐ Movimientos involuntarios ☐ Reacciones asociadas			
MOBILIARIO	Tamaño: ☐ Adecuado ☐ Grande ☐ Pequeño			
	MESA:   Ordinaria   Adaptada, tipo adaptación :			
	Cajón: ☐ Debajo del tablero ☐ a la derecha ☐ a la izquierda			
	SILLA:   Ordinaria   Adaptada, tipo adaptación:			
PRODUCTOS	☐ Atril. Otros:			
DE APOYO	Reposapies.			
	перозиріся.			
ACCESO A LA	LECTO-ESCRITURA.			
GRAFISMO	Utiliza la mano □Derecha □Izquierda Observaciones :			
GRATI ISMIC	Postura al escribir.   Erguida   Ladeada			
	Estabilidad en: tronco □Sí □No hombros □Sí □No Muñecas □Sí □No Manos □Sí □NO			
	Sujeta el papel con la otra mano			
	☐ Temblores en la mano			
	Presión de escritura □ Poca □ Adecuada □ Excesiva (marca el papel)			
	Escribe  letras  mayúsculas  minúsculas  Palabras  Frases			
	☐ Manipula letras (tarjetas, imantadas,) para formar palabras			
	☐ Escribe con ordenador			
AGARRE	9-			
LÁPIZ				
	□Cilíndrico □Digital pronado □ Pinza cuadrípode □ Pinza trípode dinámico			
	☐ Pinza trípode lateral ☐ Cuadrípode dinámico ☐ Cuadrípode lateral			
	Grosor del agarre □Normal □ Grueso			
POSICIÓN				
DEL PAPEL				
ÚTU EC DE	☐ (Zurdo) ☐ (Diestro)			
ÚTILES DE ESCRITURA	☐ Lápiz fino ordinario ☐ Lápiz triangular grueso ☐ Rotulador			
ESCRITURA	Tilleards. Tipo.			
NAATERIAL	Otros:			
MATERIAL	☐ Cuadernillos ☐ Fichas impresas ☐ Otro:			
LECTURA	Sujeta el libro con  mano derecha mano izquierda las dos manos			
	Postura de lectura.   Erguida inclinado hacia delante inclinación lateral			
LICO DECLIDO	Lee: □ letras □ mayúsculas □ minúsculas □ Palabras □ Frases			
USO KECOKSO	OS MANIPULATIVOS			



**FINA** 



сишта у Беропе					
TIJERAS	☐ Ordinarias. ☐ Adaptadas; tipo: Uso autónomo: ☐ SI ☐ NO				
PUNZÓN	Uso autónomo: ☐ SI ☐ NO ☐ Necesita ayuda; ¿cuál? :				
ENSARTAR	Uso autónomo: ☐ SI ☐ NO ☐ Necesita ayuda; ¿cuál? :				
ENCAJABLES	Uso autónomo: ☐ SI ☐ NO ☐ Necesita ayuda; ¿cuál? :				
PINCHITOS	Uso autónomo: ☐ SI ☐ NO ☐ Necesita ayuda; ¿cuál? :				
GOMETS	Uso autónomo: SI NO Necesita ayuda; ¿cuál? :				
OTROS	, , , ,				
PARTICIPACIÓI					
ORGANIZACIÓ	Entra con la fila:   NO  SI				
	Sale con la fila: ☐ NO ☐ SI				
	Recoge sus pertenencias: ☐ NO ☐ SI				
	Espera su turno: ☐ NO ☐ SI				
	Comparte materiales: ☐ NO ☐ SI				
	Se mantiene en las actividades el tiempo apropiado: ☐ NO ☐ SI				
	Completa las tareas: ☐ NO ☐ SI				
	Pide ayuda: ☐ NO ☐ SI				
	Persiste ante los retos: ☐ NO ☐ SI				
JUEGO Inicia la actividad/juego □ NO □ SI					
	Escoge rincones/objetos: ☐ NO ☐ SI				
	Juega con sus iguales: ☐ NO ☐ SI				
	Comunica interés por participar: ☐ NO ☐ SI				
	Usa los juguetes/materiales de manera adecuada: ☐ NO ☐ SI				
	Limpia/recoge: ☐ NO ☐ SI				
	Se une al juego ya iniciado por sus iguales: ☐ NO ☐ SI				
	Invita a sus iguales a jugar con él/ella: ☐ NO ☐ SI				
	Juega con los objetos con el propósito para el que han sido creados (juego funcional):				
ASAMBLEA	□ NO □ SI				
AGAMBLEA	Realiza todas las tareas cuando es encargado/a NO SI ¿Cuáles no realiza?:				
	Puede participar con normalidad ☐ NO ☐ SI				
	Está sentado a la misma altura que el resto de iguales □ NO □ SI				
	Sigue instrucciones: ☐ NO ☐ SI				
	Escucha a otros cuando hablan: □ NO □ SI				
	Interactúa con iguales: ☐ NO ☐ SI				
	Interactúa con personas adultas: ☐ NO ☐ SI				
	Se mueve a otra actividad cuando termina: ☐ NO ☐ SI				
OTRAS	Puede participar con normalidad en excursiones: ☐ NO ☐ SI				
	Se desplaza en el autobús con todos sus iguales: ☐ NO ☐ SI				
	Puede participar con normalidad en actividades complementarias del centro: ☐ NO ☐ SI				
	Puede participar en extraescolares ofrecidas por el centro: ☐ NO ☐ SI				
	Puede participar en cumpleaños u otras actividades similares fuera del centro: ☐ NO ☐ SI				
ACTIVIDADECENI ACQUE DUEDE HADED DADDEDAGALAN INAMADO CON DICOLO CON DICOLO					
ACTIVIDADES EN LAS QUE PUEDE HABER BARRERAS AL ALUMNADO CON DISCAPACIDAD FÍSICA  PSICOMOTRICIDAD Se encuentran barreras:   NO SI: ¿Cuáles? :					
GRUESA	Se encuentran barreras: $\square$ NO $\square$ SI; ¿Cuáles? :				
PSICOMOTRIC	DAD Se encuentran barreras:  NO SI; ¿Cuáles? :				





BAILES	Se encuentran barreras: ☐ NO ☐ SI; ¿Cuáles? :
ASAMBLEA	Se encuentran barreras: ☐ NO ☐ SI; ¿Cuáles? :
OTRAS	:

APOYOS PERSONALES QUE RECIBE				
PROFESORADO	☐ PT: Número de sesiones:	Áreas en las que interviene:		
	☐ AL: Número de sesiones:	Áreas en las que interviene:		
	☐ Tutor/a: Número de sesiones: Áreas en las que interviene:			
	□ Otro:			
	Número de sesiones: Ár	eas en las que interviene:		
AUXILIAR	□ NO □ SI Número de se	siones: Áreas en las que interviene:		
ED.ESPECIAL				
FISIOTERAPEUTA	□ NO □ SI Número de s	esiones: Áreas en las que interviene:		
ENFERMERO/A	□ NO □ SI Número de s	esiones: Áreas en las que interviene:		
AUXILIAR	□ NO □ SI Número de s	esiones: Áreas en las que interviene:		
ENFERMERÍA		·		
OTROS:	Número de sesiones: Áre	eas en las que interviene:		