



Colegio
Ricardo Olea
CORMUN RANCAGUA

GUÍA DE TRABAJO SOCIAL HABILIDADES DE AUTONOMÍA PERSONAL

OBJETIVO: Fortalecer autonomía en aseo personal (lavado de manos)

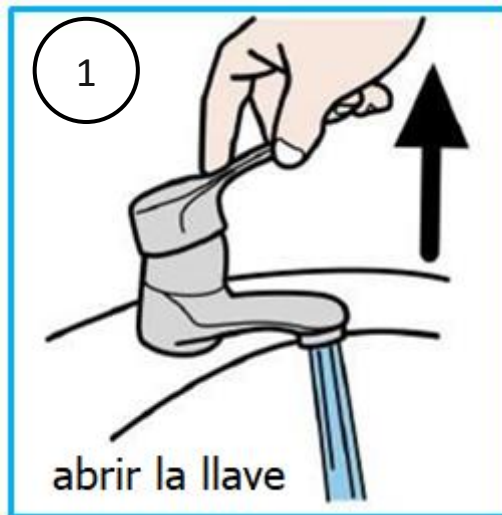
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

CURSO: Laboral 1A

PROFESORA: Lidia Calfuñanco Garrido

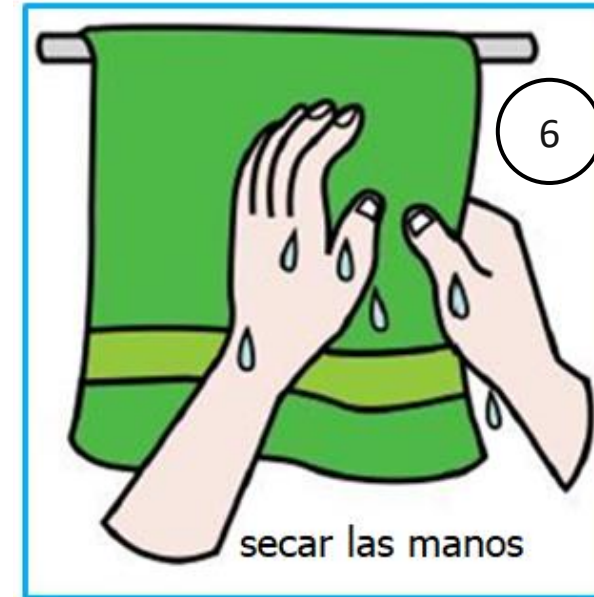
1. **Mamita:** Para trabajar esta actividad se requiere que usted siga los pasos que a continuación se describen y luego evalúe el trabajo que realizó en relación al o la estudiante, se ruega que en observaciones usted describa todos los aspectos en que se debe dar énfasis por ejemplo los apoyos requerido.

Pasos: imprima este tablero y luego pegue en el baño en forma lineal





Colegio
Ricardo Olea
CORMUN RANCAGUA



- Realice las siguientes tareas antes, durante y después del lavado de manos
- Pida al o la estudiante que lleve su toalla al baño, pídale que tenga en el lavamanos todos los materiales que necesita toalla, jabón.
- Colabore en subir mangas en el caso de que ande con polera manga larga.
- Colabore y pida al o la estudiante que ponga sus manos bajo el chorro del agua muestre el pictograma.
- Pídale el jabón y ayúdelo (a) a poner el jabón en sus manos
- Pídale que frote sus manos muestre el pictograma si no realiza la acción solo(a) ayúdelo (a).
- Pídale que ponga sus manos bajo el chorro del agua nuevamente para enjuagar, si no lo hace solo (a) ayúdelo (a).
- Pídale que cierre la llave para cortar el agua muestre el pictograma, ayúdelo (a) si no puede solo (a)
- Pídale que tome la toalla y que frote sus manos para secar , ayúdelo si es necesario pero poco a poco quítele los apoyos.
- Mamitas: si es muy dificultoso hacer por sí solo (a) la actividad ayúdelo (a) pero si, quítele poco a poco los apoyos.



A continuación, mamita luego de cada día complete la siguiente planilla.

| <p>Cómo evaluar: Escriba debajo de cada día la evaluación que estime sea la que su hijo (a) logró A: si desarrolla de forma autónoma la actividad AP: apoyo parcial, si requiere de apoyo verbal para realizar la actividad AFP: apoyo físico parcial: si requiere de apoyo físico en algún momento de la actividad AFT: apoyo físico total, si requiere de apoyo físico toda la actividad.</p> | | | | | | | |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
| CONDUCTA | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO |
| Lleva sus útiles de aseo al baño | | | | | | | |
| Abre la llave | | | | | | | |
| Pone su mano para que apliquen jabón | | | | | | | |
| Frota sus manos con el jabón | | | | | | | |
| Frota sus manos bajo el chorro del agua para enjuagar | | | | | | | |
| Cierra la llave | | | | | | | |
| Recibe la toalla | | | | | | | |
| Seca sus manos con la toalla | | | | | | | |
| Sigue instrucciones verbales | | | | | | | |
| Sigue instrucciones al mostrar pictogramas | | | | | | | |



Colegio
Ricardo Olea
CORMUN RANCAGUA

Observaciones: _____

¡Gracias por su trabajo!