

HOJA DE CALIFICACIÓN

Escala de Calificación del Ambiente de la Infancia Temprana - Revisada

Thelma Harms, Richard M. Clifford, y Debby Cryer

Observador: _____ Código del observador: _____
 Centro/Escuela: _____ Código del centro: _____
 Sala: _____ Código de la sala: _____
 Maestro(s): _____ Código del/de los maestro(s): _____
 Número de miembros del personal presentes: _____
 Número de niños matriculados en la clase: _____
 El máximo de niños que el centro permite a la vez: _____
 El máximo de niños presentes durante la observación: _____

Fecha de la observación: ___/___/___
d d m m a a
 El número de niños con discapacidades identificadas: _____
 Marque el/los tipo(s) de discapacidad: física / sensorial cognitiva / lenguaje
 social / emocional otro: _____
 Fechas de nacimiento de los niños matriculados: El menor ___/___/___
d d m m a a
 El mayor ___/___/___
d d m m a a
 Hora en que comenzó la observación: __:__ AM PM
 Hora en que terminó la observación: __:__ AM PM

ESPACIO Y MUEBLES

1. Espacio interior 1 2 3 4 5 6 7 Notas:

S N	S NNA	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	3.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

2. Muebles para el cuidado rutinario, el juego y el aprendizaje 1 2 3 4 5 6 7

S N	S NNA	S NNA	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

3. Muebles para el relajamiento y confort 1 2 3 4 5 6 7

S N	S N	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

4. Organización de la sala de jugar 1 2 3 4 5 6 7 Notas:

S N	S NNA	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

5. Espacio para la privacidad 1 2 3 4 5 6 7

S N	S N	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

6. Exhibiciones relacionadas a los niños 1 2 3 4 5 6 7

S N	S N	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

<p>7. Espacio para el juego motor grueso 1 2 3 4 5 6 7 <u>Notas:</u></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">S N</td> <td style="text-align: center;">S N</td> <td style="text-align: center;">S N</td> <td style="text-align: center;">S N</td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	S N	S N	S N	S N	1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>11. Siesta/descanso 1 2 3 4 5 6 7 NA <u>Notas:</u></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">S N</td> <td style="text-align: center;">S N</td> <td style="text-align: center;">S N</td> <td style="text-align: center;">S N</td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	S N	S N	S N	S N	1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
S N	S N	S N	S N																																						
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																						
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																						
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																						
S N	S N	S N	S N																																						
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																						
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																						
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
	3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																								
<p>8. Equipo para actividades motoras gruesas 1 2 3 4 5 6 7</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">S N</td> <td style="text-align: center;">S N</td> <td style="text-align: center;">S NNA</td> <td style="text-align: center;">S N</td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	S N	S N	S NNA	S N	1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<p>12. Ir al baño/poner pañales 1 2 3 4 5 6 7</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">S N</td> <td style="text-align: center;">S N</td> <td style="text-align: center;">S N</td> <td style="text-align: center;">S N</td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>3.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	S N	S N	S N	S N	1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				3.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
S N	S N	S NNA	S N																																						
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																						
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																						
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
S N	S N	S N	S N																																						
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																						
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																						
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																								
	3.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																								
<p>A. Calificación de la Sub-escala (Items 1 - 8) ____</p> <p>B. Número de ítems calificados ____</p> <p>Puntaje promedio para ESPACIO Y MUEBLES (A + B) ____</p>	<p>13. Prácticas de salud 1 2 3 4 5 6 7</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">S N</td> <td style="text-align: center;">S N</td> <td style="text-align: center;">S N</td> <td style="text-align: center;">S NNA</td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	S N	S N	S N	S NNA	1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																						
S N	S N	S N	S NNA																																						
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																						
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																						
	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
	3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																								
RUTINAS DEL CUIDADO																																									
<p>9. Recibimiento/despida 1 2 3 4 5 6 7 <u>Notas:</u></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">S N</td> <td style="text-align: center;">S N</td> <td style="text-align: center;">S NNA</td> <td style="text-align: center;">S NNA</td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	S N	S N	S NNA	S NNA	1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>14. Prácticas de seguridad 1 2 3 4 5 6 7</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">S N</td> <td style="text-align: center;">S N</td> <td style="text-align: center;">S N</td> <td style="text-align: center;">S N</td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	S N	S N	S N	S N	1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
S N	S N	S NNA	S NNA																																						
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																						
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																						
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																						
S N	S N	S N	S N																																						
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																						
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																						
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																								
<p>10. Comidas/meriendas 1 2 3 4 5 6 7</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">S NNA</td> <td style="text-align: center;">S NNA</td> <td style="text-align: center;">S NNA</td> <td style="text-align: center;">S N</td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>3.6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	S NNA	S NNA	S NNA	S N	1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				3.6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<p>A. Calificación de la Sub-escala (Items 9 - 14) ____</p> <p>B. Número de ítems calificados ____</p> <p>Puntaje promedio para RUTINAS DEL CUIDADO (A +B) ____</p>												
S NNA	S NNA	S NNA	S N																																						
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																						
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																						
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																						
1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
1.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																								
	3.6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																								

LENGUAJE -RAZONAMIENTO

ACTIVIDADES

15. Libros e imágenes

1 2 3 4 5 6 7

Notas:

	S N	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		5.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

16. Estimulando la comunicación en los niños

1 2 3 4 5 6 7

	S N	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

17. Usando el lenguaje para desarrollar las habilidades del razonamiento

1 2 3 4 5 6 7

	S N	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

18. Uso informal del lenguaje

1 2 3 4 5 6 7

	S N	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

19. Motoras finas

1 2 3 4 5 6 7

Notas:

	S N	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

20. Arte

1 2 3 4 5 6 7

	S N	S N	S N	S NNA
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
			7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

21. Música/movimiento

1 2 3 4 5 6 7

	S N	S N	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

22. Bloques

1 2 3 4 5 6 7

	S N	S N	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

23. Arena/agua

1 2 3 4 5 6 7

	S N	S N	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

A. Calificación de la Sub-escala (Items 15 - 18) ____

B. Número de ítems calificados ____

Puntaje promedio para LENGUAJE-RAZONAMIENTO (A + B) ____

24. Juego dramático

1 2 3 4 5 6 7

Notas:

S N	S N	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

A. Calificación de la Sub-escala (Items 19 - 28) ____

B. Número de ítems calificados ____

Puntaje promedio para ACTIVIDADES (A + B) ____

INTERACCIÓN**25. Naturaleza/ciencia**

1 2 3 4 5 6 7

S N	S N	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

29. Supervisión de las actividades motoras gruesas

1 2 3 4 5 6 7

Notas:

S N	S N	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

26. Matemáticas/números

1 2 3 4 5 6 7

S N	S N	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

30. Supervisión general de los niños

1 2 3 4 5 6 7

S N	S N	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

27. Uso de la televisión, videos, y/o computadoras

1 2 3 4 5 6 7 NA

S N	S N	S N NA	S N NA
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

31. Disciplina

1 2 3 4 5 6 7

S N	S N	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

28. Promoviendo la aceptación de la diversidad

1 2 3 4 5 6 7

S N	S N	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

32. Interacciones entre el personal y los niños

1 2 3 4 5 6 7

S N	S N	S N	S N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

33. Interacciones entre los niños

	1	2	3	4	5	6	7	Notas:
S N								
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							

37. Provisiones para los niños con discapacidades

	1	2	3	4	5	6	7	NA	Notas:
S N									
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								

A. Calificación de la Sub-escala (Items 29 - 33) ____
 B. Número de ítems calificados ____
 Puntaje promedio para INTERACCION (A + B) ____

A. Calificación de la Sub-escala (Items 34 - 37) ____
 B. Número de ítems calificados ____
 Puntaje promedio para ESTRUCTURA DEL PROGRAMA (A + B) ____

ESTRUCTURA DEL PROGRAMA

PADRES Y PERSONAL

34. Horario

	1	2	3	4	5	6	7	Notas:
S N								
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						
	3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						

38. Provisiones para los padres

	1	2	3	4	5	6	7	Notas:
S N								
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						

35. Juego libre

	1	2	3	4	5	6	7
S N							
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

39. Provisiones para las necesidades personales del personal

	1	2	3	4	5	6	7
S N							
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	3.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						

36. Tiempo en grupo

	1	2	3	4	5	6	7
S N							
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				

40. Provisiones para las necesidades profesionales del personal

	1	2	3	4	5	6	7
S N							
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

41. Interacción y cooperación entre personal

1 2 3 4 5 6 7 NA

Notas:

S	N	S	N	S	N	S	N
1.1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

42. Supervisión y evaluación del personal

1 2 3 4 5 6 7 NA

S	N	S	N	S	N	NA	S	N
1.1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				5.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				5.4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

43. Oportunidades para el desarrollo profesional

1 2 3 4 5 6 7

S	N	S	N	S	N	S	N	NA
1.1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
1.2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		3.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				5.4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

A. Calificación de la Sub-escala (Items 38 - 43) ___

B. Número de ítems calificados ___

Puntaje promedio para PADRES Y PERSONAL (A + B) __. __

Calificaciones totales y promedios

	<u>Puntaje total</u>	<u>Nº de ítems calificados</u>	<u>Puntaje promedio</u>
Espacio y Muebles	_____	_____	_____
Rutina del Cuidado	_____	_____	_____
Lenguaje-Razonamiento	_____	_____	_____
Actividades	_____	_____	_____
Interaccion	_____	_____	_____
Estructura del Programa	_____	_____	_____
Padres y Personal	_____	_____	_____
TOTAL	_____	_____	_____

Comentarios y Planes: