

Cuestionario de examen pediátrico de 2 años y 6 meses.

No.

Nombre : _____ Distrito escolar : (_____)

Fecha de nacimiento : _____ año _____ mes _____ día

En caso de consultas y preguntas sobre su niño/niña, escríbalo aquí.

1. ¿Puede saltar con las piernas juntas? (Sí • No)
2. ¿Dibuja un círculo diciendo “ bubu bubu(éste es un carro.)”? (Sí • No)
3. ¿Come usando el tenedor o la cuchara por sí mismo? (Sí • No)
4. En caso de mostrar un libro ilustrado y preguntar a su niño/niña ,
puede contestar correctamente señalando con su dedo. (_____ años _____ meses)
5. Puede hablar una frase con dos o más palabras.
Por ejemplo, “Vamos afuera.” o “Está durmiendo un perro. (_____ años _____ meses)
Escriba las palabras que habla su niño/niña recientemente.
(_____)
6. ¿Tiene alguna preocupación sobre el idioma y las palabras de su niño/niña?
(No • Sí)
7. ¿Su niño/niña es interesasdo en nuevas palabras preguntandole “¿Qué es esto?” (Sí • No)
8. ¿Disfruta su niño/niña jugando que pretende con muñecas como si fueran reales? (Sí • No)
9. ¿Puede distinguir entre grande y pequeño pidiendo la opción de más grande? (Sí • No)
10. ¿Insiste en hacer las cosas por sí mismo y no quiere pedir ayuda a los adultos (Sí • No)
11. ¿Puede escoger la ropa y los zapatos por sí mismo si se le hace ? (Sí • No)
12. ¿Puede parar lo que está haciendo su niño/niña
después le dice, “puede hacer solamente una vez más.”. (Sí • No)
13. Marque con los círculos a todas las siguientes cosas que muestra su niño/niña.
 - Es bruto. • Es inquieto. • Tiene alguna hábito notable.
 - Repite el mismo juego por sí solo. • Llora por la noche. • Se asusta y tiene mucho miedo.
 - Es puntual demasiado. • No puede jugar con sus amigos.
14. ¿Siente pesado cuando sale con su niño/niña? (No • Sí)
15. ¿Siente Vd. a menudo irritato o frustrado por la crianza de su niño/niña?
(No • No poder contestar • Sí)
16. ¿Tiene alguna cosa que quiere consultar sobre Vd. mismo? (No • Sí)
(_____)

Continúa al dorso



