## Informe de los padres sobre los niveles de autoayuda y desarrollo socio-emocional

Nombre del/de la niño/a Fecha de nacimiento del/de la niño/a

Fecha

Nombre del/de la padre/tutor/a

Nombre del/de la maestro/a

Instrucciones: Lea cada pregunta y haga clic en la respuesta o descripción que mejor refleja el nivel de la destreza de su niño/a.

Recuerde guardar este documento cuando haya terminado.

	DESTREZAS DE AUTOAYUDA							
A.	Dest	strezas de alimentación						
	1.	¿Puede su niño/a pedir comida cuando tiene hambre?						
		Casi nunca/No	A veces	La mayoría de las veces				
	2.	2. ¿Su niño/a puede sostener una taza en una mano y beber sin derramar mucho?						
		Casi nunca/No	A veces	La mayoría de las veces				
	3.	¿Puede su niño/a usar una cuchara? De ser así, ¿puede su niño/a llevar la cuchara a la boca sin voltear la cuchara, derramando un poco o nada de comida?						
		Casi nunca/No	A veces	La mayoría de las veces				
В.	Dest	rezas de vestirse						
	4.	4. ¿Puede su niño/a quitarse su abrigo, camisa o pantalón por sí solo/a si se le desab o desabrocha la ropa?						
		Casi nunca/No	A veces	La mayoría de las veces				
	5.	¿Puede su niño/a ponerse su abrigo, camisa o pantalón por sí solo/a? (Se puede dejar desabrochados los botones, broches o cremalleras.)						
		Casi nunca/No	A veces	La mayoría de las veces				
C.	Dest	rezas para ir al baño						
	6.	6. ¿Puede su niño/a sentarse en el inodoro por sí solo/a (aun si necesita ayuda con la ropa						
		Casi nunca/No	A veces	La mayoría de las veces				

DESTREZAS SOCIALES Y EMOCIONALES							
D.	Relac	lación con los adultos					
	7.	¿Demuestra cariño su niño/a dándole besos, abrazos o palmaditas?					
		Casi nunca/No	A veces	Con frecuencia			
	8.	¿Mira hacia atrás su niño/a o regresa a menudo a usted cuando está en un lugar nuevo?					
		Casi nunca/No	A veces	La mayoría de las veces			
	9.	entusiasmo cuando recibe					
		Casi nunca/No	A veces	La mayoría de las veces			
	10.	¿Mira su niño/a los rostros de l	las otras personas para buscar pistas sobre cómo se sienten?				
		Casi nunca/No	A veces	La mayoría de las veces			
E.	Dest	rezas para jugar y relación con los compañeros/as					
	11.	¿Simula hacer cosas su niño/a que usted u otros adultos hacen, como conducir un carro, limpiar la casa o hablar por teléfono?					
		Casi nunca/No	A veces	Con frecuencia			
	12.	¿Mira su niño/a a otros/as niños/as jugar y luego se une al juego brevemente?					
		Casi nunca/No	A veces	Con frecuencia			
	13.	¿Mira su niño/a cómo otros/a	s/as niños/as hacen algo y luego intenta copiarlos/as?				
		Casi nunca/No	A veces	Con frecuencia			
F.	Moti	vación y confianza en sí mismo/a					
	14.	¿Muestra su niño/a signos de ser curioso/a sobre las cosas que lo/la rodean a través de la exploración y el querer hacer cosas, como sacar las ollas del armario o desenrollar el papel higiénico del baño?					
		No		Sí			
	15.	¿Muestra su niño/a signos de independencia al insistir en hacer cosas por su cuenta?					
		Casi nunca/No	A veces	La mayoría de las veces			
G.	Dest	rezas y comportamiento prosociales					
	16.	¿Ayuda su niño/a a guardar l	as cosas, como sus libros, juguetes o ropa?				
		Casi nunca/No	A veces	La mayoría de las veces			
	17.		e gusta a su niño/a actuar o lucirse para usted? ¿Canta, actúa o hace cosas graciosas niño/a para que usted sonría o ría?				
		Casi nunca/No	A veces	Con frecuencia			
	18.	¿Da tanto como recibe su niño/a para evitar o resolver conflictos con otros/as niños/as?					
		Casi nunca/No	A veces	La mayoría de las veces			