

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____

FECHA _____

INSTRUCTOR _____

Escriba las preferencias conocidas.

Alimentos preferidos	Bebidas preferidas	Juguetes preferidos	Refuerzos físicos preferidos	Refuerzos verbales preferidos

Alimentos que no le gustan	Bebidas que no le gustan	Juguetes que no le gustan	Refuerzos físicos que no le gustan	Refuerzos verbales que no le gustan

Registre los datos cualitativos sobre la relación entre el estudiante y el instructor. Registre qué tan bien el estudiante asocia al instructor con el refuerzo positivo y sus reacciones específicas al refuerzo físico, verbal y comestible. En la sección Alimentos/bebidas y Juguetes presentados, escriba los artículos presentados en el orden en que fueron mostrados desde la perspectiva del estudiante, de izquierda a derecha. Luego, anote el orden en que fueron escogidos en los recuadros. Esto le ayudará a determinar qué refuerzos prefiere el estudiante y le facilitará darse cuenta si el estudiante se limita a escoger un artículo colocado en un lugar específico en vez de enfocarse en el refuerzo. Por ejemplo, siempre elige el artículo de la derecha, independientemente de su preferencia.

Ejemplo: #1 galletas de animales 3 pasas 1 fresas 5 popcorn 2 Dulces M&M's 4

Notas acerca del emparejamiento	Grupo #	Alimentos /bebidas presentados - escriba el orden en los recuadros				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grupo #	Juguetes presentados - escriba el orden en los recuadros					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Refuerzo físico		Positivo	Negativo	Neutral		
Refuerzo verbal		Positivo	Negativo	Neutral		