



VNIVERSITAT  VALÈNCIA



# Atención temprana

Claudia Grau Rubio

# Bases Pedagógicas de la atención temprana

- Igualdad de oportunidades.
- Importancia de la experiencia temprana: psicoanálisis, trabajos de Lorenz, periodos críticos y psicometría.
- Carácter perfectible de la inteligencia



# Atención temprana como prevención

*Prevención primaria*  
(antes que se produzca la enfermedad):  
información previa y control del embarazo.

*Prevención secundaria*  
(disminuir la incidencia de una enfermedad):  
detección prenatal,  
diagnostico precoz.

*Prevención terciaria*  
(disminuir las secuelas):  
programas de atención temprana

2003 - 2006



# P lan de Atención Temprana



# Atención Temprana

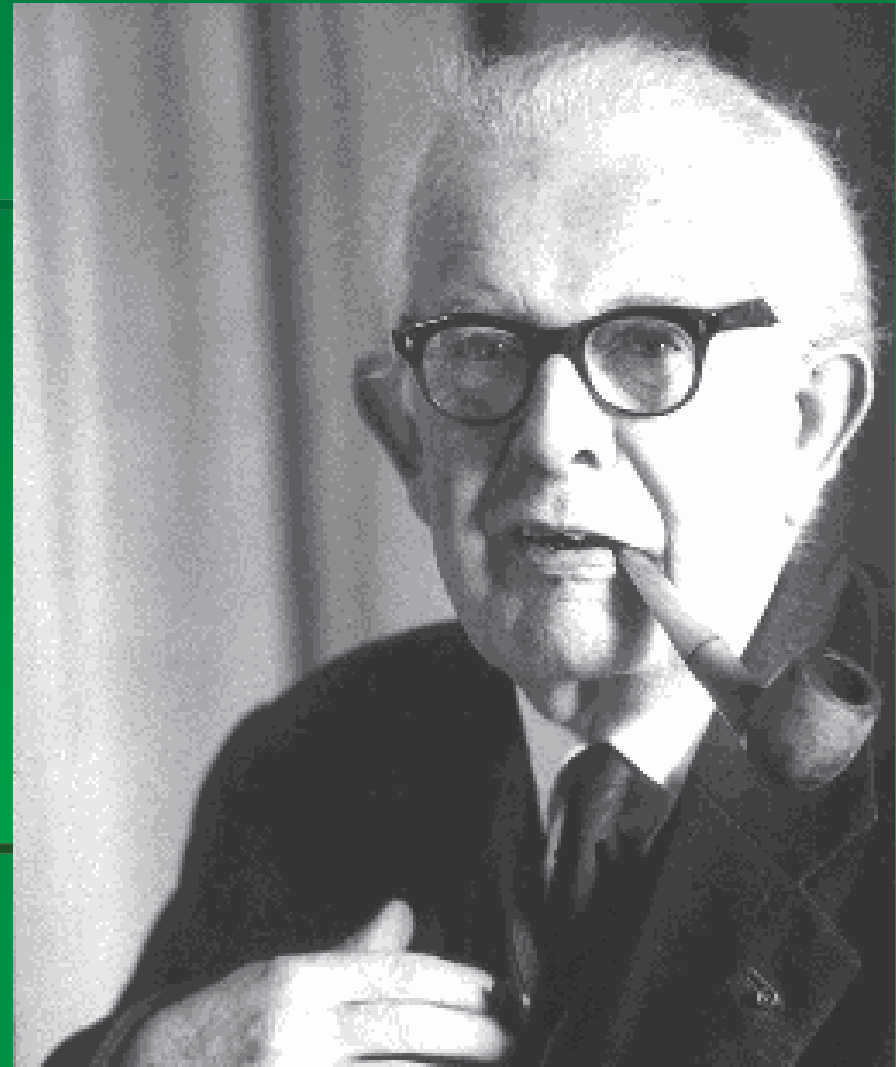
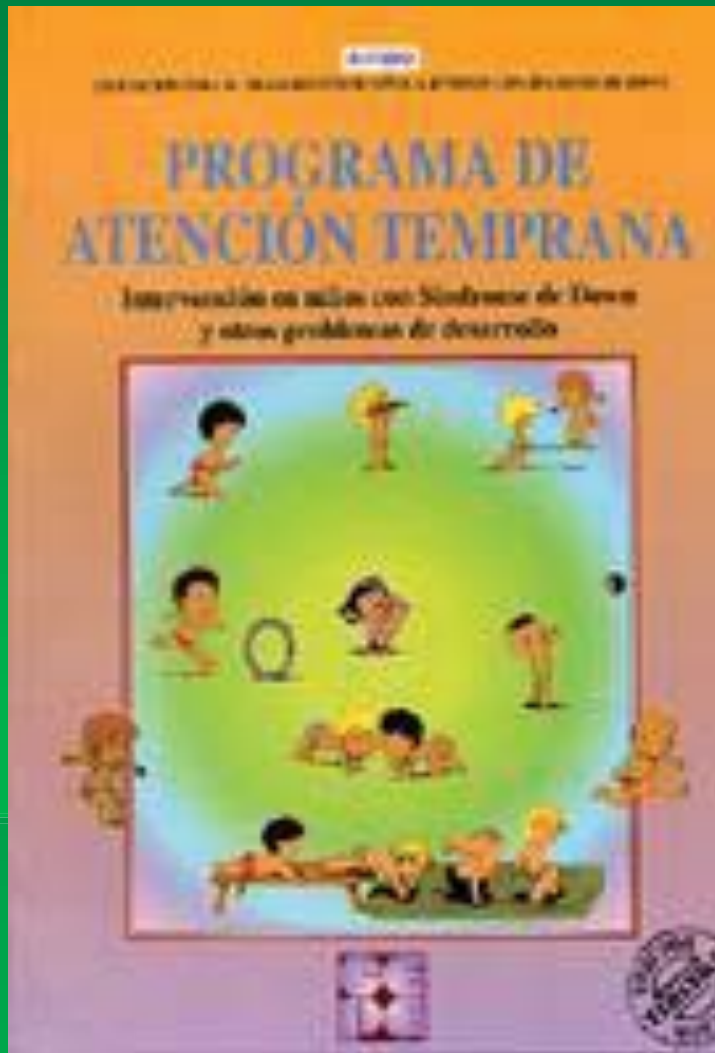
Niños con síndrome de Down  
y otros problemas de desarrollo



FeiSD  
Federación Española de  
Instituciones de  
Atención Temprana

# **Definición de la atención temprana (libro blanco 2000)**

- **Intervenciones dirigidas a niños de 0 a 6 años, a la familia y al entorno.**
- **Dar respuesta a las necesidades permanentes y transitorias de los niños con trastornos del desarrollo o con riesgo.**
- **Deben considerar la globalidad del niño y han de planificarse por un equipo multidisciplinar.**



**PIAGET**

# Objetivos de la atención temprana

- Reducir los efectos de una deficiencia o un déficit sobre el desarrollo del niño.
- Optimizar el curso del desarrollo.
- Introducir los mecanismos de compensación, eliminación de barreras o necesidades específicas.
- Evitar o reducir la aparición de déficits o efectos secundarios asociados o producidos por un trastorno o situación de alto riesgo.





# Destinatarios de la atención temprana

**Niños con alto riesgo biológico:**  
neurológico, sensorial –visual  
y sensorial- auditivo

**Niños con alteraciones  
o minusvalías documentadas**

**Niños con alto riesgo social**



# Modelos de atención primaria

**Clínico –rehabilitador**  
**Sistema sanitario (fisioterapia)**

**Integrador (educación**  
**primera infancia, 0-3 años)**  
**LOGSE**

**Psicopedagógico (INSERSO)**  
**(atención global al niño y familia)**



**PIAGET**

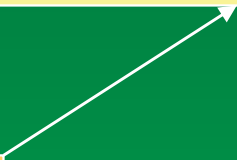
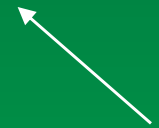
**Psicología del desarrollo**

**Neurología del desarrollo**

**Bases teóricas de la  
Atención temprana**

**Psicología de la conducta**

**Pedagogía**





# Psicología del desarrollo

- El desarrollo depende de la maduración del SNC y de las vías sensoriales y motoras, y de las experiencias (aprendizaje).
- El desarrollo sigue una línea espiral y es inestable.
- El orden de las etapas son las mismas para todos, lo que varía es el momento en que aparecen.
- El desarrollo es un proceso rápido (primer año), que se va haciendo cada vez más lento (segundo y tercer año).



Piaget y su familia



# Importancia de la maduración y el aprendizaje

- **Maduración:**

- Si los sistemas neuromuscular, sensorial y el Sistema nervioso no están maduros no se pueden dar comportamientos como andar, hablar, etc.

- **Aprendizaje:**

- 1. Estudios sobre privación en animales (conductas inadaptadas, ceguera, problemas motores).
- 2. Estudios sobre estimulación en animales (conductas más adaptadas, diferencias anatómicas y bioquímicas del SNC)

## Estados de Prechtl:

- 1.-Sueño tranquilo (no REM)
- 2.-Sueño movido (REM)
- 3.-Somnolencia o despertando
- 4.-Vigilia tranquila
- 5.-Vigilia agitada, llanto





# Neurología Evolutiva

- Cuando el sistema nervioso central presenta una alteración, ésta se traduce en un trastorno madurativo que impide una correcta integración funcional.
- Hay que interpretar los signos: exploración del tono muscular y de los reflejos.

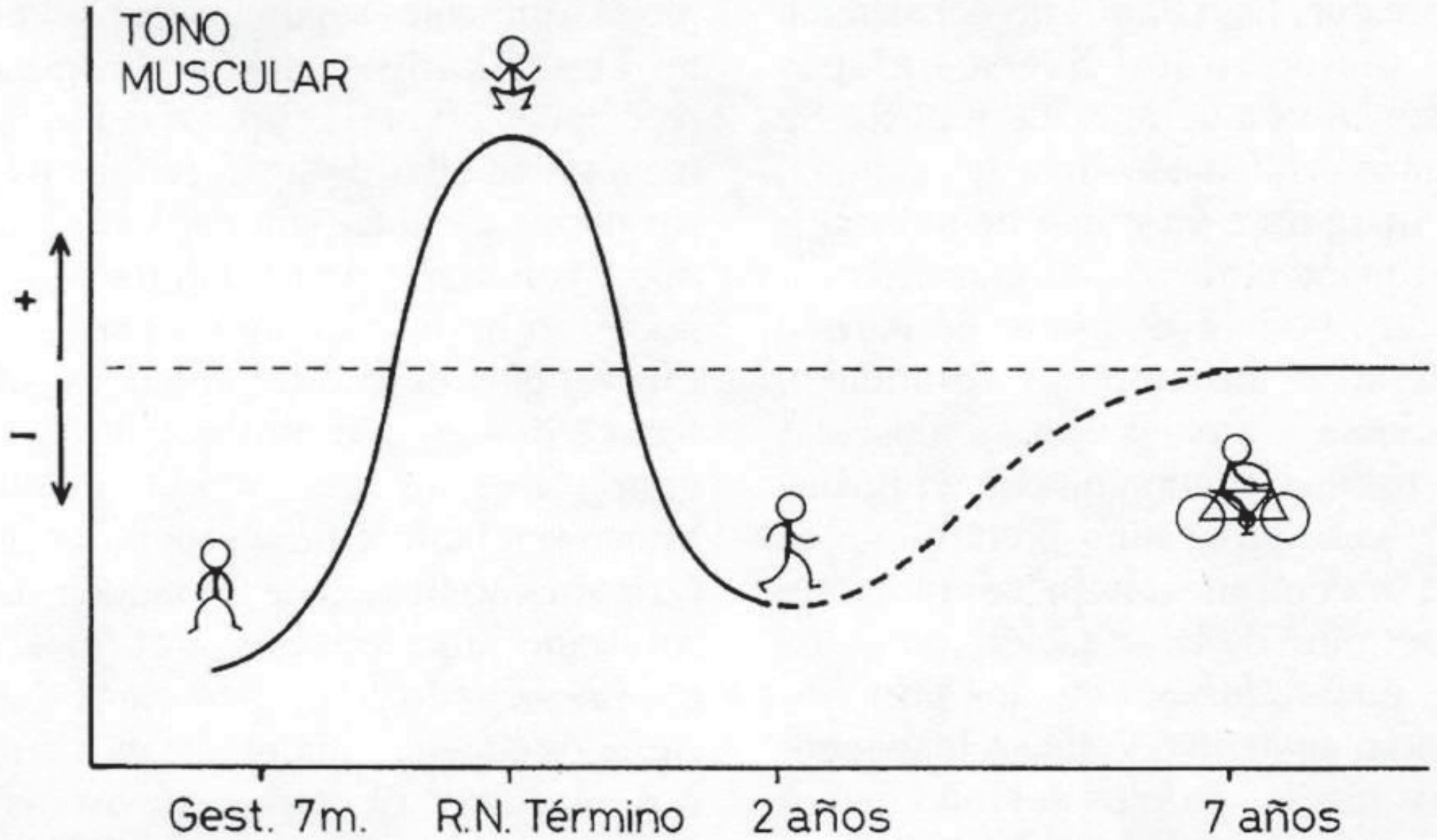




# Tono muscular

- Estado de tensión permanente de los músculos de origen reflejo, cuyo objetivo es el ajuste de posturas locales y de la actividad en general.
- **Primer año:**
  - **Primer trimestre** (alto nivel de tonicidad : brazos y piernas flexionados, manos cerradas y cabeza rotada a un lado).
  - **Segundo trimestre** (el niño está más flexible: las manos se abren, la cabeza en línea media y pueden flexionar y extender los miembros).
  - **Tercer y cuarto trimestre** (aumenta la flexibilidad).

TONO MUSCULAR





# Reflejos

- Son reacciones automáticas desencadenadas por estímulos, son adaptativos y están ligados a la filogenia.
- **Primarios o arcaicos:** están presentes desde el nacimiento.
- **No arcaicos o secundarios:** van apareciendo durante la primera edad.

Tonic neck reflex



Grasp reflex



Step reflex

Crawl reflex



ADAM.

## Reflejos primarios

# Reflejos primarios : cervical tónico asimétrico

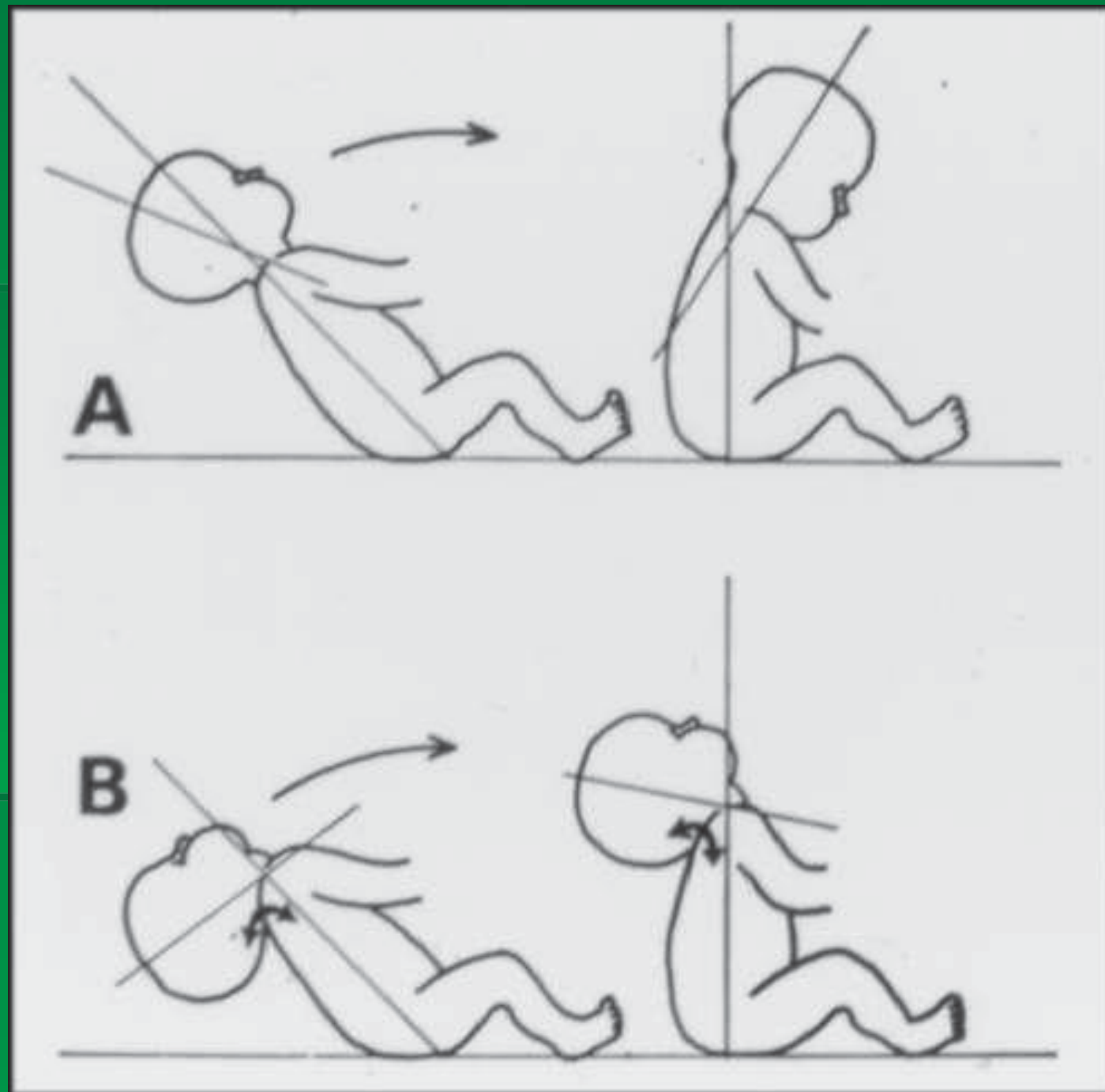
- Posición dorsal. La cabeza rotada hacia un lado y la pierna y el brazo de ese lado extendido, los del otro lado flexionados.
- Posición ventral.- Lo mismo, pero el brazo y la pierna en posición contraria.
- Se mantiene durante los tres primeros meses del bebé.
- Tiene un gran valor para el esquema corporal.
- No aparece en el niño con Síndrome de Down, ni en el niño con lesión cerebral.

## Reacción tónico-postural cefálica (*pull-to sit*)



# Reacción tónico-postural cefálica:

Normal



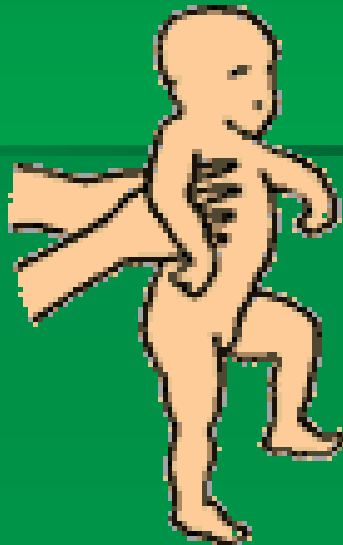
Anormal

Según: Amiel-Tisson C 1985

# Reflejos primarios

- ***Reflejo de apoyo:***

- El niño erecto, apoyado en la superficie y sostenido firmemente por debajo de los brazos, se endereza y apoya momentáneamente.

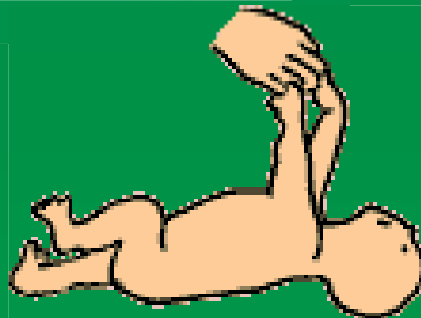


- ***Reflejo de marcha***

- En la posición anterior, si le damos en la parte superior del cuerpo un leve movimiento de balanceo, el bebé va adelantando alternativamente uno y otro pie de forma semejante a la marcha.
- ***Suelen desaparecer a los dos o tres meses.***

# Reflejos primarios: reflejo de prensión

- Presión palmar.
- Consiste en el cierre de las manos cuando se estimula la palma de la mano.
- Esta presión refleja dará paso a la voluntaria .
- Desaparece a los tres meses.
- Observar si el pulgar permanece dentro de la mano (signo de disfunción neurológica)
- Presión plantar:
- Al rozar con un objeto la parte posterior del dedo pulgar del pie, los cinco dedos del mismo se flexionan para presionar el objeto y retenerlo durante un corto periodo .
- Perdura hasta aproximadamente los nueve meses, dependiendo del nivel de control voluntario de los miembros inferiores.



# Reacciones automáticas del neonato:

Oroalimentaria “puntos cardinales”



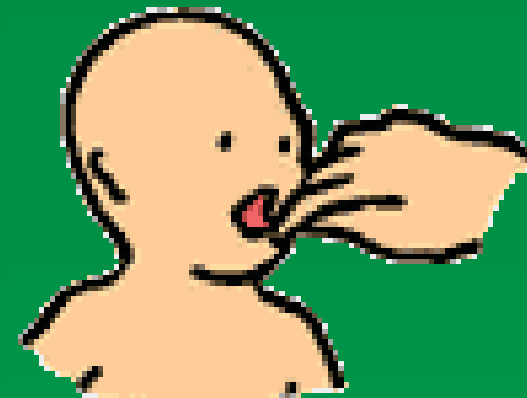
Prensil tónico-manual





# Reflejos primarios

- Reflejo de succión.
  - Conducta de chupeteo cuando un objeto roza los labios del niño.
  - Posibilitan la alimentación.
  - Están ausentes o debilitados en niños con afecciones neurológicas e hipotónicos (Síndrome de Down).
- Reflejo de los cuatro puntos cardinales.
  - Si se presiona cerca de la boca del niño, se desplaza la comisura bucal y la cabeza hacia el lado donde nota la presión.

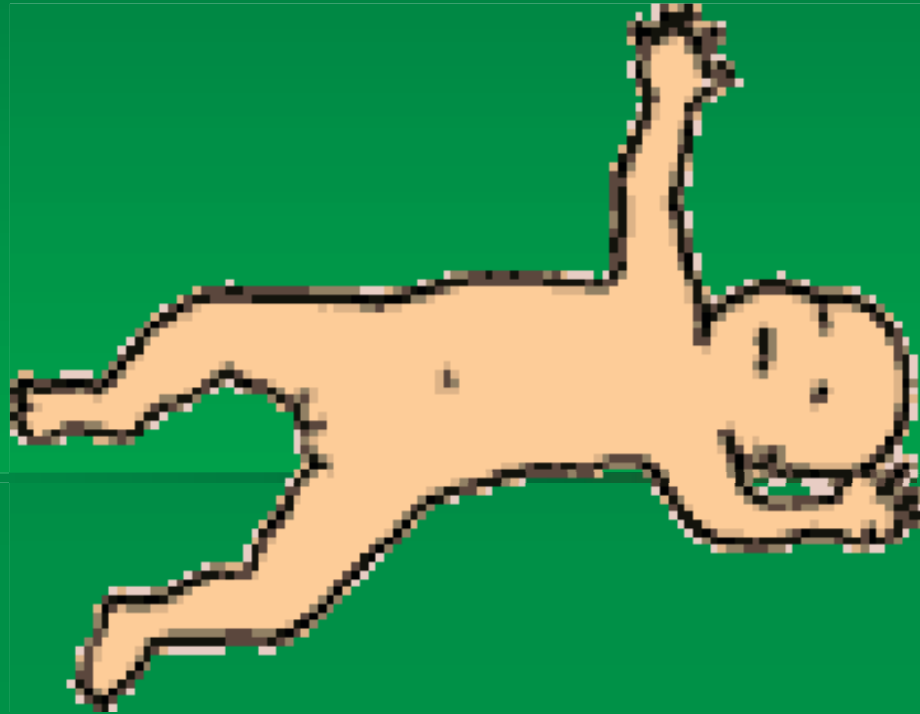




The moro  
reflex



# Reflejo de Moro



- El reflejo de moro es un reflejo normal de un bebé cuando es asustado o que siente como que si se estuviera cayendo. El bebé luce "sobresaltado" y sus brazos se extienden hacia adelante de lado con las palmas hacia arriba y los pulgares flexionados. La ausencia del reflejo de moro puede indicar la presencia de una lesión o de una enfermedad



**Reacción de Moro**



**Reacción de Moro**

# **Reflejos primarios : reflejo del ojo de muñeca**

- **El niño despierto y en reposo, si se le desplaza su cabeza hacia un lado, se observa que los ojos no siguen el movimiento, sino que parecen moverse en sentido inverso.**
- **Desaparece al final del primer mes y es previo a la fijación ocular.**





# Reflejos secundarios: apoyo lateral y posterior

- Apoyo lateral
- Apuntalamiento con una de las manos en sentido lateral, cuando el niño corre el riesgo de perder el equilibrio en esa dirección.
- Apoyo posterior
- Coloca las manos hacia atrás cuando es empujado.
- Estos dos reflejos aparecen después de los seis meses y permanecen durante toda la vida.

# Reflejos secundarios: paracaídas



- Suspendido el niño, sujeto a los dos lados, en posición ventral y dirigido hacia la superficie, el bebé extiende los brazos hacia la misma para protegerse.
- Aparece a partir de los seis meses.
- Sirve para diagnosticar una lesión cerebral.
- Su ejercicio mejor la marcha, puesto que evita que el niño se haga daño.

# Reflejos fásicos de estiramiento: r. rotuliano



# **Reflejos secundarios: Landau**

- **Suspendido el niño en posición dorsal, el tronco se endereza, la cabeza se eleva y los pies y brazos se extienden. Cuando, además se le flexiona la cabeza, el tronco se curva en la misma dirección y los brazos y piernas se curvan.**
- **Aparece después de los cuatro meses y persiste hasta el último trimestre del primer año.**

# Psicología de la conducta

- Respondientes

- Respuestas controladas por los estímulos que la preceden: contracción de la pupila o cierre de los párpados.

- Operantes

- Conductas controladas por los estímulos que la siguen. Comportamientos incluidos en las áreas conductuales de Gesell: motora, adaptativa, lenguaje y personal-social.



# Condicionamiento clásico

- Discriminación de estímulos.

- El niño aprende a discriminar estímulos que preceden a las conductas que tienen un refuerzo positivo .

- Generalización de estímulos.

- El niño cada vez que ve un estímulo similar tiende a actuar de la misma forma.





# Tipos de refuerzos

- **Refuerzos positivos.-**  
Aumentan la probabilidad de aparición de una respuesta.
- **Refuerzos negativos.-**  
Disminuyen la probabilidad de que la respuesta aparezca.
- **Refuerzos primarios.**
- **Refuerzos secundarios.**



# Planes de refuerzo

- **Refuerzos continuos.-** Las conductas se adquieren rápidamente, pero se extinguen con la misma rapidez.
- **Refuerzos de intervalo (tiempo):** fijos y variables.
- **Refuerzos de razón: (respuesta):** fijos y variables.
- **Los refuerzos variables son útiles para consolidar respuestas.**



# **Moldeamiento por aproximaciones sucesivas**

- Se aplica cuando la conducta que deseamos fortalecer no existe.
- Un bebé que ya sabe sostener objetos en su mano y sacarlos de un recipiente, pero no meterlos.
- Se refuerza cualquier movimiento del brazo y ano que se dirija al recipiente, luego se refuerza cuando el objeto de la mano esté a una determinada distancia, y así sucesivamente hasta que lo meta dentro.
- Se acompaña con instrucciones verbales.



# Evaluación del desarrollo

- **Neurología evolutiva.- Exploración de reflejos y del tono muscular.**
- **Psicología Evolutiva.- Escala de evaluación neonatal Berry Brazelton; Escala de desarrollo motor de Brunet-Lezine; PAC primario de Gunzburg; Inventario de desarrollo Battelle, y currículo Carolina.**
- **Observación del niño en su ambiente familiar.**

# **Currículum Carolina**

- **Cognición.**
- **Comunicación.**
- **Adaptación social.**
- **Motricidad gruesa.**
- **Motricidad fina.**



# **Currículum Carolina**

## **Cognición**

- **Búsqueda visual y permanencia de objetos.**
- **Permanencia objetos: motriz y visual.**
- **Localización auditiva y permanencia de objetos.**
- **Atención y memoria.**
- **Formación de conceptos.**
- **Comprensión espacial.**
- **Uso funcional de objetos y juego simbólico.**
- **Resolución de problemas.**
- **Percepción visual.**

# Currículo Carolina Comunicación

- Prevocabulario/vocabulario.
- Imitación: sonidos y gestos.
- Respuestas a la comunicación de los demás.
- Habilidades de conversación.



# Currículum Carolina

## Motricidad fina

- Integración táctil.
- Tender la mano, agarrar y soltar.
- Manipulación.
- Destreza bilateral.
- Manejar el lápiz y copiar.



# Currículum Carolina

## Motricidad gruesa

- Decúbito prono (boca abajo).
- Decúbito supino (boca arriba).
- De pie.
- De pie (postura y locomoción).
- De pie (escaleras).
- De pie (saltar).
- De pie (equilibrio).



# Currículo Carolina

## Adaptación social

- Autonomía.
- Habilidades sociales.
- Autosuficiencia.



# Observación del niño en el ambiente familiar

- Condiciones físicas de la casa.
- Condiciones afectivas y psicológicas.
- Trato del bebé en la vida cotidiana.
- Las visitas al hogar deben coincidir con el baño diario y comidas.



# Cuestionario de observación

- Vivienda familiar: tipo, condiciones, salón de estar o sala de juegos y lugares más frecuentados.
- Ambiente familiar: baño, aseo, comida, vestirse y relaciones con el niño.



# Entrevista clínica

- **Datos familiares.**
- **Antecedentes familiares (embarazo, parto).**
- **Desarrollo evolutivo (lactancia, hitos del desarrollo).**
- **Situación actual**





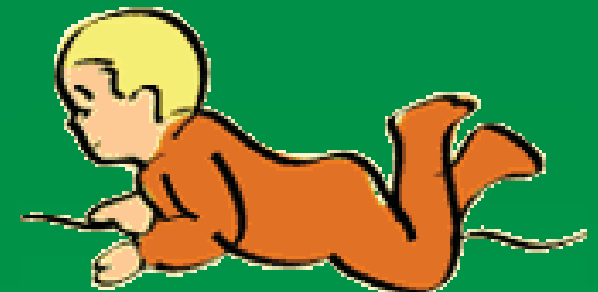
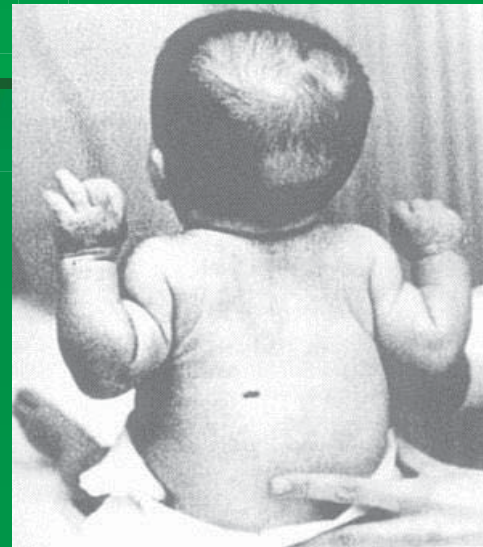
# Equipos multidisciplinares

- **Pediatra.**
- **Neurólogo.**
- **Fisioterapeuta**
- **Psicólogo**
- **Logopeda**
- **Maestro**
- **Asistente social**



# 0-6 meses: área motora

- Control cefálico.
- Rolar sobre su cuerpo.
- Sedestación con ayuda y apoyo.
- Apoyo sobre su cuerpo



# Área motora 6-12 meses

- Sedestación.
- Apoyo sobre su cuerpo.
- Pasar de boca abajo o arriba a sentado y viceversa.
- Arrastre y gateo.
- Primeros pasos con ayuda.





# Área motora 12-18 meses

- Ponerse de pie solo.
- Subir a muebles y escaleras arrastrándose.
- Equilibrio y posición bípeda y andando.
- Estar de rodilla sin apoyo.
- Subir escaleras de una mano.
- Andar hacia atrás varios pasos.



# Área motora 18- 24 meses

- Subir y bajar escaleras sujeto a la barandilla y con los pies en cada peldaño.
- Patear una pelota grande.
- Correr.





# Área motora 2 a 3 años

- Alternar los pies al subir las escaleras.
- Andar sobre una hilera de tacos de 15 cms.
- Andar a desnivel.
- Lanzar y atrapar una pelota con ambas manos.
- Salto.
- Manejo del triciclo.
- Intentar sostenerse sobre un pie

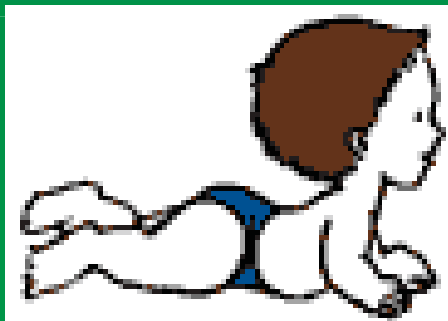


# Área motora: 3-4 años

- Alternar los pies al bajar las escaleras.
- Dar saltos grandes.
- Andar de puntillas y talones.
- Botar una pelota en el suelo y recogerla.
- Subirse sobre tacos de madera apilados y saltar en ellos.

# Control de la cabeza: puntos clave del desarrollo

- Movimientos de cabeza de un lado para el otro, estando boca abajo, de espaldas y sentado sujeto por alguien
- Mantiene la cabeza erguida cuando está en brazos.
- Levanta la cabeza 45° mientras yace boca abajo.
- Levanta la cabeza 90° mientras yace boca abajo.
- Levanta y ladea la cabeza mientras yace boca abajo.
- Se le empuja para incorporarlo y no deja caer la cabeza.



# Control cefálico en prono (vertical oreja-hombro-codo). 3 meses







# Girar sobre sí mismo: puntos clave

- Estando da un lado, se pone de espaldas.
- Estando de espaldas, se pone de lado.
- Boca abajo, gira hasta ponerse boca arriba.
- Boca arriba, gira hasta ponerse boca abajo.





# Control del tronco: puntos clave

- Se sienta con ayuda.
- Se sienta con ayuda, cabeza erguida.
- Se sienta con ayuda mínima.
- Se sienta en silla de niño.
- Se sienta ayudándose con los brazos y manos.
- Se sienta sin ayuda.
- Extiende su mano, sentado sin ayuda.
- Se incorpora sólo para sentarse.
- Tumbado boca abajo, logra sentarse solo.
- Se sienta y se vuelve para gatear.
- Se sienta solo en una silla bajita.
- Trepa a una silla de adulto.



## Sedestación autónoma inicial: 5-6 meses



**Se apoya con las manos en el plano; actitud cifótica lumbar**

## Fases de la sedestación autónoma



**Pre-sedestación (4-5m)**

**Sedest. apoyada (5-6m)**

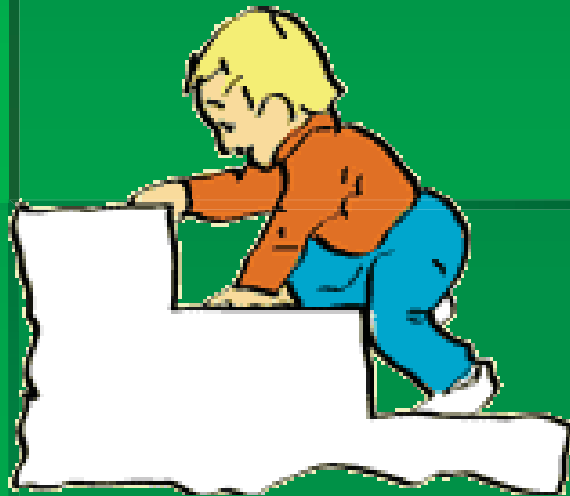
**Sedest. libre (7-8m)**



# Gatear: puntos clave del desarrollo

- Movimientos de brazos y piernas (patadas).
- Movimiento de gateo.
- Torso incorporado, apoyado en los brazos, piernas en el suelo.
- En posición de gateo, extiende los brazos.
- Gatea estómago levantado.
- Sube y baja escaleras gateando





## Desplazamiento autónomo inicial



### Variedades:

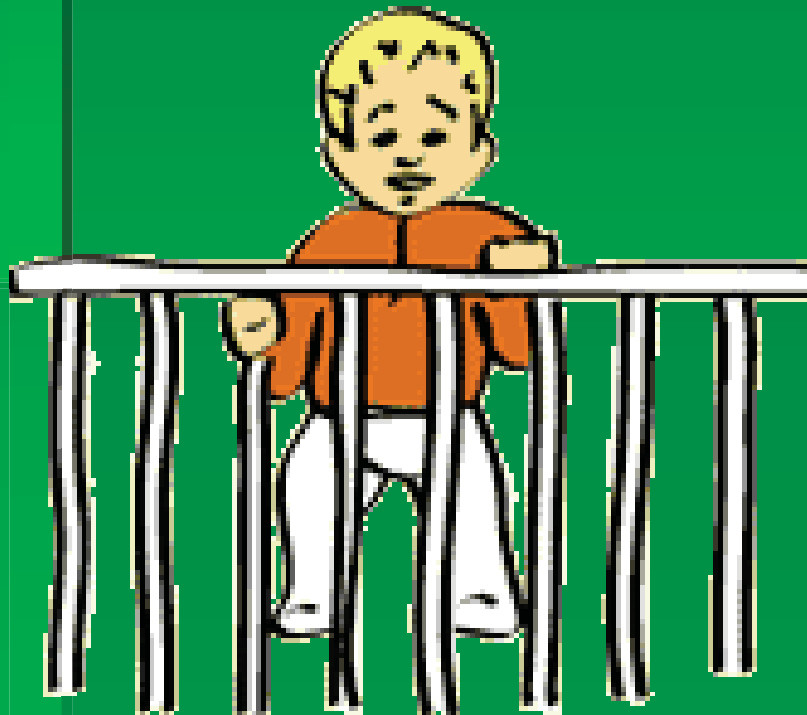
	%	meses
-reptación	1	20,5 (4,5)
-rotación	1	17,0 (3,4)
-gateo	82	13,5 (1,7)
-arrastre sobre nalgas (“shuffling”)	9	16,0 (4,0)
-deambulación lateral o directa	7	11,0 (2,2)



# De pie: puntos clave del desarrollo

- Soporta su propio peso.
- Se tiene en pie apoyado en los muebles.
- Se pone en pie apoyándose.
- Estando en pie, se baja solo para sentarse.
- Se tiene en pie sin ayuda.
- Se pone en pie sin apoyarse.
- Se agacha y vuelve a incorporarse.
- Se tiene sobre un solo pie sin ayuda.
- Se tiene sobre un solo pie sin ayuda

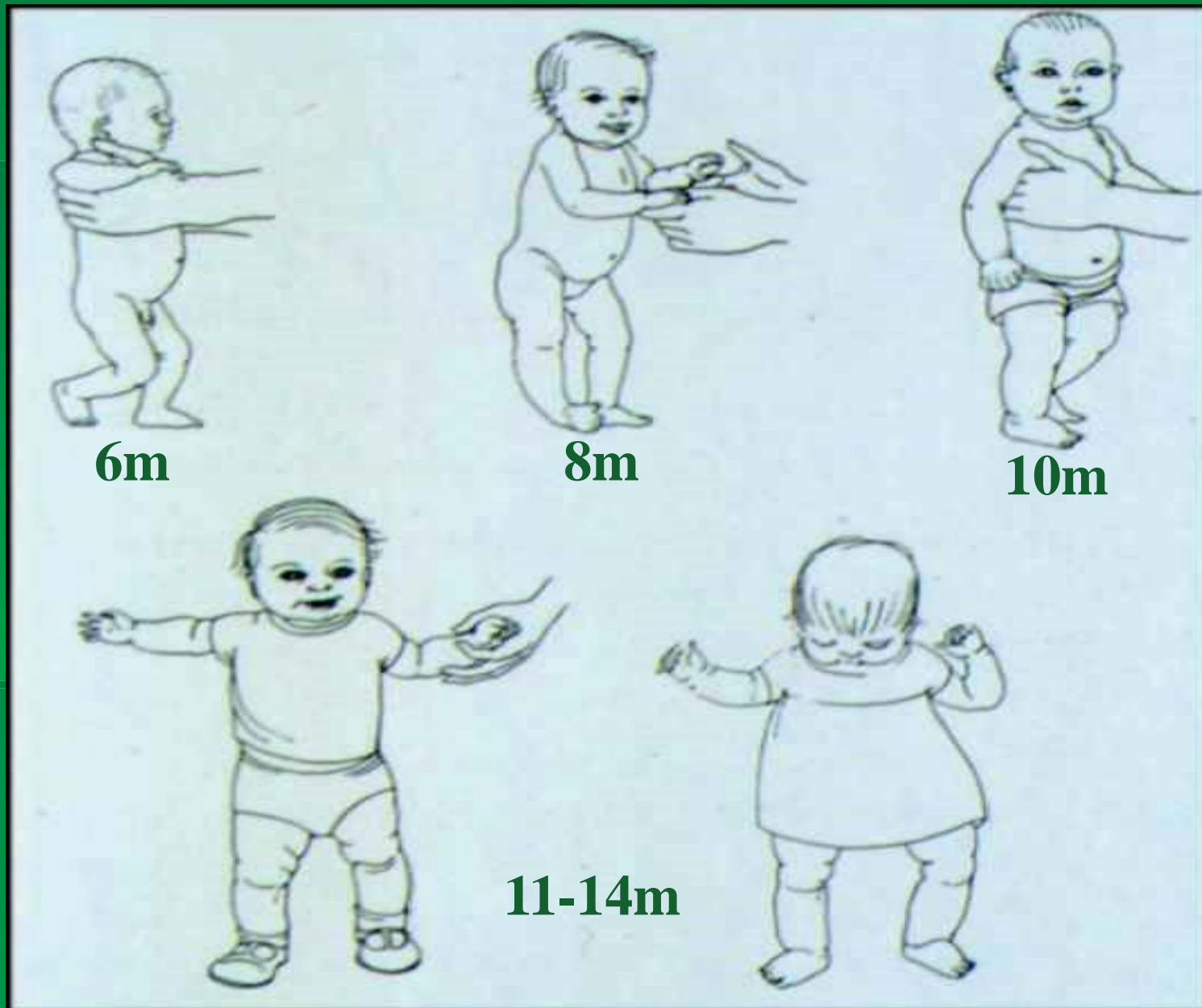




# Andar: Puntos clave

- Da los primeros pasos cuando se le sujeta el torso.
- Anda tambaleándose en los muebles.
- Anda con ayuda.
- Anda sujeto a la mano.
- Anda sólo, sin ayuda.
- Anda de lado.
- Anda hacia atrás.
- Sube y baja las escaleras sujeto de la mano.
- Sube y baja escaleras, sujetándose a la barandilla.
- Anda rápido, corre torpemente.
- Anda en línea recta.
- Corre.

# Fases de la bipedestación y deambulación iniciales







# **Patadas y saltos: puntos clave**

- **Avanza con la pelota dando patadas.**
- **Chuta el balón imitando a otra persona.**
- **Chuta el balón cuando se le ordena.**
- **Salta en un mismo sitio.**
- **Salta desde un escalón.**



# **Lanzar una pelota con la mano: puntos clave**

- **Arroja la pelota sentado.**
- **Arroja la pelota de pie.**

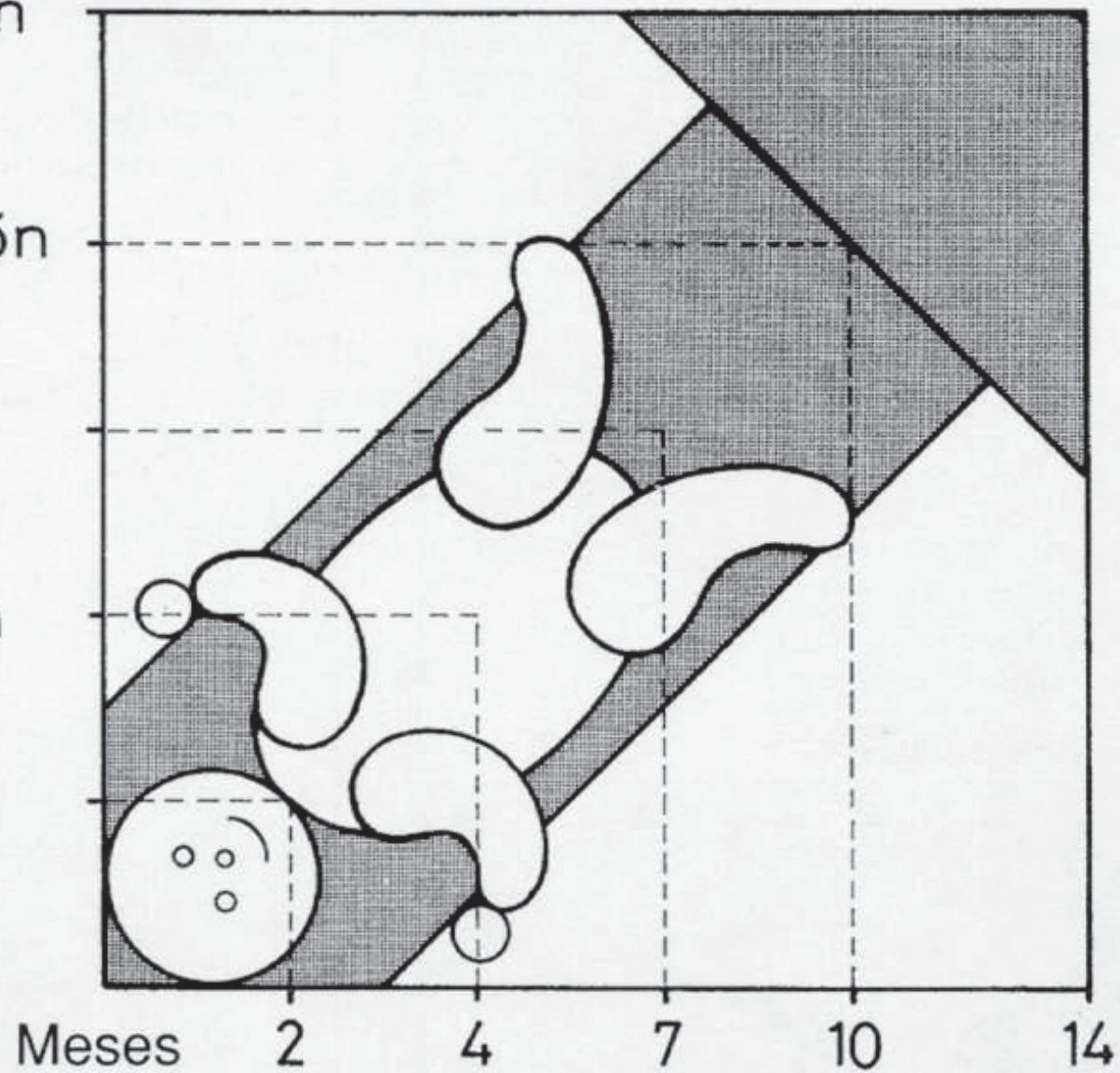
Deambulaci3n

Bipedestaci3n

Sedestaci3n

Manipulaci3n

Sostiene  
cabeza



# Área perceptivo-cognitiva: 0-6 meses

- Fijación visual.
- Seguimiento visual y auditivo.
- Prensi3n voluntaria



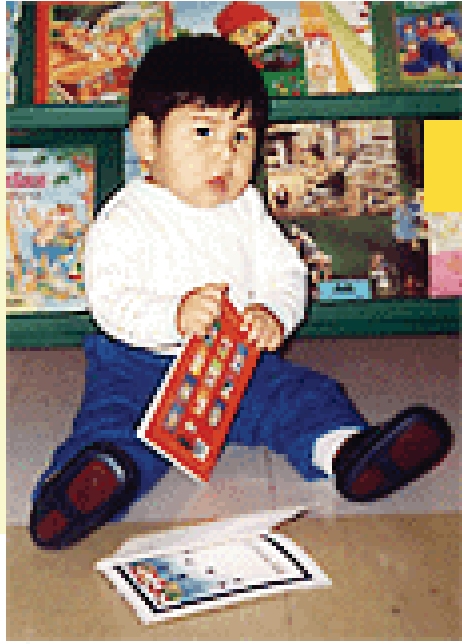
# Área perceptivo-cognitiva: 0-12 meses

- Sostener y golpear dos objetos.
- Empleo del dedo índice.
- Búsqueda de objetos.
- Pinza digital.
- Sacar objetos de recipientes.



# Área perceptivo-cognitiva: 12-18 meses

- Meter objetos en recipientes.
- Ejecución de trazos.
- Construcción de torres hasta de cuatro cubos.
- Pasar páginas.
- Abrir y cerrar recipientes.
- Sacar objetos dando la vuelta al frasco.
- Encajar varios recipientes





# Área perceptivo cognitiva: 12-24 meses

- Imitación de trazos.
- Construcción de torres de hasta seis cubos.
- Emparejar dos colores.
- Emparejar dibujos.
- Discriminación de círculo y cuadrado.



# Área perceptivo-cognitiva: 2-3 años

- Enhebrar bolas.
- Construcción de torres de 10 cubos.
- Imitación de trazos.
- Construcción de un puente con tres cubos.
- Lotos de hasta 6 dibujos.
- Construcción de puzzles de hasta tres piezas.



¡Buscamos uvas dentro de una caja con harina !



# Área perceptivo-cognitiva: 3-4 años

- Empleo de tijeras.
- Construcción de un puente con cinco cubos.
- Imitación de trazos.
- Colocar cubos de tamaño decreciente para hacer una torre.



# Control visual: puntos clave del desarrollo

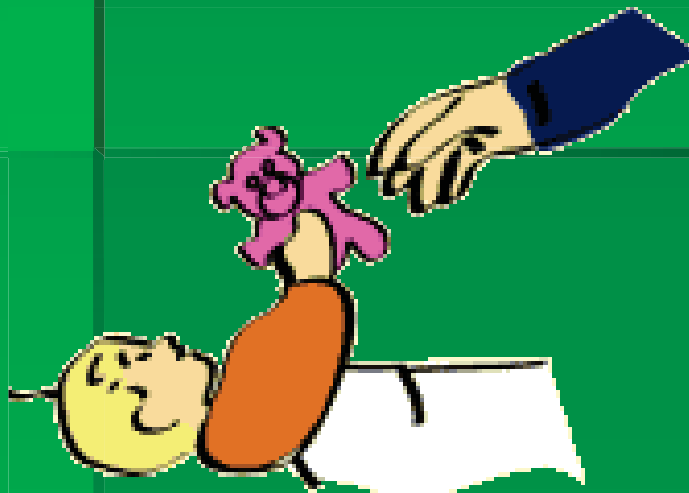
- Controla los músculos de los ojos.
- Coordinación visual vertical, horizontal y circular.
- Sigue con la vista un ángulo de  $90^{\text{a}}$ .
- Sigue con la vista un ángulo de  $180^{\text{a}}$ .





# Alcanzar objetos: puntos clave

- Extiende los brazos sin conseguirlo.
- Extiende los brazos y toca el objeto.
- Extiende los brazos para tocar un segundo objeto.
- Avanza para seguir objetos fuera de su alcance.



# Agarrar objetos: puntos clave del desarrollo

- Agarra el sonajero.
- Abre las manos.
- Agarra objetos cúbicos.
- Agarra con los dedos.
- Recoge bolitas usando la mano como una cuchara.
- Agarra con el pulgar.
- Agarra con el pulgar y el índice (como una pinza).

# Desarrollo de la prensión intencional



**Palmar (6m)**

**Pinza proximal (9-10m)**

**Pinza distal (12m)**

# Manipulación de objetos: puntos clave del desarrollo

- Pasa la vista de un objeto a otro.
- Junta las manos.
- Mira los objetos pequeños.
- Explora objetos con las manos.
- Coge objetos pequeños.
- Sujeta dos objetos.
- Se pasa los objetos de una mano a otra.
- Golpea dos cubos sujetando uno en cada mano.
- Saca objetos de una taza.
- Mete objetos en una taza.



# Manipulación de objetos: puntos clave del desarrollo

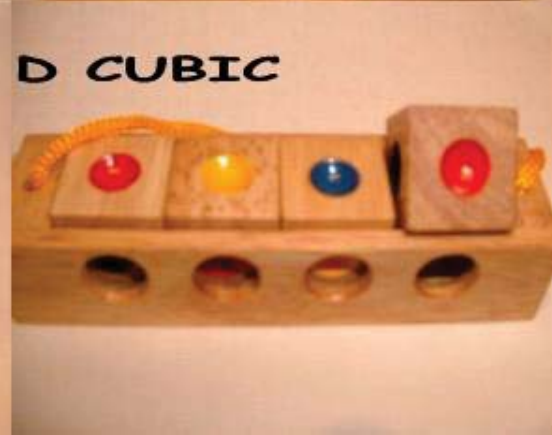
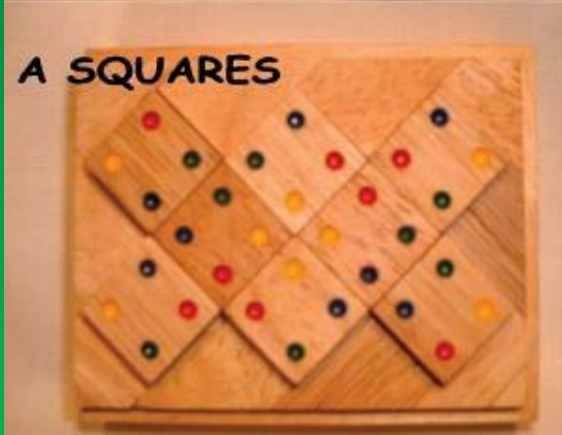
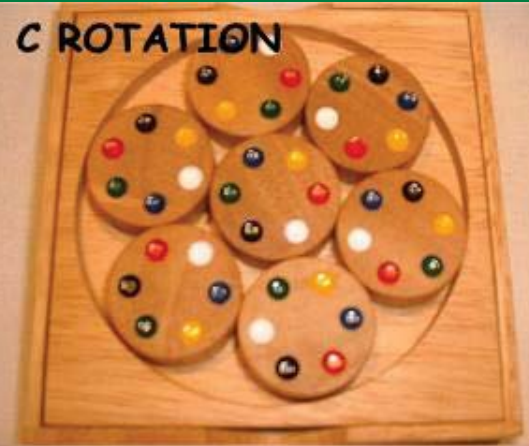
- Mete y saca de una taza 6 cubos.
- Torre de dos cubos
- Torre de 3-4 cubos.
- Torre de 5-7 cubos.
- Introduce un aro en un palo.
- Empuja coches y juguetes.
- Balancea objetos.
- Hace garabatos.
- Imita trazos.
- Imita trazos horizontales y verticales





# Manipulación de objetos: puzzles, palitos, canicas y libros. Puntos clave del desarrollo

- Retira una pieza redonda de un puzzle.
- Coloca una pieza redonda en un puzzle.
- Coloca dos piezas redondas en un puzzle.
- Retira un palito de un tablero.
- Coloca el palito.
- Introduce fichas en un recipiente.
- Retira bolitas de un recipiente.
- Introduce bolitas en un recipiente.
- Ayuda a pasar páginas.
- Pasa dos o tres páginas.
- Pasa una página cada vez







# Resolución de problemas: puntos clave del desarrollo

- Levanta una taza invertida.
- Tira de un cordel para alcanzar un aro.
- Busca objetos caídos.
- Encuentra objetos ocultos.
- Descubre juguetes.
- Busca el contenido de las cajas.
- Desenvuelve objetos.
- Levanta las tapas de las cajas.
- Coge juguetes con ayuda de un bastón.



# Área del lenguaje: 0-6 meses

- Emisiones vocálicas y sonidos guturales.
- Risas y gritos de alegría.



# Área del lenguaje 6-12 meses

- Responde a su nombre.
- Dice papá y mamá con significado.
- Comprende una prohibición.
- Responde a dame.





# Área del lenguaje de 12-18 meses



- Obedece a instrucciones sencillas.
- Imita movimientos de lengua y labios.
- Sopla.
- Reconoce las partes del cuerpo en sí mismo y en otra persona.
- Imita vocales.

# Área del lenguaje: 12-24 meses

- Señala partes del cuerpo en un dibujo.
- Noción de uno y muchos.
- Ejercicios de inspiración por la nariz.
- Asocia dos palabras.
- Obedece instrucciones de dos órdenes.
- Dice sí y no.
- Comprensión de grande y pequeño.
- Nombra dibujos conocidos en los libros.



# Área del lenguaje: 2-3 años

- Empleo del plural.
- Empleo de pronombres.
- Dice su nombre.
- Compresión de direcciones: arriba, debaja, dentro, fuera.
- Reconocimiento partes del cuerpo.
- Construye frases de tres palabras.



# Área del lenguaje: 3-4 años

- Reconoce acciones en imágenes.
- Nombra colores.
- Nombra partes del cuerpo.
- Responde a órdenes de dos acciones o de dos objetos.
- Identifica objetos nombrándolos.
- Prevé los movimientos que se han de realizar siguiendo una poesía o canción.



# Audición inicial: puntos clave



- Responde al sonido.
- Se orienta en dirección al sonido

# Lenguaje receptivo: puntos clave del desarrollo

- Responde al propio nombre.
- Dice adiós con la mano.
- Imita acciones simples.
- Se detiene ante la orden no.
- Mira a las personas que hablan y a los objetos.
- Se dirige a los miembros de su familia.
- Señala una imagen que se le nombra.
- Enseña su ropa y juguetes.
- Sigue indicaciones simples.
- Señala las partes del cuerpo que se le nombran.
- Señala las partes de una muñeca.
- Encuentra dos objetos.
- Señala cinco imágenes.
- Escoge el objeto nombrado (2 entre 3).

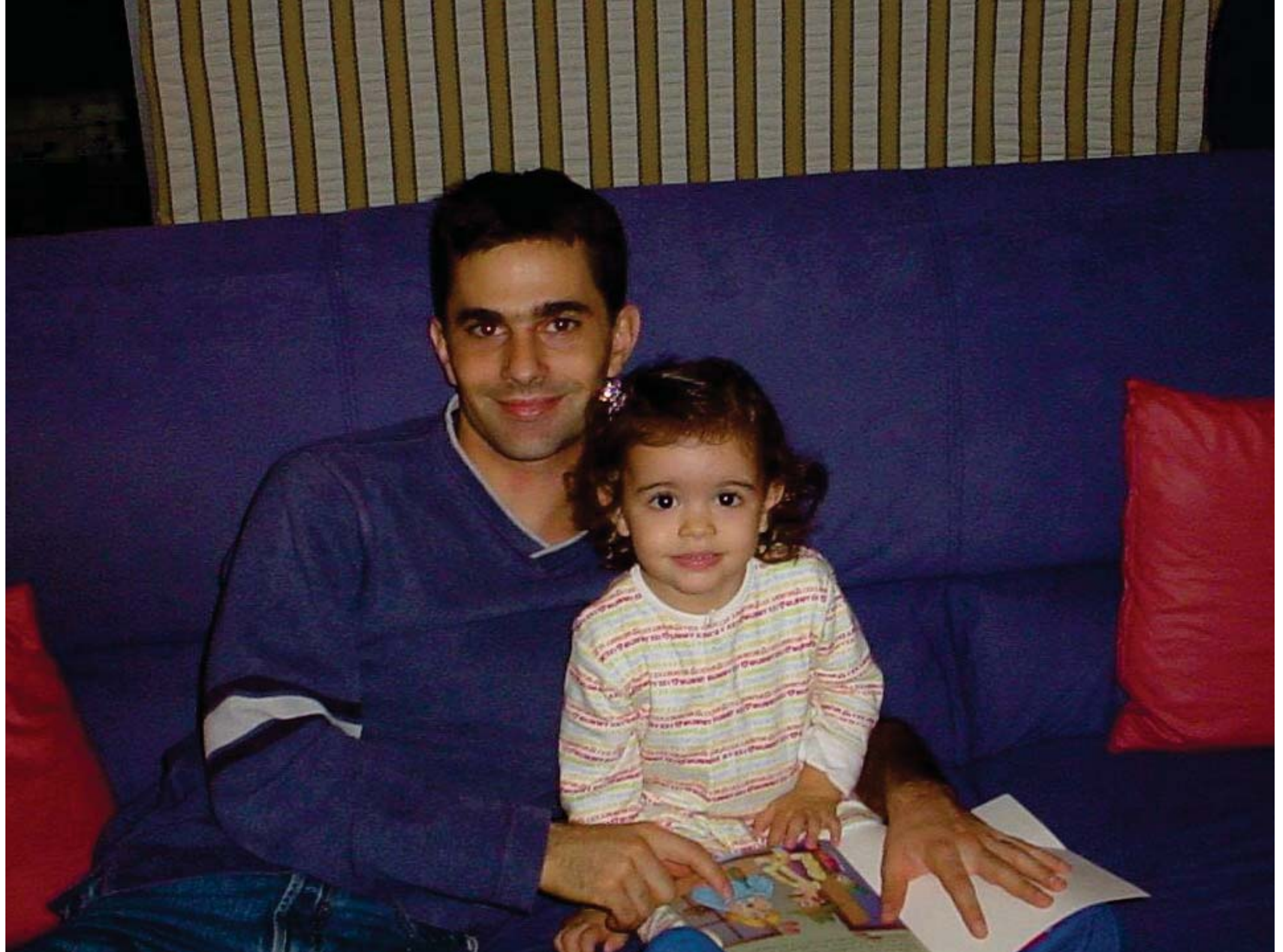




# Lenguaje expresivo: puntos clave del desarrollo

- Llorar por una causa.
- Vocaliza, balbucea y arrulla.
- Emite chillidos agudos.
- Se ríe.
- Pronuncia dos vocales.
- Dice da, ca, ga, ba.
- Dice papá y mamá.
- Expresa sus deseos sin llorar.
- Repite sonidos emitidos.
- Dice tres palabras
- Expresa sus deseos con gestos.
- Dice 4-6 palabras.
- Dice 10 palabras.
- Nombra un objeto.
- Usa palabras para comunicar deseos.
- Nombra un objeto representado.
- Dice más de 20 palabras.
- Combina 2-3 palabras.





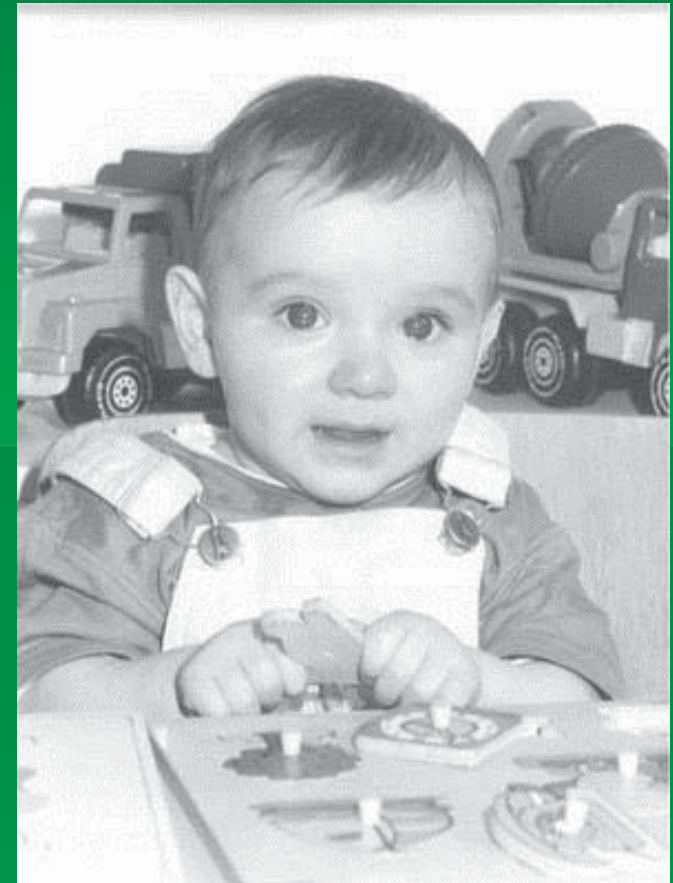
# Área social: 0-6 meses

- Sonrisa.
- Responde al sonido de su nombre.
- Iniciación en la toma de alimentos sólidos con cuchara.



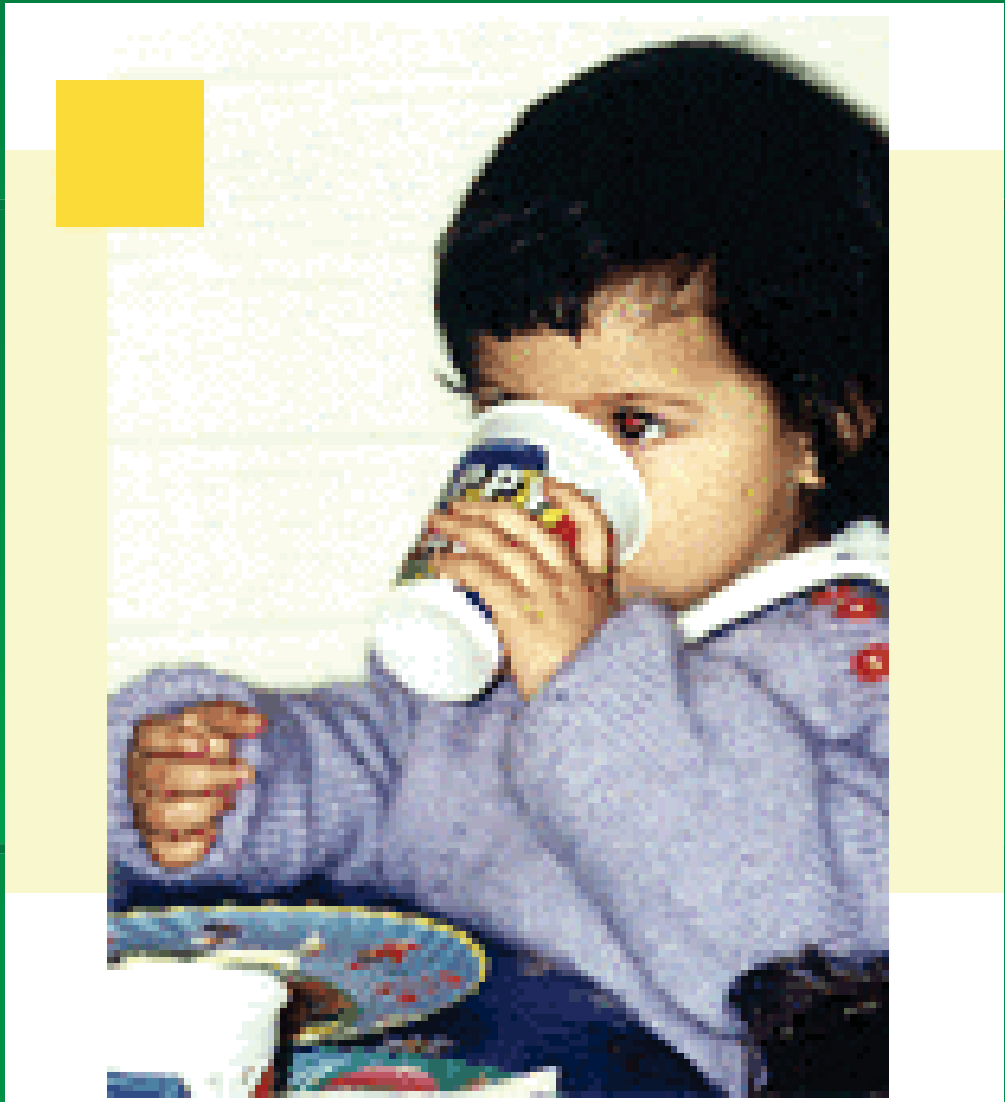
# Área social: 6-12 meses

- Participa en los juegos de escondite.
- Mascado.
- Imita movimientos del adulto (asentir con la cabeza, adiós, palmaditas).
- Bebe en el vaso sin apenas ayuda.
- Sujeta la cuchara y se la lleva a la boca con ayuda.
- Colabora en vestirse y desnudarse.
- Juego cooperativo de pelota.



# Área social 12-24 meses

- Se reconoce en una fotografía.
- Control de esfínteres rectal durante el día.
- Se quita algunas prendas, calcetines, zapatos, gorro.
- Come sólo parte de la comida, derramando algo.
- Coge el vaso, bebe y lo deja en la mesa.





# Área social 18-24 meses

- Ayuda a guardar sus juguetes.
- Utiliza la cuchara sin problemas
- Pide pipi
- Se pone el gorro y los calcetines.
- Imita acciones sencillas del adulto

# Área social 2-3 años

- Juega con sus compañeros.
- Se lava las manos.
- Se sube y se baja las braguitas.



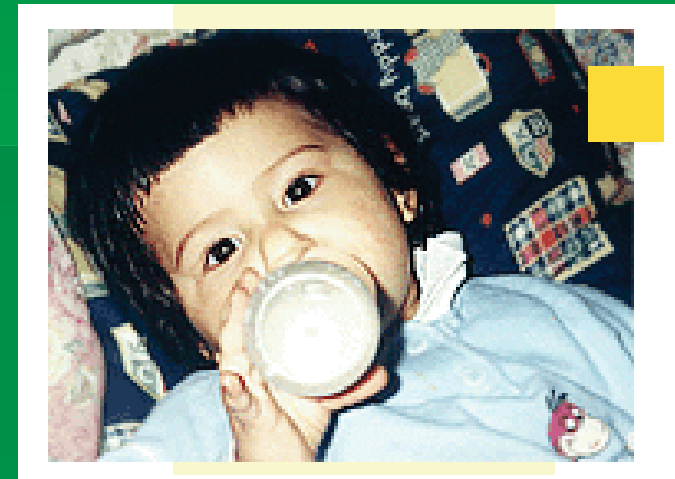
# Área social: 3-4 años

- Saluda y da las gracias.
- Come con el tenedor.
- Unta con el cuchillo.
- Echa líquidos de un recipiente a otro.
- Va al servicio sólo.
- Total autonomía para lavarse y secarse las manos y cara.
- Se limpia los dientes y se peina.
- Sube y baja cremalleras.
- Abrocha y desabrocha botones.



# Alimentarse: puntos clave del desarrollo.

- Chupa del pecho o biberón.
- Reconoce y busca el pecho o biberón.
- Come sólo con los dedos.
- Come papillas cuando le dan sus padres.
- Bebe del vaso con ayuda.
- Sujeta el biberón sin ayuda



# Alimentarse: puntos clave del desarrollo

- Sujeta una taza con las dos manos.
- Sujeta una taza con una mano.
- Empieza a usar la cuchara.
- Come sólo con la cuchara.
- Bebe de la taza sin derramar líquidos.
- Sujeta vasos pequeños con una mano.





# Área social ( ante el mismo/ante los demás). Puntos clave del desarrollo

- Responde a otra persona.
- Sonríe en respuesta a un estímulo.
- Vocaliza cuando se le atiende.
- Se excita ante una perspectiva agradable.
- Tiende los brazos hacia una persona familiar.
- Se sonríe ante su imagen en el espejo.
- Respuesta juguetona ante el espejo.
- Responde a su propio nombre.



# Área social ( ante el mismo/ante los demás). Puntos clave del desarrollo

- Juega a esconderse.
- Actúa para llamar la atención.
- Juega a dar palmadas.
- Juega con otro niño.
- Juega a la pelota.
- Imita actividades domésticas.
- Enseña y ofrece juguetes.
- Empuja juguetes.
- Juegos paralelos





# Vestirse: puntos clave del desarrollo

- Colabora cuando se le viste.
- Se quita ropas sencillas.
- Se pone ropas sencillas.
- Se lava y seca las manos con ayuda





**Gracias por su atención**