

# Handwriting Proficiency Screening Questionnaire- Versión Española (HPSQ- SP) (Rosenblum, 2008)

Instrucciones para rellenar el cuestionario:

- El cuestionario será rellenado por el docente
- No es necesario indicar nombre completo del niño. Sólo las iniciales.
- En la parte derecha del documento, aparece una pregunta donde deberá indicar si cada uno de los ítems son claros o no. Esta columna sólo se rellenará una vez por docente, no por niño.

<b>NOMBRE del niño:</b>	<b>EDAD:</b>						
<b>Fecha de hoy:</b>							
Colegio : Público      Concertado      Privado							
Años de experiencia como docente.....							
	Nunca	Rara vez	Algunas veces	A menudo	Siempre	<i>¿Es clara la pregunta?</i>	
						SI	NO
<b>1. ¿La escritura del niño es ilegible?</b>							
<b>2. ¿El niño es incapaz de leer su propia escritura?</b>							
<b>3. ¿No tiene suficiente tiempo para copiar las tareas de la pizarra?</b>							
<b>4. ¿Debe borrar a menudo?</b>							
<b>5. ¿Refiere frecuentemente que no quiere escribir?</b>							
<b>6. ¿No hace los deberes de casa?</b>							
<b>7. ¿Se queja de dolor mientras escribe?</b>							
<b>8. ¿Se cansa mientras escribe?</b>							
<b>9. ¿Necesita mirar frecuentemente a la pizarra o libro cuando copia?</b>							
<b>10. ¿El niño no está satisfecho con su propia escritura?</b>							

Si alguno de los ítems que se preguntan no considera que sean claros u objetivos, rogamos nos indique las sugerencias a continuación: