

Cuestionario Profesorado Observación psicopedagógica y adaptación escolar

(Alumnado de 3 a 5 años)

Nombre y Apellidos: _____	Edad: _____
Curso: _____	Centro: _____
Fecha: _____	
Nombre del profesor/a: _____	

Instrucciones: Por favor, evalúe al/la niño/a en cada una de las cuestiones planteadas a continuación. Ponga un aspa (X) en la casilla correspondiente o responda a las preguntas abiertas, indicando así su apreciación.

I: INFORMACIÓN SOBRE ESCOLARIZACIÓN	SI	NO
1. ¿Desde cuándo conoce al/la alumno/a?:		
2. ¿Le plantea problemas en el aula? En caso afirmativo: ¿Cuáles?:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Cómo evalúa usted su rendimiento escolar con respecto a la media de su clase? SUPERIOR <input type="checkbox"/> IGUAL <input type="checkbox"/> INFERIOR <input type="checkbox"/>		
4. ¿Falta con frecuencia a la guardería o colegio? En caso afirmativo, ¿Sabe por qué?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Ha sido visto este/a alumno/a por los Equipos de Orientación Educativa? (Psicólogo/a o pedagogo/a) En caso afirmativo, ¿Por qué motivos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ¿Se interesa la familia por la escolaridad del niño/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II: INFORMACIÓN SOBRE RENDIMIENTO ACADÉMICO

7. Habilidades en PRE-LECTURA:

	MUY DEFICIENTE	DEFICIENTE	NORMAL	BIEN	MUY BIEN
PRECISIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VELOCIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPRENSIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Habilidades en PRE-ESCRITURA:

	MUY DEFICIENTE	DEFICIENTE	NORMAL	BIEN	MUY BIEN
GRAFISMO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Se cansa más fácilmente que otros/as niños/as en tareas de pre-escritura?

SI NO

¿Ha notado alguna anomalía en el grafismo o pre-lectura en este/a niño/a?

SI NO

En caso afirmativo, ¿cuál?

9. Calidad del LENGUAJE:

	MUY DEFICIENTE	DEFICIENTE	NORMAL	BIEN	MUY BIEN
PRODUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VOCABULARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COHERENCIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SINTÁXIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPRENSIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. ¿Cómo valora la actitud del alumno/a en las actividades escolares?

- Nada motivado/a
- Poco motivado/a
- Normalmente motivado/a
- Bastante motivado/a
- Muy motivado/a

11. ¿Cómo cuantificaría usted el nivel de participación del/la alumno/a en las actividades escolares?

- No participa
- Algo participativo/a
- Participa normalmente
- Bastante participativo/a
- Muy participativo/a

II: INFORMACIÓN SOBRE RENDIMIENTO ACADÉMICO

12. Si este/a alumno/a presenta problemas escolares ¿Cómo definiría usted su gravedad, teniendo en cuenta las repercusiones negativas que pudieran tener en su futuro académico?

En absoluto importantes

Pueden ser graves

Revisten algo de gravedad

Son graves

Son muy graves

13. En su opinión ¿Qué se debería hacer para solucionar los problemas que presenta este alumno/a, en el supuesto de que los presente?

POR FAVOR, ESCRIBA CUANTAS OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS DESEE Y QUE NO SE HAYAN ABORDADO EN LOS APARTADOS ANTERIORES:

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN