Imagen que contiene Aplicación

Descripción generada automáticamente**ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR**

**Licenciatura en Educación preescolar**

**Ciclo escolar 2020 – 2021**



**​Planeación y evaluación de la enseñanza y el aprendizaje**

**Nombre de las alumnas:**

Sofia Vanessa Gaona Montoya N°5

Mayra Alejandra Gaona Navejar N°6

Natalia Guevara García N°10

**Grupo: 2 A**

**Cuadro de aspectos del diagnóstico del niño**

**Docente: Gerardo Garza Alcalá**

**Unidad II Planeación y evaluación: creencias y concepciones de la intervención docente**

|  |
| --- |
| * Elabora diagnósticos de los intereses, motivaciones y necesidades formativas de los alumnos para organizar las actividades de aprendizaje, así como las adecuaciones curriculares y didácticas pertinentes. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | * Selecciona estrategias que favorecen el desarrollo intelectual, físico, social y emocional de los alumnos para procurar el logro de los aprendizajes. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | * Evalúa el aprendizaje de sus alumnos mediante la aplicación de distintas teorías, métodos e instrumentos considerando las áreas, campos y ámbitos de conocimiento, así como los saberes correspondientes al grado y nivel educativo. |

**Saltillo, Coahuila de Zaragoza**

**04/Junio/2021**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imagen que contiene Aplicación  Descripción generada automáticamente Contexto Familiar  Diagnóstico del niño | El niño | Contexto de la comunidad |
| * ¿Cuál es su nombre? * ¿Qué edad tiene? * ¿Cuál es su estado civil? * ¿Dónde trabaja? * ¿Qué lugar ocupa el niño en la familia? * ¿Cuántos hermanos tiene? * ¿Qué profesión tienen? * ¿Cómo se lleva el niño con sus hermanos? * ¿las condiciones en que se encuentra su vivienda son adecuadas? * ¿Es suficiente para que el niño disponga de un lugar exclusivo de estudio? * ¿Hay espacio suficiente en la vivienda para todos los miembros de la familia? * ¿El niño duerme solo? * ¿El niño tiene cuarto propio? * ¿El niño usa pañal y chupón? * ¿El niño se baña solo? * ¿El niño se cambia solo? * ¿El niño se pone solo sus zapatos? * ¿El niño obedece? * ¿El niño va solo al baño? * ¿El niño guarda sus juguetes? | * ¿Padece alguna discapacidad/necesidad especial? * ¿Tiene dificultades de vista? * ¿Tiene dificultades auditivas? * ¿Padece sobrepeso u obesidad? * ¿Padece de alergias? (medicamentos, alimentos, etc.) * ¿Tiene equilibrio al caminar/correr? * ¿Presenta coordinación en piernas al momento de bailar, jugar, o realizar ejercicios y actividades físicas? * ¿Presenta coordinación en brazos al momento de bailar, jugar, o realizar ejercicios y actividades físicas? * ¿Presenta coordinación en manos al momento de escribir, bailar, jugar, o realizar ejercicios y actividades físicas? * ¿Identifica las partes de su cuerpo? * ¿Controla sus emociones ante diversas situaciones de socialización? (enojo, tristeza, alegría) * ¿Su actitud suele ser anímica o decaída? * ¿Ha expresado miedo o inquietud acerca de alguna situación familiar/personal? | * ¿Cuenta con todos los servicios básicos (agua, luz, gas, internet, teléfono)? * ¿Existe contaminación en su comunidad? * ¿Qué harías para evitar la contaminación en la comunidad? * ¿Qué cambios realizarías en tu comunidad? * ¿Qué no te gusta de esta zona? * ¿Hay muchas tiendas comerciales, puestos de comida rápida o vendedores ambulantes por tu comunidad? * ¿Qué tan lejos queda el kínder más cercano? * ¿Hay servicios médicos cerca? * ¿Cuáles son las horas en las cuales hay más tráfico vehicular? * ¿Pasa el trasporte público? * ¿Existe seguridad por parte de las autoridades del estado? * ¿Llegan a estorbar su vivienda cuando pasan por los niños a la escuela? * ¿Puede llegar a ser molesto el vivir cerca de un jardín de niños? * ¿Inscribiría a sus familiares en la institución más cercana a su vivienda? |

Imagen que contiene Aplicación

Descripción generada automáticamente