



# Indicadores del desarrollo de la niña y el niño

La manera en que la niña o el niño juega, habla y actúa nos ofrece señales importantes de cómo se está desarrollando. Los Indicadores del Desarrollo son las acciones que la mayoría de las niñas y niños pueden hacer a una edad determinada.

**Indicación:** marque con un cheque (✓) el Indicador de Desarrollo que Sí se cumple; y coloque una (X) cuando el indicador NO es cumplido. Solo si identifica un signo de riesgo (¡Alerta!) proceda siguiendo la Ruta de Actuación que está al reverso de esta página. Recuerde: evalúe en el período de edad definido en la escala e informe al adulto responsable sobre los indicadores que el niño o niña logró y cuáles debería alcanzar.

**Nota:** considere que cuando se cite a mamá o papá se hace referencia a adulto (s) significativo (s) para la niña o el niño.

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

<b>2 a 3 meses</b> 	Área socioafectiva			Área cognitiva			
	Le sonríe a las personas <input type="checkbox"/>	Se calma por breves momentos (se pone los dedos en la boca y se chupa las manos) <input type="checkbox"/>	Trata de mirar a mamá o papá cuando se acerca o le habla <input type="checkbox"/>	Hace sonidos como de arrullo gorjeos <input type="checkbox"/>	Mueve la cabeza para buscar los sonidos <input type="checkbox"/>	Se interesa en las caras <input type="checkbox"/>	Comienza a seguir las cosas con los ojos y reconoce a las personas a la distancia <input type="checkbox"/>
Área biosicomotora			¡ALERTA! Evaluar justo antes de cumplir 3 meses				
Comienza a demostrar aburrimiento si no cambian las actividades (llora, se inquieta) <input type="checkbox"/>	Puede mantener la cabeza alzada y trata de alzar el cuerpo cuando está boca abajo <input type="checkbox"/>	Mueve las piernas y los brazos con mayor suavidad <input type="checkbox"/>	No responde ante ruidos fuertes <input type="checkbox"/>	No sigue con la vista los objetos que se mueven <input type="checkbox"/>	No le sonríe a las personas <input type="checkbox"/>	No se lleva las manos a la boca <input type="checkbox"/>	No puede sostener la cabeza en alto cuando empuja el cuerpo hacia arriba estando boca abajo <input type="checkbox"/>

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

<b>4 a 5 meses</b> 	Área socioafectiva			Área cognitiva			
	Sonríe espontáneamente, especialmente con otras personas <input type="checkbox"/>	Le gusta jugar con las personas y puede ser que hasta llore cuando se terminan los juegos <input type="checkbox"/>	Imita algunos movimientos y gestos faciales, como sonreír o fruncir el ceño <input type="checkbox"/>	Empieza a balbucear <input type="checkbox"/>	Balbucea con entonación e imita los sonidos que escucha <input type="checkbox"/>	Llora de diferentes maneras para mostrar cuando tiene hambre, siente dolor o está cansado <input type="checkbox"/>	Expresa cuando está alegre o triste <input type="checkbox"/>
Área biosicomotora			¡ALERTA! Evaluar justo antes de cumplir a 5 meses				
Responde ante las demostraciones de afecto <input type="checkbox"/>	Trata de alcanzar los juguetes con la mano <input type="checkbox"/>	Sigue con la vista objetos que se mueven, moviendo los ojos de lado a lado <input type="checkbox"/>	Coordina las manos y los ojos, como cuando juega a esconder la carita detrás de sus manos <input type="checkbox"/>	Observa las caras con atención <input type="checkbox"/>	Reconoce objetos y personas conocidas desde lejos <input type="checkbox"/>	Mantiene la cabeza fija, sin necesidad de soporte <input type="checkbox"/>	Se empuja con las piernas cuando tiene los pies sobre una superficie firme <input type="checkbox"/>
Cuando está boca abajo puede darse vuelta y quedar boca arriba <input type="checkbox"/>	Puede sostener un juguete, sacudirlo y golpear juguetes que estén colgando <input type="checkbox"/>	Se lleva las manos a la boca <input type="checkbox"/>	Cuando está boca abajo, levanta el cuerpo hasta apoyarse en los codos <input type="checkbox"/>	No sigue con la vista objetos que se mueven <input type="checkbox"/>	No le sonríe a las personas <input type="checkbox"/>	No puede sostener la cabeza con firmeza <input type="checkbox"/>	No balbucea ni hace sonidos con la boca <input type="checkbox"/>
No se lleva los objetos a la boca <input type="checkbox"/>	No empuja con los pies cuando le apoyan sobre una superficie dura <input type="checkbox"/>	Tiene dificultad para mover uno o los dos ojos en todas las direcciones <input type="checkbox"/>	Observaciones: _____				

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

<b>6 a 7 meses</b> 	Área socioafectiva			Área cognitiva			
	Reconoce las caras familiares y comienza a darse cuenta si alguien es un desconocido <input type="checkbox"/>	Le gusta jugar con otras personas, especialmente con mamá o papá <input type="checkbox"/>	Reacciona ante las emociones de otras personas y generalmente se muestra feliz <input type="checkbox"/>	Le gusta mirarse en el espejo <input type="checkbox"/>	Imita sonidos <input type="checkbox"/>	Une varias vocales cuando balbucea ("a", "e", "o") y le gusta hacer sonidos por turno con los padres <input type="checkbox"/>	Reacciona cuando se le llama por su nombre <input type="checkbox"/>
Área biosicomotora			¡ALERTA! Evaluar justo antes de cumplir 7 meses				
Emite sonidos para demostrar alegría o descontento <input type="checkbox"/>	Comienza a emitir sonidos de consonantes (parlotea usando la "m" o la "b") <input type="checkbox"/>	Observa a su alrededor los objetos que están cerca <input type="checkbox"/>	Se lleva los objetos a la boca <input type="checkbox"/>	Demuestra curiosidad sobre los objetos y trata de agarrar los objetos que están fuera de su alcance <input type="checkbox"/>	Comienza a pasar objetos de una mano a la otra <input type="checkbox"/>	Se da vuelta para ambos lados (se pone boca arriba y boca abajo) <input type="checkbox"/>	Comienza a sentarse sin apoyo <input type="checkbox"/>
Cuando se para, se apoya en sus piernas y hasta puede ser que intente saltar <input type="checkbox"/>	Se mece hacia adelante y hacia atrás, a veces gatea primero hacia atrás y luego hacia adelante <input type="checkbox"/>	No trata de agarrar los objetos que están a su alcance <input type="checkbox"/>	No demuestra afecto por las personas que le cuidan <input type="checkbox"/>	No reacciona ante los sonidos de su entorno <input type="checkbox"/>	Tiene dificultad para llevarse los objetos a la boca <input type="checkbox"/>	No emite sonidos de vocales ("a", "e", "o") <input type="checkbox"/>	No gira en ninguna dirección para darse vuelta <input type="checkbox"/>
No se ríe ni hace sonidos de satisfacción <input type="checkbox"/>	Se mantiene rígido y con los músculos tensos <input type="checkbox"/>	Se mantiene sin fuerza (cuerpo aguado) <input type="checkbox"/>	Observaciones: _____				

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_  
 Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

**9 a 10 meses**



Área socioafectiva				Área cognitiva			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puede ser que le tenga miedo a las personas desconocidas	Puede ser que se aferre a los adultos conocidos todo el tiempo	Tiene juguetes preferidos	Comprende cuando se le dice "no"	Hace muchos sonidos diferentes como "mamamama" y "dadadadada"	Imita los sonidos que hacen otras personas	Señala objetos con los dedos	
Área biosicomotora							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observa el recorrido de los objetos al caer	Busca objetos que usted esconde	Juega a esconder su carita detrás de las manos	Se lleva los objetos a la boca	Pasa objetos de una mano a la otra con facilidad	Levanta objetos como cereales en forma de "o" entre el dedo índice y el pulgar	Se sienta sin ayuda	Se sienta sin apoyo
¡ALERTA! Evaluar justo antes de cumplir 10 meses							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se para sosteniéndose de algo	Gatea	No se apoya en las piernas para levantarse o para pararse con ayuda	No se sostiene en las piernas para levantarse o para pararse con apoyo	No balbucea "mama", "baba", "papa"	No juega a nada que sea por turnos como "me toca a mí, te toca a ti"	No responde cuando le llaman por su nombre	No parece reconocer a las personas conocidas
Observaciones: _____							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
No mira hacia donde usted señala	No pasa juguetes de una mano a la otra						

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_  
 Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

**1 año**



Área socioafectiva				Área cognitiva			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actúa con timidez o se pone nervioso en presencia de desconocidos	Llora cuando la mamá o el papá se aleja	Tiene objetos y personas preferidas	Demuestra miedo en algunas situaciones	Alcanza un libro cuando quiere escuchar un cuento	Repite sonidos o acciones para llamar la atención	Levanta un brazo o una pierna para ayudar a vestirse	
Área biosicomotora							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Juega a esconder la carita y a las palmitas con las manos	Entiende cuando se le pide que haga algo sencillo	Usa gestos simples, como mover la cabeza de lado a lado para decir "no" o mover la mano para decir "adiós"	Emite sonidos con cambios de entonación (se parece más al lenguaje normal)	Dice "mama" y "papá" y exclamaciones como "oh-oh"	Trata de repetir palabras	Explora los objetos de diferentes maneras (los sacude, los golpea o los tira)	Encuentra fácilmente objetos y personas escondidos
¡ALERTA! Evaluar cuando cumple 1 año							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuando se nombra algo mira en dirección a la ilustración o cosa que se nombró	Imita gestos	Comienza a usar los objetos, por ejemplo, taza para beber, peine para peinar	Golpea un objeto contra otro	Mete objetos dentro de un recipiente, y luego los saca	Suelta objetos voluntariamente	Pide atención tocando a las personas	Sigue instrucciones sencillas como "recoge el juguete"
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se sienta sin ayuda	Se para sosteniéndose de algo, camina apoyándose en los muebles, la pared, etc	Puede ser que hasta dé unos pasos sin apoyarse	Puede ser que se pare solo	No gatea	No puede permanecer de pie con ayuda	No busca los objetos que se le esconden	No dice palabras sencillas como "mamá" o "papá"
Observaciones: _____							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
No aprende a usar gestos como saludar con la mano o mover la cabeza	No señala personas ni objetos	Pierde habilidades que había adquirido					

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_  
 Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

**1 1/2 año**



Área socioafectiva				Área cognitiva			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le gusta alcanzarle cosas a los demás como un juego	Puede tener rabietas o berrinches	Puede ser que le tenga miedo a los desconocidos	Demuestra afecto a las personas conocidas	Juega a imitar acciones sencillas, como alimentar a una muñeca	Se aferra a la persona que le cuida en situaciones nuevas	Señala para mostrarle a otras personas algo interesante	
Área biosicomotora							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Explora solo, pero con la presencia cercana de los padres	Puede decir varias palabras	Dice "n" y sacude la cabeza como negación	Señala para mostrarle a otra persona lo que quiere	Sabe para qué sirven las cosas comunes; por ejemplo teléfono, cepillo, cuchara	Señala una parte del cuerpo	Señala para llamar la atención de otras personas	Demuestra interés en una muñeca o animal de juguete y hace de cuenta que le da de comer
Área biosicomotora							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hace garabatos sin ayuda	Puede seguir instrucciones verbales de un solo paso que no se acompañan de gestos; por ejemplo: se sienta cuando se le dice "séntate"	Camino solo	Jala juguetes detrás	Puede subir las escaleras y correr	Puede ayudar a desvestirse	Bebe de una taza	Come con cuchara
¡ALERTA! Evaluar justo antes de cumplir 19 meses							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No señala objetos para mostrárselas a otras personas	No puede caminar	No sabe para qué sirven los objetos comunes	No imita lo que hacen las demás personas	No aprende nuevas palabras	No sabe por lo menos 6 palabras	No se da cuenta ni parece importarle si la persona que le cuida se va a o regresa	Pierde habilidades que había adquirido

**Ruta de Actuación**  
 si se observa cualquiera de los signos de riesgo (Alertas)



- A Únicamente** repita la evaluación del indicador de riesgo (confirme o descarte).
- B Verifique** con la familia (converse con el adulto responsable del niño o la niña sobre el riesgo identificado).
- C Remita** al establecimiento de salud más cercano, completando la Ficha de Referencia.
- D Continúe** estimulando el desarrollo del niño o la niña.



# Indicadores del desarrollo de la niña y el niño


La manera en que la niña o el niño juega, habla y actúa nos ofrece señales importantes de cómo se está desarrollando. Los Indicadores del Desarrollo son las acciones que la mayoría de las niñas y niños pueden hacer a una edad determinada.

**Indicación:** marque con un cheque (✓) el Indicador de Desarrollo que Sí se cumple; y coloque una (X) cuando el indicador NO es cumplido. Solo si identifica un signo de riesgo (¡Alerta!) proceda siguiendo la Ruta de Actuación que está al reverso de esta página. Recuerde: evalúe en el período de edad definido en la escala e informe al adulto responsable sobre los indicadores que el niño o niña logró y cuáles debería alcanzar.

**Nota:** considere que cuando se cite a mamá o papá se hace referencia a adulto (s) significativo (s) para la niña o el niño.



Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_  
Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

<b>2 años</b>		Área socioafectiva					Área cognitiva		
		Imita a otras personas, especialmente a adultos y niños mayores <input type="checkbox"/>	Se entusiasma cuando está con otros niños <input type="checkbox"/>	Demuestra ser cada vez más independiente <input type="checkbox"/>	Demuestra un comportamiento desafiante (hace lo que se le ha dicho que no haga) <input type="checkbox"/>	Comienza a incluir otros niños en sus juegos, como jugar a sentarse a comer con las muñecas o a correr y perseguirse <input type="checkbox"/>	Señala objetos o ilustraciones cuando se los nombra <input type="checkbox"/>	Conoce los nombres de personas conocidas y partes del cuerpo <input type="checkbox"/>	
		Dice oraciones de dos a cuatro palabras <input type="checkbox"/>	Sigue instrucciones sencillas <input type="checkbox"/>	Repite palabras que escuchó en alguna conversación <input type="checkbox"/>	Señala objetos que aparecen en un libro <input type="checkbox"/>	Encuentra cosas aun cuando están escondidas debajo de dos o tres sábanas <input type="checkbox"/>	Empieza a clasificar por formas y colores <input type="checkbox"/>	Completa las frases y las rimas de los cuentos que conoce <input type="checkbox"/>	Juega con su imaginación de manera sencilla <input type="checkbox"/>
		Área biosicomotora							
		Construye torres de 4 bloques o más <input type="checkbox"/>	Puede que use una mano más que la otra <input type="checkbox"/>	Sigue instrucción que contiene dos pasos, como por ejemplo, "levanta tus zapatos y ponlos en su lugar" <input type="checkbox"/>	Nombra las imágenes de los libros por ejemplo un gato, pájaro o perro <input type="checkbox"/>	Se para con las puntas de los dedos <input type="checkbox"/>	Patea una pelota <input type="checkbox"/>	Empieza a correr <input type="checkbox"/>	Se trepa y baja de muebles sin ayuda <input type="checkbox"/>
<b>¡ALERTA! Evaluar cuando cumple 2 años</b>									
		Sube y baja las escaleras agarrándose <input type="checkbox"/>	Lanza la pelota por encima de la cabeza <input type="checkbox"/>	Dibuja o copia líneas rectas y círculos <input type="checkbox"/>	No usa frases de 2 palabras (por ejemplo: "toma leche") <input type="checkbox"/>	No sabe cómo utilizar objetos de uso común, como un cepillo, teléfono, tenedor o cuchara <input type="checkbox"/>	No imita acciones ni repite palabras <input type="checkbox"/>	No puede seguir instrucciones sencillas <input type="checkbox"/>	No camina con estabilidad <input type="checkbox"/>
Pierde habilidades que había logrado <input type="checkbox"/>		Observaciones: _____							

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_  
Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

<b>3 años</b>		Área socioafectiva					Área cognitiva			
		Imita a los adultos y los amigos <input type="checkbox"/>	Demuestra afecto por sus amigos espontáneamente <input type="checkbox"/>	Espera su turno en los juegos <input type="checkbox"/>	Demuestra su preocupación por un amigo que está llorando <input type="checkbox"/>	Entiende la idea de lo que "es mío", "de él" o "de ella" <input type="checkbox"/>	Expresa una gran variedad de emociones <input type="checkbox"/>	Se separa de su mamá y su papá con facilidad <input type="checkbox"/>		
		Se molesta con los cambios de rutina grandes <input type="checkbox"/>	Se viste y desviste por sí mismo <input type="checkbox"/>	Sigue instrucciones de 2 ó 3 pasos <input type="checkbox"/>	Sabe el nombre de la mayoría de las cosas conocidas <input type="checkbox"/>	Entiende palabras como "adentro", "arriba", o "debajo" <input type="checkbox"/>	Puede decir su nombre, edad y sexo <input type="checkbox"/>	Sabe el nombre de un amigo <input type="checkbox"/>	Dice palabras como "yo", "mi", "nosotros", "tu", y algunos plurales (autos, perros, gatos) <input type="checkbox"/>	
		Área biosicomotora					¡ALERTA!			
		Habla bien de manera que las personas desconocidas pueden entender la mayor parte de lo que dice <input type="checkbox"/>	Puede conversar usando 2 ó 3 oraciones <input type="checkbox"/>	Puede operar juguetes con botones, palanca y piezas móviles <input type="checkbox"/>	Juega imaginativamente con muñecas, animales y personas <input type="checkbox"/>	Arma rompecabezas de 3 a 4 piezas <input type="checkbox"/>	Entiende lo que significa "dos" <input type="checkbox"/>	Copia un círculo con lápiz o crayón <input type="checkbox"/>	Pasa las hojas de los libros una a la vez <input type="checkbox"/>	
		Arma torres de más de 6 bloques <input type="checkbox"/>	Enrosca y desenrosca las tapas de jarras o abre la manija de la puerta <input type="checkbox"/>	Trepa bien <input type="checkbox"/>	Corre fácilmente <input type="checkbox"/>	Puede pedalear un triciclo (bicicleta de 3 ruedas) <input type="checkbox"/>	Sube y baja escaleras, un pie por escalón <input type="checkbox"/>	Se cae mucho tiene problemas para subir y bajar escaleras <input type="checkbox"/>	Se baba y no se le entiende cuando habla <input type="checkbox"/>	
<b>¡ALERTA! Evaluar cuando cumple 3 años</b>										
		No puede operar juguetes sencillos (tableros de piezas para encajar, rompecabezas sencillos, girar una manija) <input type="checkbox"/>	No usa oraciones para hablar <input type="checkbox"/>	No entiende instrucciones sencillas <input type="checkbox"/>	No imita ni usa la imaginación en sus juegos <input type="checkbox"/>	No quiere jugar con otros niños ni con juguetes <input type="checkbox"/>	No mira a las personas a los ojos <input type="checkbox"/>	Pierde habilidades que había adquirido <input type="checkbox"/>		

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

**4 años**



**Área socioafectiva**

Disfruta haciendo cosas nuevas <input type="checkbox"/>	Juega a "papá y mamá" <input type="checkbox"/>	Cada vez se muestra más creativo en los juegos de imaginación <input type="checkbox"/>	Le gusta más jugar con otros niños que solo <input type="checkbox"/>	Juega en cooperación con otros <input type="checkbox"/>	Inicia a distinguir la fantasía de la realidad <input type="checkbox"/>	Describe lo que le gusta y lo que le interesa <input type="checkbox"/>
---	--	--	--	---	---	--

**Área cognitiva**

Sabe algunas reglas básicas de gramática, como el uso correcto de "él" y "ella" <input type="checkbox"/>	Canta una canción o recita un poema de memoria <input type="checkbox"/>	Relata cuentos <input type="checkbox"/>	Puede decir su nombre y apellido <input type="checkbox"/>	Nombra algunos colores y números <input type="checkbox"/>	Entiende la idea de contar <input type="checkbox"/>	Comienza a entender el concepto de tiempo <input type="checkbox"/>	Recuerda partes de un cuento <input type="checkbox"/>
--	---	---	---	---	---	--	---

**Área biosicomotora**

Entiende el concepto de "igual" y "diferente" <input type="checkbox"/>	Dibuja una persona con 2 ó 4 partes del cuerpo <input type="checkbox"/>	Sabe usar tijeras <input type="checkbox"/>	Empieza a copiar algunos trazos o letras <input type="checkbox"/>	Juega juegos infantiles de mesa o de cartas <input type="checkbox"/>	Predice lo que cree que va a suceder en la lectura <input type="checkbox"/>	Brinca y se sostiene en un pie hasta por 2 segundos <input type="checkbox"/>	La mayoría de las veces agarra una pelota que rebota <input type="checkbox"/>
--	---	--	---	--	---	--	---

**¡ALERTA! Evaluar cuando cumple 4 años**

Se sirve los alimentos, los hace papilla y los corta (mientras usted lo vigila) <input type="checkbox"/>	No puede saltar en el mismo sitio <input type="checkbox"/>	Tiene dificultades para hacer garabatos <input type="checkbox"/>	No muestra interés en los juegos interactivos o de imaginación <input type="checkbox"/>	Ignora a otros niños o no responde a las personas que no son de la familia <input type="checkbox"/>	Rehúsa vestirse, dormir y usar el baño <input type="checkbox"/>	No puede relatar su cuento favorito <input type="checkbox"/>	No sigue instrucciones de 3 pasos <input type="checkbox"/>
--	--	--	---	---	---	--	--

No entiende lo que quieren decir "igual" y "diferente" <input type="checkbox"/>	No usa correctamente las palabras "yo" y "tú" <input type="checkbox"/>	Habla con poca claridad <input type="checkbox"/>	Pierde habilidades que había adquirido <input type="checkbox"/>	Observaciones: _____
---	--	--	---	----------------------

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

**5 años**



**Área socioafectiva**

Quiere complacer a los amigos <input type="checkbox"/>	Quiere parecerse a los amigos <input type="checkbox"/>	Es posible que haga más caso a las reglas <input type="checkbox"/>	Le gusta cantar, bailar y actuar <input type="checkbox"/>	Está consciente de la diferencia de los sexos <input type="checkbox"/>	Puede distinguir la fantasía de la realidad <input type="checkbox"/>	Es más independiente <input type="checkbox"/>
--	--	--	---	--	--	---

**Área cognitiva**

A veces es muy exigente y a veces muy cooperador <input type="checkbox"/>	Habla con mucha claridad <input type="checkbox"/>	Puede contar una historia sencilla usando oraciones completas <input type="checkbox"/>	Puede usar el tiempo futuro; por ejemplo: "la abuelita va a venir" <input type="checkbox"/>	Dice su nombre y dirección <input type="checkbox"/>	Cuenta 10 o más objetos <input type="checkbox"/>	Puede dibujar una persona con al menos 6 partes del cuerpo <input type="checkbox"/>	Puede escribir algunas letras o números <input type="checkbox"/>
---	---	--	---	---	--	---	--

**Área biosicomotora**

Puede copiar triángulos y otras figuras geométricas <input type="checkbox"/>	Conoce las cosas de uso diario como el dinero y la comida <input type="checkbox"/>	Se para en un pie por 10 segundos o más <input type="checkbox"/>	Brinca y puede ser que dé saltos de lado <input type="checkbox"/>	Puede dar volteretas en el aire (vuelta de gato) <input type="checkbox"/>	Usa tenedor y cuchara y, a veces, cuchillo <input type="checkbox"/>	Puede ir al baño solo <input type="checkbox"/>	Se columpia y trepa <input type="checkbox"/>
--	--	--	---	---	---	--	--

**¡ALERTA! Evaluar cuando cumple 5 años**

No expresa una gran variedad de emociones <input type="checkbox"/>	Tiene comportamientos extremos (demasiado miedo, agresión, timidez, o tristeza) <input type="checkbox"/>	Es demasiado retraído y pasivo <input type="checkbox"/>	Se distrae con facilidad, tiene problemas para concentrarse en una actividad por más de 5 minutos <input type="checkbox"/>	No le responde a las personas o lo hace solo superficialmente <input type="checkbox"/>	No puede distinguir la fantasía de la realidad <input type="checkbox"/>	No juega a una variedad de juegos y actividades <input type="checkbox"/>	No puede decir su nombre y apellido <input type="checkbox"/>
--	--	---	--	--	---	--	--

No usa correctamente los plurales y el tiempo pasado <input type="checkbox"/>	No habla de sus actividades o experiencias diarias <input type="checkbox"/>	No dibuja <input type="checkbox"/>	No puede cepillarse los dientes, lavarse y secarse las manos o desvestirse sin ayuda <input type="checkbox"/>	Pierde habilidades que había adquirido <input type="checkbox"/>	Observaciones: _____
---	---	------------------------------------	---	---	----------------------

**Ruta de Actuación**  
si se observa cualquiera de los signos de riesgo (Alertas)



- A Repita** la evaluación únicamente del indicador de riesgo (confirme o descarte).
- B Verifique** con la familia (converse con el adulto responsable del niño o la niña sobre el riesgo identificado).
- C Remita** al establecimiento de salud más cercano, completando la Ficha de Referencia.
- D Continúe** estimulando el desarrollo del niño o la niña.