

ID de Persimmony: _____

**ADMISIÓN – PROGRAMA DE APOYO A LOS PADRES
PANTALLA DE EVALUACIÓN PERSIMMONY**

(Debe completarla el padre que recibirá los servicios de aptitudes de los padres mediante visitas a la casa, programas de preparación para la escuela, grupos de apoyo, talleres, etc.)

Actividades con su hijo – En el pasado mes, con qué frecuencia USTED...

| | Nunca | Algunas veces al mes | 1-2 veces por semana | 3-6 veces por semana | Cada día |
|--|-------|----------------------|----------------------|----------------------|----------|
| PS01. Practicó los números con su hijo? | | | | | |
| PS02. Jugaron a juegos activos (saltar, bailar)? | | | | | |
| PS03. Practicaron tareas de ayuda a uno mismo (abrocharse los botones, etc)? | | | | | |
| PS04. Jugaron a juegos que describan si las cosas son iguales o distintas? | | | | | |
| PS05. Practicaron la rutina de estar listos para la escuela? | | | | | |
| PS06. Jugaron a juegos que ordenan objetos de menor a mayor? | | | | | |
| PS07. Practicaron habilidades de escuela como cortar con tijeras, colorear o usar los lápices? | | | | | |
| PS08. Jugaron a juegos de hacer rimas o con letras? | | | | | |
| PS09. Leyó a su hijo para pasar el rato o por la noche? | | | | | |

Nos gustaría saber cómo habla con su hijo. Díganos cuántas veces usted le describe lo que está haciendo, o lo que le pasa o ve su hijo.

| Cuando estoy con mi hijo yo... | Nunca | Casi nunca | A veces | A menudo | Siempre |
|---|-------|------------|---------|----------|---------|
| PS10. Digo en voz alta lo que mi hijo está haciendo o notando | | | | | |
| PS11. No hablo mucho, porque es demasiado pequeño | | | | | |
| PS12. Le repito lo que me está contando de sus experiencias | | | | | |
| PS13. Describo lo que está pasando | | | | | |
| PS14. Apunto objetos, animales, etc. que pueda ver, oír o tocar | | | | | |
| PS15. Hablamos el uno con el otro | | | | | |