

# PANEL DE COMUNICACIÓN

Para cuidarle nos importa saber qué necesita y cómo se siente

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	Ñ	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	ENFERMERO/A		MÉDICO/A													
SÍ		NO			A VECES				¿CUÁNDO?		¿QUÉ HORA ES?															
PIJAMA		ZAPATILLAS		QUIERO PEINARME		¿QUÉ HA PASADO?		DÍA		NOCHE		ME ENCUENTRO MEJOR		PEOR		ESTOY EMOCIONADO/A										
CAMISÓN		PAÑUELOS DE PAPEL/CELULOSA		QUIERO ASEARME		¿DÓNDE ESTOY?		ENCENDER		APAGAR		ESTOY TRISTE		ME ENCUENTRO SOLO/A												
BATA		CAMBIO DE SÁBANAS		QUIERO AFEITARME		MI FAMILIA		ENCENDER		APAGAR		ESTOY ABURRIDO/A		ESTOY ENFADADO/A												
ROPA INTERIOR		CAMBIO DE PAÑAL O COMPRESAS		IR AL BAÑO		ATENCIÓN RELIGIOSA		QUIERO LEER		ESTOY PREOCUPADO/A		TENGO MIEDO														

# PANEL DE COMUNICACIÓN

Para cuidarle nos importa saber qué necesita y cómo se siente

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	Ñ	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	ENFERMERO/A		MÉDICO/A													
SÍ		NO			A VECES			¿Abrió 5? ¿CUÁNDO?	¿QUÉ HORA ES?	ENFERMERO/A		MÉDICO/A														
 QUIERO BEBER		 QUIERO ANDAR		 SILENCIO		 NO PUEDO TRAGAR		 DOLOR		FRONTAL		ESPALDA														
 QUIERO COMER		 QUIERO SENTARME		 QUIERO DORMIR		 NO PUEDO RESPIRAR		 PICOR		FRONTAL		ESPALDA														
 QUIERO ORINAR		 QUIERO INCORPORARME		 NO PUEDO DORMIR		 ME MAREO		 TENGO FRÍO TENGO CALOR		FRONTAL		ESPALDA														
 QUIERO HACER CACA		 CAMBIAR DE POSICIÓN		 QUIERO ACOSTARME		 QUIERO VOMITAR		 FIEBRE		FRONTAL		ESPALDA														
QUIERO MIS GAFAS		QUIERO MI AUDÍFONO																								