

23 meses 0 días a 25 meses 15 días

Cuestionario de 24 meses

Favor de proveer los siguientes datos. Al completar este formulario, use solamente una pluma de tinta negra o azul y escriba legiblemente con letra de molde.

Fecha en que se completó el cuestionario: Información del niño/a: Inicial de su Nombre del niño/a: segundo nombre: Apellido(s) del niño/a: Sexo del niño/a:) Masculino Femenino Fecha de nacimiento del niño/a: Información de la persona que está llenando este cuestionario Inicial de su segundo nombre: Nombre: Apellido(s): Parentesco con el niño/a: Educador/a o asistente Padre/madre Tutor) Maestro/a de preescolar Dirección: Abuelo/a u Madre/padre Otro/a: otro pariente de acogida Estado/ Ciudad: Provincia: Código postal: # de teléfono de casa: Otro # de teléfono: País: Su dirección electrónica: Los nombres de las personas que le están ayudando a llenar este cuestionario: Información del programa # de identificación del niño/a: # de identificación del programa: Nombre del programa:



Cuestionario de 24 meses

23 meses 0 días a 25 meses 15 días

En las siguientes páginas Ud. encontrará una serie de preguntas sobre diferentes actividades que generalmente hacen los niños. Puede ser que su niño/a ya pueda hacer algunas de estas actividades, y que todavía no haya realizado otras. Después de leer cada pregunta, por favor marque la respuesta que indique si su niño/a hace la actividad regularmente, a veces, o todavía no.

	Pu	ntos que hay que recordar:	Notas:				
	₫	Asegúrese de intentar cada actividad con su niño/a antes de contestar las preguntas.	To the state of th	- 10			
	d	Complete el cuestionario haciendo las actividades con su niño/a como si fueran un juego divertido.	8				
	$ \sqrt{} $	Asegúrese de que su niño/a haya descansado y comido.					
	$ \mathbf{I} $	Por favor, devuelva este cuestionario antes de esta fecha:	8-			The state of the s	
			_				— ,
ur	na vez	edad, muchos niños no cooperan cuando se les pide hacer co z con su niño/a. Si es posible, intente hacer las actividades cua idad, pero se niega a hacerla, marque "sí" en la pregunta.	osas. Quizás U ando su niño/	ld. tenga que a tenga buen	e intentar hacer na disposición. S	las actividades n ii su niño/a pued	nás de le hacer
C	ON	JUNICACION		SI	A VECES	TODAVIA NO	
1.	cua "¿C	enseñarle primero, ¿puede señalar con el dedo el dibujo con ando Ud. le dice, "Enséñame dónde está el gatito", o le pregu Dónde está el perro?" (Solamente tiene que identificar un dib rectamente.)	unta,	0	0		
2.	dice	ita su niña una oración de dos palabras? Por ejemplo, cuando e "Mamá juega", "Papá come", o "¿Qué es?", repite ella la m e? (Marque "sí" aun si sus palabras sean difíciles de entende:	nisma	0	0	0	
3.	Sin mer	darle pistas señalándole o usando gestos, ¿puede su niño seç nos tres de las siguientes instrucciones?	guir al	\bigcirc	\circ	0	
	0	 a. "Pon el juguete en la mesa". b. "Cierra la puerta". c. "Tráeme una toalla". d. "Busca tu abriga e. "Dame la mano f. "Agarra tu libro" 	" .				
4.	Si Ud a su	d. señala un dibujo de una pelota (gatito, vaso, gorro, etc.) y le pr niña "¿qué es?", ¿puede <i>identificar y nombrar</i> al menos un dib	egunta ujo?	\circ	0	0	
5.	rent (No com	ede decir dos o tres palabras juntas que representen ideas difes, como: "Veo perro", "Mamá llega casa", o "¿Se fue gatito cuente las combinaciones de palabras que expresen una sóla o "se acabó", "está bien", y "¿qué es?") Escriba un ejemplo combinación de palabras que dice su niño:	"? idea	0	0	0	
						2.1	

C	COMUNICACION (continuación)	SI	A VECES	TODAVIA NO	
6.	¿Puede usar correctamente al menos dos palabras como "mi", "yo", "mía", o "tú"?	0	0	\circ	_
		Т	OTAL EN COM	UNICACION	_
N	IOTORA GRUESA	SI	A VECES	TODAVIA NO	
1.	¿Su niño puede bajar las escaleras si usted lo lleva de la mano? Puede agarrarse de la pared o de la barandilla también. (Ud. puede hacer esta observación en la tienda, en el parque, o en casa.)	0	0	0	
2.	Al enseñarle cómo se da una patada a un balón, ¿intenta su niño dar la patada moviendo la pierna hacia adelante o caminando hasta tocar el balón? (Si ya sabe dar una patada al balón, marque "sí" en esta pregunta.)	0	0	0	
3.	¿Su niño sube o baja al menos dos escalones sin ayuda? Puede agarrarse de la pared o de la barandilla.	0	0	0	
4.	¿Su niña corre bien y sabe detenerse sin chocar con las cosas o caerse?	0	0	0	
	¿Puede saltar su niño, levantando ambos pies del suelo a la vez?	0	0	0	
	Sin apoyarse en ningún objeto, ¿sabe su niño dar una patada a un balón moviendo la pierna hacia atrás y luego hacia adelante?*	0	0	0	*
		тот	AL EN MOTOR *Si marcó "sí" en la pregunt "sí" en la	o "a veces"	

MOTORA FINA		SI	A VECES	TODAVIA NO	
1.	Normalmente, ¿puede su niño meterse la cuchara en la boca sin que se le caiga la comida?	0	\circ	\circ	-
2.	¿Sabe darle la vuelta a las hojas de un libro sin ayuda? (Tal vez pase más de una hoja a la vez.)	0	0	0	_
3.	¿Rota (gira) la mano su niña al intentar abrir una puerta, darle cuerda a un juguete, jugar con un trompo, o poner y quitar una tapa de un frasco?	0	0	0	
4.	¿Su niño prende y apaga interruptores (como el de la luz)?	\bigcirc	\circ	\circ	
5.	¿Puede su niña poner siete cubitos o juguetes uno sobre otro sin ayuda? (También puede usar carretes de hilo, cajitas, o juguetes que midan aproximadamente 1 pulgada, o 3 centímetros.)	0	0	0	_
6.	¿Sabe meter un cordón (o agujeta) por el agujero de objetos pequeños como cuentas de madera, sopa de macarrones o de rueditas, o por los agujeros de los zapatos?	0	0	0	
			TOTAL EN MC	TORA FINA	
RI	ESOLUCION DE PROBLEMAS	SI	A VECES	TODAVIA NO	
1.	Después de observarlo/la a Ud. dibujar una línea de arriba a abajo usando una crayola (o pluma o lápiz), ¿su niño intenta dibujar una línea recta en cualquier dirección en la hoja de papel? (Marque "todavía no" si su niño hace rayas o garabatos de un lado para otro.)	0	0	0	
2.	Después de dejar caer una migaja o un Cheerio (cereal de desayuno) en una pequeña botella transparente, ¿pone la botella al revés para sacarlo? (No le muestre cómo hacerlo.) (Puede usar una botella de refresco o un biberón.)	0	0	0	
	¿Su niña juega con objetos imaginándose que son otras cosas? Por ejemplo, ¿se pone un vaso junto a la oreja jugando como si fuera un teléfono? ¿Se pone una caja en la cabeza como si fuera un gorro? ¿Usa un cubito u otro juguete pequeño para revolver la comida?	0	0	0	
	¿Guarda su niño las cosas en el sitio apropiado? Por ejemplo, ¿sabe que sus juguetes deben estar en el estante, que su cobija se pone en la cama, y que los platos se ponen en la cocina?	0	0	0	
	Si quiere algo que no alcanza, ¿busca su niña una silla o una caja para subirse encima y alcanzarlo (por ejemplo, para agarrar un juguete que está en el mostrador de la cocina o para "ayudarle" en la cocina)?	0	0	0	

	RASQ3	Cue	estionario de l	24 meses pág	gina 5 c
R	ESOLUCION DE PROBLEMAS (continuación)	SI	A VECES	TODAVIA NO	
6.	Mientras su niño lo/la observa, ponga cuatro objetos, como unos cubos o unos carritos, en línea recta. ¿Lo/la intenta imitar poniendo al menos cuatro objetos en línea recta? (También puede usar carretes de hilo, unas cajitas, u otros juguetes.)	0	0	0	_
		TOTAL EN RESOLUCION DE PROI			9
S	OCIO-INDIVIDUAL	SI	A VECES	TODAVIA NO	
1.	¿Sabe su niño beber de un vaso y bajarlo nuevamente sin que se le caiga mucho del contenido?	0	0	0	_
2.	¿Lo/la imita a Ud. su niña, haciendo las mismas actividades que Ud. hace, por ejemplo limpiar algo que se le ha caído, pasar la aspiradora, afeitarse, o peinarse?	\circ	0	0	_
3.	¿Come con un tenedor?	\circ	\circ	\circ	_
4.	Al jugar con un animalito de peluche o con una muñeca, ¿lo mece, le da de comer, le cambia los pañales, lo acuesta, etc.?	0	0	\circ	_
5.	¿Su niño empuja un carrito con ruedas, un cochecito de bebé, u otro juguete con ruedas, evitando chocar con las cosas y saliéndose en reversa de un rincón si no puede girar?	0	0	\circ	
6.	¿Su niña se refiere a sí misma diciendo "yo" más que su propio nom- bre? Por ejemplo, suele decir "yo lo hago" en lugar de "Susana lo hace".	0	0	0	_
		TOTA	AL EN SOCIO-	NDIVIDUAL	
OI	BSERVACIONES GENERALES				
Los	padres y proveedores pueden utilizar el espacio después de cada pregun	nta para hacer com	entarios adicion	ales.	
1.	¿Cree Ud. que su niño/a oye bien? Si contesta "no", explique:		○ SI	O NO	
					,
2.	¿Cree Ud. que su niño/a habla igual que los otros niños de su edad? Si co "no", explique:	ontesta	◯ SI	O NO	

OBSERVACIONES GENERALES (continuación)

3.	¿Puede Ud. entender casi todo lo que dice su niño/a? Si contesta "no", explique:	O SI	O NO	
4.	¿Cree Ud. que su niño/a camina, corre, y trepa igual que los otros niños de su edad? Si contesta "no", explique:	○ sı	O NO	
5.	¿Tiene algún familiar con historia de sordera o cualquier otro impedimento auditivo? Si contesta "sí", explique:	○ sı	O NO	
6. (;Tiene Ud. alguna preocupación sobre la visión de su niño/a? Si contesta "sí", explique:	○ SI	O NO	
'. ¿	Ha tenido su niño/a algún problema de salud en los últimos meses? Si contesta sí", explique:	○ sı	O NO	
				/

OBSERVACIONES GENERALES (continuación) 8. ¿Tiene alguna preocupación sobre el comportamiento de su niño/a? Si contesta "sí", SI NO 9. ¿Le preocupa algún aspecto del desarrollo de su niño/a? Si contesta "sí", explique: