

Edades y Etapas: Un Cuestionario Completado por los Padres para Evaluar a los Niños*

Segunda Edición

Por Diane Bricker y Jane Squires

con la ayuda de Linda Mounts, LaWanda Potter, Robert Nickel, Elizabeth Twombly, y Jane Farrell

Copyright © 1999 por Paul H. Brookes Publishing Co.

6 Meses

Cuestionario



Lo que sigue a continuación son unas preguntas sobre diferentes actividades que los bebés hacen. Puede ser que su bebé ya haya realizado algunas y todavía no haya realizado otras. Después de leer cada cosa, marque la respuesta que indique lo que su bebé ha hecho en el pasado o lo que hace ahora.

Cosas Importantes que Recordar:

- Le rogamos que intente cada actividad individualmente con su bebé antes de contestar las preguntas.
- Trate de que al llenar este cuestionario sea un juego que es divertido para usted y su bebé.
- Asegúrese de que su niño/a ha descansado, que ha comido y que viene listo para jugar.
- Por favor devuelva este cuestionario antes del día: _____.
- Si tiene alguna pregunta o preocupación acerca de su bebé o acerca de este cuestionario, por favor llame a: _____.
- Espere recibir otro cuestionario en _____ meses.

*Translated from the English:
*Ages & Stages Questionnaires®: A Parent-Completed,
Child-Monitoring System, Second Edition*, Bricker et al.
© 1999 Paul H. Brookes Publishing Co.



ACTIVIDADES PARA NIÑOS DE ENTRE 4 Y 8 MESES DE EDAD

<p>Ponga un juguete de cuerda al lado o detrás de su bebé. Preste atención para ver si su bebé intenta identificar de dónde proviene el sonido.</p>	<p>Dete a su bebé una cucharita para que la agarre y la muerda. Es fácil de sujetar y se siente bien en la boca. También es excelente para hacer ruido, intentar golpear cosas y dejar caer.</p>	<p>Mientras esté sentado en el suelo, ponga a su bebé en posición de sentado entre sus piernas. Utilice sus piernas y su pecho para proveer sólo el soporte que su bebé necesite. Esto le permite jugar con su bebé y fomentar al mismo tiempo que se siente de forma independiente.</p>	<p>Frote con cuidado el cuerpo de su bebé con un paño suave, toalla de papel o algodón. Háblele de la sensación que producen las cosas (suave, áspero, resbaladizo). La crema también produce una buena sensación.</p>	<p>Deje que su bebé se mire en un espejo. Ponga un espejo irrompible al costado de la cuna de su bebé o en la mesa de cambiar pañales para que se pueda mirar. Mírese también en el espejo con su bebé. Sonría y haga señales a su bebé con la mano.</p>
<p>Haga su propio gimnasio en la cuna. Ate utensilios de cocina (cucharas y tazas de medida, prensapapas o batidores, agitadores con una bola adentro) a una cuerda a lo largo de la cuna. Coloque los artículos de gimnasia donde su bebé pueda darles de patadas. <i>Bájeles cuando su bebé no esté jugando.</i> Supervise a su bebé en todo momento.</p>	<p>Juegue con la voz. Hable en tono alto o bajo. Haga un chasquido con la lengua. Susurre. Túrnese con su bebé. Repita los sonidos hechos por su bebé. Coloque a su bebé de manera que estén frente el uno del otro—su bebé la mirará cuando usted haga sonidos.</p>	<p>Llene una botella pequeña de plástico (frasco de medicina con tapón a prueba de niños) con frijoles o arroz. Deje que su bebé lo agite para hacer ruido.</p>	<p>Haga otro agitador usando cascabeles. Anime a su bebé a sujetar uno en cada mano y a agitar ambos. Preste atención para ver si a su bebé le gusta más un sonido que otro.</p>	<p>Coloque a su bebé sobre su barriguita con sus juguetes u objetos favoritos a su alrededor, pero ligeramente fuera de su alcance. Anímele a que intente llegar a los juguetes y que se mueva hacia ellos.</p>
<p>Llene una caja de pañuelos de papel con tiras de papel. Su bebé disfrutará mucho sacándoles de la caja. (No utilice papel de periódico ni revistas a colores ya que son tóxicos. No use nunca bolsitas ni envoltorios de plástico.)</p>	<p>Sujete de forma segura al lado de la cuna de su bebé (o de su mecedora or su silla para balancearse) uno de sus juguetes favoritos para que intente llegar y agarrarlo. Cambie frecuentemente los juguetes para darle nuevas cosas para ver y hacer.</p>	<p>Ponga a su bebé en una silla normal o silla de niño para automóviles o elevelo con almohadadas. Dé saltitos y juegue con una bufanda suelta o una pelota grande. Muévela lentamente hacia arriba, luego hacia abajo y, después, a los lados para que su bebé pueda seguir el movimiento con los ojos.</p>	<p>Con su bebé acostado sobre la espalda, coloque un juguete de manera que pueda verlo pero no tocarlo, o mueva un juguete a través del campo visual de su bebé. Anímele a rodar para llegar al juguete.</p>	<p>Juegue al escondite con las manos, un paño o un pañal. Ponga primero el paño sobre su cara. Después deje que su bebé se esconda. Quite el paño si su bebé no puede hacerlo. Anímele a jugar. Túrnese.</p>
<p>Ponga a su bebé en una silla normal o silla de niño para automóviles para que observe sus actividades diarias. Dígame a su bebé lo que está haciendo. Deje que su bebé vea, oiga y toque objetos comunes. Usted puede prestar atención a su bebé mientras hace otras cosas.</p>	<p>Ponga a su bebé sobre su rodilla de manera que quede mirando hacia usted. Dé saltitos al ritmo de rimas infantiles. Cante y mézalo al son del ritmo. Ayude a su bebé a juntar las manos para dar palmadas al ritmo.</p>	<p>A su bebé le gustará tirar juguetes al suelo. Tómese un poco de tiempo para jugar a este juego de "ir y buscar". Esto ayudará a su bebé a aprender a soltar objetos. Dé al bebé una caja o una cacerola para que practique cómo dejar caer juguetes dentro de la misma.</p>	<p>Una vez que el bebé empiece a rodar o a gatear sobre su barriguita, juegue a "ven por mí". Deje que su bebé se mueva, luego vaya detrás de él y abrázelo cuando lo alcance.</p>	<p>Coloque a su bebé mirando hacia usted. Su bebé puede mirarle mientras cambia sus expresiones faciales (sonrisa grande, sacar la lengua, ojos que se ensanchan, arquear las cejas, dar resoplidos o soplar). Túrnese con su bebé. Repita lo que haga su bebé.</p>

SÍ A VECES TODAVÍA NO

COMUNICACIÓN *Intente hacer cada actividad con su bebé.*

- | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|
| 1. ¿Hace su bebé chillidos agudos? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ___ |
| 2. ¿Cuando hace sonidos, gruñe, rezonga, o hace otros sonidos en tono bajo? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ___ |
| 3. Si llama a su bebé cuando él no le puede ver, ¿mueve la cabeza en la dirección de su voz? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ___ |
| 4. ¿Intenta buscar de dónde proviene un ruido al oírlo? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ___ |
| 5. ¿Puede hacer sonidos como "da", "ga", "ka", y "ba"? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ___ |
| 6. ¿Si Ud. imita los sonidos de su bebé, repite su bebé los mismos sonidos a Ud.? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ___ |

TOTAL PARA COMUNICACIÓN ___

MOVIMIENTOS AMPLIOS *Intente hacer cada actividad con su bebé.*

- | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|
| 1. ¿Al estar boca arriba, levanta su bebé las piernas bastante para poder ver los pies? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ___ |
| 2. ¿Cuando está boca abajo, endereza los dos brazos y levanta todo el pecho de la cama o del suelo? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ___ |
| 3. ¿Puede darse la vuelta de estar boca arriba a estar boca abajo, sacándose los brazos de debajo? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ___ |

- | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|
| 4. ¿Se apoya en las manos al sentarlo en el suelo?
(Responda afirmativamente si ya puede sentarse derecho sin apoyarse en las manos.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ___ |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|



- | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|
| 5. Si Ud. lo agarra debajo de los brazos para ayudarlo a mantener el equilibrio, ¿puede apoyarse su propio peso mientras está de pie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ___ |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|



- | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|
| 6. ¿Puede ponerse en la postura para gatear apoyándose en las manos y en las rodillas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ___ |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|



TOTAL PARA MOVIMIENTOS AMPLIOS ___

MOVIMIENTOS FINOS *Intente hacer cada actividad con su bebé.*

- | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|
| 1. ¿Agarra su bebé un juguete que se le ofrece, y lo mira, lo agita, o lo masca por aproximadamente un minuto? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ___ |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|

MOVIMIENTOS FINOS (continuación)

SÍ A VECES TODAVÍA NO

2. ¿Cuando agarra o alarga la mano para tomar un juguete, usa las dos manos a la misma vez? _____

3. ¿Alarga la mano para tomar una migaja de pan o un "Cheerio" (cereal de desayuno) y toca con el dedo? (Si su bebé ya puede recoger un objeto pequeño de tamaño de un guisante, conteste "Sí" a esta pregunta.)



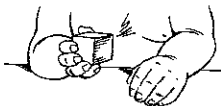
4. ¿Puede agarrar un juguete pequeño y tenerlo en el centro de la mano, sujetándolo con los dedos?



5. ¿Intenta/agarrar una migaja de pan o un Cheerio (cereal de desayuno) usando el dedo pulgar y todos los demás haciendo un movimiento como de rastrillo, incluso si no puede agarrarlo? (Si ya puede agarrar una migaja o un Cheerio de esta manera, responda afirmativamente a esta pregunta.)



6. ¿Agarra un juguete pequeño con una sola mano?



TOTAL PARA MOVIMIENTOS FINOS _____

RESOLUCIÓN de PROBLEMAS

Intente hacer cada actividad con su bebé.

1. ¿Cuando hay un juguete delante de su bebé, alarga la mano hacia sí para tomarlo con las dos manos? _____

2. Cuando está boca arriba, ¿vuelve la cabeza para buscar un juguete cuando lo deja caer? (Si al dejarlo caer ya puede recogerlo, conteste "Sí" a esta pregunta.) _____

3. Al estar boca arriba, ¿intenta agarrar el juguete que se le cayó si lo puede ver? _____

4. Frecuentemente agarra un juguete y se lo mete en la boca?



5. ¿Se pasa el juguete de una mano a la otra?



6. ¿Juega dando golpes a un juguete contra el suelo o contra la mesa?



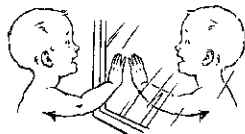
TOTAL PARA RESOLUCIÓN de PROBLEMAS _____

SÍ A VECES TODAVÍA NO

SOCIO-INDIVIDUAL

Intente hacer cada actividad con su bebé.

1. Cuando su bebé está delante de un espejo grande, ¿empieza a sonreír o a hacer sonidos?



2. ¿Se comporta en manera diferente con desconocidos comparado a su comportamiento cuando está con Ud. u otras personas conocidas? (Reacciones a desconocidos pueden incluir mirando fijamente, arrugando el entrecejo, retra y éndose o llorando.)

3. Al estar boca arriba, ¿intenta jugar agarrándose el pie?



4. Al estar delante de un espejo, ¿intenta tocar el espejo con las manos?



5. Al estar boca arriba, ¿intenta meter el pie en la boca?



6. ¿Intenta agarrar un juguete que no puede alcanzar? (Puede que intente darse la vuelta, girar sobre el estómago, o gatear para agarrarlo.)

TOTAL PARA SOCIO-INDIVIDUAL _____

GENERAL

Padres y proveedores pueden utilizar el espacio al final o el reverso de la página.

1. ¿Cree que su bebé oye bien?

SÍ NO

Si contesta "No", explique: _____

2. ¿Cree Ud. que usa las dos manos igualmente bien?

SÍ NO

Si contesta "No", explique: _____

3. Al ponerle de pie, ¿Están los pies nivelados con el suelo la mayoría de las veces?

SÍ NO

Si contesta "No", explique: _____

4. ¿Tienen cualquiera de los dos padres algún antecedente de familia con problemas de sordera durante la infancia o con cualquier otro tipo de deficiencia de los oídos?

SÍ NO

Si contesta "Si", explique: _____

GENERAL (continuación)

5. ¿Tiene Ud. alguna preocupación sobre la vista de su niño/a? Sí NO

Si contesta "Sí", explique: _____

6. ¿Ha tenido su bebé algún problema médico en los últimos meses? Sí NO

Si contesta "Sí", explique: _____

7. ¿Hay algo de su bebé que a Ud. le preocupe? Sí NO

Si contesta "Sí", explique: _____