

TEMATICAS A DESARROLLAR		NIVEL I	NIVEL II	NIVEL III
	Mi identidad y mi familia.			
1	Yo / Mi nombre.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Mi sexo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Mi edad.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Mi fecha de cumpleaños.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Mi cuerpo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Partes de la cara.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	Partes gruesas del cuerpo.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8	Partes finas del cuerpo.			<input checked="" type="checkbox"/>
9	Funciones de las partes del cuerpo.			<input checked="" type="checkbox"/>
	Actividades de la vida diaria.			
1	Baño / ducha.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Control de esfínteres.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Vestido.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Alimentación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Cuidado de las ayudas técnicas personales.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Higiene personal y aseo.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	Dormir / descanso.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8	Actividades en las que ayudo en mi hogar.			<input checked="" type="checkbox"/>
	Sociedad y comunidad.			
1	Mi casa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Partes de mi casa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Mi colonia		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Mi dirección		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	La casa de mi abuela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Mi escuela (Profesores, estudiantes, amigos)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	Mi iglesia			<input checked="" type="checkbox"/>
8	El mercado (vendedores)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9	Mi Centro de terapias (ISRI)			<input checked="" type="checkbox"/>
	Mi participación en el cuidado del planeta			
1	Los animales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Clasificación de los animales: acuáticos, terrestres, etc.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Clasificación de los animales por sus características: mamíferos, etc.			<input checked="" type="checkbox"/>
4	Los recursos naturales: agua, tierra, aire.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	El cuidado de los recursos naturales.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	El reciclaje.			<input checked="" type="checkbox"/>