

HOJA DE CALIFICACIÓN

Escala de Calificación del Ambiente para Bebés y Niños Pequeños. Edición Revisada

Thelma Harms, Debby Cryer, y Richard M. Clifford (2003)*

Observador: _____ Código del observador: _____

Fecha de la observación: ___/___/___
d d m m a a

Centro / Escuela: _____ Código del centro: _____

Número de niños con discapacidades identificadas: _____

Sala: _____ Código de la sala: _____

Marque el tipo o tipos de discapacidad: física/sensorial cognitiva/lingüística
 social/emocional otra: _____

Maestra(o) (s): _____ Código de la o el maestra(o): _____

Fechas de nacimiento de los niños: menor ___/___/___
d d m m a a

Número de miembros del personal presentes: _____

mayor ___/___/___
d d m m a a

Número de niños inscritos en la clase: _____

Número máximo que el centro admite en una clase a la vez: _____

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

Número máximo de niños presente durante la observación: _____

Hora de terminación de la observación: _____ : _____ a.m. p.m.

ESPACIO Y MUEBLE S											
1. Espacio interior		1	2	3	4	5	6	7	Notas:		
S	N	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"/>	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"/>				7.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			3.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
2. Muebles para el cuidado rutinario y el juego		1	2	3	4	5	6	7	Notas:		
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"/>
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"/>
			5.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
3. Previsiones para el relajamiento y el confort		1	2	3	4	5	6	7	Notas:		
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"/>
			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"/>			
4. Organización de la sala		1	2	3	4	5	6	7	Notas:		
S	N	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"/>	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"/>			
5. Exhibiciones para los niños		1	2	3	4	5	6	7	Notas:		
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"/>
						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 subescala (Ítems 1a 5)		_____									
B. Número de ítems calificados		_____									
Calificación promedio de ESPACIO Y MUEBLES (A + B)		_____									

*Permiso es dado por esto para fotocopiar la hoja de calificación y el perfil, pero no la escala completa.

RUTINAS DE CUIDADO PERSONAL													
6. Recibimiento y despedida		1 2 3 4 5 6 7					Notas:						
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"/>								
7. Comidas y meriendas		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"/>	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"/>					
1.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
8. Siesta		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"/>		
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"/>								
9. Cambio de pañales y uso del baño		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"/>		
1.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
10. Prácticas de salud		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"/>		
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"/>					
11. Prácticas de seguridad		1 2 3 4 5 6 7					Notas:						
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"/>								
<p>A. Calificación de la subescala (Ítems 6 a 11) _____</p> <p>B. Número de ítems calificados _____</p> <p>Calificación promedio de RUTINAS DE CUIDADO PERSONAL (A + B) _____</p>													
ESCUCHAR Y HABLAR													
12. Ayudar a los niños a entender el lenguaje		1 2 3 4 5 6 7											
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"/>		
			3.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
13. Ayudar a los niños a utilizar el lenguaje		1 2 3 4 5 6 7											
S	N	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"/>		
						5.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
									7.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14. Uso de libros		1 2 3 4 5 6 7											
S	N	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"/>					

A. Calificación de la subescala (Ítems 12 a 14) _____

B. Número de ítems calificados _____

Calificación promedio de ESCUCHAR Y HABLAR (A ÷ B) ____ . ____

ACTIVIDADES

15. Motricidad fina

	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"/>
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"/>			
						7.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						7.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Juego físico activo

	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"/>
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"/>
						5.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						5.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						7.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						7.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						7.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Arte

	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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	5.2	<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"/>
							7.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							7.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Música y movimiento

	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"/>
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"/>
						7.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						7.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						7.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Bloques

	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
			3.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.2
			3.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.3

20. Juego dramático

	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"/>
			3.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						5.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						5.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						7.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						7.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						7.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Juego con arena y agua

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

22. Naturaleza y ciencias

	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"/>
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"/>
							7.1	<input type="checkbox"/>
							7.2	<input type="checkbox"/>

23. Uso de televisores, videos y/o computadoras

	1	2	3	4	5	6	7	NA	Notas:
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
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
1.3	<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"/>

<p>24. Promoción de la aceptación de la diversidad</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <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> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">Notas: _____</p>		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"/>			<p>28. Disciplina</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <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>3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">Notas: _____</p>		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"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	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"/>																																																
	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"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																														
		5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																															
<p>A. Calificación de la subescala (Ítems 15 a 24) _____</p> <p>B. Número de ítems calificados _____</p> <p>Calificación promedio de ACTIVIDADES (A + B) ____ . ____</p>	<p>A. Calificación de la subescala (Ítems 25 a 28) _____</p> <p>B. Número de ítems calificados _____</p> <p>Calificación promedio de INTERACCIÓN (A + B) ____ . ____</p>																																																
INTERACCIÓN	ESTRUCTURA DEL PROGRAMA																																																
<p>25. Supervisión del juego y del aprendizaje</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <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></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> <tr> <td></td> <td></td> <td>5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		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"/>			5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<p>29. Horario</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <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></td> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		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"/>				5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	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"/>																																														
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																														
		5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																															
	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"/>																																															
		5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																															
<p>26. Interacción entre los niños</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <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> </table>		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"/>	<p>30. Juego libre</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <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>3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		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"/>													
	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 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"/>																																															
<p>27. Interacción entre el personal y los niños</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <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>		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"/>			<p>31. Actividades de juego en grupo</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7 NA</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <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> </table>		1 2 3 4 5 6 7 NA			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 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"/>																																																
	1 2 3 4 5 6 7 NA																																																
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"/>																																															

32. Previsiones para niños discapacitados		1	2	3	4	5	6	7	NA	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"/>
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"/>						

36. Interacción y cooperación entre el personal		1	2	3	4	5	6	7	NA	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"/>
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"/>

A. Calificación de la subescala (Ítems 29 a 32) _____

B. Número de ítems calificados _____

Calificación promedio de ESTRUCTURA DEL PROGRAMA (A + B) _____

37. Continuidad del personal		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"/>	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"/>			

PADRES Y PERSONAL

33. Previsiones para los padres		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"/>	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"/>			

38. Supervisión y evaluación del personal		1	2	3	4	5	6	7	NA		
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"/>
						5.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

34. Previsiones para las necesidades personales del personal		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"/>	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"/>	5.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

39. Oportunidades para el desarrollo profesional		1	2	3	4	5	6	7			
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"/>			

35. Previsiones para las necesidades profesionales del personal		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"/>	3.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

A. Calificación de la subescala (Ítems 33 a 39) _____

B. Número de ítems calificados _____

Calificación promedio de PADRES Y PERSONAL (A + B) _____

Calificaciones totales y calificaciones promedio

Comentarios:

	<u>Calif. total</u>	<u>N° de ítems calificados</u>	<u>Calif. promedio</u>
Espacio y muebles	_____	_____	_____
Rutinas de cuidado personal	_____	_____	_____
Escuchar y hablar	_____	_____	_____
Actividades	_____	_____	_____
Interacción	_____	_____	_____
Estructura del programa	_____	_____	_____
Padres y personal	_____	_____	_____
TOTAL	_____	_____	_____