

Tablero de Comunicación de la Salud

	10		DUELE		AYUDA		ALTO		QUIERO		¿CUÁNDO?		ENFERMERA	
	9	PEOR DOLOR POSIBLE		NECESITO UN DESCANSO		MUCHO RUIDO		MUCHA LUZ		NO QUIERO		¿DÓNDE?		VACUNA
	8	DOLOR SEVERO		VALIENTE		MAS TIEMPO		BEBIDA		SNACK		¿QUÉ?		CURITA
	7	DOLOR MODERADO		NO SE		BAÑO		FAMILIA		JUGUETE		¿QUIÉN?		ESPERA
	6	DOLOR LIGERO		SI		NO								
	5													
	4													
	3													
	2													
	1	SIN DOLOR												

Tablero de Comunicación de la Salud

A	B	C	D	E	F	G	H				
I	J	K	L	M	N	O	P				
Q	R	S	T	U	V	W	X				
Y	Z	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
.	,	!	?	SI	TALVEZ	NO					