

EVALUACIÓN DEL DESARROLLO

EL NOMBRE DEL NIÑO: _____

FECHA DE CUMPLEAÑOS: _____

PADRE O GUARDIÁN: _____

FECHA: _____

Marque todos los elementos que su hijo puede hacer. En la parte inferior, enumere cualquier inquietud que tenga sobre el desarrollo de su hijo.

**MOVIMIENTO

___ Se para sobre un pie durante 10 segundos o más

___ Saltos, volteretas

___ Columpios, trepa

___ Es posible que pueda omitir

** HITOS EN HABILIDADES DE MANOS Y DEDOS

___ Copia triángulos y otros patrones geométricos.

___ Dibuja persona con cuerpo

___ Imprime algunas letras

___ Se viste y se desnuda sin ayuda

___ Usa tenedor, cuchara

___ Por lo general se ocupa de sus propias necesidades de inodoro

** HITOS DEL IDIOMA

___ Recuerda partes de una historia

___ Habla oraciones de más de 5 palabras

___ Usa tiempo futuro

___ Cuenta historias más largas

___ Dice nombre y dirección

** HITOS COGNITIVOS

___ Puede contar 10 o más objetos

___ Nombra correctamente al menos 4 colores

___ Conoce las cosas que se usan todos los días en el hogar (dinero, comida, etc.)

** HITOS SOCIALES

___ Quiere complacer y estar con amigos

___ Es más probable que esté de acuerdo con las reglas

___ Le gusta cantar, bailar y actuar

___ Muestra más independencia

** Enumere cualquier inquietud que tenga con el desarrollo de su hijo:
