

# Evaluación del Desarrollo Psicomotor



1 mes

	SI	NO	DIAG
MOVIMIENTOS ASIMÉTRICOS DE BRAZOS Y PIERNAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
APIETA CUALQUIER OBJETO COLOCADO EN SU MANO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R
DETIENE SUS MOVIMIENTOS AL OÍR UN SONIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T
CUANDO LLORA SE TRANQUILIZA AL SER ALZADO O ACARICIADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T

2 meses

	SI	NO	DIAG
SIGUE CON LA MIRADA OBJETOS SIN SONIDO EN ÁNGULO DE 90°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
EMITE SONIDOS O "AGU" CUANDO SE LE HABLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R
SONRÍE ANTE CUALQUIER ROSTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T
AL CONTACTO CON UN OBJETO ABRE Y CIERRA LA MANO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T

3 meses

	SI	NO	DIAG
LA CABEZA ACOMPAÑA AL MOVIMIENTO DEL TRONCO – NO CAE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
SIGUE CON LA MIRADA OBJETOS CERCANOS SIN SONIDO EN ÁNGULO DE 180°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R
VOLTEA A OÍR EL SONIDO DE LA CAMPANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T
JUEGA CON SUS MANOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T

4 meses

	SI	NO	DIAG
TOMA UN OBJETO CON AMBAS MANOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
LLEVA LOS JUGUETES A LA BOCA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R

5 meses

	SI	NO	DIAG
MANTIENE EL DORSO RECTO CON APOYO DE MANOS HACIA ADELANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
SE REPITE A SI MISMO Y EN RESPUESTA A LOS DEMÁS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R
RECONOCE SU NOMBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T
JUEGA CON SUS MANOS Y PIES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T

6 meses

	SI	NO	DIAG
GIRA SOBRE SU CUERPO FÁCILMENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
COGE UN OBJETO EN CADA MANO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R
COMPRENDE "VEN" "CHAU"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T
MIRA CUANDO CAE UN OBJETO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T

7 meses

	SI	NO	DIAG
SE MANTIENE SENTADO SIN APOYO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
DICE "PA-PA" "MA-MA" A CUALQUIER PERSONA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R

8 meses

	SI	NO	DIAG
HACE ÍNDICE PULGAR – TORPE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
LLAMA O GRITA PARA ESTABLECER CONTACTOS CON OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R
LANZA OBJETOS A CIERTA DISTANCIA, DISFRUTA CON EL SONIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T

9 meses

	SI	NO	DIAG
COMPRENDE EL "NO"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
ENCUENTRA OBJETOS OCULTOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R

10 meses

	SI	NO	DIAG
CAMINA APOYÁNDOSE DE LAS COSAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
DICE "PAPÁ" Y "MAMÁ"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R
BUSCA EL JUGUETE EN LA CAJA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T

11 meses

	SI	NO	DIAG
HACE PLANA FINA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
RESPONDE A UNA ORDEN SIMPLE O IDENTIFICA OBJETOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R
SUJETA DE UNA MANO EMPUJA LA PELOTA CON EL PIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T
EXPLORA SU JUGUETE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T

12 meses

	SI	NO	DIAG
CAMINA SOLO CON POBRE EQUILIBRIO Y PIERNAS SEPARADAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
OFRECE UN JUGUETE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R
HACE GARABATOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T

14 meses

	SI	NO	DIAG
DICE DOS PALABRAS SUELTAS ADEMÁS DE "PAPÁ Y MAMÁ"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
FORCEJEA HASTA SACARSE LOS ZAPATOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R

16 meses

	SI	NO	DIAG
METE UN FREJOL EN UN FRASCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
IDENTIFICA FIGURAS DE OBJETOS COMUNES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R
ARRASTRA JUGUETES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T
COME EN LA MESA CON LOS DEMÁS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T

18 meses

	SI	NO	DIAG
SENTADO EN EL SUELO SE PARA SOLO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
HACE TORRE DE 3 CUBOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R
DICE PALABRAS FRASE "MAMA TETA"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T
UTILIZA OBJETOS PARA ALCANZAR OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T

20 meses

	SI	NO	DIAG
DEFIENDE SU JUGUETE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
CORRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R
AVISA PARA HACER SUS NECESIDADES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T

22 meses

	SI	NO	DIAG
AVISA PARA HACER SUS NECESIDADES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
COMPRENDE 2 FRASES SENCILLAS CONSECUTIVAS "RECOGE EL CUBO Y DÁMELO"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R
INTENTA QUITARSE LAS PRENDAS INTERIORES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T
JUEGA CON OTROS NIÑOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T

24 meses

	SI	NO	DIAG
HACE TORRE DE 7 CUBOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
COMPRENDE 3 FRASES "SIENTATE, QUITATE LOS ZAPATOS Y DÁMELOS"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R
DICE ORACIONES SIMPLES "MAMÁ VAMOS CALLE", "MAMÁ QUIERO PAN"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T
DESENROSCA LA TAPA DE UN FRASCO PARA MIRAR DENTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T

30 meses

	SI	NO	DIAG
HACE UN PUENTE CON 3 CUBOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
PASA UNA PÁGINA, ELIGE UNA FIGURA DE UN LIBRO Y LA SE PONE ALGUNA ROPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R
COLOCA LOS AROS EN ORDEN DE TAMAÑO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T

3 años

	SI	NO	DIAG
NOMBRA ANIMALES (DE 8 MENCIONA 6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
NOMBRA COLORES (ROJO, AZUL Y AMARILLO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R
COPIA UNA CRUZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T
SE PARA EN UN PIE 10 SEGUNDOS O MÁS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T

4 años

	SI	NO	DIAG
MENTALIZA SU NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N
CONOCE LA UTILIDAD DE OBJETOS (CUCCHARA, LÁPIZ, TIJERA, JABÓN)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R
COPIA UN CÍRCULO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T
ABOTONA Y DESABOTONA UN ESTUCHE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T
CAMINA EN PUNTA DE PIES SEIS PASO O MÁS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	T

N: NORMAL R: RIESGO T: TRANSTORNO DEL DESARROLLO

