



# Cuestionario para Maestros/as de Prekindergarten

Office of Special Education  
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
Rockville, Maryland 20850

MCPS Form 272-1  
Agosto 2018  
Página 1 de 2

**Tenga en cuenta a qué lugares se enviará este formulario completo:**

- Programa Child Find, English Manor, Room 146, Rockville, Maryland 20853 (número de fax: 301-871-0957)
- Programa de Educación Especial Preescolar  Otro \_\_\_\_\_

Nombre del/de la Alumno/a: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Domicilio del Alumno/a: \_\_\_\_\_

Escuela/Guardería Infantil a la Que Concorre: \_\_\_\_\_

Nombre del Maestro/a: \_\_\_\_\_

Formulario Completado por: \_\_\_\_\_ Fecha En Que Se Completó \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Período de Tiempo Que el Niño/a Ha Estado en el Programa: \_\_\_\_ Días/Horario en Que el Niño/a Concorre: \_\_\_\_\_

**Por favor identifique las fortalezas y debilidades del niño/a:**

**Califique el nivel del niño/a en comparación con otros compañeros de clase:**

	Por Encima del Promedio	Promedio	Por Debajo del Promedio
Destrezas motoras gruesas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Destrezas motoras finas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprensión del lenguaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lenguaje expresivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Claridad de expresión verbal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Destrezas de autoayuda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nivel de atención/actividad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relaciones sociales positivas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**¿Qué intervenciones se han intentado?**

- Nota/llamada a los padres/guardián
- Reunión con los padres/guardián
- Consulta con especialistas
- Remisión al consejero/a escolar o trabajador/a social
- Remisiones anteriores (para evaluación, etc.)
- Técnicas de control del comportamiento
- Modificación de materiales, técnicas y presentaciones
- Cambio en agrupación

**¿Parece el comportamiento del niño/a ser diferente del comportamiento de los compañeros en su entorno? ¿De qué manera?**

**¿Qué actividades prefiere el niño/a?**

**¿Qué actividades evita el niño/a?**

Basado en sus observaciones, marque las afirmaciones que mejor describan a este niño/a. Asegúrese de evaluar al niño/a en comparación con otros niños de la misma edad cronológica. **Indique sólo los comportamientos que ocurren con frecuencia.**

### DESTREZAS MOTORAS GRUESAS

- es tosco/a / es torpe
- a menudo se tropieza y se cae

Tiene dificultades para:

- saltar
- brincar
- saltar alternando los pies
- arrojar
- subir y bajar escalones
- pedalear en un triciclo/triciclo de rueda grande
- agarrar
- desplazarse por el patio de recreo

### DESTREZAS MOTORAS FINAS

- dificultad para armar rompecabezas
- manera inapropiada de agarrar crayones/lápices
- poco control de las tijeras
- no cruza la línea media

### ÁREA SENSORIAL

- exhibe acciones repetitivas con juguetes/objetos
- no examina una variedad de texturas/materiales de una manera apropiada para su edad
- responde de forma negativa a los ruidos fuertes

### DESTREZAS PERCEPTIVAS/COGNITIVAS

Tiene dificultades para identificar:

- partes del cuerpo
- colores
- figuras
- letras
- números

Tiene dificultades para nombrar:

- partes del cuerpo
- colores
- figuras
- letras
- números

Tiene dificultades para:

- ordenar/clasificar objetos

Tiene dificultades con conceptos tales como:

- contar (el niño/a cuenta hasta \_\_\_\_)
- correspondencia uno a uno
- conceptos de cantidad (más/menos)
- concepto del tiempo
- conceptos preposicionales/espaciales
- opuestos

Tiene dificultades para:

- señalar/nombrar ilustraciones
- reconocer su propio nombre escrito en imprenta

### DESTREZAS DE LENGUAJE RECEPTIVO

Tiene dificultades para:

- entender el lenguaje hablado/indicaciones verbales
- responder/entender preguntas

### DESTREZAS DE LENGUAJE EXPRESIVO

Tiene vocabulario hablado limitado, se comunica principalmente con:

- gestos
- palabras sueltas
- oraciones de entre 2 y 3 palabras
- oraciones de 4 palabras o más

Tiene dificultades para comunicarse con:

- maestros/adultos
- compañeros

Tiene dificultades para expresar:

- deseos y necesidades
- el habla es difícil de entender
- tartamudez/disfluencia al hablar

### DESTREZAS DE CUIDADO PERSONAL

- no arregla sus objetos personales
- no usa una cuchara/un tenedor adecuadamente
- no puede atender sus necesidades de aseo personal
- tiene dificultades para vestirse

### ÁREA SOCIAL/EMOCIONAL

- falta de autocontrol
- se frustra fácilmente
- atípicamente tímido/a o retraído/a
- interrumpe y distrae a la clase
- tiene dificultades para participar en las actividades del círculo, prestar atención y participar adecuadamente
- tiene cambios repentinos en el estado de ánimo a lo largo del día
- inusualmente agresivo con los demás
- tiene dificultades para seguir las rutinas del salón de clase

Se involucra principalmente en:

- jugar solo
- jugar de forma paralela
- jugar de forma cooperativa