Data ……

ARKUSZ OBSERWACJI DZIECKA PO TRENINGU SŁUCHOWYM A.TOMATISA

Imię i nazwisko ----------

Proszę opisać, czy wystąpiły i jakie są zmiany w funkcjonowaniu dziecka po treningu słuchowym (czy złagodniały lub ustąpiły wcześniej obserwowane trudności : szkolne, w komunikacji, w zachowaniu)