



# UDS

## Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Ana Paola Lopez Hernández,*

*Nombre del tema: Evaluación del crecimiento*

*Parcial: 2do.. parcial*

*Nombre de la Materia: Enfermería del niño y adolescente*

*Nombre del profesor: María del Carmen Lopez Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5to.cuatrimestre*

*Fecha y lugar de trabajo: 10/02/2024*

# ABECEDARIO DEL NIÑO SORDO MUDO.

Q-q 	R-r 	S-s 	T-t 	U-u 	V-v 	W-w 	X-x 	Y-y 
P-p 	O-o 			M-m 	L-l 	K-k 	J-j 	I-i 
A-a 	B-b 			Z-z 	E-e 	F-f 	G-g 	H-h 

## ALFABETO BRAILLE

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						

# BIBLIOGRAFIA

/Dialnet-DesarrolloDeNinosCiegosYNinosSordos-  
1232857%20(2).pdf

<https://desarrollovisual.org/desarrollo-en-ninos-con-discapacidad-visual/>