



## Control de conductas auditivas

### Formulario para registrar las respuestas del niño a los sonidos del test de Ling

Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Implante Coclear (IC): OD  OI  Ambos Oídos

Ajustes del IC: \_\_\_\_\_

Técnica utilizada:  Detección  Discriminación  Identificación

Respuesta obtenida:  Conductual  Condicionada  Señalamiento  Repetición

Nivel de presentación:  Susurro  Voz conversacional  Voz alta

Distancia:  1 metro  2 metros  3,5 metros

Confiabilidad:  Buena  Aceptable  Pobre

Sonido Ling	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
A							
I							
U							
SH							
S							
M							
Silencio							

**Nota:** Recuerde que debe presentar los sonidos del Ling en orden aleatorio y variar la duración de los mismos para evitar falsos positivos en las respuestas del niño.