ACTIVIDADES DEL DIARIO VIVIR

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:
Utah Care Notebook

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