

ENCUESTA SENSORIAL

Nombre: Edad: Fecha de evaluación:

Discapacidad/diagnóstico:

TACTO	1ERA EVALUACION				2DA EVALUACION			
	EVITA	BUSCA	TOLERA	NEUTRAL	EVITA	BUSCA	TOLERA	NEUTRAL
Que lo toquen en alguna parte del cuerpo, abrazos y mimos.			X					
Algunas clases de ropa, marquillas, elásticos, puños, etc.	X							
Ropa, zapatos o accesorios muy apretados o muy sueltos.			X					
Ensuciarse las manos, cara u otra parte del cuerpo con goma, pintura, arena, comida, loción, etc.		X						
Actividades de higiene como lavarse la cara y el pelo, cortar y/o cepillar el pelo o los dientes, cortar las uñas, etc.			X					
Tomar un baño, una ducha o nadar.		X						
Secarse con la toalla.			X					
Probar / tratar nuevas comidas.			X					
Sentir diferentes texturas y temperaturas de alimentos en la boca, como: suave, blando, caliente, etc.			X					
Pararse cerca o junto a otra persona.			X					
Caminar descalzo/a.		X						

PROPIOCEPTIVO	1ERA EVALUACION				2DA EVALUACION			
	EVITA	BUSCA	TOLERA	NEUTRAL	EVITA	BUSCA	TOLERA	NEUTRAL
Actividades como: saltar, empujar, golpear, rebotar, colgarse, y otras actividades de juego activo.		X						
Juegos de alto riesgo: saltar desde alturas bastante grandes, montarse / escalar árboles bien altos, montar en bicicleta sobre piedras).		X						
Actividades de coordinación fina, como: escribir, abotonar, ensartar cuentas en un hilo, ensamblar juguetes.			X					
Actividades que requieren fuerza y resistencia física.		X						
Comer alimentos tostados (cereal, etc.), que se mastiquen (carne, caramelos, etc.), o suaves y blandos (yogurt, pudding, cremas, etc.)			X					
Cerrar o tener los ojos cubiertos.			X					

VESTIBULAR	1ERA EVALUACION				2DA EVALUACION			
	EVITA	BUSCA	TOLERA	NEUTRAL	EVITA	BUSCA	TOLERA	NEUTRAL
Ser movido pasivamente por otra persona (mecido por un adulto o empujado en un carrito/vagón).			X					
Montar en aparatos que se mueven a través del espacio (columpios, elevadores, escaleras eléctricas, etc.).		X						
Actividades que envuelven: dar vueltas o virarse (darle vuelta a los juguetes, carruseles, la rueda, etc.).		X						
Actividades que envuelven cambios de posición de la cabeza.		X						

AUDITIVO	1ERA EVALUACION				2DA EVALUACION			
	EVITA	BUSCA	TOLERA	NEUTRAL	EVITA	BUSCA	TOLERA	NEUTRAL
Escuchar sonidos fuertes: pitos de carros, sirenas, la tele o la música alta, etc.			X					
Estar en sitios ruidosos o con mucha gentes, como restaurantes, fiestas o tiendas concurridas			X					
Ver televisión o escuchar música con un volumen muy alto o muy bajo.			X					
Hablar o que le hablen en medio de otros sonidos u otras voces.			X					
Algún sonido o ruido en el fondo (música, ventilador, lavadora) mientras está concentrado/a en alguna actividad.			X					
Juegos que tienen alguna instrucción corta, como “Simón dice...”			X					
Conversaciones interactivas de uno a uno (hablar y responder).			X					
Sonidos extraños, voces tontas/chistosas, un idioma extranjero.			X					
Cantar con otros.		X						

VISUAL	1ERA EVALUACION				2DA EVALUACION			
	EVITA	BUSCA	TOLERA	NEUTRAL	EVITA	BUSCA	TOLERA	NEUTRAL
Mira objetos brillantes, que dan vueltas o en movimiento.		X						
Actividades que requieren coordinación de ojo-mano, como atrapar la bola, ensartar chaquiras, trazar.		X						
Tareas que requieren un análisis visual como rompecabezas, etc.			X					
Actividades que requieren discriminación de colores, formas y tamaños.			X					
Sitios saturados visualmente como almacenes y parques de juegos.		X						
Encontrar objetos, como: medias en un cajón o un libro en particular en una repisa.			X					
Mirar/observar una luz muy brillante, la luz del sol o que se le tome una fotografía con flash.			X					
Una luz bien suave/tenue, la sombra o la oscuridad.			X					
Programas en la tele con muchos colores, mucha acción, películas, juegos de video, computador, etc.		X						
Experiencias visuales nuevas, como: mirara través de vidrios de colores, o de un caleidoscopio.		X						

GUSTATIVO Y OLFATIVO	1ERA EVALUACION				2DA EVALUACION			
	EVITA	BUSCA	TOLERA	NEUTRAL	EVITA	BUSCA	TOLERA	NEUTRAL
Oler aromas desconocidos.	X							
Olores fuertes como perfumes, gasolina y productos de limpieza.	X							
Oler objetos o cosas que no son comida, como: flores, objetos de plástico, plastilina, basura.	X							
Comer/probar nuevas comidas.	X							
Comer cosas familiares.		X						
Comer alimentos con sabores fuertes (bien picantes, salados, ácidos, agrios o dulces).		X						

De acuerdo a lo que observamos en la tabla de registro de respuestas observamos lo siguiente:

1. Si el o la estudiante EVITA un estímulo, querría decir que es hipersensible o hiperreactivo.
2. Si el o la estudiante BUSCA un estímulo, querría decir que es hiposensible o hiporreactivo.
3. Si el o la estudiante TOLERA un estímulo, vamos por buen camino.
4. Si el o la estudiante se muestra NEUTRAL, podría ser que presente bajo registro sensorial y por ello no muestra reacción frente al estímulo, porque no siente el estímulo o la sensación está tan disminuida que no le genera una reacción. Por tanto esta área requerirá de estimulación.

Cualquiera de las respuestas 1,2 ó 4, requieren de un Programa de Estimulación Sensorial (dieta sensorial).

<https://www.youtube.com/watch?v=tzOkSSoOlyw> sentidos

<https://www.youtube.com/watch?v=-lyE2krnJ4c> son 5?

<https://www.youtube.com/watch?v=d01OVqg-Mbk> light

<https://www.youtube.com/watch?v=mbSXizs-TH8> ligh

1.- <https://youtu.be/UgUZLoRIOWQ> sentido del tacto

2.- <https://www.youtube.com/watch?v=8QfkTxdcTFM> como funciona

3.- <https://www.youtube.com/watch?v=cTkBa2TykRQ> somatosensorial fisiologia