



Escuelas Públicas de Pembroke

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

CUESTIONARIO DE KINDERGARTEN PARA LOS PADRES

En el kindergarten, un niño* se prepara no solo para sus próximos años en la escuela, sino además para el resto de su vida. En la mayoría de las ocasiones, los niños de kindergarten inician la escuela según su edad. Sin embargo, no todos los niños de cinco años de edad tienen el mismo nivel de desarrollo.

*Los niños son similares en muchas formas.
Cada uno pasa a través de las mismas etapas de
crecimiento, aunque cada uno es diferente de los demás.*

Para permitirnos lograr una imagen más completa de su hijo**, se necesita de su ayuda. Sírvase llenar el *Cuestionario de los padres*. Le pedimos que responda las preguntas de este formulario de la manera más objetiva posible. **No hay respuestas correctas o incorrectas.** Sus respuestas deberían de ser aquellas que den una descripción franca de su hijo. Se mantendrá la confidencialidad de sus respuestas al cuestionario.

Esta descripción, junto con la información que recibiremos durante las Pruebas de clasificación de Kindergarten serán útiles para nosotros. El equipo la usará en la medida que determinemos nuestras recomendaciones, acerca de cuál es el mejor entorno educativo para su hijo para el próximo año escolar. Gracias por tomarse el tiempo para brindarnos esta información.

FAVOR DE DEVOLVER EL CUESTIONARIO LLENO JUNTO CON LA DOCUMENTACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE SU HIJO(A).

NOTAS DE TRADUCCIÓN:

*Este término se refiere a niños y niñas.

** Este término se refiere a hijos e hijas.

Nuestra Misión: Garantizar el aprovechamiento del estudiante mediante la excelencia en la enseñanza y el aprendizaje.



Escuelas Públicas de Pembroke

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

CUESTIONARIO DE KINDERGARTEN

Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento: _____

Padre o tutor: _____

Dirección: _____ Ciudad, Estado: _____ Código postal: _____

Tel.: _____ Fecha de nacimiento: _____

Valoramos mucho su esmero al llenar este cuestionario, que nos ayudará a evaluar las necesidades de este niño, ¿quién llena el Cuestionario para padres? _____

Parentesco con el niño _____

FAMILIA

¿Con quién ha vivido el niño la mayor parte del año pasado? _____

Otros niños en la familia, ¿cuántos más grandes? _____ ¿Cuántos más chicos? _____

Otras personas que vivan en el hogar

¿Qué idioma(s) se habla(n) en casa? Inglés Otro (Especifique) _____

Nuestra Misión: Garantizar el aprovechamiento del estudiante mediante la excelencia en la enseñanza y el aprendizaje.



Escuelas Públicas de Pembroke

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

ANTECEDENTES EN PRESCOLAR O GUARDERÍA

¿Su hijo ha asistido a preescolar o guardería con anterioridad? No Sí

En tal caso, ¿durante cuánto tiempo? Circule una opción: 6 MESES 1 AÑO 2 AÑOS MÁS DE 2 AÑOS

¿Cuál es el nombre de la escuela actual o más reciente del niño?

ANTECEDENTES MÉDICOS

¿Hubo algún problema trascendente durante su embarazo? No Sí

En tal caso, sírvase explicar:

¿Su hijo fue prematuro por más de 3 semanas? No Sí

En tal caso, ¿prematuro por cuántas semanas?

Peso del bebé al nacer: _____

¿Permaneció el bebé en el hospital más tiempo que la madre biológica? No Sí

En tal caso, sírvase explicar:

Al momento del parto, ¿el bebé, sufrió convulsiones? No Sí ¿Se puso azul? No Sí

Nuestra Misión: Garantizar el aprovechamiento del estudiante mediante la excelencia en la enseñanza y el aprendizaje.



Escuelas Públicas de Pembroke

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

SALUD DEL NIÑO DESDE EL NACIMIENTO

Sírvase seleccionar una opción:	SÍ	NO
OJOS		
¿Su hijo alguna vez tuvo problemas para ver?		
¿Su hijo sujeta los libros y objetos cerca de su rostro?		
¿Los ojos de su hijo alguna vez hacían bizco?		
¿Alguna vez ha sospechado que su hijo tiene problemas de la vista?		
En tal caso, sírvase explicar		
OÍDOS		
¿Su hijo ha tenido infecciones frecuentes en el oído?		
¿Su hijo alguna vez ha tenido problemas para oír?		
¿Alguna vez ha sospechado que su hijo tiene problemas del oído?		
En tal caso, sírvase explicar		
COORDINACIÓN		
¿Su hijo alguna vez ha tenido problemas para caminar, escalar, alcanzar, sujetar las cosas?		
En tal caso, sírvase explicar		



Escuelas Públicas de Pembroke

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

SALUD DEL NIÑO DESDE EL NACIMIENTO continuación

Sírvase seleccionar una opción:	SÍ	NO
¿Su hijo alguna vez ha tenido alguna lesión u hospitalización importante?		
En tal caso, sírvase explicar		
¿Su hijo tiene alergias?		
En tal caso, sírvase explicar		
¿Su hijo actualmente toma algún medicamento?		
En tal caso, sírvase explicar		
Sírvase describir cualquier otra preocupación de salud:		



Escuelas Públicas de Pembroke

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

HABILIDADES SOCIALES, EMOCIONALES, Y DE AUTOAYUDA

Sírvase seleccionar una opción:	SÍ	NO
¿SU HIJO PUEDE...		
alimentarse por su cuenta con el uso de una cuchara o tenedor?		
lavar y secar sus propias manos?		
vestirse con poca ayuda?		
quedarse con una niñera o con otro cuidador?		
hablar, de modo de darse a entender por los demás?		
expresar sus pensamientos y necesidades con facilidad?		
¿TIENE USTED ALGUNA PREOCUPACIÓN ACERCA DE...		
la disposición de su hijo para probar diferentes alimentos?		
En tal caso, sírvase explicar		
los patrones de sueño de su hijo (dificultades para irse a dormir, o camina a menudo durante la noche)?		
En tal caso, sírvase explicar		



Escuelas Públicas de Pembroke

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

HABILIDADES SOCIALES, EMOCIONALES, Y DE AUTOAYUDA continuación

Sírvase seleccionar una opción:	SÍ	NO
SU HIJO...		
¿Es muy activo?		
¿Es muy callado?		
¿Tiene entrenamiento en el uso del sanitario durante el día?		
¿Necesita ayuda en el sanitario?		
SU HIJO...		
¿Juega con bloques, cajas, y otros juguetes para armar sin ayuda?		
¿Usa crayones o marcadores para escribir o dibujar?		
¿Escucha los cuentos que se le leen?		
¿Hojea las páginas de un libro y mira las imágenes?		
¿Recuerda los cuentos o eventos?		
¿Disfruta al jugar solo o con amigos imaginarios?		
¿Habla con sus amigos o parientes que llegan de visita?		
¿Sigue instrucciones sencillas, adecuadas para su edad?		

¿CUÁLES SON LAS ACTIVIDADES FAVORITAS DE SU HIJO?



Escuelas Públicas de Pembroke

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

Sírvase seleccionar una opción:	SÍ	NO
SU HIJO...		
¿Tiene oportunidades para jugar con otros niños?		
¿Cuántas horas al día pasa viendo la televisión?		
¿Se sienta muy cerca del televisor?		
¿Pone muy alto el volumen del televisor?		



Escuelas Públicas de Pembroke

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

SÍRVASE EVALUAR A SU HIJO EN LAS SIGUIENTES ÁREAS:

RASGOS DE PERSONALIDAD

Sírvase seleccionar una opción:	SÍ	NO
¿Su hijo llora con facilidad?		
¿Necesita de muchísimos refuerzos positivos?		
¿Hace berrinches iracundos?		
¿Su hijo es reacio a estar acompañado de personas?		
¿Su hijo permanece en compañía de otras personas con facilidad?		
¿Su hijo se preocupa mucho?		
¿Su hijo es difícil de controlar?		
¿Su hijo es temeroso?		
¿Su hijo tiene temores (a la obscuridad, tormentas, doctores, animales, etc.)?		
¿En qué tipo de disciplina su hijo respondería mejor en la escuela?		
Mi hijo puede controlar el modo en que se siente, y habla acerca de sus sentimientos (circule uno)		
casi todo el tiempo	algunas veces	con algún apoyo de adultos



Escuelas Públicas de Pembroke

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

SÍRVASE EVALUAR A SU HIJO EN LAS SIGUIENTES ÁREAS continuación:

Conjunto de habilidades	Preocupación mayor	Preocupación menor	Sin preocupación	No se puede juzgar	Comentarios
HABILIDADES SOCIALES					
Interés en los compañeros					
Inicio de interacciones con sus compañeros					
Respuestas sociales a los compañeros					
Juego en grupo con compañeros					
Juego imaginativo					
Juego en solitario					
Movimientos motrices o conductas repetitivas (giros, aleteo, tics)					
Capacidad de compartir					
Tomar turnos					
Ofrecer amabilidad					
Cumplir con las reglas y límites					
Ajustarse a las rutinas nuevas o cambiantes					

Nuestra Misión: Garantizar el aprovechamiento del estudiante mediante la excelencia en la enseñanza y el aprendizaje.



Escuelas Públicas de Pembroke

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

SÍRVASE EVALUAR A SU HIJO EN LAS SIGUIENTES ÁREAS continuación:

Conjunto de habilidades	Preocupación mayor	Preocupación menor	Sin preocupación	No se puede juzgar	Comentarios
CONDUCTA					
Rango de atención					
Impulsiva					
Hiperactividad o inquietud motriz					
Agresión física					
Tendencias destructivas					
Berrinches					
Apnea del llanto					
Temores fuera de lo común					
Intereses o temas obsesivos					
Conductas rituales					
Fobias					
Padecimientos somáticos (dolores de estómago, de cabeza, otros dolores)					
Temperamento, estado de ánimo conflictivo					
Otra (especifique)					
HABILIDADES DEL LENGUAJE RECEPTIVO					
Seguir instrucciones de 1 paso					
Seguir instrucciones de 2 pasos					
Escuchar en grupo					
Escuchar cuentos					

Nuestra Misión: Garantizar el aprovechamiento del estudiante mediante la excelencia en la enseñanza y el aprendizaje.



Escuelas Públicas de Pembroke

72 Pilgrim Road, Pembroke, MA 02359

Tel: 781-829-0832 | Fax: 781-829-6957

www.pembrokek12.org

Escuchar rimas y melodías					
Otras (especificar)					
HABILIDADES DEL LENGUAJE EXPRESIVO					
Pronunciación					
Hablar con frases u oraciones					
Tomar turnos en una conversación					

¿En el año pasado, ha habido un deterioro, pérdida, o estancamiento de las habilidades previamente adquiridas?
No Sí

En tal caso, sírvase explicar: _____

¿HAY OTRAS COSAS QUE LE GUSTARÍA DECIRNOS ACERCA DE SU HIJO?

Sírvase anexar copias de la más reciente evaluación o informes de progreso, e incluir cualquier otra información que pudiera ayudar en la evaluación de este niño.

GRACIAS POR LLENAR ESTE CUESTIONARIO.

Nuestra Misión: Garantizar el aprovechamiento del estudiante mediante la excelencia en la enseñanza y el aprendizaje.