

Testes para Avaliação das Habilidades de Atenção Concentrada/Adolescentes e Adultos

Nome: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Sexo: _____

Natural: _____ Idade: _____

Motivo da observação: _____

Conte os símbolos do quadro

க	க	ந	ந	ந	ப	ப	ப	ப	ப	ப	ப	ம	ம	ம	த	த
க	க	ந	ந	ந	ப	ப	ப	ப	ப	ப	ப	ம	ம	ம	த	த
க	க	ந	ந	ந	டு	டு	டு	டு	டு	டு	டு	ம	ம	ம	த	த
க	க	ந	ந	ந	டு	நு	நு	நு	நு	நு	டு	ம	ம	ம	த	த
க	க	ந	ந	ந	டு	நு	நு	நு	நு	நு	டு	ம	ம	ம	த	த
க	க	ந	ந	ந	டு	நு	நு	நு	நு	நு	டு	ம	ம	ம	த	த
க	க	ந	ந	ந	டு	டு	டு	டு	டு	டு	டு	ம	ம	ம	த	த
க	க	டு	டு	டு	டு	டு	ல	ல	ல	ல	ல	ம	ம	ம	த	த
க	க	டு	டு	டு	டு	டு	ல	ல	ல	ல	ல	ம	ம	ம	த	த
க	க	டு	டு	டு	டு	டு	ல	ல	ல	ல	ல	ம	ம	ம	த	த
க	க	டு	டு	டு	டு	டு	ர	ர	ர	ர	ர	ர	ர	ர	த	த
க	க	டு	டு	டு	டு	டு	ர	ர	ர	ர	ர	ர	ர	ர	த	த

னு ப டு ம டு
 ல க ந ர த

Teste realizado com: () Êxito () Dificuldade () Não conseguiu realizar.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Profissional

Gabarito na página 89