

Formato ejemplo: Programa individual de estimulación cognitiva

PROGRAMA INDIVIDUAL DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA				
Nombre completo de la persona mayor:				
Ejercicios de estimulación cognitiva principales				
Sesión 1		Fecha: ___/___/___		Tiempo estimado ___ min
Dominio (s)	Nombre de la actividad	Material	Desarrollo	Adaptación/ajustes acordes a las necesidades de la persona mayor
Orientación				
Sesión 2		Fecha: ___/___/___		Tiempo estimado ___ min
Dominio (s)	Nombre de la actividad	Material	Desarrollo	Adaptación/ajustes acordes a las necesidades de la persona mayor
Orientación				
Sesión 3		Fecha: ___/___/___		Tiempo estimado ___ min
Dominio (s)	Nombre de la actividad	Material	Desarrollo	Adaptación/ajustes acordes a las necesidades de la persona mayor
Orientación				



Formato ejemplo: Programa individual de estimulación cognitiva

PROGRAMA INDIVIDUAL DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA				
Ejercicios de estimulación cognitiva alternos				
Sesión 1		Fecha: ___/___/___		Tiempo estimado ___ min
Dominio (s)	Nombre de la actividad	Material	Desarrollo	Adaptación/ajustes acordes a las necesidades de la persona mayor
Orientación				
Sesión 2		Fecha: ___/___/___		Tiempo estimado ___ min
Dominio (s)	Nombre de la actividad	Material	Desarrollo	Adaptación/ajustes acordes a las necesidades de la persona mayor
Orientación				
Sesión 3		Fecha: ___/___/___		Tiempo estimado ___ min
Dominio (s)	Nombre de la actividad	Material	Desarrollo	Adaptación/ajustes acordes a las necesidades de la persona mayor
Orientación				



Elaboró:	
Nombre (s) Apellido (s)	Firma



Este material está registrado bajo licencia *Creative Commons International*, con permiso para reproducirlo, publicarlo, descargarlo y/o distribuirlo en su totalidad únicamente con fines educativos y/o asistenciales sin ánimo de lucro, siempre que se cite como fuente al Instituto Nacional de Geriátría.

