**  
  
Listos para el preescolar**

**Nombre de el niño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Los siguientes artículos están diseñados para ayudar a los padres decidir si su hijo está listo para entrar al kindergarten. Las clasificaciones son las siguientes: Siempre-3, A veces-2, y Nunca-1.**

**Durante la entrevista al padre o cuidador principal, comenzar cada pregunta con la frase: "¿Con qué frecuencia su hijo ...."**

**I. Concepto de Desarrollo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **¿Con qué frecuencia su hijo:** | **Siempre** | **A veces** | **Nunca** |
| Reconoce o/y nombra de 6-8 colores |  |  |  |
| Clasifica o hace partido de los elementos por color y forma? |  |  |  |
| Participa en actividades de arte y música? |  |  |  |
| Comprende los conceptos, como: adentro, afuera, debajo, sobre, en frente y atrás? |  |  |  |
| Conoce a sus partes del cuerpo (cabeza, hombro, rodilla, pie, etc.)? |  |  |  |
| Haz dibujos de sí mismo /a, que incluye su cabeza, cuerpo, brazos y piernas? |  |  |  |
| Demostrar un comportamiento curioso, persistencia y exploración? |  |  |  |

**Total : /21 (Primer fecha:\_\_\_\_\_) Total: \_\_\_\_\_\_/21 (Secunda fecha:\_\_\_\_\_\_)**

**Total: \_\_\_\_\_\_\_\_ (Tercer fecha:\_\_\_\_\_\_)**

**II. Desarrollo Físico**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **¿Con qué frecuencia su hijo:** | **Siempre** | **A Veces** | **Nunca** |
| Puede armar un rompecabezas? |  |  |  |
| Corta con tijeras? |  |  |  |
| Trata de atar las agüetas de sus zapatos? |  |  |  |
| Disfrutar de juegos al aire libre como: correr, saltar, escalar? |  |  |  |
| Sostiene un marcador o lápiz? |  |  |  |
| Monta en un triciclo? |  |  |  |
| Rebota una pelota? |  |  |  |
| Lanza y atrapa una pelota? |  |  |  |

**Total : /24 (Primer fecha:\_\_\_\_\_) Total: \_\_\_\_\_\_/24 (Secunda fecha:\_\_\_\_\_\_)**

**Total: \_\_\_\_\_/24 (Tercer fecha:\_\_\_\_\_\_)**

**III. Concepto del Desarrollo de Número**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **¿Con qué frecuencia su hijo:** | **Siempre** | **A Veces** | **Nunca** |
| Organiza los elementos en grupos de acuerdo al tamaño, forma y color? |  |  |  |
| Agrupa los elementos que son iguales? |  |  |  |
| Organiza los juguetes u objetos con el fin de tamaño, desde pequeñas a grandes pequeños o para grandes? |  |  |  |
| Usa palabras como: grande, más pequeño, y puede demostrar comparaciones? |  |  |  |
| Compara el tamaño de los juguetes o artículos? |  |  |  |
| Correctamente cuenta 4 a 10 objetos? |  |  |  |
| Demuestra una comprensión del paso del tiempo? |  |  |  |

**Total : /21 (Primer fecha:\_\_\_\_\_) Total: \_\_\_\_\_\_/21 (Secunda fecha:\_\_\_\_\_\_)**

**Total: \_\_\_\_\_/21 (Tercer fecha:\_\_\_\_\_\_)**

**IV. Desarrollo Del Lenguaje**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **¿Con qué frecuencia su hijo:** | **Siempre** | **A veces** | **Nunca** |
| Habla en oraciones completas? |  |  |  |
| Sigue direcciones de uno / dos pasos que le da? |  |  |  |
| Usa un lenguaje descriptivo? ("Eso es un perro **grande** con manchas de color **café**") |  |  |  |
| Usa frases sencillas en la conversación? (Me gustó la película) |  |  |  |
| Canta o recita rimas infantiles? |  |  |  |
| Finge, crea y compone canciones e historias? |  |  |  |
| Habla acerca de las experiencias diarias? |  |  |  |
| Hace preguntas acerca de cómo funcionan las cosas alrededor de él / ella? |  |  |  |
| Expresa su / o ideas en una forma que la personas alrededor de él / ella entienden? |  |  |  |
| Cuenta o vuelve a contar una historia? |  |  |  |

**Total : /30 (Primer fecha:\_\_\_\_\_) Total: \_\_\_\_\_\_/30 (Secunda fecha:\_\_\_\_\_\_)**

**Total: \_\_\_\_\_/30 (Tercer fecha:\_\_\_\_\_\_)**

**V. Desarrollo de la Escritura**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **¿Con qué frecuencia su hijo:** | **Siempre** | **A veces** | **Nunca** |
| Trata de escribir o dibujar? |  |  |  |
| Tiene acceso a papel, lápices, crayones o marcadores? |  |  |  |
| Desea recibir notas de usted y los demás? |  |  |  |
| Le pide que juegue con él / ella por escrito a las personas? |  |  |  |
| Trata de escribir su / su nombre? |  |  |  |
| Trata de escribir los números 1-10? |  |  |  |

**Total : /18 (Primer fecha:\_\_\_\_\_) Total: \_\_\_\_\_\_/18 (Secunda fecha:\_\_\_\_\_\_)**

**Total: \_\_\_\_\_/18 (Tercer fecha:\_\_\_\_\_\_)**

**VI. Desarrollo Social y Emocional**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **¿Con qué frecuencia su hijo:** | **Siempre** | **A veces** | **Nunca** |
| Usa palabras para resolver problemas cuando está enojado o frustrado? |  |  |  |
| Usa palabras como por favor, gracias y perdón? |  |  |  |
| Intenta de hacer nuevas tareas sabiendo está bien cometer errores? |  |  |  |
| Toma turnos, o compartir con otros niños? |  |  |  |
| Hace amigos con facilidad y se relaciona con la manera apropiada? |  |  |  |
| Pide ayuda cuando él/ella lo necesita? |  |  |  |
| Hace una actividad hasta que se termina? |  |  |  |
| Sigue las reglas, límites y rutinas? |  |  |  |

**Total : /24 (Primer fecha:\_\_\_\_\_) Total: \_\_\_\_\_\_/24 (Secunda fecha:\_\_\_\_\_\_)**

**Total: \_\_\_\_\_/24 (Tercer fecha:\_\_\_\_\_\_)**

**Esta sección está dirigida a la frecuencia con que el padre (s) interactúa con sus hijos alrededor de la preparación escolar.**

**Comenzar cada elemento con la frase: "¿Con qué frecuencia ...."**

**VII. Participación de los Padres**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **¿Con qué frecuencia ...** | **Siempre** | **A veces** | **Nunca** |
| Habla con su hijo acerca de su día o experiencias? |  |  |  |
| Habla con su hijo acerca de sus experiencias en la escuela? |  |  |  |
| Le a su hijo? |  |  |  |
| Habla con su hijo de ir a Head Start, preescolar o jardín de infantes? |  |  |  |
| Juega a la "escuela" con su hijo para mostrarle de lo que se trata la escuela? |  |  |  |

**Total : /15 (Primer fecha:\_\_\_\_\_) Total: \_\_\_\_\_\_/15 (Secunda fecha:\_\_\_\_\_\_)**

**Total: \_\_\_\_\_/15 (Tercer fecha:\_\_\_\_\_\_)**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Puntuación:**

**Siempre / a menudo: Valoración de 3/siempre: Valoración de los 2 / a veces: Valoración de un/ nunca**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Area** | **Puntos Recibio** | | | **Puntos Posible** | **3-4**  **Anos** | **5-6**  **Anos** |
| **Fecha 1** | **Fecha 2** | **Fecha 3** |
| **I.** | **Concepto de Desarrollo** |  |  |  | **21** |  | |
| **II.** | **Desarrollo Físico** |  |  |  | **24** |
| **III.** | **Concepto del Desarrollo de Número** |  |  |  | **21** |
| **IV.** | **Desarrollo Del Lenguaje** |  |  |  | **30** |
| **V.** | **Desarrollo de la Escritura** |  |  |  | **18** |
| **VI.** | **Desarrollo Social y Emocional** |  |  |  | **24** |
| **VII.** | **Participación de los Padres** |  |  |  | **15** |
| **Total** | |  |  |  | **153** |
| **Nivel de estar listo para la escula** | | | | | | **92** | **122** |

**Esta listo para la escuela el/la niño(a): Si/No Fecha 1: \_\_\_\_\_ Fecha 2: \_\_\_\_\_ Fecha 3: \_\_\_\_\_**