

Formulario de retroalimentación para los padres — Niño de cinco años

Nombre del/de la niño/a _____

Edad del/de la niño/a _____ Fecha _____

Nombre del padre _____

Propósito: Como padre, usted conoce a su niño mejor que nadie. La información que nos proporcione ayudará al maestro de su niño a planificar su enseñanza. Proporcione esta información respondiendo las preguntas que se presentan a continuación.

Instrucciones: Lea cada pregunta y haga clic en la respuesta ("No", "No está seguro" o "Sí") que mejor refleje el comportamiento de su niño o su nivel en la destreza.

Desarrollo del lenguaje

¿Puede su niño/a	No	No está seguro	Sí
1. nombrar diez colores cuando se le pide?			
2. nombrar personas u las partes del cuerpo que se presentan a continuación cuando se le indica?			
(De ser así, haga clic en todas las opciones que correspondan). dedos pulgares uñas barbilla pecho codos hombros			
3. responder a las preguntas dónde y cuándo?			
4. seguir instrucciones verbales de tres pasos en la secuencia que se le dan?			
5. hablar claramente en oraciones completas de al menos cinco palabras?			

Destrezas académicas/Desarrollo cognitivo

¿Puede su niño/a	No	No está seguro	Sí
6. decirle a alguien su nombre y apellido?			
7. decirle a alguien su edad?			
8. decirle a alguien su dirección postal?			
9. decirle a alguien su fecha de nacimiento (mes y día)?			
10. decirle a alguien su número de teléfono (si lo tiene)?			
11. volver a contar un cuento con un principio, un medio y un final?			
12. reconocer casi todas las (veinte o más) letras en minúscula?			
13. reconocer casi todas las (veinte o más) letras en mayúscula?			
14. reconocer su nombre en letra de molde?			
15. contar de memoria hasta diez?			
16. contar de memoria hasta 20?			
17. contar de memoria hasta 30?			
18. relacionar cantidades con los números del 2 al 4?			
19. relacionar cantidades con los números del 5 al 8?			
20. formar grupos de hasta seis objetos?			
21. formar grupos de hasta diez objetos?			

Desarrollo físico

¿Puede su niño/a	No	No está seguro	Sí
22. pararse en un pie y en el otro pie por diez segundos?			
23. pararse en un pie y en el otro pie momentáneamente con los ojos cerrados?			

¿Puede su niño/a	No	No está seguro	Sí
24. dar cuatro pasos hacia atrás moviendo los pies de los dedos al talón?			
25. distinguir entre la mano derecha y la izquierda?			
26. seguir el patrón de trabajar de izquierda a derecha y de arriba a abajo?			
27. copiar una X y un cuadrado?			
28. copiar un rectángulo y un triángulo?			
29. copiar un diamante?			
30. escribir su nombre en letra de molde?			
31. escribir su apellido en letra de molde?			
32. hacer dibujos que se pueden reconocer?			
33. hacer un dibujo de una persona con cinco partes del cuerpo como cabeza, piernas, orejas, brazos y tronco?			
34. hacer un dibujo de una persona con diez partes del cuerpo como ojos, nariz, cuello, manos y boca?			
35. lograr completar proyectos de artes y manualidades apropiados para niños de su edad?			
36. *aparentar tener buena salud física y estamina?			
37. *aparentar estar libre de condiciones o problemas físicos o mentales que pueden requerir ayuda especial?			

*Si la respuesta a esta pregunta es "No" o "No está seguro", haga el favor de explicar cualquier condición o problema en una página aparte; para ello, haga clic [aquí](#).

Destrezas de autoayuda

¿Puede su niño/a	No	No está seguro	Sí
38. vestirse solo/a?			
39. completamente responsabilizarse de sus necesidades de ir al baño?			
40. saber en qué pie va cada zapato?			
41. amarrar los zapatos?			

Desarrollo social y emocional

¿Puede su niño/a	No	No está seguro	Sí
42. generalmente reaccionar a desilusiones y fracasos de manera aceptable?			
43. generalmente compartir y esperar su turno voluntariamente?			
44. jugar voluntariamente y de manera cooperativa en una actividad o juego de grupos grandes?			
45. interesarse en usar los materiales de manera segura y apropiada?			
46. generalmente esforzarse por resolver los problemas antes de buscar ayuda?			
47. generalmente continuar una actividad hasta terminarla o hasta que el tiempo se acabe?			
48. generalmente mover de una actividad a otra de manera apropiada?			
49. generalmente pedir antes de usar los juguetes o cosas de otro/a niño/a?			

Formulario de retroalimentación para los padres — Niño de cinco años

Por favor, explique cualquier condición o problema en el siguiente espacio: