

HOJA DE CALIFICACIÓN

Escala de calificación del ambiente para el cuidado infantil en familia®, Tercera edición

Thelma Harms, Debby Cryer, Richard M. Clifford y Noreen Yazejian

Observador: _____ Código del observador: ____ _

Hogar de cuidado infantil: _____ Código del establecimiento: ____ _

Proveedora(s): _____ Código de la proveedora: ____ _

Cantidad de proveedoras presentes: ____ _

Cantidad de niños inscritos en el hogar de cuidado: ____ _

Cantidad máxima que la proveedora permite por vez: ____ _

Cantidad máxima de niños presentes durante la observación: ____ _

Cantidad total de niños que se han inscrito en el último mes: ____ _

Cantidad de niños de 0 a 5 meses de edad: ____ _

de 6 a 11 meses de edad: ____ _

de 12 a 17 meses de edad: ____ _

de 18 a 23 meses de edad: ____ _

de 24 a 35 meses de edad: ____ _

de 6 a 8 años de edad: ____ _

de 9 a 12 años de edad: ____ _

de 3 a 5 años de edad: ____ _

Fecha de observación: ____ / ____ / ____
m m d d a a

Hora de inicio de la observación: ____ : ____ a. m. p. m.

Hora de finalización de la observación: ____ : ____ a. m. p. m.

Cantidad de niños con discapacidades: ____ _

Marque los tipos de discapacidad:

físicas o sensoriales cognitivas o de lenguaje

sociales o emocionales otras: _____

Ubicación del espacio de motricidad gruesa:

En espacios interiores: _____

Al aire libre: _____

Preferencias de alimento: _____

Alergias alimentarias: _____

ESPACIO Y MUEBLES

1. Espacios interiores usados para el cuidado del niño

1 2 3 4 5 6 7

5.4, 7.2. Accesibilidad:

| 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"/> |
| 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"/> | 5.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

2. Muebles para el cuidado de rutina, el juego y el aprendizaje

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"/> <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"/> <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"/> | | | | | |

7.1. ¿Hay mesas y sillas de tamaño infantil? ¿Y para niños en edad de caminar o más grandes?

3. Disposición del espacio interior para el cuidado del niño

1 2 3 4 5 6 7

| | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|----|-----|--|----|-----|--|----|
| S | N | S | N | NA | 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"/> | |
| 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"/> | |
| 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"/> | |
| | | | | | 5.4 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | |

3.1. ¿Hay materiales organizados por tipo? {S / N}

5.1. ¿Son de fácil acceso? {S / N}

5.3. ¿Son accesibles para los niños con discapacidades? {S / N}

5.4. ¿Hay un área acogedora? {S / N}

4. Exhibición de material visual para los niños

1 2 3 4 5 6 7

| | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|--|----|-----|--|----|-----|--|----|
| S | N | S | N | NA | 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"/> | |
| 1.2 | <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"/> | | 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"/> <input type="checkbox"/> | | 7.3 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | 5.4 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | |

3.3, 5.4, 7.3. ¿Habla el personal sobre el material visual en exhibición?

A. Subescala (Ítems 1–4) Calificación ___ ___ B. Cantidad de ítems calificados ___ ___ **ESPACIO Y MUEBLES Calificación promedio (A ÷ B) ___ ___**

RUTINAS DE CUIDADO PERSONAL

5. Comidas y meriendas

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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"/> |
| 1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 7.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | 5.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

1.3, 3.3, 7.2. Lavado de manos: (√ = sí, p = parcial, X = no)

| | Niños | | Adultos |
|------------------|-------|---|---------|
| Antes de comer | | Antes de preparar los alimentos, dar de comer | |
| Después de comer | | Después de dar de comer | |

3.3, 5.3. ¿Se usa el mismo lavamanos? {S / N}

¿Se desinfecta el lavamanos? {S / N}

¿Se lavan y se desinfectan las mesas y las sillas altas? _____

7.4. Ejemplos de charla de matemáticas

1. _____

2. _____

6. Cambio de pañales y uso del baño

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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"/> |
| 1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

1.1, 3.1. Procedimiento para cambiar pañales (todos los adultos observados):

(√ = sí, p = parcial, X = no)

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Preparación | | | | | | | | | | | | | | | |
| Eliminación adecuada | | | | | | | | | | | | | | | |
| Limpiar las manos del niño | | | | | | | | | | | | | | | |
| Limpiar las manos del adulto | | | | | | | | | | | | | | | |
| Higienizar área de pañales | | | | | | | | | | | | | | | |
| Higienizar lavamanos común | | | | | | | | | | | | | | | |

Otros problemas:

1.1, 3.1. ¿Está higienizado el lavamanos común? {S / N}

1.1, 3.1. ¿Se lavan las manos? (√ = sí, p = parcial, X = no)

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Adulto | | | | | | | | | | |
| Niño | | | | | | | | | | |

7. Prácticas de salud

1 2 3 4 5 6 7

| | | | |
|---|--|--|---|
| S N | S N NA | 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"/> |
| 1.3 <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"/> | |
| 1.4 <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"/> | |
| | 3.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 5.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

1.2, 3.2, 5.2, 7.1. Observaciones sobre el lavado de manos: (√ = sí, X = no, p = parcial)

| | Niños | Adultos |
|---|-------|---------|
| Al llegar a clase o al reingresar desde afuera | | |
| Antes del agua; después del juego con arena, con agua o juego desordenado | | |
| Después de manipular fluidos corporales | | |
| Después de tocar mascotas u objetos contaminados | | |

8. Prácticas de seguridad

1 2 3 4 5 6 7

| | | | |
|--|--|---|---|
| S N NA | S N NA | 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"/> <input type="checkbox"/> | 3.2 <input type="checkbox"/> <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"/> | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

1.1, 1.2, 3.1, 3.2, 5.1, 7.1. Riesgos de seguridad:

| | Mayor | Menor |
|------------------------|-------|-------|
| En espacios interiores | | |
| Al aire libre | | |

A. Subescala (Ítems 5–8) Calificación ___ B. Cantidad de ítems calificados ___ **RUTINAS DE CUIDADO PERSONAL Calificación promedio (A ÷ B) ___.**

LENGUAJE Y LIBROS

9. Hablar con los niños

1 2 3 4 5 6 7

7.2. ¿Hay ejemplos observados de juego verbal?

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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"/> | | |

10. Motivar el desarrollo del vocabulario

1 2 3 4 5 6 7

5.4. Pasado y futuro

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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"/> |
| | | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 7.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

1. _____

2. _____

7.4. Ampliar la comprensión del significado de las palabras en los niños

1. _____

11. Responder a la comunicación de los niños

1 2 3 4 5 6 7

5.4. Dice las palabras que el niño trata de comunicar:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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"/> |
| 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"/> | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

1. _____

2. _____

12. Motivar a los niños a comunicarse

1 2 3 4 5 6 7

| | | | |
|---|---|--|--|
| 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"/> |
| 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"/> |
| | 3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 7.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | 5.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

5.5. Ayuda a los niños a comunicarse entre sí:

1. _____

2. _____

7.3. Preguntas que estimulan respuestas más complejas:

7.4. Conversaciones que van más allá de actividades y materiales:

13. Uso de los libros con los niños

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"/> |
| 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"/> <input type="checkbox"/> |
| | 3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 7.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

7.1. Libros usados de manera informal:

1. _____

2. _____

7.3. ¿Sigue la palabra impresa con el dedo? {S / N}

7.4. ¿Amplía las ideas del libro? {S / N}

14. Motivar a los niños a usar los libros

1 2 3 4 5 6 7

| | | | |
|---|--|--|--|
| S N | S N NA | 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"/> |
| 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"/> |
| 1.3 <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"/> |
| | | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

1.3. ¿Exige el uso de libros cuando los niños no están interesados?

1. _____

2. _____

A. Subescala (Ítems 9–14) Calificación __ __ B. Cantidad de ítems calificados __ __ **LENGUAJE Y LIBROS Calificación promedio (A ÷ B) __. __ __**

ACTIVIDADES

15. Motricidad fina

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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"/> |

1.1, 3.1, 5.1. Materiales para:

Bebés:

Niños en edad de caminar:

Niños en edad preescolar:

Niños en edad escolar:

5.3 Ayuda a los niños a aprender a usar los materiales:

1. _____

2. _____

7.3. Comentarios y preguntas sobre los conceptos

16. Arte

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 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"/> <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"/> | 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"/> | 7.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | 3.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |

7.1. Materiales de arte accesibles, de dos tipos:

Materiales de dibujo:

Pinturas:

Materiales tridimensionales:

Materiales para collage:

Herramientas:

17. Música y movimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | |
|---|--|--|--|
| S N | S N NA | 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"/> |
| 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"/> | 7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | 3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | 7.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | 3.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |

3.1, 5.1. Lista de materiales, juguetes e instrumentos accesibles

Bebés:

Niños en edad de caminar:

Niños en edad preescolar:

Niños en edad escolar:

18. Bloques

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|----|

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| S | N | S | N | NA | 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"/> | <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"/> | 7.3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | 3.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

3.2, 5.1, 7.2. Accesorios (comprobar si son accesibles)

1. Transporte
2. Personas
3. Animales

5.4. Habla sobre el juego con bloques o participa en él:

1. _____
2. _____

7.4. ¿Usa la charla sobre matemáticas?

1. _____

19. Juego dramático

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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"/> |
| 1.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5.2 | <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"/> |
| | | | | | | 7.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5.1. Materiales para el juego dramático:

Bebés:

Muñecos _____

Animales de peluche _____

Teléfonos de juguete _____

Ollas y sartenes _____

Niños en edad de caminar:

Disfraces _____

Muebles de juguete de tamaño infantil _____

Alimentos de juguete _____

Platos y utensilios para comer _____

Muebles para muñecos _____

Animales de peluche _____

Niños en edad preescolar

Ropa para disfrazarse (masculina y femenina) _____

Utensilios de cocina y comida variados _____

Elementos de comida variados _____

Accesorios de trabajo, tiempo libre, fantasía _____

Muebles _____

Niños en edad escolar

Materiales para teatro (pelucas, trajes, accesorios) _____

Muñecos de moda _____

Figuras con bloques interconectables _____

Figuras de acción _____

20. Naturaleza y ciencias

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

S N

1.1 1.2 1.3

S N

3.1 3.2 3.3

S N NA

5.1 5.2 5.3 5.4

S N NA

7.1 7.2 7.3 7.4

5.2, 5.3. Ejemplos observados de naturaleza y ciencias en acontecimientos diarios:

¿Al aire libre?

¿En espacios interiores?

5.4, 7.4. Ejemplos de las interacciones de la proveedora

1. _____

2. _____

3. _____

21. Matemáticas y números

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

S N NA

1.1 1.2 1.3 1.4

S N NA

3.1 3.2 3.3 3.4

S N NA

5.1 5.2 5.3 5.4

S N NA

7.1 7.2 7.3 7.4

3.1, 5.1. Materiales para matemáticas y números

Bebé o niño
en edad de caminarNiño
en edad preescolarNiño
en edad escolar

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

22. Uso adecuado del tiempo de pantalla

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|----|

- | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| S | N | S | N | NA | 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"/> | <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"/> | <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"/> | | | | | | | |

23. Promover 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"/> |
| 1.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3.2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5.2 | <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"/> |

5.2. Muñecos, ¿hay por lo menos de 3 razas?

7.1. Diversidad en las actividades o rutinas

1. _____

5.3. Tipos de diversidad, en por lo menos 4 áreas

Raza

Cultura

Edad

Capacidad

Roles de género no tradicionales

24. Motricidad gruesa

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

- | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| S | N | NA | S | N | NA | 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"/> | <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"/> | <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"/> | |
| 1.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7.4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | 5.5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |

1.2, 1.4, 3.3, 3.4, 5.3, 5.5. ¿Hay equipos o materiales inseguros o inapropiados?

A. Subescala (Ítems 15–24) Calificación ____ B. Cantidad de ítems calificados ____ **ACTIVIDADES Calificación promedio (A ÷ B) ____**

INTERACCIÓN

25. Supervisión del juego de motricidad gruesa

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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"/> | |
| 1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | |

**26. Supervisión del juego y el aprendizaje
(sin motricidad gruesa)**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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"/> | |
| | | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | 5.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

5.4. Actividades iniciadas por la proveedora

1. _____

2. _____

27. Interacción entre la proveedora y el niño

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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"/> | |
| | | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

28. Proporcionar calidez física y contacto

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"/> | |
| | 3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |

29. Guiar el comportamiento de los niños

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"/> <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"/> | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | 5.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

3.4,5.4. ¿Presta atención la proveedora a los niños cuando juegan bien?

Ejemplo 1. _____

Ejemplo 2. _____

5.5. La proveedora explica por qué no se permiten ciertos comportamientos (1 ejemplo):

7.1. ¿Hace la proveedora que los niños se den cuenta de cómo las acciones afectan a otros?

Niño 1. _____

Niño 2. _____

7.2. La proveedora ayuda a los niños a comunicarse para resolver problemas (1 ejemplo):

30. Interacciones entre los niños

1 2 3 4 5 6 7 NA

| | | | |
|---|---|---|--|
| 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"/> |
| 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"/> <input type="checkbox"/> |

7.1. Acciones, intenciones, sentimientos:

1. _____

2. _____

7.2. ¿Señala una interacción social positiva? {S / N}

7.3. ¿Inicia oportunidades para que los niños trabajen o jueguen juntos?

A. Subescala (Ítems 2.5 30) Calificación ____ B. Cantidad de ítems calificados ____ **INTERACCIÓN Calificación promedio (A ÷ B) ____**

ESTRUCTURA DEL PROGRAMA

31. Horario y transiciones

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|----|

7.3. Ejemplo de más de 3 minutos de espera

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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"/> |
| 1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 1.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | |

32. Juego libre

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

3.3. Materiales adecuados: ¿Al aire libre? {S / N}

¿En espacios interiores? {S / N}

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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"/> |
| 1.4 <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"/> | | |

5.2. Amplios y variados: ¿Al aire libre? {S / N}

¿En espacios interiores? {S / N}

33. Tiempo en grupo

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|----|

| | | | |
|---|---|---|--|
| 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"/> |
| 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"/> |
| | | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 7.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

A. Subescala (Ítems 31-33) Calificación ___ B. Cantidad de ítems calificados ___ **ESTRUCTURA DEL PROGRAMA Calificación promedio (A ÷ B) ___.**

Calificaciones de las subescalas y totales FCCERS

| | Calificación total de la subescala | # de ítems calificados | Calificación de la subescala y total |
|-----------------------------|---|-------------------------------|---|
| Espacio y muebles | | | |
| Rutinas de cuidado personal | | | |
| Lenguaje y libros | | | |
| Actividades | | | |
| Interacción | | | |
| Estructura del programa | | | |
| TOTAL | | | |

*Tenga en cuenta que las calificaciones de las subescalas son el total de las calificaciones para cada ítem de la subescala dividido por el número de ítems calificados en la subescala. Además, la calificación total FCCERS-3 es el total de todas las calificaciones de los ítems dividido por el número de ítems calificados.