

Cuestionario sobre cognición y otros comportamientos

Nombre y apellido _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Fecha de cuestionario: ____/____/____

Institución: _____

Docente: _____

Marca con una "X" N (Nuca) C (Casi nunca) P (Pocas Veces) A (Algunas Veces) AM (A Menudo)
No (No sabe/No es Adecuado)

| | N | C | P | A | AM | NO |
|---|---|---|---|---|----|----|
| COMPORTAMIENTO GENERAL | | | | | | |
| Suele dejar arrugas o roturas en las hojas de tanto borrar | | | | | | |
| Suele cumplir con las tareas de casa | | | | | | |
| Se comporta de manera adecuada en clase aunque su rendimiento es bajo | | | | | | |
| CAPACIDAD DEL HABLA | | | | | | |
| Reacciona lentamente cuando debe responder de manera oral | | | | | | |
| Suele encontrar las palabras adecuadas para expresar sus ideas | | | | | | |
| Comete errores gramaticales cuando habla | | | | | | |
| Presenta dificultades en su pronunciación | | | | | | |
| CAPACIDAD DE MEMORIZACIÓN | | | | | | |
| Suele perder sus pertenencias necesarias | | | | | | |
| Presenta dificultad para seguir instrucciones | | | | | | |
| Necesita que le recuerden de manera reiterada la información | | | | | | |
| Le cuesta aprender de memoria los nombres de personas o lugares | | | | | | |
| Presenta dificultades para recordar las materias que tiene cada día Por ejemplo Educación Física o Música | | | | | | |
| Recuerda su dirección, teléfono | | | | | | |
| Sabe la fecha de su cumpleaños | | | | | | |
| Sabe la fecha de cumpleaños de sus padres y/o hermanos | | | | | | |
| CAPACIDAD DE ATENCIÓN | | | | | | |
| Se distrae con facilidad | | | | | | |
| Logra mantener su concentración durante mucho tiempo | | | | | | |
| Presenta dificultad para datos que acaba de escuchar | | | | | | |

| CAPACIDAD DE SECUENCIA | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| Distingue los conceptos temporales como ayer, hoy, mañana | | | | | | |
| Logra aprender secuencias como por ejemplo las estaciones del año | | | | | | |
| COORDINACIÓN MUSCULAR | | | | | | |
| Cuando colorea un dibujo respeta los límites | | | | | | |
| Se cansa con facilidad al correr o saltar | | | | | | |
| Se lesiona con frecuencia al saltar o correr | | | | | | |
| Su movimiento motor es bajo | | | | | | |
| Le cuesta saltar la soga, saltar en un pie, patera la pelota | | | | | | |
| Se cansa con facilidad | | | | | | |
| Se ata los cordones solo | | | | | | |
| Se abrocha los botones correctamente | | | | | | |
| SENTIDO DEL ESPACIO Y LA ORIENTACIÓN | | | | | | |
| Distingue entre Arriba –Abajo. Derecha – Izquierda | | | | | | |
| Se orienta correctamente en las institución | | | | | | |
| Se orienta en la hoja | | | | | | |
| EMOCIONES Y ADAPTACIÓN SOCIAL | | | | | | |
| Se relaciona de manera adecuada con sus pares | | | | | | |
| Tiene una buena imagen de si mismo | | | | | | |
| Cuando se siente presionado suele manifestar: dolor de cabeza, vómitos, dolor de estomago | | | | | | |
| Se desanima con facilidad si las cosas no le salen correctamente | | | | | | |

Observaciones: _____

Firma del docente: _____

Bibliografía consultada: Guía para la detección temprana de discapacidades, trastornos, dificultades de aprendizaje y altas capacidades intelectuales Victoria Gonzalez Ares