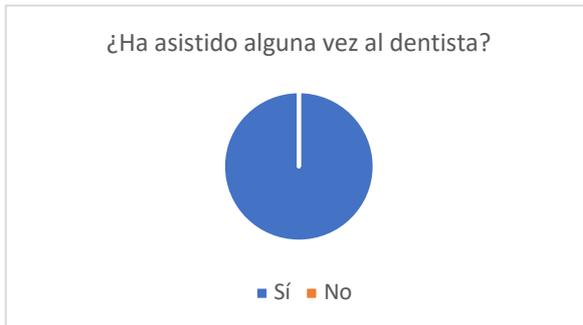
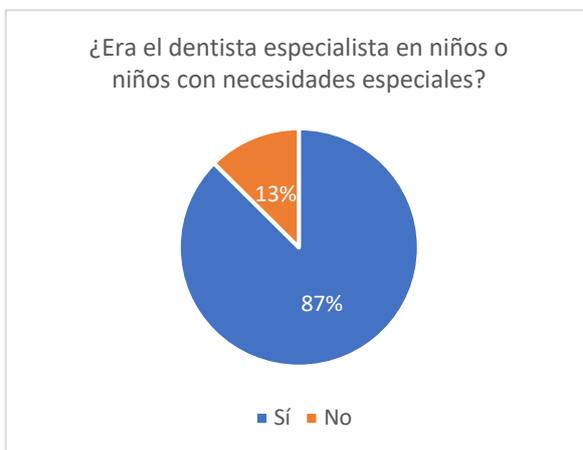


Gráficos de los resultados de la encuesta que se paso a los padres:

Pregunta 5. ¿Ha asistido alguna vez al dentista?



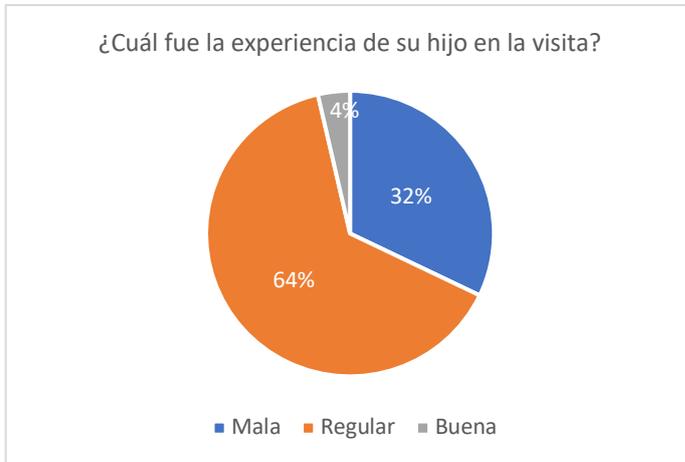
Pregunta 6. ¿Era el dentista especialista en niños o niños con necesidades especiales?



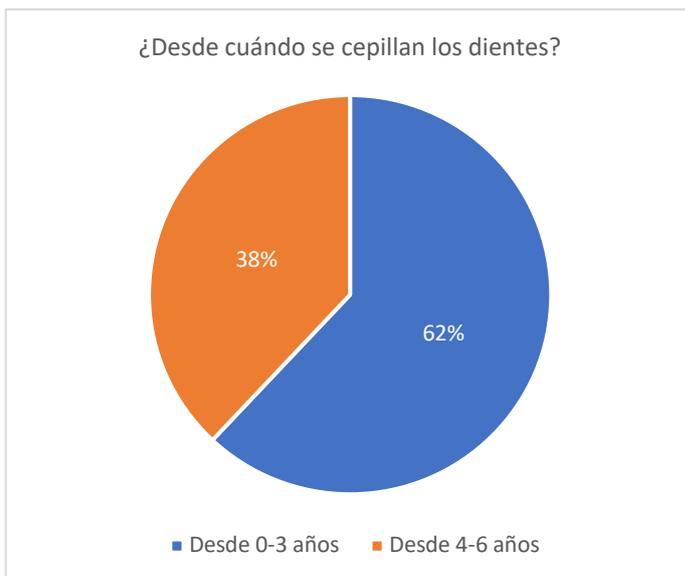
Pregunta 7. ¿Por qué han asistido al dentista?



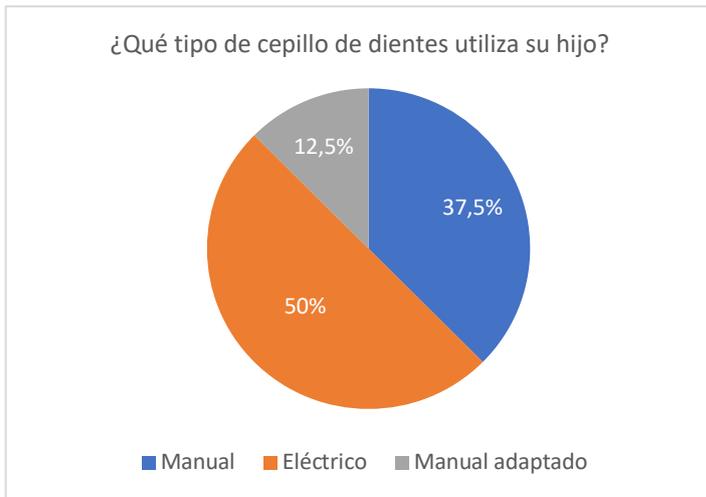
Pregunta 10. ¿Cuál fue la experiencia de su hijo en la visita?



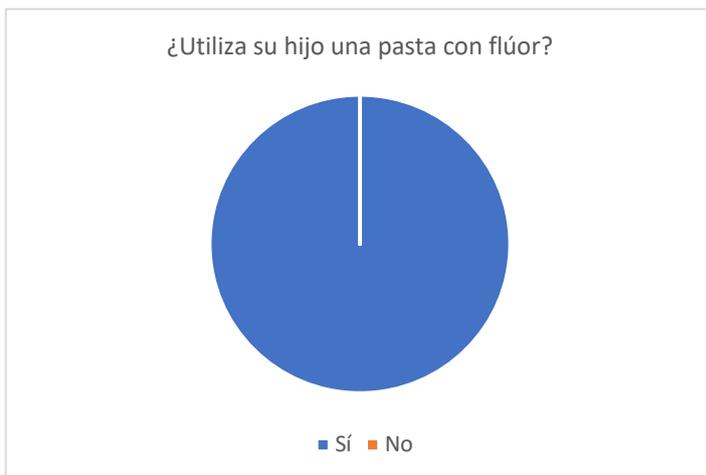
Pregunta 12. ¿Desde cuándo se cepillan los dientes?



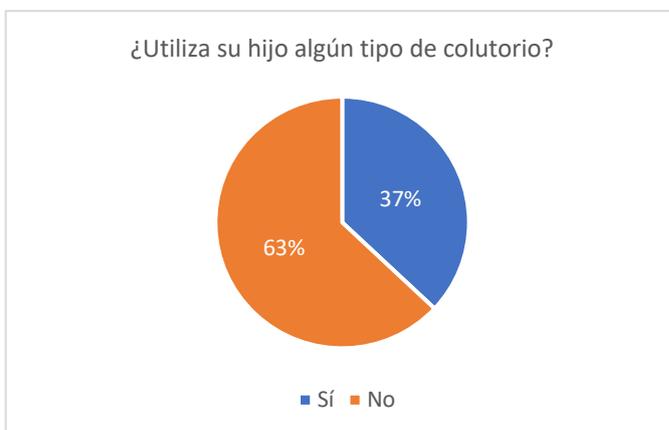
Preguntas 16 y 17. ¿Qué tipo de cepillo de dientes utiliza su hijo? ¿Utiliza su hijo un cepillo de dientes adaptado?



Pregunta 18. ¿Utiliza su hijo una pasta con flúor?



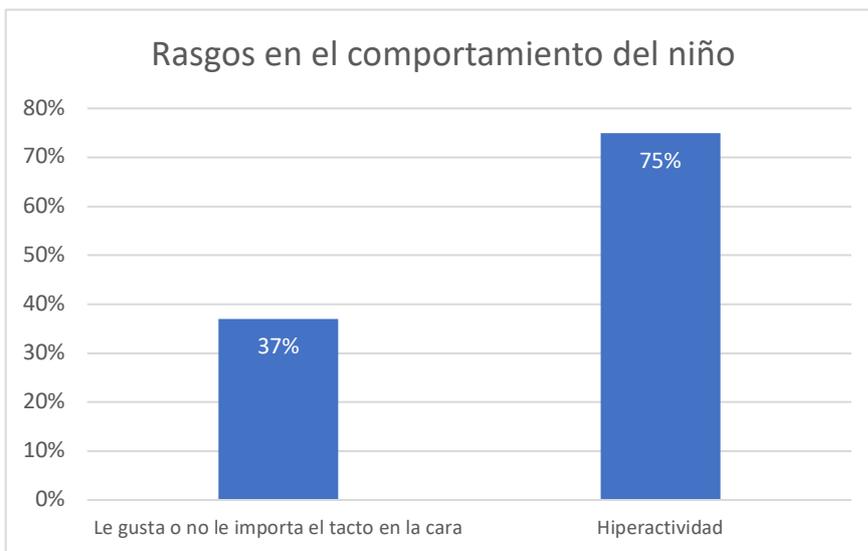
Pregunta 19. ¿Utiliza su hijo algún tipo de colutorio?



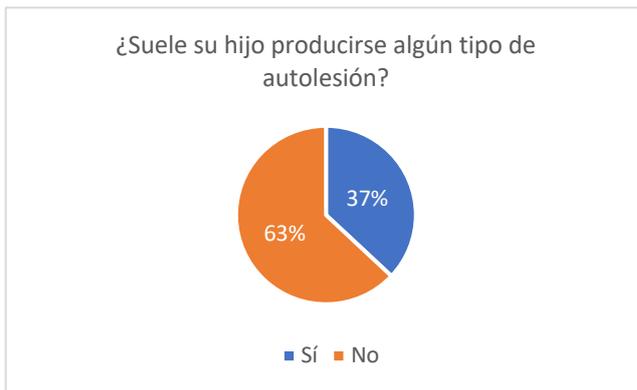
Pregunta 20. ¿Utiliza algún método complementario para la higiene, como el hilo dental?



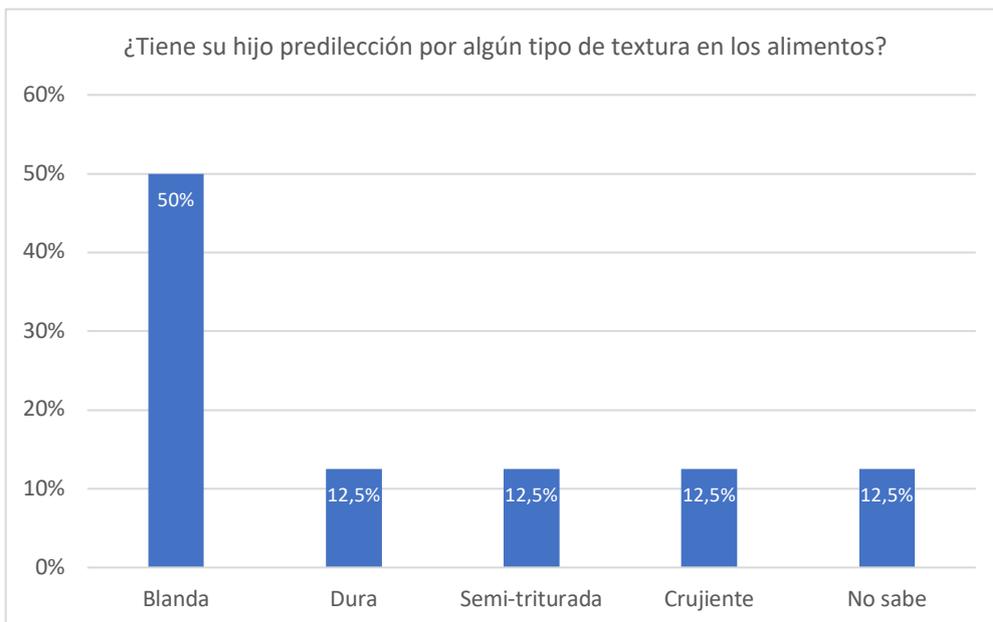
Preguntas 26 y 27. ¿Le gusta a su hijo la sensación del tacto en la cara? ¿Presentan su hijo excesiva actividad que le impide permanecer quieto durante un tiempo?



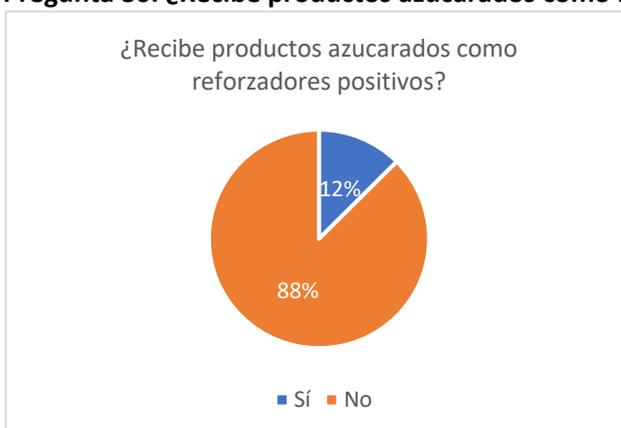
Pregunta 21. ¿Suele su hijo producirse algún tipo de autolesión?



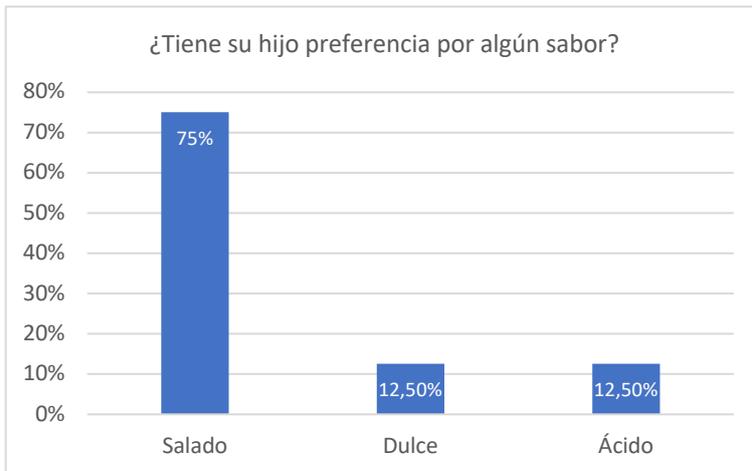
Pregunta 29. ¿Tiene su hijo predilección por algún tipo de textura en los alimentos?



Pregunta 30. ¿Recibe productos azucarados como reforzadores positivos?

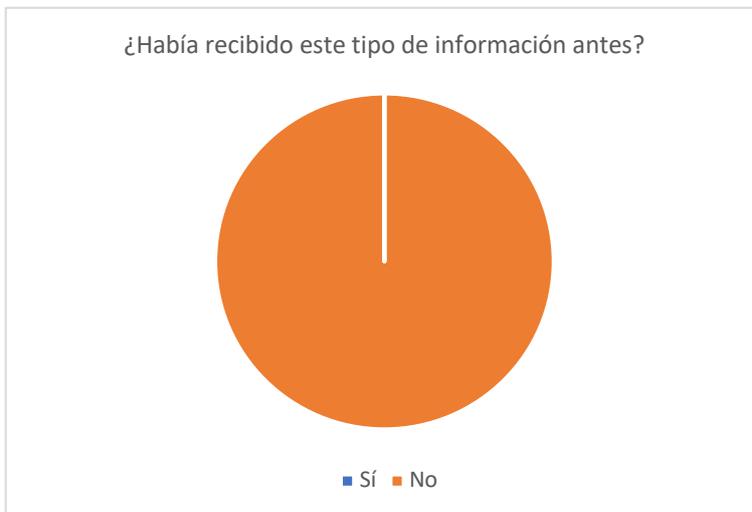


Pregunta 31. ¿Tiene su hijo preferencia por algún sabor?



EN RELACIÓN A LOS CONTENIDOS DE LA CHARLA INFORMATIVA:

Pregunta 34. ¿Había recibido este tipo de información antes?



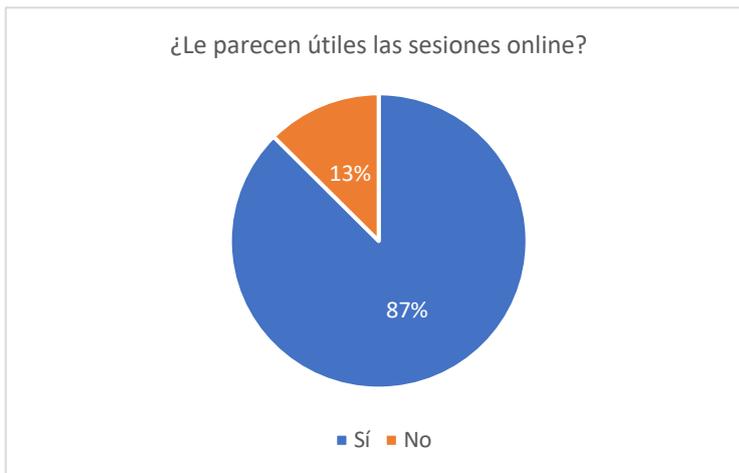
Pregunta 37 y 38. ¿Han cumplido sus expectativas las sesiones informativas? ¿Le han resultado útiles los temas tratados?



Pregunta 40. ¿Qué tema le hubiera gustado que tratáramos?



Pregunta 41. ¿Le parecen útiles las sesiones online?



Pregunta 45. ¿Cree que va a poder realizar en su día a día lo tratado durante las sesiones?

