



Nombre del/de la bebé: _____ Fecha de nacimiento: _____

COMUNICACIÓN

- | | | | |
|--|----|----|---------|
| 1. Cuando su niño/a quiere algo, ¿se lo indica señalándolo con dedo? | Sí | No | A veces |
| 2. Cuando usted se lo pide, ¿su niño/a va a otro cuarto a buscar un juguete u objeto conocido? (Usted podría preguntar “¿Dónde está la pelota?” o decirle “Tráeme el abrigo” o “Ve por tu cobija”.) | Sí | No | A veces |
| 3. ¿Su niño/a sabe decir ocho palabras aparte de “mamá” y “dadá”? | Sí | No | A veces |
| 4. ¿Su niño imita frases de dos palabras? Por ejemplo, cuando usted dice una frase de dos palabras como “mamá come”, “volver casa” o “¿qué es?”, ¿su niño/a repite esas mismas palabras? (Conteste “sí” aunque sus palabras sean difíciles de entender.) | Sí | No | A veces |
| 5. Sin que usted se lo muestre de antemano, ¿su niño/a apunta a la imagen correcta cuando usted dice “Muéstrame el gatito” o “¿Dónde está el perro”? (Basta con que sepa identificar una imagen correctamente.) | Sí | No | A veces |
| 6. ¿Su niño/a sabe decir dos o tres palabras seguidas con significado distinto cada una, como por ejemplo “ver perro”, “mamá volver casa” o “adiós gato”? (No tome en cuenta combinaciones de palabras con un solo significado como “bye-bye” “todo adiós”, “de acuerdo” o “¿qué es?”) | Sí | No | A veces |

DESTREZAS MOTRICES GRUESAS

- | | | | |
|--|----|----|---------|
| 1. ¿Su niño/a se inclina hacia adelante o se pone en cuclillas para recoger un objeto del suelo y después se vuelve a incorporar sin ningún apoyo? | Sí | No | A veces |
| 2. ¿Su niño se desplaza caminando en vez de gatear apoyando manos y rodillas? | Sí | No | A veces |

- | | | | |
|---|----|----|---------|
| 3. ¿Su niño/a camina bien y se cae poco? | Sí | No | A veces |
| 4. ¿Su niño/a se sube a un mueble como por ejemplo una silla para alcanzar algo que quiere? | Sí | No | A veces |
| 5. ¿Su niño/a sabe bajar escaleras cuando usted lo/la agarra de una mano? (Obsérvelo en una tienda, en los juegos o en la casa.) | Sí | No | A veces |
| 6. ¿Cuando usted le muestra cómo patear una pelota grande, ¿su niño/a trata de patearla moviendo la pierna hacia adelante o encimándose a la pelota? (Si su niño/a ya sabe patear una pelota, conteste “sí”.) | Sí | No | A veces |

DESTREZAS MOTRICES FINAS

- | | | | |
|---|----|----|---------|
| 1. ¿Su bebé sabe lanzar una pelota pequeña moviendo el brazo hacia adelante? (Si él/ella simplemente deja caer la pelota, conteste “todavía no”.) | Sí | No | A veces |
| 2. ¿Su niño/a sabe poner un juguete pequeño o un bloque encima de otro? (También puede usar bobinas de hilo, pequeñas cajas o juguetes de una pulgada más o menos.) | Sí | No | A veces |
| 3. Cuando su niño/a trata de dibujar, ¿deja una marca en el papel con la punta de la crayola (o del lápiz o de la pluma)? | Sí | No | A veces |
| 4. ¿Su hijo/a sabe apilar tres bloques pequeños o juguetes uno encima del otro sin ayuda? (También puede usar bobinas de hilo, pequeñas cajas o juguetes de una pulgada más o menos.) | Sí | No | A veces |
| 5. ¿Su hijo sabe pasar páginas de un libro solo/a? (No importa que pase varias páginas a la vez.) | Sí | No | A veces |
| 6. ¿Su hijo/a sabe llevarse la cuchara a la boca con el lado correcto hacia arriba para no dejar caer demasiada comida? | Sí | No | A veces |

RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS

- | | | | |
|--|----|----|---------|
| 1. ¿Su bebé echa varios (seis o más) juguetes pequeños en un recipiente como por ejemplo un tazón o una caja? (Usted puede mostrarle cómo hacerlo.) | Sí | No | A veces |
| 2. Después de que usted le haya mostrado cómo hacerlo, ¿su niño/a trata de alcanzar un pequeño juguete que está ligeramente fuera de su alcance usando una cuchara, un palito u otro objeto similar? | Sí | No | A veces |

- | | | | |
|--|----|----|---------|
| 3. Cuando se coloca una migaja o un Cheerio dentro de una pequeña botella transparente, ¿su niño/a la voltea con el fin de sacar la migaja o el Cheerio? Puede mostrarle cómo hacerlo. Puede usar una botella de refresco de plástico o un biberón. | Sí | No | A veces |
| 4. Sin que usted le muestre cómo hacerlo, ¿su niño/a hace garabatos de un lado a otro cuando le da una crayola (o un lápiz o una pluma)? | Sí | No | A veces |
| 5. Tras observarlo/la a usted trazar una línea en una hoja de papel de arriba hacia abajo usando una crayola (o un lápiz o una pluma), ¿su hijo/a lo/la imita trazando una sola línea en la hoja de papel en la dirección que sea? (Los garabatos de un lado a otro no cuentan como “sí”.) | Sí | No | A veces |
| 6. Cuando se coloca una migaja o un Cheerio dentro de una pequeña botella transparente, ¿su niño/a la voltea con el fin de sacar la migaja o el Cheerio? (No le muestre cómo hacerlo.) (Favor de esperar un par de minutos antes de pasar del punto 3 al punto 6.) | Sí | No | A veces |

HABILIDADES PERSONALES Y SOCIALES

- | | | | |
|---|----|----|---------|
| 1. Cuando se mira a sí mismo/a en el espejo, ¿su niño/a le ofrece un juguete a su propia imagen? | Sí | No | A veces |
| 2. ¿Su niño/a juega con una muñeca o un animal de peluche dándole abrazos? | Sí | No | A veces |
| 3. ¿Su niño/a jala de su mano o de su ropa para atraer su atención o enseñarle algo? | Sí | No | A veces |
| 4. ¿Su niño/a le pide ayuda cuando la necesita, como para darle cuerda a un juguete o destapar un tarro? | Sí | No | A veces |
| 5. ¿Su hijo/a toma de una taza o de un vaso, bajándolo después de terminar de tomar sin derramar mucho líquido? | Sí | No | A veces |
| 6. ¿Su hijo/a imita las actividades de usted, como por ejemplo limpiar líquido derramado, barrer, rasurarse o peinarse el pelo? | Sí | No | A veces |