

# CUESTIONARIO PARENTAL DE ALFABETIZACIÓN TEMPRANA

(Boudreau, 2005)<sup>1</sup>

## Lectura de libros

1	<b>¿Tu hijo/a habla consigo mismo/a?</b>				
	Nunca/rara vez	En alguna ocasión	Semanalmente	Diariamente	Varias veces al día

2	<b>¿Con qué frecuencia le lees a tu hijo/a?</b>				
	En alguna ocasión	Una vez al mes	Semanalmente	Varias veces a la semana	Diariamente

De media, ¿Cuántas horas a la semana? \_\_\_\_\_

¿Dedicas un tiempo determinado a la lectura? \_\_\_\_\_

¿Cuántos libros sueles leer en cada ocasión? \_\_\_\_\_

3	<b>¿Con qué frecuencia le lees a tu hijo/a?</b>				
	En alguna ocasión	Una vez al mes	Semanalmente	Varias veces a la semana	Diariamente

4	<b>¿Tu hijo hace preguntas sobre los personajes del cuento durante la lectura?</b>				
	No frecuentemente	Rara vez	Ocasionalmente	Varias veces en cada cuento	Muy frecuentemente durante cada cuento

5	<b>¿Tu hijo hace cómo si leyera un cuento? (como sentarse con un libro y hablar)</b>				
	Nunca	Rara vez	Semanalmente	Varias veces a la semana	Diariamente

<sup>1</sup> Traducido y adaptado de Boureau, D. (2005) Use of a Parent Questionnaire in Emergent and Early Literacy Assessment of Preschool Children, *Language, Speech and Hearing Services in Schools*, 36, 33-47.



6	<b>¿Tu hijo/a suele crear historias y contarlas?</b>				
	Nunca	En alguna ocasión	Semanalmente	Diariamente	Varias veces al día

7	<b>¿Tu hijo completa palabras o líneas de una historia cuando lee contigo? (al leer un libro que conoce bien, dice la siguiente línea o palabra antes de leerla)</b>				
	No frecuentemente	Rara vez	Ocasionalmente	Varias veces en cada cuento	Muy frecuentemente durante cada cuento

8	<b>¿Intentas enseñarle los nombres o sonidos de las letras del alfabeto cuando le lees?</b>				
	No frecuentemente	Rara vez	Ocasionalmente	Varias veces en cada cuento	Muy frecuentemente durante cada cuento

9	<b>En comparación con otras actividades, ¿cómo calificarías el interés de tu hijo/a por los libros?</b>				
	1	2	3	4	5
	Actividad con menos interés				Actividad favorita

## Respuesta a la letra impresa

10	<b>¿Señalas los símbolos y palabras como nombres de restaurantes o símbolos como el logotipo de McDonald, Pepsi, etc?</b>				
	No frecuentemente	Rara vez	Ocasionalmente	Semanalmente	Diariamente

11	<b>¿Tu hijo/a muestra interés en los materiales de lectura (p.e. periódico, revista, etc) presentes en el entorno (como pedirte que se lo leas; preguntarte las palabras que dice, etc.)?</b>				
	Nunca/rara vez	En alguna ocasión	Semanalmente	Diariamente	Varias veces al día

12	<b>¿Tu hijo/a pide ayuda para leer palabras como los logotipos de la calle o las palabras de los envases de comida?</b>				
	Nunca/rara vez	En alguna ocasión	Semanalmente	Diariamente	Varias veces al día

13	<b>¿Tu hijo/a identifica las palabras del entorno (como las palabras de los envases de comida, los símbolos o logotipos de restaurantes) por sí mismo/a?</b>				
	Nunca/rara vez	En alguna ocasión	Semanalmente	Diariamente	Varias veces al día

¿Cuándo ocurre esto? \_\_\_\_\_

¿Qué símbolos o palabras reconoce? \_\_\_\_\_

14	<b>¿Tu hijo/a lee algunas palabras de forma visual (palabras familiares que haya memorizado y que pueda identificar como mamá, gato, etc.)?</b>				
	No frecuentemente	En alguna ocasión	Conoce una palabra	Conoce varias palabras	Conoce muchas palabras

## Conciencia lingüística

15	<b>¿Juegas con ritmos con tu hijo/a?</b>				
	No frecuentemente	Rara vez	Ocasionalmente	Semanalmente	Diariamente

¿Tu hijo puede rimar palabras? \_\_\_\_\_

16	<b>¿Tu hijo/a intenta jugar con ritmos contigo o con otras personas?</b>				
	No frecuentemente	Rara vez	Ocasionalmente	Semanalmente	Diariamente

17	<b>¿Tu hijo/a produce ritmos por sí solo?</b>				
	Nunca/rara vez	En alguna ocasión	Semanalmente	Diariamente	Varias veces al día

18	<b>¿Tu hijo/a se da cuenta y dice algo cuando el/ella escucha palabras que riman? (p.e. ¡eso rima!)</b>				
	No frecuentemente	Rara vez	Ocasionalmente	Semanalmente	Diariamente

19	<b>¿Tu hijo/a tararea canciones de cuna?</b>				
	No frecuentemente	Rara vez	Ocasionalmente	Semanalmente	Diariamente

¿Cuál conoce? \_\_\_\_\_

20	<b>¿Tu hijo/a canta canciones sencillas?</b>				
	Nunca/rara vez	En alguna ocasión	Semanalmente	Diariamente	Varias veces al día



## Interés en las letras

21	<b>¿Tu hijo/a dice el nombre de las letras del alfabeto?</b>				
	Nunca/rara vez	En alguna ocasión	Semanalmente	Diariamente	Varias veces al día

¿Cuántas letras conoce? \_\_\_\_\_

22	<b>¿Tu hijo/a intenta hacer los sonidos de las letras del alfabeto?</b>				
	No frecuentemente	Rara vez	Ocasionalmente	Frecuentemente	Muy frecuentemente

¿Cuántos sonidos conoce? \_\_\_\_\_

23	<b>¿Tu hijo/a puede identificar algunas letras del alfabeto? (como señalar la letra "A" cuando se lo preguntas)</b>				
	No frecuentemente	Rara vez	Ocasionalmente	Frecuentemente	Muy frecuentemente

¿Cuántas letras conoce? \_\_\_\_\_

## Escritura

<b>¿Tu hijo/a dibuja?</b>					
24	Nunca/rara vez	En alguna ocasión	Semanalmente	Diariamente	Varias veces al día

<b>¿Tu hijo/a escribe letras?</b>					
25	Nunca/rara vez	En alguna ocasión	Semanalmente	Diariamente	Varias veces al día

<b>¿Tu hijo/a te pide que le escribas?</b>					
26	Nunca/rara vez	En alguna ocasión	Semanalmente	Diariamente	Varias veces al día

<b>¿Tu hijo/a te pide que le deletrees palabras?</b>					
27	Nunca/rara vez	En alguna ocasión	Semanalmente	Diariamente	Varias veces al día

<b>¿Tu hijo/a escribe palabras?</b>					
28	No frecuentemente	Rara vez	Ocasionalmente	Semanalmente	Diariamente

## Intereses adicionales

29	<b>¿Tu hijo/a ve películas? (como el Rey León u otras historias)</b>				
	Nunca/rara vez	En alguna ocasión	Semanalmente	Diariamente	Varias veces al día

¿Durante cuántas horas a la semana las ve? \_\_\_\_\_

30	<b>¿Tu hijo/a ve la televisión?</b>				
	Nunca/rara vez	En alguna ocasión	Semanalmente	Diariamente	Varias veces al día

31	<b>¿Tu hijo/a va a la biblioteca y elige el libro que quiere?</b>				
	Rara vez	Cada varios meses	Mensualmente	Dos veces al mes	Semanalmente

32	<b>¿Tienes ordenador en casa?</b>	
	Si	No

## Preguntas adicionales

33. ¿A qué edad comenzó a leer tu hijo/a?

34. ¿Cuántos libros tiene tu hijo/a?

35. ¿Cuántos libros tienes?

36. ¿Recibes algún tipo de material lector en casa como revistas, periódico o de otro tipo?