



Informe de Seguimiento

1. Datos de paciente

Nombre	Edad	Fecha de nacimiento	Diagnóstico
--------	------	---------------------	-------------

2. Datos de padres o tutores

Nombre	Edad	Ocupación	Teléfono
--------	------	-----------	----------

Nombre	Edad	Ocupación	Teléfono
--------	------	-----------	----------

3. Antecedentes de la intervención

Período de intervención (desde - hasta)

Observaciones clínicas

3.1 Objetivos iniciales

Lenguaje

Cognición

Socialización

Motricidad Fina

Motricidad Gruesa

Otros

4. Variables de la intervención

Cantidad de sesiones programadas	Aspectos que dificultaron el logro de objetivos
----------------------------------	---

Cantidad de sesiones efectivas

Cantidad de inasistencias justificadas	Aspectos que ayudaron en el logro de objetivos
--	--

Cantidad de inasistencias injustificadas

5. Resultados de la intervención (cualitativos y cuantitativos)

Lenguaje

Cognición

Socialización

Motricidad Fina

Motricidad Gruesa

Otros

6. Nuevos objetivos de intervención

Lenguaje

Cognición

Socialización

Motricidad Fina

Motricidad Gruesa

Otros

7. Conclusiones y recomendaciones

9. Nombre, cédula y firma del responsable de la intervención

10. Sello