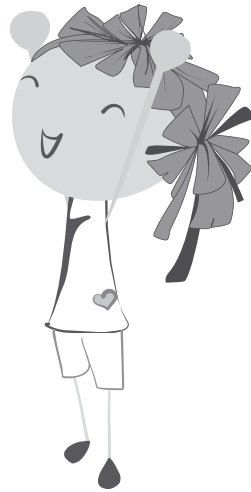


Guía Nacional para la Vigilancia
del Desarrollo del **Niño** y de la **Niña**
Menores de 5 Años



© 2010

Diseño: CEBRA Comunicación Visual

Impresión:

PRÓLOGO

El avance del conocimiento apoyado en las neurociencias nos ha permitido conocer que el cerebro humano no está enteramente condicionado por la genética, sino que su plasticidad nos permite contar con capacidad de aprender durante todo nuestro ciclo de vida.

Es por esto que desde el punto de vista de las políticas públicas, la forma en las que éstas apoyan la creación de capacidades durante toda la vida, permitirá la creación de sociedades con más oportunidades y con mayores equidades.

La creación de capacidades se da en una suerte de proceso que se retroalimenta: las personas con acceso a recursos y oportunidades, adquieren mayores capacidades y por tanto, mejores resultados, que se traducen en nuevos recursos y nuevas oportunidades.

Del otro lado, una situación desfavorable desde el inicio reproduce las desventajas, en un ciclo difícil de remediar.

Las trayectorias individuales de carencia, se proyectan en la falta de dinámica de las sociedades, falta de aptitudes para la reflexión, para la innovación, para el crecimiento de la productividad y para la participación en la arena pública.

La etapa de la primera infancia es un período clave para garantizar la adquisición de las capacidades básicas de las personas y su reforzamiento y complejización en el futuro.

Durante los primeros años de vida, los niños terminan de desarrollar funciones esenciales de neuronas sensibles y de vías neuronales. Configuran la emoción, el lenguaje, la capacidad de leer y de escribir.

Es durante esta etapa del ciclo de vida, el momento en el que se fijan buena parte de la manera en la que los individuos encaramos nuestras experiencias diarias, ya que es durante esta etapa en donde se construyen las bases sobre las que se erige la salud física y mental de la edad adulta, el rendimiento; se regula el temperamento y las capacidades de desarrollo social.

Pero a pesar de esto, lo cierto es que la atención a los primeros años de vida de parte de las políticas públicas ha sido frecuentemente postergada: se ha priorizado la inversión en edades escolares o incluso directamente en la vida adulta, momentos en que en muchos casos resulta demasiado tarde para intervenir. Aprender es un proceso dinámico y es más efectivo cuando comienza a una edad muy joven y continúa durante la adultez.

La primera infancia tiene un impacto crucial sobre el desempeño y futuro de las personas y, por tanto, sobre la dinámica de las sociedades que es necesario reconocer y privilegiar.

Los uruguayos hemos sido capaces de proyectar una imagen para la niñez del Uruguay del bicentenario, a través de la Estrategia Nacional para la Infancia y la Adolescencias (ENIA 2030), nos hemos comprometido en la construcción de una sociedad que genere los medios para que niños y niñas vivan vidas sanas, creativas, basadas en la confianza; se sientan queridos y sostenidos; se desarrollen en un medio que amortigüe las vulnerabilidades propias de estas etapas vitales. Que forje adultos habilitantes, respetuosos, de escucha activa, que asuman sus responsabilidades con la infancia desde una postura ética y deseada, como derecho y no obligación; que estén dispuestos a resignar o compartir cuotas de poder (ENIA, 2008).

Asimismo la Convención de los Derechos del Niño, a la que Uruguay se adhiere, sostiene que niños y niñas tienen derecho al mayor grado de salud posible. Por tanto, todos los niños y niñas tengan derecho a ser cuidados, educados y estimulados para alcanzar el máximo de sus posibilidades de desarrollo y así acceder a una vida plena, no importando su género, raza o condición social.

En este contexto, la primera infancia es una etapa de grandes oportunidades pero a la vez de altos riesgos, en la medida en que no estemos atentos a su cuidado, crecimiento y desarrollo.

Desde el Ministerio de Salud Pública, a través del Área Ciclos de Vida y el Programa Nacional de Salud de la Niñez, hemos asumido la responsabilidad

de cuidar el futuro de nuestros niños y niñas, velando por su derecho a una salud integral y al desarrollo pleno de sus potencialidades. Como parte de esta tarea hemos definido el cuidado del desarrollo infantil como prioridad y se ha diseñado una estrategia de trabajo para llevar adelante este tema.

En la administración anterior, se comenzó un proceso de consulta y elaboración de esta Guía con el apoyo del CLAP/OPS. Posteriormente, con el apoyo del PNUD, a través del Proyecto Desarrolla, se implementó una experiencia piloto para probar un instrumento para realizar un “screening” de desarrollo infantil en los servicios de salud.

Culminada esta experiencia, lo que estamos presentando en esta oportunidad es un instrumento para ser utilizado por el equipo de salud para la evaluación de todos los niños y niñas menores de 5 años del país. Esperamos que su aplicación sistemática contribuya a generar conocimiento y promueva la detección temprana y derivación oportuna.

Es un gusto poder compartir con ustedes este material que constituye el comienzo de un largo camino que empezamos a recorrer en la búsqueda de un mayor bienestar y goce de una vida plena para nuestros niños y niñas.

Dr. Gustavo Giachetto
Área Ciclos de Vida
Programa Nacional de Salud de la Niñez

INTRODUCCIÓN

La forma en que crecen y se desarrollan los niños¹ es la mejor medida del bienestar de una sociedad.

Los primeros años de vida son clave para el futuro de los niños porque en esta etapa son especialmente sensibles a las influencias favorables del ambiente familiar y social que los rodea y especialmente vulnerables a los efectos desfavorables del mismo. De sus vivencias y experiencias en esta etapa del desarrollo va a depender su forma de ser y de relacionarse con otros, así como sus posibilidades de aprendizaje en el futuro.

La protección del crecimiento y desarrollo de los niños es una tarea que compromete a la sociedad en su conjunto. Es responsabilidad de las familias, los equipos de salud, los educadores, observar y cuidar su evolución para detectar posibles dificultades en forma oportuna.

Para entender mejor el desarrollo, se lo puede organizar en áreas: motora, coordinación, social y lenguaje. En cada una de estas áreas se producen cambios a lo largo del tiempo. El orden en que se manifiestan estos cambios es el mismo para todos los niños si bien cada niño tiene un ritmo propio. Cada etapa de desarrollo se apoya en las anteriores y determina las siguientes, por lo que cualquier alteración en el tiempo de aparición o en la forma de expresión impactará negativamente en la etapa que le sucede. Sin embargo, cada área puede evolucionar en un tiempo diferente y hay que estar atento para diferenciar si el proceso sigue el curso esperado o se ha alterado por la influencia de factores genéticos, ambientales y/o emocionales. Las enfermedades, la mala alimentación, las situaciones de estrés afectan tanto al crecimiento como al desarrollo y al aprendizaje.

Los equipos de salud cumplen un rol de suma importancia a la hora de acompañar, proteger y promover el desarrollo de los niños, así como de detectar alteraciones en el mismo de manera oportuna. El control debe ser realizado en forma permanente en estrecha colaboración con los padres.

1. Por cuestiones de simplificación y comodidad en la lectura, se ha optado por usar en algunos casos el término general los niños, niño o hijo, sin que ello implique discriminación de género.

Los padres y cuidadores necesitan conocer las etapas que representan la maduración sensorial, neuromuscular y afectiva que va adquiriendo el niño, así como sus necesidades, para poder controlar adecuadamente esta evolución. El niño es un activo participante en la vida social de la familia y puede ser afectado por la actitud de los otros, pero también puede cambiar el comportamiento de los demás. Por otra parte el niño aprende imitando, por lo que debe haber una referencia para que él pueda hacer lo mismo.

La consulta pediátrica es un escenario privilegiado a la hora de pensar en proteger y potenciar el desarrollo del niño así como de acompañar a las familias, ya que es una de las primeras “miradas de afuera” a la intimidad de la misma en relación al crecimiento y desarrollo de sus hijos y además se hace continua en el tiempo. Es fundamental crear un ambiente confiable y establecer un encuentro empático para poder “escuchar”, observar las competencias del bebé y también las competencias de la familia para criarlo.

Como se evalúa el desarrollo

En la evaluación sistematizada del desarrollo se utilizan dos tipos de prueba: las pruebas de “screening” o tamizaje y las llamadas convencionales.

Las pruebas de “screening” se basan en la edad de aparición de logros de las diferentes conductas (motora, coordinación, social y lenguaje). La edad de aparición de los diferentes logros que se describen en la literatura son bastante similares cuando las muestras estudiadas tienen las mismas exigencias: niños nacidos de término con peso adecuado, sin factores de riesgo biológico y ambiental. La más conocida es la escala de Denver, elaborada por WK Frankenburg y publicada en 1967. A esta prueba le han seguido otras bastante similares como la Prueba Nacional de Pesquisa en Argentina (PRUNAPE) y la pancarta desarrollada por el Centro Latinoamericano de Perinatología. Estas pruebas son realizadas con estudios transversales, es decir que el individuo entra una sola vez en el estudio; no hay seguimiento que permita evaluar al mismo individuo, en varias oportunidades, a diferentes edades. En general asocian su sensibilidad al porcentaje adecuado de referencias cuando los niños presentan des-

víos de la franja normal. Se basan en la observación y examen del niño. Otras como la prueba PEDS (parents evaluation of developmental status) se basa en preguntas realizadas a los padres, o la ABBA de Guedeney basada en la observación que evalúa la interacción del niño con sus padres durante la consulta pediátrica. La ventaja de estas pruebas es que son fáciles de aplicar, sistematizan el examen para cada edad, miden habilidades de los niños cuyo resultado se tiene con la observación, maniobras simples y/o interrogatorio a los padres. Las puede realizar el especialista, el pediatra u otro personal de salud si se tiene un entrenamiento adecuado. Permiten detectar alteraciones sensoriales o anomalías del tono, conocer cuándo uno o más logros de un niño se aleja del promedio y como están las diferentes conductas.

A las pruebas convencionales también se las puede llamar semi-cuantitativas porque evalúan variables cualitativas a las que se les asigna un puntaje; luego se suman estos puntajes y se obtiene un dato cuantitativo. Existen muchas y se aplican para edades específicas o son selectivas para determinadas áreas, como lenguaje, memoria, cálculo, etc. Algunas de las más conocidas son: la prueba de Batelle que se puede aplicar desde el nacimiento hasta los 8 años, la de Gessell entre 1 y 36 meses y la escala de Bailey de desarrollo infantil (BSID). Para realizar estas pruebas se requiere un entrenamiento previo muy riguroso. No existen normas para determinar qué prueba se aplica sino que cada grupo de trabajo usa aquella con la que tiene más experiencia y cree adecuada al caso. Para la publicación de sus resultados en revistas internacionales se exige que la persona que realice la prueba tenga una certificación otorgada por una unidad encargada de este tipo de entrenamiento.

Es importante destacar que muchos estudios muestran un pobre valor predictivo de las pruebas aplicadas en niños de corta edad (menores de 2 años) con lo que será el cociente intelectual del niño a su edad escolar o más tarde. Es importante señalar que en los estudios de seguimiento de niños para evaluar estas pruebas se presentan problemas metodológicos importantes. En algunos casos estos resultados se obtuvieron con niños de pretérmino y/o bajo peso, que tienen alta incidencia de patología y con múltiples factores etiológicos. Cuando se realizan en niños aparentemente normales, en quienes la prevalencia de lesiones es baja, disminuye su valor predictivo. Una variable interferente en la predictibilidad de las pruebas es la influencia de los factores externos (familiares y ambientales) sobre

el desarrollo. Por otra parte, en los primeros años hay funciones de integración que aún no se han desarrollado, o que por lo menos no son detectadas fácilmente por el observador y por lo tanto no pueden ser evaluadas.

Importancia de la evaluación del desarrollo

Para los niños en los que se detectan alteraciones moderadas o severas, las pruebas específicas permiten cuantificarlas, y cuando estos niños entran a un plan de tratamiento, ayudan a medir la efectividad de la intervención que se realiza.

En los niños aparentemente normales la evaluación sistematizada del desarrollo permite comparar la evolución de un niño dado con respecto a la franja de población de niños que tienen una evolución normal. Si se encuentra que está fuera de esa “franja” se puede observar más detenidamente y seguir la evolución para ver si es necesario intervenir. Además permite diagnosticar alteraciones sensoriales (audición, visión), alteraciones del tono, parálisis cerebral o retardo en la aparición de las conductas que hagan necesario una intervención. Para la familia, una prueba normal ante cualquier duda en un desvío del desarrollo es un apoyo muy importante; para el que trata al niño constituye la evaluación inicial que le servirá de referencia haga o no una intervención.

Se puede concluir que es importante evaluar el desarrollo con las pruebas de “screening” y cuando se encuentren problemas o dudas se debe hacer un examen cuidadoso del niño y decidir si se lo ve nuevamente en un intervalo de tiempo para repetir la evaluación o ya se lo refiere al especialista que corresponda.

A continuación se presenta una guía para la valoración del desarrollo con los principales indicadores y adquisiciones en el desarrollo del niño que nos ayuden a comprender, interpretar y responder a sus demandas. A pesar que el desarrollo es un proceso continuo, para comprenderlo mejor, se evalúan los logros obtenidos por períodos de edad que se manifiestan como característicos en cada conducta.

Se propone utilizar el instrumento de tamizaje elaborado por el Centro Latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano (CLAP) que, como todos los

demás, analiza las cuatro áreas de la conducta: motora, coordinación, social y lenguaje. Para su elaboración se consideró la observación de las conductas habituales, que exteriorizan comportamientos de la vida cotidiana de creciente complejidad (por ejemplo: alimentarse, vestirse, jugar, etc.). Esta evaluación debe ser complementada con la observación del niño y la información que traen los padres, que muchas veces muestran preocupación respecto al niño y sus prácticas de crianza.

Agradecimientos

En la elaboración y corrección de esta Guía participaron profesionales representantes de distintas instituciones:

Plan CAIF: Lic. Ana Cerutti.

Servicio Integrado de Neuropediatría del Hospital Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell: Prof. Dra. Cristina Scavone y Dra. Sandra Berta.

Clínica de Psiquiatría Infantil (Facultad de Medicina, Universidad de la República): Prof. Dra. Laura Viola y Prof. Agda. Dra. Gabriela Garrido.

PNUD a través del Proyecto Desarrolla: Gabriel Corbo, Nora d'Oliveira y Lic. Andrea Pozzi.

CLAP: Prof. Dr. Miguel Martell (consultor).

Programa Nacional de Salud de la Niñez: Prof. Agdo. de Clínica Pediátrica Dr. Jorge Quian, Dra. Inés Iraola, Prof. Agda. de Clínica Pediátrica Dra. Anabella Santoro y Lic. Cecilia Muxi.

Prof. Dra. Ana María Ferrari.

Lic. Marisa Burgueño.

Lic. María Langwagen.

El Sr. Juan Carlos Iglesias que ha diseñado la pancarta y el formulario.

También ha sido muy importante la colaboración de los padres de los niños que autorizaron la publicación de sus fotografías.

GUÍA NACIONAL para la VIGILANCIA del DESARROLLO del NIÑO y de la NIÑA MENORES DE 5 AÑOS

Guía

La presente guía se aplicará a los niños nacidos normales menores de 5 años. En el caso de los niños pretérmino debe corregirse la edad postnatal de acuerdo a la diferencia que tengan con una gestación de término (40 semanas); este ajuste debe hacerse en los menores de 2 años. En los mayores de esta edad, la corrección no es necesaria.

Cada conducta presentada en el instrumento está integrada por logros. Los logros son etapas claves en la vida del niño (sentarse, caminar) que resumen el correcto cumplimiento de secuencias anteriores, en tiempo y forma y sobre las cuales se apoyan las nuevas conductas adquiridas.

En caso de detectarse desvíos de la normalidad, el equipo tratante decidirá la conducta correspondiente: reevaluación o derivación al especialista que corresponda, implementando la intervención oportuna.

Para facilitar la evaluación del desarrollo durante el control del niño, se aplicará el instrumento el cual se estructura en 9 Fichas de Evaluación por edad que resumen y sistematizan las conductas hasta los 5 años de edad.

Evaluación

La vigilancia del desarrollo se realiza en todos los controles en salud del niño con el apoyo del presente manual. Los controles a los 4 meses, 18 meses y 5 años constituirán los controles “Aduana” y deberán figurar en forma obligatoria en la historia clínica.

Para realizar la evaluación, el niño/a deberá estar en vigilia y en buenas condiciones de salud.

En el caso de que el niño esté enfermo en el control marcado para los meses señalados como obligatorios, (4 y 18 meses y 4 años) será evaluado en una próxima oportunidad, para la cual será citado especialmente.

En caso de que no concurra en la fechas mencionadas, la evaluación se hará en la próxima consulta y deberá ser registrada en la historia clínica.

Elección de las edades para la evaluación obligatoria

A los 4 meses: realizar la evaluación del desarrollo psicomotor en este período permite orientar la detección de niños con problemas neuro sensoriales que afectarán su desarrollo para intervenir en forma oportuna en conjunto con sus familias.

A los 18 meses: En esta edad es donde se comienza a observar un aumento en la prevalencia del déficit del desarrollo psicomotor por falta de estímulo.

A los 4 años: A esta edad el niño ha alcanzado madurez en su desarrollo lo que permite detectar trastornos e iniciar acciones de recuperación antes de su ingreso a la educación formal.

Si por alguna razón no se puede realizar a las edades fijadas, se podrá realizar la evaluación utilizando el esquema de Desarrollo de 0 a 5 años.

Procedimientos

Antes de aplicar el instrumento, se debe explicar a los padres que se trata de una herramienta para explorar el desarrollo del niño.

Condiciones para la aplicación del instrumento

El niño debe estar tranquilo y cómodo, junto al familiar que lo acompaña. Resulta útil para la correcta interpretación de los resultados observar el comportamiento del niño y de los padres durante la evaluación: atención, confianza en sí mismo, relación con los padres y con el examinador.

Material necesario: un sonajero, una campanilla, una botella clara con una apertura de 1,5 cm, – en la que entre bien una bolita- 8 cubos de 2,5 cm de consistencia firme y lisa (madera pulida) de 3 o 4 colores, hojas de papel y lápiz, lámina (o librito) con dibujo de objetos o animales (casa, árbol, perro, caballo, etc.) y con figuras geométricas (círculo, cruz, cuadrado).

Instructivo de llenado de las Fichas por edad

Cada ficha de evaluación consta de 3 sectores.

Sector a la izquierda (figura 1): logros /conductas esperadas.

Presenta los logros de desarrollo en forma gráfica. Cada logro está contenido en un rectángulo con una leyenda interior que lo explica y se acompaña de una figura que ayuda a su exploración, al mismo tiempo que muestra una evolución dinámica de la conducta a través del tiempo. El rectángulo señala el intervalo de tiempo en que ese logro aparece. El borde izquierdo representa en tiempo el percentil 25 y el borde derecho el percentil 90.

Los logros que ya deben estar presentes a esa edad están señalados con un rectángulo lleno. En el rectángulo punteado están contenidos los logros que pueden estar ya presentes a esa edad o aparecer más adelante. En ambos ca-

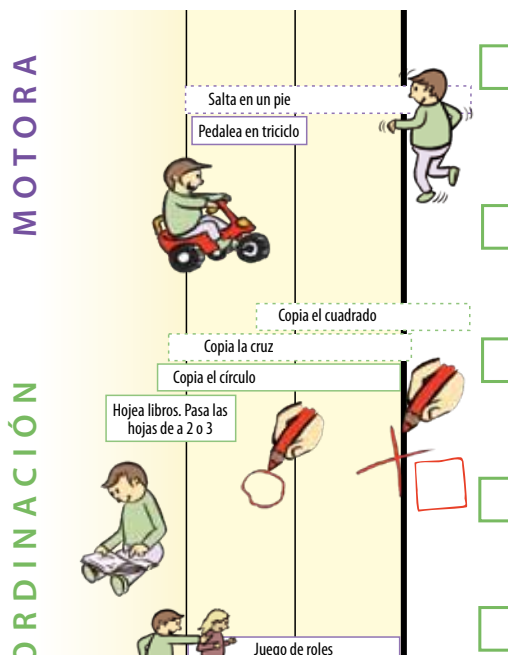


Figura 1. Ejemplo para la edad entre 2 y 3 años.

...s cada logro se acompaña de la ilustración correspondiente y las conductas que aparecen en el mismo intervalo o en uno previo, pero que pueden aparecer más adelante, se encuentran marcadas por un rectángulo punteado. En ambos casos cada logro se acompaña de la ilustración correspondiente (figura 1).

Sector medio (figura 2): Conductas cumplidas a la edad que indica el intervalo.

Esta sección está diseñada para tildar en el casillero correspondiente al logro alcanzado. Cuenta con tres casilleros: si, no, o dudoso, la ilustración y el logro que corresponde. Los logros señalados son los mismos que están en el rectángulo lleno en el sector izquierdo. Se tildará con una cruz si el logro está presente, ausente o es dudoso. La información se obtendrá como indica el instructivo, de la observación o de la información de la familia. Debajo de cada logro hay un espacio en blanco donde el observador podrá consignar los comentarios.

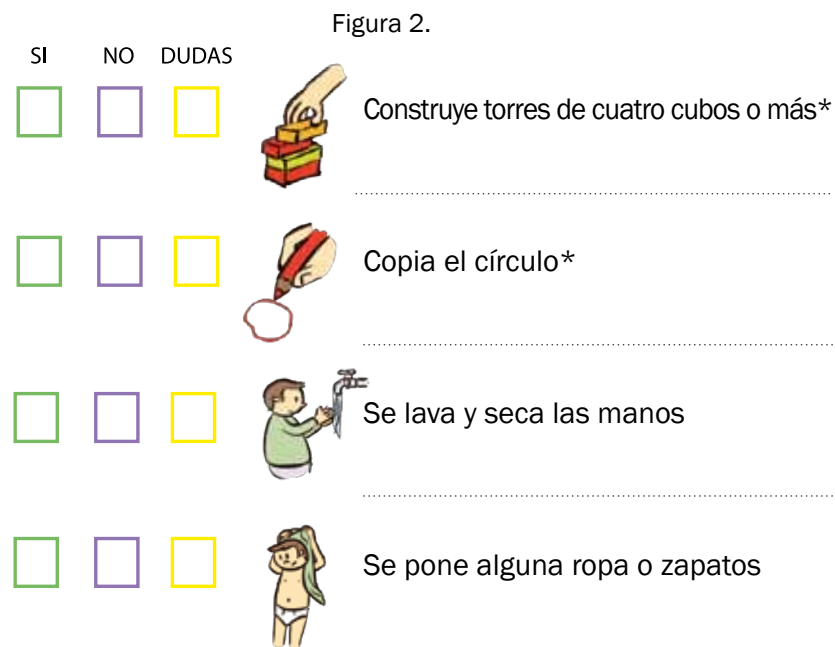


Figura 2.

Sector derecho: Perfil del niño a la edad de la evaluación, para tener una idea global del niño a esa edad y qué tipo de conductas son más llamativas.

Conductas que pueden iniciarse antes del tiempo previsto: sector derecho donde se describen las conductas que pueden iniciarse antes del intervalo considerado límite.

Anticipar a los padres, se conversará con los padres acerca de los futuros logros. (Esto se hace con la finalidad que los padres estén atentos a las conductas que deben de esperar y observar).

Alerta. Se describen signos que pueden señalar una posible alteración de la conducta del niño y que deberá ser evaluado por el observador, si requiere nueva evaluación o consulta con especialista.

Aquellos logros o alertas señalados con un asterisco(*) son los que se deben evaluar a corto plazo y/o referirlo a especialista.

Al pie de la ficha se llenarán los datos del niño, de la institución y del observador.

Interpretación

El resultado de una observación al aplicar el instrumento es siempre orientador y puede no ser concluyente.

La ausencia de logros que deberían estar presentes en un niño para una determinada edad debe llamar la atención e implementar de forma inmediata un plan de vigilancia por parte de los padres y cuidadores a quienes se les orientará sobre los puntos a vigilar y las formas de estimulación. Asimismo, el personal de salud deberá realizar observaciones más frecuentes y determinar si existen causas desfavorables para el desarrollo.

Se evaluará la posibilidad de “falsos retardos.” Se deben considerar los siguientes factores:

- Falta de colaboración del niño
- Falta de motivación y tiempo del examinador
- Interferencias transitorias tales como: separación de los padres o cualquier desequilibrio agudo de la familia, fatiga, miedo, enfermedad u hospitalización.

Al finalizar la evaluación del desarrollo el resultado será:

Normal.- Si están presentes todos los logros esperados para la edad.

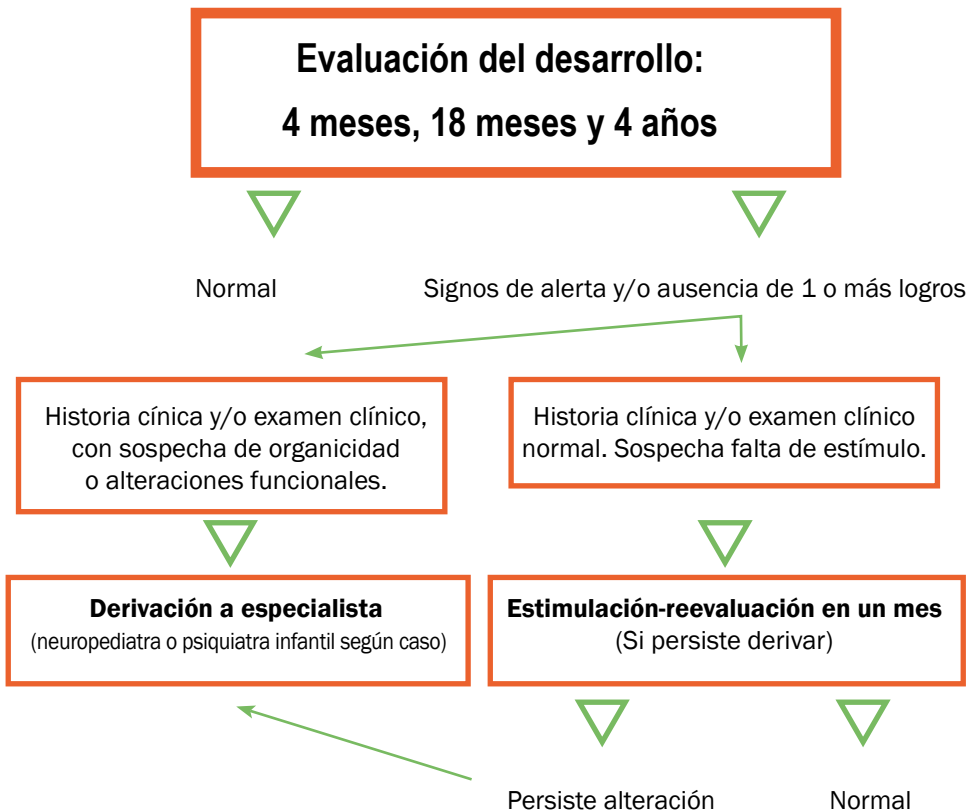
Alterado.- Si faltan uno o más logros en una misma conducta o área, se sugiere explorar la etiología de un posible retardo (baja estimulación, antecedentes perinatales, abandono entre otros) y repetir la evaluación al mes siguiente.

Si el desfasaje mejora o desaparece en el siguiente control, se seguirá con los controles habituales. Si el desfasaje no se supera o aumenta, se deberá hacer la derivación al especialista que corresponda.

Se sugiere referir al niño sin espera en los siguientes casos:

- Si faltan uno o más logros en diferentes áreas.
- Si presenta varios signos de alerta.
- Si se observa retroceso o pérdida de uno o más logros adquiridos previamente por el niño.
- Si el examen clínico presenta signos de organicidad.
- Ausencia de un logro señalado con asterisco.
- Presencia de una alarma marcada con asterisco.

Flujograma para la toma de decisiones



Cualquier **pérdida** de cualquier logro a cualquier edad debe considerarse **signo de alerta**

Área evaluada	Signos de Alarma
Social	No sonrisa social (mayor de 2 meses) No fija la mirada (mayor de 2 meses) Irritabilidad permanente/ demasiado pasivo No señala a los 12 meses No desarrolla juego simbólico a los 24 meses
Coordinación/ Motor	Pulgar incluido en mayores de 3 meses Asimetría permanente de las manos No sostén cefálico a los 3 meses No deambula a los 18 meses
Lenguaje	No balbucea a los 9 meses No palabras a los 18 meses No frases a los 30 meses
En el lactante, el crecimiento en más o en menos del perímetro cefálico debe ser considerado un signo de alerta .	
En todos los casos es importante valorar factores de riesgo BIOLÓGICOS, SENSORIALES, AMBIENTALES.	

En esta etapa se destaca el desarrollo del vínculo afectivo con sus padres, especialmente con la madre.

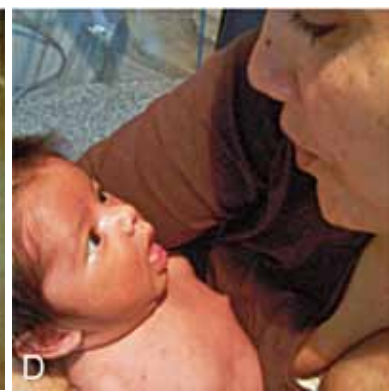


Figura 1
Ciclo vigilia sueño
en el recién nacido

En la interacción que se da inmediatamente después del nacimiento y se completa más tarde se describen cuatro etapas:

1- Etapa de observación. El niño mira atentamente el rostro de su madre (B) (la cara, su expresión facial, la boca, los ojos) y escucha su voz (C). Mientras está atento, está quieto. Está esperando que le hablen, que le sonrían. Esto ocurre en las primeras tres o cuatro semanas de vida.

2- Etapa de expresión. Cuando su madre comienza a hablarle suave y/o a sonreírle, el niño responde con movimientos de su boca, su lengua y sus brazos, sus manos se abren y se cierran (D). Sonríe cuando le sonrían (la sonrisa puede aparecer entre los 15 días y el mes y medio). Es sensible a las caricias, a que lo tomen en brazos y le hablen. Se puede decir que ésta es la “conversación” del niño con su madre o con su padre.

3- Etapa de pausa. Cuando se “aburre” o se cansa de esta conversación o juego, comienza a bostezar (E), da vuelta la cabeza y tiene tendencia a cerrar los ojos. Es importante conocer esta actitud para favorecer su descanso y el de su madre.

4- Etapa de despertar. Al despertarse (el recién nacido/a duerme entre 16 y 18 horas por día) puede estar tranquilo o excitado. En este último caso realiza movimientos rápidos con sus brazos y piernas, se pone tenso y a veces llora (F). Debe ser calmado y tranquilizado a través del contacto (un abrazo), hablándole y mostrándole algún objeto (G, H).

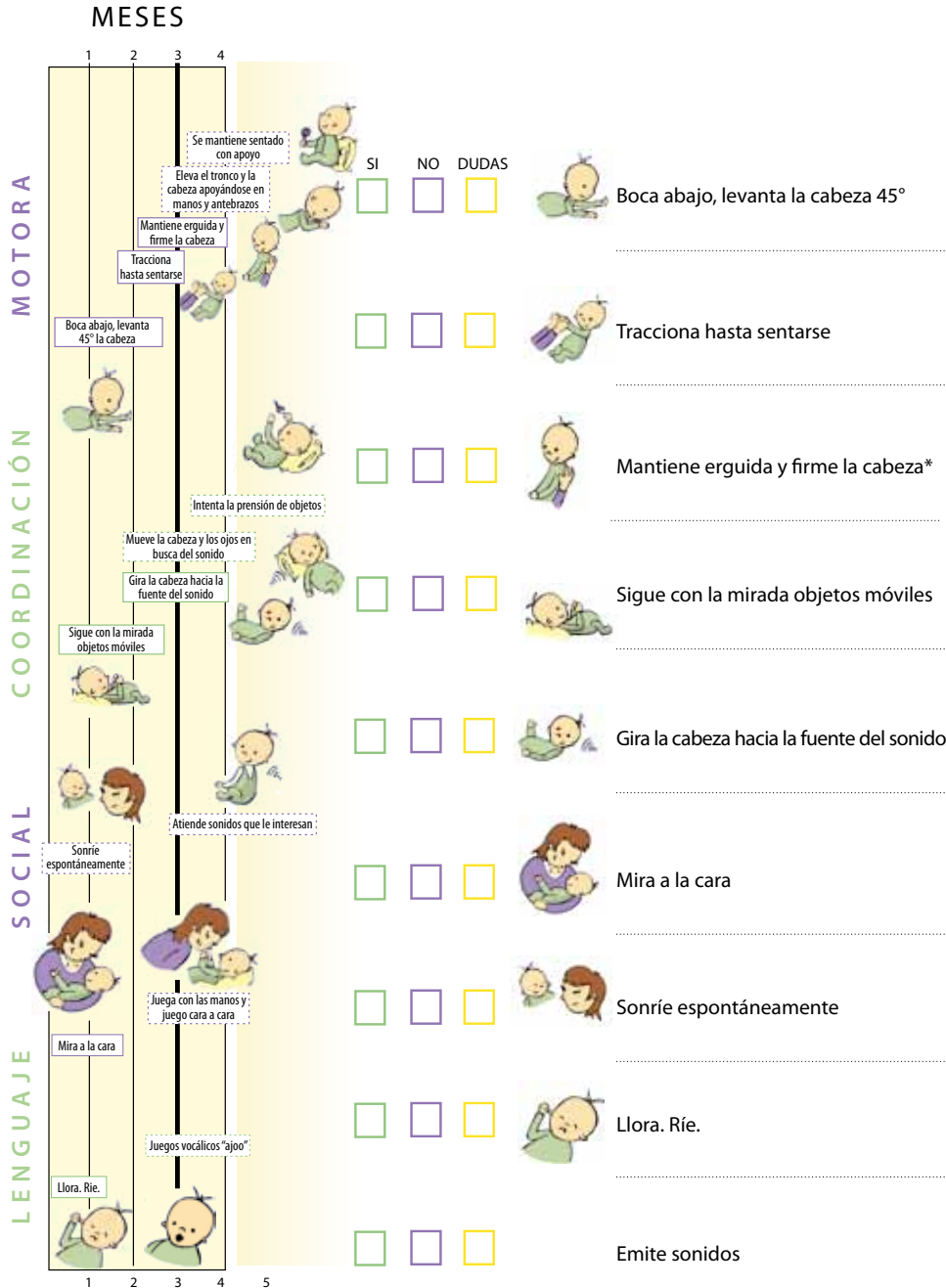


Figura 2. Evolución de la posición en decúbito ventral (boca abajo). A medida que pasa el tiempo la cabeza y el tronco, se apoya primero en los antebrazos y luego en las manos.



Figura 3. Evolución de la posición dorsal (boca arriba). En los primeros meses la cabeza cae hacia delante y la columna dorsal está curva. Luego mantiene firme la cabeza y se sienta, primero con apoyo y luego sólo, sosteniéndose con las manos.

Conductas cumplidas a los 4 meses



Perfil y resumen de las conductas del niño/a a la edad señalada.

Perfil

Aparecen las primeras conductas de interacción. Comienza el reconocimiento de su propio cuerpo y a desarrollar la coordinación óculo-manual y audio-visual. Responde a los estímulos emitiendo sílabas.

Conductas que pueden iniciarse antes de los 4 meses

- Eleva el tronco y la cabeza apoyándose en manos y antebrazos
- Se mantiene sentado con apoyo
- Intenta la prensión de objetos
- Atiende con interés el sonido
- Juego con las manos y juego cara a cara
- Juegos vocálicos

Alerta

- No sonrío cuando se le habla
- Irritable (actividad excesiva y llanto excesivo que no se puede calmar)
- Pasividad excesiva
- Dificultad en la alimentación: indiferencia en el curso del amamantamiento
- Trastorno del sueño: insomnio tranquilo*, hipersomnía.
- Manos siempre cerradas, pulgar incluido*

Anticipar a los padres

- Que se sentará solo sin apoyo
- Que cambiará de posición por sí mismo
- Que llevará objetos o parte de su cuerpo a la boca
- Que responderá con movimientos corporales al escuchar su nombre
- Que reaccionará ante caras extrañas

Nombre del niño/a _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Institución _____

Num. HC: _____ Examinador _____

Resultados	Normal	Re.evaluación	Pase Especialista
Lenguaje			
Social			
Coord.			
Motora			

Fecha: _____

Observaciones

Conductas cumplidas a los 4 meses.

Boca abajo levanta 45° la cabeza. Se coloca al niño en posición boca abajo y en general hace varios intentos de elevación de la cabeza apoyándose en sus manos y antebrazos.

Logro cumplido: El ángulo que forma el plano de la mesa o de la cama con el rostro es de 45°. (Basta que alcance una vez un ángulo cercano a los 45°, se toma como que lo realiza).

Tracciona hasta sentarse. Es una maniobra que permite no sólo evaluar el control cefálico sino el tono de la columna y de los miembros. Con el niño de espaldas en la mesa, levántelo suavemente mediante tracción de los brazos. Lleve al niño a la posición sentada, evitando hacer el movimiento por el niño.

Logro cumplido: La cabeza sigue la misma línea que el tronco, pero al quedar en la vertical tiene cierta oscilación hacia delante.

Mantiene erguida y firme la cabeza. Se lo mantiene sentado tomándolo del tronco.

Logro cumplido: La cabeza permanece firme en forma duradera y es capaz de girarla para seguir un objeto o ruido.

Sigue con la mirada objetos móviles. El niño boca arriba sigue con la mirada objetos en movimiento, si se le muestra algo a unos 20 cm. Se comienza a mover despacio delante de los ojos de izquierda a derecha y viceversa.

Logro cumplido: Si los ojos del niño siguen el objeto a lo largo del recorrido del objeto.

Gira la cabeza hacia la fuente del sonido. El examinador fuera de la vista del niño (que puede estar acostado en la cuna) tocará la campanilla o el sonajero, primero a un lado y luego al otro.

Logro cumplido: Si el niño mueve los ojos en una aparente búsqueda.

Mira a la cara. Mira momentáneamente a una persona, se le habla al niño para atraer su atención y se observa si el niño responde al rostro del adulto con su mirada.

Logro cumplido: Si el niño mira al examinador o a la madre.

Sonríe espontáneamente. Cuando el examinador o la madre le hablan y sonrío.

Logro cumplido: El niño sonrío.

llora, ríe. Las conductas tempranas del bebé son primariamente reflejas o están dirigidas por sus necesidades internas (ejemplo: llora por que tiene hambre o dolor, después de 2 o 3 semanas sonrío ante una cosa agradable.)

Logro cumplido: Presencia de llanto o sonrisa. Puede ser por interrogatorio a los padres.

Emite sonidos. Cuando el adulto le habla el niño reacciona quedándose tranquilo, cesando su actividad, cambiando su expresión. Emite distintos sonidos (comportamiento exploratorio: sonidos nasalizados, similares a los vocales, sonidos producidos con la parte posterior de la boca (aaaa, ga-ga, gooo) y luego sonidos consonánticos producidos con la parte anterior. A través de la sonrisa social, de sus vocalizaciones y de la interacción cara a cara empieza a tener un rol activo en los intercambios con el adulto.

Logro cumplido: Si se observa lo anterior o por información de los padres.

Alerta a los 4 meses.

No sonrío cuando se le habla. Ver en “sonrisa espontánea”.

Irritable (actividad excesiva y llanto excesivo que no se puede calmar) A medida que comienzan a pasar los meses desde la etapa de recién nacido, es normal que los períodos de vigilia aumenten y se hagan más prolongados. En esos períodos, el niño se entretiene observando el entorno o juguetes que le llamen la atención, tenderá a llevar las manos hacia esos juguetes, busca la atención de las personas que se encuentran a su alrededor. No se considera normal que durante esos períodos de vigilia el niño esté llorando casi en forma continua o demandando permanentemente la atención del adulto.

Pasividad excesiva. Niño poco demandante. Permanece quieto y callado.

Dificultad en la alimentación. Dificultad para alimentarse, llora sin encontrar una causa orgánica que lo explique.

Indiferencia en el curso del amamantamiento. Falta de contemplación del rostro de la madre. El niño parece indiferente ante la alimentación.

Trastorno del sueño. hipersomnía. Puede dormir durante mucho tiempo de tal manera que haya que despertarlo para alimentarlo. Insomnio tranquilo. No duerme por períodos prolongados de tiempo.

Manos siempre cerradas, pulgar incluido. A los 4 meses el niño permanece la mayor parte del tiempo con las manos abiertas, intenta tomar objetos. Si persiste con las manos cerradas por largo tiempo o incluso tiene el pulgar atrapado entre la palma y los últimos cuatro dedos.

A partir del tercer mes los cambios son más notorios que en el período previo. La función visual y auditiva se van perfeccionando. Comienza la coordinación óculo-manual y audio-visual.



Se observa que sostiene la cabeza y mueve mejor los miembros, lo que facilita los progresos de esta etapa. Esto significa que el niño intentará tomar con sus manos todo aquello que vea. Buena parte de estas acciones están destinadas al conocimiento de su propio cuerpo.

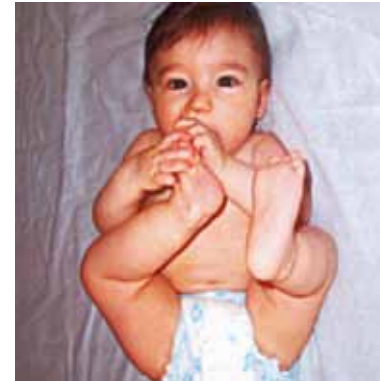


Figura 4. Explora su propio cuerpo. Se observa las manos, las mueve, las lleva a la boca o las usa para llevar a la boca su pie.



Figura 5. A- Observa. B- Responde ante un ruido. C- Interactúa con la madre. D- Mira el Objeto.

Conductas cumplidas a los 6 meses

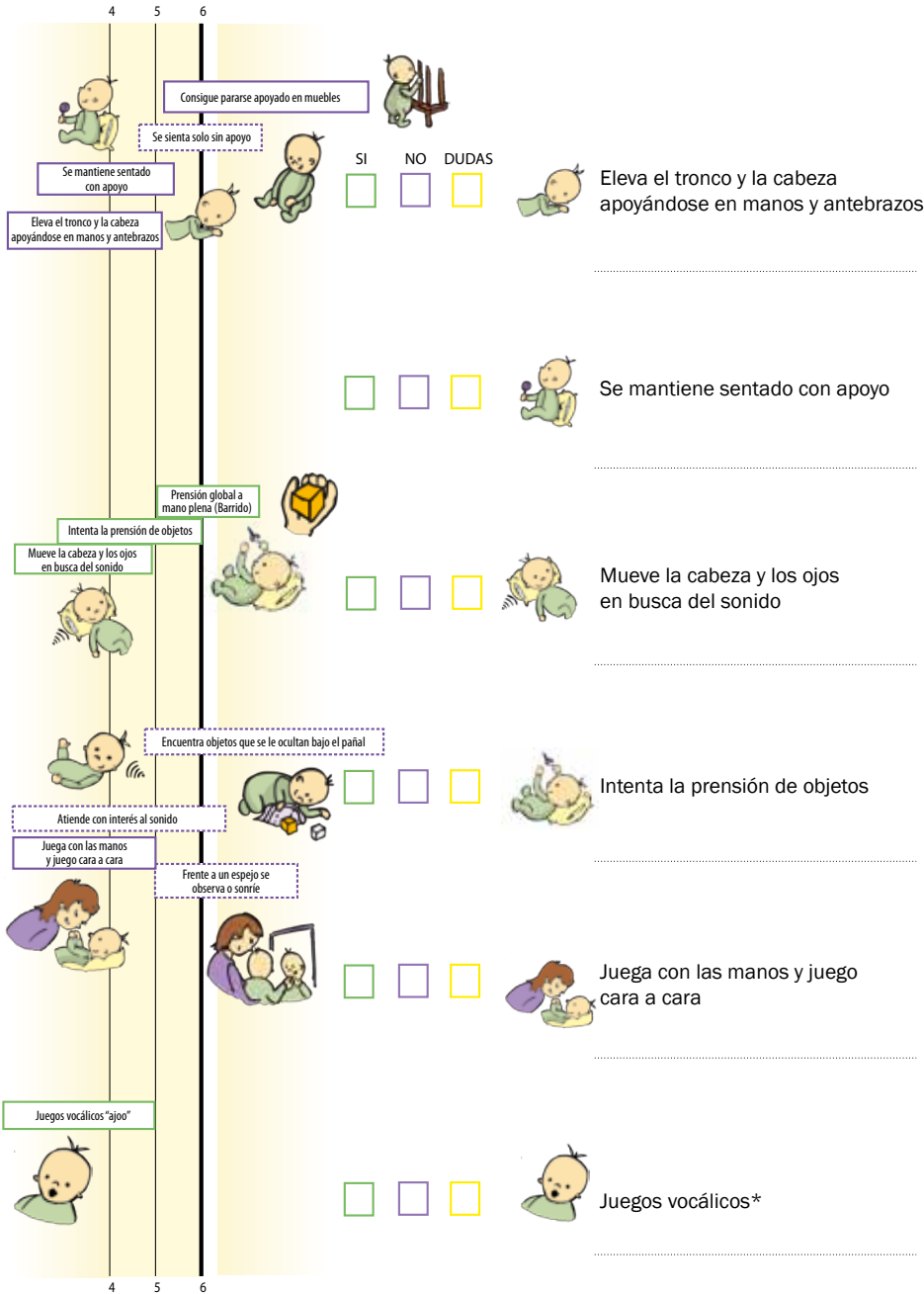
MESES

MOTORA

COORDINACIÓN

SOCIAL

LENGUAJE



Perfil y resumen de las conductas del niño/a a la edad señalada.

Perfil

Aparece la prensión voluntaria. Ha fortalecido músculos del cuello, hombros y espalda. Imita gestos, actitudes y sonidos de los adultos y percibe que los objetos permanecen aún cuando están fuera de su vista momentáneamente. Reconoce a los miembros de su familia.

Conductas que pueden iniciarse antes de los 6 meses

- Se sienta solo sin apoyo
- Prensión global a mano plena (barrido)
- Frente a un espejo se observa o sonrío
- Encuentra objetos que se esconden a la vista del niño por ejemplo bajo una manta o se lo tapa con una taza

Anticipar a los padres

- Que se parará solo con apoyo
- Que gateará o se desplazará por la casa
- Que imitará juegos con las manos (tortitas)

- Que buscará tirar los objetos para que otro se los alcance
- Que intentará comer con las manos

Alerta

- Bebé poco demandante, muy callado
- Ausencia de balbuceo o de imitación de sonidos
- Irritable (llanto excesivo que no se puede calmar)*
- Movimientos rígidos, hipertonía*
- Persistente dificultad en el sueño y/o alimentación
- A los seis meses no gira la cabeza hacia la fuente del sonido, o no mira a la cara, o no sonrío

Nombre del niño/a _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Institución _____

Num. HC: _____ Examinador _____

Resultados	Normal	Re.evaluación	Pase Especialista
Lenguaje			
Social			
Coord.			
Motora			

Fecha: _____

Observaciones

Conductas cumplidas a los 6 meses

Eleva el tronco y la cabeza apoyándose en manos y antebrazos. A medida que transcurre el tiempo eleva la cabeza y el tronco apoyándose en manos y antebrazos.

Logro cumplido: El rostro forma un ángulo de 90° con el plano de la cama o mesa. (También el niño usa esta posición para observar objetos o buscar ruidos si los hay).

Se mantiene sentado con apoyo. En la falda o en el piso es capaz de mantenerse sentado. Siente al niño con las piernas estiradas y abiertas en un ángulo de 50°. Apóyelo con su mano en la parte baja de la espalda.

Logro cumplido: El niño se mantendrá sentado con este apoyo.

Mueve la cabeza y los ojos en busca del sonido. El examinador fuera de la vista del niño (que puede estar sentado o acostado) tocará la campanilla o el sonajero, primero a la derecha y luego la izquierda del niño.

Logro cumplido: Si el niño mueve los ojos y la cabeza en la búsqueda del sonido.

Intenta la prensión de objetos. Se coloca un sonajero o cubo pequeño al alcance del niño, se observa la actitud frente al estímulo, la intencionalidad de tomarlo con las manos.

Logro cumplido: Manifiesta interés con movimientos del cuerpo mirando fijamente el objeto.

Juega con las manos.

Logro cumplido: Se mira las manos y las lleva a la boca. Puede observar la conducta o interrogar a los padres.

Juego cara a cara. Toda actitud de intercambio y reacción ante la desaparición y presencia de la cara de la madre. Expresando sonrisa, seguimiento ocular o cambiando el grado de actividad.

Logro cumplido: El niño cambia la expresión facial, se sonríe, imita sonidos. Se puede observar la conducta o interrogar a los padres.

Juegos vocálicos. Cuando el adulto le habla, el niño reacciona quedándose tranquilo, cesando su actividad, cambiando su expresión. Emite distintos sonidos (comportamiento exploratorio: sonidos nasalizados, similares a los vocales, sonidos producidos con la parte posterior de la boca (aaaa, ga-ga, gooo) y luego sonidos consonánticos producidos con la parte anterior. A través de la sonrisa social, de

sus vocalizaciones y de la interacción cara a cara empieza a tener un rol activo en los intercambios con el adulto.

Logro cumplido: Se observa lo anterior o por información de los padres.

Alertas a los 6 meses

Bebé poco demandante, muy callado. El niño tiene períodos de vigilia más prolongados. Es normal que se interese por su entorno, que busque a las personas que lo rodean, objetos que le llamen la atención, se entretiene por momentos con juguetes pero luego busca la presencia del adulto. El bebé poco demandante está siempre quieto y callado, no demanda atención ni siquiera para alimentarse.

Ausencia de balbuceo o de imitación de sonido. Ver en conductas cumplidas a los 6 meses: “juegos vocálicos.”

Irritable (llanto excesivo). El niño está llorando casi en forma continua o demanda permanente la atención del adulto. En este último caso debe evaluarse bien la reacción con las personas que cuidan al niño. Si persiste debe consultar.

Movimientos rígidos, hipertonía. Movimientos de miembros superiores e inferiores en bloque. Ausencia de actividad motora espontánea armónica.

Dificultad en el sueño y/o alimentación. Problemas para conciliar el sueño, o se despierta varias veces en la noche. Problemas para alimentarse, rechazo del alimento, en ausencia de una causa clara que lo explique.

No gira la cabeza hacia la fuente del sonido o no mira a la cara o no sonríe. Estas conductas que las tendría que tener a los 4 meses si continúan ausentes al 6° mes se debe consultar con especialista.

Los gestos y los actos se hacen cada vez más voluntarios. Se hace evidente la mejor manipulación de los objetos y comienza a querer trasladarse y muchos de los niños lo hacen mediante el gateo. Los movimientos con las manos son torpes, mientras se lo mantiene sentado frente a una mesa desliza las manos sobre ésta en forma circular. Trata de tomar un objeto pero se excede en el impulso (lo pasa). Esto puede ser debido a una falta de modulación de sus movimientos o a un problema de la profundidad de la mirada que aún no es completa.

Alrededor de los 5 meses puede tomar los objetos en forma voluntaria pero no puede relajar los músculos para soltarlos cuando quiere.



En este período el niño continúa desarrollando y perfeccionando las adquisiciones que ha hecho previamente. Escucha selectivamente palabras familiares como “papá” o “mamá”. Gesticula o vocaliza tratando de imitar lo que le hablan. Si lo llaman por su nombre busca de dónde viene el llamado. Le sonríe a la madre, la extraña y rechaza a los desconocidos.

Figura 6. Evolución de la prensión palmar.





Figura 7. Juegos y entretenimientos. Responde a la orden del NO.

Es importante tener en cuenta que en los meses siguientes empezará a entender la orden de “no”, y eso ayudará en la comunicación.

Otro de los juegos para esta etapa es cubrir un objeto o juguete con una tela mientras él está mirando, luego levantar la tela y descubrir el objeto. Este juego se puede hacer entre los siete y los ocho meses, favorece la comunicación y los niños lo disfrutan.



Figura 8. Comienza el desplazamiento: arrastrarse, trepar, gatear, pararse y finalmente caminar.

Puede dar pasos con sostén, (figura 9). En este período y el siguiente (de los seis a los nueve meses) empieza a dominar la posición sentado. Se sienta solo, y se mantiene con las manos hacia delante “sentado en trípode”. Esta posición es ideal para que el niño se mueva libremente y ejercite con amplitud lo que es capaz de hacer: tomar y cambiar de juguetes y ensayar la prensión. Se le debe ayudar a levantarse y desplazarse para que ejercite todas sus posibilidades. Gatea para adelante, intenta pararse apoyándose en los muebles.

Conductas cumplidas a los 9 meses

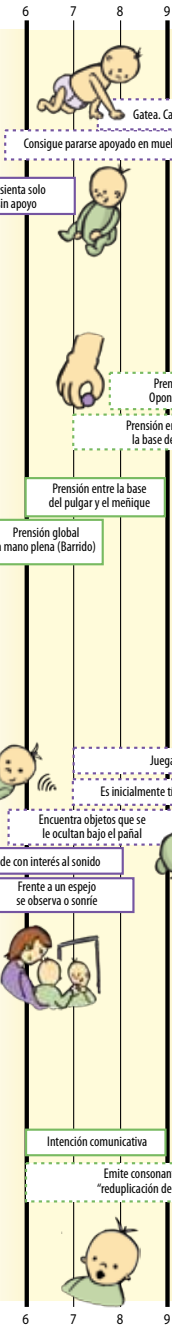
MESES

MOTORA

COORDINACIÓN

SOCIAL

LENGUAJE



Gatea. Camina apoyado en muebles

Consigue pararse apoyado en muebles

Se sienta solo sin apoyo

SI NO DUDAS

Se sienta solo*

Presión en pinza fina. Opone el índice al pulgar

Presión entre el pulgar y la base del dedo índice

SI NO DUDAS

Presión global a mano plena

Presión entre la base del pulgar y el meñique

Presión global a mano plena (Barrido)

SI NO DUDAS

Presión entre la base del pulgar y el meñique

Juega a "palmitas", "tortitas"

Es inicialmente tímido con extraños

SI NO DUDAS

Atiende sonidos que le interesan*

Encuentra objetos que se le ocultan bajo el pañal

Atiende con interés al sonido

Frente a un espejo se observa o sonríe

SI NO DUDAS

Frente a un espejo se observa o sonríe

Intención comunicativa

SI NO DUDAS

Intención comunicativa

Emite consonantes y vocales, "reduplicación de sílabas" da-da

SI NO DUDAS

Reduplicación de sílabas (da - da - da)

Perfil y resumen de las conductas del niño/a a la edad señalada.

Perfil

Comienza el proceso de socialización e individualización. Reduplica sílabas tratando de imitar lo que hablan. Entiende gestos y palabras. Imita voluntariamente acciones simples. Domina la prensión voluntaria. Fortalece los músculos de la deambulación.

Conductas que pueden iniciarse antes de los 9 meses

- Consigue pararse apoyado en muebles
- Gatea y/o camina apoyado en muebles y/o se traslada
- Prensión entre el pulgar y la base del dedo índice
- Prensión en pinza fina. Opone el dedo índice al pulgar
- Reacciona frente a los extraños
- Imita gestos con las manos
- Puede mantener un objeto en cada mano
- Emite consonantes y vocales, "reduplicación de sílabas" da-da
- Responde a la orden de NO

- Que usará vaso, taza e intentará jugar con la cuchara en las comidas
- Que utilizará la prensión en pinza fina (oposición índice-pulgar)
- Que dirá alguna palabra (mamá, papá, agua) y se detendrá a la orden de NO
- Comenzará a señalar lo que desea

Alerta

- No responde cuando se lo llama por su nombre
- No manifiesta interés por las personas que lo rodean
- Irritable, llora todo el tiempo*
- Pasividad excesiva, no intenta comunicarse y no manifiesta interés por las personas que lo rodean
- Persistentes dificultades notorias en la alimentación y el sueño

Anticipar a los padres

- Que se mantendrá parado sin ayuda
- Que caminará sin apoyo

Nombre del niño/a _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Institución _____

Num. HC: _____ Examinador _____

Resultados	Normal	Re.evaluación	Pase Especialista
Lenguaje			
Social			
Coord.			
Motora			

Observaciones

Fecha: _____

Conductas cumplidas a los 9 meses

Se mantiene sentado sin apoyo. Estando el niño tranquilo, se lo sienta.

Logro cumplido: Es capaz de mantenerse sentado con la columna erecta sin apoyarse con las manos. En esta posición trata de tomar objetos y llevarlos a la boca. Es una posición que le permite una muy buena relación con el medio.

Preensión global a mano plena (barrido). Se sienta al niño frente a la mesa colocando un cubo a su alcance.

Logro cumplido: Si el niño toma el cubo entre la palma de la mano, la base del pulgar y los 4 últimos dedos.

Preensión entre la base del pulgar y el meñique. Se le ofrece un objeto de 2 a 3cm de diámetro.

Logro cumplido: Lo toma entre los dedos pulgar y meñique. Se le llama pinza inferior porque el objeto queda entre la base de los dedos y el meñique.

Atiende sonidos que le interesan. Presta atención selectivamente a palabras familiares tales como mamá, papá.

Logro cumplido: El niño reacciona de forma distinta a las palabras que conoce. Por ejemplo cambia la expresión facial, vocaliza o imita la palabra. Responde cuando lo llaman por su nombre.

Frente al espejo se observa o sonrío. Colocar al niño frente a un espejo, hablarle tratando que aparezca el rostro del niño y el adulto en el espejo y observar su conducta.

Logro cumplido: El niño juega con la imagen del espejo: riendo, dando golpecitos, inclinándose hacia la imagen.

Intención comunicativa, señala. Para pedir cosas o para llamar la atención de adulto, usa señales no verbales (mirada, gestos, vocalizaciones).

Logro cumplido. Conducta presente por observación o interrogatorio a los padres.

Emite consonantes y vocales, reduplicación de sílabas. Cuando se le habla da la impresión que responde y establece un diálogo. Repite sílabas (da-dá, ba-ba, pa-pa, entre otros). Otras veces dice sílabas distintas. Ej.: da-ti-ti.

Logro cumplido. Conducta presente por observación o interrogatorio a los padres.

Alerta a los 9 meses

No responde cuando se lo llama por su nombre. Ver en conductas cumplidas a los 9 meses: "atiende sonidos que le interesan."

No manifiesta interés por las personas que lo rodean. No levanta los brazos ni emite sonidos llamando la atención para que lo tomen en brazos. No se interesa por las personas que lo rodean, fija más la atención en objetos que en las personas.

Irritable llora todo el tiempo. No se entretiene fácilmente, llora y demanda atención en forma permanente.

Pasividad excesiva, no intenta comunicarse y no manifiesta interés por las personas que lo rodean, muy callado, poco demandante. Permanece quieto y callado la mayor parte del tiempo. No se interesa por las personas que lo rodean, fija más la atención en objetos que en las personas.

Dificultad notoria en la alimentación y el sueño. Problemas para conciliar el sueño en forma reiterada, o se despierta varias veces en la noche. Problemas para alimentarse, rechazo del alimento en ausencia de una causa clara que lo explique.

Reacciona con estados de alegría o tristeza a expresiones faciales de los padres o personas conocidas. La madre puede enfatizar o detener las acciones del niño con palabras o gestos. También puede estar de acuerdo o protestar, de esta forma la madre puede controlar la actividad del niño.

Disfruta de la compañía de los mayores con los que mantiene una relación imitativa. Hace gestos de adiós y aplauso. Este tipo de juego, llamado "imitativo", tiene un significado importante, porque implica que el niño es capaz de controlar su cuerpo, manipular los objetos, integrar e interpretar una experiencia multisensorial constituyendo una forma de comunicación (el niño observa lo que hace otra persona, coordina la respuesta y tiene un componente afectivo de agrado).

Comienza la comunicación con los movimientos, utiliza el dedo índice para señalar, mostrar y compartir, explorar ranuras o huecos. Ejerce prensión de objetos pequeños entre el pulgar y el índice y puede soltarlos a voluntad. Golpea y tira los objetos. Juega a "tomá" y "dame" y a sacar y poner un objeto en determinado lugar.



En este período comienza "a ser visible" para los adultos el proceso de socialización del niño. Se perfeccionan los movimientos y acciones del período anterior. Dice las primeras palabras como "mamá" y "papá". Puede cumplir órdenes simples como "dame la mano" "dame eso" (que podría ya haber comenzado en el período anterior.)



Figura 9. Juego del tomá y dame.



Figura 10. La prensión de objetos planos es más difícil e implica el uso de los dedos.

MESES

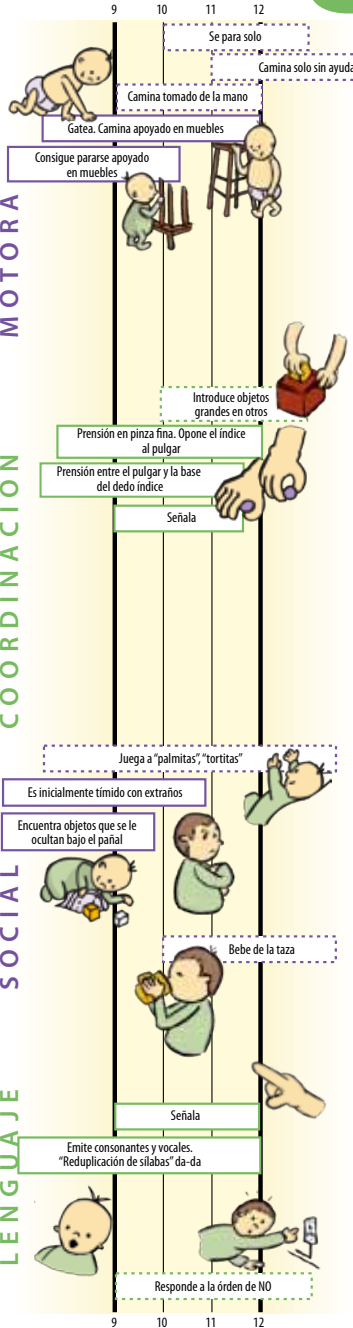
Conductas cumplidas a los 12 meses

MOTORA

COORDINACIÓN

SOCIAL

LENGUAJE



SI	NO	DUDAS	Icono	Descripción
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Consigue pararse apoyado en muebles*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Camina con ayuda
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Señala con el índice*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Presión entre el pulgar y la base del dedo índice
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Presión en pinza fina. Opone el índice al pulgar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Encuentra objetos que se le ocultan a la vista
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Reacciona frente a los extraños
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Responde a la orden de NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Emite consonantes y vocales. "Reduplicación de sílabas" da-da*

Perfil y resumen de las conductas del niño/a a la edad señalada.

Perfil

Empieza a hacer algunas cosas sólo: caminar, colocar objetos dentro de una caja y arrastrar objetos. Emite sonidos, repite palabras y señala con gestos lo que desea. Etapa de interacción social y afectiva donde se establecen pautas de convivencia familiar.

Conductas que pueden iniciarse antes de los 12 meses

- Camina tomado de las manos o apoyado en muebles
- Se para solo
- Camina sin ayuda
- Introduce objetos grandes en otros
- Imita gestos con las manos
- Bebe de la taza
- Responde a la orden de NO

- Que garabateará

Alerta

- Falta de interés por desplazarse, por juguetes nuevos y por el entorno
- No juega a "Está no está"
- Presta más atención a objetos que a las personas
- No dirige la mirada hacia lo que se le señala
- Ausencia de palabras o balbuceos comunicantes*
- No imita gestos y/o acciones
- No levanta los brazos para que lo alcen
- Movimientos "raros" con los dedos y/o manos (aleteo, acercar demasiado los dedos a los ojos)
- Persistentes dificultades notorias en la alimentación y/o el sueño

Anticipar a los padres

- Que caminará sólo
- Que comerá sin ayuda con cuchara aunque derrame
- Que aumentará su vocabulario. Entenderá más de lo que habla
- Palabra frase: dame/toma
- Que señalará con gestos aquello que quiere

Nombre del niño/a _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Institución _____

Num. HC: _____ Examinador _____

Resultados	Normal	Re.evaluación	Pase Especialista
Lenguaje			
Social			
Coord.			
Motora			

Fecha: _____

Observaciones

Conductas cumplidas a los 12 meses

Consigue pararse apoyado en muebles. Para observar esta conducta el niño puede estar sentado o acostado en un lugar donde haya muebles (sillas, banco, o sillón).

Logro cumplido: Mientras está sentado o acostado se agarra de muebles (sillas, banco, puertas) y es capaz de pararse, siempre agarrado de algo.

Gatea y/o camina y/o se traslada con el cuerpo. El niño es capaz de mantener el peso de su cuerpo con las rodillas y con las manos. No todos gatean pero es importante que haya logrado una forma de traslado.

Logro cumplido: Avanzar o retroceder con movimientos alternos de brazos y rodillas, o trasladarse de alguna forma.

Camina con ayuda. Colóquese detrás del niño. Tómelo por debajo de los brazos y póngalo de pie.

Logro cumplido: Realiza movimientos coordinados de marcha aunque descansa sobre el apoyo que el observador le brinda. También puede caminar de la mano.

Señala con el índice. El señalamiento es una etapa muy importante porque indica la intención de comunicarse, muestra lo que quiere con el índice o con gestos.

Logro cumplido: Señala lo que quiere con el dedo índice tanto los objetos cercanos como los distantes.

Prensión entre el pulgar y la base del dedo índice. Se le ofrece un dado de 2.5 cm de diámetro.

Logro cumplido: Toma el objeto entre el pulgar y la base del dedo índice. Se le llama pinza superior.

Prensión en pinza fina, opone el índice al pulgar. Se le ofrece un objeto de 2.5 cm de diámetro.

Logro cumplido: Toma el objeto entre el índice y el pulgar. Hace la pinza índice pulgar.

Encuentra objetos que se le ocultan a la vista del niño. Se tapa con una tela ó taza, un cubo o un juguete que se mostró previamente al niño y se le dice “dónde está?”

Logro cumplido: Si el niño levanta la tela (o la taza) en la búsqueda intencional del objeto escondido.

Reacciona frente a los extraños. Distingue a los extraños, se observa las reacciones del niño frente al examinador u otras personas desconocidas para él.

Logro cumplido: El niño muestra gestos de rechazo como mirada interrogante, fija, fruncimiento del entrecejo, acción de retirarse o llanto ante los extraños.

Responde al “no”. Responde al ser llamado por su nombre y cuando se le dice “no” capta la entonación deteniendo por un momento su actividad.

Logro cumplido: Conducta presente por observación o interrogatorio a los padres.

Emite consonantes y vocales, reduplicación de sílabas. Cuando se le habla da la impresión que responde y establece un diálogo. Repite sílabas (da-dá, ba-ba, etc), otras veces dice sílabas distintas (da-ti-ti).

Logro cumplido. Por observación o interrogatorio a los padres.

Alerta a los 12 meses

Falta de interés por juguetes nuevos, por desplazarse, por el entorno. A esta edad el niño se desplaza gateando, caminando con ayuda o ya con marcha independiente, manifiesta gran interés por desplazarse, por alcanzar objetos, siente curiosidad por los mismos así como por el entorno. No realiza estas actividades.

No juega a “está, no está”. El niño se divierte cuando se lo cubre, se le pregunta donde esta él. La respuesta adecuada es cuando el niño se descubre, sonrío, se entusiasma por repetir el juego del mismo modo o solicitando que el que se cubra sea la persona con la cual esta interactuando.

Presta más atención a objetos que a personas. Lo habitual es que el niño centre más la atención en las personas que en los objetos. No debe mostrarse indiferente con las personas que lo rodean.

No dirige la mirada hacia lo que se le señala. Lo habitual es que al señalar un objeto, el niño dirige la mirada hacia el mismo compartiendo el interés por el objeto señalado (es independiente que pueda manifestar agrado o desagrado).

Ausencia de palabras o balbuceos comunicantes. Ver en conductas cumplidas a los 12 meses “emite consonantes y vocales, reduplicación de sílabas.”

No imita gestos y/o acciones. Es habitual a esta edad que el niño mientras interactúa con el adulto imita determinados gestos y/o acciones realizadas por el adulto. El niño tiende a imitar.

Movimientos raros con los dedos y/o manos. Flexiona los miembros superiores y realiza movimientos de las manos simulando un aleteo. Acerca demasiado los dedos a los ojos y queda observándolos con atención.

Persistentes dificultades en la alimentación y/o el sueño. Problemas para conciliar el sueño, o se despierta varias veces en la noche. Problemas para alimentarse, rechazo del alimento en ausencia de una causa clara que lo explique.

Después del año el niño ya incorporó o está incorporando nuevas habilidades como la marcha y la prensión, al mismo tiempo comprende mejor lo que le hablan con palabras o gestos. La habilidad para caminar y para tomar objetos lo transforma en un investigador permanente dentro y fuera del hogar. Siempre está ocupado buscando alcanzar algo distante o conocer algo nuevo, al mismo tiempo que manipula los objetos, los observa para conocer su forma y función, es más curioso que en el período anterior.



Figura 10. La marcha es el mayor desafío a esta edad.

En los meses siguientes mejora el equilibrio y la coordinación en las actividades motoras complejas. Mejora la marcha, ya que puede dar pasos hacia atrás y de lado. Se agacha con facilidad para recoger los juguetes y hace bien la pinza índice-pulgar.

Garabatea espontáneamente. Hasta el año de vida, en general, el niño no hace ningún tipo de trazos o rayas. El lápiz y el papel no tienen significado aún, toma el lápiz con toda la mano y lo golpea contra el papel o la mesa. Entre los 12 y 15 meses hace algunas pequeñas rayas, pero a los 18 meses, hace trazos y garabatos. Aprieta el lápiz contra la palma, mueve el hombro y algo el codo. La mitad de los niños continúan con las líneas más allá de la hoja.



Figura 11 - Observe las diferentes formas del manejo del lápiz entre el adulto y el niño.

Conductas cumplidas a los 18 meses

	12	13	14	16	18	SI	NO	DUDAS	
MOTORA	Se para solo					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se para solo*
	Camina bien, solo, sin ayuda					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Camina bien, solo, sin ayuda
	Trepa muebles o escalones					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trepa a muebles o escalones
	Salta en el lugar. Lanza la pelota Patea la pelota. Corre					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Introduce objetos grandes en otros
	Introduce objetos pequeños en frascos o botellas					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Introduce objetos pequeños en frascos o botellas*
	Introduce objetos grandes en otros					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Introduce objetos pequeños en frascos o botellas*
	Construye torres de cuatro cubos Construye torres de tres cubos Construye torres de dos cubos					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Imita gestos con las manos*
	Juega solo					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bebe de la taza
	Juega a "palmitas" "tortitas"					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Juega solo
	COORDINACIÓN	Colabora cuando lo visten					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ayuda en tareas simples de la casa Se alimenta con cuchara derramando parte del contenido					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Señala dos partes de su cuerpo	
Bebe de la taza					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Señala dos partes de su cuerpo	
Palabra frase. Nombra objetos					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cumple órdenes sencillas	
SOCIAL	Responde a la orden de NO					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Garabatea espontáneamente
	Comprende nombres completos y órdenes simples					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Garabatea espontáneamente
LENGUAJE						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Perfil y resumen de las conductas del niño/a a la edad señalada.

Perfil

Etapa de incorporación a la familia, comenzando el desarrollo de su identidad. Emite frases simples y acata órdenes sencillas. Mejora el equilibrio y la coordinación para las actividades motoras. Adquiere destrezas manuales más complejas.

Conductas que pueden iniciarse antes de los 18 meses

- Salta en el lugar. Lanza la pelota
- Patea la pelota. Corre
- Construye torre de dos o más cubos
- Colabora cuando lo desvisten
- Se alimenta con cuchara derramando parte del contenido
- Ayuda en tareas simples de la casa
- Comprende nombres completos y órdenes simples

Alerta

- Deambulación sin sentido*
- Contacto ocular pobre
- No trae objetos para mostrarlos
- Fija la atención en detalles inusuales
- No tiene intención comunicante, parece no escuchar
- Hipersensibilidad a los ruidos
- Persistentes dificultades notorias en la alimentación y/o el sueño

Anticipar a los padres

- Que comenzará a controlar esfínteres principalmente de día
- Que aprenderá hábitos de higiene (lavarse y secarse las manos)
- Que jugará con otros niños/as

Nombre del niño/a _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Institución _____

Num. HC: _____ Examinador _____

Resultados	Normal	Re.evaluación	Pase Especialista
Lenguaje			
Social			
Coord.			
Motora			

Observaciones

Fecha: _____

Conductas cumplidas a los 18 meses

Se para sólo.

Logro cumplido: Se mantiene parado sin ayuda, estando agarrado se suelta y no cae, o en posición sentado, es capaz de pararse y mantenerse sin ayuda.

Camina sin ayuda.

Logro cumplido: Se considera comienzo de la marcha cuando el niño se para sin ayuda y es capaz de dar un paso sólo sin caerse. Es importante que esta actividad se repita en los días siguientes para considerarla presente. (En general cuando el niño hace por primera vez una actividad, la repite, en este caso en los primeros días progresa lentamente, aumenta uno o dos pasos por día, pero luego de 10 días el aumento es de tipo exponencial).

Trepa muebles o escalones. Este logro como los siguientes es importante saber si el niño está familiarizado con las escaleras. Si se tienen dudas no se llena.

Logro cumplido: Ayudándose con las manos y rodillas trepa escalones o muebles.

Introduce objetos grandes en otros. Coloca cubos dentro de la taza cuando se le pide. Se colocan cubos sobre la mesa y se les solicita que los introduzca en una taza.

Logro cumplido: Si el niño coloca varios cubos dentro de la taza. (Si no lo hace el observador realiza la maniobra nuevamente y observa si el niño la repite).

Introduce objetos pequeños en frascos y botellas. Se colocan frente al niño 6 bolitas en una botella o recipiente con boca más pequeña que requiere cierta precisión.

Logro cumplido: Es cuando coloca bolitas dentro del frasco. (Si no lo hace, el observador realiza la maniobra y observa si el niño la repite).

Imita gestos con las manos (imita lo que ve). Habilidad para juntar las manos en la línea media. Se hace participar al niño en el juego de hacer “palmitas, tortitas” con el gesto.

Logro cumplido: No solo si lleva las manos y realiza lo que se le pide sino la intención del juego, como imitación.

Bebe de la taza o vaso. Sentado con el tronco firme es capaz de tomar una taza con las dos manos y puede beber.

Logro cumplido: Puede beber por sí mismo de un vaso o taza.

Juega. Juega, se entretiene con cualquier juguete, tiene preferencia por juguetes de arrastre.

Logro cumplido: Se observa que el niño realiza el juego.

Palabras frase. Dice palabras sueltas asociadas a determinadas personas, objetos (que ve) o situaciones. Por ejemplo dice agua y esto significa: quiero agua, eso es agua.

Logro cumplido: Por observación o interrogatorio a los padres.

Nombra objetos con función comunicativa. A través de sus emisiones (que se acompañan de gestos y expresiones) llama, saluda, protesta, demanda, responde, pide un objeto (vaso, juguete) etc.

Logro cumplido: Por observación o interrogatorio a los padres.

Señala dos partes de su cuerpo. Se le pide que muestre sus manos, sus pies, boca, u otras.

Logro cumplido: Señala por lo menos dos partes. Se puede obtener la información por examen directo o por interrogatorio.

Cumple órdenes sencillas. Se le dice: dame la pelota, poné la pelota en la caja.

Logro cumplido: Realiza por lo menos dos tareas.

Garabatea espontáneamente. Ofrecer al niño una hoja y un crayón grueso y observar.

Logro cumplido: Si intenta garabatear.

Alerta a los 18 meses

Deambulación sin sentido. El niño se desplaza por diferentes lugares de la casa pero sin un fin o propósito, está “en su mundo”.

Contacto ocular pobre. El contacto ocular no es sostenido durante todo el tiempo que dura la interacción con el otro, es fugaz, evitativo la mayor parte del tiempo.

No trae objetos para mostrarlos. Durante el juego el niño lleva y trae objetos a otros niños o adultos, pero sin una interacción con el otro, la persona es vista o considerada como un objeto más, no se detiene a fijar la mirada en el rostro del interlocutor cuando entrega el objeto.

Fija la atención en detalles inusuales. Por ejemplo, al tomar un auto presta atención a ciertos detalles como las ruedas y puede pasar mucho rato manteniendo la misma actitud. Esto se repite con otros juguetes u objetos.

No tiene intención comunicante, parece no escuchar. No atiende cuando se le habla, sigue en “lo suyo” como si no escuchara.

Hipersensibilidad a los ruidos. Le molestan ruidos que no tienen una intensidad exagerada y por otro lado no responde cuando se le habla, como si no escuchara.

Persistentes dificultades en la alimentación y/o el sueño. Problemas para conciliar el sueño, o se despierta varias veces en la noche. Problemas para alimentarse, rechazo del alimento.



Al final del segundo año el niño ha adquirido una serie de destrezas que le permiten ser más independiente. Camina en diferentes direcciones, se para en un solo pie y corre. Entre los 18 y 20 meses sube escaleras tomándose de la baranda y cerca de los dos años ya lo hará sin ayuda.

Logra hacer una buena pinza digital y palmar, lo que le permite manejar objetos pequeños, que saca y pone en frascos y botellas. Puede usar los objetos con funciones más complejas, como usar una llave para intentar abrir una puerta.

Es capaz de hojear libros o revistas pasando de dos a tres hojas por vez.



Conductas cumplidas a los 2 años

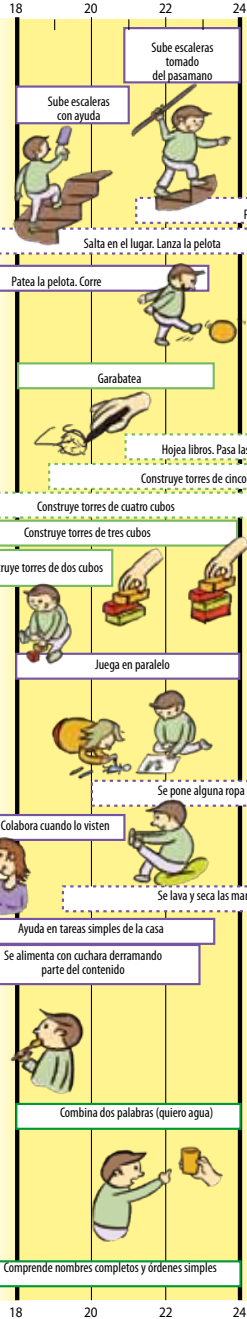
MOTORA

COORDINACIÓN

SOCIAL

LENGUAJE

MESES



SI	NO	DUDAS	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sube escaleras tomado del pasamano
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Patea la pelota*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Corre*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Garabatea
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Construye torres de dos o más cubos*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Juega en paralelo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Colabora cuando lo desvisten Se saca alguna ropa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se alimenta con cuchara derramando parte del contenido
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ayuda en tareas simples de la casa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Combina dos palabras (quiero agua)*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comprende nombres concretos y órdenes simples
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombra objetos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identifica figuras conocidas de un libro
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Señala tres o más partes del cuerpo

Perfil y resumen de las conductas del niño/a a la edad señalada.

Perfil

Se desarrolla su identidad e independencia, adquiriendo un lugar dentro de la familia. Disfruta al colaborar con los adultos en tareas sencillas. Es capaz de simbolizar en sus juegos situaciones cotidianas. Intenta unir palabras para expresar sus ideas. Adquiere equilibrio y coordinación en actividades motoras complejas; caminar, saltar, correr, trepar.

Conductas que pueden iniciarse antes de los 2 años

- Intenta saltar en el lugar
- Lanza la pelota
- Pedalea en triciclo
- Construye torre de cuatro cubos
- Hojea libros. Pasa las hojas de a 2 ó 3
- Se lava y seca las manos
- Se pone alguna ropa y zapatos

Alerta

- Poca expresividad facial, pasividad, aislamiento, no imita a los adultos
- Ausencia de lenguaje o lenguaje peculiar
- Uso particular de objetos, le gusta hacerlos girar
- Falta de interés por lo que lo rodea (personas, objetos)
- Temores acentuados o poco habituales
- Marcha y motricidad peculiar, marcha en puntas de pie*
- Agita los brazos, balanceos, estereotipias*
- Persistentes dificultades notorias en la alimentación y/o el sueño

Anticipar a los padres

- Que andará en triciclo
- Que comerá solo (empezará a usar tenedor)
- Que colaborará en ponerse alguna ropa
- Que se interesará y preguntará por su entorno

Nombre del niño/a _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Institución _____

Num. HC: _____ Examinador _____

Resultados	Normal	Re.evaluación	Pase Especialista
Lenguaje			
Social			
Coord.			
Motora			

Fecha: _____

Observaciones

Conducta a los 2 años cumplidos

Sube escaleras tomado del pasamano.

Logro cumplido: Tomándose del pasamano o de la mano de alguien sube escaleras.

Patea la pelota. Ofrecer al niño una pelota y ofrecerle que la patee.

Logro cumplido: Cuando se mantiene bien de pie y la marcha es adecuada, puede momentáneamente quedarse en un pie para patear la pelota.

Ambos logros se pueden obtener por información de los padres.

Corre.

Logro cumplido: Al principio cuando corre tiene cierta dificultad en parar y en los cambios de dirección. Mejora progresivamente.

Construye torres de dos y tres cubos. Se colocan varios cubos (2,5 cm de lado) delante del niño y se realiza una torre. Luego se lo motiva con gestos para que él la realice.

Logro cumplido: Si logra una torre de dos o tres cubos sin que se caiga.

Garabatea. Se le da un papel y lápiz. Se observará como toma el lápiz y lo que hace. Puede ser necesario mantenerle la hoja porque a esta edad el niño no lo hace con la otra mano. Habitualmente hace algunas rayas con cierta continuidad. En una primera etapa el niño realiza un garabato desordenado, predomina el placer por la percepción auditiva y el movimiento. Por su inmadurez motora hay una falta de coordinación viso-motora. En una segunda etapa aparece un garabato más controlado, hay mayor control visual y manual (24 meses). Más tarde las hará en sentido horizontal, tendiendo a un círculo en el sentido horario.

Logro cumplido: Si el niño, por iniciativa propia (antes de una demostración) intenta garabatear con el lápiz realizando alguna marca en el papel.

Juego en paralelo. El niño una gran parte del tiempo, juega junto a otro, no juega con el otro. Cada uno está en su juego. Pueden disputarse para la obtención de un mismo juguete.

Logro cumplido: Realiza juegos.

Colabora cuando lo desvisten. Es una buena oportunidad para observar la coordinación. En general el niño comienza realizando movimientos que permiten facilitar la tarea de desvestirlo. Luego va colaborando y tomando la iniciativa en algunas actividades que son más simples y parcialmente va realizando las más complejas. Es importante observar cómo progresa.

Logro cumplido: A esta edad ayuda a desvestirse. Ayuda a sacarse los pantalones, sacarse las medias.

Se alimenta con cuchara derramando parte del contenido. Comer solo para el niño es una hazaña. Una coordinación incompleta hace que derrame el alimento.

Logro cumplido: Demuestra interés en tomar la cuchara y alimentarse, no importa si se derrama o no.

Ayuda en tareas simples de la casa. El niño hace más visible su integración social a las actividades cotidianas del hogar.

Logro cumplido: Se interroga a los padres si colabora en tareas simples, alcanzando o llevando algo.

Combina dos palabras. Dice frases de dos palabras y paulatinamente más largas. No importa que tenga dislalia.

Ejemplo “acá papá”, “ma- agua”, “mamá no”.

Logro cumplido: Por observación o interrogatorio a los padres.

Comprende nombres concretos y órdenes simples. Comprende frases (de más de una palabra) sencillas: “a dormir” “dónde esta la pelota?”. “Dame”; “poner en la caja”, etc. Algunos niños repiten palabras o sonidos durante el juego.

Logro cumplido: Por observación o interrogatorio a los padres.

Nombra objetos. Se le muestran objetos diversos (dentro de lo que pueda conocer) y que los nombre, por ejemplo: taza, cuchillo, llave, cartera. Se le pregunta ¿qué es? ¿Cómo se llama esto?

Logro cumplido: Debe reconocerlos por su nombre.

Identifica figuras. Se le debe mostrar un libro con figuras que conozca.

Logro cumplido: Identifica las figuras por su nombre.

Reconoce partes del cuerpo. Solicitar al niño que muestre, señale, dónde están sus pies, manos, ojos, boca.

Logro cumplido: reconoce 2 a 3 partes por lo menos.

Alerta a los 2 años

Poca expresividad facial. Poco expresivo en demostrar emociones, fase anímica.

Pasividad, aislamiento. No se integra con sus pares, prefiere mantenerse aislado.

No imita a los adultos: No realiza imitación de tareas realizadas por adultos como por ejemplo usar el martillo y jugar a que martilla o usar utensilios de cocina para cocinar.

Ausencia de gestos comunicativos. No hay intención de comunicarse con el otro ya sea a través de la palabra o a través de gestos y /o sonidos. Cuando están juntas las cuatro conductas anteriores debe ser referido al especialista.

Ausencia de lenguaje o lenguaje peculiar. No hay desarrollo del lenguaje o ha desarrollado lenguaje usando palabras peculiares similares a las usadas en los dibujitos animados, muchas veces con una prosodia particular y también similar a la de los dibujitos, o acento como si fuera extranjero.

Uso particular de objetos, le gusta hacerlos girar. No le da al objeto el uso para lo que ese objeto está destinado. Por ejemplo, toma un autito y lo hace girar en lugar de hacerlo rodar.

Falta de interés por lo que lo rodea. No se interesa por personas ni objetos de su entorno, muestra interés por determinados objetos en forma restringida.

Marcha y motricidad peculiar. Marcha en puntas de pie.

Agita los brazos, balanceos, estereotipias. Flexiona los miembros superiores y realiza movimientos de las manos simulando un aleteo, balanceo de tronco, movimientos estereotipados (son movimientos raros, poco frecuentes sin un fin o propósito).



Es la edad de la socialización. En este período el lenguaje pasa a ser muy importante porque le permite expresarse y comprender más que en el período anterior.

El desarrollo del lenguaje permite controlar su conducta. Trata de agradar y conformar al adulto, es sensible a los halagos y a los gestos amistosos y no le gusta que lo reprendan. Escucha con atención y perspicacia creciente, ha descubierto que escuchando aprende de los adultos. Hay que aprovechar este interés para hablarle, contarle cuentos e ir enseñándole los modales. Es la etapa en que empieza a adquirir hábitos. Le agrada conocer nuevas palabras y las incluye en los juegos, donde las intercala con acciones (teatraliza). Compone sus frases con verbos, adjetivos y pronombres. Se interesa por las expresiones faciales.



MOTORA

COORDINACIÓN

SOCIAL

LENGUAJE

Edad	SI	NO	DUDAS	Comportamiento
2 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intenta saltar en el lugar*
2 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lanza la pelota*. Sube escaleras sin apoyo
2 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Control diurno de esfínteres
2 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se pone alguna ropa o zapatos
2 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Más sociable
2 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Juegos simbólicos*
2 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comprende el uso de un objeto
2 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distingue partes del todo
2 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dibuja esbozo de figura humana
3 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comprende el uso de un objeto Compara tamaños

Perfil y resumen de las conductas del niño/a a la edad señalada.

Perfil

Es sociable, conversador, pregunta por todo incorporando día a día nuevas palabras. Le gustan juegos de representación de personas y situaciones cotidianas. Manifiesta placer por actividades con agua, arena, plastilina, masa; le gusta dibujar y que le narren cuentos. Comienza a tomar conciencia de los otros. Domina la marcha y actividades motoras más complejas: corre, salta, trepa.

Conductas que pueden iniciarse antes de los 3 años

- Pedalea en triciclo
- Hojea libros. Pasa las hojas de a dos o tres
- Copia el círculo
- Se lava y seca las manos
- Controla esfínteres
- Se quita alguna ropa o zapatos
- Se viste sin ayuda
- Aumenta el vocabulario. Adopta el lenguaje corriente

- Que atará o hará nudos
- Que memorizará canciones, cuentos e historias sencillas

Alerta

- Dificultad para relacionarse: inhibición, timidez, pasividad, agresividad, impulsividad en exceso
- Evita mirar cuando se le habla
- Ausencia de lenguaje verbal. Lenguaje particular, no usa la primera persona, ecolalias*
- Temores acentuados o poco habituales
- Rabieta intensas difíciles de consolar
- Persistentes dificultades notorias en la alimentación y/o el sueño

Anticipar a los padres

- Que controlará esfínteres (diurno y nocturno)
- Que comerá sin ayuda utilizando tenedor

Nombre del niño/a _____
 Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Institución _____
 Num. HC: _____ Examinador _____

Resultados	Normal	Re.evaluación	Pase Especialista
Lenguaje			
Social			
Coord.			
Motora			

Fecha: _____

Observaciones

Conductas cumplidas a los 3 años

Intenta saltar en el lugar.

Logro cumplido: Salta a pequeña altura sin progresar. Luego aumenta la altura.

Lanza la pelota.

Logro cumplido: Con una pelota tomada con las dos manos es capaz de hacer un movimiento de balanceo, manteniendo el equilibrio, y lanzar la pelota u objeto hacia delante.

Sube escaleras sin apoyo.

Logro cumplido: Es capaz de subir escaleras sólo, alternando los pies.

Construye torres de 4 o más cubos. Se colocan varios cubos (2,5 cm de lado) delante del niño y se realiza una torre. Luego se lo motiva con gestos para que la realice sin que se le caigan.

Logro cumplido: Logra torres de 4 cubos.

Control diurno de esfínteres.

Se pone algunas ropas o zapatos. Mejora en la ejecución de las tareas de la fase anterior.

Logro cumplido: Progresa en sus habilidades al vestirse. Es importante la información de los padres para conocer si le dan oportunidades para vestirse y si ven logros.

Más sociable. Se interroga a los padres si el niño interactúa con sus pares, en los cumpleaños, en el jardín o cualquier encuentro. Trata de agrandar y conformar; es sensible a los halagos y a los gestos amistosos. Escucha con atención y perspicacia creciente. Ha descubierto que escuchando aprende.

Logro cumplido: Si el niño participa según relatan los padres en experiencia de interacción social.

Juego simbólico. Es la posibilidad que tiene el niño de expresar con juguetes u objetos, situaciones representadas en su mente. Jugar al “como si”. Con un palo juega a que anda a caballo. El juego simbólico aparece casi al mismo tiempo que el lenguaje, las posibilidades de intentar representar gráficamente, pero de forma independiente a él, representa un papel considerable en el pensamiento del niño. El niño que juega bien, tranquilo con imaginación nos da una garantía de su salud mental.

Logro cumplido: Si el niño realiza un juego “cómo si” hace que da de comer pero no como imitación porque otro lo realiza. Por ejemplo, toma un lápiz y hace con el gesto como si fuera una cuchara.

Comprende el uso de un objeto. Comprende conceptos de función de los objetos.

Logro cumplido: Por ejemplo se le da una llave o un peine y se observa lo que realiza.

Distingue partes del todo. Se le da un auto y se le pregunta donde está la rueda.

Logro cumplido: Debe señalarla.

Dibuja esbozo de figura humana.

Alerta a los 3 años.

Dificultad para relacionarse. Inhibición, timidez, pasividad, agresividad, impulsividad, inquietud en exceso.

Evita mirar cuando se le habla. No mira la cara de la persona que le habla.

No tiene juego simbólico imaginativo, sociodinámico. Juego simbólico es cuando sustituye un objeto por otro. Por ejemplo, toma un palo y hace que anda a caballo. Normalmente a esta edad el niño toma diferentes juguetes como autos, muñecas y realiza con los mismos acciones que imitan la realidad (hace rodar los autos como si estuvieran circulando por una calle o un pista de autos, toma la muñeca y le habla, la acuna, le da de comer, juega con la pelota pateándola y buscando a otro para compartir el juego). Estos serían socio-dinámicos.

Ausencia de lenguaje verbal comprensible. Lenguaje particular, no usa la primera persona, ecolalia (se entiende por ecolalia la repetición de la última parte de la palabra que dice el otro o repetición de la palabra o incluso de la frase completa). No hay elaboración propia del lenguaje, se limita a repetir lo que dice el otro o no habla.

Temores acentuados o poco habituales. Siente temor por situaciones que habitualmente generan ese sentimiento pero lo hace en forma exagerada o siente temor por situaciones que habitualmente no deben generarlas.

Rabieta intensas difíciles de consolar.

Persistentes dificultades en la alimentación y/o el sueño. Problemas para conciliar el sueño, o se despierta varias veces en la noche. Problemas para alimentarse, rechazo del alimento en ausencia de cualquier causa que lo explique.



Es un período crítico del niño porque sus habilidades le permiten cada vez más independencia y comienza a manifestar su pensamiento. Puede pensar lo que va hacer y cómo hacerlo; es decir, se considera capaz de realizar lo que se propone, pero no conoce sus límites, por eso prueba hasta dónde puede llegar.

Necesita poca ayuda para lavarse las manos, pero con ayuda del adulto se lava los dientes. En los juegos representa tareas conocidas: vendedor, doctor, chofer, etc. El equilibrio alcanza su apogeo. Su fuerza y habilidad lo hacen impulsivo, lo que lo lleva a arremeter, trepar, correr, deslizarse sobre o debajo de algo.

Su creciente dominio motriz le da más confianza en sí mismo y disfruta ayudando a otros, por ejemplo, a trasladar objetos y guardarlos. Colabora con las tareas domésticas. Tiene armonía en sus movimientos, camina bien, dibuja un círculo y un cuadrado. Empieza a manifestar la predominancia de un lado de su cuerpo sobre el otro (derecho o izquierdo).

Conductas cumplidas a los 4 años

MOTORA

COORDINACIÓN

SOCIAL

LENGUAJE

AÑOS

3 3 1/2 4

SI NO DUDAS



Pedalea en triciclo
Salta 20 cm con los pies juntos*

SI NO DUDAS



Hojea libros.
Pasa las hojas de a 2 o 3

SI NO DUDAS



Construye torres de cuatro cubos o más*

SI NO DUDAS



Copia el círculo*

SI NO DUDAS



Se lava y seca las manos

SI NO DUDAS



Se pone alguna ropa o zapatos

SI NO DUDAS



Juego de representación*

SI NO DUDAS



Compara tamaños
Distingue ubicaciones especiales

SI NO DUDAS



Hace preguntas. ¿Por qué?*

SI NO DUDAS



Reconoce acciones mirando una lámina

SI NO DUDAS



Dibuja tres o más partes
de la figura humana*

3 3 1/2 4

Salta en un pie
Pedalea en triciclo

Copia el cuadrado

Copia la cruz

Copia el círculo

Hojea libros. Pasa las hojas de a 2 o 3

Juego de roles

Se viste sin ayuda

Se quita alguna ropa o zapatos

Reconoce colores

Controla esfínteres

Se lava y seca las manos

Hace preguntas. ¿Por qué?

Aumenta el vocabulario. Adopta el lenguaje corriente

Diálogo ajustado al tema

Comprende órdenes complejas.
Noción de forma, cantidad.

Perfil y resumen de las conductas del niño/a a la edad señalada.

Perfil

Adquiere nuevos logros, desarrolla su independencia y perfecciona su autonomía. Es el apogeo del equilibrio motor con mayor dominio de la rotación de la muñeca y antebrazo. Su expresión verbal es más imaginativa, conversa y se interesa por todo preguntando el "por qué" de cada cosa. Escucha a los otros y es capaz de compartir juegos.

Conductas que pueden iniciarse antes de los 4 años

- Salta en un pie
- Escucha con atención y memoriza cuentos y canciones cortas
- Hojea libros. Pasa las hojas de a dos o tres
- Se viste solo, se baña solo
- Recorta con una tijera
- Controla esfínteres
- Se viste sin ayuda
- Hará preguntas. ¿Por qué?

Anticipar a los padres

- Que se bañará, se vestirá y desvestirá solo y sin dificultades
- Que utilizará tiempos verbales y plurales correctamente
- Que usará el cuchillo

Alerta

- Dificultad para relacionarse: mala adaptación en el jardín de infantes
- Miedos persistentes y generalizados
- Ausencia de juego simbólico, juegos repetitivos*
- Impulsividad, inquietud, agresividad en exceso
- Ecolalias, lenguaje "propio", entonación particular, no establece diálogo*
- Inflexible, resistencia a los cambios
- Temores acentuados o poco habituales
- Persistentes dificultades en la alimentación y/o el sueño

Nombre del niño/a _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Institución _____

Num. HC: _____ Examinador _____

Resultados	Normal	Re.evaluación	Pase Especialista
Lenguaje			
Social			
Coord.			
Motora			

Observaciones

Fecha: _____

Conductas cumplidas a los 4 años

Pedalea en triciclo.

Logro cumplido: Mantiene el equilibrio y la coordinación para pedalear, avanzar y girar.

Salta 20 centímetros con los pies juntos. Se le pone un hoja de papel en el piso y se le pide que salte sin tocarla.

Logro cumplido: Cuando lo logra.

Hojea libros. Pasa las hojas de 2 o 3. Se le entrega un cuaderno o libro con figuras y se observa como hojea.

Logro cumplido: Generalmente pasa de 2 a 3 páginas o más por vez.

Construye torres de 8 cubos o más. Se colocan varios cubos (2,5 cm de lado) delante del niño y se realiza una torre. Luego se lo motiva con gestos para que la realice sin que se le caigan.

Logro cumplido: Logra torres de 8 cubos.

Copia un círculo. Es preferible hacer el círculo delante del niño (porque podrá imitar la postura del observador mientras se lo hace).

Logro cumplido: Hace un círculo que al principio no es perfecto pero irá mejorando. (Es importante que estos dibujos y los siguientes, queden registrados al dorso de la hoja de examen para ver la evolución).

Juego de representación. El niño realiza un juego identificándose con situaciones de la vida cotidiana. La madre refiere que juega a las mamás, a los doctores, entre otros.

Logro cumplido: Los padres relatan y describen este tipo de juegos.

Se lava y seca las manos. Es capaz de realizar esta tarea. Es importante conocer las oportunidades, especialmente la vivienda.

Logro cumplido: Se interroga a los padres cómo lo hace. Si el niño está tranquilo puede observarse.

Se pone alguna ropa.

Logro cumplido: Interrogar a los padres. Ver evolución.

Compara tamaños. Se le ofrecen 2 ó 3 objetos de tamaños diferentes y se le pide que seleccione el mayor o menor. La diferencia debe ser clara.

Logro cumplido: Selecciona el adecuado.

Hace preguntas. Es la edad de los “por qué”.

Logro cumplido: Se pregunta a los padres.

Reconoce acciones mirando láminas. Se le muestra un libro o láminas con acciones, como por ejemplo un niño tomando agua de un vaso, otros jugando. Se pregunta que pasa aquí?

Logro cumplido: Reconoce las acciones.

Distingue ubicaciones espaciales. Se le da un objeto y se le pide que lo ponga debajo o encima de la silla.

Logro cumplido: Lo realiza sin problemas.

Dibuja tres o más partes de la figura humana.

Alerta a los 4 años

Dificultad para relacionarse. Mala adaptación en el jardín de infantes o con compañeros en reuniones.

Miedos persistentes y generalizados.

Ausencia de juego simbólico, juego repetitivo. Normalmente a esta edad el niño toma diferentes juguetes como autos, muñecas y realiza con ellos las mismas acciones que imitan la realidad (hace rodar los autos como si estuvieran circulando por una calle o un pista de autos, toma la muñeca y le habla, la acuna, le da de comer, juega con la pelota pateándola y buscando a otro para compartir el juego). Puede tener juego simbólico pero pobre, poco elaborado, muy repetitivo.

Impulsividad, inquietud, agresividad en exceso.

Ecolalias, lenguaje “propio”, entonación particular, no establece diálogo. Lenguaje particular, no usa la primera persona. Ecolalia: se entiende por ecolalia a la repetición de la última parte de la palabra que dice el otro o repetición de la palabra o incluso de la frase completa. No hay elaboración propia del lenguaje. Se limita a repetir lo que dice el otro.

Inflexible, resistencia a los cambios.

Temores acentuados o poco habituales. Siente temor por situaciones que habitualmente generan ese sentimiento pero lo hace en forma exagerada. Siente temor por situaciones que habitualmente no deben generar.

Persistentes dificultades en la alimentación y/o el sueño. Problemas para conciliar el sueño, o se despierta varias veces en la noche. Problemas para alimentarse, rechazo del alimento en ausencia de cualquier causa que lo explique.

Se van perfeccionando los logros de las etapas anteriores y comienza a elaborar un pensamiento más complejo, esto fomenta una gran curiosidad por lo que ocurre a su alrededor, con él y su familia.

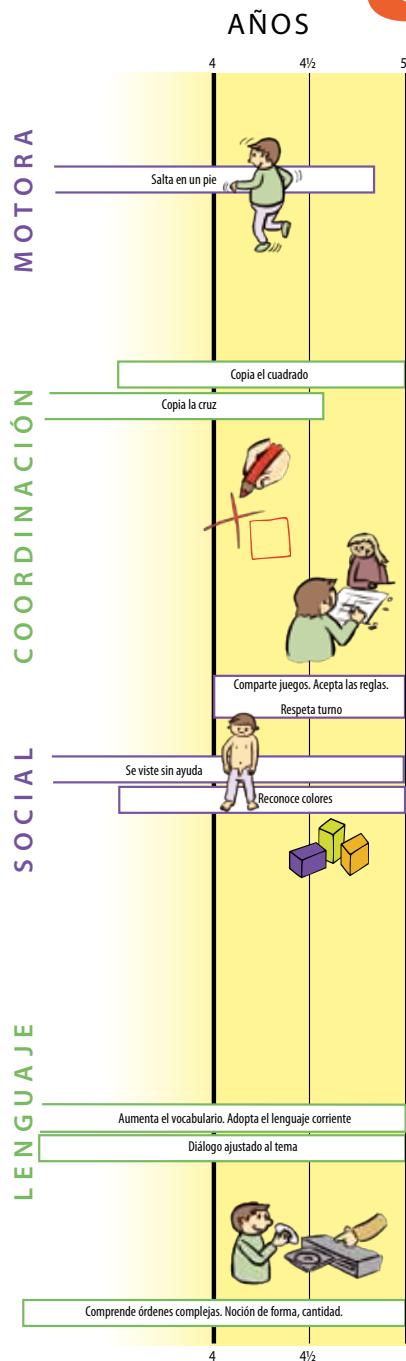


Tiene gran manejo de la actividad motriz y de la coordinación. El equilibrio dinámico y estático se va perfeccionando. Camina bien, se detiene rápido, es capaz de venir corriendo y hacer un salto largo; antes sólo saltaba para arriba o para abajo. Camina derecho por una línea, se mantiene en un pie, salta pedalea el triciclo.

Trabaja con masilla o plasticina, y hace objetos y animales o figuras humanas, patea la pelota a gran distancia, lo que se debe a que las articulaciones están coordinadas y los movimientos más independientes.

Usa tenedor, cuchara y cuchillo hábilmente, demora alrededor de 45 minutos para comer. Se baña y se viste prácticamente sólo, excepto para los cierres y atarse los cordones.

Conductas cumplidas a los 5 años



SI	NO	DUDAS		Salta en un pie sin ayuda tres o más veces*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Copia la cruz
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Copia el cuadrado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Comparte juegos. Acepta las reglas. Respeto turno*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Se viste sin ayuda
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Control de esfínteres*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Reconoce colores*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Aumenta el vocabulario. Adopta el lenguaje corriente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Diálogo ajustado al tema*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Comprende órdenes complejas. Noción de forma, cantidad
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Dibuja 6 o más partes de la figura humana*

Perfil y resumen de las conductas del niño/a a la edad señalada.

Perfil

Tiene iniciativas para ayudar pero necesita aprobación de sus padres. Intenta llamar la atención de sus padres, sentir que lo aman y lo aceptan como es. Comienza a interesarse por aprender a escribir y leer. Siente que es grande.

Anticipar a los padres

- La importancia de que los padres lo acompañen en el proceso de aprendizaje
- Observar como se relaciona con los compañeros
- Comienza a aprender a atarse los cordones
- Utiliza el cuchillo para alimentarse

Alerta

- Tendencia a aislarse en recreos o situaciones similares o a abandonar rápidamente los juegos con otros niños por falta de habilidad para comprender "su papel" en el juego
- Juegos o actividades que aún siendo propios de su edad llama la atención por ser muy persistentes.
- Miedos persistentes y generalizados*
- No manifiesta culpa
- Fantaseo en exceso (confunde fantasía con realidad)*
- Persistentes dificultades en la alimentación y/o sueño

Nombre del niño/a _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Institución _____

Num. HC: _____ Examinador _____

Resultados	Normal	Re.evaluación	Pase Especialista
Lenguaje			
Social			
Coord.			
Motora			

Observaciones

Fecha: _____

Conductas cumplidas a los 5 años

Salta en un pie sin apoyo 3 o más veces. Se le pide al niño que haga la demostración. El observador puede realizarla primero para que el niño la repita. Saltar 3 o más veces.

Logro cumplido: Es capaz de saltar en un sólo pie una o más veces.

Copia una cruz. Alrededor de los 2 años y medio es capaz de copiar una línea recta.

Logro cumplido: Puede copiar una vertical y una horizontal que se cruzan con claridad.

Copia un cuadrado. Es un poco más complejo que la cruz. El tiempo que demora del círculo a la cruz es 6 meses aproximadamente y de esta al cuadrado 6 meses más. Se le debe dar el dibujo o hacerlo para que lo copie.

Logro cumplido: Dibuja un cuadrado. Observar los ángulos. (En general mejora en la evolución). El cuadrado con todos los ángulos rectos no lo logra hasta los 6 años. En esta edad aparece un esbozo de los ángulos rectos.

Comparte juegos, acepta reglas. Respeta turnos. Está relacionado con la interacción social. Se incorporan valores como ganar, perder, compartir.

Logro cumplido: Los padres relatan este tipo de juegos y la capacidad del niño a respetar las reglas.

Se viste sin ayuda. Se viste sólo pero tiene algunas dificultades al atarse los cordones, o con los cierres.

Controla esfínteres. Diurno y nocturno.

Logro cumplido: Se interroga a los padres si el niño ha logrado la conducta.

Reconoce tres colores. Se le muestran cubos u objetos de colores.

Logro cumplido: Conoce por lo menos tres colores.

Aumenta el vocabulario. Da nombres (etiquetas lingüísticas) a los objetos, personas, acciones con la que se relaciona, aumentando sustancialmente la cantidad de palabras.

Logro cumplido: Por observación e interrogatorio a los padres.

Diálogo ajustado al tema. Tiene una adecuada conversación adaptándose al interlocutor y al contexto. En forma paulatina al final de la etapa preescolar (4 a 6 años) logra un discurso estructurado en tiempo y espacio. Mantiene una interacción fluida con el adulto y sus padres.

Logro cumplido: Se observa en el diálogo con el niño.

Construye frases cada vez más largas y complejas. La “expansión gramatical” se da paulatinamente (forma frases cada vez más largas, complejas y variadas) que

incluyen el uso de pronombres, verbos, preposiciones, adjetivos. El alargamiento de los enunciados permite que el significado expresado sea cada vez más explícito y variado. La mayoría de los niños entre los 3 y 4 años logran emitir correctamente los sonidos de la lengua con la excepción del fonema / r/-rr.

Logro cumplido: Por observación o interrogatorio a los padres.

Dibuja 6 o más partes de la figura humana. Ofrecer al niño una hoja y un lápiz y pedirle que dibuje una persona.

Logro cumplido: Cuando la figura tiene 4 partes (cabeza, ojos, piernas, brazos, boca, nariz).

Alerta a los 5 años

Tendencia a aislarse en recreos o situaciones similares o a abandonar rápidamente los juegos con otros niños por falta de habilidad para comprender “su papel” en el juego.

Juegos o actividades que aún siendo propios de su edad llaman la atención por ser muy persistentes.

Miedos persistentes y generalizados.

No manifiesta culpa. Realiza acciones que pueden generar disgusto en el otro pero no puede percibir la sensación que genera en el otro.

Fantasea permanentemente. (Como si estuviera en otro mundo, confunde fantasía con realidad).

Persistentes dificultades en la alimentación y/o el sueño. Problemas para conciliar el sueño, o se despierta varias veces en la noche. Problemas para alimentarse, rechazo del alimento en ausencia de cualquier causa que lo explique.

Bibliografía de desarrollo

- Belitzky R. Bernardi R. Brockhorst N. Canetti A. Cerutti A. Díaz Rosello J.L. Martell M. Martínez G. Muxi C. Rosenberg S. Schwartzmann L. Zubillaga B.** *Material de apoyo para la promoción, protección y vigilancia de la salud del niño. Publicación científica del Centro latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano 1304.* Montevideo 1994.
- Canetti A. Cerutti A. Schwartzmann L. Bernardi R.** *Caminando por la vida con los hijos: los primeros 5 años. Publicación científica del Centro latinoamericano de Perinatología y desarrollo humano N° 1363.* Montevideo.
- Martell M. Martínez G. Díaz Rosello J.L. López de Cayaffa C. Ruggia R.** *Evaluación primaria del crecimiento y desarrollo bio-psicomotor. Publicación científica del Centro Latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano N°1062.* Montevideo 1985.
- Cerutti A. Canetti A. Rosenberg S. Zubillaga B. Roba O. Coordinadores: Bernardi R. Schwartzmann.** *Desarrollo. El niño de 0 a 5 años.* Editorial Roca Viva. Montevideo, 1993.
- Bernardi R. Canetti A. Cerutti A. Roba O. Schwartzmann L. Zubillaga B.** *Cuidando el potencial del futuro. El desarrollo de niños preescolares y familias pobres del Uruguay.* Editora Científica Laura Schwartzmann. Montevideo 1996.
- Gesell A. Ilg F.L. Bates Ames L.** *El niño de uno a cinco años.* Buenos Aires: Editorial Paidós 1980.
- Illingworth R.S.** *The development of the infant and young child. Normal and abnormal.* 8ª edición. Edinburgh: Churchill Livingstone, 1983.
- Frankenburg W.K. Dodds J. Archer P. Shapiro H. Bresnick B.** *Denver II: A major revision and restandardization of the Denver developmental Screening test.* Pediatrics 1992; 89:91-97.
- Guo G. Harris K.M.** *The mechanisms mediating the effects of poverty on children's intellectual development.* Demography 2000;37: 431-47.
- Lier E.** *Mother-infant relationship in the first year of life.* Acta Paediatrica Scandinavica. 1988; Supplementum N° 344, vol 77:31-42.
- Lejarraga H. Krupitzky S.** *Guía para la evaluación del desarrollo en el niño menor de 5 años.* Buenos Aires 1996.
- Sonnander K.** *Early identification of children with developmental disabilities.* Acta Paediatr Suppl 2000;434:17-23.
- Pascucci MC. Lejarraga H. Kelmansky D. Alvarez M. Boullón M. Briq G. y col.** *Validación de la prueba nacional de pesquisa de trastornos de desarrollo psicomotor en niños menores de 6 Años.* Arch. Pediatr. Urug. 2004;75: 79-90.
- Magill-Evans J. Harrison MJ. Rempel G. Slater L.** *Interventions with fathers of young children: systematic literature review.* J Adv Nurs 2006;55:248-64.
- Bernstein B.** *A public language: some sociological implications of a linguistic form.* 1959. (2010) ; Br.J Sociol: 61 Suppl 1:153-69.
- Williams N. Mughal S. Blair M.** *Is my child developing normally?: a critical review of based resources for parents.* Dev Med Child Neurol. 2008;50 893-7.
- Glascoe FP.** *Parents' evaluation of developmental status: how well do parents' concerns identify children with behavioral and emotional problems?.* Clin Pediatr (Phila). 2003;42:133-8.
- Meisaels SJ.** *Can developmental screening test identify children who are developmentally at risk?.* Pediatrics 1989;83:578-85.
- Cadman D. Walter SD. Chambers LW. Ferguson R. Szatmari P. Johnson N. Mc-Namee J.** *Predicting problems in school performance from preschool health, developmental and behavioural assessments.* CMAJ 1988; 139:31-6.
- Brazelton TB.** *Momentos claves en la vida de tu hijo.* Barcelona. Plaza & Janés, 2001.
- PNUD (2010)** *Informe Regional sobre Desarrollo Humano en América Latina y el Caribe. Actuar sobre el futuro: romper la transmisión intergeneracional de la desigualdad.* Nueva York, Estados Unidos.

SERENAR – Seguimiento de Recién Nacidos de Alto Riesgo

Centros:

- **Serenar: CHPR - Centro Hospitalario Pereira Rossell**

Coordinadora General: Sandra Berta
Neuropediatría
Dirección: Blvr. Artigas 1550
Atención:
Lunes a Viernes
Horario: 8.00 a 12.00 horas
TEL. 709.35.97

- **Serenar: CERRO**

Coordinadora del Cerro: Teresa Costa
Centro Coordinado del Cerro
Dr. Carlos María Ramírez 1744
Teléfono: 315 48 50
Atención:
Lunes y martes
Horario: 8.00 a 13.00 horas
Miércoles
Horario: 12.00 a 17.00 horas

- **Serenar: UNION**

Coordinadora Unión: Martha Rossi
Dirección: Vicenza 2815
Atención: Martes, Jueves y Viernes
Horario: de 8.00 a 12.00 horas
TEL: 511.24.08 – 514.82.63

- **Serenar: SALTO**

Centro el Alba
Coordinadora Salto: Valeria Fraga
Dirección: 18 de Julio 286
Atención: Miércoles
Horario: 8.00 a 18.00 hs
Viernes
Horario: 8.00 a 18.00 hs
TEL: 07341363

- **Serenar: DURAZNO**

Centro de Atención Integral al Niño y Adolescente.
Eufebio Píriz s/n esq. Av. 18 de Julio
Coordinadora Durazno: Adriana León
Atención:
Lunes a Viernes
Horario: 8.00 a 12.00 horas.
TEL: 03622984

- **Serenar: TACUAREMBO**

Coordinador Tacuarembó: Alfredo Cerisola
Centro Departamental de Tacuarembó
Dirección: Treinta y Tres 444
TEL: 06326442

- **Serenar: TREINTA Y TRES**

Centro de Salud
Coordinadora: Andrea Rey
Dirección: Pablo Zufriategui 1362
Atención:
Lunes y viernes
Horario: 8.00 a 12.00 horas
TEL: 04522101

- **Serenar: Maldonado**

Hospital de Maldonado
Ventura Alegre S/N
Coordinadora Maldonado: Rosa Díaz
Atención:
Martes, miércoles y jueves
Horario: 8.00 a 12.00 horas
TEL: 004222590

Todas las unidades cuentan con:
Neuropediatra
Pediatra
Fisioterapeuta
Psicólogo
Algunas además cuentan con:
Psicomotricista
Fonoaudiólogo

BPS – Prestaciones

El Banco de Previsión Social (BPS), a través de la Gerencia de Salud, brinda asistencia médica en:

- Centros Materno Infantiles (CMI) distribuidos en distintas zonas de Montevideo y área metropolitana (Cerro, Unión, Aguada, Sayago, Cordón, Pando)
- Unidad de Perinatología (U.P.) (Martín García 1363 Teléfono 2080121 al 23) donde se asisten partos de mujeres, esposas o hijas de todo contribuyente al Sistema que no tengan otra cobertura de salud y los niños recién nacidos en forma integral hasta los 90 días de vida.
- Departamento Médico Quirúrgico (DEMEQUI) (Agraciada 2981- tel. 200 14 44 al 47) donde se atienden beneficiarios portadores de enfermedades congénitas con o sin malformaciones y patologías emergentes de riesgos peri natales.
- Programa Nacional de Pesquisa Neonatal: el laboratorio de BPS ubicado en la U.P., realiza la pesquisa en todos los recién nacidos en el territorio nacional (Obligatoria por decreto Ministerial) de hipotiroidismo, fenilcetonuria, hiperplasia suprarrenal y fibrosis quística.
Los niños detectados en la Pesquisa, cualquiera sea su prestador de salud, son derivados a los equipos interdisciplinarios de seguimiento y tratamiento de dichas patologías en DEMEQUI.

La Ayuda especial o extraordinaria (AYEX) es una prestación económica para contribuir al pago de Escuelas o Institutos de Rehabilitación que están habilitados por el BPS, o así también al pago de la locomoción para concurrir a ellos. A través de esta ayuda el niño puede concurrir, en Montevideo o Interior, a tratamientos de estimulación, reeducación y/o rehabilitación indicados por su pediatra tratante y avalados por un equipo técnico del BPS (fonoaudiología, psicomotricidad, fisioterapia, psicopedagogía, etc.)

Unidad de AYEX: Colonia 1921 1er. Piso
Teléfono 400 01 51 Interno 2651.