Child’s Name DOB DOE

Examiner Position

Respondent Relationship to Child

Educational Environment (Preschool/Daycare/Home)

|  |
| --- |
| **Desarrollo de Comunicación** |
|  | ¿Puede su hijo/a… | **Sí** | **No** | **Fuente** |
| **1.** | Entender y sequir direcciones habladas? (LL.P.1.1) |  |  |  |
| **2.** | Expresar deseos y necesidades? (LL.P.4.1, AL.P. 1.1) |  |  |  |
| **3.** | Tocar o llamar una variedad de fotos/objetos/acciones? (LL.P.3.1, S.P.3.1) |  |  |  |
| **4.** | Responder a preguntas? (LL.P.4.2) |  |  |  |
| **5.** | Entablar una conversación con niños/adultos? (LL.P.4.3) |  |  |  |
| **6.** | Usar 2 a 5 palabras en una frase? (LL.P.4.4) |  |  |  |
| **7.** | Volver a contar cuentos sencillos o eventos? (LL.P.4.6) |  |  |  |
| **8.** | Decir/llamar su nombre? (SE.P.1.1) |  |  |  |

Comentarios/Inquietudes

|  |
| --- |
| **Desarrollo Cotidiano / Conducta Adaptativa** |
|  | ¿Puede su hijo/a… | **Sí** | **No** | **Fuente** |
| **1.** | Lavar y secar las manos sin ayuda? (HDL.P.1.1) |  |  |  |
| **2.** | Usar el baño sin ayuda? (HDL.P.1.2) |  |  |  |
| **3.** | Cubrir la boca y nariz cuando estornudar? HDL.P.1.6) |  |  |  |
| **4.** | Ponerse/quitarse ropa? (HDL.P.1.4) |  |  |  |
| **5.** | Seguir la rutina de comida/cena? (HDL.P.2.1) |  |  |  |
| **6.** | Abrir contenedor de alimentos o bebida? (HDL.P.2.2) |  |  |  |
| **7.** | Comer con cuchara/tenedor? (HDL.P.2.3) |  |  |  |
| **8.** | Beber de taza/vaso abierto? (HDL.P.2.4) |  |  |  |

Comentarios/Inquietudes

|  |
| --- |
| **Desarrollo Social / Emocional** |
|  | ¿Puede su hijo/a… | **Sí** | **No** | **Fuente** |
| **1.** | Participar en jugar a ser de cuentos o experiencias? (LL.P.4.6, CA.P.3.1) |  |  |  |
| **2.** | Iniciar juego con otros niños? (SE.P.2.1) |  |  |  |
| **3.** | Expresar emociones positivas y negativas apropiadamente? (SE.P.2.2) |  |  |  |
| **4.** | Cambiar lugares y actividades sin problema (SE.P.2.3) |  |  |  |
| **5.** | Aceptar limites? (S.E.P.3.2) |  |  |  |
| **6.** | Separar fácilmente de su familia? (SE.P.2.4) |  |  |  |
| **7.** | Mantener interacción con otros por cooperar, jugar, y interactuar (SE.P.3.1) |  |  |  |
| **8.** | Compartir y tocarle a uno el turno con otros? (SE.P.3.2) |  |  |  |
| **9.** | Entender como sus acciones afectan otros y aceptar consecuencias de comportamiento? (SE.P.3.2) |  |  |  |

Comentarios/Inquietudes

|  |
| --- |
| **Desarrollo Motriz** |
|  | ¿Puede su hijo/a… | **Sí** | **No** | **Fuente** |
| **1.** | Usar útiles de escribir o dibujar apropiadamente? (CA.P.1.1) |  |  |  |
| **2.** | Hacer líneas, círculos, o abecedario? (LL.P.5.2) |  |  |  |
| **3.** | Patear una pelota, saltar, brincar, y correr con equilibrio? (PD.P.1.1) |  |  |  |
| **4.** | Ascender los juegos del parque? (PD.P.1.1) |  |  |  |
| **5.** | Subir y bajar las escaleras independientemente? (PD..P.1.1) |  |  |  |
| **6.** | Recoger objetos pequeños con los dedos pulgar e índice? (PD.P.2.1; 2.2) |  |  |  |
| **7.** | Abrocharse la ropa (botones, cremallera, broches ) independientemente? (HDL.P.1.5) |  |  |  |
| **8.** | Participar en canciones sencillas, juegos con los dedos, canciones infantiles? (CA.P.2.2, LL.P.4.5) |  |  |  |

Comentarios/Inquietudes

|  |
| --- |
| **Desarrollo Cognitivo** |
|  | ¿Puede su hijo/a… | **Sí** | **No** | **Fuente** |
| **1.** | Entender y seguir reglas y rutinas? (AL.P.1.3) |  |  |  |
| **2.** | Escuchar atentamente a cuentos/historias? (LL.P.1.2) |  |  |  |
| **3.** | Demostrar manipulación cuidada de libros? (LL.P.6.1) |  |  |  |
| **4.** | Contar 1 a 10? (M.P.1.2) |  |  |  |
| **5.** | Apuntar o llamar las figuras? (M.P.2.1) |  |  |  |
| **6.** | Emparejar y clasificar objetos por características (color, figura, tamaño)? (M.P.3.1) |  |  |  |
| **7.** | Tener experiencia con computadoras u otro tecnología? (T.P.1.1) |  |  |  |
| **8.** | Decir si él/ella es niño o niña? (SE.P.1.2) |  |  |  |
| **9.** | Apuntar o llamar partes del cuerpo? (SE.P.1.3) |  |  |  |

Comentarios/Inquietudes