

## **TESINA. DIPLOMADO “ÉTICA DEL CUIDAR”, 2014.**

**Proyecto: Aprendiendo a crecer.**

**Título: Algoritmo de trabajo para la intervención temprana a niños de 1 a 3 años con factores de riesgo de trastornos del espectro autista.**

**Autores:** M.Sc. Leonid Torres Hebra<sup>1</sup>; Lic. Ailen Cruz Bergón<sup>2</sup>; Lic. Amine Parla Malem<sup>3</sup>; Lic. Yordanka Sánchez Gómez<sup>4</sup>; Josefina Illarreta Peña<sup>5</sup>; MSc. Yoarlen Becali Hilario<sup>6</sup>

### **Resumen.**

Las personas con autismo presentan dificultades en las áreas de socialización, comunicación y comportamiento, lo cual complejiza la labor de estimulación e intervención al no saber acatar las normas que exige la sociedad; es por ello que se les debe preparar para que logren su independencia personal, social y laboral a través de estrategias y programas adaptados a ellos teniendo en cuenta la edad cronológica, sus potencialidades e intereses.

Integrar a la persona con la condición de autismo a la sociedad, va a depender de toda la atención y dedicación que se le ofrezca desde los primeros años de vida, pues los Trastornos del Espectro Autista (TEA) se inician en la infancia y duran toda la vida, pese a que los síntomas pueden mejorar con el tiempo. Algunos niños muestran señales a los pocos meses de nacidos, otros, alrededor de los 24 meses, incluso parecen desarrollarse normalmente hasta alrededor de los 12 meses, cuando dejan de adquirir nuevas destrezas o pierden las que ya tenían.

Para mejorar el pronóstico de los síntomas autistas, habilidades cognitivas y adaptación funcional a su entorno, se propone un algoritmo de trabajo que potencie la intervención temprana en niños con factores de riesgo de TEA.

El tratamiento al problema y al objeto de estudio parte de un análisis dialéctico de núcleos teóricos como historia del autismo, los trastornos del espectro autista y la intervención temprana que forman los referentes teóricos metodológicos que lo sustentan y permiten arribar a la operacionalización de la intervención temprana en los niños 1 a 3 años con factores de riesgo de TEA.

El algoritmo de trabajo posibilita la selección de objetivos, contenidos, métodos, medios y formas de organización en correspondencia con las potencialidades y necesidades de los niños con autismo.

### **Introducción.**

Los trastornos del espectro autista (TEA) comprenden un grupo heterogéneo, tanto en su etiología como en su presentación clínica, que se inician en la infancia y duran toda la vida,

---

<sup>1</sup> Especialista del proyecto “Aprendiendo a crecer”

<sup>2</sup> Lic. Psicología

<sup>3</sup> Especialista y coordinadora del proyecto “Aprendiendo a crecer”

<sup>4</sup> Especialista del proyecto “Aprendiendo a crecer”

<sup>5</sup> Coordinadora del programa “Aprendiendo a crecer”

<sup>6</sup> Especialista de proyecto “Aprendiendo a crecer”

teniendo en común la afectación en la reciprocidad social, comunicación verbal y no verbal y la presencia de patrones repetitivos y restrictivos de la conducta. La prevalencia de TEA oscila entre 1/54 en niños y 1/252 en niñas, con una prevalencia total de 11,3/1.000 a los 8 años.

El concepto de espectro autista puede ayudarnos a comprender que, cuando hablamos de autismo y de otros trastornos profundos del desarrollo empleamos términos comunes para referirnos a personas muy diferentes. El punto de unión entre lo universal y lo individual; entre aquellas características que definen a todas las personas con autismo y esas otras que son peculiares, aparece un concepto muy útil para relacionar explicaciones y tratamientos, y para situar a éstos en un marco adecuado de referencia: el concepto de espectro autista.

Este término se usa habitualmente para referirse a un amplio espectro de trastornos neuroevolutivos que pueden presentar alteraciones en la socialización, comunicación e imaginación. La noción de espectro asume el trastorno autista y otros trastornos que se solapan con el de Autismo, que es el prototipo, decreciendo en gravedad o aumentando el número de dominios afectados.

Los niños con TEA se desarrollan a un ritmo distinto en cada área. Pueden presentar retrasos en la adquisición de las destrezas del lenguaje, sociales y del aprendizaje y a la vez tener la capacidad de caminar y moverse como los otros niños de su edad. En pleno siglo XXI, resultaría científicamente irracional no considerar el desarrollo infantil como un proceso dinámico, que involucra simultáneamente a la evolución biológica, psicológica y social; así como no reconocer la especial repercusión que poseen para este desarrollo, los primeros años de vida del niño, como la etapa donde se conformarán las habilidades perceptivas, motrices, cognitivas y sociocomunicativas, que le facilitarán al recién estrenado ser humano, la adaptación equilibrada y armónica al medio.

La detección precoz de TEA es fundamental, ya que está íntimamente ligada a la evolución clínica. La intervención temprana en todos los entornos en los que vive el niño mejora el pronóstico de los síntomas autistas, habilidades cognitivas y adaptación funcional a su entorno.

El principal objetivo de la Intervención Temprana es que los niños que presentan trastornos en su desarrollo o tienen riesgo de padecerlos, reciban, siguiendo un modelo que considere los aspectos bio-psico-sociales, todo aquello que desde la vertiente preventiva y asistencial pueda potenciar su capacidad de desarrollo y de bienestar, posibilitando de la forma más completa su integración en el medio familiar, escolar y social, así como su autonomía personal.

Tomando en consideración los argumentos anteriores, en el proyecto “Creciendo desde Adentro” de Cáritas Habana, creado para la atención de niños y adolescentes con TEA, hemos elaborado un algoritmo de trabajo para la intervención temprana a niños de 1 a 3 años con factores de riesgo de trastornos del espectro autista.

## **Desarrollo.**

### **Historia.**

La palabra “autista” fue acuñada por el eminente psiquiatra Eugen Bleuler en 1911 para describir un síntoma básico de la esquizofrenia que consistía en una limitación tan extrema de las relaciones con los otros y con el mundo externo que parecía excluir todo lo que no fuera del propio “yo” de la persona. De ahí la palabra “autismo” que proviene del término griego *autos* que significa “sí mismo”. (Morales, M. 2002)

A partir del año 1943 Leo Kanner, psiquiatra de origen austriaco, nombra por primera vez el autismo, cuando describió once casos de niños que de acuerdo con lo que él consideraba se trataba de perturbaciones que presentaban esos niños de su contacto afectivo.

Muchos fueron los estudios e intentos realizados por prestigiosas figuras del mundo científico para tratar de distinguir y destacar los rasgos fundamentales de este trastorno así como establecer un nombre definitivo para el mismo. Por esto resulta imprescindible citar a los pioneros Leo Kanner y Hans Asperger, los que con independencia uno del otro, fueron los primeros en realizar y publicar descripciones del autismo en 1943 y 1944, respectivamente.

Luego, en 1947, el autismo fue considerado por L. Bender como una causa de esquizofrenia y en 1952 M. Mahler escribió que el autismo era una “psicosis semiótica infantil” en la que existía una dependencia entre el niño y uno de sus progenitores, normalmente la madre. En 1974 Tinbergen dijo: “los niños autistas son potencialmente normales, sus procesos de socialización y afiliación han ido mal de alguna u otra forma pudiéndose trazar el problema a algo del ambiente”. (Diez y Martos, 1989)

Es de este modo entonces que el autismo, más que una entidad claramente definida, deviene de un continuo de diferentes dimensiones o afectaciones, lo que se reconoce bajo la denominación de espectro autista.

### **Trastornos del Espectro Autista (TEA). Concepciones teóricas**

En mayo del 2013 se publicó el DSM-V, la quinta edición del Manual de Diagnóstico y Estadística de los Trastornos Mentales, donde expertos de todo el mundo decidieron analizar y discutir los diferentes trastornos, incluido el Autismo, el cual pasó a llamarse Trastorno del Espectro Autista (TEA), ubicado en la categoría de los trastornos neuroevolutivos. Es menester destacar que el espectro autista engloba desde individuos con retraso mental y deterioro social hasta personas muy inteligentes y capaces, con deterioro social sutil. (Massani, 2013)

Los criterios para diagnosticar una persona con Trastorno del Espectro Autista, según el DSM-V (2013), son:

- severa afectación de la reciprocidad social, comunicación verbal y no verbal,
- dificultades de establecer y mantener relaciones de amistad con personas de su misma edad adecuadas a su nivel evolutivo,

-patrón restringido de intereses,

-patrón rígido de conducta con excesiva adhesión a sus rutinas o conductas auto estimulatorias con comportamientos motores o verbales estereotipados o comportamiento auto estimulatorios sensoriales (al menos dos de las 3 áreas de comportamientos repetitivos afectadas).

El perfil de las habilidades cognitivas suele ser irregular, cualquiera que sea el nivel general de inteligencia. En muchos niños con un trastorno del espectro autista funcionalmente superior, el nivel de lenguaje receptivo (o sea la comprensión del lenguaje) es inferior al del lenguaje expresivo. Suelen presentar hiperactividad, un campo de atención reducido, impulsividad, agresividad y comportamientos autolesivos. Pueden producirse irregularidades en la ingestión alimentaria o en el sueño, alteraciones del humor así como en la afectividad.

En el Manual avanzado para padres de niños autistas, Javier Garza resume las características por las cuales se puede reconocer un niño con TEA. Estas son variadas, pues como ya se ha planteado anteriormente, el autismo es una condición, un síndrome (conjunto de signos) y no una enfermedad. Por lo tanto, se considera que una persona es autista si tiene o ha tenido en alguna etapa de su vida, cuando menos siete de las siguientes características:

- Lenguaje nulo, limitado o lo tenía y dejó de hablar.
- Ecolalia, repite lo mismo o lo que oye (frases o palabras).
- Parece sordo, no se inmuta con los sonidos.
- Obsesión por los objetos, por ejemplo, le gusta traer en la mano un montón de lápices o cepillos sin razón alguna.
- No tiene interés por los juguetes o no los usa adecuadamente.
- Apila los objetos o tiende a ponerlos en línea.
- No ve a los ojos, evita cualquier contacto visual.
- No juega ni socializa con los demás niños.
- No responde a su nombre. Muestra total desinterés por su entorno, no está pendiente.
- No obedece ni sigue instrucciones. Pide las cosas tomando la mano de alguien y dirigiéndola a lo que desea.
- Evita el contacto físico.
- No le gusta que lo toquen o carguen.
- Aleteo de manos (como si intentara volar) en forma rítmica y constante.
- Gira o se mece sobre sí mismo.
- Se queda quieto observando un punto como si estuviera hipnotizado.
- Camina de puntitas (como ballet).
- No soporta ciertos sonidos o luces (por ejemplo, la licuadora o el microondas).
- Hiperactivo (muy inquieto) o extremo pasivo (demasiado quieto).
- Agresividad y/o auto agresividad (se golpea a sí mismo).
- Obsesión por el orden y la rutina, no soporta los cambios.

- Se enoja mucho y hace rabietas sin razón aparente o porque no obtuvo algo.
- Se ríe sin razón aparente (como si viera fantasmas).
- Comportamiento repetitivo, es decir, tiende a repetir un patrón una y otra vez en forma constante. (Garza J., \_\_)

En la actualidad, la Dra. Tania Peón Valdés plantea que en el trastorno autista se combinan factores genéticos e influencias ambientales, en el que está seriamente dañada la posibilidad de interactuar y comunicarse, entender a los demás, compartir emociones e imaginar, lo que se asocia frecuentemente con conductas repetitivas que no cumplen en sí mismas función alguna para el sujeto. (Osa, 2013)

Después de todo lo planteado anteriormente y haber visto en detalle algunas de las características del Trastorno del Espectro Autista, se hace necesario abordar algunos aspectos sobre la intervención temprana que permita obtener una mejor clarificación sobre el tema a tratar en la presente investigación.

### **La intervención temprana.**

En los primeros momentos, meses y años de vida, cada contacto, cada emoción en la vida del niño pequeño redundan en una explosiva actividad eléctrica y química en el cerebro, pues miles de millones de células se están organizando en redes que establecen entre ellas sinapsis.

La primera infancia es un período marcado por un rápido crecimiento y por cambios que se ven influidos por su entorno, significativo en la formación del individuo. Se estructuran las bases fundamentales de las particularidades físicas y formaciones psicológicas de la personalidad que en las etapas sucesivas del desarrollo se consolidarán y perfeccionarán.

Durante esta etapa, las estructuras biofisiológicas y psicológicas están en pleno proceso de formación y maduración, lo que la hace particularmente significativa a la intervención, la cual es capaz de ejercer la acción más determinante sobre el desarrollo, por actuar sobre formaciones en maduración.

Desde los fundamentos de la teoría histórico cultural se considera al hombre como un ser bio-psico-social; en un proceso donde se integran los tres tipos de experiencias que son la base de la ontogénesis humana: la recibida en la herencia genética, la adquirida en la interacción particular con su medio específico, y la experiencia que tiene lugar en las distintas formas de apropiación de lo histórico y cultural creado por la humanidad, en correspondencia con la etapa histórica en que el niño vive y en relación con las condiciones de vida y educación en que se desarrolla.

El cerebro, para apropiarse de la experiencia social, establece conexiones entre las células cerebrales y como resultado se desarrolla su capacidad para responder a diferentes exigencias, estímulos y entornos. Tal y como se esboza en La Ley genética fundamental del desarrollo, todo aprendizaje ocurre primero en un plano externo y luego en el plano interno, teniendo como base las interacciones que establece el niño con los adultos y sus coetáneos. Es por ello que con la

intervención desde los primeros momentos de la vida, es posible ejercer una acción efectiva sobre el desarrollo del ser humano.

Desde el siglo XIX Pestalozzi y Fröbkel (1801); Baptest (1843), plantearon la necesidad de preparar a las familias para la estimulación de los niños con alteraciones en el desarrollo, por la importancia que asignaban a la enseñanza que recibe el infante en la familia para la formación integral de la personalidad.

### **Metodología.**

#### **Problema de investigación**

¿Cómo contribuir a la intervención temprana en niños con factores de riesgo de trastorno del espectro autista, pertenecientes al proyecto Creciendo desde Adentro?

#### **Objetivo general**

Proponer un algoritmo de trabajo que potencie la intervención temprana en niños con factores de riesgo de trastorno del espectro autista.

#### **Objetivos específicos:**

1. Sistematizar las concepciones teóricas existentes que fundamentan el trastorno del espectro autista y su intervención temprana.
2. Identificar los factores de riesgo de TEA que presentan los niños de 1 a 3 años.
3. Modelar el algoritmo de trabajo que contribuya al desarrollo integral de niños con factores de riesgo de TEA.

**Tipo de investigación:** Descriptiva de corte transversal, con un diseño no experimental.

El estudio se realizó en el periodo comprendido entre septiembre del 2013 y abril del 2014 con los niños que se encuentran en proceso de evaluación por presentar rasgos de Trastornos del Espectro Autista pertenecientes al proyecto “Creciendo desde Adentro”, de Cáritas-Habana.

#### **Definición conceptual de variables:**

**Trastornos del Espectro Autista (TEA):** Son trastornos neuroevolutivos, que engloba desde individuos con retraso mental y deterioro social hasta personas muy inteligentes y capaces, con deterioro social sutil. Comprenden un grupo heterogéneo de trastornos, tanto en su etiología como en su presentación clínica, que se inician en la infancia y duran toda la vida, teniendo en común la afectación en la reciprocidad social, comunicación verbal y no verbal y la presencia de patrones repetitivos y restrictivos de la conducta.

**Intervención temprana:** Son todas aquellas acciones que desde la vertiente preventiva y asistencial reciben los niños que presentan trastornos en su desarrollo o tienen riesgo de padecerlos, siguiendo un modelo que considere los aspectos bio-psico-sociales, y que puedan potenciar su capacidad de desarrollo y de bienestar, posibilitando de la forma más completa su integración en el medio familiar, escolar y social, así como su autonomía personal.

#### **Definición operacional de variables:**

**Factores de Riesgo** de los Trastornos de Espectro Autista (TEA) que presentan los niños de 1 a 3 años: **Descrito en Anexo 3.**

**Muestra de la investigación:**

La muestra estuvo compuesta por 12 niños que asisten al proyecto Creciendo desde adentro, de Cáritas Habana.

➤ Criterios de inclusión:

-Niños de 1 a 3 años que se encuentran en proceso de evaluación por presentar rasgos de TEA.

-Niños que asisten al proyecto Creciendo desde adentro.

-Niños cuyas familias estén de acuerdo en colaborar con la investigación.

➤ Criterios de exclusión:

-Niños cuyas familias no desean colaborar con la investigación.

**Procedimiento para el registro y análisis de la información:**

Para elaborar y proponer un algoritmo de trabajo que potencie la intervención temprana en niños con factores de riesgo de trastorno del espectro autista, la investigación se dividió en cuatro momentos fundamentales:

Primer momento: Revisión bibliográfica sobre los estudios más recientes relativos al Trastorno del Espectro Autista (TEA) e intervención temprana.

Segundo momento: Se seleccionó la muestra según los criterios expuestos anteriormente. Se explicaron los objetivos de la investigación a las familias seleccionadas para lograr el consentimiento de las mismas.

Tercer momento: Se evaluaron los niños para identificar los factores de riesgo de TEA, lo cual permitió la elaboración del algoritmo de trabajo basado en los resultados obtenidos.

Cuarto momento: Se elaboraron las conclusiones y las recomendaciones.

**Aspectos éticos:**

Nuestro trabajo se basa en la convicción de que los niños y niñas tienen el derecho a que se les apoye y se les proteja en su desarrollo, a que se les respete como actores independientes.

Por encima de cualquier otra consideración, un niño tiene sus propios derechos a ser tratado como persona digna en cualquier momento y en cualquier contexto.

Las personas que se dedican a la atención de los niños con necesidades educativas especiales deben hacerlo de manera altruista, no buscando compensaciones de ningún tipo, partiendo de una decisión propia, de sus motivaciones y de sus valores humanos y éticos. Su acción, por tanto, debe enmarcarse dentro del respeto al otro y a la diversidad.

**Algoritmo de trabajo**

Se inicia cuando se recibe la solicitud por parte de la familia o por parte de cualquier otro profesional o institución.

Consta de tres etapas:

1. Valoración inicial

2. Intervención terapéutica
3. Seguimiento y control.

### **1. Valoración inicial**

Estudio global del desarrollo del niño, de su historia individual, familiar y de su entorno.

En la evaluación inicial podemos distinguir cuatro momentos:

La recogida de información Se realiza la entrevista inicial a la familia (Anexo 1) y las evaluaciones hechas en otras instituciones por especialistas y profesionales de las diferentes disciplinas en las que haya sido valorado. (Psicólogos, psiquiatras, neurólogos..., resultados de pruebas aplicadas (test psicológicos, exámenes genéticas, pruebas neurofisiológicas...))

La evaluación del niño y su entorno. Evaluación preliminar del niño por parte de los especialistas. Utilizamos los indicadores del desarrollo por edad cronológica (Anexo 2) y los que definen Riviere y Martos como alteraciones precoces en niños con TEA. (Anexo 3)

Análisis colectivo de los resultados de la evaluación inicial. Se reunieron los especialistas que evaluaron al niño y los que entrevistaron a la familia y se analizan los resultados.

El objetivo es determinar si el niño será o no beneficiario del programa. Siguiendo el objetivo general nuestro proyecto, aun cuando los menores evaluados muestren un evidente retardo en el desarrollo, será preciso que concurren con factores de riesgo de trastornos del espectro autista (Según: *Alteraciones afectivas y emocionales precoces que pueden aparecer en los niños con TEA, por Riviere y Martos, 2000* (Anexo 3), para que sean incluidos en nuestro servicio.

Información a la familia de los resultados de la evaluación inicial: Se le informará a la familia los resultados de la evaluación inicial. En caso de que el niño no sea tributario del programa, se le darán orientaciones de cómo estimular el desarrollo y se le recomendará a qué servicio debe llevarlo.

Si se prescribe que el niño es tributario del programa, se pasa a la próxima etapa, la intervención terapéutica.

### **2. Intervención terapéutica**

Consta de cuatro momentos:

1- Evaluación Específica del desarrollo. Evaluación más exhaustiva que la inicial. Podrá durar varias semanas y utilizamos varios instrumentos que se aplicaron de forma discriminada en cada niño, a partir de las primeras hipótesis establecidas en base a la historia:

- Observación de la conducta espontánea y reactiva ante determinadas situaciones y estímulos presentados.
- Relación con los padres y con el profesional que realiza la evaluación.
- Relación con los otros niños y con el educador si el niño está escolarizado.
- Pruebas estandarizadas.

⇒ Planillas de evaluación de la *Guía de Intervención Temprana de 0 a 36 meses: Susana Matas y col. Argentina* (Anexo 4)

⇒ Prueba de Pesquisaje del desarrollo del lenguaje (PPDL)

⇒ Inventario de Primeras Palabras (IPP)

2- Determinación del diagnóstico funcional del desarrollo. Concluida la etapa de evaluación específica, el equipo de especialistas hace una presentación del caso con los datos y conclusiones de su evaluación, con el fin de establecer de forma conjunta y teniendo en cuenta todos los factores bio-psicosociales, el diagnóstico funcional del desarrollo del menor evaluado. Se precisan los hitos del desarrollo que cumple o que no, de acuerdo a su edad cronológica y se sientan las pautas para la elaboración de la estrategia de intervención.

Se establecen las necesidades del niño y de la familia y los recursos existentes en la institución y en el medio familiar y comunitario donde se desenvuelve el niño.

3- Elaboración de una estrategia de intervención Es importante establecer prioridades de actuación, posibles pronósticos a corto, medio y largo plazo. Se concretan, jerarquizan y temporalizan los objetivos de la intervención terapéutica, determinándose el profesional o profesionales que se responsabilizan de llevarlo a cabo.

Esta primera estrategia de intervención está supeditada a la opinión y posibles elementos nuevos que la familia pueda aportar cuando se le informen los resultados del proceso.

Se utilizó como complemento, la *Guía de Intervención Temprana de 0 a 36 meses: Susana Matas y col. Argentina*. (Anexo 4), en correspondencia con los resultados obtenidos por áreas de desarrollo durante el proceso de evaluación.

La estrategia de intervención y todos los resultados de la evaluación hasta este momento, quedan registrados en la libreta individual del niño, donde también se lleva un registro de cada una de las sesiones de trabajo.

4- Entrevista final con la familia para dar los resultados del proceso.

Ofrecemos a los padres la información del diagnóstico funcional del desarrollo de su hijo elaborada por el equipo de especialistas.

El objetivo principal de la entrevista es ofrecer a los padres, utilizando un lenguaje adecuado y comprensible para ellos, toda la información que les sirve para comprender la situación presente de su hijo, las posibles perspectivas de futuro y los medios terapéuticos que podemos proporcionarles desde la institución, tanto a ellos como a su hijo, brindándoles nuestro apoyo y acompañamiento.

Se propone y establece de forma conjunta el plan de actuación y se determina la función o funciones que los padres pueden asumir en el mismo. Se le entrega a la familia la estrategia de intervención y un sistema de actividades para estimular el desarrollo de su hijo.

**3. Seguimiento y Control.**

Para evaluar los cambios producidos en el desarrollo del niño y en su entorno, así como la eficacia de los métodos utilizados con la finalidad de verificar la adecuación y efectividad de los programas de actuación en relación a los objetivos planificados.

La evaluación debe influir sobre todos los aspectos de la intervención y en ella pueden considerarse dos tiempos:

Evaluación continuada: Permite ir ajustando el programa a las necesidades e introducir las modificaciones pertinentes. Se harán cierres trimestrales.

Evaluación final: Se retoman los resultados de las evaluaciones trimestrales y se hace un balance de los resultados de toda la etapa. Se determina si se han cumplido los objetivos marcados en el inicio de la intervención. Sirve también para concretar si ésta se considera finalizada o si el niño continúa en el programa, ya sea en ésta u otra modalidad de atención de nuestro proyecto. Se dan recomendaciones a los padres para el período vacacional.

### **Conclusiones.**

1. Se constató en la concepción y fundamentación del algoritmo de trabajo que dió respuesta a las necesidades de intervención temprana para el desarrollo de los niños con factores de riesgo de TEA de 1 a 3 años.
2. La detección temprana de un niño con riesgo de TEA, dió paso a un diagnóstico más concreto y a una intervención adecuada en los primeros años, mejorando significativamente el pronóstico.
3. La intervención temprana en niños con factores de riesgo de TEA, puede optimizar, en la medida de lo posible, el curso del desarrollo del niño y evitar o reducir la aparición de síntomas secundarios o asociados.
4. El algoritmo de trabajo le permitió a los especialistas seleccionar objetivos, contenidos, métodos, medios y formas de organización para planificar acciones que estimularon el nivel de desarrollo de destrezas necesarias para la comunicación, interacción social y desarrollo cognitivo.

### **Referencias bibliográficas.**

Diez, A. y Martos, J., (1989) *Intervención educativa en autismo infantil I*. Editado por el Centro Nacional de recursos para la Educación Especial. España.

DSM-V (2013)

Garza F., (\_\_\_). *Manual avanzado para padres de niños autistas*. Editorial PSICOM: Colombia.

Massani, J. (2013). Aproximaciones a los Trastornos del Espectro Autista. *Renace*. Año 19 (63), 1-12

Morales M. (2002). *Autismo: ¿Distintos?... ¿Iguales?* Trabajo de Diploma. Ciudad de La Habana.

**Anexo 1**

**ENTREVISTA A LA FAMILIA**

Entrevistador: \_\_\_\_\_

Persona entrevistada: \_\_\_\_\_

Fecha de la entrevista: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_ Expediente: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del niño: \_\_\_\_\_

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

F.N: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Persona responsable: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Dirección actual: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Hospital donde fue diagnosticado: \_\_\_\_\_

Especialista que lo diagnosticó: \_\_\_\_\_

Diagnóstico actual: \_\_\_\_\_

Hospital actual donde se atiende: \_\_\_\_\_

Especialista clínico actual: \_\_\_\_\_

Psicofármacos que consume: \_\_\_\_\_

Otros medicamentos que consume: \_\_\_\_\_

#### **I. DATOS DE LA MADRE**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

F.N: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Centro de Trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Salario: \_\_\_\_\_

#### **II. DATOS DEL PADRE**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

F.N: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Centro de Trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Salario: \_\_\_\_\_

#### **III. MOTIVO DE LA CONSULTA**

¿Cuándo lo llevó por primera vez al médico? ¿Por qué?

#### **IV. EMBARAZO**

¿El embarazo fue normal o presentó algún problema (caída, amenaza de aborto, enfermedades)?

## **V. PARTO**

El parto fue: Fisiológico: \_\_\_\_\_ Cesárea: \_\_\_\_\_

Aplicación de algún tipo de instrumentación: \_\_\_\_\_

## **VII. LACTANCIA**

¿Lactó al bebé? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Por un tiempo \_\_\_\_\_

De haber lactado por un período de tiempo de forma exclusiva, precise qué tiempo fue:

\_\_\_\_\_

## **VIII. DESARROLLO PSICOMOTOR**

¿Cuándo sostuvo la cabeza? \_\_\_\_\_

¿Cuándo se sentó? \_\_\_\_\_

¿Cuándo dio sus primeros pasos? \_\_\_\_\_

¿Cuándo comenzó a balbucear? \_\_\_\_\_

¿Cuándo dijo sus primeras palabras? \_\_\_\_\_

## **VIII. ENFERMEDADES**

¿Padece el niño de alguna enfermedad?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

## **IX. CARACTERÍSTICA DEL SUEÑO Y LA ALIMENTACIÓN**

¿El niño mastica adecuadamente? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Considera que come adecuadamente? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_

¿Cuáles son los alimentos que prefiere? \_\_\_\_\_

¿Cuáles son los alimentos que no le gustan? \_\_\_\_\_

¿Hace alergia a algún alimento? No \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_

¿Cuáles? \_\_\_\_\_

¿Consumen dieta libre de gluten y cafeína? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

## **X. AMBIENTE FAMILIAR**

¿Quiénes viven con el niño?

¿Los padres del niño están juntos o separados? \_\_\_\_\_

¿Cómo se distribuyen las tareas del hogar?

¿Tiene hermanos? Sí \_\_\_\_\_ ¿cuántos? \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Cómo valora la relación entre los hermanos del niño?

¿Sobre qué asuntos o aspectos de la educación de sus hijos les gustaría conocer más?

## **XI. ESCOLARIDAD**

¿Ha asistido a algún centro escolar? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Cuál? \_\_\_\_\_

Tiempo de permanencia en él: \_\_\_\_\_

¿Tiene habilidades académicas adquiridas? No \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_

¿Cuáles?

Ensartar \_\_\_\_\_ Dibujar \_\_\_\_\_ Rasgar \_\_\_\_\_ Recortar \_\_\_\_\_

Reconocer colores \_\_\_\_\_ Reconocer figuras geométricas \_\_\_\_\_

Leer \_\_\_\_\_ Escribir \_\_\_\_\_ Reconocer números \_\_\_\_\_

## **XII. SOCIALIZACIÓN**

¿Juega el niño? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Cuáles son sus juegos preferidos? \_\_\_\_\_

¿Juega con otros niños? \_\_\_\_\_

¿Tiene preferencia por las actividades en solitario? ? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Cuáles son sus aficiones?

¿Qué hace el niño los fines de semana?

¿Qué hace el niño en sus vacaciones?

## **XIII. EMOCIONES Y AFECTIVIDAD**

¿Cuál es el estado de ánimo más común en el niño?

Triste \_\_\_\_\_ Alegre \_\_\_\_\_ Eufórico \_\_\_\_\_ Hiperactivo \_\_\_\_\_ Taciturno \_\_\_\_\_

¿Cuáles son las personas más cercanas al niño? \_\_\_\_\_

## **XIV. COMUNICACIÓN**

¿De qué forma se comunica el niño?

Uso instrumental de las personas \_\_\_\_\_

Gestos \_\_\_\_\_

Lenguaje expresivo \_\_\_\_\_

Medios alternativos de la comunicación \_\_\_\_\_

¿Comprende órdenes sencillas? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES** (Aquí puede agregar algún criterio o duda que necesita aclarar)

## **ANEXO 2**

### INDICADORES DEL DESARROLLO INFANTIL

#### *Indicadores del desarrollo 2 meses*

Áreas social y emocional

- Le sonrío a las personas
- Puede calmarse sin ayuda por breves momentos (se pone los dedos en la boca y se chupa la mano)

- Trata de mirar a sus padres
- Áreas del habla y la comunicación
- Hace sonidos como de arrullo o gorjeos
  - Mueve la cabeza para buscar los sonidos.
- Área cognitiva (aprendizaje, razonamiento, resolución de problemas)
- Se interesa en las caras
  - Comienza a seguir las cosas con los ojos y reconoce a las personas a la distancia
  - Comienza a demostrar aburrimiento si no cambian las actividades (llora, se inquieta)
- Área motora y de desarrollo físico
- Puede mantener la cabeza alzada y trata de alzar el cuerpo cuando está boca abajo
  - Mueve las piernas y los brazos con mayor suavidad
- Signos de Alerta
- No responde ante ruidos fuertes
  - No sigue con la vista a las cosas que se mueven
  - No le sonrío a las personas
  - No se lleva las manos a la boca
  - No puede sostener la cabeza en alto cuando empuja el cuerpo hacia arriba estando boca abajo

Indicadores del desarrollo 4 meses

- Áreas social y emocional
- Sonríe espontáneamente, especialmente con otras personas
  - Le gusta jugar con la gente y puede ser que hasta llore cuando se terminan los juegos
  - Copia algunos movimientos y gestos faciales, como sonreír o fruncir el ceño
- Áreas del habla y la comunicación
- Le deja saber si está contento o triste
  - Responde ante las demostraciones de afecto
  - Trata de alcanzar los juguetes con la mano
  - Coordina las manos y los ojos, como cuando juega a esconder la carita detrás de sus manos
  - Sigue con la vista a las cosas que se mueven, moviendo los ojos de lado a lado
  - Observa las caras con atención
  - Reconoce objetos y personas conocidas desde lejos
- Área cognitiva (aprendizaje, razonamiento, resolución de problemas)
- Le deja saber si está contento o triste
  - Responde ante las demostraciones de afecto
  - Trata de alcanzar los juguetes con la mano
  - Coordina las manos y los ojos, como cuando juega a esconder la carita detrás de sus manos
  - Sigue con la vista a las cosas que se mueven, moviendo los ojos de lado a lado
  - Observa las caras con atención
  - Reconoce objetos y personas conocidas desde lejos
- Áreas motora y de desarrollo físico
- Mantiene la cabeza fija, sin necesidad de soporte
  - Se empuja con las piernas cuando tiene los pies sobre una superficie firme
  - Cuando está boca abajo puede darse vuelta y quedar boca arriba
  - Puede sostener un juguete y sacudirlo y golpear a juguetes que estén colgando
  - Se lleva las manos a la boca
  - Cuando está boca abajo, levanta el cuerpo hasta apoyarse en los codos
- Signos de Alerta
- No sigue con la vista a las cosas que se mueven
  - No le sonrío a las personas
  - No puede sostener la cabeza con firmeza
  - No gorjea ni hace sonidos con la boca
  - No se lleva las cosas a la boca
  - No empuja con los pies cuando le apoyan sobre una superficie dura
  - Tiene dificultad para mover uno o los dos ojos en todas las direcciones

Indicadores del desarrollo 6 meses

- Áreas social y emocional
- Reconoce las caras familiares y comienza a darse cuenta si alguien es un desconocido
  - Le gusta jugar con los demás, especialmente con sus padres
  - Responde antes las emociones de otras personas y generalmente se muestra feliz

- Le gusta mirarse en el espejo

#### Áreas del habla y la comunicación

- Copia sonidos
- Une varias vocales cuando balbucea (“a”, “e”, “o”) y le gusta hacer sonidos por turno con los padres
- Reacciona cuando se menciona su nombre
- Hace sonidos para demostrar alegría o descontento
- Comienza a emitir sonidos de consonantes (parlotea usando la “m” o la “b”)

#### Área cognitiva (aprendizaje, razonamiento, resolución de problemas)

- Observa el recorrido de las cosas al caer
- Va en busca de las cosas que usted esconde
- Juega a esconder su carita detrás de las manos
- Se pone las cosas en la boca
- Pasa objetos de una mano a la otra con facilidad
- Levanta cosas como cereales en forma de “o” entre el dedo índice y el pulgar

#### Áreas motora y de desarrollo físico

- Se da vuelta para ambos lados (se pone boca arriba y boca abajo)
- Comienza a sentarse sin apoyo
- Cuando se para, se apoya en sus piernas y hasta puede ser que salte
- Se mece hacia adelante y hacia atrás, a veces gatea primero hacia atrás y luego hacia adelante

#### Signos de Alerta

- No trata de agarrar cosas que están a su alcance
- No demuestra afecto por quienes le cuidan
- No reacciona ante los sonidos de alrededor
- Tiene dificultad para llevarse cosas a la boca
- No emite sonidos de vocales (“a”, “e”, “o”)
- No rueda en ninguna dirección para darse vuelta
- No se ríe ni hace sonidos de placer
- Se ve rígido y con los músculos tensos
- Se ve sin fuerza como un muñeco de trapo

#### Indicadores del desarrollo 9 meses

#### Áreas social y emocional

- Puede ser que le tenga miedo a los desconocidos
- Puede ser que se aferre a los adultos conocidos todo el tiempo
- Tiene juguetes preferidos

#### Áreas del habla y la comunicación

- Entiende cuando se le dice “no”
- Hace muchos sonidos diferentes como “mamamama” y “dadadadada”
- Copia los sonidos que hacen otras personas
- Señala objetos con los dedos

#### Área cognitiva (aprendizaje, razonamiento, resolución de problemas)

- Observa el recorrido de las cosas al caer
- Va en busca de las cosas que usted esconde
- Juega a esconder su carita detrás de las manos
- Se pone las cosas en la boca
- Pasa objetos de una mano a la otra con facilidad
- Levanta cosas como cereales en forma de “o” entre el dedo índice y el pulgar

#### Áreas motora y de desarrollo físico

- Puede sentarse solo
- Se sienta sin apoyo
- Se para sosteniéndose de algo
- Gatea

#### Signos de Alerta

- No se apoya en las piernas con ayuda
- No se sostiene en las piernas 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
- No mira hacia donde usted señala
- No pasa juguetes de una mano a la otra

#### Indicadores del desarrollo 1 año

##### Áreas social y emocional

- Actúa con timidez o se pone nervioso en presencia de desconocidos
- Lloro cuando la mamá o el papá se aleja
- Tiene cosas y personas preferidas
- Demuestra miedo en algunas situaciones
- Le 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
- Juega a esconder la carita y a las palmaditas con las manos

##### Áreas del habla y la comunicación

- 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”
- Hace sonidos con cambios de entonación (se parece más al lenguaje normal)
- Dice “mamá” y “papá” y exclamaciones como “oh-oh”
- Trata de copiar palabras

##### Área cognitiva (aprendizaje, razonamiento, resolución de problemas)

- Explora los objetos de diferentes maneras (los sacude, los golpea o los tira)
- Encuentra fácilmente objetos escondidos
- Cuando se nombra algo mira en dirección a la ilustración o cosa que se nombró
- Copia gestos
- Comienza a usar las cosas correctamente, por ejemplo, bebe de una taza, se cepilla el pelo
- Golpea un objeto contra otro
- Mete cosas dentro de un recipiente, las saca del recipiente
- Suelta las cosas sin ayuda
- Pide atención tocando a las personas con el dedo índice
- Sigue instrucciones sencillas como “recoge el juguete”

##### Áreas motora y de desarrollo físico

- 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

##### Signos de Alerta

- No gatea
- No puede permanecer de pie con ayuda
- No busca las cosas que la ve esconder
- No dice palabras sencillas como “mamá” o “papá”
- No aprende a usar gestos como saludar con la mano o mover la cabeza
- No señala cosas
- Pierde habilidades que había adquirido

#### Indicadores del desarrollo 18 meses (1.6 años)

##### Áreas social y emocional

- Le gusta alcanzarle cosas a los demás como un juego
- Puede tener rabietas
- Puede ser que le tenga miedo a los desconocidos
- Le demuestra afecto a las personas conocidas
- Juega a imitar cosas 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
- Explora solo, pero con la presencia cercana de los padres

#### Áreas del habla y la comunicación

- Puede decir varias palabras
- Dice “no” y sacude la cabeza como negación
- Señala para mostrarle a otra persona lo que quiere

#### Área cognitiva (aprendizaje, razonamiento, resolución de problemas)

- 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 peluche y hace de cuenta que le da de comer
- 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 “siéntate”

#### Áreas motora y de desarrollo físico

- Camina solo
- Jala juguetes detrás de él mientras camina
- Es posible que pueda subir las escaleras y correr
- Puede ayudar a desvestirse
- Bebe de una taza
- Come con cuchara

#### Signos de Alerta

- No señala cosas para mostrárselas a otras personas
- No puede caminar
- No sabe para qué sirven las cosas familiares
- No copia lo que hacen las demás persona
- 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

*Indicadores del desarrollo a los 2 años*

#### Áreas social y emocional

- Copia a otras personas, especialmente a adultos y niños mayores
- Se entusiasma cuando está con otros niños
- Demuestra ser cada vez más independiente
- Demuestra un comportamiento desafiante (hace lo que se le ha dicho que no haga)
- Comienza a incluir otros niños en sus juegos, como jugar a sentarse a comer con las muñecas o a correr y perseguirse

#### Áreas del habla y la comunicación

- Señala a objetos o ilustraciones cuando se los nombra
- Sabe los nombres de personas conocidas y partes del cuerpo
- Dice frases de 2 a 4 palabras
- Sigue instrucciones sencillas
- Repite palabras que escuchó en alguna conversación
- Señala las cosas que aparecen en un libro

#### Área cognitiva (aprendizaje, razonamiento, resolución de problemas)

- Encuentra cosas aun cuando están escondidas debajo de dos o tres sábanas
- Empieza a clasificar por formas y colores
- Completa las frases y las rimas de los cuentos que conoce
- Juega con su imaginación de manera sencilla
- Construye torres de 4 bloques o más
- Puede que use una mano más que la otra
- Sigue instrucciones para hacer dos cosas como por ejemplo, “levanta tus zapatos y ponlos en su lugar”
- Nombra las ilustraciones de los libros como un gato, pájaro o perro

#### Áreas motora y de desarrollo físico

- Se para en las puntas de los dedos
- Patea una pelota
- Empieza a correr
- Se trepa y baja de muebles sin ayuda

- Sube y baja las escaleras agarrándose
- Tira la pelota por encima de la cabeza
- Dibuja o copia líneas rectas y círculos

#### Signos de Alerta

- No usa frases de dos palabras (por ejemplo, "tomo leche")
- No sabe qué hacer con cosas comunes como por ejemplo un cepillo, el teléfono, el tenedor, o la cuchara
- No imita acciones o palabras
- No sigue instrucciones simples
- Pierde el equilibrio con frecuencia
- Pierde habilidades que había adquirido

#### Indicadores del desarrollo a los 3 años

#### Áreas social y emocional

- Copia a los adultos y los amigos
- Demuestra afecto por sus amigos espontáneamente
- Espera su turno en los juegos
- Demuestra su preocupación por un amigo que está llorando
- Entiende la idea de lo que "es mío", "de él" o "de ella"
- Expresa una gran variedad de emociones
- Se separa de su mamá y su papá con facilidad
- Se molesta con los cambios de rutina grandes
- Se viste y desviste

#### Áreas del habla y la comunicación

- Sigue instrucciones de 2 o 3 pasos
- Sabe el nombre de la mayoría de las cosas conocidas
- Entiende palabras como "adentro", "arriba" o "debajo"
- Puede decir su nombre, edad y sexo
- Sabe el nombre de un amigo
- Dice palabras como "yo", "mi", "nosotros", "tú" y algunos plurales (autos, perros, gatos)
- Habla bien de manera que los desconocidos pueden entender la mayor parte de lo que dice
- Puede conversar usando 2 o 3 oraciones

#### Área cognitiva (aprendizaje, razonamiento, resolución de problemas)

- Puede operar juguetes con botones, palancas y piezas móviles
- Juega imaginativamente con muñecas, animales y personas
- Arma rompecabezas de 3 y 4 piezas
- Entiende lo que significa "dos"
- Copia un círculo con lápiz o crayón
- Pasa las hojas de los libros una a la vez
- Arma torres de más de 6 bloquitos
- Enrosca y desenrosca las tapas de jarras o abre la manija de la puerta

#### Áreas motora y de desarrollo físico

- Trepa bien
- Corre fácilmente
- Puede pedalear un triciclo (bicicleta de 3 ruedas)
- Sube y baja escaleras, un pie por escalón

#### Signos de Alerta

- Se cae mucho o tiene problemas para subir y bajar escaleras
- Se babea o no se le entiende cuando habla
- No puede operar juguetes sencillos (tableros de piezas para encajar, rompecabezas sencillos, girar una manija)
- No usa oraciones para hablar
- No entiende instrucciones sencillas
- No imita ni usa la imaginación en sus juegos
- No quiere jugar con otros niños ni con juguetes
- No mira a las personas a los ojos
- Pierde habilidades que había adquirido

### Indicadores del desarrollo a los 4 años

#### Áreas social y emocional

- Disfruta haciendo cosas nuevas
- Juega a “papá y mamá”
- Cada vez se muestra más creativo en los juegos de imaginación
- Le gusta más jugar con otros niños que solo
- Juega en cooperación con otros
- Generalmente no puede distinguir la fantasía de la realidad
- Describe lo que le gusta y lo que le interesa

#### Áreas del habla y la comunicación

- Sabe algunas reglas básicas de gramática, como el uso correcto de “él” y “ella”
- Canta una canción o recita un poema de memoria como “La araña pequeñita” o “Las ruedas de los autobuses”
- Relata cuentos
- Puede decir su nombre y apellido

#### Área cognitiva (aprendizaje, razonamiento, resolución de problemas)

- Nombra algunos colores y números
- Entiende la idea de contar
- Comienza a entender el concepto de tiempo
- Recuerda partes de un cuento
- Entiende el concepto de “igual” y “diferente”
- Dibuja una persona con 2 o 4 partes del cuerpo
- Sabe usar Tijeras
- Empieza a copiar algunas letras mayúsculas
- Juega juegos infantiles de mesa o de cartas
- Le dice lo que le parece que va a suceder en un libro a continuación

#### Áreas motora y de desarrollo físico

- Brinca y se sostiene en un pie hasta por 2 segundos
- La mayoría de las veces agarra una pelota que rebota
- Se sirve los alimentos, los hace papilla y los corta (mientras usted lo vigila)

#### Signos de Alerta

- No puede saltar en el mismo sitio
- Tiene dificultades para hacer garabatos
- No muestra interés en los juegos interactivos o de imaginación
- Ignora a otros niños o no responde a las personas que no son de la familia
- Rehúsa vestirse, dormir y usar el baño
- No puede relatar su cuento favorito
- No sigue instrucciones de 3 partes
- No entiende lo que quieren decir “igual” y “diferente”
- No usa correctamente las palabras “yo” y “tú”
- Habla con poca claridad
- Pierde habilidades que había adquirido

### Indicadores del desarrollo a los 5 años

#### Áreas social y emocional

- Quiere complacer a los amigos
- Quiere parecerse a los amigos
- Es posible que haga más caso a las reglas
- Le gusta cantar, bailar y actuar
- Se preocupa y muestra empatía por otros
- Está consciente de la diferencia de los sexos
- Puede distinguir la fantasía de la realidad
- Es más independiente (por ejemplo, puede ir solo a visitar a los vecinos de al lado) [para esto todavía necesita la supervisión de un adulto]
- A veces es muy exigente y a veces muy cooperador

#### Áreas del habla y la comunicación

- Habla con mucha claridad
- Puede contar una historia sencilla usando oraciones completas
- Puede usar el tiempo futuro; por ejemplo, “la abuelita va a venir”
- Dice su nombre y dirección

#### Área cognitiva (aprendizaje, razonamiento, resolución de problemas)

- Cuenta 10 o más cosas
- Puede dibujar una persona con al menos 6 partes del cuerpo
- Puede escribir algunas letras o números
- Puede copiar triángulos y otras figuras geométricas
- Conoce las cosas de uso diario como el dinero y la comida

#### Áreas motora y de desarrollo físico

- Se para en un pie por 10 segundos o más
- Brinca y puede ser que dé saltos de lado
- Puede dar volteretas
- Usa tenedor y cuchara y, a veces, cuchillo
- Puede ir al baño solo
- Se columpia y trepa

#### Signos de Alerta

- No expresa una gran variedad de emociones
- Tiene comportamientos extremos (demasiado miedo, agresión, timidez o tristeza)
- Es demasiado retraído y pasivo
- Se distrae con facilidad, tiene problemas para concentrarse en una actividad por más de 5 minutos
- No le responde a las personas o lo hace solo superficialmente
- No puede distinguir la fantasía de la realidad
- No juega a una variedad de juegos y actividades
- No puede decir su nombre y apellido
- No usa correctamente los plurales y el tiempo pasado
- No habla de sus actividades o experiencias diarias
- No dibuja
- No puede cepillarse los dientes, lavarse y secarse las manos o desvestirse sin ayuda
- Pierde habilidades que había adquirido

### **ANEXO 3**

#### ***ALTERACIONES AFECTIVAS Y EMOCIONALES PRECOCES QUE PUEDEN APARECER EN LOS NIÑOS CON TEA***

TOMADO DE RIVIERE Y MARTOS (2000)

Contacto Físico	No le gusta que le toquen. No se abraza. No soporta el contacto corporal. Evita el contacto corporal
Llanto	Llora sin sentido. Llanto poco expresivo, difícil de interpretar.
Seguimiento ocular	No sigue a las personas ni a los objetos. Difícil contacto ocular.
Adaptación postural	Rigidez y resistencia al contacto. Falta de ajuste postural. Actitudes posturales extrañas. Falta de pautas anticipatorias.
Conductas de aproximación	Ausencia de gestos y actitudes expresivas. Falta de sonrisa al rostro. Indiferencia al rostro. Falta de manifestaciones al ver a la madre.
Vocalizaciones	Ausencia de vocalizaciones
Conductas de imitación	No imita sonidos. No imita gestos. Dificultad para imitar movimientos.
Interacciones de la dñada	Indiferencia a la hora de mamar. No busca consuelo.

Expresión facial	Cara poco expresiva, triste o indiferente. Ausencia de mímica facial. Coordinación anómala de la expresión facial.
Expresión de emociones	No llora o llora sin lágrimas y sin motivos. Reacciones variables ante la separación. Falta de angustia al octavo mes. Indiferencia ante la presencia de los padres. No diferencia a las personas. No admite frustraciones. No llanto de dolor. No llanto de ira.

#### ANEXO 4

Guía: Intervención Temprana de 0 a 36 meses: Susana Matas y col. Argentina.

Nombre y apellidos:

Edad:

Fecha de nac.

Fecha de evaluación:

MESES	ITEMS	AUTOASISTENCIA (Planilla 1)	Marcar
0	01	Abre la boca al acercarle el pecho o el biberón.	
	02	Reflejo de succión - deglución.	
	03	Reflejo de búsqueda.	
2	04	Se lleva las manos a la boca.	
	05	Puede permanecer despierto 2 horas seguidas.	
3	06	Acaricia el biberón al alimentarlo.	
4	07	Se lleva los objetos a la boca.	
	08	Duerme de noche 10- 12 horas pero con interrupciones.	
	09	Inhibe el reflejo de mordida.	
5	10	Coloca ambas manos sobre el biberón.	
6	11	Es capaz de tragar líquidos espesos o papillas con cuchara.	
	12	Se lleva una galletita a la boca.	
	13	Comienza a morder.	
7	14	Toma líquido de la taza.	
8	15	Ya puede masticar.	
9	16	Mete la mano en el plato.	
	17	Sostiene el biberón.	
	18	Juega con la cuchara cuando se le da de comer.	
	19	Duerme toda la noche, siesta y a media mañana.	
10	20	Ayuda cuando se le viste.	
11	21	Toma alimentos sólidos del plato y los lleva a la boca.	
12	22	Bebe solo de la taza derramando.	
	23	Manifiesta preferencia por algunos alimentos.	

	24	Se entretiene con juguetes mientras le bañamos.	
	25	Sostiene la cuchara e intenta comer con ella.	
<b>MESES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>AUTOASISTENCIA (Planilla 2)</b>	<b>Marcar</b>
13	26	Duerme siesta después de almuerzo.	
15	27	Come con cuchara aunque derrame un poco.	
	28	Suele avisar cuando está sucio.	
16	29	Se saca las medias con intención.	
18	30	Usa correctamente la cuchara.	
	31	Distingue objetos comestibles de los que no lo son.	
	32	Entrega el plato cuando termina de comer.	
	33	Puede comer compartiendo la mesa con los adultos.	
	34	Come con movimientos rotatorios de la mandíbula.	
19	35	Avisa con posterioridad, su necesidad de ir al baño.	
20	36	Puede tomar una taza con la mano (con una).	
21	37	Expresa verbalmente sus necesidades (hambre, sueño, sed...)	
	38	Colabora en tareas simples.	
	39	Se desviste con ayuda.	
23	40	Su gusto por ciertos alimentos está bien definido.	
24	41	Reacciona ante situaciones peligrosas.	
	42	Colabora para guardar sus juguetes.	
	43	Desenvuelve golosinas.	
	44	Se lava y seca las manos parcialmente.	
	45	Se lava los dientes con ayuda.	
	46	Distingue la función urinaria de la intestinal.	
	47	Su comportamiento en la mesa es correcto.	
<b>MESES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>AUTOASISTENCIA (Planilla 3)</b>	<b>Marcar</b>
26	48	Se desviste solo.	
28	49	Puede ponerse prendas sencillas.	
29	50	Avisa con tiempo la necesidad de ir al baño.	
30	51	Se limpia la nariz con ayuda.	
	52	Colabora cuando lo bañan.	
	53	Se sirve agua de la pila.	

	54	Usa el tenedor.	
	55	Lleva las cosas a su lugar.	
31	56	Puede ir solo al baño.	
	57	Duerme 12 0 más horas por día.	
	58	Se lava las manos correctamente.	
	59	Se lava los dientes sin ayuda.	
36	60	Toma una taza por el asa.	
	61	Come solo pero necesita ayuda por su atención lábil.	
	62	Se limpia la nariz sin ayuda.	
	63	No usa pañales de noche.	
	64	Insiste en hacer las cosas independientemente.	

MESES	ITEMS	SOCIAL (Planilla 1)	Marcar
0	01	Acepta y disfruta el contacto físico.	
	02	Su mirada es vaga e indirecta.	
	03	Se sobresalta y llora al mínimo estímulo.	
1	04	Fija la mirada en el rostro de la mamá mientras lo amamanta.	
2	05	Sonríe a caras familiares.	
3	06	Manifiesta alegría ante situaciones placenteras.	
4	07	Ríe a carcajadas.	
	08	Sonríe al espejo.	
	09	Quita el paño que cubre su cara.	
5	10	Explora el rostro de los adultos.	
6	11	Llora cuando le quitan un juguete.	
	12	Coopera en juegos.	
	13	Acaricia su imagen en el espejo.	
	14	Manifiesta rechazo ante situaciones conocidas.	
7	15	Manifiesta claramente agrado o desagrado.	
	16	Distingue situaciones de enojo.	
	17	Explora todo lo que está a su alcance.	
	18	Le gusta bañarse.	
8	19	Se asusta de los extraños.	

9	20	Juega a tirar los objetos.	
	21	Entiende una prohibición.	
	22	Muestra oposición cuando no desea realizar algo.	
	23	No teme al peligro cuando explora.	
10	24	Se entretiene manipulando juguetes.	
12	25	Entrega y recibe juguetes entre personas conocidas.	
	26	No quiere aceptar ayuda en las actividades que realiza.	
	27	Le gusta ser el centro de atención.	
	28	Ha adquirido hábitos y quiere regirse por ellos.	
	29	Manifiesta preferencia entre sus juguetes.	
<b>MESES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>SOCIAL (Planilla 2)</b>	<b>Marcar</b>
14	30	Al jugar no se centra en un objeto.	
	31	Demuestra afecto a sus padres.	
	32	Le gustan los libros ilustrados.	
	33	Juega con arena, tierra y agua.	
15	34	Se despierta de noche llorando.	
	35	Imita las tareas del hogar.	
	36	Puede permanecer un corto tiempo jugando solo.	
18	37	Prueba actitudes buscando límites.	
	38	Demuestra con claridad sus emociones.	
	39	Realiza con sus pares juegos paralelos.	
	40	Juega con otros niños como si fueran objetos.	
	41	Se lleva juguetes a la cama.	
19	42	Permanece más tiempo jugando solo.	
21	43	Reclama la presencia de sus padres al ir a dormir.	
	44	Le interesan los recipientes para trasvasar.	
22	45	Empuja personas para mostrar lo que desea.	
23	46	Defiende sus pertenencias.	
24	47	Intenta independizarse de sus actos.	
	48	Dramatiza usando un muñeco.	
	49	Realiza juegos bruscos.	
	50	Se frustra fácilmente y reacciona con berrinches.	

	51	Puede diferenciar su sexo.	
	52	Le gustan los juegos imaginarios.	
<b>MESES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>SOCIAL (Planilla 3)</b>	<b>Marcar</b>
26	53	Le gustan los juegos de manipulación y construcción.	
30	54	Acepta la separación de su madre entre familiares.	
	55	Demuestra desequilibrios emocionales.	
	56	Tiende a ser rebelde y autoritario.	
35	57	Acepta juegos grupales.	
36	58	Comparte juegos sencillos y espera su turno.	

•

<b>MESES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>CONOCIMIENTO (Planilla 1)</b>	<b>Marcar</b>
0	01	Responde a los sonidos.	
2	02	Reacciona frente al estímulo que toca su cuerpo.	
3	03	Explora sus manos.	
4	04	Mira el sonajero que tiene en su mano.	
	05	Busca con la vista la fuente sonora.	
	06	Reacciona al ver el alimento.	
5	07	Juega con sus pies.	
	08	Descubre un objeto parcialmente escondido.	
	09	Busca el estímulo que toca su cuerpo.	
6	10	Se lleva el pie a la boca.	
	11	Explora los objetos con la boca.	
7	12	Juega con las personas y con las partes de su cuerpo.	
8	13	Tira de un cordel para atraer el objeto.	
9	14	Provoca con su juego la reacción del adulto.	
	15	Reconoce objetos familiares.	
10	16	Recupera un cubo envuelto delante de él.	
	17	Golpea un cubo contra otro.	
11	18	Se mueve cuando escucha música.	
12	19	Mira el lugar donde se escondió el objeto.	
<b>MESES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>CONOCIMIENTO (Planilla 2)</b>	<b>Marcar</b>
13	20	Coloca el círculo en el tablero.	

14	21	Da vuelta las hojas de un libro.	
	22	Imita las acciones.	
	23	Intenta envolver un objeto.	
	24	Reconoce una parte del cuerpo.	
	25	Muestra los objetos que se le nombran.	
16	26	Comienza a reconocer animales y le gustan.	
17	27	Atrae objetos usando materiales.	
18	28	Coloca el cuadrado en el tablero.	
	29	Endereza figuras que se le ofrecen invertidas.	
	30	Abre puertas, gavetas y las explora.	
	31	Reconoce sus pertenencias y el lugar donde se guardan.	
19	32	Usa plastilina y le gusta ensuciarse.	
	33	Le divierte repartir objetos.	
	34	Reconoce dos partes del cuerpo.	
20	35	Reconoce dos o más partes del cuerpo en un muñeco.	
21	36	Coloca el triángulo en el tablero.	
	37	Recuerda donde deja sus juguetes.	
22	38	Ubica animales u objetos por su sonido.	
	39	Reconoce 4 o más partes del cuerpo.	
24	40	Aparea objeto-objeto.	
	41	Reconoce a su familia en fotos.	
	42	Arma rompecabezas de dos partes.	
	43	Adquiere concepto de 1.	

MESES	ITEMS	CONOCIMIENTO (Planilla 3)	Marcar
28	44	Reconoce partes del cuerpo por su acción.	
	45	Diferencia la noche del día.	
30	46	Adquiere noción de grande-chico.	
	47	Señala partes del cuerpo en figuras.	
	48	Arma rompecabezas de tres partes.	
32	49	Adquiere noción arriba-abajo, respecto a su cuerpo.	
	50	Identifica objetos por el tacto.	

33	51	ejecuta órdenes de dos tiempos.	
	52	Adquiere concepto de 2.	
35	53	aparea objeto-figura.	
	54	Clasifica por color.	
36	55	Reconoce largo y corto.	
	56	Reconoce colores primarios.	
	57	Adquiere noción de atrás y adelante respecto de su propio cuerpo.	
	58	Adquiere noción de dentro-fuera, respecto de su propio cuerpo.	
	59	Adquiere concepto de 3.	
	60	Arma rompecabezas de 4 o más partes.	
	61	Identifica objetos por su uso.	
	62	Adquiere noción de mediano.	
	63	Comprende una sucesión simple de hechos. (comemos, dormimos...)	
	64	Utiliza cuantificadores (Todos, ninguno, muchos, poco)	

MESES	ITEMS	MOTRICIDAD FINA (Planilla 1)	Marcar
0	01	Mantiene las manos fuertemente cerradas y apretadas. (Reflejo de prensión palmar)	
	02	Mueve los brazos en forma conjunta.	
1	03	Mira brevemente un objeto brillante.	
	04	Sostiene por segundos el sonajero que le ponen en la mano.	
2	05	Boca arriba, manos levemente cerradas.	
	06	Sigue con la vista un objeto, más allá de la línea media.	
3	07	Lleva las manos a la línea media.	
	08	No hay pulgar incluido.	
	09	Sigue los objetos 180°.	
	10	Inhibe reflejo de prensión palmar.	
4	11	Mantiene sus manos abiertas el 50% del tiempo.	
	12	Se estira para tomar un objeto con ambas manos.	
	13	Prensión palmar de los objetos.	
	14	Puede seguir un objeto con la vista, hacia arriba y abajo.	
	15	Juega con la ropa y sus dedos entre sí.	
5	16	Puede tomar y soltar un aro deliberadamente.	

	17	Estruja papel.	
	18	Mira objetos distantes.	
6	19	Puede tomar un cubo en forma de rastrillo.	
	20	Toma un sonajero verticalmente y lo transfiere entre sus manos.	
	21	Golpea sus juguetes sobre la mesa.	
7	22	Toma los objetos que están a su alcance y los examina.	
	23	Toma un cubo en cada mano y los sostiene un rato.	
8	24	Busca persistentemente objetos fuera de su alcance.	
	25	Toma un cubo chico con participación del pulgar.	
9	26	Suelta dos cubos sostenidos en ambas manos simultáneamente.	
	27	Saca el cilindro del tablero de plantado (clavija).	
	28	Explora con el dedo índice.	
	29	Utiliza pinza inferior (pulgares-meñique).	
10	30	Saca aros del vástago.	
	31	Toma la bolita con el pulgar e índice (pinza superior).	
11	32	Comienza a poner y sacar objetos de una taza.	
	33	Realiza garabatos sobre papel (por imitación)	
	34	Señala con el dedo índice.	
12	35	Pone la bolita en la botella.	
	36	Pone aros en un vástago.	
<b>MESES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>MOTRICIDAD FINA (Planilla 2)</b>	<b>Marcar</b>
13	37	Toma dos cubos en una mano.	
	38	Toma el aro por la cuerda.	
14	39	Muestra preferencia por una de sus manos.	
	40	Espontáneamente garabatea sobre un papel.	
	41	Construye una torre con dos cubos.	
	42	Coloca nueve cubos en una caja con demostración.	
15	43	Invierte un frasco para obtener la bolita.	
	44	Quita y pone tapas de cajas pequeñas.	
16	45	Coloca cilindros en el tablero de plantado (clavija).	
	46	Juega con sus manos en la línea media. Una sostiene, otra manipula.	
17	47	Realiza torres de tres o cuatro cubos.	

18	48	Imita un trazo vertical firme.	
19	49	Intenta quitar el tapón a rosca de un frasco pequeño.	
20	50	Imita trazo horizontal.	
21	51	Enhebra una cuenta de diámetro grande.	
22	52	Trata de doblar un papel por la mitad por imitación.	
23	53	Construye torres de seis cubos.	
24	54	Vierte agua de una taza a otra.	
	55	Desenrosca taponos.	
	56	Arma tren de tres cubos.	
	57	Imita un trazo circular (garabato circular).	
	58	Guarda objetos pequeños en envases pequeños.	
<b>MESES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>MOTRICIDAD FINA (Planilla 3)</b>	<b>Marcar</b>
25	59	Da vuelta las hojas de un libro, de a una.	
28	60	Tironea, empuja y sacude objetos grandes.	
	61	Copia un círculo.	
30	62	Hace un dibujo y le da nombre.	
	63	Sostiene el lápiz entre sus dedos.	
	64	Construye torres de ocho cubos.	
32	65	Imita un puente de tres cubos.	
36	66	Enhebra una cuenta de un centímetro de diámetro.	
	67	Dice lo que va a dibujar y luego ejecuta.	

<b>MESES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>MOTRICIDAD GRUESA (Planilla 1)</b>	<b>Marcar</b>
0	01	En decúbito ventral mantiene postura flexionada.	
	02	Reacción de colocación de los pies.	
	03	Gira la cabeza hacia ambos lados en decúbito prono (giro protector)	
	04	Levanta la cabeza 45° en pronación.	
	05	Al sostenerlo ventralmente, cabeza y cuerpo caen.	
1	06	Al sostenerlo de los hombros, trata de mantener la cabeza.	
	07	Levanta la cabeza 90° en pronación.	
	08	Al sostenerlo ventralmente, la cabeza queda en el mismo plano del cuerpo.	
	09	Extiende las piernas.	

2	10	Inhíbe reflejo de incurvación del tronco (Galant).	
	11	Inhíbe el reflejo extensor cruzado.	
	12	Inhíbe el reflejo de bipedestación primaria.	
	13	Inhíbe el reflejo de marcha automática.	
	14	Rota del decúbito lateral al dorsal.	
	15	En decúbito ventral, levanta cabeza y hombros apoyado en los antebrazos.	
	16	Reacción de enderezamiento laberíntico.	
3	17	Inhíbe reflejos tónicos cervicales simétrico y asimétrico.	
	18	En decúbito ventral levanta la cabeza, hombros y tronco, apoyado en los antebrazos.	
	19	En decúbito ventral extiende caderas.	
	20	Al sostenerlo ventralmente, extiende la cabeza respecto al tronco.	
	21	Sentado con apoyo, mantiene la cabeza.	
	22	Mantiene la cabeza en tracción a sentado.	
	23	Reacción de colocación de las manos.	
4	24	Inhíbe el reflejo del moro.	
	25	Rota del decúbito ventral al dorsal.	
	26	Al sostenerlo ventralmente, extiende cabeza, tronco y caderas.	
	27	En supino, apoya las plantas de los pies sobre la cama.	
	28	En decúbito ventral, soporta su peso en las manos con los brazos extendidos.	
	29	Se balancea en pronación.	
	30	Se mantiene sentado un corto tiempo con apoyo anterior.	
	31	Levanta su cabeza en la tracción a sentado.	

MESES	ITEMS	MOTRICIDAD GRUESA (Planilla 1)	Marcar
5	32	Reacción de manos y piernas hacia abajo.	
	33	Se balancea en pronación y pivotea circularmente.	
	34	Se mantiene sentado un corto tiempo con apoyo anterior	
	35	Levanta su cabeza en la tracción a sentado.	
	36	Tendido de espaldas, eleva sus caderas apoyado en sus pies. (Puente).	
	37	Rota del decúbito dorsal al ventral.	
	38	Reacción de enderezamiento corporal.	
	39	Se mantiene sentado con apoyo anterior.	

	40	Se balancea en supino.	
	41	En decúbito ventral, se mantiene apoyado en una sola mano.	
7	42	Reacción de defensa lateral.	
	43	Se arrastra hacia atrás.	
	44	Se mantiene parado contra un mueble.	
8	45	Se arrastra hacia delante.	
	46	Se para tomado de un mueble.	
	47	Se mantiene y balancea sobre manos y rodillas.	
	48	Comienza a realizar movimientos de marcha.	
	49	Inhibe el reflejo de prensión plantar.	
	50	Reacción de defensa posterior.	
	51	Pasa de sentado a acostado y viceversa desde el prono.	
9	52	Permanece sentado largo tiempo y sin apoyo.	
	53	Se balancea en posición sedente.	
	54	Gatea.	
10	55	Camina tomado de ambas manos o muebles.	
	56	Gira sentado.	
	57	Camina sobre manos y pies (caminar de oso)	
	58	Se mantiene arrodillado.	
11	59	Camina tomado de una mano.	
	60	En la baranda, realiza marcha lateral, se agacha y se para.	
	61	En la baranda realiza marcha lateral, se agacha y se para.	
12	62	Primeros pasos.	
	63	Se balancea arrodillado.	
<b>MESES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>MOTRICIDAD GRUESA (Planilla 2)</b>	<b>Marcar</b>
13	64	Sentado arroja una pelota.	
	65	Sube escaleras gateando.	
	66	Se pone de pie sin tomarse de nada.	
	67	Camina hacia los costados tirando de un juguete.	
	68	Camina hacia atrás.	
	69	Carga juguetes al caminar.	
	70	Se mantiene en un pie con ayuda de ambas manos.	

	71	Sube escaleras sosteniéndose de ambas manos sin alternancia.	
	72	Baja escaleras gateando o sosteniéndose de ambas manos sin alternancia.	
	73	Puede agacharse y tomar un juguete del suelo sin caerse.	
	74	Corre.	
	75	Arroja una pelota dentro de una caja.	
	76	Se adelanta en un carrito sin pedales.	
	77	Baja escaleras sosteniéndose de ambas manos sin alternancia.	
	78	Patea una pelota.	
	79	Juega en cuclillas.	
	80	Sube y baja escaleras sostenido de una mano sin alternancia.	
	81	Salta en el lugar.	
	82	Sube y baja escaleras alternando los pies, sosteniéndose.	
	83	Se para en un pie sin ayuda.	
	84	Se para en puntas de pies.	
<b>MESES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>MOTRICIDAD GRUESA (Planilla 3)</b>	<b>Marcar</b>
29	85	Salta hacia adelante.	
30	86	Sube y baja escaleras alternando los pies sin sostén.	
	87	Camina en puntas de pies.	
	88	Camina sobre una línea trazada en el suelo.	
	89	Se incorpora desde supino.	
32	90	Usa los pedales del triciclo.	
34	91	Trepa espaldares.	
35	92	Salta hacia los costados.	
36	93	Puede girar al correr.	
	94	Salta hacia atrás.	
	95	Salta sobre una cuerda tendida en el piso.	
	96	Corre en punta de pies.	
	97	Salta sobre un pie si se le sostiene.	
	98	Supera todo tipo de obstáculos en su camino.	

<b>MESES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>LENGUAJE (Planilla 1)</b>	<b>Marcar</b>
0	01	Llora si está incómodo o tiene hambre.	

	02	Vocaliza en forma refleja ante situaciones placenteras.	
1	03	Emite sonidos guturales.	
	04	Se calma ante la voz materna.	
2	05	Vocalizaciones (a – e- u ).	
	06	Los sonidos varían según los movimientos corporales.	
3	07	Gorjeos.	
	08	Empieza a prestar atención a vocales conocidas.	
4	09	Grita para llamar la atención.	
5	10	Gira la cabeza cuando escucha a su madre.	
6	11	Cambia la vocalización según su estado de ánimo.	
	12	Repeticiones rítmicas frecuentes (Ej: bababa...).	
7	13	Fija la mirada en la boca de la madre mientras le habla.	
	14	Emite sílabas dobles (ba – ba).	
8	15	Responde con distintos sonidos cuando le hablan.	
	16	Emite sonidos en forma exclamativa.	
9	17	Comienza la imitación de gestos simples.	
	18	Le gusta escuchar palabras familiares.	
	19	Responde cuando lo llaman por su nombre.	
10	20	Aparecen las primeras palabras (mamá – papá).	
	21	Responde ante preguntas simples (dónde, etc.)	
	22	Es probable que sacuda la cabeza si se le dice: No.	
11	23	Se interesa por los ruidos de la casa.	
	24	Canta imitando al adulto o cuando escucha música.	
	25	El aspecto receptivo predomina sobre el expresivo.	
12	26	Balbucea cuando se contempla en el espejo y se sonrío a sí mismo.	
	27	Vocabulario 3 o más palabras.	
	28	Comienza a utilizar sonidos onomatopéyicos.	

MESES	ITEMS	LENGUAJE (Planilla 2)	Marcar
13	29	Hace gestos para mostrar lo que quiere.	
14	30	Vocabulario 4 –5 palabras.	
	31	Jerga.	

15	32	Si se le pregunta dónde está un objeto es posible que vaya a buscarlo si está cerca.	
	33	Emite sonidos mientras señala lo que quiere.	
	34	Canta mientras juega.	
	35	Ecolalia.	
	36	Vocabulario 4 – 10 palabras.	
	37	Comprende órdenes simples (dame la mano, toma la pelota...) si van acompañadas por gestos.	
	38	Nombra una figura conocida entre varias.	
	39	Usa palabra frase.	
	40	Dice su nombre.	
	41	Le agradan versos y canciones (pero presta atención 2 –3 minutos).	
	42	Vocabulario entre 18 – 20 palabras.	
	43	Es capaz de nombrar 4 objetos mientras los saca de una caja.	
	44	Nombra 2 ó 3 figuras.	
	45	Forma frases de 2 palabras.	
	46	Nombra 2 o más partes del cuerpo.	
	47	Intenta contar experiencias.	
	48	Se refiere a sí mismo por su nombre.	
	49	Vocabulario más de 20 palabras.	
	50	Nombra 4 figuras.	
	51	Utiliza algunos verbos.	
	52	Construye frases de 3 palabras.	
	53	Pregunta ¿Qué es eso?	
	54	Necesita ayuda para expresar sus ideas.	
<b>MESES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>LENGUAJE (Planilla 3)</b>	<b>Marcar</b>
25	55	Usa pronombres (mío, mi, tu, yo).	
	56	Sus períodos de atención son más prolongados.	
27	57	Finaliza su ecolalia.	
28	58	Comienza con el razonamiento simple, pregunta ¿Por qué?	
29	59	Utiliza una preposición.	
30	60	Nombra 8 – 10 figuras.	
	61	Vocabulario 200 palabras aproximadamente.	
31	62	Comienza con el razonamiento simple, pregunta ¿Por qué?	

	63	Usa su nombre completo.	
	64	Nombra acciones.	
35	65	Realiza preguntas utilizando correctamente: ¿Cómo?, ¿Cuándo?, ¿Dónde? y ¿Por qué?	
	66	Habla mucho consigo mismo y con los demás.	
36	67	Repite oraciones de más de 5 palabras.	
	68	Vocabulario 300 – 1000 palabras.	
	69	Le gusta repetir versos sencillos.	