Sistema de Vigilancia y Promoción
del Desarrollo Integral del Niño

SIVIPRODIN

Vigilancia del desarrollo del lactante de 1 a 24 meses utilizando las cartillas del SIVIPRODIN

Coordinadores:
Rolando Rivera González
Jasbet Zapoteco Nava
Miriam Figueroa Olea
Yadira Villanueva Romero

Casa abierta al tiempo
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

Instituto Nacional de Pediatría
INP

Laboratorio de Seguimiento
del Neurodesarrollo

Sistema de Vigilancia y Promoción
del Desarrollo Integral del Niño

SIVIPRODIN

Vigilancia del desarrollo del lactante de 1 a 24 meses utilizando las cartillas del SIVIPRODIN

Coordinadores:
Rolando Rivera González
Jasbet Zapoteco Nava
Miriam Figueroa Olea
Yadira Villanueva Romero

Casa abierta al tiempo
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

Instituto Nacional de Pediatría
INP

Laboratorio de Seguimiento
del Neurodesarrollo

Casa abierta al tiempo
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

Rector General
Dr. Eduardo Abel Peñalosa Castro
Secretario General
Dr. José Antonio de los Reyes Heredia

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA-XOCHIMILCO

Rectora
Dra. Patricia E. Alfaro Moctezuma
Secretario
Lic. G. Joaquín Jiménez Mercado

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

Director
Mtro. Rafael Díaz García
Secretaria Académica
Dra. Leonor Sánchez Pérez
Responsable del Programa Editorial
Lic. Zyanya Patricia Ruiz Chapoy

Comité Editorial
M. en C. Dorys Primavera Orea Coria
Dr. Edgar Jarillo Soto
Dr. Ernesto Sánchez Mendoza
Dr. José Alfredo Arévalo Ramírez
Dr. José Arturo Granados Cosme
Dra. María Angélica Gutiérrez Nava
Dra. Patricia Castilla Hernández
Dr. Román Espinosa Cervantes

Vigilancia del desarrollo del lactante de 1 a 24 meses utilizando las cartillas del SIVIPRODIN
Primera edición: 2017
ISBN: 978-607-28-1149-2

D.R. © UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Xochimilco
Calzada Del Hueso 1100 Col. Villa Quietud, Del. Coyoacán
C.P. 04960, Ciudad de México, Tel.: 5483 7000 ext. 3783

Impreso y hecho en México

Instituto Nacional de Pediatría

DR. ALEJANDRO SERRANO SIERRA
Dirección General

DRA. MARÍA DOLORES CORREA BELTRÁN
Dirección de Investigación

DR. JOSÉ NICOLÁS REYNÉS MANZUR
Dirección de Enseñanza

DRA. MERCEDES MACÍAS PARRA
Dirección Médica

LIC. EDUARDO MUÑOZ MOGUEL
Dirección de Administración

LIC. AGUSTÍN ARVIZU ÁLVAREZ
Dirección de Planeación

DR. JOSÉ LUIS ARREDONDO
Subdirección de Investigación Médica

DR. ROLANDO RIVERA GONZÁLEZ
Jefe del Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo

Agradecimientos

Expresamos nuestro agradecimiento al Fondo Sectorial de Investigación en Salud y Seguridad Social del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT), por el apoyo brindado bajo el proyecto con número 162227FOSISSS-CONACyT; así como al Instituto Nacional de Pediatría por su respaldo a través del proyecto "Evaluación del Sistema de Vigilancia y Promoción del Desarrollo Integral del Niño. Estudio de impacto" con número de registro 063/2014.

Agradecemos a quienes han colaborado con la riqueza empírica que ha permitido fortalecer la experiencia de trabajo en la presente guía: María Luisa Oliveros Quintero, Jovita Rogel Orozco, Flavia Mendoza García, Magdalena Ortiz Martínez, Ismene Corral Guillé, Aline Morales Ramírez, Rosa Ivon Martínez Vázquez, Beatriz Menes Arzate, Pedro Luis Hernández González, Nashely Peralta López, Claudia López Guzmán, Beatriz Ivone Aquino Padrón, Antonio Sierra Cedillo, Mario Antonio Mandujano Valdés, Silvia Clementina Izazola Esquerro.

Además reconocemos los aportes de los alumnos de pregrado y posgrado que realizaron sus investigaciones vinculadas al desarrollo de las cartillas de vigilancia: Nayeli Delgado Covarrubias, Lisbeth Amaro López, Martha Iris Santana González, Jenni Lozano Pérez, Guadalupe Hernández Albarran, Ana María Sánchez Reza.

Coordinadores
Rolando Rivera González
Jasbet Zapoteco Nava
Miriam Figueroa Olea
Yadira Villanueva Romero

Autores de la obra en general
Rolando Rivera González

Interacción
Miriam Figueroa Olea
Citlali Soto Ramos
Patricia Muñoz Ledo
Rolando Rivera González

Conductas del desarrollo
Rolando Rivera González
Yadira Villanueva Romero
Esperanza Ontiveros Mendoza
Jasbet Zapoteco Nava
Karla Soler Limón

Riesgo psicosocial
Yadira Villanueva Romero
Jasbet Zapoteco Nava
Rolando Rivera González
Karla Soler Limón
Miriam Figueroa Olea

Síntesis de los autores

Miriam Figueroa Olea
Licenciada en Terapia Física y Rehabilitación. Maestra en Rehabilitación Neurológica. Doctora en Antropología.
Investigadora en Ciencias Médicas. Coordinadora del Programa "Cuidado Integral del Niño" del Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo, Instituto Nacional de Pediatría.

Patricia Muñoz Ledo
Licenciada en Pedagogía. Maestra en Rehabilitación Neurológica. Doctora en Ciencias Biológicas. Profesora adscrita de la Maestría en Rehabilitación Neurológica, Universidad Autónoma Metropolitana.

Esperanza Ontiveros Mendoza
Licenciada en Psicología. Maestra en Rehabilitación Neurológica.
Psicóloga Clínica, Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo, Instituto Nacional de Pediatría.

Rolando Rivera González
Médico Pediatra. Maestro en Rehabilitación Neurológica. Doctor en Antropología.
Investigador en Ciencias Médicas, Jefe del Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo, Instituto Nacional de Pediatría.
Coordinador del proyecto: "Sistema de Vigilancia y Promoción del Desarrollo Integral del Niño".

Karla Soler Limón
Médica Cirujana, Maestra en Rehabilitación Neurológica. Doctorante en Ciencias Biológicas y de la Salud.
Investigadora en Ciencias Médicas, Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo, Instituto Nacional de Pediatría.

Citlali Soto Ramos
Licenciada en Enfermería. Maestra en Rehabilitación Neurológica. Alumna de Doctorado en Antropología, Universidad Nacional de Antropología e Historia.

Yadira Villanueva Romero
Licenciada en Enfermería. Maestra en Rehabilitación Neurológica. Alumna de Doctorado en Ciencias Biológica y de la Salud, Universidad Autónoma Metropolitana.

Jasbet Zapoteco Nava
Licenciada en Psicología. Maestra en Rehabilitación Neurológica.
Ayudante de Investigación en Ciencias Médicas, Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo, Instituto Nacional de Pediatría.

Índice

Cartillas de Vigilancia del Desarrollo Integral del Niño. 9

Sección 1. Interacción cuidador-niño 13

Interacción cuidador-niño 14

Interacción cuidador-niño 0 a 6 meses de edad. 18

Interacción cuidador-niño 7 a 12 meses de edad. 29

Interacción cuidador-niño 13 a 24 meses de edad. 41

Sección 2. Desarrollo del niño. Conductas esperadas 51

Conductas esperadas 52

Desarrollo del niño 1-6 meses de edad.
Conductas esperadas 53

Desarrollo del niño 7-12 meses de edad.
Conductas esperadas 71

Desarrollo del niño 13-24 meses de edad.
Conductas esperadas 87

Sección 3. Riesgos psicosociales 115

Riesgos psicosociales 116

Riesgos psicosociales. 0 a 6 meses de edad.
Condiciones de riesgo en el ambiente familiar. 118

Condiciones de riesgo en el cuidador 124

Condiciones de riesgo en el niño 128

Riesgos psicosociales. 7 a 12 meses de edad

Condiciones de riesgo en el ambiente familiar. 130

Condiciones de riesgo en el cuidador 136

Condiciones de riesgo en el niño 143

Riesgos psicosociales. 13 a 24 meses de edad.

Condiciones de riesgo en el ambiente familiar. 145

Condiciones de riesgo en el cuidador 150

Condiciones de riesgo en el niño 156

Interpretación 159

Cartillas de vigilancia de 0 a 24 meses 163

Bibliografía y sitios web recomendados 173

Cartillas de Vigilancia del Desarrollo Integral del Niño

Vigilar el desarrollo infantil comprende un conjunto de conceptos, actividades y valores que requieren condiciones imprescindibles como: 1) tener interés por el buen desarrollo y bienestar del niño y la familia; 2) comprender su importancia; 3) contar con nociones sobre sus principios y disponer de herramientas adecuadas que permitan evidenciar su normalidad; 4) indagar sobre aspectos del contexto que lo pueden promover o afectar. Por ello, vigilar el desarrollo es mucho más que hacer una constatación aislada de su normalidad o alteración, mediante la aplicación de una prueba del desarrollo exhaustiva o de tamizaje. Se requieren acciones frecuentes en las que se verifique que los progresos en el desarrollo siguen referentes establecidos y que las condiciones del entorno y las relaciones interpersonales que lo favorecen se presenten de la manera más adecuada y, como tal, estables.

La vigilancia puede hacerse con instrumentos complejos, desglosándose en las principales áreas del desarrollo, para lo cual son necesarios extensos tiempos de aplicación y materiales especiales, o puede hacerse con pruebas simplificadas denominadas de tamizaje o pesquisa que requiere menos tiempo y materiales más simples. Tales procedimientos, por otra parte, no parecen imprescindibles si el desarrollo es normal y las familias tienen referentes o nociones claras sobre su evolución. No obstante, en una buena parte de la población esos referentes evolutivos se han perdido y ante la pregunta natural de los padres sobre cómo va el desarrollo de sus hijos, careciendo de información o porque aun gozando de ella tienen sospecha de que aquel no está progresando de modo adecuado, acuden a los servicios de salud para resolver sus dudas, para lo cual sean necesarios los parámetros que ofrecen los instrumentos que pueden brindar una respuesta acertada y, por ende, conducir al niño por un desarrollo adecuado.

Desde una orientación preventiva y promocional de la salud, se han generado además pruebas o guías que se fortalecen gracias a su interacción con otros aspectos de la vigilancia, como los antecedentes de morbilidad, salud y desarrollo del niño; el contexto en que se desenvuelve y el compromiso con los padres para buscar soluciones amorosas, creativas e informadas sobre aquello que es bueno o perjudicial para el desarrollo y sus determinantes.

Bajo esta perspectiva preventiva y promocional, es que surge el Sistema de Vigilancia y Promoción del Desarrollo Integral del Niño (SIVIPRODIN), el cual es una estrategia desarrollada como proyecto de investigación y acción clínica-comunitaria del Laboratorio de Seguimiento del Neurodesarrollo del Instituto Nacional de Pediatría, en colaboración con la maestría en Rehabilitación Neurológica y el Departamento de Atención a la Salud de la UAM-Xochimilco, que está orientada a favorecer el desarrollo del niño, desde su propia capacidad adaptativa y su posibilidad de interactuar con el entorno.

De este sistema se derivan las Cartillas de Vigilancia del Desarrollo Integral del Niño, las cuales no constituyen una prueba de tamizaje, ya que son más flexibles; son una guía que plantea posibilidades de acción desde su uso inicial, por lo que tiene posibilidades de razonamiento clínico y alcances tanto de orden diagnóstico como de intervención. Esta guía o herramienta ha sido planteada originalmente para personal de primer nivel de atención, sin embargo, por su carácter flexible puede aplicarse en otros niveles de atención, en espacios educativos, de investigación, etcétera.

A continuación se enumeran algunas características fundamentales:

1) Aunque no sean exhaustivas, se aproximan al desarrollo en una perspectiva integral. No concibe el desarrollo como la capacidad de realizar determinados indicadores, sino como la capacidad del niño de funcionar y adaptarse, saludable y adecuadamente a las características de un entorno que a la vez le brinde seguridad, afecto y felicidad.

2) Valoran condiciones consideradas imprescindibles en el cuidado y organización del ambiente, de forma que se logren avances saludables en su desarrollo.

3) Observan la forma en que se organiza el funcionamiento del binomio madre-hijo mediante la interacción social temprana. De esta forma involucra a la madre o el cuidador primario en el sistema de vigilancia y observación del niño y su entorno.

4) Son parte de una estrategia que integra recomendaciones para promover el desarrollo en su contexto inmediato, por lo tanto, genera información necesaria para proponer acciones y recomendaciones para favorecer la crianza y desarrollo saludables.

Las cartillas se han dividido en tres secciones para un mejor entendimiento: Interacción cuidador-niño, Conductas esperadas y Riesgos psicosociales; y por rangos de edades: 0 a 6 meses, 7 a 12 meses y 13 a 24 meses.

Las secciones Interacción cuidador-niño y Riesgos psicosociales derivan de las observaciones hechas en las diversas investigaciones, usando como criterio de selección aquellos indicadores más significativos y aquellos que producían un efecto negativo de cascada. La sección de conductas se seleccionó sobre la base de que del 80% al 90% de los niños de esas edades pudieron realizarlas en diversas investigaciones efectuadas en el centro de la República Mexicana.

Con el propósito de facilitar la lectura del manual, a continuación se describe la estructura que lo conforma:

La sección 1 Interacción cuidador-niño contempla 11 indicadores para el rango de 0 a 6 meses, 12 indicadores para el rango de 7 a 12 meses y 10 indicadores para el rango de 13 a 24 meses.

La sección 2 Conductas esperadas se constituye por un total de 64 indicadores que se distribuyen de la siguiente manera:

- En el rango de 1 a 6 meses se evalúan mes a mes por considerar que los cambios evolutivos en el desarrollo ocurren más rápido, por lo que se consideran 19 indicadores.

- El rango de 7 a 12 meses se agrupa de la siguiente manera (se evalúa de dos en dos meses): meses 7 y 8, se evalúan cinco indicadores; meses 9 y 10, siete indicadores; meses 11 y 12, siete indicadores; quedando un total de 19 indicadores para este rango de edad.
- El rango de 13 a 24 meses se forma por grupos de 3 meses: de 13 a 24 meses, se evalúan siete indicadores; de 16 a 18 meses, siete indicadores; de 19 a 21 meses, cinco indicadores y finalmente de 22 a 24 meses, siete indicadores, quedando un total de 26.

La sección 3 Riesgos psicosociales, considera 12 indicadores para el rango de 0 a 6 meses de edad; 12 indicadores en los 7 a 12 meses y 15 indicadores para el rango de 13 a 24 meses.

Para el abordaje de los indicadores de las secciones de interacción y riesgos psicosociales se plantea un numerador (p. e. 0-6.1 que hace referencia al rango de edad y el indicador que se está evaluando, es decir, del rango de 0 a 6 meses el indicador 1) seguido del nombre del indicador, posteriormente se introduce con una descripción que refleja la importancia u objetivo, seguido de elementos de observación, opciones de pregunta para el interrogatorio y finalmente se establecen los criterios a evaluar. Para las conductas esperadas se encontrará el numerador, el nombre del indicador, la situación exploratoria y los criterios de evaluación.

Es importante señalar que no siempre se cuenta con todos los elementos que se proponen para ayudar a evaluar el indicador, ello porque existen elementos en que es imprescindible la observación del indicador durante la consulta y para los cuales no bastaría la referencia del cuidador.

Si bien se reconoce que el escenario de consulta es un espacio ajeno al cotidiano del niño y que tal situación puede condicionar su comportamiento, se enfatiza que la capacidad adaptativa del niño tiene que verse expuesta incluso en espacios poco comunes para él, denotando el tipo de relación que se establece entre él y el cuidador, así como los modos a los cuales recurre para adecuarse a otros escenarios.

Por último, aparece la sección “Cartillas 0 a 24 meses” que integra los formatos de todas las cartillas con todos los indicadores que se manejan a lo largo de la presente Guía.

Procedimiento de aplicación

En el momento de la aplicación se tiene que contar con la fecha de nacimiento del niño, para determinar la cartilla que le corresponde y, por ende, los indicadores a explorar. Considerando que es una herramienta que ha sido planteada para una aplicación rápida, se estima un tiempo de 15 minutos para obtener la información requerida.

Para las secciones de Interacción y Riesgo psicosocial se indagarán los indicadores propuestos para cada componente. El punto de partida para las Conductas esperadas será la edad cronológica, por ejemplo, si el niño cuenta con una edad de 6 meses, se empezará por evaluar las conductas propuestas para los 6 meses, si el niño falla una conducta para esta edad, se procede a aplicar la edad anterior, descontinuando la aplicación hasta que todos los indicadores sean positivos; por el contrario, si el niño logra pasar todas las conductas evaluadas de su edad, se evaluará la edad o rango de edad siguiente, hasta determinar sólo fallas. El retomar este criterio de aplicación nos ayudará a determinar el nivel de desarrollo alcanzado por el niño.

Lista de materiales

A continuación se sugieren los materiales posibles a implementar en la aplicación de la herramienta, recordando que ésta se reconoce por su fácil aplicación y acceso a los materiales: chupón, biberón, sonaja, campana, llaves, objeto pequeño (cubos, animal de plástico, pasas, dulces, chochitos, migas de galleta, trocitos de cereal, arroz, chicharos, etc.), dos pañuelos (manta pequeña, cobija o sábana), aro, mordedera, cuchara, muñeco, taza, disco de plástico, papel, crayola, pelota, libro pequeño, escoba, plancha de juguete o algún utensilio doméstico, dulce de envoltura sin pegamento con torsión a los costados, silla grande, mesa pequeña de exploración.

Sección 1
Interacción cuidador-niño

Interacción cuidador-niño

Esta sección ofrece a los promotores de la salud infantil un acercamiento al conocimiento de las interacciones tempranas que se van estableciendo entre la diada cuidador-niño y su importancia en el desarrollo infantil en sus primeros meses de vida, además aporta elementos de observación en la diada que guían las estrategias más claras durante las asesorías a los padres en el programa de intervención, sobre todo porque cada niño tiene sus propias características y cada madre o cuidador su propia dinámica interactiva.

Se reconoce aquí que el cuidador primario juega el papel de organizador de la interacción del niño con su medio, integrando en este proceso experiencias significativas para ambos, favoreciendo en el infante el logro de conductas adaptativas, contribuyendo positivamente a su desarrollo, pues como sabemos la participación materna no sólo está relacionada con las necesidades básicas del niño como la alimentación, el sueño y el confort, sino también con sus necesidades de afecto y de conocer el medio que le rodea.

Así, el establecer una relación favorable entre el niño y el cuidador que posibilite una vida cotidiana organizada, segura y cálida permitirá una relación asertiva, donde el cuidador le hable al niño de forma clara, lo tranquilice, se sonrían mutuamente, etc., tales indicadores observables en la relación ofrecen referentes que ayudan a determinar si existen o no dificultades en los intercambios comunicativos. En el cuadro 1 se enumeran algunos de ellos.

Cuadro 1. Comportamiento que promueven las interacciones.

- El cuidador se comunica con su niño hablando de manera clara y audible.
- Se observan muestras de afecto hacia el niño (miradas, besos, caricias).
- Cuando el cuidador y el niño se miran, sonríen.
- El cuidador toca al niño cariñosamente.
- Proporciona seguridad y comodidad al momento de cargarlo, cambiarlo de ropa, alimentarlo, etc.
- Responde a los llamados del niño, cuando muestra una necesidad (sueño, hambre o responde a los balbuceos y vocalizaciones).
- Muestra capacidad para tranquilizar al niño cuando llora y puede identificar la necesidad que originó el llanto.
- Puede llamar la atención del niño y mantenerla hacia ella, con algún objeto o juguete
- Puede establecer periodos de juego.
- Puede organizar horarios en sus rutinas, lo cual le facilita reconocer las demandas del niño.

La observación de las diferentes formas de actuación de la madre o cuidador, como los señalados anteriormente, aumentan la posibilidad de detectar los factores que tienen un efecto adicional adverso en el desarrollo de los niños y, por consiguiente, mejorar la planeación de las estrategias, al permitir identificar con mayor claridad las acciones concretas a realizar en la orientación de las madres o cuidadores del niño.

La sección contiene indicadores a evaluar, a partir de la observación del comportamiento del cuidador o la madre respecto al niño durante la sesión de orientación que deberá basarse en los criterios para cada reactivo durante la consulta, en caso de no presentarse la actividad de manera espontánea, el evaluador podrá proponerla o inducirla, a fin de evaluar completamente esta sección de la cartilla, y en última instancia a través de información referida por la madre o cuidador.

La integración de la información obtenida, se hará bajo las siguientes consideraciones: las puntuaciones 2 y 3 serán positivas y las puntuaciones 1 y 0 serán negativas. La calificación 2 es una respuesta positiva que no se ha consolidado del todo, pero que se considera que está en camino de lograrse, por lo que en caso de observar estas respuestas deben reforzarse. La calificación 1 nos dice que aunque existen ciertos indicios de que el proceso se puede establecer, la forma en que se presenta no es suficiente para considerarla como una respuesta positiva ni suficiente. Las respuestas 0 son definitivamente negativas mientras que las calificadas con 3 son evidentemente positivas.

Escala de calificación		
Criterio general a evaluar	***Calificación numérica***	***Calificación dicotómica***
El niño y el cuidador muestran un estilo de crianza positivo, existen intercambios espontáneos y respuestas adecuadas.	3	(+) o (√)
Se observan intercambios de afecto y comunicación entre el cuidador y el niño en algunas ocasiones.	2	(+) o (√)
Sólo el niño intenta interactuar, el cuidador se muestra pasivo y responde sólo ante la insistencia (o viceversa).	1	(-) o (X)
No se realiza intercambio alguno que indique existencia de una buena relación entre el niño y su cuidador.	0	(-) o (X)

Preguntas de introducción al cuidador

Para obtener información para la calificación se sugieren tres preguntas básicas que dan información para esta sección de interacción cuidador-niño, así como para la sección de riesgos psicosociales.

¿Cómo es un día regular del niño?

Se pide al cuidador que relate cómo es un día normal del niño desde que se despierta, el saludo de la mañana, las actividades antes y durante los alimentos, las actividades de higiene, juego, descanso o siestas, arrullo y al dormirlo. Se trata de identificar las distintas situaciones de cuidado, interacción, escenarios donde realizan las actividades, objetos, juguetes, horarios y personas que interactúan con el niño en la rutina diaria.

De las cosas que hace con el niño, ¿cuáles son las que usted más disfruta?

Se trata de conocer los diversos momentos que el cuidador puede identificar como placenteros o de disfrute en la relación con el niño. A partir de las respuestas del cuidador podemos saber si percibe o tiene la sensación de disfrute en distintas y variadas actividades o sólo en algunas muy restringidas. De los momentos señalados, puede pedir que describa uno o dos de ellos que le den información sobre las formas de interactuar, comunicarse o realizar tareas comunes (juego, alimentación, higiene/baño, cambio de pañal, etc.).

De las cosas que hace con el niño, ¿cuáles son las que usted menos disfruta?

Se trata de conocer si el cuidador puede describir e identificar las actividades que se le dificultan o menos disfruta realizar con el niño. A partir de las respuestas se puede saber cuáles son los momentos de mayor dificultad en la interacción entre el cuidador y el niño, así como los problemas que se presentan durante el cuidado y la crianza. Pídale al cuidador que describa una de las actividades que refiere se le dificulta realizar con el niño, por ejemplo, la alimentación, el baño o el momento de dormir, con el propósito de saber cómo se comporta y relaciona con el niño en esos momentos difíciles: si pierde el control con facilidad, si llega a enojarse, irritarse, frustrarse o si puede describir estrategias claras para afrontar esos momentos. Tras la respuesta del cuidador y la relación que se establezca durante la valoración, es probable que se pueda inferir una buena interacción entre la diada, dando muestra de que los momentos que pasan juntos son de agrado y que no hay momentos que no disfruten al estar juntos.

Nota: En caso de que la diada participe en alguna actividad de apoyo a la crianza fuera de casa como grupo de padres, estimulación temprana, lactancia, etc., pídale información al coordinador sobre los estilos de interacción entre el cuidador y el niño durante las sesiones y sobre los avances

o dificultades que se identifican. Si le es posible observar la sesión, fíjese en el modo en que el cuidador se dirige al bebé y cómo son sus respuestas hacia él, de modo que pueda tener una idea más extensa de los comportamientos del niño en otros escenarios.

Es importante señalar que tanto para la sección de interacción como para la de riesgo psicosocial, se proponen elementos que ayuden a evaluar el indicador, ya sea por interrogatorio o por observación. Sin embargo, no todos cumplen con este criterio, ello porque existen elementos que es imprescindible observar durante la consulta y a los cuales no bastaría la referencia del cuidador. Si bien se reconoce que el escenario de consulta es un espacio ajeno al cotidiano del niño y que tal situación puede condicionar su comportamiento, se enfatiza que la capacidad adaptativa del niño tiene que verse expuesta incluso en espacios poco comunes para él, denotando el tipo de relación que se establece entre él y el cuidador y los modos a los cuales recurre para adecuarse a otros escenarios.

Interacción cuidador-niño
0 a 6 meses de edad

0-6.1

Está pendiente y responde a las necesidades del niño: alimentación, sueño/ vigilia, higiene y llanto

DESCRIPCIÓN: Es importante que el cuidador responda a las necesidades básicas del niño, ya que a partir de éstas se reconocen tempranamente los comportamientos de búsqueda de contacto y comunicación entre el cuidador y el niño, a través de expresiones faciales, sonrisas, llanto y miradas. En la medida en que el cuidador sea receptivo, podrá mostrar una capacidad de sensibilidad hacia las expresiones tempranas del bebé.

OBSERVACIÓN: Se trata de conocer si el cuidador cuenta con los elementos necesarios para atender las demandas del niño (utensilios propios para la higiene, cambio de pañal, recipientes con porciones de comida, cambios de ropa, etc., dispuestos de una forma ordenada en una pañalera o mochila) y si el cuidador se reconoce competente en su función de proveer cuidados. Precisando si estas competencias del cuidador se presentan en situaciones regulares del niño, no especialmente cuando el niño presenta llanto, irritabilidad o incomodidad.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿cuáles son las necesidades de atención que su bebé le demanda durante el día, cómo las atiende y en qué momentos lo hace?

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño se encuentra limpio, ropa limpia, uñas limpias, no tiene mal olor y no presenta marcas de suciedad en la piel. • El cuidador dispone de las cosas necesarias para: cambiarle de pañal, alimentarlo y tiene disponibilidad para atender sus necesidades de forma organizada (dosis de leche, pañales, toallitas, papel higiénico, porciones de alimento, cambio de ropa, etcétera).
	2+	• El cuidador no siempre identifica o anticipa las necesidades del niño, pero siempre está preparado para atenderlas oportunamente.
-	1-	• El cuidador refiere ser rebasado y sentir que no siempre puede cubrir las demandas de cuidado, responde insuficientemente y no logra satisfacer las necesidades del niño, dispone sólo de algunos materiales para hacerlo (trae preparada poca cantidad de leche, no trae con qué limpiar al niño cuando ha defecado y le cambia el pañal sin el aseo adecuado). Responde sólo ante la irritabilidad y llanto del niño.
	0-	• El niño presenta indicadores de falta de cuidado: marcas de suciedad en los pliegues de la piel, uñas largas, mal olor y ropa sucia. • El cuidador no cuenta con materiales para satisfacer las necesidades del niño, aun en caso de llanto o irritabilidad.

0-6.2

Organiza horarios en el cuidado del niño, para la comida, sueño, juego, etcétera

DESCRIPCIÓN: El establecimiento de horarios en el desarrollo infantil permiten planear las actividades del bebé, organizan momentos específicos dentro de su rutina, la falta de ellos desorganiza y hace difícil una buena regulación, trayendo consigo problemas de comportamiento, irritabilidad, dificultad para mantener periodos de atención, etcétera.

INTERROGATORIO: Se trata de indagar si el cuidador establece o ha iniciado el establecimiento de horarios en la vida cotidiana del bebé, realizando así una buena organización en estas actividades. Analice si con las respuestas a las preguntas iniciales puede calificar el indicador o apóyese en las siguientes opciones de pregunta: ¿cuántas veces come el niño al día?, ¿cuántas horas continuas duerme?, ¿a qué hora juega con su niño? El cuidador deberá responder a las preguntas de forma segura y clara.

Nota: para los bebés de 0 a 2 meses el establecimiento de horarios gira en torno a la alimentación y los ciclos sueño/vigilia, principalmente. A partir de los 4 meses la integración de nuevas actividades que involucren el juego son más evidentes ampliando los elementos sobre los cuales debe versar una buena organización.

Criterio de calificación		
+	3+	• El cuidador puede relatar con claridad y seguridad los horarios en los que el niño se alimenta, juega y descansa, además asegura tener horarios específicos para cada actividad y no se interrumpe o interfiere una con la otra. • Está pendiente de los horarios y manifiesta cuál es la necesidad próxima del niño. • En caso de los niños menores de 2 meses basta que se observe una organización para la alimentación y el sueño.
	2+	• El cuidador refiere que sí tiene horarios para dos actividades, por ejemplo, para la comida y el sueño, pero no para el juego.
-	1-	• Sólo se organiza para una de las tres actividades (comida, sueño, juego).
	0-	• No tiene horarios especiales para ninguna de las tres actividades y frecuentemente interfiere una actividad con otra.

0-6.3

Identifica los diferentes tipos de llanto o gestos que expresan las necesidades del niño (hambre, cargarlo, pañal, frío, etc.)

DESCRIPCIÓN: Es importante que el cuidador reconozca tempranamente las diferentes señales de comunicación que expresa el niño para indicar sus necesidades, de modo que pueda atenderlas oportunamente, además retroalimenta un buen intercambio comunicativo en la diada.

OBSERVACIÓN: Este indicador es observable cuando el niño llora o realiza gestos que expresan incomodidad, inquietud, y si el cuidador comenta cuál es la razón del llanto, malestar, gesto u otra señal que sepa reconocer.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: en caso de que el niño esté llorando o realice un gesto claro o definido preguntar: ¿qué tiene, por qué está llorando?, ¿por qué hace ese gesto? En caso de que el niño no se muestre en ese momento activo, con llanto o gestos, preguntar: cuando el niño llora, ¿puede identificar el por qué?, ¿cómo sabe que el bebé llora por comida, sueño, etcétera?

Criterio de calificación		
+	3+	• El cuidador comenta espontáneamente el motivo del llanto del niño o algún gesto del bebé y lo interpreta. • El cuidador comenta adecuadamente la razón del llanto del niño y él cómo identifica ese llanto. Nota: en los niños menores de dos meses basta que el cuidador reconozca el llanto por hambre o sueño.
	2+	• El cuidador comenta de forma insegura pero adecuadamente la razón del llanto del niño. Puede referir que reconoce algunos gestos o tipos de llantos.
-	1-	• El cuidador comenta los gestos de manera muy general: "está contento", "está molesto". Menciona vagamente varias razones reflejando que no sabe el motivo del llanto del niño. • El cuidador se equivoca frecuentemente al identificar la razón del llanto del niño, por ejemplo, al atenderlo no logra tranquilizarlo y busca otra razón del llanto.
	0-	• El cuidador comenta que le es difícil identificar el motivo del llanto del niño. No puede referir algún gesto conocido.

0-6.4

Responde a las vocalizaciones o movimientos del niño

DESCRIPCIÓN: Las diferentes formas de comunicación en el niño pequeño no son siempre manifestadas por una vocalización o sonido gutural, existen algunas otras formas como puede ser el aumento de actividad ante un evento de agrado o de incomodidad ante una mala posición. Lo importante es que responda de inmediato y con claridad a las vocalizaciones o movimientos del niño.

OBSERVACIÓN: El cuidador responde y atiende a las vocalizaciones, sonidos, balbuceos, gestos o a los movimientos que realiza el niño en algunas ocasiones (lo acaricia, besa, habla, gesticula, abraza o arrulla).

Nota: La calificación se hace sobre lo observado, preguntar sólo en caso de que el bebé no dé señal de balbuceo, vocalización, gesto o movimiento, o si éstas fueron poco claras. Otras señales que pueden ser reconocidas son quejidos, pucheros, fruncir seño, fruncir naríz, cierra fuerte los ojos, pujando, se frota los ojos o cara, empuja con la lengua pezón o chupón, ojos somnolientos.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: cuando su niño vocaliza, ¿usted qué hace?, ante una manifestación de clara molestia de su niño, ¿usted qué hace?, ¿qué estrategias utiliza para comunicarse con el niño.

Criterio de calificación		
+	3+	• El cuidador responde y atiende de forma verbal, física o gestual a las vocalizaciones o movimientos del niño.
	2+	• El cuidador responde de forma verbal, física o gestual a las vocalizaciones o movimientos del niño al menos dos veces durante la consulta o visita. • Refiere juegos o pláticas claras en que se dan intercambios de él hacia el niño.
-	1-	• El cuidador responde, de una misma manera y de forma tardía (sólo lo mece o vocaliza).
	0-	• El cuidador no responde en ninguna de las veces. • El cuidador no identifica movimientos diferentes.

0-6.5

Muestra capacidad para consolar o tranquilizar al niño cuando llora, se inquieta o irrita

DESCRIPCIÓN: La capacidad que presenta el cuidador ante situaciones de difícil manejo y las estrategias que puede implementar para responder de manera oportuna y eficaz ante las muestras claras de irritabilidad, denotan que conoce al niño.

OBSERVACIÓN: El cuidador logra calmar al niño cuando llora realizando alguna o varias de las siguientes acciones: lo alimenta, lo carga, lo cambia de posición, le habla, le canta, le cambia el pañal, lo acaricia, lo besa, etcétera.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: Si el niño no llora o se inquieta durante la visita puede preguntarle al cuidador: ¿con qué facilidad se tranquiliza el niño cuando llora?, ¿es difícil consolarlo?

Criterio de calificación		
+	**3+**	• Utiliza estrategias claras y no tiene que realizar varias acciones, logra tranquilizar al niño en el primer intento (hablándole, cargándolo, cantándole, etcétera).
	2+	• Muestra alguna habilidad y realiza 2 o más estrategias logrando finalmente tranquilizarlo.
-	**1-**	• El cuidador prueba varias acciones para tranquilizar al niño, dejando ver que le es muy difícil controlar la irritabilidad, muestra o comenta angustia.
	0-	• El cuidador muestra inseguridad, implementa acciones incompletas, poco claras o insuficientes. • El cuidador no logra tranquilizarlo y muestra sentimientos incluso de enojo hacia el niño.

0-6.6

Al cargar al niño lo posiciona adecuadamente, proporcionándole comodidad

DESCRIPCIÓN: El buen posicionamiento del niño pequeño (debe de estar cómodo dándole soporte y manteniendo la cabeza alineada), le permitirá estar tranquilo y alerta a los sonidos, objetos, personas, etc. Para la interacción, el posicionamiento adecuado se refiere a que el niño pueda observar al cuidador sin mayor dificultad.

OBSERVACIÓN: El cuidador está cargando correctamente al niño: le proporciona seguridad, la cabeza está bien sostenida, se amolda al regazo del cuidador y los brazos están libres.

En niños mayores la búsqueda de cambio de posición puede representar una posibilidad de exploración más que incomodidad.

Criterio de calificación		
+	3+	• El cuidador posiciona adecuadamente al bebé, lo acomoda, le da seguridad, la cabeza está sostenida, en contacto con el tronco, asegurándose que ante una situación intempestiva no se va a caer. Los rangos de visión entre del niño y del cuidador coinciden claramente.
	2+	• Lo carga bien pero constantemente lo cambia de posición, o bien, el niño intenta cambiarla. • Sin mejorar la posición del niño, permite que observe al cuidador y viceversa.
-	1-	• Por algunos momentos lo posiciona bien pero predomina una mala posición o la abandona muy rápido.
	0-	• El cuidador no carga de manera segura al niño poniéndolo en peligro.

0-6.7

Muestra afecto hacia el niño: besos, abrazos, caricias, miradas tiernas

DESCRIPCIÓN: Las muestras de afecto constantes, espontáneas y fluidas hacia el niño, le proveen de seguridad para llevar a cabo acciones no sólo en sus espacios cotidianos sino también en aquellos diferentes a los habituales. Las muestras de afecto son parte esencial de las emociones y le proporcionan confianza al niño.

OBSERVACIÓN: El cuidador muestra algunas señales de afecto durante la sesión como: besos, caricias, abrazos, palabras o miradas tiernas. Observar si las expresiones son espontáneas o a demanda del niño, si son claras, potentes o débiles.

Criterio de calificación		
+	3+	• El cuidador muestra afecto de manera evidente y espontánea la mayor parte del tiempo.
	2+	• El cuidador muestra afecto de manera espontánea en una o dos ocasiones, o de forma clara cuando el niño lo demanda.
-	1-	• El cuidador muestra afecto sólo cuando el niño lo demanda pero sus expresiones son débiles o poco claras.
	0-	• El cuidador no muestra afecto, aunque el niño lo demande.

0-6.8

Habla con ternura al niño, de forma clara y audible

DESCRIPCIÓN: En los niños pequeños comienza el reconocimiento del rostro y la identificación de la voz, estos componentes le transmiten información emocional al niño dándole nuevas experiencias de aprendizaje.

OBSERVACIÓN: Se observa que el cuidador se dirige al niño tomando en cuenta el tono de voz tanto en intensidad como en forma clara, es decir, se entiende lo que le está diciendo y además lo hace con ternura.

Nota: Se entenderá por forma clara y audible cuando tanto la pronunciación, la dicción y el volumen de la voz no alteran la palabra; el término puede variar y dependerá del contexto socio-cultural de la diada. Por ejemplo: quieres "chiche", quieres tu "tetina", quieres tu "teta", quieres tu "bibí", quieres tu biberón, quieres tu mamila. Y por ternura se entenderá el grado de afecto proporcionado por el cuidador hacia el niño.

Para la calificación en los bebés, los murmullos y balbuceos son suficientes para acreditar.

Criterio de calificación		
+	3+	• El cuidador cumple con las tres características (con ternura, de forma clara y audible).
	2+	• El cuidador le habla con ternura y de forma clara al niño, aunque es poco audible.
-	1-	• El cuidador le habla con ternura pero no de forma clara y muy quedito, no se entiende o lo dice muy rápido.
	0-	• No le habla o su forma de hacerlo es poco comprensible o sin tono tierno.

0-6.9

Puede relatar rutinas de juego, arrullo o canciones que realiza con el niño

DESCRIPCIÓN: La organización de horarios en las rutinas denota habilidad y disposición del cuidador para jugar con el niño, si utiliza el juego como estrategia para implementar rutinas como la hora de dormir o la comida, contribuye a estrechar la relación con el niño y a su aprendizaje. Aquí lo importante es considerar que el cuidador ha establecido momentos y horarios específicos para actividades lúdicas, de canto o relajación del niño.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿en qué momentos del día juega con el niño?, ¿le canta al niño?, ¿de qué forma lo hace?, ¿cómo hace para que se duerma el niño?, ¿cuáles son los juguetes con los que juega?, ¿a qué juega con sus juguetes?, ¿con quién más juega?, ¿cuál es el momento del día en que el niño disfruta más de estar con usted?, ¿cómo se da usted cuenta que lo está disfrutando?, ¿qué juegos se sabe usted para llevarlos a cabo con el niño?

Criterio de calificación		
+	3+	• Relata rutinas en horarios específico o bien establecidos para actividades lúdicas de canto o arrullo.
	2+	• Relata que incorpora el juego, canto o arrullo en una o dos rutinas breves durante el día, o sólo tiene una rutina bien establecida para un aspecto.
-	1-	• No refiere rutinas con horarios específicos, son variantes y no hay claridad en las actividades de juego y canto.
	0-	• No puede referir rutinas establecidas, no puede referir actividades de juego, arrullo o canto con el niño.

0-6.10

Se muestra hábil para vestirlo, cambiarle de pañal, tranquilizarlo, alimentarlo o bañarlo

DESCRIPCIÓN: La habilidad que demuestra el cuidador denota claro manejo de la situación, así como una clara adaptación del niño ante los diferentes estímulos de manipulación.

OBSERVACIÓN: Propiciar la actividad, por ejemplo, cambiarle el pañal o desvestirlo y observar la habilidad del cuidador para hacerlo. El cuidador muestra movimientos coordinados, sincronización entre sus movimientos y los inducidos al niño y a los objetos.

INTERROGATORIO: Pregunte por las actividades no observadas: ¿le es difícil vestirlo, cambiarle el pañal, alimentarlo o bañarlo?, ¿cómo lo baña?, ¿se le dificulta bañarlo?, ¿al cambiarle el pañal el niño se resiste?, ante la resistencia a la manipulación e irritabilidad ¿cómo logra realizar la acción sin que el niño llore?

Criterio de calificación		
+	3+	• El cuidador tiene habilidad para realizar la actividad solicitada y refiere no tener dificultad para vestirlo, cambiarle de pañal, alimentarlo o bañarlo.
	2+	• El cuidador realiza hábilmente por lo menos dos de las actividades y utiliza estrategias para lograr cubrir las demás.
-	1-	• El cuidador realiza hábilmente sólo una de las actividades, denotando poca habilidad en el manejo del niño.
	0-	• El cuidador muestra poca destreza y habilidad, es brusco en sus movimientos con el niño.

0-6.11

Al pedirle a la madre o cuidador que logre llamar la atención del niño, muestra seguridad y habilidad para hacerlo

DESCRIPCIÓN: La seguridad que muestre el cuidador al llamar la atención del niño refleja confianza, generando respuestas positivas en el niño, propiciando que, por ejemplo, ante un estímulo sonoro, el niño realice movimientos corporales que manifiestan alegría o emoción; además nos indica cómo desde edades tempranas la madre es capaz de lograr la atención del niño.

OBSERVACIÓN: El cuidador atrae la atención del niño de forma segura sin titubear. Utiliza estrategias como: hablarle, lo mira a los ojos, recurre a un juguete u objeto que sabe que al niño le gusta y con el que puede lograr captar su atención. En caso de no ser observado, pedirle al cuidador que realice una actividad con su niño como: que lo anime a que la vea a los ojos, que el cuidador le presente un objeto al niño para que intente tomarlo o le ofrezca los brazos para cargarlo y observar cómo se comporta el cuidador: ¿mira directamente al niño?, ¿se ubica dentro del campo visual del niño?, ¿se coloca a una distancia adecuada?, ¿se muestra seguro, pasivo o brusco?

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El cuidador atrae la atención del niño fácilmente. Utiliza estrategias como: hablarle, lo mira a los ojos, recurre a un juguete o utensilio que sabe que al niño le gusta y con el que sabe que llamará su atención.
	2+	• El cuidador logra llamar la atención del niño y la mantiene después de algunos intentos y utiliza varios materiales para hacerlo, aunque la distancia no siempre es la adecuada.
-	**1-**	• El cuidador intenta llamar la atención del niño, la capta pero la pierde muy rápido. No busca la mirada ni se coloca dentro del campo visual del niño.
	0-	• El cuidador no muestra interés en llamar la atención del niño.

Interacción cuidador-niño
7 a 12 meses de edad

7-12.1

Responde inmediatamente y de manera segura a las expresiones de incomodidad o llanto del niño

DESCRIPCIÓN: Es importante que el cuidador reconozca tempranamente los diferentes tipos de comunicación que expresa el niño para indicar sus necesidades, permitiéndole responder inmediatamente a satisfacer las mismas, propiciando una relación de seguridad e intercambios positivos.

OBSERVACIÓN: Si el niño llora, se muestra incómodo o se irrita, observe cómo responde el cuidador, si logra expresar la razón de incomodidad o llanto, atendiéndolo con seguridad. Si no se observa en algún momento esta conducta en el niño, pase al interrogatorio.

INTERROGATORIO: Se puede preguntar al cuidador si presenta inseguridad y estrés en momentos de llanto o incomodidad del niño, desde cuándo se siente así y si ha implementado alguna estrategia para solucionarlo. Opción de preguntas: ¿identifica cuál es la necesidad del niño?, ¿considera que le es fácil calmar al niño cuando se siente incómodo, irritable o llorón?, ¿cómo hace para identificar si llora por comida, sueño, etcétera?, cuando el niño expresa molestia o incomodidad ¿usted cómo responde?, ¿en qué momento da oportunidad a que el niño se calme solo?

Nota: Es importante reconocer cuando el cuidador está respondiendo de manera rápida, segura y asertiva, es decir, orientada realmente a resolver la necesidad que origina primariamente la expresión del niño.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El cuidador considera o reconoce los diferentes tipos de expresiones de incomodidad o llanto del niño y utiliza estrategias específicas para responder de manera asertiva.
	2+	• El cuidador muestra o señala dificultad para reconocer las expresiones de incomodidad o llanto del niño, sin embargo, responde de manera rápida y tiene estrategias claras para consolarlo aunque no sean específicas. Algunas veces da oportunidad a que el niño se calme solo.
-	**1-**	• El cuidador comenta que algunas veces responde de manera tardía e insegura, sin embargo, logra atender las necesidades del niño. Refiere que la mayoría de las veces da oportunidad de que el niño se calme solo.
	0-	• El cuidador da señales de que sus respuestas son tardías, confusas e inseguras y le cuesta trabajo identificar las expresiones del niño.

7-12.2

Señala los cambios que ha realizado en el cuidado del niño como una reorganización en horarios (comida, sueño, juego, etc.) respecto a cuando era más pequeño

DESCRIPCIÓN: El establecimiento de horarios permite organizar la dinámica de los niños, posibilitando una buena organización en sus rutinas, a estas edades es importante que se ajusten sus actividades ya que permanece más tiempo despierto y es más activo. El que la madre no se adapte a los cambios que presenta el niño puede restringir las interacciones.

OBSERVACIÓN: Se trata de observar si el cuidador ha realizado cambios en la alimentación, en el posicionamiento (si lo dejan sentado), en los juguetes que se le ofrecen y el intercambio comunicativo, dejando ver en claro el establecimiento de horarios en cada actividad.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿ha notado cambios en su bebé?, ¿qué cambios se han hecho sobre la forma de interactuar con el niño?, ¿qué cosas nuevas hace el niño?, ¿le ha dado algún alimento nuevo?, ¿a qué hora duerme el niño?, ¿tiene horarios establecidos para cada actividad?, ¿qué cambios realiza o ha realizado en la forma de relacionarse con el niño respecto a cuando tenía 3 meses menos?

		Criterio de calificación
+	3+	• El cuidador manifiesta con claridad que ha realizado cambios para generar que su niño haga cosas nuevas, ahora que el niño permanece más tiempo despierto, organiza los horarios para actividades regulares como el juego, la comida, el sueño, etcétera.
	2+	• El cuidador refiere que ha realizado cambios en la organización de los horarios de manera ocasional, sólo para dos de tres actividades (por ejemplo, para la comida y el sueño, pero no para el juego).
-	1-	• El cuidador no ha realizado cambios en la organización de horarios ya que no lo considera necesario o los tiempos del cuidador no se lo permiten, sigue concibiendo al niño como un bebé menor de 6 meses.
	0-	• El cuidador no realiza cambios porque nunca existió una organización en los horarios, denotando una falta de interés en los diferentes cambios que presenta el niño.

7-12.3

Se muestra seguro y responde a las necesidades del niño (higiene, alimentación, sueño/vigilia y juego)

DESCRIPCIÓN: Es importante que el cuidador responda a las necesidades básicas del niño, ya que a partir de éstas se reconocen tempranamente los comportamientos de búsqueda de contacto y comunicación entre el cuidador y el niño, a través de expresiones faciales, sonrisas, llanto, miradas y balbuceos. En la medida en que el cuidador sea receptivo podrá mostrar una capacidad de sensibilidad hacia las expresiones tempranas del niño.

OBSERVACIÓN: Se deben de observar las competencias del cuidador en situaciones regulares del niño, si el cuidador cuenta con los elementos necesarios para atender las demandas del niño (utensilios propios para la higiene, cambio de pañal, recipientes con porciones de comida, cambios de ropa, etc., dispuestos de una forma ordenada en una pañalera o mochila). Asimismo, se requiere observar si el cuidador se reconoce competente en su función de proveedor de cuidados.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: cuando baña, alimenta, viste o juega con el niño, ¿en alguna de estas actividades siente que alguna otra persona podría ayudarle?, ¿es frecuente que tenga dudas sobre cómo hacerlo, que se sienta insegura(o) o que le cause estrés o ansiedad?, ¿al momento del baño cuenta con todo lo necesario y de manera anticipada?

Nota: A diferencia del indicador 1 de esta cartilla, la respuesta que se espera por parte del cuidador es la atención oportuna a las necesidades del niño, fuera de las muestras de angustia e incomodidad.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El cuidador anticipa y dispone de las cosas necesarias para cambiarle de pañal, alimentarlo, jugar con él, etcétra y tiene disponibilidad para atender las necesidades del niño de forma organizada, denotando dominio.
	2+	• El cuidador responde con claro dominio en dos de tres de las necesidades del niño.
-	**1-**	• El cuidador sólo responde a las necesidades del niño cuando éste llora, no se muestra seguro al atenderlo.
	0-	• El cuidador no responde ante las necesidades del niño, se observan datos de descuido: se encuentra sucio, uñas largas, mal olor, etcétera.

7-12.4

Entiende los deseos y demandas del niño y responde a ellas adecuadamente durante la visita o la consulta

DESCRIPCIÓN: Es importante que el cuidador tenga una actitud de atención o alerta ante las manifestaciones conductuales del niño y sea capaz de crear episodios contingentes, es decir, que reconozca las señales que éste manifiesta y les dé continuación. Observar durante la visita, consulta u orientación si se generan situaciones en que el niño exprese sus deseos o demandas como explorar el medio o contención ante la situación extraña, y exista una atención ante esas necesidades u otras más básicas pero que son manifestadas por el niño. Observar si las respuestas del cuidador son variadas de acuerdo con la situación, son estereotipadas (siempre cargarlo o darle de comer) o por el contrario son pasivas o no responde.

OBSERVACIÓN: Observe si el cuidador atiende a las manifestaciones conductuales del niño en el momento de la consulta o visita y les da significado. El responder adecuadamente implica manifestaciones afectivas adecuadas y sinceras, no forzadas o tensas. El cuidador utiliza señales de afecto, posicionamiento, apoyo al juego o exploración del niño. Puede ayudarse de la actividad conjunta que se propone en el indicador 11 de esta cartilla (al pedirle a la madre o cuidador que logre llamar la atención del niño, muestra seguridad y habilidad para hacerlo).

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: cuando el niño quiere algo ¿usted sabe qué es lo que quiere?, ¿cómo sabe que quiere eso y no otra cosa?, cuando el niño muestra inquietud ¿usted de qué foma responde?

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El cuidador se muestra atento a los movimientos, expresiones verbales o gestuales del niño y responde en correspondencia a éstas en todas las oportunidades.
	2+	• El cuidador se muestra atento por momentos y les da significado a la mayoría de las expresiones conductuales del niño, respondiendo adecuadamente a las mismas.
-	**1-**	• El cuidador no se percibe atento a lo que hace el niño, sólo atiende demandas muy notorias. • Responde de forma rápida pero estereotipada sin saber realmente cuál es la necesidad del niño (abusa del chupón, seno, sonaja o cargado).
	0-	• El cuidador no presta atención a las manifestaciones del niño.

7-12.5

Puede describir rutinas de juego, canciones o música que son de preferencia del niño

DESCRIPCIÓN: El establecimiento de rutinas de juego, canto o música, denota la habilidad y disposición del cuidador para interactuar con el niño, reconociendo cuáles son sus preferencias lúdicas. El incorporar el arrullo o canto en otras actividades como la hora de dormir o la comida, estrecha la relación entre el cuidador y el niño. Es importante considerar si se han establecido momentos y horarios específicos para actividades lúdicas o de cuidados, fuera de la hora de dormir, la comida o el baño.

OBSERVACIÓN: Se trata de observar si el cuidador se involucra en las actividades de juego, si anima al niño a participar en juegos o canciones que hayan implementado en casa (el cuidador puede decirle al niño: "haz ojitos", "ven vamos a jugar", "vamos a cantar la canción que te gusta", etcétera).

INTERROGATORIO: Basarse en la pregunta introductoria ¿cómo es un día regular del niño?, en caso de que la información obtenida sea insuficiente, preguntar ¿a qué le gusta jugar al niño?, cuando juega el niño, ¿con quién lo hace?, cuando usted juega con el niño, ¿a qué juegan?, ¿le gusta la música o canciones a su niño?, ¿qué hace el niño cuando escucha música?

Criterio de calificación		
+	3+	• Integra rutinas de juego, canto o música que le gustan al niño, de manera organizada y de forma constante. Siendo capaz de describirlas con seguridad.
	2+	• Relata escasas rutinas que son de agrado para el niño, pero se restringen a sólo una o dos.
-	1-	• Las actividades de juego y canto no se han incorporado de manera clara a la rutina diaria del niño. • Derivado de los tiempos del cuidador no se han establecido estrategias de juego con el niño.
	0-	• Al cuidador no le es importante incluir actividades de juego, canto o música dentro de la rutina cotidiana del niño, denotando la falta de interés en sus preferencias.

7-12.6

El cuidador y el niño sonríen cuando se miran

DESCRIPCIÓN: Es importante que el cuidador tenga la capacidad de generar espontáneamente una sonrisa en el niño, esto revela la habilidad de establecer interacciones en un ambiente de afecto.

OBSERVACIÓN: Se trata de observar si existe correspondencia afectiva de manera positiva entre el niño y su cuidador. El cuidador logra con facilidad sonrisas en el niño en diferentes momentos, puede ser durante las actividades cotidianas. Se evalúan sólo las sonrisas espontáneas, no es válido pedirle a la mamá que intente provocar la sonrisa del niño.

		Criterio de calificación
+	3+	• Existe comunicación o miradas entre el cuidador y el niño generando sonrisas entre ellos, estableciendo interacción afectiva.
	2+	• Se presenta al menos una sonrisa recíproca cuando el cuidador y el niño interactúan.
-	1-	• La gran mayoría del tiempo el cuidador se muestra indiferente ante las sonrisas del niño o viceversa.
	0-	• Ninguno de los dos hace el intento por establecer una interacción, lo cual no genera un intercambio de sonrisas.

7-12.7

La atención y movimientos del niño se dirigen principalmente al cuidador

DESCRIPCIÓN: El lenguaje y la comunicación corporal del niño son señales que pueden ser interpretadas por el cuidador, mismas que evidencian una buena relación entre la diada, dejando ver que ante una situación extraña el niño buscará seguridad en el cuidador.

OBSERVACIÓN: Para calificar este indicador es especialmente importante reunir la evidencia durante toda la exploración sin apresurar la calificación del mismo en los momentos iniciales. Si el cuidador no deja al niño porque lo tiene en brazos, es conveniente pedirle que en un par de ocasiones lo siente o lo ponga boca abajo frente a un juguete u objeto que llame su atención.

A estas edades el niño busca seguridad ante la presencia del cuidador manifestándolo por medio de señales como alternancia en la mirada, señalamiento conjunto, sonrisas, etcétera.

		Criterio de calificación
+	3+	• El niño dirige su atención y movimientos al cuidador, el cual responde y favorece este intercambio.
	2+	• La atención y los movimientos del niño son dirigidos hacia el cuidador de forma breve.
-	1-	• La atención y los movimientos del niño la mayoría de las veces no son dirigidos hacia el cuidador.
	0-	• No existe atención y movimientos del niño dirigidos hacia el cuidador. El niño ignora la presencia del cuidador.

7-12.8

Permite al niño libertad para moverse mientras no haya riesgo

DESCRIPCIÓN: Dar libertad al niño para moverse y explorar el medio que lo rodea provee seguridad e independencia, favoreciendo su desplazamiento (gateo, la posición en parado, caminar, etcétera). Aquí podemos identificar si existen prácticas de crianza sobreprotectoras, rígidas o inseguras que pudieran limitar el desarrollo del niño, que pueden deberse a que el cuidador no quiere involucrarse en las demandas mayores o por una falta de confianza en su capacidad de proteger al niño.

OBSERVACIÓN: Se puede observar si el niño viene demasiado arropado, si el cuidador deja o no que el niño se desplace aunque sea unos centímetros de la mesa de exploración o sobre el piso, si le permite o no chupar los juguetes.

INTERROGATORIO: Si tiene dudas durante la exploración debe preguntar si el cuidador se considera como igual de protector que otros cuidadores o si es más bien sobreprotector (si es el caso pedir que explique por qué) o por el contrario, da mucha libertad al niño para que se desplace o explore. Opción de preguntas: ¿a su niño le gusta jugar en el piso?, cuando el niño explora el medio que lo rodea, ¿usted qué hace?

Nota: Este indicador se considera negativo (0) si el cuidador se muestra, se reconoce o manifiesta que algunas personas lo han catalogado como sobreprotector.

		Criterio de calificación
+	3+	• El cuidador es promotor de la exploración del medio, favorece seguridad e independencia, dando libertad al niño, asegurándose de tomar las medidas necesarias para que no haya riesgos.
	2+	• El cuidador permite la exploración del medio y está pendiente de los riesgos, pero no promueve los movimientos del niño.
-	1-	• El cuidador permite los movimientos del niño pero no es de su interés tomar las medidas necesarias de seguridad para favorecer la exploración del medio, con la finalidad de promover su aprendizaje sin que el niño corra algún riesgo.
	0-	• El cuidador no promueve ni permite al niño la exploración del medio, evidenciando sobreprotección.

7-12.9

El cuidador ve al niño y busca su mirada cuando le habla o se dirige a él para darle una indicación

DESCRIPCIÓN: Cuando el cuidador le habla al niño, es importante que la interacción sea cara a cara y que ésta sea contingente y natural, acompañada de intercambio de *miradas simultáneas* y verbalizaciones, permitiendo una buena comunicación, reforzando positivamente la interacción entre el cuidador y el niño. La mirada es una condición sobre la cual se establecerán distintas funciones de la comunicación e interacción.

OBSERVACIÓN: Observe durante la valoración si el cuidador busca ver al niño a los ojos cuando le da una indicación, si lo mira cuando le quita la ropa o le cambia el pañal y si al realizar la orden la acompaña de palabras, gestos, sonrisas, etcétera.

La buena comunicación sin intercambio de *miradas simultáneas* entre el niño y el cuidador no hace positivo el indicador.

Criterio de calificación		
+	3+	• El cuidador ve al niño cara a cara y busca su mirada cuando le da una indicación o le habla, reforzando la interacción y la comunicación.
	2+	• El cuidador busca la mirada del niño pero no siempre logra el intercambio. Refiere que le es difícil atraer la mirada del niño.
-	1-	• El cuidador sólo le habla al niño sin buscar su mirada.
	0-	• El cuidador no aprovecha las oportunidades de comunicación con el niño y es indiferente al intercambio comunicativo que se pueda generar.

7-12.10

Muestra afecto hacia el niño durante la visita o consulta (besos, abrazos, caricias, miradas)

DESCRIPCIÓN: Las muestras de afecto constantes, espontáneas y fluidas hacia el niño, le proveen de seguridad para llevar a cabo acciones no sólo en sus espacios cotidianos, sino también en aquellos diferentes a los habituales. Las muestras de afecto son parte esencial de las emociones y le proporcionan confianza.

OBSERVACIÓN: El cuidador muestra algunas señales de afecto durante la sesión como: besos, caricias, abrazos, palabras y miradas tiernas.

A diferencia del indicador 7-12.6 no es importante cómo responde el niño y una sola sonrisa no es suficiente.

		Criterio de calificación
+	3+	• El cuidador muestra más de tres expresiones de afecto de manera evidente y espontánea.
	2+	• El cuidador muestra dos a tres expresiones de afecto de manera espontánea, o de forma clara cuando el niño lo demanda.
-	1-	• El cuidador muestra afecto sólo cuando el niño lo demanda y sus expresiones son débiles o poco claras.
	0-	• El cuidador no muestra afecto, aunque el niño lo demande.

7-12.11

Al pedirle a la madre o cuidador que llame la atención del niño, muestra seguridad y habilidad para hacerlo

DESCRIPCIÓN: La seguridad que muestre el cuidador al llamar la atención del niño refleja confianza, generando respuestas positivas en el niño, propiciando que, por ejemplo, ante un estímulo sonoro el niño realice movimientos corporales que manifiestan alegría o emoción.

OBSERVACIÓN: El cuidador atrae la atención del niño de forma segura sin titubear. Utiliza estrategias, como hablarle, lo mira a los ojos, recurre a un juguete u objeto que sabe que al niño le gusta y con el que puede lograr captar su atención. En caso de no ser observado, pedirle al cuidador que realice una actividad con su niño como: que lo anime a que le dé los brazos para cargarlo y observar cómo se comporta el cuidador, seguro, pasivo o brusco.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El cuidador atrae la atención del niño fácilmente. Utiliza estrategias, como hablarle, lo mira a los ojos, recurre a un juguete o utensilio que sabe que al niño le gusta y con el que sabe llamará su atención.
	2+	• El cuidador logra llamar la atención del niño y la mantiene después de algunos intentos y utiliza varios materiales para hacerlo.
-	**1-**	• El cuidador intenta llamar la atención del niño, la capta pero la pierde muy rápido.
	0-	• El cuidador no muestra interés en llamar la atención del niño. • El niño no muestra interés en los intentos del cuidador por llamar su atención.

7-12.12

Hace comentarios agradables acerca del niño o responde con entusiasmo cuando se le hacen halagos al niño

DESCRIPCIÓN: El interés mostrado por el cuidador sobre las actividades que hace el niño, sus logros, sus avances, sus acciones, se ve reflejado en comentarios y respuestas impregnadas de emociones espontáneas y positivas.

OBSERVACIÓN: Se trata de observar si el cuidador es capaz de mostrar entusiasmo (sonrisas, comentarios positivos a los halagos hacia el niño, gestos, etc.) acerca de las habilidades o gracias que realiza el niño, se debe observar la reacción física y verbal del cuidador, cuando espontáneamente comenta las características de su niño y provoca un efecto positivo en el ambiente y en el niño, sin que las manifestaciones sean excesivas o fuera de lugar. En caso de no observarse alguna reacción espontánea, puede hacerse un halago al cuidador sobre lo bonito que es el niño, la forma en que ha crecido o los avances que tiene y observar la forma en que responde.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿cómo describiría a su niño?, ¿qué le gusta de su niño?

		Criterio de calificación
+	3+	• El cuidador festeja o muestra entusiasmo verbal y gestualmente (involucra emociones) de forma espontánea respecto a lo que hace el niño.
	2+	• El cuidador responde con entusiasmo a las acciones que hace el niño en algunas ocasiones, pero no siempre muestra entusiasmo por sus logros y habilidades. • Muestra entusiasmo luego que se hace un comentario halagador sobre el niño.
-	1-	• El cuidador se muestra pasivo ante las acciones del niño, sólo responde verbalmente de manera corta, pero no hay respuesta gestual (no involucra emociones).
	0-	• El cuidador no expresa comentarios o hace comentarios negativos y se muestra indiferente cuando le hacen un halago al niño.

Interacción cuidador-niño
13 a 24 meses de edad

13-24.1

Explica de forma clara al niño las acciones y hechos que le puedan causar duda o interés

DESCRIPCIÓN: Es importante que el cuidador hable de forma clara al niño, que muestre atención a los intereses o dudas que exprese. Aquí se toma en cuenta la claridad de las expresiones del niño, el lenguaje utilizado y el número de palabras correspondientes a su edad.

OBSERVACIÓN: Durante la exploración, escuchar las respuestas que el cuidador le ofrece al niño ante sus dudas y ver sus expresiones, por ejemplo, cuando el niño pregunta ¿qué es esto?, ¿para qué sirve?, en caso de no observar la situación, cuando el niño le pregunte a usted ¿qué es?, ¿para qué sirve?, dígale, "vamos a preguntarle a tu mamá".

Decirle al cuidador: por favor pídale al niño que le pase la pelota (13 a 18 meses), que recoja su ropa (15 a 24 meses), que le comente sobre lo que observa en el libro (18 a 24 meses).

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿qué le dice al niño cuando le pregunta algo de su interés?, ¿le enseña para qué sirven las cosas? Si la respuesta es sí, decirle ¿nos muestra cómo lo hace?

Criterio de calificación		
+	3+	• El cuidador responde inmediatamente, contestando claramente y de forma precisa a las dudas del niño. • El cuidador explica al niño las acciones y hechos espontáneamente de forma clara.
	2+	• El cuidador no explica de forma adecuada a la edad del niño.
-	1-	• El niño vuelve a hacer la misma pregunta al cuidador, porque su pregunta no fue contestada o se quedó con dudas.
	0-	• El cuidador se incomoda ante las preguntas del niño, lo evade o regaña para que no le haga preguntas. • El cuidador no explica, incluso reprende al niño cuando expresa dudas.

13-24.2

Muestra diversas manifestaciones de afecto hacia el niño durante la visita/consulta (besos, abrazos, caricias, miradas)

DESCRIPCIÓN: Las muestras de afecto constantes, espontáneas y fluidas hacia el niño le proveen de seguridad para llevar a cabo acciones no sólo en sus espacios cotidianos, sino también en aquellos diferentes a los habituales. Las muestras de afecto son parte esencial de las emociones y le proporcionan confianza al niño.

OBSERVACIÓN: Observe si el cuidador actúa con naturalidad, si se encuentra relajado y las expresiones verbales que hace sobre el niño son positivas.

Criterio de calificación		
+	3+	• El cuidador muestra afecto de manera evidente y espontánea la mayor parte del tiempo.
	2+	• El cuidador muestra afecto de manera espontánea en una o dos ocasiones.
-	1-	• El cuidador muestra afecto cuando el niño lo demanda o sus expresiones espontáneas son poco débiles o claras, o sus acciones son bruscas y agresivas (p. e. jugar a las “luchitas”).
	0-	• El cuidador no muestra afecto, aunque el niño lo demande.

13-24.3

Muestra seguridad en actividades en las que hace participar al niño como pasar los brazos por la camisa cuando se le viste o al propiciar el uso de la cuchara

DESCRIPCIÓN: La seguridad que el cuidador muestre no sólo en atender las necesidades básicas del niño, sino en el involucramiento de éste en las actividades cotidianas como cambiarse, comer, bañarse, etc., le posibilitará estar seguro de sus acciones o, en su caso, no se sentirá limitado para preguntar cómo hacerlo, favoreciendo independencia y colaboración al interior de la familia.

OBSERVACIÓN: Se trata de observar si el cuidador es consciente de que las posibilidades de acción de su niño son cada vez mayores y propicia que participe en actividades como cambio de ropa, alimentación, aunque ello sea algunas veces. Puede solicitar al cuidador que le quite los zapatos, el suéter y observe si el cuidador involucra al niño pidiéndole que saque el pie del zapato, que meta un brazo y luego el otro o lo anime a hacerlo por sí mismo. Si el niño muestra esas habilidades porque el cuidador le ha enseñado, darle calificación positiva.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿el niño intenta cambiarse solo?, cuando está cambiando a su niño, ¿él colabora, qué hace?, ¿es difícil cambiarle la ropa a su niño, darle de comer, por qué?

Criterio de calificación		
+	3+	• El cuidador favorece la participación del niño, involucrándolo en actividades cotidianas (cambio de ropa, guardar sus juguetes, lavarse partes de su cuerpo al bañarse, beber del vaso sin ayuda).
	2+	• Hace participar al niño ocasionalmente, prefiere hacer las cosas porque le quita menos tiempo, pero es consciente de que si no hay prisa es bueno ir enseñándole. El cuidador fomenta la participación, pero por agilizar las acciones decide no involucrar al niño a participar.
-	1-	• El cuidador hace participar al niño muy pocas veces, no cree que ello tenga algún beneficio. Considera que involucrar al niño significa una pérdida de tiempo.
	0-	• El cuidador cambia y le da de comer al niño sin hacerle participar, incluso lo reprende haciéndole todo.

13-24.4

Expresa positivamente los logros y habilidades del niño como empezar a caminar, subir escaleras y la expresión de nuevas palabras

DESCRIPCIÓN: El interés mostrado por el cuidador sobre las actividades que hace el niño, sus logros, avances, acciones se ve reflejado en comentarios y respuestas impregnadas de emociones espontáneas y positivas, que muestran una interacción fluida y de comunicación.

OBSERVACIÓN: Se trata de observar si el cuidador es capaz de mostrar entusiasmo de tipo festivo acerca de las habilidades o gracias que realiza el niño, percatarse de la reacción física y verbal del cuidador, si es espontáneo y provoca un efecto positivo en el ambiente y en el niño, sin que las manifestaciones sean excesivas o fuera de lugar. En caso de no observarse alguna reacción espontánea, puede hacerse un halago al cuidador sobre lo bonito que es el niño, la forma en que ha crecido o los avances que tiene y observar la forma en que responde.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿qué avances ha tenido su niño?, ¿qué cosas nuevas está haciendo el niño?, ¿cómo describiría a su niño?, ¿qué le gusta de su niño?

		Criterio de calificación
+	3+	• El cuidador festeja lo que hace el niño, verbal y gestualmente (involucra emociones) de forma espontánea, demostrando mucho entusiasmo en su respuesta. Anima al niño para que demuestre sus logros adquiridos.
	2+	• El cuidador responde con entusiasmo en respuesta a las acciones que hace el niño pero no siempre muestra entusiasmo por sus logros y habilidades.
-	1-	• El cuidador se muestra pasivo ante las acciones del niño, sólo responde verbalmente, pero no hay respuesta gestual (no involucra emociones).
	0-	• El cuidador no expresa comentarios y se muestra indiferente cuando le hacen un halago al niño.

13-24.5

Está pendiente y responde a las necesidades del niño: higiene, alimentación, sueño/vigilia, juego y aprendizaje

DESCRIPCIÓN: Es importante que el cuidador responda a las necesidades básicas del niño, ya que a partir de éstas se reconocen tempranamente los comportamientos de sensibilidad a las señales del niño, además de la búsqueda de contacto y comunicación con su cuidador. Estos comportamientos pueden ser a través de expresiones faciales, sonrisas, llanto, miradas y vocalizaciones; el cuidador favorece oportunidades de aprendizaje a través del juego. En la medida en que el cuidador sea observador podrá mostrar una capacidad de sensibilidad hacia las expresiones del niño.

OBSERVACIÓN: Aquí se observan las competencias del cuidador en situaciones regulares del niño, no especialmente cuando presenta llanto, irritabilidad o incomodidad. Observe si el cuidador cuenta con los elementos necesarios para atender eficazmente las demandas del niño (utensilios propios para la higiene, cambio de pañal, recipientes con porciones de comida, cambios de ropa, etc., dispuestos de una forma ordenada en una pañalera o mochila). Asimismo, se requiere observar si el cuidador se reconoce competente en su función de proveedor de cuidados, incluyendo la incorporación de situaciones de juego.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: cuando baña, alimenta, viste o juega con el niño, ¿es frecuente que tenga dudas sobre cómo hacerlo, se sienta insegura o que le cause estrés o ansiedad?, ¿qué hace cuándo el niño le pide de comer, cuando tiene sueño o quiere jugar? ¿cómo se da cuenta cuando el niño tiene sueño o frío o quiere jugar? Si el niño llora ¿usted qué hace?

Criterio de calificación		
+	3+	• El cuidador anticipa y dispone de las cosas necesarias para cambiarle de pañal, alimentarlo, jugar con él, etc., y tiene disponibilidad para atender las necesidades del niño de forma organizada, denotando claro dominio de éstas y seguridad al realizarlas.
	2+	• El cuidador responde, pero no con claro dominio de las necesidades del niño. No siempre logra atender eficazmente una o dos necesidades del niño.
-	1-	• El cuidador sólo responde a las necesidades del niño cuando éste llora, no se muestra seguro al responder.
	0-	• El cuidador no responde ante las necesidades del niño, se observan datos de descuido: se encuentra sucio, uñas largas, mal olor, etcétera.

13-24.6

Responde oportunamente a las preguntas o demandas del niño durante la consulta o visita

DESCRIPCIÓN: Cuando el niño expresa con seguridad sus necesidades y dudas* y éstas son atendidas oportunamente con claridad, la confianza se ve fortalecida. Es importante que el cuidador responda a las preguntas y demandas del niño, que tenga una actitud de atención o alerta ante las manifestaciones conductuales y sea capaz de crear episodios contingentes, es decir, que reconozca las señales que éste manifiesta (aprobación, cuidado, ayuda, etcétera).

***Nota:** Respuestas verbales ante dudas como ¿ya nos vamos?, ¿cómo se llama? (el niño pregunta al cuidador refiriéndose al entrevistador), o que el cuidador haga gestos o de indicios que orienten sobre las respuestas que necesite el niño.

OBSERVACIÓN: Observe si el cuidador atiende a las manifestaciones conductuales del niño en el momento de la consulta o visita y les da significado relacionado con la protección y la exploración del medio ambiente. El responder adecuadamente implica manifestaciones afectivas oportunas y sinceras, no forzadas o tensas. El cuidador utiliza señales de afecto, posicionamientos, apoyo al juego o exploración del niño.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: cuando su niño quiere algo ¿cómo lo pide?, ¿qué le está diciendo?, ¿cómo sabe que quiere eso y no otra cosa?, ¿qué quiere su niño?

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El cuidador se muestra atento y entiende las expresiones verbales o gestuales del niño y responde adecuadamente a éstas en todas las oportunidades.
	2+	• El cuidador se muestra atento por momentos y les da significado correcto a la mayoría de las expresiones conductuales del niño, respondiendo adecuadamente.
-	**1-**	• El cuidador no se percibe atento a lo que hace o pregunta el niño, sólo atiende demandas muy notorias. • Responde de forma rápida pero estereotipada sin saber realmente cuál es la necesidad del niño (abusa del seno, cargarlo, abrazarlo o de algún juguete).
	0-	• El cuidador no presta atención a las manifestaciones del niño, aun cuando éste llora ante su falta de respuesta.

13-24.7

Organiza nuevos horarios y rutinas conforme el niño va creciendo, y comenta los cambios

DESCRIPCIÓN: El establecimiento de horarios que se ajusten a las nuevas necesidades del niño y a los cambios que va experimentando serán fundamentales para la organización de sus actividades y sus procesos de aprendizaje. El tener rutinas de crianza bien establecidas ayudará a reconocer los cambios en el niño y sus implicaciones en la forma de atenderlos.

INTERROGATORIO: Se trata de indagar si el cuidador establece horarios en las diferentes actividades y si ha incorporado cambios en la rutina del niño, por lo que se sugiere considerar la respuesta a la pregunta introductoria ¿cómo es un día regular del niño? En caso de que considere que la información obtenida es insuficiente preguntar: ¿ha notado cambios en el niño?, ¿qué cosas nuevas hace su niño, o qué cosas ya no hace?, ¿le ha dado algún alimento distinto a los habituales?, ¿a qué les gusta jugar?, ¿a qué hora duerme su niño? ¿en el día todavía duerme, cuánto tiempo?, ¿toma leche materna, cuántas tomas?, ¿está tomando menos leche, en qué tomas u horarios ya no, por qué?

Nota: Es importante considerar que no basta con que existan horarios establecidos, sobre todo hay que indagar si éstos son acordes a la edad del niño y si las actividades implementadas forman parte de la dinámica cotidiana.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El cuidador manifiesta con seguridad que ha realizado cambios para generar que el niño haga cosas nuevas. Por ejemplo, ahora que el niño permanece más tiempo despierto, tiene la posibilidad de organizar actividades regulares como el juego, la comida, el sueño, etc.
	2+	• El cuidador refiere que ha realizado cambios en la organización de los horarios, pero sólo para dos de tres actividades (por ejemplo, para la comida y el sueño, pero no para el juego o el baño).
-	**1-**	• El cuidador no ha realizado cambios en la organización de horarios ya que no lo considera necesario, sólo en la comida por absoluta integración del niño a la dieta familiar.
	0-	• El cuidador no realiza cambios porque nunca existió una organización en los horarios. Se denota una falta de interés en los diferentes cambios que presenta el niño.

13-24.8

Los miembros de la familia muestran interés en el desarrollo del niño, favoreciendo una mayor independencia en actividades como comer, caminar, vestirse, etcétera

DESCRIPCIÓN: El involucramiento activo de los miembros de la familia en el desarrollo del niño le permite contar con una red de apoyo sólida que le provee de mayor independencia y seguridad. No basta con que los familiares emitan opiniones dirigidas a los estilos de crianza del cuidador principal, se espera que la familia sea parte de las actividades del niño, propiciando momentos de convivencia y aprendizaje. Si el cuidador es el único cuidador regular del niño y no cuenta con familiares cotidianos, considerar a alguno que participe por lo menos una vez a la semana.

OBSERVACIÓN: En caso de que el cuidador principal venga acompañado de otros familiares, observe cómo éstos interactúan con el niño, si le permiten realizar actividades libremente o lo restringen, asimismo, si lo animan a llevar a cabo las acciones solicitadas o las que quiere realizar mientras espera.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿además de usted quién cuida al niño?, ¿qué actividades realizan sus familiares con el niño?, ¿sus familiares muestran interés en el desarrollo del niño? ¿qué cosas nuevas lo deja hacer ya solo? En la casa ¿quién le deja hacer cosas solo?

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El cuidador expresa que sus familiares participan activamente en el desarrollo del niño a través de comentarios y lo cuidan en actividades que favorecen su independencia y aprendizaje.
	2+	• El cuidador expresa que sus familiares muestran interés en favorecer el desarrollo del niño, pero a través de orientaciones o comentarios dirigidos hacia el cuidador. • No tienen contacto diario con otros familiares, pero los fines de semana comen juntos, juegan, pasean, etcétera.
-	**1-**	• El cuidador expresa que sólo un miembro de la familia se interesa en el desarrollo del niño, pero en situaciones básicas ayuda (a que el niño se duerma, a cambiarlo de ropa, alimentarlo) y sólo cuando se le solicita. • No se ven con frecuencia, aunque cuando lo hacen si hay interés.
	0-	• El cuidador comenta que ningún miembro de la familia muestra interés en el cuidado y desarrollo del niño. No se involucran en actividades que favorezcan el desarrollo del niño.

13-24.9

La familia involucra al niño en las actividades familiares, como los quehaceres domésticos, reuniones/fiestas, comidas, paseos, etcétera

DESCRIPCIÓN: Hacer partícipe al niño de las actividades cotidianas de la familia como los quehaceres domésticos, fiestas, paseos, etc., permite reconocerlo como un miembro activo dentro del hogar, favoreciendo procesos de identidad, interacción, seguridad e independencia.

OBSERVACIÓN: Si durante la valoración cuenta con una escoba, tazas, limpiador, jabón, etc., déjelo al alcance del niño e invítelo a tomarlos, observe qué hace con ellos para indagar si reconoce su uso.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: en las actividades cotidianas de su casa ¿involucra al niño para que le ayude a los quehaceres domésticos?, cuando usted hace los quehaceres del hogar, ¿el niño qué hace? De las cosas del quehacer ¿qué le gusta más al niño hacer?, si se organiza una actividad familiar ¿usted asiste con su niño o prefiere no hacerlo, o ir sola por los cuidados propios del niño?

		Criterio de calificación
+	3+	• El cuidador expresa que el niño está involucrado en los quehaceres del hogar y asiste cotidianamente a fiestas, reuniones y paseos entre familiares y amigos.
	2+	• El cuidador expresa que sólo se integra al niño a las actividades cuando éste lo demanda e insiste, o en ciertas ocasiones.
-	1-	• Para el cuidador el llevar al niño a alguna actividad donde conviva con otras personas no está bien para niños de su edad.
	0-	• El cuidador comenta que el niño no está integrado a ninguna actividad de reunión ni de quehaceres del hogar.

13-24.10

El niño convive frecuentemente con otros familiares y niños de su edad, tanto en su casa como en otros sitios

DESCRIPCIÓN: La convivencia cotidiana que el niño pueda tener con familiares y niños de su edad favorece su forma de socializar y compartir con otros, además se le permite ampliar sus redes de apoyo. Propiciar que los niños a esta edad convivan con sus pares enriquece los momentos de aprendizaje, sobre todo cuando se reconoce que los niños se apropian del mundo a través de la imitación y socialización.

OBSERVACIÓN: Durante la valoración, observe si el niño se aproxima a otras personas buscando un contacto social e intercambio comunicativo, de modo que indague si el niño está acostumbrado a convivir con otras personas más allá de su círculo familiar.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿cómo es la convivencia entre sus familiares y el niño?, ¿el niño juega con otros niños de su edad?, ¿hay niños en casa con quien juegue su niño? Además de sus familiares ¿con quién más convive el niño?

		Criterio de calificación
+	**3+**	• El cuidador comenta que el niño convive con familiares y niños.
	2+	• El cuidador expresa que el niño tiene convivencia con familiares y otros niños de su edad una vez a la semana o más de una pero éstos son más grandes o más chicos que él. • El cuidador expresa que el niño sólo tiene contacto con familiares.
-	**1-**	• El cuidador comenta que el niño sólo tiene contacto con familiares y otros niños de su edad una vez al mes.
	0-	• El cuidador señala que el niño sólo tiene contacto con los familiares que viven en su mismo hogar.

Sección 2
Desarrollo del niño. Conductas esperadas

Conductas esperadas

Cuando el curso del desarrollo se altera, las primeras expresiones son los retrasos en la aparición de las conductas esperadas para la edad cronológica, siendo éstos los signos o indicadores que ayudan a una detección temprana.

El área de *conductas esperadas* de las cartillas explora habilidades que el niño puede exhibir a determinadas edades con énfasis en aquellas que reflejan las condiciones que se estiman imprescindibles en la visión general del desarrollo de los cuidadores y el entorno social, además nos dan cuenta de la integridad del funcionamiento del sistema nervioso central.

Se considera que tales conductas son representativas para las edades propuestas y se perciben posibles a evaluarse e interpretarse. Se toma en cuenta que las conductas o comportamientos implican todas las acciones que realiza el sujeto con dirección y objetivo para modificar sus circunstancias o para modificarse así respecto a ellas, mostrando la capacidad adaptativa que se posee.

A continuación se especifican los criterios generales a evaluar:

Escala de valoración		
Criterio general a evaluar	Calificación numérica	Calificación dicotómica
El niño ejecuta la conducta del indicador con facilidad y sin ayuda.[1]	3	(+) o √
Hace la conducta solicitada aunque con cierta dificultad, falla una vez pero demuestra poder hacerlo en dos oportunidades, necesita una demostración inicial.	2*	(+) o √
Muestra algún indicio de que la conducta está en proceso de adquisición pero aún no logra efectuar lo que se señala en el indicador.	1	(-) o X
No se realiza acción alguna que indique que el niño está en proceso de construcción de la conducta.	0	(-) o X

*Algunas conductas que requieren de expresión verbal del niño, contar con escaleras o alimentos, pueden pasar por interrogatorio. Esas conductas se califican con puntuación 2 y se señalan en la guía y el formato con un asterisco (*).

[1] No se considera ayuda cuando se señala como parte del procedimiento de evaluación hacer una demostración.

Desarrollo del niño 1-6 meses de edad. Conductas esperadas

Mes 1 **1.1**

Es capaz de buscar el pezón u objetos que rocen cerca de sus labios y luego succionarlos (chuparlos)

En el momento que la mamá le da de comer, pídale que roce con el pezón o chupón cerca de los labios del bebé del lado donde va a succionar y espere un poco para que él/ella busque y lo atrape, ajustando sus labios al pezón o chupón. En el transcurso del primer mes es suficiente con rozar la mejilla, para que se oriente del lado adecuado.

Si lo considera más cómodo para la madre, evalúe rozando sus dedos muy limpios o con un guante las mejillas del niño cerca de la boca y observe si es capaz de mover ligeramente su cabeza buscando el pezón u objeto para atraparlo y chuparlo.

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño puede mover la cabeza para buscar el pezón o chupón y logra atraparlo con los labios con facilidad para succionarlo con energía.
	2+	• El niño mueve lentamente la cabeza, logra atrapar el pezón y la succión es enérgica, o lo atrapa con facilidad pero la succión es débil.
-	1-	• Tras varios intentos el niño logra atrapar el pezón o se le sale de la boca fácilmente.
	0-	• El niño no realiza movimiento alguno de búsqueda o se mantiene pasivo.

Mes 1 **1.2**

Cuando se alimenta su succión es fuerte, derrama poca leche por los labios durante toda la toma, no se atraganta, ni se pone morado, no vomita*

Al darle pecho o biberón, observe si el niño succiona fuerte o escurre la leche por los labios durante toda la toma. Puede que el niño derrame un poco al inicio de la toma o al final (porque el niño esté lleno).

También observe si al succionar se atraganta, tose y tiene que retirarse del seno o biberón para poder deglutir y respirar.

Si va a evaluar la conducta directamente, cerciórese que la técnica de alimentación es la adecuada (el niño bien posicionado, adecuado contacto entre la boca y el pezón o chupón). No basta que el niño succione fuerte, además debe quedar claro que no presenta frecuentemente los problemas que se indican.

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño succiona de manera adecuada: enérgicamente, sin atragantarse, ni derramar leche por las comisuras, no se pone morado ni vomita.
	2+	• El niño succiona de manera adecuada, se atraganta esporádicamente (1 o 2 veces a la semana) o derrama poca leche.
-	1-	• El niño succiona con fuerza pero se atraganta (1 o 2 veces al día), derrama mucha leche o la vomita en 1 o 2 tomas del día.
	0-	• El niño succiona débilmente durante la mayor parte de la toma o la succión está ausente, el niño se fatiga, se pone morado o pálido, hay dificultad para tragar el alimento, derrama mucha leche por las comisuras o la vomita (más de 2 veces al día).

Se considera que derrama:

- Poca leche: 2 cucharadas o menos en cada toma o moja muy poco el babero sin necesidad de cambiarlo.
- Mucha leche: más de 2 cucharadas en cada toma o moja el babero teniendo que cambiarlo.

Mes 1 **1.3**

Mueve doblando y estirando enérgicamente sus brazos y piernas

Coloque al niño boca arriba (posición supina) con la cara viendo al techo y observe si flexiona y extiende enérgicamente los brazos y las piernas, simultáneamente con movimientos rítmicos.

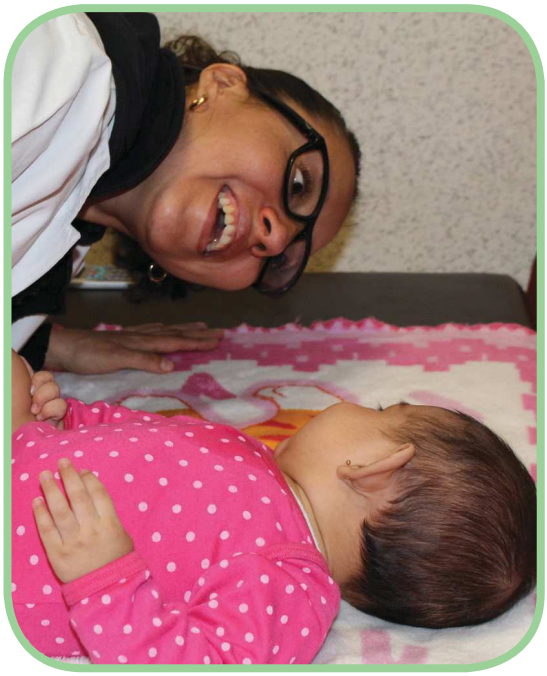
Criterio de calificación		
+	**3+**	• Cuando el niño está despierto boca arriba, flexiona y extiende los brazos y piernas enérgicamente varias veces de manera simultánea, con movimientos rítmicos.
	2+	• El niño flexiona y extiende los brazos y piernas suavemente pero con movimientos amplios y rítmicos. Son igual de enérgicos y amplios en ambos lados del cuerpo aunque sean alternos.
-	**1-**	• El niño mantiene semiextendidos o semiflexionados los miembros pero realiza movimientos esporádicos, breves, lentos o débiles en una o dos extremidades.
	0-	• El niño no realiza movimientos de flexión y extensión o el movimiento es débil, los movimientos son arrítmicos y asimétricos (diferentes en cada lado). O se mantiene de manera extendida o flexionada.

Mes 2 **2.1**

Sigue lentamente con la mirada el movimiento de las personas u objetos a la derecha y a la izquierda

Coloque al niño boca arriba (posición supina), ubíquese frente a él/ella a una distancia aproximada de 40 cm dentro de su campo de visión, cuando lo esté mirando muévase lentamente del lado derecho describiendo un arco, conservando su distancia a los ojos del niño y observe si el niño lo sigue con la mirada y si hace ligeros movimientos de cabeza, realice la misma maniobra de lado izquierdo.

También puede explorar con un objeto: aproxime el objeto a una distancia de 30 a 40 cm de la cara del niño y llame su atención, cuando el niño mire el objeto, muévalo lentamente a la derecha unos 45 a 60° y observe si el niño lo sigue con la mirada, realice la misma maniobra del lado izquierdo.

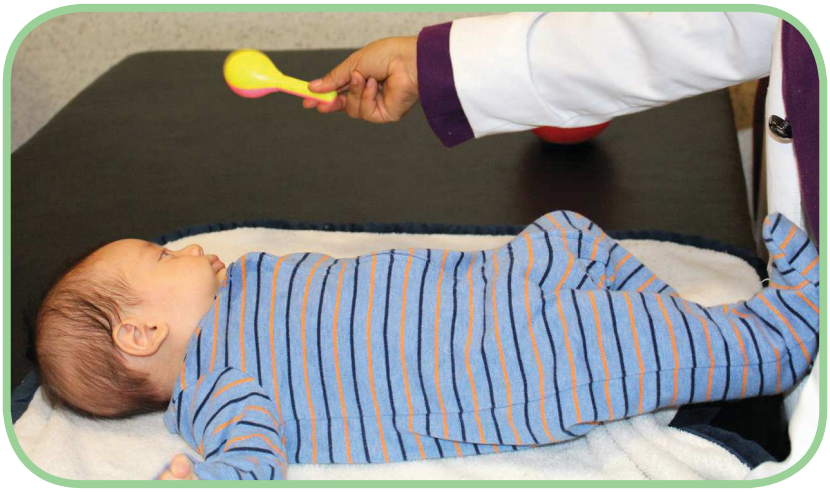


Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño fija la mirada y sigue al evaluador o al objeto de un lado a otro.
	2+	• El niño fija la mirada en el evaluador o en el objeto, siguiendo su trayectoria de un lado a otro con ligero movimiento de cabeza aunque lo pierda de vista momentáneamente.
-	**1-**	• El niño fija la mirada e intenta seguirlo de un lado a otro sin obtenerlo (el seguimiento es muy breve). • El niño fija la mirada y sigue el objeto sólo de un lado con dificultad.
	0-	• El niño no fija la mirada en el objeto o no lo sigue de un lado a otro.

Mes 2 **2.2**

Reacciona a los sonidos, aumentando o disminuyendo el movimiento de su cuerpo

Cuando el niño se encuentra boca arriba (posición supina) toque una campana, sonaja, llaves o aplauda a una distancia de 30 cm de su oído, fuera de la vista del niño y observe si reacciona al sonido aumentando o disminuyendo su actividad. Es muy importante que lo que perciba el niño sea el sonido y no el movimiento que se realiza para provocarlo. No es necesario que el niño se oriente hacia la fuente del sonido.



Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño se queda quieto o se inquieta aumentando el movimiento de su cuerpo inmediatamente al escuchar el sonido.
	2+	• La respuesta del niño es clara sólo cuando se aumenta el sonido.
-	**1-**	• El niño presenta respuestas dudosas o inconsistentes ante la presencia del sonido.
	0-	• El niño no reacciona ante los sonidos, no aumenta o disminuye su actividad.

Mes 2 **2.3**

Al acostarlo boca abajo levanta su cabeza, despegando la nariz

Coloque al niño boca abajo (posición prona) en una superficie plana con la cabeza en línea media y con las manos al lado de los hombros. Observe si el niño es capaz de levantar su cabeza unos 5 cm de la superficie por unos segundos, girando a uno o ambos lados.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño es capaz de levantar la cabeza por algunos segundos y después rotarla para liberar el rostro.
	2+	• El niño sólo libera la cara rotando activamente la cabeza.
-	**1-**	• El niño rota la cabeza pero de forma pasiva, lo hace con dificultad. • Intenta liberar su cabeza pero no lo logra, necesita ayuda.
	0-	• El niño no hace movimiento alguno para liberar la cara o no gira la cabeza.

Mes 3 **3.1**

Inicia sonrisa social. Se ríe cuando le hablan o lo ven*

Observe si durante la valoración el niño responde sonriendo ante las verbalizaciones o sonrisas del evaluador o del cuidador. No se considera cuando le hacen cosquillas.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño se ríe espontáneamente al verlo o hablarle.
	2+	• El niño se ríe después de tres intentos. • El cuidador asegura que su niño ríe cuando lo ve o le habla.
-	**1-**	• El niño presta atención y fija la mirada pero no sonríe.
	0-	• El niño no presta atención, no fija la mirada en el cuidador, ni en el evaluador, y no sonríe.

Mes 3 **3.2**

Al cargarlo o sentarlo con ayuda ya sostiene la cabeza

Cuando el niño es cargado en una posición vertical (ofreciéndole apoyo en el tronco), o se le lleva a la posición de sentado tomándolo de las muñecas y jalándolo simétricamente, puede mantener su cabeza alineada al cuerpo. Observe que la cabeza no quede atrás. La cabeza tiene que estar vertical o alineada al cuerpo.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño sostiene la cabeza y la mantiene estable.
	2+	• El niño sostiene la cabeza, ocasionalmente bambolea discretamente pero puede tenerla estable unos tres segundos.
-	**1-**	• El niño sostiene pero pierde fácilmente el control de la cabeza.
	0-	• El niño no puede sostener su cabeza o la deja colgando hacia atrás o al frente sin pasarla a línea media.

Mes 3 **3.3**

Observa por cinco segundos objetos que se le colocan al frente

Estando el niño acostado boca arriba (posición supina) se le presenta un objeto de tamaño mediano a una distancia de 30 a 40 cm. de su cara, asegurándose de que lo esté viendo, lo observa al menos por cinco segundos.

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño observa el objeto en el momento que se le presenta, lo observa claramente por más de cinco segundos.
	2+	• Mira el objeto mostrado al menos cinco segundos, aunque desvíe la mirada por un instante. • Fija la mirada durante cinco segundos después de mostrar el objeto con insistencia.
-	1-	• El niño observa el objeto sólo si se le coloca persistentemente pero sólo por tres a cuatro segundos.
	0-	• El niño no observa el objeto. Se observa distraído, se le dificulta dirigir y fijar su mirada en un punto específico.

Mes 4 **4.1**

Acostado mueve la cabeza a cualquier lado buscando algo

Coloque al niño boca arriba (posición supina) y llame su atención, presente un objeto a 40 cm de distancia, muévalo de la línea media a la derecha describiendo un arco y de regreso, repita el procedimiento hacia el lado izquierdo, hacia arriba y abajo, observando si el niño mueve la cabeza de un lado a otro mientras lo sigue con la mirada. Esta conducta manifiesta un control voluntario de la cabeza en búsqueda de objetos.

		Criterio de calificación
+	**3+**	• El niño rota, extiende y flexiona la cabeza de un lado a otro buscando un objeto sin dificultad.
	2+	• El niño gira lentamente pero con amplitud de lado a lado en busca del objeto, aunque hacia arriba y abajo sean movimientos breves. • El niño gira de un lado a otro buscando el objeto, lo pierde de vista en dos ocasiones pero lo recupera.
-	**1-**	• El niño gira la cabeza pasivamente sólo de un lado. Sigue el movimiento del objeto sólo con los ojos.
	0-	• El niño no es capaz de mover la cabeza a los lados ni de seguir la trayectoria del objeto. Cuando mueve la cabeza va más rápido que el objeto.

Mes 4 **4.2**

Sigue con los ojos los movimientos que hace con las manos*

Cuando el niño está acostado boca arriba (posición supina) sigue con la mirada el movimiento que hace con sus manos.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño es capaz de llevar sus manos a línea media, moverlas y desplazarlas hacia los lados mientras las sigue con la mirada.
	2+	• El niño puede observar y explorar sus manos en la línea media, pero cuando las desplaza deja de mirarlas.
-	**1-**	• El niño se encuentra sus manos pero no les presta atención.
	0-	• El niño no lleva sus manos a línea media o no las ve.

Mes 4 **4.3**

Toma los objetos que se le ponen en su mano y se los lleva a la boca

Acostado boca arriba (posición supina), coloque un juguete en la mano del niño, observe si lo retiene y se lo lleva a la boca (no necesariamente tiene que chuparlo).

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño retiene el objeto y se lo lleva a la boca con facilidad.
	2+	• El niño retiene el objeto y logra llevárselo a la boca aunque lo haga con dificultad.
-	**1-**	• El niño trata de retener el objeto, pero lo suelta o puede retenerlo, aproximarlo, pero no llevárselo a la boca.
	0-	• El niño no retiene el objeto.

Mes 5 **5.1**

Acostado se pone de lado

Acostado boca arriba (posición supina), el niño es capaz de girarse hacia un lado, si no realiza ningún movimiento, llame su atención colocando un objeto a un lado dentro de su campo visual y lejos de su alcance, observe si el niño gira y agarra el objeto. Realice la misma maniobra de ambos lados.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño es capaz de girarse completamente o paracialmente para quedar sobre su costado hacia ambos lados si algo le llama la atención.
	2+	• El niño se gira parcialmente con dificultad al llamar su atención con un objeto de manera insistente.
-	**1-**	• El niño gira hacia un solo lado, o lo hace sólo con ayuda.
	0-	• El niño no es capaz de girar.

Mes 5 **5.2**

Alcanza objetos que se le ponen al frente

Estando el niño sentado, suspenda un objeto frente al niño y a su alcance, espere a que el niño logre alcanzarlo. Observe si el niño estira el brazo y lo toma.

		Criterio de calificación
+	**3+**	• El niño observa el objeto, estira el brazo y lo toma.
	2+	• El niño observa el objeto y estira el brazo sin lograr tomarlo, sólo lo toca.
-	**1-**	• El niño observa el objeto y no intenta alcanzarlo.
	0-	• El niño no observa el objeto.

Mes 5 **5.3**

Vocaliza, dice “ooo/aaa” o “ah-gooo”*

Cuando el cuidador le habla al niño, éste contesta haciendo sonidos como “ooo/aaa o ah-gooo”.

		Criterio de calificación
+	**3+**	• El niño responde con vocalizaciones cuando el cuidador le habla.
	2+	• El niño responde con vocalizaciones ante la insistencia del cuidador. • El cuidador refiere que el niño vocaliza.
-	**1-**	• El niño sólo responde gestualmente.
	0-	• El niño no pone atención, no responde al sonido que realiza el cuidador.

Nota: El cuidador refiere que el niño puede hacer esas vocalizaciones, las describe espontánemente cuando se le pregunta ¿qué sonidos hace el niño con su boca?

Mes 5 **5.4**

Voltea cuando se le habla

Sentado el niño, se le pide al cuidador que se coloque detrás de él a una distancia de 40 a 50 cm del oído y le hable. Espere para ver si el niño voltea, buscando la voz.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño voltea y busca la voz del mismo lado que se le habló.
	2+	• El niño voltea hacia ambos lados en busca de la voz.
-	**1-**	• El niño percibe la voz (disminuyendo o aumentando su actividad) pero no busca el origen del sonido.
	0-	• El niño no voltea, no modifica su actividad al escuchar la voz.

Mes 6 **6.1**

Contesta con sonidos como “agugu” cuando se le habla*

Cuando el cuidador le habla al niño, éste contesta haciendo sonidos como “agugu”.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño responde con vocalizaciones inmediatamente cuando se le habla en más de dos ocasiones.
	2+	• El niño responde con vocalizaciones tardíamente una o dos veces. O el cuidador refiere que lo hace en respuesta.
-	**1-**	• El niño responde gestualmente.
	0-	• El niño no pone atención, no responde al sonido que realiza el cuidador.

Mes 6 **6.2**

Sentado con ayuda, toma y levanta un objeto o juguete pequeño que está a su alcance

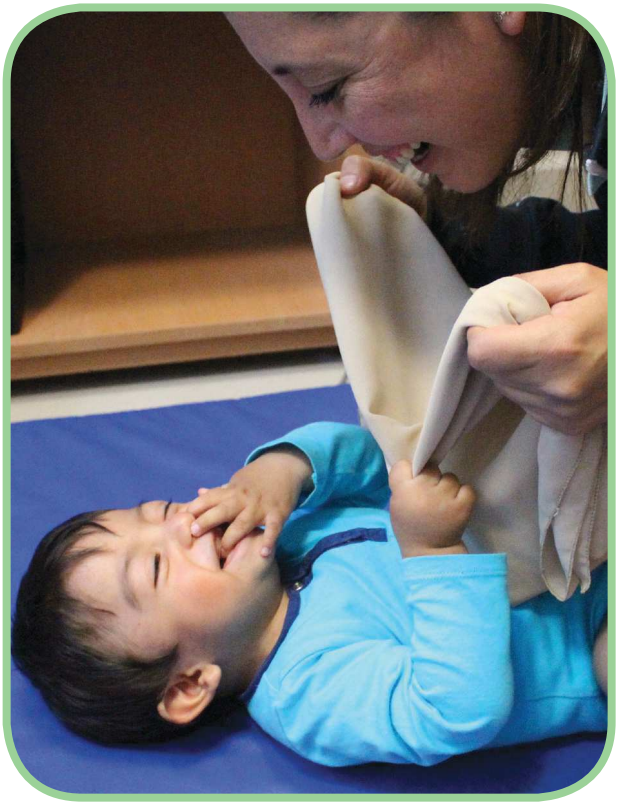
Sentado el niño, con ayuda (proporcione apoyo en su cadera), ponga un objeto pequeño o juguete a una distancia fácil de alcanzar y anímelo para que logre obtenerlo. Observe si lo toma.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño toma y levanta el objeto con facilidad.
	2+	• El niño toma y levanta el objeto después de animarlo.
-	**1-**	• El niño toma el objeto, pero no logra levantarlo aunque se le anime.
	0-	• El niño no toma el objeto, mantiene las manos cerradas o con el pulgar adentro, se avienta hacia atrás o al frente, no levanta los objetos.

Mes 6 **6.3**

Busca la cara de la mamá cuando se le esconde

Cuando la madre esconde su cara detrás de un pañuelo o se coloca una pantalla de cartulina o tela entre la cara del niño y la madre, observe si el niño busca la cara de la madre o cuidador retirando el obstáculo o moviendo su cuerpo.



Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño busca y encuentra la cara de la madre o cuidador.
	2+	• El niño busca pero tarda en encontrar la cara de la madre o cuidador.
-	**1-**	• El niño intenta buscar la cara de la madre o cuidador pero pierde el interés, se distrae si ve otro rostro dentro de su campo visual.
	0-	• El niño no realiza el juego, no busca a la madre y se mantiene pasivo.

Desarrollo del niño 7-12 meses de edad. Conductas esperadas

Mes 7 - 8 **7-8.1**

Se mantiene sentado sin ayuda y gira la cabeza hacia ambos lados

Sentado el niño con apoyo alrededor de la cadera, retire el apoyo poco a poco y observe si puede conservar la postura durante 15 segundos. Llame su atención con un objeto llamativo o con sonido, tanto del lado derecho como del izquierdo para ver si es capaz de girar la cabeza de un lado a otro sin perder la posición sentado.

Criterio de calificación		
+	3+	• Se mantiene sentado sin ayuda y es capaz de girar la cabeza hacia ambos lados, sin perder el control del cuerpo por más de 15 segundos.
	2+	• Se mantiene sentado con dificultad por más de 15 segundos, con apoyo ocasional en cadera y puede girar la cabeza hacia ambos lados.
-	1-	• Se mantiene sentado pero al girar la cabeza pierde el equilibrio o se va de lado. Usa las manos para no caer.
	0-	• El niño no puede mantenerse sentado por sí mismo y requiere apoyo.

Mes 7 - 8 **7-8.2**

Sostiene un objeto en cada mano

Encontrándose el niño sentado (sin apoyo o con mínimo apoyo) proporciónele un objeto en cada mano, observe si puede sostener ambos objetos simultáneamente (aro, sonaja, mordedera, cuchara, muñeco, etcétera).

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño es capaz de sostener un objeto en cada mano.
	2+	• El niño puede sostener un objeto en cada mano momentáneamente.
-	**1-**	• El niño sostiene un objeto en una mano, pero en el proceso para tomar el otro suelta el primero o no se anima a ignorar el segundo objeto.
	0-	• El niño no toma los objetos.

Mes 7 - 8 **7-8.3**

Encuentra un juguete parcialmente escondido

Sentado el niño (con o sin apoyo) extienda frente a él un pañuelo o una pequeña manta, luego muestre un objeto pequeño que sea de su interés, esconda la mitad del objeto (muñeco, animal de plástico, sonaja, etc.) colocándolo debajo del pañuelo previamente extendido y espere unos segundos, observe si el niño logra obtener el objeto o quita el pañuelo y obtiene el objeto (asegúrese de que el niño observó dónde escondió el juguete).

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño mira, encuentra y toma el objeto sin dificultad.
	2+	• El niño mira, observa el conjunto y luego toma el objeto o retira el pañuelo para descubrirlo y lo obtiene.
-	1-	• El niño mira pero no encuentra ni toma el objeto. • El niño retira el pañuelo luego de ignorar el juguete.
	0-	• El niño no mira el objeto, no retira el pañuelo o no obtiene el objeto.

Mes 7 - 8 **7-8.4**

Acostado boca abajo gira sobre su abdomen

Colocado el niño boca abajo (posición prona) ponga un objeto de interés a su costado y fuera de su alcance. Observe si el niño puede girar sobre su abdomen 90 a 180 grados para tomar el objeto (como las manecillas del reloj).

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño en posición prona gira sobre su abdomen fácilmente 180°, tomando el objeto sin ninguna dificultad.
	2+	• El niño en posición prona gira haciendo pausas durante la trayectoria o de manera continua hasta 90°.
-	1-	• El niño en posición prona intenta girar pero no lo logra (menos de 90°).
	0-	• El niño no realiza movimiento alguno para girar.

Mes 7 - 8 **7.8.5**

Estira los brazos cuando quiere que lo carguen

Sentado o acostado, el niño estira los brazos, extiende las manos e inclina el tronco cuando el cuidador le ofrece las manos para cargarlo. Las manos del cuidador no deben tocar al niño.

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño estira los brazos espontáneamente cuando quiere ser cargado.
	2+	• El niño estira los brazos en respuesta a que el cuidador le ofrece los brazos.
-	1-	• El niño responde ante la insistencia del cuidador para cargarlo (después del segundo intento).
	0-	• El niño no muestra interés en el cuidador. Se mantiene pasivo o no estira los brazos para que lo levanten.

Mes 9 - 10 **9-10.1**

Reconoce su nombre cuando alguien le llama

Estando sentado el niño, colóquese en un lugar donde no lo vea directamente, diga el nombre del niño o la forma habitual de nombrarlo, con un timbre de voz medio, observe si voltea la cara hacia el lugar donde lo llaman. Usted puede hablar con el cuidador desde su posición y en un momento decir: "sí Lupita", "mira o ven Emiliano" o simplemente el nombre del niño.

		Criterio de calificación
+	3+	• El niño responde inmediatamente cuando se le habla y voltea hacia donde lo llaman.
	2+	• El niño tarda en responder ante el llamado y voltea hacia donde lo llaman. • Voltea cuando se le llama por segunda ocasión.
-	1-	• El niño responde sólo ante la insistencia del llamado.
	0-	• El niño no responde ante el llamado.

Mes 9 - 10 **9-10.2**

Puede entender el ¡no!*

Entiende peticiones simples, en especial entiende la palabra *NO*. El niño entiende cuando se le indica una restricción (cuidado, alto, etc.), no es necesario levantar la voz o que se acompañe de una actitud amenazante.

		Criterio de calificación
+	3+	• El niño fácilmente comprende cuando se le dice "no", responde deteniéndose ante una acción.
	2+	• El niño atiende y responde después de repetir la petición u orden una o dos veces.
-	1-	• El niño atiende pero no responde a las indicaciones dadas.
	0-	• El niño no hace caso, se distrae, no pone atención a lo que se le indica o solicita.

Mes 9 - 10 **9-10.3**

Tira un objeto al piso y ve donde cayó o escucha el sonido que produce al caer

Estando el niño sentado o parado tira los objetos para ver dónde caen o escucha el sonido que producen al caer. Al tirarlos sigue la trayectoria del objeto con la mirada o se orienta por el sonido que producen. Si el niño no tira el objeto espontánemente el explorador puede hacerlo hasta dos veces para inducir a que el niño lo haga por imitación.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño tira los objetos, los sigue o mostrando interés en la trayectoria o la forma en que caen. Si el objeto está fuera de su vista se orienta por el sonido que produce al caer.
	2+	• El niño tira los objetos, los sigue, pero pierde el interés antes de que caigan. • El niño no tira los objetos espontáneamente, pero cuando el examinador lo hace, sigue con la mirada su trayectoria y luego él los tira por imitación y sigue la trayectoria (si no imita no se le da el punto).
-	**1-**	• El niño tira los objetos pero no muestra interés. No los sigue con la mirada para ver dónde caen, ni se orienta por el sonido que producen.
	0-	• El niño no avienta los objetos.

Mes 9 - 10 **9.10.4**

Toma un objeto pequeño con su dedo pulgar alineado al resto de sus dedos

Sentado el niño, coloque objetos pequeños (pasas, dulces, chochitos, migas de galleta, trocitos de cereal, arroz, etc.) a una distancia de fácil alcance y observe si los toma de tal forma que su dedo pulgar se encuentre alineado al resto de sus dedos, sin importar que tome el objeto con dos o tres dedos, apoyando la palma de su mano sobre la superficie de exploración.

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño toma los objetos pequeños sin dificultad con su dedo pulgar alineado al resto de sus dedos.
	2+	• El niño toma los objetos pequeños, con su pulgar parcialmente alineado.
-	1-	• El niño toma los objetos con toda la mano, con los dedos extendidos y separados (extiende los dedos, los separa y después los flexiona).
	0-	• El niño se aproxima al objeto con la mano extendida sin lograr tomarlo.

Mes 9 - 10 **9-10.5**

Inicia el gateo u otro desplazamiento o puede sostener el peso de su cuerpo sobre sus piernas agarrado de las manos

Coloque al niño boca abajo (posición prona), ponga un objeto de interés fuera de su alcance y anímelo para que lo obtenga. Observe si el niño presenta alguna forma de gateo o desplazamiento (apoyo en rodillas, plantas del pie, caderas, etc.) que le permite avanzar una distancia de 120 cm o si el niño al ser sostenido por ambas manos puede mantener el peso de su cuerpo sobre sus piernas por 30 segundos.

Para calificar este indicador basta que muestre los inicios del desplazamiento distinto del arrastre o un buen soporte sobre sus piernas mientras se le sostiene de las manos, a diferencia del indicador 11-12.6 “Gatea con facilidad o se pone de pie deteniéndose de los muebles” en que el niño debe dominar el gateo o pararse y mantenerse de pie apoyándose de los muebles.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño gatea y se puede mantener parado sostenido por ambas manos.
	2+	• Presenta alguna forma de desplazamiento distinto del arrastre o puede mantenerse parado sostenido de ambas manos por 30 segundos.
-	**1-**	• Al niño se le dificulta mantener la posición de gateo. • El niño se sostiene parado menos de 30 segundos.
	0-	• El niño no gatea (no puede mantenerse en cuatro puntos). Al pararlo sus piernas se flexionan y no puede mantener la posición.

Mes 9 - 10 **9-10.6**

Puede rodarse para alcanzar un objeto

Coloque al niño boca arriba (posición supina), muéstrele un objeto de interés fuera de su alcance y anímelo para que lo obtenga. Observe si el niño puede rodarse hacia él para alcanzarlo. Alternativamente puede pedir a la madre o familiar que lo llame de tal forma que provoque el rodamiento del niño.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño se rueda con facilidad alcanzando el objeto.
	2+	• El cuidador refiere que el niño sí puede rodarse para ambos lados.
-	**1-**	• No puede rodar con faclidad, sólo estira los brazos, o llega a ponerse de lado sin volterase completamente. Rueda completamente pero con mucho esfuerzo.
	0-	• El niño no rueda, no presta atención al objeto.

Mes 11 - 12 **11-12.1**

Le gusta explorar: saca objetos de un recipiente o cajón

Estando el niño sentado, preséntele un recipiente opaco con dos o tres objetos (cubos o figuras pequeñas simples) y observe si explora el contenido y puede sacarlos del recipiente. Si el niño no se anima a sacar los objetos, muéstrele cómo hacerlo.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño pone atención y puede sacar los objetos del recipiente espontáneamente, introduciendo la mano o volteándolo y verificando que quede vacío.
	2+	• El niño pone atención y puede sacar un objeto pero se distrae con él y no intenta sacar los que quedan. Voltea el recipiente completamente, verificando que quede vacío. Realiza la acción después de que se le demuestra.
-	**1-**	• El niño manipula los objetos dentro del recipiente pero no los saca o lo hace pero no verifica que el recipiente quede vacío, utiliza constantemente una misma mano.
	0-	• El niño no presta atención a los objetos y no intenta sacarlos.

Mes 11 - 12 **11-12.2**

Distingue quién es papá, mamá o ambos*

Atraiga la atención del niño y platique con él, pregunte dónde está mamá, papá o alguna otra persona muy cercana a él. Observe si el niño ve a su alrededor o señala buscando a la persona nombrada.

		Criterio de calificación
+	3+	• El niño señala o voltea hacia donde está mamá, papá u otra persona cercana (señala a dos), si no hay otra persona puede utilizar una foto o dibujo.
	2+	• El niño puede señalar o voltear identificando correctamente sólo a una persona.
-	1-	• El niño señala a mamá, papá u otra persona de manera inespecífica (señala a cualquier adulto varón como papá o mujer como mamá de modo inespecífico).
	0-	• El niño no busca a su alrededor, se muestra pasivo y no identifica a las personas.

Mes 7 - 8 **11-12.3**

Inicia la imitación de algunos sonidos y gestos*

Atraiga la atención del niño y realice algunos sonidos (como “dada”, “ahhh”) o gestos como tortillitas (aplaudir), decir adiós, etc. Preste atención a las respuestas del niño y observe si hace un gesto o sonido inmediatamente después de usted.

		Criterio de calificación
+	3+	• El niño presta atención e imita dos o más sonidos o gestos espontáneamente.
	2+	• El niño presta atención e imita sólo un sonido o gesto.
-	1-	• El niño presta atención pero no imita sonidos o gestos.
	0-	• No presta atención, no imita los sonidos ni gestos.

Mes 11 - 12 **11-12.4**

Puede beber de una taza sin ayuda*

Cuando el niño esté sentado, ofrézcale una taza con líquido (1/3 de su capacidad) y observe si el niño puede dar un traguito y no se atraganta. El cuidador puede sostener el vaso o taza. Pregunte al cuidador si el niño toma alguno de los líquidos en vaso de forma rutinaria, cómo es el vaso y qué dificultades se le presentan.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño es capaz de beber líquido de una taza con facilidad, sin derramar ni atragantarse. El cuidador refiere que le da regularmente ciertos líquidos en vaso y el niño los bebe sin derramar.
	2+	• El niño es capaz de beber líquido de una taza o vaso, haciendo pausas para no atragantarse, puede derramar un poco (escurre sobre el mentón). Bebe sin problemas del vaso entrenador.
-	**1-**	• El niño se atraganta ocasionalmente al beber de la taza o del vaso. El cuidador refiere que ha intentado darle líquidos en vaso pero el niño aún se moja mucho o se atraganta.
	0-	• El niño no puede beber de la taza o el vaso porque se atraganta. No puede tomar la taza o dirigirla a la boca coordinando los movimientos de las manos, el cuello y la boca. El cuidador no ha intentado ofrecerle líquidos de esa manera al niño.

Mes 11 - 12 **11-12.5**

Dice adiós con la mano, aplaude, manda besitos y hace ojitos*

Cuando se le pide verbalmente al niño decir adiós, aplaudir, mandar besitos o hacer ojitos se espera que él efectúe la acción solicitada. Para acreditar la respuesta, el niño tiene que realizar dos acciones por lo menos si se le presenta el ejemplo o una si lo hace con la petición verbal, si el niño no pone atención o no efectúa la actividad, no se acredita.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño realiza tres o más acciones por imitación.
	2+	• El niño realiza sólo dos acciones por imitación. • El niño realiza una acción tras la petición verbal sin mostrarle ningún ejemplo.
-	**1-**	• El niño realiza sólo una acción por imitación.
	0-	• El niño no pone atención o no realiza ninguna acción.

Mes 11 - 12 **11-12.6**

Gatea con facilidad o se pone de pie deteniéndose de los muebles

En posición boca abajo, anime al niño a desplazarse gateando en cuatro puntos (rodillas y manos) o a pararse sosteniéndose de una persona o mueble (silla, barandal de la cuna o sillón). Para acreditar el gateo debe ser seguro, rápido con cambios de dirección y transferencias de la carga, si observa que el niño no se desplaza, anímelo ofreciendo un juguete colocándolo a su alcance. Si el niño no logra sostener su cuerpo para mantener la posición de gateo o requiere de ayuda para mantenerse de pie, no se acredita.

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño se desplaza gateando o es capaz de pararse y mantenerse de pie apoyándose de los muebles.
	2+	• El niño es capaz de desplazarse gateando o de pararse y mantenerse de pie adoptando la posición pausadamente.
-	1-	• El niño utiliza otras formas de desplazamiento pero no usa el gateo y no es capaz de pararse. Intenta pararse pero no logra controlar su cuerpo abandonando rápidamente la posición.
	0-	• El niño no realiza ninguna forma de desplazamiento, no gatea y no logra pararse.

Mes 11 - 12 **11-12.7**

Junta el dedo pulgar al índice para tomar objetos pequeños

Sentado el niño, coloque objetos pequeños (pasas, dulces, chochitos, migas de galleta, trocitos de cereal, arroz inflado, chícharos, etc.) a una distancia de fácil alcance y observe si los toma con las yemas del dedo índice y pulgar, como pinza, sin recargar la mano sobre la mesa.

Considerar poner el objeto en un frasco con borde bajo que fuerce al niño a no apoyar la mano para conseguir tomarlo.

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño toma los objetos pequeños sin dificultad con las yemas de los dedos índice y pulgar.
	2+	• El niño toma los objetos pequeños, utilizando ambos dedos con alguna dificultad, pero siempre logra hacerlo.
-	1-	• El niño toma los objetos utilizando tres o más dedos, o se recarga sobre la mesa.
	0-	• El niño juega con los objetos, los toma con toda la mano o no presta atención al objeto.

Desarrollo del niño 13-24 meses de edad. Conductas esperadas

Meses 13 a 15 (1 año 1 mes a 1 año 3 meses) **13-15.1**

Hace “solitos” o se mantiene parado al sostenerlo de una mano

Parado el niño, observe si puede mantenerse sin apoyo por unos cinco segundos, o sostenido de una sola mano por 30 segundos. No se acredita si al parar al niño, éste se deja caer o al tomarlo de una sola mano se va de lado; o si al pararlo sostenido de una mano intenta caminar o se mantiene menos de cinco segundos.

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño logra mantenerse parado sin apoyo por más de 5 segundos, camina solo o al ser sostenido de una sola mano se mantiene estable por más de 30 segundos.
	2+	• El niño logra mantenerse parado sostenido de una sola mano, pero tiene que hacer fuerza con la mano de apoyo recurrentemente para no perder el equilibrio, o lo hace con poca tracción sin apoyo por 30 segundos. Puede hacer “solitos” de tres a cinco segundos.
-	1-	• El niño se puede mantener sostenido con tracción recurrente del brazo, o se mantiene parado sujeto de la mano, pero de manera inestable.
	0-	• El niño no puede mantenerse parado con apoyo de una mano, se gira, flexiona sus piernas o se deja caer desde el principio de la maniobra.

Meses 13 a 15 (1 año 1 mes a 1 año 3 meses) **13.15.2**

Indica lo que quiere con palabras o gestos*

El niño señala y realiza sonidos o emite al menos una o dos palabras para hacer saber lo que quiere (“ia”, no, “ame”, ten o cualquier otro tipo de terminación que indique lo que quiere). Lo importante en este indicador es que se utilicen expresiones verbales que son específicas para las demandas u objetos. Los gestos válidos son complejos como juntar las manos y descansar sobre ellas para denotar que tiene sueño o abrir la boca y señalar el interior para decir que tiene hambre.

		Criterio de calificación
+	3+	• El niño señala y vocaliza (al mismo tiempo) para hacer saber lo que quiere.
	2+	• El niño señala, pero vocaliza de forma tardía para hacer saber lo que quiere. No vocaliza pero realiza gestos elaborados.
-	1-	• El niño señala de manera azarosa sin emitir ningún sonido.
	0-	• El niño no presta atención, se muestra pasivo, no realiza sonidos o movimiento alguno para hacer saber lo que quiere.

Meses 13 a 15 (1 año 1 mes a 1 año 3 meses) **13-15.3**

Puede cambiar de posición con facilidad y sin ayuda (se sienta, se rueda, se acuesta)

Durante la valoración, observe los cambios posturales del niño, considerando que tiene mayor control sobre su cuerpo, puede cambiar de parado a sentado agachándose; de sentado se puede acostar; de sentado, se pone de pie apoyándose en los muebles, etc. No cuenta para este indicador el cambio de boca arriba a boca abajo o a la inversa, no se cuenta cambio de posición cuando lo hace aventándose o dejándose caer.

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño es capaz de controlar su cuerpo y cambiar de posición con facilidad (se sienta, rueda, acuesta y se pone de pie).
	2+	• El niño es capaz de controlar su cuerpo y cambiar de posición de manera pausada.
-	1-	• El niño cambia sólo de una posición a otra con ayuda (por ejemplo, de acostado a sentado y viceversa). Sólo cambia dejándose caer o aventándose.
	0-	• El niño no controla su cuerpo y no cambia de posición, necesita de ayuda para lograrlo.

Meses 13 a 15 (1 año 1 mes a 1 año 3 meses) **13-15.4**

Identifica a los padres y puede llamarlos diciendo papá y mamá*

El niño puede identificar al padre y le dice papá o a la madre diciéndole mamá. El uso de estos términos ya son selectivos para nominar a los padres o figuras que cumplen esos roles.

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño es capaz de identificar a sus padres y llamarlos apropiadamente (papá y mamá).
	2+	• El niño identifica y llama apropiadamente sólo a su mamá o a su papá (a uno de los dos).
-	1-	• El niño no sabe la diferencia entre sus padres y las personas que lo rodean, llama a muchas personas como papá y mamá.
	0-	• El niño no identifica a sus padres como papá y mamá, no dice sonido alguno.

Meses 13 a 15 (1 año 1 mes a 1 año 3 meses) **13-15.5**

Busca un objeto de su interés previamente mostrado en los lugares que se lo esconden

En posición de sentado, coloque dos pañuelos semiplegados enfrente del niño y muestre un juguete pequeño de interés para él, escóndalo debajo del pañuelo del lado izquierdo y pida al niño que lo busque, después póngalo debajo del pañuelo del lado derecho y pida nuevamente que lo busque. Se acredita si el niño busca en ambos lados. Puede repetirse dos a tres veces. Cerciórese de que el niño le esté prestando atención y entienda lo solicitado. Ambos pañuelos deben quedar semiplegados para que no sea la diferencia entre ellos la que guíe al niño.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño se interesa y busca el objeto correctamente tanto del lado izquierdo como del lado derecho.
	2+	• El niño se interesa, busca el objeto pero sólo lo encuentra dos de tres veces en lados diferentes.
-	**1-**	• El niño presta atención momentáneamente y no busca el objeto. Busca y encuentra sólo de un lado.
	0-	• El niño no presta atención, no hace la búsqueda del objeto.

Meses 13 a 15 (1 año 1 mes a 1 año 3 meses) **13-15.6**

Después que se hace bailar una moneda o disco, toca al adulto para que lo repita o intenta hacerlo por sí solo

En posición de sentado, llame la atención del niño y frente a él haga bailar una moneda, un aro de plástico o un disco, fíjese si el niño observa la acción. Deje su mano cerca para ver si el niño le pide su ayuda. Se acredita cuando el niño intenta girar la moneda o toca la mano de la persona para repetir la acción.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño pone atención al evento e intenta hacer girar la moneda, o toca la mano de la persona que hizo el movimiento de la moneda para que lo realice de nuevo.
	2+	• El niño pone atención al evento, pero sólo responde después de tres demostraciones, intenta hacer girar la moneda o solicita al evaluador que lo haga nuevamente.
-	**1-**	• El niño pone atención momentáneamente y no intenta hacer girar la moneda. De manera accidental toca la mano de la persona que hizo el movimiento de la moneda.
	0-	• El niño no pone atención, se muestra distraído.

Meses 13 a 15 (1 año 1 mes a 1 año 3 meses) **13.15.7**

Mete y saca objetos de un recipiente

Coloque tres objetos en un recipiente, déselo al niño y observe si logra sacarlos, puede hacerlo con la mano uno a uno o volteándolo, luego anímelo a que los introduzca. Para considerar que la conducta se ejecutó es importante que el niño meta al menos tres objetos o un objeto tres veces seguidas.

A diferencia del indicador 11-12.1 *"Le gusta explorar: saca objetos de un recipiente o cajón"*, ahora se trata de que el niño pueda meter tres objetos en el recipiente, sin ejemplos, sólo se admite que se le indique verbalmente.

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño es capaz de meter y sacar tres objetos de un recipiente de forma espontánea y sin ayuda. Saca los objetos hasta que no queda ninguno en el recipiente y mete todos.
	2+	• El niño es capaz de meter y sacar objetos de un recipiente con ligera dificultad. Lo hace cuando se le anima verbalmente.
-	1-	• El niño presenta dificultad para meter objetos, sólo lo hace una vez de forma errática, aunque pueda sacarlos sin dificultad. Puede sacar y meter sólo uno. Sólo lo hace si se le muestra con un ejemplo.
	0-	• El niño no es capaz de meter y sacar objetos de un recipiente. Manipula los objetos dentro del recipiente sin sacarlos. No pone atención.

Meses 13 a 15 (1 año 1 mes a 1 año 3 meses) **13-15.8**

Señala lo que quiere*

El niño sentado o parado señala con el dedo índice lo que quiere, puede acompañarlo con algún sonido como “mmm”, “haha”. Señalar con la mano significa que flexiona al menos dos dedos para dejar uno o dos extendidos; por el contrario, intentar tomar con la mano abierta algo que se encuentra fuera de su alcance no cuenta como señalar.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño señala con el dedo índice a la dirección donde está el objeto que quiere y lo nombra.
	2+	• El niño señala con la mano (junta los dedos) a la dirección donde está el objeto que quiere y realiza sonidos.
-	**1-**	• El niño mira el objeto o emite sonidos o incluso extiende la mano abierta como queriendo alcanzar pero no lo señala.
	0-	• El niño no señala, no presta atención a los objetos y no realiza sonidos.

Meses 13 a 15 (1 año 1 mes a 1 año 3 meses) **13-15.9**

Puede entender dame, ten, pon, mira*

Dele o muéstrele al niño un juguete, una vez que se haya familiarizado con él, dígale dame y luego ofrezca el juguete diciendo toma o ten, señale algún objeto o imagen y mencione mira, debe responder por lo menos a dos de las indicaciones.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño fácilmente atiende y responde a tres de las indicaciones que se le dan.
	2+	• El niño atiende y responde después de repetir más de dos veces la orden dada. • El niño atiende y responde a dos de las indicaciones que se le dan.
-	**1-**	• El niño atiende pero no responde a más de una de las indicaciones dadas.
	0-	• El niño no hace caso, se distrae, no pone atención a lo que se le indica o solicita, no da o señala los objetos.

Meses 13 a 15 (1 año 1 mes a 1 año 3 meses) **13-15.10**

Jala la sábana o cobija para alcanzar un objeto que está encima de ella

Sentado el niño, coloque un juguete sobre una sábana o cobija que quede a su alcance (preferentemente la punta como se muestra en la imagen) y pida que tome el objeto. Observe si el niño jala la sábana inmediatamente o recurre a otra persona para que se lo dé. Si observa que el niño no entiende la indicación, dé una demostración de lo solicitado. Si va directamente por el objeto o juguete, no se acredita.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño obtiene el objeto jalando la sábana o cobija sin demostración.
	2+	• El niño obtiene el objeto, después de que se le presentan una o dos demostraciones.
-	**1-**	• El niño persiste en tomar directamente el objeto sin ayudarse de la sábana o cobija, o pide a otra persona que se lo dé.
	0-	• El niño no pone atención al juguete, no se aproxima y no jala la sábana o cobija. No muestra interés en la actividad, no solicita ayuda para obtener el objeto.

Meses 16 a 18 (1 año 4 meses a 1 año 6 meses) **16-18.1**

Camina solo

Aliente al niño a caminar hacia usted. El niño camina por lo menos cinco pasos, sin apoyo, mostrando suficiente coordinación y equilibrio.

		Criterio de calificación
+	3+	• El niño es capaz de caminar sin apoyo, con una buena coordinación y equilibrio. Puede cambiar de dirección en la marcha, puede frenar.
	2+	• El niño es capaz de caminar sin apoyo, realizando ligeras compensaciones para no perder el equilibrio, da sólo de cinco a diez pasos (suficiente coordinación y equilibrio).
-	1-	• El niño logra mantenerse en posición de parado pero no es capaz de caminar por que pierde fácilmente el equilibrio, da menos de cinco pasos consecutivos. Camina pero sosteniéndose de los muebles o tomado de la mano.
	0-	• El niño no puede mantenerse en posición de parado, pierde el equilibrio fácilmente y no hace el movimiento de manera coordinada.

Puede subir gateando un escalón*

Estando al pie de una escalera, el niño es capaz de subir uno a tres escalones gateando. Observe si el niño puede gatear con facilidad y pasar de la posición de gateo a la de parado con ayuda. No se considera cuando lo hace apoyando el abdomen.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño es capaz de subir escalones gateando (desplazamiento en esta posición alternando manos y pies) sin perder el equilibrio y sin hacer pausas.
	2+	• El niño es capaz de subir al menos un escalón.
-	**1-**	• El niño intenta subir un escalón gateando pero no lo logra. Se arrastra sobre el escalón.
	0-	• El niño no intenta subir el escalón.

Meses 16 a 18 (1 año 4 meses a 1 año 6 meses) **16-18.3**

Hace rayones

Coloque papel y crayola frente al niño, motívelo para que haga marcas sobre el papel (garabatos). Si el niño no responde, muéstrele cómo hacerlo. El niño toma la crayola y garabatea haciendo contacto la punta de la crayola con el papel.

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño pone atención, toma la crayola y realiza garabateos o marcas claras sobre el papel.
	2+	• El niño pone atención y realiza garabateos o marcas sobre el papel cuando se le demuestra o insiste. Las marcas son tenues pero claramente producto de la fricción de la punta sobre el papel.
-	1-	• El niño pone atención, puede tomar la crayola pero no realiza movimientos de la mano para realizar el trazo o realiza los movimientos pero sin apoyar la punta de la crayola sobre el papel.
	0-	• El niño no pone atención o no muestra interés, no puede tomar la crayola o lápiz.

Meses 16 a 18 (1 año 4 meses a 1 año 6 meses) **16-18.4**

Dice dos a tres palabras además de papá y mamá*

Durante la entrevista, observe o pregunte si el niño dice palabras. Diga palabras familiares y observe si el niño pronuncia dos con diferente significado (nena, “eche” [leche], “ame” [dame], no), además de mamá o papá.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño es capaz de pronunciar tres o más palabras de manera espontánea con diferente significado, además de mamá o papá.
	2+	• El niño es capaz de pronunciar dos palabras con diferente significado, además de mamá o papá.
-	**1-**	• El niño pronuncia una palabra diferente además de mamá o papá, pero con el mismo significado. • El niño intenta pronunciar una palabra diferente.
	0-	• El niño no habla o no dice otras palabras además de mamá o papá.

Meses 16 a 18 (1 año 4 meses a 1 año 6 meses) **16-18.5**

Imita quehaceres domésticos*

Presente al niño una escoba, plancha u otro utensilio doméstico de juguete y observe si es capaz de hacer la acción propia de su uso o pregunte al cuidador si el niño es capaz de imitar acciones como limpiar, barrer, lavar, etc. Pregunte qué hace el niño cuando mamá o papá hacen los quehaceres del hogar para saber si el niño entiende el uso o lo hace incidentalmente. El niño debe imitar por lo menos una acción. No se debe presentar un ejemplo para esta conducta.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño entiende e imita quehaceres domésticos con claridad.
	2+	• El niño imita acciones cotidianas sólo cuando se le pide que lo haga (sin ofrecerle ejemplo o muestra).
-	**1-**	• El niño manipula el objeto pero sin realizar la acción o movimientos propios de su uso. Coloca el objeto en posición adecuada pero no hace los movimientos característicos.
	0-	• El niño no entiende lo que se le solicita, utiliza el objeto de forma ajena a su uso, lo rechaza.

Meses 16 a 18 (1 año 4 meses a 1 año 6 meses) **16-18.6**

Bebe de la taza sin ayuda*

Sentado el niño, ofrézcale una taza con líquido (1/2 de su capacidad); observe si el niño es capaz de tomar agua sin derramarla. No se acredita si derrama líquido o requiere de ayuda para llevarse la taza a la boca. No aplica el uso de vaso entrenador.

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño es capaz de tomar la taza sin dificultad y beber líquido sin derramar.
	2+	• El niño es capaz de tomar luego de que se le anima ya que no ha tenido esa experiencia con frecuencia.
-	1-	• El niño puede beber de la taza solo con ayuda y bebe líquido pausadamente derramando un poco.
	0-	• El niño no es capaz de sostener el vaso y llevarlo a la boca, derrama el líquido o se atraganta.

Meses 16 a 18 (1 año 4 meses a 1 año 6 meses) **16-18.7**

Señala dos partes de su cuerpo cuando se le pregunta

Sentado o parado el niño, pregunte dónde está su cabeza, ojos, boca, manos, pies, panza, pelo, etc., y observe si señala de manera clara las partes del cuerpo solicitadas en sí mismo, en un muñeco o en otra persona.

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño es capaz de identificar varias partes de su cuerpo cuando se le pregunta, en sí mismo, en un muñeco o en otra persona.
	2+	• El niño es capaz de identificar sólo dos partes de su cuerpo cuando se le pregunta o se le insiste. Logra identificarlas en el muñeco pero cuando se pregunta sobre las partes de su cuerpo parece no entender.
-	1-	• El niño se distrae fácilmente y no es capaz de identificar las partes de su cuerpo aunque se le demuestre.
	0-	• El niño no entiende lo que se le solicita.

Meses 19 a 21 (1 año 7 meses a 1 año 9 meses) **19-21.1**

Arroja una pelota cuando está parado

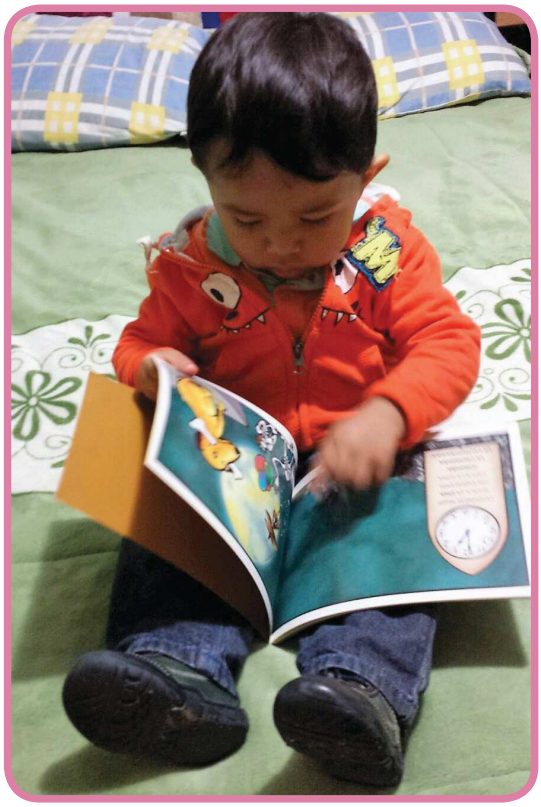
Cuando el niño esté de pie, pídale al cuidador que se coloque a un metro de distancia, proporcione una pelota y pídale que le lance la pelota al niño de modo que caiga enfrente de él y lo anime a que la aviente. Fíjese si el niño puede aventar la pelota hacia el frente con una o ambas manos. No cuenta si toma la pelota y la deja caer.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño puede lanzar la pelota hacia el frente con una o ambas manos sin perder el equilibrio. Entiende la orden verbalmente sin demostración.
	2+	• El niño puede lanzar la pelota hacia el frente con una o ambas manos, con bruscos movimientos compensatorios para no perder el equilibrio.
-	**1-**	• El niño no logra coordinar el lanzamiento de la pelota sin perder el equilibrio. Es capaz de tomarla, acomodar su cuerpo para lanzarla pero en el intento se cae o la lanza deficientemente.
	0-	• El niño pierde el equilibrio al arrojar la pelota; presenta temblores en manos, movimientos constantes o retorcidos al tomar o al tirar la pelota.

Meses 19 a 21 (1 año 7 meses a 1 año 9 meses) **19-21.2**

Puede voltear las páginas de un libro

Sentado el niño, enséñele un libro y ábralo enfrente de él, llame su atención y motívelo a que él le dé vuelta a las páginas.



Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño pone atención y puede darle vuelta a las páginas del libro de una en una.
	2+	• El niño pone atención y ayuda a darle vuelta a las páginas del libro, si se le insiste. Voltea dos páginas a la vez.
-	**1-**	• No puede darle vuelta a las páginas del libro, porque sus movimientos son muy amplios y torpes.
	0-	• El niño no tiene noción sobre la forma de dar vuelta a las páginas del libro. Sólo lo toma y lo gira. • El niño pierde el interés, no puede dar vuelta a las páginas del libro.

Meses 19 a 21 (1 año 7 meses a 1 año 9 meses) **19-21.3**

Se agacha para recoger un objeto

Estando el niño de pie, deje un juguete en el piso que le llame la atención y pídale que se lo entregue; el niño debe ser capaz de agacharse o de estar en cuclillas para tomar el objeto y volverse a parar mientras mantiene el equilibrio sin apoyo alguno.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño es capaz de agacharse o de estar en cuclillas, tomar el objeto y volverse a poner de pie, sin apoyo y sin perder el equilibrio.
	2+	• El niño es capaz de agacharse o de estar en cuclillas, tomar el objeto y volverse a poner de pie de manera pausada, sin apoyo y sin perder el equilibrio.
-	**1-**	• El niño es capaz de agacharse o de estar en cuclillas momentáneamente realizando ajustes corporales, no puede volverse a poner de pie porque pierde el equilibrio.
	0-	• El niño pierde el equilibrio y cae, no realiza ajustes corporales y no mete las manos al caer. No atiende o muestra interés.

Cinco palabras además de papá y mamá*

Escuche las palabras familiares que el niño emite durante la evaluación (bebé, “eche” [leche], pan, “opa” [sopa], “ame” [dame], sí, no, “aba” [agua], etc.). El niño pronuncia cinco palabras diferentes apropiadamente. Si el niño no pronunció espontáneamente, el evaluador o el familiar pueden hacer preguntas al niño sobre qué se puso, comió, bebió, jugó, etc. Puede preguntar a la mamá qué palabras dice el niño y cómo lo hace, o si prefiere presente las imágenes de esas palabras como opciones o pregunte en las láminas (objetos o acciones que el cuidador refiere que el niño sabe nombrar) sobre ellas.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño es capaz de pronunciar más de cinco palabras con diferente significado de manera espontánea, además de mamá o papá.
	2+	• El niño es capaz de pronunciar cinco palabras con diferente significado, además de mamá o papá. Pronuncia algunas palabras sólo si se le evoca o interroga.
-	**1-**	• El niño pronuncia de dos a cuatro palabras diferentes además de mamá o papá.
	0-	• El niño intenta pronunciar una palabra diferente además de mamá o papá pero sin lograrlo. • El niño aún no pronuncia o dice palabras.

Meses 19 a 21 (1 año 7 meses a 1 año 9 meses) **19-21.5**

Juega a darles de comer a sus juguetes

Coloque frente al niño una muñeca, una cuchara, un plato, taza y pañuelo, y dígale que dé de comer a la muñeca. Observe si el niño lleva la cuchara a la boca de la muñeca, limpia su cara con un trapo o la arrulla.

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño comprende el juego y demuestra la representación mediante la acción (le da de comer, le limpia la cara y la arrulla).
	2+	• El niño comprende el juego y demuestra la representación de una de las acciones.
-	1-	• El niño se distrae con facilidad, sólo puede hacer alguna de las acciones después de que se le presenta un ejemplo.
	0-	• El niño no comprende lo que se le pide, no entiende el juego, se mantiene distraído, realiza otras acciones con la muñeca o los utensilios.

Meses 22 a 24 (1 año 10 meses a 2 años) **22-24.1**

Patea la pelota sin apoyo

Estando parado el niño, coloque una pelota frente a él y anímelo a que la patee. Observe si patea la pelota sin perder el equilibrio (levanta la pierna y la desplaza hacia adelante acercándola en dirección a la pelota para desplazarla).

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño es capaz de patear la pelota llevando el pie hacia atrás sin perder el equilibrio, con ambos pies.
	2+	• El niño es capaz de patear la pelota llevando el pie hacia atrás sin perder el equilibrio. Realiza la acción sin dificultad levantando muy brevemente el pie.
-	1-	• El niño intenta patear la pelota pero no logra llevar el pie de atrás hacia adelante, pierde el equilibrio. Impulsa la pelota como consecuencia de dirigir su marcha sin parar hacia la pelota y tocar erráticamente a ésta o la pisa.
	0-	• El niño no es capaz de patear la pelota, pierde equilibrio, no entiende la instrucción.

Meses 22 a 24 (1 año 10 meses a 2 años) **22-24.2**

Corre

Anime al niño a que corra cuando menos 4 metros. Pregunte si al correr se cae con frecuencia, tropieza o pierde el equilibrio.

No se acredita cuando el niño sólo acelera la marcha, no flexiona las rodillas o pierde el equilibrio.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño corre coordinadamente sin perder el equilibrio.
	2+	• El niño corre coordinadamente sin perder el equilibrio, pero de manera breve.
-	**1-**	• El niño no corre, camina rápido ampliando la base de sustentación y compensando con los pies hacia adentro y el tronco hacia delante, no logra flexionar las rodillas.
	0-	• El niño pierde equilibrio, corre rotando el cuerpo hacia un lado no separando de manera amplia los pies o flexionando muy poco la rodilla o se cae con frecuencia.

Sube y baja escaleras sostenido de la mano descansando entre un escalón y otro (ambas cosas)*

Coloque al niño frente a las escaleras y pida que las suba, si no lo hace espontáneamente, ayúdelo deteniéndolo de la mano o anímelo a que se sostenga del pasamanos o pared. El niño es capaz de subir tres escalones usando la pared, pasamanos o sostenido de la mano como apoyo y coloca ambos pies en cada escalón antes de subir al siguiente, luego incítelo a bajar bajo las mismas condiciones. Para acreditar se requiere que haga ambas cosas, subir y bajar. La ayuda con la mano es sólo de apoyo, el niño no debe colgar ni depender del sostén que le proporcionan.

Criterio de calificación		
+	3+	• El niño puede subir y bajar escaleras tomado de la pared, pasamanos o sostenido de la mano como apoyo y colocando un pie por escalón.
	2+	• El niño puede subir y bajar escaleras tomado de la pared, pasamanos o sostenido de la mano como apoyo y colocando ambos pies en cada escalón antes de ir al siguiente.
-	1-	• El niño puede subir solo sostenido de la mano como apoyo, pero no bajar escaleras porque pierde el equilibrio.
	0-	• El niño no puede levantar el pie para subir el escalón, pierde el equilibrio, se hace hacia atrás o no da el paso al frente para subir el escalón.

Meses 22 a 24 (1 año 10 meses a 2 años) **22-24.4**

Indica cuando se moja el pañal*

Pregunte al cuidador qué hace el niño cuando está mojado. Observe si durante la valoración se toca el pañal e intenta llamar la atención del cuidador para hacérselo saber.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño es capaz de transmitir que su pañal está mojado, con vocalizaciones. El niño es capaz de comunicar que tiene ganas de orinar.
	2+	• El niño se jala el pañal llamando la atención de la madre indicando que está mojado.
-	**1-**	• El niño es capaz de trasmitir que está mojado pero después de que se le pregunta.
	0-	• El niño no indica que su pañal está mojado.

Meses 22 a 24 (1 año 10 meses a 2 años) **22-24.5**

Señala cinco partes de su cuerpo

Parado o sentado el niño, pregunte dónde está su cabeza, ojos, boca, manos, pies, panza, pelo, etc. El niño señala de manera clara cinco partes de su cuerpo o las señala en un muñeco o en otra persona.

Criterio de calificación		
+	**3+**	El niño es capaz de identificar cinco o más partes de su cuerpo cuando se le pregunta y señalarlas en él, en un muñeco o en otra persona.
	2+	El niño es capaz de identificar sólo cinco partes del cuerpo cuando se le insiste.
-	**1-**	El niño sólo es capaz de identificar tres o cuatro partes de su cuerpo, de un muñeco o de otra persona.
	0-	El niño no entiende lo solicitado, no hace caso o señala una o dos partes.

Meses 22 a 24 (1 año 10 meses a 2 años) **22-24.6**

Puede quitar la envoltura de un dulce o la cáscara de un plátano*

El niño es capaz de desenvolver un dulce o pelar un plátano. Se espera que el niño pueda realizar al menos una de las dos acciones. El dulce que se le ofrece debe ser de envoltura sin pegamento, sólo de cierre por torsión a los costados. Pregunte al cuidador si el niño es capaz de pelar un plátano. También puede envolver como si fuera un dulce un objeto pequeño que sea del interés del niño.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño es capaz de desenvolver un dulce o pelar un plátano tras la consigna verbal, sin necesidad de que se le demuestra o repita la instrucción.
	2+	• El niño es capaz de desenvolver un dulce o pelar un plátano cuando se le insiste o se le demuestra, o lo hace con dificultad, pero lo consigue.
-	**1-**	• El niño se distrae o intenta desenvolver un dulce o pelar un plátano pero no lo logra.
	0-	• El niño no entiende lo que se le pide, presenta movimientos constantes o retorcidos que no permiten tomar objetos. No intenta hacerlo, solicita insistentemente al cuidador que lo haga.

Meses 22 a 24 (1 año 10 meses a 2 años) **22.24.7**

Es capaz de subirse a una silla grande solo

Coloque un objeto fuera del alcance del niño de tal manera que tenga que subir a una silla grande para lograr alcanzarlo, anímelo a subirse sin ayuda. El niño tiene que treparse a la silla. Evite sillas de plástico liviano o con descansabrazos, de tal forma que la estrategia de trepar sea apoyando el tronco sobre la silla.

Criterio de calificación		
+	**3+**	• El niño es capaz de trepar a la silla de manera segura.
	2+	• El niño es capaz de trepar con mucha dificultad.
-	**1-**	• El niño intenta trepar a la silla pero no lo logra, no realiza los impulsos ni transferencias de peso necesarias, sólo llega a apoyar el tronco completamente.
	0-	• El niño no entiende lo que se le solicita. No llega a cargar su peso sobre el asiento.

Sección 3
Riesgos psicosociales

Riesgos psicosociales

Los factores de riesgo para alteraciones tempranas en el desarrollo se consideran relevantes en la cartilla de vigilancia del desarrollo, en tanto que la perspectiva integral supone que el niño pueda desenvolverse en un ambiente seguro que implica la mínima exposición a condiciones que vulneren su salud y su aprendizaje para promover y permitir la expresión al máximo de sus capacidades, con objetivo de responder a su condición de ser social digno de recibir cuidados para su bienestar.

Esta sección considera elementos de riesgo que deben ser interpretados a la luz de otros que pueden amortiguarlos o contrarrestarlos, como la interacción con el o los cuidadores, la presencia de otras personas que proveen cuidados y experiencias al niño, etcétera.

La importancia que tienen los factores psicosociales en el desarrollo del niño y el bienestar de la familia nos conduce a explorarlos no sólo para saber las condiciones actuales, sino las desviaciones que se pueden dar en el futuro a partir de los riesgos actuales que pueden ser prevenidos al afectar negativamente el desarrollo del niño, teniendo en cuenta que el efecto de la exposición a uno u otro riesgo será diferente, en tanto al contexto, tiempo, espacio y edad del niño, que en una etapa determinada puede ser conveniente, pierde valor o incluso puede convertirse en un factor de riesgo en otro momento.

Las madres, los padres y la familia en general deben adquirir o fortalecer las competencias para promover de forma adecuada el desarrollo psicológico y físico de los niños o niñas, aún en medio de las tensiones y preocupaciones derivadas de la situación de pobreza, violencia, marginalidad, etc. por ejemplo, muchas familias, a pesar de las dificultades que deben afrontar en la vida diaria por la falta de recursos económicos, son capaces de crear un clima afectivo, cariñoso y cálido dentro del hogar logrando favorecer positivamente el desarrollo psicosocial de los niños.

Existen factores de riesgo que aumentan la probabilidad de que el niño viva en un ambiente inmediato desfavorable y a la vez que tenga desventajas biológicas; ambos, en forma conjunta, determinarán el nivel de desarrollo alcanzado por el niño. Estos factores de riesgo existen y se expresan de distinta forma en cada uno de los diversos niveles de relación del niño con el ambiente, dependiendo de la forma en que se satisfacen o no sus necesidades básicas y especiales.

En esta sección de la cartilla la calificación deberá basarse en los criterios específicos para cada reactivo. Los riesgos psicosociales pueden indagarse por separado o preferentemente de forma conjunta con la sección de interacción, ya que pueden obtenerse de las mismas preguntas generales y ser observadas o mencionadas espontáneamente por el cuidador. Al igual que en la sección de interacción, el evaluador puede proponer preguntas para la mayoría de reactivos a fin de clarificar la existencia o no de un riesgo psicosocial, cuando no sean claras con la sola observación.

Una pregunta adicional general que se puede formular es:

¿Existe algo en las condiciones de su ambiente familiar o las relaciones que establecen el niño y usted con otras personas que piensa pueden afectar su desarrollo, aprendizaje o forma en que se le proporcionan los cuidados?

Al contrario de las otras secciones, la escala de calificación de los riesgos psicosociales se torna más negativa a puntuaciones más altas.

Escala de valoración			
Criterio general a evaluar	Calificación numérica	Calificación dicotómica	
La condición de riesgo está ausente.	0	(+) o (√)	
La condición de riesgo generalmente está ausente aunque en ocasiones se presentan situaciones que podrían desencadenarla. Se reconoce su existencia pero se han tomado las medidas para evitar que vuelva a suceder.	1	(+) o (√)	NO RIESGO
La condición de riesgo está presente pese a que existe evidencia de que se ha buscado que ésta no impacte en el bienestar del niño o del cuidador sin conseguirlo eficazmente.	2	(-) o (X)	RIESGO
La condición está presente y se percibe que fácilmente puede afectar o vulnerar el bienestar o desarrollo del niño.	3	(-) o (X)	

Riesgos psicosociales. 0 a 6 meses de edad. Condiciones de riesgo en el ambiente familiar

0-6.1

Situación de pobreza, hacinamiento o violencia en la familia que generen deficiencias en el cuidado del niño (higiene, alimentación, salud, seguridad física o emocional)

DESCRIPCIÓN: No toda condición de pobreza constituye un riesgo como tal. Una condición económica o psicosocial que limite el bienestar de la familia e implique no poder cubrir sus necesidades de alimentación, salud, seguridad y abrigo, indica que el niño se desarrolla bajo condiciones materiales inadecuadas. Se considera riesgo siempre y cuando pueda relacionarse con la forma en que se cuida al niño, con su ambiente emocional inmediato o con sentidas restricciones en la experiencia del niño que se derivan de esas condiciones.

La violencia doméstica se considera siempre una condición de riesgo aunque el cuidador considere que el niño no está expuesto, no es testigo o se encuentra protegido de aquella.

OBSERVACIÓN: Observar si el niño se encuentra limpio, si presenta algún signo de maltrato, hay omisiones claras en la atención de su salud o su esquema de alimentación es deficiente. Poner atención en la condición del cuidador, el modo en que interactúa con el niño, si presenta algún signo de maltrato o si se muestra sensible ante los comentarios sobre el niño.

INTERROGATORIO: Indagar si en el hogar del niño existe espacio reducido, escasa iluminación, condiciones de higiene deficientes, situaciones de riesgo como objetos que puedan caerse lastimándolo, superficies cortantes, cercanía a la estufa, escaleras, puertas abiertas directamente a la calle etc., situaciones que limiten proveer al niño de estímulos adecuados. Opción de preguntas: ¿existe en su casa o familia alguna situación de pobreza, falta de espacio o violencia que afecte el cuidado del niño en su higiene, alimentación, seguridad física o emocional?, ¿hay factores vinculados a la situación económica o conflictos con familiares que le dificulten atender las necesidades de su bebé?

Criterio de calificación		
+	**0+**	• No hay pobreza, hacinamiento o violencia.
	1+	• No hay violencia, existe situación de pobreza o hacinamiento pero el cuidador refiere que no afecta al cuidado del niño.
-	**2-**	• Se identifica una situación de pobreza; el cuidador refiere que el espacio que habitan es muy pequeño y ello evita que interactúe frecuentemente con su niño; han existido situaciones de violencia familiar, sin embargo, el cuidador considera que la mayoría de las veces ha podido superar tales dificultades.
	3-	• Existe una situación de pobreza, hacinamiento o violencia que generan una falta de cuidados en el niño.

0-6.2

Un solo cuidador sin otro que lo pueda ayudar, o más de cuatro cuidadores que se improvisan y alternan de forma desorganizada

DESCRIPCIÓN: Cuando las personas cuentan con apoyo familiar o comunitario regular para el cuidado de los niños, pueden cubrir otras necesidades para un adecuado funcionamiento social, a la vez que el niño se encuentra adecuadamente cuidado en ausencia del cuidador primario. No contar con una red familiar organizada puede conducir a diversas situaciones: por ejemplo, que se solicite a personas poco entrenadas o con poco conocimiento sobre los cuidados del niño, que lo cuiden cuando el cuidador tiene que cumplir otras funciones, o que el cuidador se limite en ejercer exclusivamente actividades relacionadas con el niño causándole dificultades, o que realice otras actividades involucrando al niño, generándose situaciones de incomodidad.

Una respuesta "yo no necesito de nadie porque yo atiendo todas las necesidades o momentos de atención del niño", de alguna manera revela además de carencia de una red social, que el cuidador no tiene otros referentes de las posibilidades de interactuar con el niño.

INTERROGATORIO: Si durante la plática no queda claro quién cuida regularmente al niño además del cuidador principal o a quién se recurre en caso de tener una situación de emergencia y no poder llevarse al niño consigo, se pueden hacer las siguientes preguntas: cuando usted tiene que salir ¿quién se hace cargo del niño?, cuando usted no puede cuidarlo ¿con quién lo deja?, ¿con qué otras personas cuenta usted para que le apoyen en el cuidado del niño?

Criterio de calificación		
+	0+	• Existen cuidadores regulares que conocen bien las rutinas del cuidado del niño. • El cuidador con toda claridad refiere que siempre se hace cargo del niño, pero existe una red social que lo apoya cuando necesita salir o realizar otras actividades en que no puede hacer partícipe al niño.
	1+	• Existen cuidadores regulares, sólo en situaciones extraordinarias recurre a alguien de confianza.
-	2-	• El cuidador tiene en ocasiones dificultades para encontrar a otro cuidador que le ayude.
	3-	• El cuidador restringe sus salidas o se lleva al niño a todas partes porque no cuenta con otro cuidador con quien pueda dejarlo o improvisa de forma desorganizada o ya ha recurrido a más de cuatro cuidadores.

0-6.3

Varias personas opinan o deciden sobre la forma de cuidar al niño originando confusiones o contradicciones en la toma de decisiones

DESCRIPCIÓN: El hecho de que varias personas opinen acerca del cuidado del niño puede ocasionar conflictos en la toma de decisiones sobre este aspecto, especialmente cuando dichas opiniones son contradictorias entre sí, o bien, son dadas por diversas personas a quienes el cuidador considera con autoridad y le es difícil tomar una decisión concreta o única, propiciando que se retrase o no se proporcione la atención adecuada. Lo importante es reconocer que las indicaciones o comentarios que se le hacen al cuidador no contradigan, conflictúen o desestabilicen la capacidad de toma de decisiones del cuidador principal respecto a los cuidados del niño.

OBSERVACIÓN: Observe si durante la plática alguna tercera persona que acompañe al cuidador interviene haciendo comentarios o realiza acciones que contravienen lo que hace o expresa el cuidador. Determinar quién responde ante las preguntas y la actitud del cuidador (se cohíbe, mira constantemente al acompañante en busca de autorización o tratando de platicar lo menos posible o espera a que el otro responda en vez de emitir su opinión directamente).

INTERROGATORIO: ¿quién o quiénes toman las decisiones respecto al niño?, ¿quién o quiénes no están de acuerdo en su toma de decisiones respecto al niño?, ¿hay alguien que le resta autoridad en su toma de decisiones sobre la forma de cuidar al niño?

Criterio de calificación		
+	0+	• El cuidador refiere que en su entorno puede o no pedir información conveniente al caso, él siempre toma las decisiones sin ningún conflicto.
	1+	• Hay muchas opiniones pero el cuidador considera que no le generan algún conflicto, él decide o se ponen de acuerdo.
-	2-	• El cuidador tiene presión familiar o social que no lo deja actuar con claridad, interviniendo según las expectativas de otros sobre su rol. • Las opiniones de otras personas le originan presiones, confusiones o contradicciones, por lo que ocasionalmente se retrasa la atención del niño.
	3-	• Varias personas deciden sobre la forma de cuidar al niño sin que llegue a tomarse un acuerdo, causando desorganización en los cuidados del niño o retrasando una atención oportuna aun en situaciones urgentes.

0-6.4

Prácticas de crianza sobreprotectoras, que restringen la actividad y experiencias necesarias para la edad del niño

DESCRIPCIÓN: Hablamos de prácticas de sobreprotección cuando los cuidados y protección que se provee al niño restringen su interacción con el ambiente, las personas o los objetos que favorecen el aprendizaje propio de su edad. La sobreprotección es restrictiva al desarrollo cuando el niño se priva de experiencias, cuando se le impide desarrollar sus nociones y habilidades para el autocuidado, cuando se le restan momentos de independencia y cuando se vulnera su autoestima.

OBSERVACIÓN: Al niño lo sobreprotegen, por ejemplo, cubriéndolo demasiado, no lo dejan llorar; no le permiten desplazarse, mojarse, tocar el piso, ni que se lleve los objetos a la boca.

INTERROGATORIO: Indagar si existen acciones como aislar al niño de las demás personas, si al menor indicio limpian exhaustivamente los juguetes o le limpian las manos, evita que el niño interactúe con animales, plantas o artículos extraños a él. Comenta el cuidador que procuran mantener la casa cerrada para evitar corrientes de aire, entrada de polvo, etcétera. Opción de preguntas: ¿dónde juega el niño y con quién?, ¿deja a su bebé jugar con la comida?, ¿deja que el niño se ensucie?, ¿alguna persona le ha comentado que usted tiende a sobreproteger o a consentir demasiado a su bebé?, ¿dónde coloca al niño cuando usted come?

Criterio de calificación		
+	0+	• No es sobreprotector, da libertad de acción al niño cuidando que no existan peligros que lo puedan afectar.*
	1+	• Procura proteger al niño pero no restringe su actividad, crea espacios diversos para que el niño pueda explorar los objetos, el ambiente e interactuar con las personas.
-	2-	• El cuidador se reconoce como sobreprotector, evita que el niño explore objetos o ambientes distintos a los que ha diseñado para él, limitando que adquiera nuevas experiencias.
	3-	• Se restringe la actividad del niño para explorar su medio, no tiene interacción con los objetos, con otras personas, ni con niños, limitando su aprendizaje y comunicación.

* Aunque la contraparte de la sobreprotección puede ser la omisión de cuidados o conductas negligentes para la seguridad del niño, si es de esa forma que se manifiesta la ausencia de sobreprotección debe calificarse como “0”.

0-6.5

Algunos miembros de la familia muestran actitudes poco tolerantes, exigentes u hostiles hacia el niño o la madre

DESCRIPCIÓN: Cuando algún miembro de la familia se muestra constantemente poco tolerante, exigiendo comportamientos específicos del cuidador o del niño, genera estrés, angustia y desesperación, causando tensión en el ambiente. El cuidador puede tornarse más preocupado por no despertar hostilidades del resto de la familia que por satisfacer las necesidades del niño, o bien, cuida de él pero restringiendo sus comportamientos de modo que el niño tampoco incomode a la familia.

OBSERVACIÓN: Si el cuidador viene acompañado, observar si éste se muestra tímido, busca la autorización de algún familiar antes de emitir cualquier comentario. Se observan en alguno de los acompañantes actitudes agresivas o despectivas hacia el niño o al cuidador.

INTERROGATORIO: El cuidador refiere que procura atender pronto al niño para que no llore cuando está el resto de la familia, o que prefiere estar en su cuarto la mayor parte del tiempo para no molestar. Opción de preguntas: ¿tiene alguna dificultad con algún miembro de la familia respecto a la presencia del niño?, ¿cómo es su relación con su familia y la de su esposo?, ¿con qué frecuencia convive con su familia extensa? En caso de obtener una respuesta concreta preguntar sobre el por qué, ¿cómo se siente cuando se encuentra con el resto de la familia y usted está cuidando al niño?, ¿qué hace el niño cuando están con sus familiares?

Criterio de calificación		
+	**0+**	• No hay actitudes agresivas o despectivas por parte de la familia hacia el niño o al cuidador, por el contrario, se considera que las expresiones son de afecto y ternura de manera frecuente.
	1+	• Pueden existir algunas expresiones negativas eventuales por parte de la familia, pero el cuidador sabe cómo manejar la situación y en general percibe que predominan las manifestaciones constantes de afecto.
-	**2-**	• Hay actitudes poco tolerantes y de rechazo por parte de la familia hacia el cuidador y al niño de manera frecuente, que no se resuelven y limitan las posibilidades de acción del cuidador con el niño al interior de la familia, por lo que prefiere la convivencia sólo en situaciones necesarias.
	3-	• La familia muestra directamente actitudes hostiles hacia el niño o al cuidador (verbal o físicamente). Debido a la hostilidad hay una difícil interacción con el resto de la familia.

0-6.6

Los miembros de la familia no muestran interés en el desarrollo del niño, no destacan o preguntan sobre sus logros

DESCRIPCIÓN: Cuando en las familias no se pregunta sobre los logros o avances del niño se refleja cierta falta de interés en éste, lo que repercute en la no promoción de su desarrollo, al no retroalimentar logros y retarle a adquirir nuevas experiencias de aprendizaje (responder a sonrisas y vocalizaciones, buscar caras conocidas, etc.), llevando incluso a pasar por alto alteraciones.

OBSERVACIÓN: Se muestran indiferentes a las respuestas del niño durante la valoración o durante sus juegos en casa. No incitan al niño para que muestre sus habilidades (sonrisas, monerías, juegos) e intente realizar cosas nuevas. Si se encuentra alguien más durante la entrevista no se involucra manteniéndose pasivo, mostrándose desinteresado respecto a los avances y/o dificultades del niño.

INTERROGATORIO: En caso de que no se haya podido identificar este comportamiento durante la plática general, consulte con el cuidador si su familia pregunta sobre el desempeño de su niño, a lo cual se sugieren las siguientes opciones de preguntas: ¿alguien de la familia le pregunta sobre las cosas nuevas que hace su bebé y respecto a las dificultades?, ¿cómo es la relación de la familia con el niño?, ¿sus familiares se involucran en alguna actividad de su bebé?

Criterio de calificación		
+	0+	• Hay interés de la familia por el cuidado del niño y por favorecer su desarrollo involucrándose de forma activa en las actividades.
	1+	• Muestran interés y favorecen el desarrollo del niño sólo en situaciones básicas. • Muestran interés en el desarrollo del niño, pero no siempre alaban o celebran sus logros, en oportunidades refieren que se está retrasando en presentar algunas conductas, dando muestras de presión más que de apoyo.
-	2-	• Hacen referencia predominantemente a las conductas negativas del niño, los logros positivos son poco celebrados y estimulados.
	3-	• Los miembros de la familia ignoran qué cosas le están pasando al niño o no presentan interés sobre sus avances o logros.

Condiciones de riesgo en el cuidador

0-6.7

No conoce personas a las que se pueda dirigir para solicitar orientación sobre el cuidado del niño (familiares, instituciones, profesionales)

DESCRIPCIÓN: El hecho de no contar con personas o no conocer instituciones que puedan dar orientación al cuidador, limita las posibilidades de atención y cuidado que requiere un niño, poniéndolo en riesgo por identificarse tardíamente datos de alarma y retrasando, por tanto, la atención que el niño necesita.

OBSERVACIÓN: Durante el relato el cuidador refiere no conocer alguna institución o personas que considere de confianza para solicitar información y resolver dudas respecto al cuidado del niño, desconoce la ubicación del centro de salud, no cuenta con familiares o amigos que puedan apoyarlo. Poner atención en el comportamiento del cuidador: responde cuando se le pregunta, se muestra seguro, refiere sin dificultad situaciones en que ha tenido que recurrir a alguien para solicitar ayuda.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿cuando tiene alguna duda acerca de cómo cuidar o atender una necesidad nueva del niño a quién le pregunta?, ¿quién le enseñó y quién le da consejos sobre la forma de cuidar a su bebé?, cuando se enferma el niño ¿usted qué hace?

Criterio de calificación		
+	**0+**	• El cuidador cuenta con personas con experiencia o calificadas que pueden orientarlo sobre el cuidado del niño y acude a ellas siempre que lo amerita.
	1+	• Cuenta con alguna orientación sobre el cuidado del niño, ya sea de personal calificado, familiares o vecinos. Puede tener dudas sobre su pertinencia pero las estima como útiles.
-	**2-**	• Reconoce que recibe orientaciones pero siente que no se resuelven la mayoría de sus dudas aun cuando conoce instituciones y cuenta con una red social, ya que considera que la información recibida no es útil.
	3-	• No conoce a personas que puedan informarle respecto a sus dudas o no solicita orientación sobre el cuidado del niño. Muchas veces ha tenido que improvisar aunque valore como éxito sus resoluciones.

0-6.8

Muestra estados de ánimo que repercuten en la relación con el niño (depresión, rechazo, ansiedad, enojo o agresión)

DESCRIPCIÓN: El cuidador que presenta algún estado emocional, como depresión, ansiedad, rechazo, enojo o agresión, compromete el cuidado y trato del niño, sea porque la respuesta del cuidador no es la adecuada o bien porque no responde ante las necesidades, demandas y expresiones del comportamiento del niño, generando estrés, ansiedad e incluso depresión en el niño, limitando la existencia de vínculos afectivos sólidos y saludables.

OBSERVACIÓN: Durante la visita se observa el comportamiento del cuidador hacia el niño, como actitudes de gritos, rechazo, enojo, agresión, llanto, o bien, lo ignora completamente. Sus respuestas se dan con retraso y poco interés de atender necesidades y demandas del niño, manifestando la dificultad de un vínculo afectivo.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿cómo se ha sentido últimamente?, ¿cómo se siente con su bebé?, ¿cómo se ha sentido en la convivencia diaria con su bebé?, ¿existe alguna situación que le genere preocupación, tristeza, desgano o angustia?

Criterio de calificación		
+	0+	• El cuidador siempre se muestra interesado en la relación con el niño. No hay evidencia de alteraciones crónicas o explosivas en su estado de ánimo. Atiende oportunamente las necesidades y demandas del niño, enfatizando satisfacción por la relación establecida.
	1+	• Se identifican alteraciones eventuales pero el cuidador tiene claro que no afectan su forma de tratar al niño y no existen comentarios en la familia o amigos de que así sea.
-	2-	• Se identifican alteraciones crónicas o explosivas que hacen que el cuidador reconozca que por momentos se muestra indiferente a la relación con el niño, considera que esto le genera muchas dificultades para poder funcionar de la mejor forma en su vida diaria.
	3-	• Externaliza verbalmente y mediante sus acciones que no le interesa establecer un vínculo afectivo con el niño, que le ha cambiado negativamente sus planes de vida. • Muestra recurrentemente rechazo a la relación con el niño.

0-6.9

Refiere sentirse perturbado por situaciones que afectan el bienestar familiar (violencia doméstica, alcoholismo o drogadicción del padre o algún familiar con el que cohabita)

DESCRIPCIÓN: Al existir violencia doméstica, drogadicción o alcoholismo en el hogar, se compromete el bienestar físico y emocional de la familia especialmente del niño. Se observan dificultades en los estilos de crianza y en el modo de cuidado del niño, repercutiendo en los estados de ánimo y salud emocional de todos los miembros con los que cohabita, aun cuando no siempre se desencadene violencia física.

OBSERVACIÓN: El cuidador refiere presentar angustia porque algún familiar tiene problemas de alcoholismo, drogadicción o que se vive una situación violenta al interior de la familia. Durante la valoración observe si el niño o los familiares que asisten junto con él presentan algún signo de maltrato físico o si expresan constantemente que en casa existen dificultades que le generan desequilibrio emocional.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿alguien cercano a usted toma, consume drogas o tiene conductas antisociales (se molesta fácilmente y se torna violento, se involucra en peleas frecuentemente, adquiere deudas inexplicables, entra y sale de casa sin dar explicaciones y cuando se le interroga hacia dónde va se molesta) de manera que afecte el bienestar de usted o su familia?

Criterio de calificación		
+	0+	• No hay situaciones de adicciones o violencia identificables. Se manifiesta una relación familiar positiva.
	1+	• Esporádicamente hay situaciones de este tipo que la familia ha resuelto y que el cuidador considera que no repercuten en la relación familiar ni en los cuidados que le proveen al niño. Existe un familiar en rehabilitación que cuenta con el apoyo de la familia o alguna institución.
-	2-	• Existen situaciones de violencia, prácticas delictivas o adicciones cercanas que el cuidador manifiesta que procura evitar. • El cuidador refiere que tras situaciones de adicciones o violencia doméstica ha buscado ayuda o alternativas para salir de casa o tener un mejor control en esos momentos.
	3-	• Existen situaciones de violencia o adicciones que afectan constantemente el bienestar de la familia. El cuidador comenta que el niño se ha visto expuesto a situaciones violentas en que se ve involucrado algún familiar; el niño ha presenciado el abuso en la ingesta de bebidas alcohólicas o consumo de drogas por parte de algún familiar.

0-6.10

Sus interacciones se dirigen únicamente a los cuidados generales del niño

DESCRIPCIÓN: Es importante reconocer no sólo si el cuidador principal interactúa con el niño cuando atiende sus necesidades básicas de alimentación, vestido, abrigo, etc., sino también formas de interacción cotidianas que favorezcan el juego, el lenguaje, las sonrisas, las caricias, las relaciones sociales, promoviendo el aprendizaje, como enseñarle a interesarse por las cosas, a moverse, a hacer sonidos, seguir objetos visualmente, etcétera.

OBSERVACIÓN: Se observa el interés del cuidador por establecer vínculos de interacción con el niño, enfatiza sobre los cuidados que proporciona al niño haciendo sólo referencia a la atención de sus necesidades básicas, pero no manifiesta otras maneras en que convive con su bebé ni describe rutinas de juego, relajación, etc., que integre cotidianamente.

Criterio de calificación		
+	0+	• El cuidador promueve y atiende todos los cuidados y actividades que lo involucran con el niño, describe con facilidad las distintas formas que ha logrado de comunicación, juego o recreación y las diferentes maneras de responderle al niño durante el día.
	1+	• El cuidador muestra formas de interacción en diversos momentos específicos del día y durante algunas actividades, incluyendo el juego como actividad recreativa.
-	2-	• El cuidador se centra en los cuidados generales del niño, muestra dificultad para interactuar con el niño, lo hace muy esporádicamente o cuando éste le insiste, en especial si se trata de aspectos recreativos.
	3-	• El cuidador es un proveedor que se limita a los cuidados básicos del niño o no satisface incluso éstos. No desarrolla estrategias de interacción para el juego y la recreación, y no es posible identificarlas en las actividades cotidianas.

Condiciones de riesgo en el niño

Se consideran condiciones de riesgo psicosocial presentes en el niño, aquellos comportamientos del niño que tienen alta probabilidad de que propicien actitudes de rechazo o situaciones de desesperación de los padres, cuidadores u otras personas cercanas, que conduzcan a situaciones de violencia, trato negligente, omisión de cuidados o sobreprotección en el niño.

0-6.11

El niño llora mucho y no es fácil consolarlo

DESCRIPCIÓN: El llanto excesivo del niño puede ocasionar la desesperación del cuidador, propiciando que se presenten situaciones de violencia, rechazo u omisión de los cuidados y necesidades del niño. Aquí lo importante es observar las estrategias que implementa el cuidador ante la situación, antes de mostrar conductas hostiles hacia el niño, es decir, si le habla, lo carga, le explica la situación y le anima a estar bien, etcétera.

OBSERVACIÓN: Se observa que el niño es muy irritable y el cuidador no puede controlar la situación mostrando ansiedad, frustración o enojo. El niño llora sin motivo aparente y al preguntarle al cuidador sobre los motivos del mismo, le es difícil dar una respuesta concreta y coherente a la situación observada, el cuidador se limita a expresar la incomodidad que esto le ocasiona mostrando tensión en sus expresiones antes que implementar estrategias para calmar el llanto del niño. Observe si logra o no tranquilizar al niño.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿por qué motivos llora su bebé?, ¿considera que es fácil calmarlo o consolarlo?; ¿considera que llora igual que otros niños?, ¿se siente preocupado o fastidiado por la forma en que llora el niño?, ¿cuando su bebé llora ha llegado a desesperarse?, ¿cómo consuela al niño cuando éste llora?

Criterio de calificación		
+	0+	• El cuidador juzga que el niño llora como los demás niños y que puede consolarlo fácilmente. Se interesa en los motivos del llanto de su bebé, sabiendo diferenciar por qué llora.
	1+	• El niño llora como los demás niños, y aunque a veces no es fácil consolarlo, casi siempre lo logra. Busca diversas estrategias para evitar el llanto del niño o en su caso consolarlo fácilmente.
-	2-	• El niño llora mucho o es muy difícil consolarlo. El cuidador implementa estrategias poco efectivas al consolar al niño y refiere sentirse angustiado en algunas ocasiones.
	3-	• El niño llora con mucha frecuencia y es muy difícil consolarlo, generando angustia, desesperación o sensación de impotencia en alguno de los cuidadores cotidianos. Se carecen de habilidades y estrategias para consolar al niño.

0-6.12

No regula sus ciclos de sueño, no duerme por las noches

DESCRIPCIÓN: La alteración de los ciclos de sueño del niño puede generar que la familia duerma poco, no descanse bien y tengan un rendimiento deficiente facilitando la aparición de situaciones de estrés que repercuten en el trato hacia el niño.

OBSERVACIÓN: Observe si durante la visita el niño o el cuidador se muestran agotados y somnolientos, refiriendo que no tuvieron una buena noche debido a que el niño no regula su ciclo de sueño y por consiguiente, no permite el descanso del cuidador.

Nota: Para niños menores de 2 meses, es esperado que despierte de dos a tres veces para alimentarse pero una vez atendido, vuelve a conciliar su sueño.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿en qué horario duerme su bebé?, ¿cuánto tiempo duerme el niño durante el día y la noche?, ¿los hábitos de sueño del niño afectan negativamente el sueño de los padres u otros miembros de la familia?, ¿es fácil que su bebé concilie el sueño?, ¿durante el trascurso de la noche, es común que despierte su bebé, le cueste conciliar nuevamente el sueño?, ¿qué hace usted cuando el niño está despierto durante la noche? Durante el día cuando el niño logra dormir ¿usted qué hace?

Criterio de calificación		
+	0+	• El niño no despierta por las noches o lo hace una sola vez, puede ser atendido con facilidad y conciliar el sueño, el cuidador considera que ello es igual o menos que en otros niños y no siente que ello afecte su descanso de manera importante.
	1+	• El niño despierta dos veces por la noche, para comer, porque ha mojado el pañal u otras causas que el cuidador puede atender con facilidad, siendo difícil para el niño retomar el sueño en algunas ocasiones. Rara vez afecta su descanso.
-	2-	• El niño despierta más de dos veces por la noche y en ocasiones es difícil que pueda volver a conciliar el sueño afectando su descanso.
	3-	• No hay organización en el horario de sueño del niño. El cuidador o padres están muy preocupados porque el niño no duerme en la noche o se despierta muchas veces. Debido a esta situación los padres comentan que tanto el niño como ellos no han podido descansar como quisieran.

Riesgos psicosociales. 7 a 12 meses de edad. Condiciones de riesgo en el ambiente familiar

7-12.1

Un solo cuidador sin otro que lo pueda ayudar, o más de cuatro cuidadores que se improvisan o alternan de forma desorganizada

DESCRIPCIÓN: Cuando las personas cuentan con apoyo familiar o comunitario regular para el cuidado de los niños, pueden cubrir otras necesidades para un adecuado funcionamiento social, a la vez que el niño se encuentra adecuadamente cuidado en ausencia del cuidador primario. No contar con una red social organizada puede conducir a diversas situaciones: por ejemplo, que se improvise una red, en donde se solicite a distintas personas poco entrenadas o con poco conocimiento sobre los cuidados del niño, que lo cuiden cuando el cuidador tiene que cumplir otras funciones, o que el cuidador se limite a ejercer exclusivamente actividades relacionadas con el niño causándole dificultades, o que realice otras actividades involucrando al niño, generándose situaciones de incomodidad.

Una respuesta como: "yo no necesito de nadie porque yo atiendo todas las necesidades o momentos de atención del niño", de alguna manera revela además de carencia de una red social, el que el cuidador no tenga otros referentes de las posibilidades de interactuar con el niño.

INTERROGATORIO: Si durante la plática no queda claro quién cuida regularmente al niño además del cuidador principal o a quién se recurre en caso de tener una situación de emergencia y no poder llevarse al niño consigo, se pueden hacer las siguientes preguntas: Cuando usted tiene que salir ¿quién se hace cargo del niño? Cuando usted no puede cuidarlo ¿con quién lo deja?, ¿con qué otras personas cuenta usted para que le apoyen en el cuidado del niño?

Criterio de calificación		
+	0+	• Existen cuidadores regulares que conocen bien las rutinas del cuidado del niño. • El cuidador con toda claridad refiere que siempre se hace cargo del niño, pero existe una red social que lo apoya cuando necesita salir o realizar otras actividades en que no puede hacer partícipe al niño.
	1+	• Sí existen cuidadores regulares, sólo en situaciones extraordinarias recurre a alguien de confianza.
-	2-	• El cuidador tiene en ocasiones dificultades para encontrar a otro cuidador.
	3-	• El cuidador restringe sus salidas o se lo lleva a todas partes porque no cuenta con otro cuidador con quien pueda dejar al niño. Improvisa de forma desorganizada, ya ha recurrido a más de cuatro cuidadores.

7-12.2

Actitudes sobreprotectoras de otros miembros de la familia que se oponen a las prácticas o instrucciones de la madre o cuidador primario

DESCRIPCIÓN: Cuando los cuidados y protección que se provee al niño restringen su interacción con el ambiente, las personas o los objetos que favorecen el aprendizaje propio de su edad. La sobreprotección es restrictiva al desarrollo cuando el niño se priva de experiencias, cuando se le impide desarrollar sus nociones y habilidades para el autocuidado, cuando se le restan momentos de independencia y cuando se vulnera su autoestima. Pero cuando estas prácticas son ejercidas por otros miembros de la familia pueden debilitar las competencias del cuidador primario para tomar decisiones.

OBSERVACIÓN: Al niño lo sobreprotegen, por ejemplo, cubriéndolo demasiado, aislándolo de las demás personas, al menor indicio limpian exhaustivamente los juguetes o constantemente al niño, incluso si el aseo no es de mayor importancia llegando a interrumpir sus juegos o actividad, evita que el niño interactúe con animales, plantas o artículos extraños al niño. Comenta el cuidador que procuran mantener la casa cerrada para evitar corrientes de aire, entrada de polvo, etcétera.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿alguna persona tiende a sobreproteger o consentir demasiado al niño restando autoridad a su forma de criarlo?

Criterio de calificación		
+	0+	• No existen actitudes sobreprotectoras que se opongan a la autoridad de la madre o cuidador primario.
	1+	• Existen actividades sobreprotectoras, pero no entran en conflicto con las instrucciones cotidianas que el cuidador dispone.
-	2-	• El cuidador considera que algunas de sus decisiones son ajustadas a las conductas sobreprotectoras de otros familiares.
	3-	• Recurrentemente se cuestionan o limitan las decisiones del cuidador por otros miembros de la familia que sobreprotegen al niño.

7-12.3

Prácticas de cuidado irresponsables y poco seguras para la salud e integridad del niño (descuido en la limpieza, prevención de accidentes, abrigo, transporte, etc.)

DESCRIPCIÓN: La falta de cuidados y exponerlo a lugares poco salubres y con riesgos puede denotar el desinterés de la familia respecto al bienestar del niño, limitando su posiblidad de exploración y acceso a espacios adecuados para potenciar su desarrollo, poniendo en riesgo su integridad y su salud, haciéndolo más propenso a sufrir accidentes y contraer enfermedades.

OBSERVACIÓN: Se puede observar el tipo de vestimenta que lleva puesta el niño, estado de limpieza, olor, marcas en la piel, etcétera.

El cuidador comenta que se han hecho modificaciones en el ordenamiento del hogar y adecuaciones en los espacios para la alimentación, lugar de juego, seguridad en casa (en el baño, escaleras, balcones), limpieza, abrigo, etc., en consideración a que el niño tiene mayor movilidad que antes.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿en qué espacios juega regularmente el niño dentro y fuera de la casa?, ¿han tenido que cambiar algo en casa por las actividades del niño?, ¿cada cuándo se baña el niño?, ¿come en casa?, ¿se cae frecuentemente?

Criterio de calificación		
+	0+	• El cuidado es seguro y no afecta la integridad del niño. Los familiares están interesados en favorecer el desarrollo del niño por lo que crean espacios que salvaguarden su integridad y salud.
	1+	• El cuidado es responsable pero no siempre es seguro para la salud e integridad del niño (existen situaciones que se han atendido y toman las medidas necesarias para que no se repitan).
-	2-	• El cuidado es irresponsable y poco seguro pero no afecta la integridad del niño (existen situaciones que se han atendido parcialmente o al momento para evitar lesiones al niño, consideran que no pasará nuevamente una situación así pero rara vez toman las medidas necesarias).
	3-	• Las prácticas de cuidado son irresponsables e inseguras para la integridad y salud del niño. Frecuentemente el niño sufre accidentes, se enferma o su aspecto es desarreglado con marcas de suciedad en la piel y mal olor.

7-12.4

Algunos miembros de la familia muestran actitudes poco tolerantes, exigentes u hostiles hacia el niño o a la madre

DESCRIPCIÓN: Cuando algún miembro de la familia se muestra constantemente poco tolerante, exigiendo comportamientos específicos del cuidador o del niño, genera estrés, angustia y desesperación, causando tensión en el ambiente. El cuidador puede tornarse más preocupado por no despertar hostilidades del resto de la familia y no satisfacer las necesidades del niño, o bien, cuida de él restringiendo sus comportamientos de modo que el niño tampoco incomode a la familia.

OBSERVACIÓN: Se muestran actitudes agresivas o despectivas hacia el niño o el cuidador por parte de algún familiar. El cuidador se muestra tímido, restringe sus acciones por temor a la reacción del resto de la familia, cuando se espera que sea ella quien exprese las necesidades del niño, busca la autorización de algún familiar antes de emitir cualquier comentario. El cuidador refiere que procura atender pronto al niño para que no llore cuando está el resto de la familia, o que prefiere estar en su cuarto la mayoría del tiempo para no molestarlos.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿cómo es su relación con su familia y la de su esposo?, ¿con qué frecuencia convive con su familia extensa? en caso de obtener una respuesta concreta preguntar, ¿cómo se siente cuando se encuentra con el resto de la familia y usted está cuidando al niño?, ¿qué hace usted cuando están en casa de algún familiar y su niño llora?, ¿algún familiar ha emitido algún comentario negativo sobre el niño o sobre usted?

Criterio de Calificación		
+	0+	• No hay actitudes agresivas o despectivas por parte de la familia hacia el niño o hacia el cuidador, por el contrario, se considera que las expresiones son de afecto y ternura de manera frecuente.
	1+	• Pueden existir algunas expresiones negativas eventuales por parte de la familia pero el cuidador sabe cómo manejar la situación y en general percibe que hay más bien manifestaciones constantes de afecto.
-	2-	• Hay actitudes poco tolerantes y de rechazo por parte de la familia hacia el cuidador y el niño de manera frecuente que después se compensan con expresiones de afecto que generan sentimientos de duda en el cuidador. • Eventualmente hay actitudes poco tolerantes y de rechazo hacia el niño o el cuidador, que no se resuelven y limitan las posibilidades de acción del cuidador con el niño al interior de la familia, por lo que prefiere la convivencia sólo en situaciones necesarias.
	3-	• La familia muestra directamente actitudes hostiles hacia el niño o el cuidador (verbal o físicamente). Debido a la hostilidad hay una nula interacción con el resto de la familia.

7-12.5

Los miembros de la familia no muestran interés en el desarrollo del niño, no hacen preguntas al cuidador sobre sus avances, no celebran o alaban entre ellos los logros del niño

DESCRIPCIÓN: Cuando en las familias no se pregunta sobre los logros o avances del niño se refleja cierta falta de interés en el desarrollo de éste, lo que repercute en la no promoción de su desarrollo, al no retroalimentar logros y retarle a adquirir nuevas experiencias de aprendizaje (responder a sonrisas y vocalizaciones, buscar caras conocidas, etc.), llevando incluso a pasar por alto alteraciones.

OBSERVACIÓN: Se muestran indiferentes a las respuestas del niño durante la valoración o durante sus juegos en casa. No incitan al niño para que muestre sus habilidades (balbuceos, monerías, imitación) e intente realizar cosas nuevas. Si se encuentra alguien más durante la entrevista no se involucra manteniéndose pasivo, mostrándose desinteresado respecto a los avances y/o dificultades del niño.

INTERROGATORIO: Su familia le pregunta ¿cómo se encuentra el niño?, ¿ya hace ojitos, dice adiós, balbucea?, ¿en qué actividades involucran al niño?

		Criterio de calificación
+	0+	• Hay interés de la familia por el cuidado del niño y por favorecer su desarrollo involucrándose activamente en las actividades. • Muestran interés preguntándole al cuidador sobre sus avances, alaban los logros del niño y atienden sus dificultades.
	1+	• Muestran interés y favorecen el desarrollo del niño sólo en situaciones básicas. • Muestran interés en el desarrollo del niño, pero no siempre alaban o celebran sus logros, en oportunidades refieren que debe hacer ya otras cosas o dicen que se está retrasando en presentar algunas conductas, dando muestras de apoyo.
-	2-	• El interés no parece auténtico, sólo preguntan cuando se comenta algún evento grave o ante conductas negativas del niño o errores del cuidador.
	3-	• Los miembros de la familia ignoran qué cosas le están pasando al niño o no presentan interés sobre sus avances o logros.

7-12.6

El niño no tiene relaciones de juego, atención o manifestaciones de afecto frecuentes con otros niños o familiares

DESCRIPCIÓN: La interacción de los niños con otros familiares favorece su desarrollo, dado que los cuidados que se les proveen se ven enriquecidos por experiencias anteriores, diversos contextos, posibilidades de nuevas relaciones de interacción, modos de comportamiento y respuesta; no permitirle esta convivencia podría ocasionar conflictos en el niño en los momentos en los que tienen que interactuar no sólo con la familia sino con niños de su edad, viéndose desfavorecido el desarrollo de habilidades sociales, adaptativas, de lenguaje, etcétera.

OBSERVACIÓN: Durante la visita se puede observar si el cuidador vive solo con el niño o bien con la familia con presencia de otros niños de su edad o edades próximas, o si existen prácticas sobreprotectoras que impidan que el niño se relacione con otros miembros de la familia o niños de su edad.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿el niño tiene contacto con niños de su edad o edades próximas a la suya?, ¿con qué miembros de la familia convive más el niño?, ¿visitan a sus familiares o amigos con frecuencia?, cuando se encuentran en algún lugar público y hay más niños ¿qué hace el niño?

Criterio de calificación		
+	0+	• El cuidador propicia que el niño se relacione y juegue con otros niños y familiares.
	1+	• El cuidador propicia que se relacione por periodos cortos de tiempo con los miembros de la familia y otros niños.
-	2-	• El cuidador propicia que se relacione con otros niños o familiares sólo ante situaciones muy específicas (saludar, despedirse).
	3-	• El cuidador no propicia que jueguen con el niño, ni deja que él se relacione con otras personas.

Condiciones de riesgo en el cuidador

7-12.7

No conoce personas a las que se pueda dirigir para solicitar orientación sobre el cuidado del niño (familiares, instituciones, profesionales)

DESCRIPCIÓN: El hecho de no contar con personas o no conocer instituciones que puedan dar orientación al cuidador, limita las posibilidades de atención y cuidado que requiere un niño, poniéndolo en riesgo por identificarse tardíamente datos de alarma y retrasando por tanto la atención que el niño necesita.

OBSERVACIÓN: Durante el relato el cuidador refiere no conocer alguna institución o personas que considere de confianza para solicitar información y resolver dudas respecto al cuidado del niño, desconoce la ubicación del centro de salud, no cuenta con familiares o amigos que puedan apoyarlo.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: cuando tiene alguna duda acerca de cómo cuidar al niño ¿a quién le pregunta?, ¿quién le enseñó y quién le da consejos sobre la forma de cuidar al niño?, cuando se enferma el niño ¿usted qué hace?

Criterio de calificación		
+	**0+**	• El cuidador cuenta con personas con experiencia o calificadas que pueden orientarlo sobre el cuidado del niño y acude a ellas siempre que lo amerita.
	1+	• Cuenta con alguna orientación sobre el cuidado del niño, ya sea de personal calificado, familiares o vecinos. Puede tener dudas pero es capaz de implementarlas y las estima como útiles.
-	**2-**	• Reconoce que recibe orientaciones pero siente que no se resuelven la mayoría de sus dudas, ya que considera que la información recibida no es útil.
	3-	• No conoce a personas que puedan informarle respecto a sus dudas o no solicita orientación sobre el cuidado del niño pudiendo retrasar la atención en caso necesario.

7-12.8

No establece límites claros durante las actividades del niño, es muy permisible, aun cuando la seguridad del niño pueda verse afectada

DESCRIPCIÓN: A esta edad el niño pretende explorar su mundo, por lo que establecer límites es indispensable para su desarrollo, dichos límites no deben estar dirigidos a restringir el aprendizaje, exploración o convivencia del niño, sino a poner de manifiesto normas sociales que debe de aprender, de modo que le faciliten conservar su integridad y seguridad.

OBSERVACIÓN: Se observa que el cuidador está al pendiente de las actividades y comportamientos del niño así como del espacio físico que cohabitan a fin de prevenir accidentes, estableciendo límites al comportamiento del niño sin restringir ni gritar, a menos que la seguridad del niño se pueda ver afectada.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: mientras usted realiza las labores domésticas, ¿dónde está el niño?, ¿qué medidas toma para proporcionarle seguridad a su niño mientras realiza sus actividades?, ¿qué hace usted cuando el niño desobedece las reglas establecidas?

Criterio de calificación		
+	0+	• El cuidador establece límites claros durante las actividades y comportamientos del niño que pueden poner en riesgo su integridad (al tocar enchufes de luz, al querer manipular objetos cortantes, etcétera).
	1+	• Intenta establecer límites durante las actividades aunque no siempre es clara la intensión.
-	2-	• No se establecen límites claros, ocasionalmente se restringe al niño para que su seguridad no se vea afectada.
	3-	• No se establecen límites durante las actividades que ponen en riesgo la seguridad del niño.

7-12.9

Regaña con frecuencia al niño o aplica castigo físico para que entienda, obedezca o al corregirlo

DESCRIPCIÓN: Aplicar castigos físicos es una práctica de crianza que adoptan algunas familias como medio para establecer los comportamientos aceptados; sin embargo, estos pueden afectar al niño psicológicamente, restringiendo sus comportamientos y capacidad de socialización. La afectación física puede generar lesiones.

Se debe tomar en cuenta que establecer límites no significa gritar; modular la voz ayudará a poner de manifiesto los cambios sin necesidad de usar palabras altisonantes o gritos.

OBSERVACIÓN: Observe si durante la visita el cuidador regaña al niño, lo amenaza o aplica castigos físicos (jaloneos, cachetadas, pellizcos, manipulaciones bruscas).

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: Si su niño hace berrinche ¿cómo lo controla?, ¿de qué manera corrige al niño cuando no le hace caso o se porta mal?, ¿ha tenido necesidad de regañar o pegarle al niño?

Criterio de calificación		
+	0+	• El cuidador es capaz de corregir al niño sin aplicarle un castigo físico o regañarlo, le explica qué está bien y qué no.
	1+	• El cuidador no aplica castigo físico ni verbal aunque no logre corregir o modular la conducta del niño.
-	2-	• El cuidador corrige al niño ocasionalmente aplicándole castigo físico o lo regaña constantemente.
	3-	• El cuidador reconoce que el único medio para lograr que el niño obedezca es mediante el castigo físico o el señalamiento constante de sus errores.

7-12.10

Muestra estados de ánimo que repercuten en la relación con el niño (depresión, rechazo, ansiedad, enojo o agresión)

DESCRIPCIÓN: El cuidador que presenta algún estado emocional, como depresión, ansiedad, rechazo, enojo o agresión, compromete el cuidado y trato del niño, sea porque la respuesta del cuidador no es la adecuada o bien porque no responde ante las necesidades, demandas y expresiones del comportamiento del niño, generando conductas de estrés, ansiedad e incluso depresión en el niño, limitando la existencia de vínculos afectivos sólidos.

OBSERVACIÓN: Durante la visita se observa el comportamiento del cuidador hacia el niño, como actitudes de gritos, rechazo, enojo, agresión, llanto, o bien, lo ignora completamente. Sus respuestas se dan con retraso y poco interés de atender necesidades y demandas del niño, manifestando la dificultad de un vínculo afectivo.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿cómo se ha sentido últimamente?, ¿cómo se siente con su niño?, ¿cómo se ha sentido en la convivencia diaria con su niño?

Criterio de calificación		
+	0+	• El cuidador siempre se muestra interesado en la relación con el niño. No hay evidencia de alteraciones crónicas o explosivas en su estado de ánimo. Atiende oportunamente las necesidades y demandas del niño, enfatizando satisfacción por la relación establecida.
	1+	• Se identifican alteraciones eventuales pero el cuidador tiene claro que no afectan su forma de tratar al niño y no existen comentarios en la familia o amigos de que así sea.
-	2-	• Se identifican alteraciones crónicas o explosivas que hacen que el cuidador reconozca que por momentos se muestra indiferente a la relación con el niño, considera que esto le genera muchas dificultades para poder funcionar de la mejor forma en su vida diaria.
	3-	• Externaliza verbalmente y mediante sus acciones frecuentemente que no le interesa establecer un vínculo afectivo con el niño, que le ha cambiado sus planes de vida. • Muestra recurrentemente rechazo a la relación con el niño.

7-12.11

Refiere sentirse perturbado por situaciones que afectan el bienestar familiar (violencia doméstica, física o emocional, alcoholismo o drogadicción de algún familiar con el que cohabita)

DESCRIPCIÓN: Al existir violencia doméstica, drogadicción o alcoholismo en el hogar, se compromete el bienestar físico y emocional de la familia, especialmente del niño. Se observan dificultades en los estilos de crianza y en el modo de cuidado del niño, repercutiendo en los estados de ánimo de todos los miembros con los que cohabita, aun cuando no siempre se desencadene violencia física.

OBSERVACIÓN: El cuidador refiere presentar angustia porque algún familiar tiene problemas de alcoholismo, drogadicción o que se vive una situación violenta al interior de la familia. Durante la valoración observe si el niño o los familiares que asisten junto con él presentan algún signo de maltrato físico o si expresan constantemente que en casa existen dificultades que le generan desequilibrio emocional.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿alguien cercano a usted toma, consume drogas o tiene conductas antisociales (se molesta fácilmente y se torna violento, se involucra en peleas frecuentemente, adquiere deudas inexplicables, entra y sale de casa sin dar explicaciones y cuando se le interroga hacia dónde va se molesta) de manera que afecte el bienestar de usted o su familia?

		Criterio de calificación
+	0+	• No hay situaciones de adicciones o violencia identificables. Se manifiesta una relación familiar positiva.
	1+	• Esporádicamente hay situaciones de este tipo que la familia ha resuelto y que el cuidador considera que no repercuten en la relación familiar ni en los cuidados que le proveen al niño. Existe un familiar en recuperación que cuenta con el apoyo de la familia o alguna institución.
-	2-	• Existen situaciones de violencia o adicciones recurrentes que el cuidador manifiesta que procura evitar. • El cuidador refiere que tras situaciones de adicciones o violencia doméstica ha buscado ayuda o alternativas para salir de casa o tener un mejor control en esos momentos.
	3-	• Existen situaciones de violencia o adicciones que afectan constantemente el bienestar de la familia. El cuidador comenta que el niño se ha visto expuesto a situaciones violentas en que se ve involucrado algún familiar; el niño ha presenciado el abuso en la ingesta de bebidas alcohólicas o consumo de drogas por parte de algún familiar.

7-12.12

Refiere dificultades para atender al niño, entenderlo o disfrutar momentos juntos

DESCRIPCIÓN: Disfrutar de la convivencia con el niño a esta edad es fundamental, ya que favorece su aprendizaje y desarrollo, al ser una experiencia de retroalimentación agradable y confortable para ambos. El hecho de que el cuidador no pueda relatar o referir este tipo de relación con el niño refleja la falta de interacción madre-hijo, la cual puede deberse a que el cuidador se encuentre en estados de ánimo que le condicionen baja respuesta o bien estar expresando baja capacidad para comunicarse con el niño.

OBSERVACIÓN: Observe si el cuidador identifica y responde rápido a las necesidades del niño. Muestra una actitud gestual y corporal como respuesta a lo que hace el niño, involucrando emociones espontáneamente. Refiere sentirse seguro de la forma en como maneja al niño.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿cómo se siente con su niño?, ¿tiene alguna dificultad en su cuidado o para atenderlo?

Criterio de calificación		
+	0+	• El cuidador no presenta ninguna dificultad para atender al niño o disfrutar momentos con él.
	1+	• El cuidador refiere dificultades para atender al niño, pero se interesa por buscar estrategias que mejoren sus cuidados.
-	2-	• El cuidador no refiere presentar dificultades para atender al niño pero no disfruta momentos con él.
	3-	• El cuidador refiere dificultades para atender al niño, se siente inseguro sobre lo que debe de hacer para cuidarlo.

7-12.13

El cuidador no presta atención a las actividades que realiza el niño

DESCRIPCIÓN: Mostrarse indiferente ante las actividades y actitudes del niño, representa un rechazo, poniendo en riesgo su integridad física y emocional.

Salvaguardar la integridad física y emocional del niño implica prestar atención a sus actividades, sus cambios, sus logros y dificultades, involucrándose activamente, por el contrario, mostrarse indiferentes ante las mismas representa un riesgo constante.

OBSERVACIÓN: El cuidador presta atención a las actividades que realiza el niño durante la visita. La observación en este indicador es especialmente importante, porque la conducta exploratoria (con objetos, juguetes, en el gateo, desplazamientos, etc.) es fundamental dado el rango de edad. Pese a que el cuidador sea poco expresivo, por la claridad de su relato nos podemos dar cuenta si pone atención en las actividades de su niño y se involucra.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿cuáles son las actividades favoritas de su niño?, ¿me puede describir cómo realiza alguna de estas actividades?, ¿alguna vez el niño se ha caído, atragantado, quemado, etc.? Cuando su niño realiza alguna actividad ¿alguna vez usted se ha sentido en la necesidad de participar en ella y por qué razones (indagar en la necesidad de participar en la actividad del niño o si se realiza para proteger al niño en situaciones de riesgo)?, ¿qué cosas realiza con el niño?

Criterio de calificación		
+	0+	• Presta atención, planea y se involucra siempre en las actividades que realiza el niño (juegos de exploración de objetos o juguetes).
	1+	• Presta atención, planea y se involucra por momentos en las actividades del niño.
-	2-	• No muestra mucho interés en lo que el niño realiza, sólo si el niño insiste en involucrar al cuidador en sus actividades, éste participa.
	3-	• No presta atención ni se interesa en las actividades que el niño realiza aunque éste insista en involucrarlo.

Condiciones de riesgo en el niño

7-12.14

Muestra exceso de movimientos, oposición a que se le manipule, agresividad o irritabilidad, lo cual desespera frecuentemente al cuidador

DESCRIPCIÓN: Las actividades del niño a esta edad, como el baño, el cambio de pañal o ropa, son acciones que deben de ser disfrutadas tanto por el niño como por el cuidador, ya que favorecen la interacción madre-hijo; si esta convivencia se torna hostil por desesperación del cuidador, puede repercutir en accidentes y situaciones de violencia que afectan el desarrollo del niño.

OBSERVACIÓN: Si el niño se pone irritable, inquieto o agresivo, observe si el cuidador llega a desesperarse o sentirse fastidiado por esta situación.

INTERROGATORIO: Opción de pregunta: ¿usted considera que el niño es más irritable, difícil o inquieto que otros niños?, ¿ha llegado a sentirse fastidiada por la forma de ser del niño?

Criterio de calificación		
+	0+	• El niño no muestra señales de irritabilidad, el cuidador considera que el niño se comporta como otros niños de su edad.
	1+	• El niño tiene episodios de difícil manejo, sin embargo, el cuidador tiene estrategias claras para el manejo del niño.
-	2-	• El niño presenta frecuentemente situaciones de difícil manejo, sin embargo, el cuidador tiene estrategias claras para el manejo del niño.
	3-	• El niño presenta frecuentemente situaciones de difícil manejo, pero ante las cuales el cuidador no tiene estrategias claras para intervenir.

7-12.15

Rechaza la comida en sus horas de alimentación, lo cual hace que el cuidador lo obligue usando movimientos bruscos o gritos

DESCRIPCIÓN: La alimentación es una actividad durante la cual, además de un acto de nutrición, se llevan a cabo importantes momentos de interacción con la familia, se educa sobre el comportamiento y normas sociales que favorecen el aprendizaje y desarrollo del niño. Cuando el niño es forzado con movimientos bruscos o gritos a comer, se puede estar generando una aversión al momento de la alimentación, que repercutirá no sólo en el estado nutricional del niño sino también en su comportamiento, situación que puede propiciar que la alimentación se vuelva una actividad de difícil manejo que genera estrés y tensión en el cuidador o al interior de la familia.

OBSERVACIÓN: Observe usted si el cuidador obliga al niño a tomar los alimentos usando gritos o movimientos bruscos; o si el cuidador durante el relato expresa actitudes de desesperación cuando alimenta al niño.

INTERROGATORIO: Opción de pregunta: ¿con qué frecuencia tiene usted problemas para alimentar al niño?, ¿en qué circunstancias le llega a rechazar la comida su niño? Cuando es hora de comer y el niño no quiere comer, ¿qué hace usted para que él coma?

Criterio de calificación		
+	0+	• El cuidador refiere que el niño come adecuadamente y que no es necesario persuadirlo para que lo haga.
	1+	• El cuidador refiere que ocasionalmente tiene dificultades para alimentar al niño (porque el niño se torna difícil para alimentarse respecto a sus preferencias: texturas, sabores, etc.), pero cuenta con estrategias adecuadas para su control.
-	2-	• El niño presenta frecuentemente problemas de alimentación, aunque el cuidador tiene estrategias adecuadas para lograr que coma. • El cuidador muestra aprehensión obsesiva para lograr que el niño coma, pese a que no se percibe ningún problema en la conducta de alimentación del niño.
	3-	• Claramente se observa que el niño tiene dificultades en la alimentación y el cuidador obliga con estrategias violentas (gritos o movimientos bruscos) para lograr que el niño coma.

Riesgos psicosociales. 13 a 24 meses de edad. Condiciones de riesgo en el ambiente familiar

13-24.1

El ambiente del niño generalmente presenta periodos muy prolongados de silencio o con ruido excesivo: gritos, radio y televisión constantes que impiden al niño su orientación a estímulos o fuentes de comunicación específicos

DESCRIPCIÓN: El entorno en donde se desenvuelve el niño debe de ser tranquilo, de modo que pueda fluir la comunicación. Cuando el ambiente está muy callado o con demasiado ruido se interrumpe el ejercicio comunicativo, bien porque se presentan distractores en el intercambio de vocalizaciones, canciones, palabras, etc., o por la ausencia de sonidos orientados a establecer canales de comunicación específicos, privando al niño de la riqueza auditiva que existe en el medio.

OBSERVACIÓN: Ante el exceso de estímulos el niño se distrae, no puede prestar atención cuando se le habla, le es difícil concentrarse o cuando el niño tiene escasos estímulos sonoros (música, pláticas, etcétera).

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿a qué tipos de sonidos fuertes está expuesto el niño durante el día?, ¿cuántas horas está encendida la televisión y la radio durante el día y a qué volumen?, ¿cómo es el ambiente en su casa, muy silencioso o ruidoso?

Criterio de calificación		
+	**0+**	• El ambiente del niño es tranquilo no impidiendo su orientación a estímulos. Existen periodos de ruido que no afectan los procesos de comunicación efectiva.
	1+	• Se presentan eventualmente periodos de ruido o silencio, pero no afectando el aprendizaje y comunicación del niño.
-	**2-**	• El ambiente del niño generalmente presenta periodos de ruido o silencio, pero el cuidador refiere que no es consciente de que interfieran en los procesos de aprendizaje y de comunicación.
	3-	• El ambiente del niño generalmente presenta periodos de ruido y silencio constante que le impiden el aprendizaje y comunicación.

13-24.2

Existe poca variedad de objetos con los que el niño juega en la vida cotidiana (en forma, color, tamaño, sonido, textura, etc.), o no son adecuados con la edad

DESCRIPCIÓN: El entorno familiar es pilar en el enriquecimiento de las experiencias cotidianas del niño. La pobre variedad de objetos limita las experiencias de aprendizaje. El interés que el niño pueda mostrar en los objetos que se le proporcionan dependerá de las preferencias individuales, como la textura, el tamaño, el color, el sonido, etc., así como de las actividades que con ellos se implementen.

INTERROGATORIO: Se le preguntará al cuidador con qué juega el niño y en su caso en qué lugar pasa más tiempo el niño, de manera que se pueda constatar con qué tipo de juguetes y objetos tiene contacto, evaluando su pertinencia de acuerdo a la edad. Opción de preguntas: ¿con qué objetos cuenta su niño para jugar en su hogar?, ¿con qué cosas le gusta más jugar al niño?, ¿cuáles son los juguetes u objetos favoritos de su niño y a qué juega con ellos?, ¿nos podría describir cómo son los juguetes que el niño tiene a su disposición?

Criterio de calificación		
+	0+	• El cuidador se preocupa conscientemente por tener objetos adecuados a la edad del niño, propiciando actividades que favorecen sus procesos de aprendizaje.
	1+	• El niño tiene variedad de objetos con los cuales el cuidador ocasionalmente practica juegos para enseñarle algo intencionalmente.
-	2-	• Hay objetos o juguetes que no son adecuados para la edad del niño aunque tengan variedad de forma, color, tamaño, textura, etcétera.
	3-	• El niño no dispone de objetos para jugar o no existe variedad.

13-24.3

Situaciones de pobreza, hacinamiento o violencia en la familia que generen deficiencias en el cuidado del niño (higiene, alimentación, seguridad física o emocional)

DESCRIPCIÓN: No toda condición de pobreza constituye un riesgo como tal. Se trata de saber si existe una condición económica o psicosocial que limite el bienestar de la familia e implique no poder cubrir sus necesidades de alimentación, salud, seguridad y abrigo, de tal forma que sepamos que el niño se desarrolla bajo condiciones materiales mínimas adecuadas. En este indicador cualquiera de las condiciones por sí solas son suficientes para considerarse riesgo siempre y cuando pueda relacionarse con la forma en que se cuida o cría al niño.

La violencia doméstica se considera siempre una condición de riesgo aunque el cuidador considere que el niño no está expuesto, no es testigo o se encuentra protegido de ella.

OBSERVACIÓN: Observe si en el hogar del niño existe espacio reducido, escasa iluminación, condiciones de higiene precarias, situaciones de riesgo como objetos que puedan caerse, superficies cortantes, cercanía a la estufa, etc., situaciones que limiten proveer al niño de estímulos adecuados.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿existe en su casa alguna situación de pobreza, falta de espacio o violencia que afecten el cuidado del niño como higiene, alimentación, seguridad física o emocional?, ¿considera que existen situaciones que le dificultan el atender alguna necesidad del niño?, ¿hay factores vinculados a la situación económica, conflictos con familiares que le dificulten atender las necesidades del niño?

Criterio de calificación		
+	**0+**	• No hay pobreza, hacinamiento o violencia.
	1+	• No hay violencia, existe situación de pobreza o hacinamiento pero el cuidador refiere que no afectan el cuidado del niño, organiza recursos y espacios.
-	**2-**	• Se identifica una situación de pobreza; el cuidador refiere que han existido dificultades porque el espacio que habitan es muy pequeño y ello evita que interactúe frecuentemente con el niño; han existido manifestaciones claras de violencia familiar, sin embargo, el cuidador considera que la mayoría de las veces ha podido superar tales dificultades.
	3-	• Existe una situación de pobreza, hacinamiento y/o violencia que generan una falta de cuidados en el niño.

13-24.4

Un solo cuidador sin otro que lo pueda ayudar, o más de cuatro cuidadores que se improvisan o alternan de forma desorganizada

DESCRIPCIÓN: Cuando las personas cuentan con apoyo familiar o comunitario regular para el cuidado de los niños pueden cubrir otras necesidades para un adecuado funcionamiento social, a la vez que el niño se encuentra adecuadamente cuidado en ausencia del cuidador primario. No contar con una red social organizada puede conducir a diversas situaciones: por ejemplo, que se improvise una red, en donde se solicite a distintas personas poco entrenadas o con poco conocimiento sobre los cuidados del niño, que lo cuiden cuando el cuidador tiene que cumplir otras funciones, o que el cuidador se limite en ejercer exclusivamente actividades relacionadas con el niño causándole dificultades, o que realice otras actividades involucrando al niño, generándose situaciones de incomodidad.

Una respuesta como: "yo no necesito de nadie porque yo atiendo todas las necesidades o momentos de atención del niño", de alguna manera revela además de carencia de una red social, el que el cuidador no tenga otros referentes de las posibilidades de interactuar con el niño.

INTERROGATORIO: Si durante la plática no queda claro quién cuida regularmente al niño además del cuidador principal o a quién se recurre en caso de tener una situación de emergencia y no poder llevarse al niño consigo, se pueden hacer las siguientes preguntas: cuando usted tiene que salir ¿quién se hace cargo del niño? Cuando usted no puede cuidarlo ¿con quién lo deja?, ¿con qué otras personas cuenta usted para que le apoyen en el cuidado del niño?

Criterio de calificación		
+	**0+**	• Existen cuidadores regulares que conocen bien las rutinas del cuidado del niño. • El cuidador con toda claridad refiere que siempre se hace cargo del niño, pero existe una red social que lo apoya cuando necesita salir o realizar otras actividades en que no puede hacer partícipe al niño.
	1+	• Sí existen cuidadores regulares, sólo en situaciones extraordinarias recurre a alguien de confianza.
-	**2-**	• El cuidador tiene en ocasiones dificultades para encontrar a otro cuidador o improvisa.
	3-	• El cuidador restringe sus salidas o se lo lleva a todas partes porque no cuenta con otro cuidador con quien pueda dejar al niño o por el contrario, ya ha recurrido a más de cuatro.

13-24.5

Al niño se le deja solo o sin supervisión de un adulto por algunos momentos durante el día

DESCRIPCIÓN: Considerando que en este rango de edad los niños tienen mayor movilidad y buscan explorar su ambiente, el dejarlos solos totalmente o permanecer junto a ellos, pero sin ninguna supervisión constante, significa un riesgo importante, sobre todo si se reconoce que se desplazarán gateando, tomándose de los muebles o que se ha iniciado la marcha, y que se verán expuestos a cosas que puedan caerse, romperse, etc., poniendo en peligro su integridad física.

INTERROGATORIO: Opción de pregunta: ¿su niño puede permanecer solo en algún espacio de su casa? Cuando usted hace alguna otra actividad como bañarse, lavar, etc., ¿con quién deja a su niño o dónde está? Cuando usted está realizando las actividades del hogar, ¿el niño qué hace?

Criterio de calificación		
+	0+	• El cuidador tiene estrategias claras para evitar dejar solo al niño.
	1+	• El cuidador no tiene estrategias claras para no dejar solo al niño, pero finalmente nunca lo deja solo.
-	2-	• El cuidador tiene estrategias específicas, pero algunas veces lo deja solo por momentos breves.
	3-	• El cuidador no tiene estrategias para una adecuada supervisión y deja solo al niño varias veces durante el día. No es consciente de que pueda existir algún riesgo para el niño en su ausencia.

Condiciones de riesgo en el cuidador

13-24.6

No conoce a personas a las que se pueda dirigir para solicitar orientación sobre el cuidado del niño (familiares, instituciones, profesionales)

DESCRIPCIÓN: El hecho de no contar con personas o no conocer instituciones que puedan dar orientación al cuidador limita las posibilidades de atención y cuidado que requiere un niño, poniéndolo en riesgo por identificarse tardíamente datos de alarma y retrasando por tanto la atención que el niño necesita.

OBSERVACIÓN: Durante el relato el cuidador refiere no conocer alguna institución o personas que considere de confianza para solicitar información y resolver dudas respecto al cuidado del niño, desconoce la ubicación del centro de salud, no cuenta con familiares o amigos que puedan apoyarlo.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: cuando tiene alguna duda acerca de cómo cuidar al niño ¿a quién le pregunta?, ¿quién le enseñó y quién le da consejos sobre la forma de cuidar al niño?, Cuando se enferma el niño ¿usted qué hace?

Criterio de calificación		
+	**0+**	• El cuidador cuenta con personas con experiencia o calificadas que pueden orientarlo sobre el cuidado del niño y acude a ellas siempre que lo amerita.
	1+	• Cuenta con alguna orientación sobre el cuidado del niño, ya sea de personal calificado, familiares o vecinos. Puede tener dudas sobre su pertinencia pero las estima como útiles.
-	**2-**	• Reconoce que recibe orientaciones, pero siente que no se resuelven la mayoría de sus dudas, aun cuando conoce instituciones y cuenta con una red social, ya que considera que la información recibida no es útil.
	3-	• No conoce a personas que puedan informarle respecto a sus dudas o no solicita orientación sobre el cuidado del niño.

13-24.7

La interacción con el niño se reduce únicamente a cuidados generales

DESCRIPCIÓN: Lo importante no es si el cuidador interactúa con el niño o lo atiende, sino el que muestre que puede hacer más que las atenciones o cuidados cotidianos como la alimentación, vestido, abrigo, etc., y si puede implementar formas de interacción en situaciones cotidianas en que se incorpore el juego, la plática, las sonrisas, las caricias, etc., el cuidador debe referir que le enseña a tomar cosas, moverse, a escuchar sus cantos, etc., reconociendo que ello es bueno para el aprendizaje del niño.

OBSERVACIÓN: Se observa el interés del cuidador por establecer vínculos de interacción con el niño, si le anima a realizar las actividades que se le solicitan, si apoya su juego. Durante el relato el cuidador refiere qué actividades realiza con el niño, cuáles son los peores y mejores momentos del día que pasan juntos, enfatizando no sólo en la atención de sus necesidades básicas, sino en actividades de convivencia, de juego, de canto, de disfrute compartido.

Criterio de calificación		
+	**0+**	• El cuidador promueve y atiende todos los cuidados y actividades que lo involucran con el niño, describe con facilidad las distintas formas que ha logrado para comunicarse, jugar y atenderlo a lo largo de todo el día.
	1+	• El cuidador muestra formas de interacción en momentos especiales del día y durante algunas actividades, aunque no muestra un estilo de interacción ampliamente responsivo.
-	**2-**	• El cuidador realiza los cuidados generales del niño, pero tiene dificultad para interactuar con él o lo hace de manera forzada.
	3-	• El cuidador es un proveedor de los cuidados generales del niño sin desarrollar estrategias de interacción durante las rutinas diarias o son formas de interacción más negativas que cálidas.

13-24.8

No establece límites claros durante las actividades del niño, es muy permisible, aun cuando la seguridad del niño pueda verse afectada

DESCRIPCIÓN: A esta edad el niño pretende explorar su mundo, por lo que establecerle límites es indispensable para su desarrollo, dichos límites no deben estar dirigidos a restringir el aprendizaje, exploración o convivencia del niño, sino a poner de manifiesto normas sociales que debe de aprender, de modo que le faciliten conservar su integridad y seguridad.

OBSERVACIÓN: Se observa que el cuidador está al pendiente de las actividades y comportamientos del niño así como del espacio físico que cohabitan a fin de prevenir accidentes, estableciendo límites al comportamiento del niño sin restringir ni gritar, a menos que la seguridad del niño se pueda ver afectada.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: mientras usted realiza las labores domésticas, ¿dónde está el niño?, ¿qué medidas toma para proporcionarle seguridad a su niño mientras realiza sus actividades?, ¿qué hace usted cuando su niño transgrede las reglas establecidas?

		Criterio de calificación
+	0+	• El cuidador establece límites claros durante las actividades y comportamientos del niño que pueden poner en riesgo su integridad (al tocar enchufes de luz, al querer manipular objetos cortantes, etcétera).
	1+	• Intenta establecer límites durante las actividades aunque no siempre es clara la intención.
-	2-	• No se establecen límites claros, ocasionalmente se restringe al niño para que su seguridad no se vea afectada.
	3-	• No se establecen límites durante las actividades que ponen en riesgo la seguridad del niño.

13-24.9

Muestra estados de ánimo que repercuten en la relación con el niño (depresión, rechazo, ansiedad, enojo o agresión)

DESCRIPCIÓN: El cuidador que presenta algún estado emocional, como depresión, ansiedad, rechazo, enojo o agresión, compromete el cuidado y trato del niño, sea porque la respuesta del cuidador no es la adecuada o bien porque no responde ante las necesidades, demandas y expresiones del comportamiento del niño, generando conductas de estrés, ansiedad e incluso depresión en el niño, limitando la existencia de vínculos afectivos sólidos.

OBSERVACIÓN: Durante la visita se observa el comportamiento del cuidador hacia el niño, como actitudes de gritos, rechazo, enojo, agresión, llanto, o bien, lo ignora completamente. Sus respuestas se dan con retraso y poco interés de atender necesidades y demandas del niño, manifestando la dificultad de un vínculo afectivo.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿cómo se ha sentido últimamente?, ¿cómo se siente con su niño?, ¿cómo se ha sentido en la convivencia diaria con su bebé?

		Criterio de calificación
+	0+	• El cuidador siempre se muestra interesado en la relación con el niño. No hay evidencia de alteraciones crónicas o explosivas en su estado de ánimo. Atiende oportunamente las necesidades y demandas del niño, enfatizando satisfacción por la relación establecida.
	1+	• Se identifican alteraciones eventuales, pero el cuidador tiene claro que no afectan su forma de tratar al niño y no existen comentarios en la familia o amigos de que así sea.
-	2-	• Se identifican alteraciones crónicas o explosivas que hacen que el cuidador reconozca que por momentos se muestra indiferente a la relación con el niño, considera que esto le genera muchas dificultades para poder funcionar de la mejor forma en su vida diaria.
	3-	• Externaliza verbalmente y mediante sus acciones frecuentemente que no le interesa establecer un vínculo afectivo con el niño, que le ha cambiado sus planes de vida. • Muestra recurrentemente rechazo a la relación

13-24.10

Refiere sentirse perturbado por situaciones que afectan el bienestar familiar (violencia doméstica, alcoholismo o drogadicción del padre o algún familiar con el que cohabita)

DESCRIPCIÓN: Al existir violencia doméstica, drogadicción o alcoholismo en el hogar, se compromete el bienestar físico y emocional de la familia especialmente del niño. Se observan dificultades en los estilos de crianza y en el modo de cuidado del niño, repercutiendo en los estados de ánimo de todos los miembros con los que cohabita, aun cuando no siempre se desencadene violencia física.

OBSERVACIÓN: El cuidador refiere espontáneamente que algún familiar tiene problemas de alcoholismo, drogadicción o que se vive una situación violenta al interior de la familia. Durante la valoración observe si el niño o los familiares que asisten junto con él presentan algún signo de maltrato físico o si expresan constantemente que en casa existen dificultades que le generan desequilibrio emocional.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿alguien cercano a usted toma, consume drogas o tiene conductas antisociales (se molesta fácilmente y se torna violento, se involucra en peleas frecuentemente, adquiere deudas inexplicables, entra y sale de casa sin dar explicaciones y cuando se le interroga hacia dónde va se molesta) de manera que afecte el bienestar de usted o su familia?

		Criterio de calificación
+	0+	• No hay situaciones de adicciones o violencia identificables. Se manifiesta una relación familiar positiva.
	1+	• Esporádicamente hay situaciones de este tipo que la familia ha resuelto y que el cuidador considera que no repercuten en la relación familiar ni en los cuidados que le proveen al niño. Existe un familiar en recuperación que cuenta con el apoyo de la familia o alguna institución.
-	2-	• Existen situaciones de violencia o adicciones recurrentes que el cuidador manifiesta procura evitar. • El cuidador refiere que tras situaciones de adicciones o violencia doméstica ha buscado ayuda o alternativas para tener un mejor control en esos momentos o prefieren salir de casa si se da esa situación.
	3-	• Existen situaciones de violencia o adicciones que afectan constantemente el bienestar de la familia. El cuidador comenta que el niño se ha visto expuesto a situaciones violentas en que se ve involucrado algún familiar; el niño ha presenciado el abuso en la ingesta de bebidas alcohólicas o el consumo de alguna droga por parte de algún familiar.

13-24.11

Se muestra molesto con algún comportamiento del niño (se queja de él, o responde con regaños o gritos)

DESCRIPCIÓN: Existen comportamientos difíciles en el niño relacionados con la comida, sueño, llanto, etc., que podrían provocar en los cuidadores sentimientos negativos y poca tolerancia, estableciendo una condición de riesgo que puede provocar que la base de apego sea lábil.

OBSERVACIÓN: Observar actitudes del cuidador hacia el niño, cómo le habla, sus movimientos, si atiende cuando el niño le habla, si lo regaña, grita, ignora, amenaza, etcétera.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿hay algún comportamiento del niño que le llegue a molestar?, ¿como cuál?, y ¿usted qué hace?

		Criterio de calificación
+	0+	• El cuidador muestra cariño y no se molesta por el comportamiento del niño. • El cuidador comprende claramente el comportamiento del niño y no le es molesto.
	1+	• El cuidador muestra cariño y ocasionalmente le preocupa algunos comportamientos, pero no se molesta.
-	2-	• El cuidador refiere que ocasionalmente se siente molesto por el comportamiento del niño.
	3-	• Expresa comentarios negativos sobre el niño, se queja de él, lo regaña constantemente, no lo atiende, etcétera.

Condiciones de riesgo en el niño

13-24.12

Se niega a cooperar en actividades cotidianas como vestirse, bañarse, alimentarse

DESCRIPCIÓN: En situaciones en las cuales el niño se niega a cooperar cotidianamente o muestra poca tolerancia, pueden presentarse varios escenarios, por un lado, que el cuidador o la familia tengan estrategias claras para el manejo de estas situaciones y logren compensar los comportamientos del niño, por otro lado, que la implementación de estrategias no sea la adecuada, o bien, que se llegue a un punto donde el cuidador fácilmente se irrite ante las conductas del niño, aumentando el riesgo de que se torne difícil la relación con el niño o el ambiente familiar se torne agresivo.

OBSERVACIÓN: Observar si el niño coopera o no al quitarle o ponerle la ropa, así como las respuestas del cuidador ante tales conductas.

INTERROGATORIO: Opción de preguntas: ¿su niño coopera en las actividades cotidianas como vestirse, bañarse, alimentarse? Si su respuesta es sí, preguntar ¿qué estrategias utiliza para que él coopere? Si es no, preguntar ¿por qué cree que no tenga interés de cooperar?, ¿el niño le ha llegado a rechazar la comida, el cambio de ropa o el baño?

		Criterio de calificación
+	0+	• El niño coopera con actividades cotidianas.
	1+	• El niño coopera para realizar sus actividades cotidianas sólo cuando es estimulado.
-	2-	• El niño se niega a cooperar esporádicamente mostrando conductas de resistencia, rechazo, irritabilidad, etcétera.
	3-	• El niño se niega a cooperar en algunas actividades de forma recurrente, el cuidador percibe la conducta del niño como difícil de manejar.

13-24.13

Se torna irritable y hace berrinche fácilmente ante las órdenes de la madre o de algún familiar

DESCRIPCIÓN: Cuando el niño tiende a tornarse fácilmente o constantemente irritable y hace berrinche ante las órdenes del cuidador o algún familiar, puede generar situaciones de angustia, desesperación, enojo, poca tolerancia y evitación en las personas a su alrededor, propiciando que las actividades cotidianas se tornen estresantes y tensas tanto para el cuidador como para el niño, provocando situaciones violentas físicas o verbales.

OBSERVACIÓN: Observar las actitudes del niño cuando el cuidador le da una orden y la reacción del cuidador cuando el niño se torna irritable. En caso de que el niño haga berrinche durante la consulta, vea las estrategias que implementa el cuidador para tranquilizar la situación o si se pone nervioso y se observa que la situación se sale de control, generándole angustia y ansiedad.

INTERROGATORIO: Opción de pregunta: ¿qué tan fácil hace berrinche su niño?, ¿en qué situaciones hace berrinche su niño?, ¿con qué frecuencia su niño tiene conductas desafiantes, ante las instrucciones que se le dan?, ¿cuál es el comportamiento de su niño cuando le da una orden?, ¿qué hace el niño cuando le piden hacer algo (traer una taza, recoger sus zapatos, etc.)?

Criterio de calificación		
+	0+	• El niño atiende a las órdenes del cuidador o de algún familiar sin estar molesto.
	1+	• El niño llega a molestarse ocasionalmente, pero predomina la aceptación de las órdenes del cuidador o de algún familiar.
-	2-	• El niño atiende las órdenes de quien le conviene generando conflictos al interior de la familia, si contradicen su decisión se irrita fácilmente haciendo berrinche.
	3-	• El niño no obedece ninguna orden y se torna irritable hasta llegar al berrinche.

Interpretación

Las escalas de calificación ofrecen dos posibilidades globales: cumplimiento o no cumplimiento del indicador, conducta o condición de riesgo. Para las secciones de ***Interacción*** y ***Conductas esperadas***, los puntajes 3 y 2 serán positivos y representarán el ***paso*** de la conducta o indicador, mientras que el 1 y 0 serán puntajes negativos y dictarán el ***no paso*** de la conducta o indicador.

Sección 1: Interacción cuidador-Niño

La falla en dos indicadores, es decir dos o más negativos (señalados con 1-; 0- o X), expresan ***dificultades en la interacción en el binomio*** cuidador-niño. Ante la identificación de riesgos en la interacción se debe comentar con los cuidadores y señalar las posibles consecuencias sobre el desarrollo del niño. La ausencia de fallas lleva a considerar que existe una ***buena interacción*** entre el cuidador y el niño, sin embargo, cuando se observan valores 2+, no se debe omitir reforzarlos, ya que aún se encuentran en proceso de consolidación.

La falla en los indicadores puede tener su origen en un problema primario en los estilos de interacción del cuidador con el niño (falta de conocimiento sobre la relevancia de las interacciones, umbrales o velocidades inadecuadas de respuesta a las señales del niño, o claridad, consistencia u oportunidad de las expresiones utilizadas por el cuidador). En otros casos pueden ser fallas secundarias a condiciones que afectan la motivación, control emocional, claridad de sus manifestaciones o formas de comunicación. También hay condiciones como perturbaciones o distractores ambientales diversos (actividad laboral simultánea, abuso de tecnología de comunicación, televisión o radio, ruido ambiental u otras situaciones estresantes). De manera general el platicar la presencia de los problemas identificados y destacar las fortalezas percibidas, contribuye de manera importante a evitar el impacto que los problemas de interacción pueden ocasionar, una buena parte de ellos se pueden modificar y otros se pueden atenuar. Las actividades de juego, sesiones de estimulación temprana, y la orientación de expertos profesionales o no profesionales, contribuye de forma importante en modificar formas de interacción poco favorecedoras del desarrollo infantil.

Sección 2: Conductas esperadas

Se considera que una conducta o indicador del desarrollo se ***pasa*** o ***realiza*** cuando se cumplen con los criterios indicados con los signos "+" (✓, 2+ o 3+) mientras que cuando no se cumplen esos criterios se habla de que ***no pasa*** o ***falla*** lo cual se indica con el signo "-" (X, 0- o 1-).

Para que el desarrollo sea NORMAL, se espera que el niño pueda realizar o pasar todas las conductas que corresponden a su edad y también todas las que corresponden a la edad previa. Esto indica muy pocas probabilidades de que el niño presente retrasos en el desarrollo en ese momento; si el niño ejecuta además todas las conductas de un rango superior al de su edad, esa probabilidad es mucho menor aún.

Cuando no efectúa uno o dos indicadores correspondientes a su edad, concluimos provisionalmente que se obtuvo un resultado DUDOSO, debe considerarse si en el tiempo que aún permaneciera el niño en esa edad de valoración es factible de que logre realizarlos; de ser así, se debe volver a evaluar en esos plazos de edad.

Pero si falla en tres o más indicadores que corresponden a su edad, al resultado le denominamos ALTERADO y significa que el niño tiene un probable retraso del desarrollo y debemos preguntarnos las razones. Lo mismo aplica cuando falla en una sola conducta que es de un rango de edad previo o anterior al del niño, cualquier falla en un rango de edad previo se califica como resultado ALTERADO, aunque se haya logrado todas las conductas del rango que le corresponde.

Cuadro 2. Acciones a seguir ante un resultado ALTERADO (probable retraso en el desarrollo).

- Comunicar al cuidador de los hallazgos.
- Si aún hay un margen de tiempo mayor a dos semanas para que el niño sea valorado con los mismos criterios de edad (se detecta el problema cuando recién ha cumplido la edad), repetir la evaluación en un tiempo de 2 a 4 semanas.
- Dar recomendaciones para facilitar el desarrollo.
- Identificar y atender factores en la interacción o el ambiente que limitan su desarrollo.
- En caso de confirmarse el retraso, derivar a una prueba diagnóstica.

Si se obtiene un resultado DUDOSO (una o dos fallas) pero creemos que expresa una circunstancia superable porque el niño rechaza la situación exploratoria, debemos informar al cuidador que hay un resultado que consideramos sospechoso y que él puede contribuir a observarlo en una situación en que el niño tenga mayor seguridad y confianza. De confirmarse que tiene dificultades para llevar a cabo esas conductas, debemos concluir que el resultado es ALTERADO.

El niño debe realizar entonces todas las conductas de su edad y las del rango de edad previo, no basta con ***pasar*** los indicadores propuestos para su edad, sino que se debe corroborar el cumplimiento de todos los indicadores que conforman la edad anterior y en su propia edad. Es importante que siempre se cubran dos rangos de edad consecutivos que incluyan la edad del niño, más un rango superior o inferior en su totalidad, esto porque algunas áreas del desarrollo se representan en los rangos de edad de evaluación de forma intercalada. Por lo mismo, es un error pensar que si tengo algunas conductas del rango superior al que corresponde al niño, esas conductas compensan fallas del rango propio o el anterior

Cuadro 3. Acciones a seguir ante un resultado DUDOSO (falla en una o dos conductas de su rango en una primera evaluación).

- Buscar apoyo psicológico.
- Insertarse en un programa que promueva el desarrollo, prácticas de crianza y sistemas familiares en bienestar.
- Propiciar competencias de gestión de la madre o cuidador primario.
- Impulsar las fortalezas para el análisis de los procesos sociales intrafamiliares e implementar formas de comunicación y participación con equidad, respeto y amor.
- Promover el establecimiento y despliegue de redes de apoyo social, en especial para el cuidado, protección y bienestar del desarrollo del niño.

Sección 3: Riesgos psicosociales

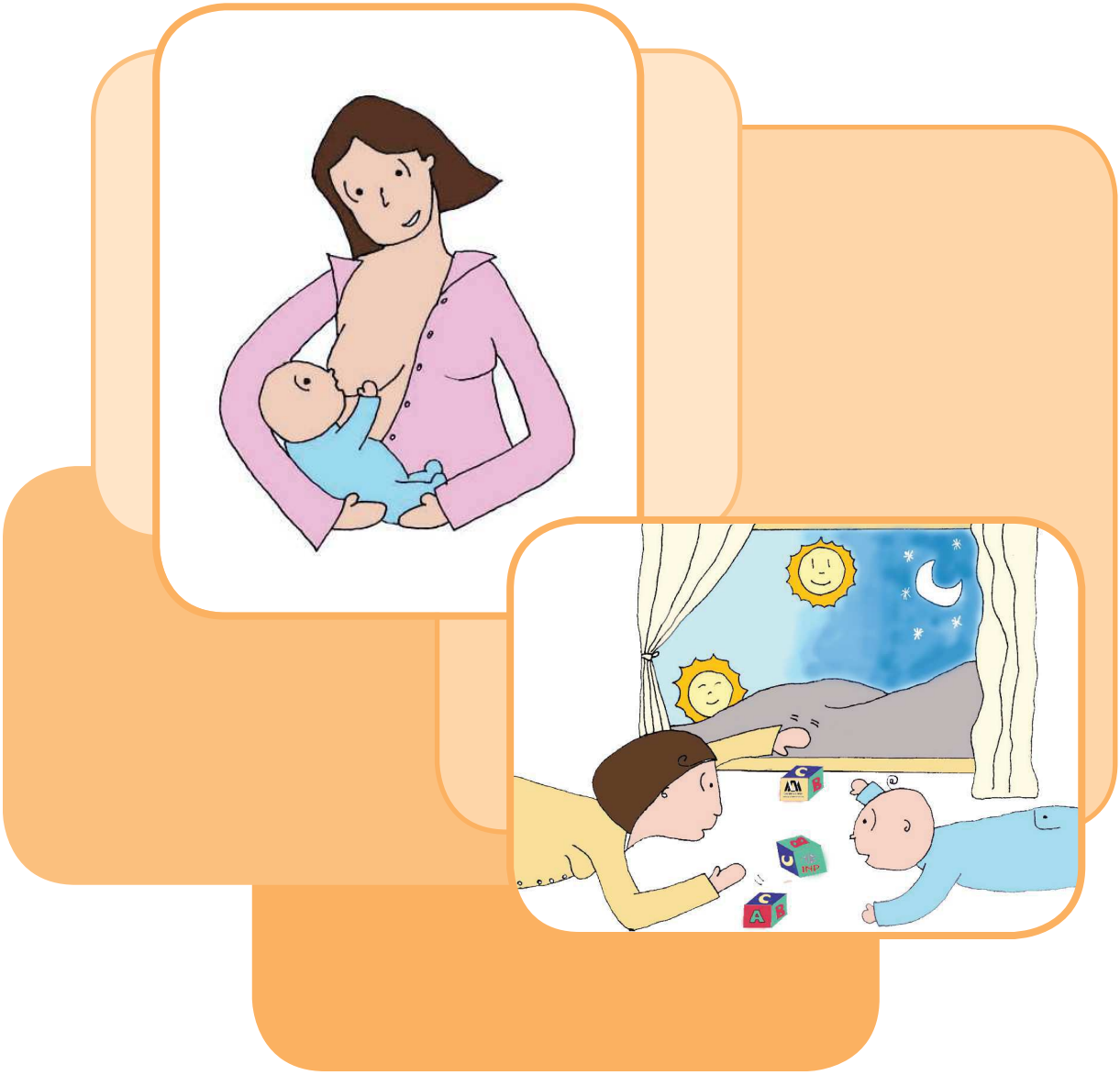
Los riesgos psicosociales se califican con un sentido opuesto al de las conductas e indicadores de interacción, la ausencia de riesgos se considera una condición positiva para el desarrollo y bienestar del niño, por eso se indican con "+" (✓ 0+ o 1+), mientras que si se cumplen esos criterios se indican con "-" (X-, 2- o 3-) y se asume que sí existe el riesgo como tal, lo cual es negativo para el desarrollo del niño.

En esta sección de las cartillas cada condición de riesgo puede tener un valor distinto sobre el desarrollo o las prácticas de crianza, por lo mismo, opera principalmente como una lista de cotejo y no como una escala, aunque obviamente a mayor cantidad de riesgos, mucho más alta es la probabilidad de que afecten el desarrollo y bienestar del niño y el cuidador.

La presencia de una sola condición de riesgo debe ser advertida como algo que puede tener repercusiones o consecuencias sobre el desarrollo y bienestar del niño. Deben discutirse con el cuidador primario del niño y se debe buscar soluciones a fin de que ni en el corto ni largo plazo constituyan una amenaza para el buen desarrollo del niño, ni para el bienestar de los padres y otros familiares en las tareas de la crianza. Las medidas pueden ser diversas según el aspecto que se detecte:

Cuadro 4. Acciones a seguir ante la presencia de riesgo psicosocial.

- Comunicar a la madre o cuidador sobre el retraso del niño.
- No hacer pronósticos prematuros ni positivos ni negativos.
- Expresar que cualquiera que sea la razón del probable retraso, el proporcionar acciones cotidianas como las contenidas en las cartillas de promoción del desarrollo serán de gran beneficio.
- Saber cómo se comporta el niño en los dos meses siguientes será de gran utilidad. Una respuesta positiva rápida nos llevaría a pensar que la magnitud del problema es de menor gravedad; por el contrario, pocos avances se interpretaría como mayor gravedad o que se requiere atención especializada.
- Deben explorarse antecedentes perinatales y signos de alarma para valorar el posible origen neurológico del retraso a fin de elaborar un plan de trabajo con fines diagnósticos.
- Si se considera que existen otros factores, como la interacción con el niño, el ambiente familiar o riesgos socioeconómicos, los cuales pueden estar contribuyendo a la presencia del retraso, y no pueden ser modificados con indicaciones generales ni las incluidas en las cartillas de promoción del desarrollo, debe solicitarse atención de personal especializado.

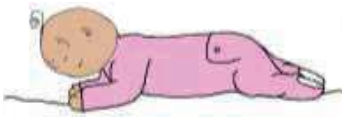


Cartillas de Vigilancia de Desarrollo 0 a 24 meses

	CARTILLA DE VIGILANCIA DEL DESARROLLO 0 A 6 MESES						
	Nombre: **Fecha:**						
	Expediente: **Cohorte:**						
	F.N: / / **Edad:**						
C1	**INTERACCIÓN CUIDADOR-NIÑO**						
1	Está pendiente y responde a las necesidades del niño: alimentación, sueño/vigilia, higiene y llanto.						
2	Organiza horarios en el cuidado del niño, para la comida, sueño, juego, etc.						
3	Identifica los diferentes tipos de llanto o gestos que expresan las necesidades del niño (hambre, cargarlo, pañal, frío, etc.)						
4	Responde a las vocalizaciones o movimientos del niño.						
5	Muestra capacidad para consolar o tranquilizar al niño cuando llora, se inquieta o irrita.						
6	Al cargar al niño lo posiciona adecuadamente, proporcionándole comodidad.						
7	Muestra afecto hacia el niño: besos, abrazos, caricias, miradas tiernas.						
8	Habla con ternura al niño, de forma clara y audible.						
9	Puede relatar rutinas de juego, arrullo o canciones que realiza con el niño.						
10	Se muestra hábil para vestirlo, cambiarle de pañal, tranquilizarlo, alimentarlo o bañarlo.						
11	Al pedirle a la madre o cuidador que logre llamar la atención del niño, muestra seguridad y habilidad para hacerlo.						

CARTILLA DE VIGILANCIA DEL DESARROLLO 0 A 6 MESES							
Nombre: **Edad:**							
DESARROLLO DEL NIÑO 1-6 MESES DE EDAD. CONDUCTAS ESPERADAS.							
MES 1	1. Es capaz de buscar el pezón u objetos que rocen cerca de sus labios y luego succionarlos (chuparlos).						
	2. Cuando se alimenta su succión es fuerte, derrama poca leche por los labios durante toda la toma, no se atraganta, ni se pone morado, no vomita. *						
	3. Mueve doblando y estirando enérgicamente sus brazos y piernas.						
MES 2	1. Sigue lentamente con la mirada el movimiento de las personas u objetos a la derecha y a la izquierda.						
	2. Reacciona a los sonidos, aumentando o disminuyendo los movimientos de su cuerpo.						
	3. Al acostarlo boca abajo levanta su cabeza, despegando la nariz.						
MES3	1. Inicia sonrisa social. Se ríe cuando le hablan o lo ven. *						
	2. Al cargarlo o sentarlo con ayuda ya sostiene la cabeza.						
	3. Observa por cinco segundos objetos que se le colocan al frente.						
MES 4	1. Acostado mueve la cabeza a cualquier lado buscando algo.						
	2. Sigue con los ojos los movimientos que hace con las manos. *						
	3. Toma los objetos que se le ponen en su mano y se los lleva a la boca.						
MES 5	1. Acostado se pone de lado.						
	2. Alcanza objetos que se le ponen al frente.						
	3. Vocaliza, dice "ooo/aaa" o "ah-gooo". *						
	4. Voltea cuando se le habla.						
MES 6	1. Contesta con sonidos como “agugu” cuando se le habla. *						
	2. Sentado con ayuda, toma y levanta un objeto o juguete pequeño que está a su alcance.						
	3. Busca la cara de la mamá cuando se le esconde.						
MESES 7 Y 8	1. Se mantiene sentado sin ayuda y gira la cabeza hacia ambos lados.						
	2. Sostiene un objeto en cada mano.						
	3. Encuentra un juguete parcialmente escondido.						
	4. Acostado boca abajo gira sobre su abdomen.						
	5. Estira los brazos cuando quiere que lo carguen.						

* Puede pasar por pregunta.

CARTILLA DE VIGILANCIA DEL DESARROLLO 0 A 6 MESES						
Nombre: **Edad:**						
C1	**RIESGOS PSICOSOCIALES EN EL AMBIENTE FAMILIAR**					
1	Situaciones de pobreza, hacinamiento o violencia en la familia que generen deficiencias en el cuidado del niño (higiene, alimentación, salud, seguridad física o emocional).					
2	Un solo cuidador sin otro que lo pueda ayudar, o más de cuatro cuidadores que se improvisan o alternan de forma desorganizada.					
3	Varias personas opinan o deciden sobre la forma de cuidar al niño originando confusiones o contradicciones en la toma de decisiones.					
4	Prácticas de crianza sobreprotectoras, que restringen la actividad y experiencias necesarias para la edad del niño.					
5	Algunos miembros de la familia muestran actitudes poco tolerantes, exigentes u hostiles hacia el niño o la madre.					
6	Los miembros de la familia no muestran interés en el desarrollo del niño, no destacan o preguntan sobre sus logros.					
C1	**CONDICIONES DE RIESGO EN EL CUIDADOR**					
7	No conoce personas a las que se pueda dirigir para solicitar orientación sobre el cuidado del niño (familiares, instituciones, profesionales).					
8	Muestra estados de ánimo que repercuten en la relación con el niño (depresión, rechazo, ansiedad, enojo o agresión).					
9	Refiere sentirse perturbado por situaciones que afectan el bienestar familiar (violencia doméstica, alcoholismo o drogadicción del padre o algún familiar con el que cohabita).					
10	Sus interacciones se dirigen únicamente a cuidados generales del niño.					
C1	**CONDICIONES DE RIESGO EN EL NIÑO**					
11	El niño llora mucho y no es fácil consolarlo.					
12	No regula sus ciclos de sueño, no duerme por las noches.					
	**Evaluador:**					

	CARTILLA DE VIGILANCIA DEL DESARROLLO 7 A 12 MESES					
	Nombre: **Fecha:**					
	Expediente: **Cohorte:**					
	F.N: / / **Edad:**					
C2	**INTERACCIÓN CUIDADOR-NIÑO**					
1	Responde inmediatamente y de manera segura a las expresiones de incomodidad o llanto del niño.					
2	Señala los cambios que ha realizado en el cuidado del niño como una reorganización en horarios (comida, sueño, juego, etc.) respecto a cuando era más pequeño.					
3	Se muestra seguro y responde a las necesidades del niño (higiene, alimentación, sueño/vigilia y juego).					
4	Entiende los deseos y demandas del niño y responde a ellas adecuadamente durante la visita o la consulta.					
5	Puede describir rutinas de juego, canciones o música que son de preferencia del niño.					
6	El cuidador y el niño sonríen cuando se miran.					
7	La atención y movimientos del niño se dirigen principalmente al cuidador.					
8	Permite al niño libertad para moverse mientras no haya riesgo.					
9	El cuidador ve al niño y busca su mirada cuando le habla o se dirige a él para darle una indicación.					
10	Muestra afecto hacia el niño durante la visita o consulta (besos, abrazos, caricias, miradas).					
11	Al pedirle a la madre o cuidador que logre llamar la atención del niño, muestra seguridad y habilidad para hacerlo.					
12	Hace comentarios agradables acerca del niño o responde con entusiasmo cuando se le hacen halagos al niño.					

CARTILLA DE VIGILANCIA DEL DESARROLLO 7 A 12 MESES							
Nombre: **Edad:**							
DESARROLLO DEL NIÑO 7-12 MESES DE EDAD. CONDUCTAS ESPERADAS.							
MES 6	1. Contesta con sonidos como "agugu" cuando se le habla. *						
	2. Sentado con ayuda, toma y levanta un objeto o juguete pequeño que está a su alcance.						
	3. Busca la cara de la mamá cuando se le esconde.						
MESES 7 Y 8	1. Se mantiene sentado sin ayuda y gira la cabeza hacia ambos lados.						
	2. Sostiene un objeto en cada mano.						
	3. Encuentra un juguete parcialmente escondido.						
	4. Acostado boca abajo gira sobre su abdomen.						
	5. Estira los brazos cuando quiere que lo carguen.						
MESES 9 Y 10	1. Reconoce su nombre cuando alguien le llama.						
	2. Puede entender el ¡no!. *						
	3. Tira un objeto al piso y ve donde cayó o escucha el sonido que produce al caer.						
	4. Toma un objeto pequeño con su dedo pulgar alineado al resto de sus dedos.						
	5. Inicia el gateo u otro desplazamiento o puede sostener el peso de su cuerpo sobre sus piernas agarrado de las manos.						
	6. Puede rodarse para alcanzar un objeto.						
MESES 11 Y 12	1. Le gusta explorar: saca objetos de un recipiente o cajón.						
	2. Distingue quien es papá, mamá o ambos. *						
	3. Inicia la imitación de algunos sonidos y gestos. *						
	4. Puede beber de una taza sin ayuda. *						
	5. Dice adiós con la mano, aplaude, manda besitos y hace ojitos. *						
	6. Gatea con facilidad o se pone de pie deteniéndose de los muebles.						
	7. Junta el dedo pulgar al índice para tomar objetos pequeños.						
MESES 13 A 15	1. Hace "solitos" o se mantiene parado sostenido de una mano.						
	2. Indica lo que quiere con palabras o gestos. *						
	3. Puede cambiar de posición con facilidad y sin ayuda (se sienta, se rueda, se acuesta).						
	4. Identifca a los padres y puede llamarlos diciendo papá y mamá. *						
	5. Busca un objeto de su interés previamente mostrado en los lugares que se lo esconden.						
	6. Después que se hace bailar una moneda o disco, toca al examinador para que lo repita o intenta hacerlo por sí solo.						
	7. Mete y saca objetos de un recipiente.						
	8. Señala lo que quiere. *						
	9. Puede entender dame, ten, pon, mira. *						
	10. Jala la sábana o cobija para alcanzar un objeto que está encima de ella.						

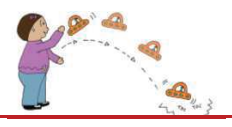
* Puede pasar por pregunta.

CARTILLA DE VIGILANCIA DEL DESARROLLO 7 A 12 MESES							
Nombre: **Edad:**							
C2	**RIESGOS PSICOSOCIALES EN EL AMBIENTE FAMILIAR**						
1	Un solo cuidador sin otro que lo pueda ayudar, o más de cuatro cuidadores que se improvisan o alternan de forma desorganizada.						
2	Actitudes sobreprotectoras de otros miembros de la familia que se oponen a las prácticas o instrucciones de la madre o cuidador primario						
3	Prácticas de cuidado irresponsables y poco seguras para la salud e integridad del niño (descuido en la limpieza, prevención de accidentes, abrigo, transporte, etc.).						
4	Algunos miembros de la familia muestran actitudes poco tolerantes, exigentes u hostiles hacia el niño o a la madre.						
5	Los miembros de la familia no muestran interés en el desarrollo del niño, no hacen preguntas al cuidador sobre sus avances, no celebran o alaban los logros del niño.						
6	El niño no tiene relaciones de juego, atención o manifestaciones de afecto frecuentes con otros niños o familiares.						
C2	**CONDICIONES DE RIESGO EN EL CUIDADOR**						
7	No conoce personas a las que se pueda dirigir para solicitar orientación sobre el cuidado del niño (familiares, instituciones, profesionales).						
8	No establece límites claros durante las actividades del niño, es muy permisible, aun cuando la seguridad del niño pueda verse afectada.						
9	Regaña con frecuencia al niño o aplica castigo físico para que entienda, obedezca o al corregirlo.						
10	Muestra estados de ánimo que repercuten en la relación con el niño (depresión, rechazo, ansiedad, enojo o agresión).						
11	Refiere sentirse perturbado por situaciones que afectan el bienestar familiar (violencia doméstica, física o emocional, alcoholismo o drogadicción de algún familiar con el que cohabita).						
12	Refiere dificultades para atender al niño, entenderlo o disfrutar momentos juntos.						
13	El cuidador no presta atención a las actividades que realiza el niño.						
C2	**CONDICIONES DE RIESGO EN EL NIÑO**						
14	Muestra exceso de movimientos, oposición a que se le manipule, agresividad o irritabilidad, lo cual desespera frecuentemente al cuidador.						
15	Rechaza la comida en sus horas de alimentación, lo cual hace que el cuidador lo obligue usando movimientos bruscos o gritos.						
Evaluador:							

	CARTILLA DE VIGILANCIA DEL DESARROLLO 13 A 24 MESES					
	Nombre: **Fecha:**					
	Expediente: **Cohorte:**					
	F.N: / / **Edad:**					
C3	**INTERACCIÓN CUIDADOR-NIÑO**					
1	Explica de forma clara al niño las acciones y hechos que le puedan causar duda o interés.					
2	Muestra diversas manifestaciones de afecto hacia el niño durante la visita/consulta (besos, abrazos, caricias, miradas).					
3	Muestra seguridad en actividades en las que hace participar al niño como pasar los brazos por la camisa cuando se le viste o al propiciar el uso de la cuchara.					
4	Expresa positivamente los logros y habilidades del niño como empezar a caminar, subir escaleras y la expresión de nuevas palabras.					
5	Está pendiente y responde a las necesidades del niño: alimentación, sueño/vigilia, higiene, juego y aprendizaje.					
6	Responde oportunamente a las preguntas o demandas del niño durante la consulta o visita.					
7	Organiza nuevos horarios y rutinas conforme el niño va creciendo y comenta los cambios.					
8	Los miembros de la familia muestran interés en el desarrollo del niño, favoreciendo una mayor independencia en actividades como comer, caminar, vestirse, etcétera.					
9	La familia involucra al niño en las actividades familiares, como los quehaceres domésticos, reuniones/fiestas, comidas, paseos, etcétera.					
10	El niño convive frecuentemente con otros familiares y niños de su edad, tanto en su casa como en otros sitios.					

CARTILLAS DE VIGILANCIA DEL DESARROLLO 13 a 24 MESES.							
Nombre: **Edad:**							
DESARROLLO DEL NIÑO 13-24 MESES DE EDAD. CONDUCTAS ESPERADAS.							
MESES 11 Y 12	1. Le gusta explorar: saca objetos de un recipiente o cajón.						
	2. Distingue quien es papá, mamá o ambos.						
	3. Inicia la imitación de algunos sonidos y gestos. *						
	4. Puede beber de una taza sin ayuda.*						
	5. Dice adiós con la mano, aplaude, manda besitos y hace ojitos. *						
	6. Gatea con facilidad o se pone de pie deteniéndose de los muebles.						
	7. Junta el dedo pulgar al índice para tomar objetos pequeños.						
MESES 13 A 15	1. Hace "solitos" o se mantiene parado al sostenerlo de una mano.						
	2. Indica lo que quiere con palabras o gestos. *						
	3. Puede cambiar de posición con facilidad y sin ayuda (se sienta, se rueda, se acuesta).						
	4. Identifca a los padres y puede llamarlos diciendo papá y mamá. *						
	5. Busca un objeto de su interés previamente mostrado en los lugares que se lo esconden.						
	6. Después que se hace bailar una moneda o disco, toca al examinador para que lo repita o intenta hacerlo por sí solo.						
	7. Mete y saca objetos de un recipiente.						
	8. Señala lo que quiere. *						
	9. Puede entender dame, ten, pon, mira. *						
	10. Jala la sábana o cobija para alcanzar un objeto que está encima de ella.						
MESES 16 A 18	1. Camina solo.						
	2. Puede subir gateando un escalón. *						
	3. Hace rayones.						
	4. Dice dos a tres palabras además de papá y mamá. *						
	5. Imita quehaceres domésticos. *						
	6. Bebe de taza sin ayuda. *						
	7. Señala dos partes de su cuerpo cuando se le pregunta.						
MESES 19 A 21	1. Arroja una pelota cuando está parado.						
	2. Puede voltear las páginas de un libro.						
	3. Se agacha para recoger un objeto.						
	4. Cinco palabras además de papá y mamá. *						
	5. Juega a darles de comer a sus juguetes.						
MESES 22 A 24	1. Patea la pelota sin apoyo.						
	2. Corre.						
	3. Sube y baja escaleras sostenido de la mano descansando entre un escalón y otro (ambas cosas). *						
	4. Indica cuando se moja el pañal. *						
	5. Señala cinco partes de su cuerpo.						
	6. Puede quitar la envoltura de un dulce o la cáscara de un plátano. *						
	7. Es capaz de subirse a una silla grande solo.						

* Puede pasar por pregunta.

CARTILLAS DE VIGILANCIA DEL DESARROLLO 13 a 24 MESES.						
Nombre: **Edad:**						
C3	**RIESGOS PSICOSOCIALES EN EL AMBIENTE FAMILIAR**					
1	El medio ambiente del niño generalmente presenta periodos muy prolongados de silencio o con ruido excesivo: gritos, radio y televisión constantes que impiden al niño su orientación a estímulos o fuentes de comunicación específicos.					
2	Existe poca variedad de objetos con los que el niño juega en la vida cotidiana (en forma, color, tamaño, sonido, textura, etc.), o no son de acuerdo con la edad.					
3	Situaciones de pobreza, hacinamiento o violencia en la familia que generen deficiencias en el cuidado del niño (higiene, alimentación, seguridad física o emocional).					
4	Un solo cuidador sin otro que lo pueda ayudar, o más de cuatro cuidadores que se improvisan o alternan de forma desorganizada.					
5	Al niño se le deja solo o sin supervisión de un adulto por algunos momentos durante el día.					
C3	**CONDICIONES DE RIESGO EN EL CUIDADOR**					
6	No conoce personas a las que se pueda dirigir para solicitar orientación sobre el cuidado del niño (familiares, instituciones, profesionales).					
7	La interacción con el niño se reduce únicamente a cuidados generales.					
8	No establece límites claros durante las actividades del niño, es muy permisible, aun cuando la seguridad del niño pueda verse afectada.					
9	Muestra estados de ánimo que repercuten en la relación con el niño (depresión, rechazo, ansiedad, enojo o agresión).					
10	Refiere sentirse perturbado por situaciones que afectan el bienestar familiar (violencia doméstica, alcoholismo o drogadicción del padre o algún familiar con el que cohabita).					
11	Se muestra molesto con algún comportamiento del niño (se queja de él, o responde con regaños o gritos).					
C3	**CONDICIONES DE RIESGO EN EL NIÑO**					
12	Se niega a cooperar en actividades cotidianas como vestirse, bañarse, alimentarse.					
13	Se torna irritable y hace berrinche fácilmente ante las ordenes de la madre o de algún familiar.					
	**Evaluador:**					

Bibliografía y sitios web recomendados

Referencias bibliográficas

- American Academy of Pediatrics, Committee on Pediatric Workforce. "Culturally Effective Pediatric Care: Education and Training Issues", en *Pediatrics*, 1999; 103:167-170.
- American Academy of Pediatrics. "Identifying Infants and Young children with developmental disorders in the medical home: An algorithm for developmental surveillance and screening", en *Pediatrics*, 2006:118(1):405-420.
- Anderson, M. *Sociología de la familia*. México, FCE, 1980; 95-135.
- Atkín L. *Paso a paso. Cómo evaluar el crecimiento y desarrollo de los niños*. México: UNICEF, Pax 1987.
- Belsky J. "The determinants of parenting: a process model", en *Child Dev*, 1984; 55:83-96.
- Bradley, R. H. y R. F. Corwyn. "Caring for children around the world: a view from HOME", en *International Journal of Behavioral Development*, 2005:29(6):468-478.
- Brazelton, T. B. y S. I. Greenspan. *Las necesidades básicas de la infancia. Lo que cada niño precisa para vivir, crecer y aprender*. Barcelona, Grao, 2005.
- Benguigui, Y. *Acciones de salud maternoinfantil a nivel local: según las metas de la Cumbre Mundial en favor de la infancia*. México, Cumbre Mundial, 1999(12):4-12.
- Bronfenbrenner, U. *La ecología del desarrollo humano*. Barcelona, Paidós, 1987.
- Bertalanffy, L. V. y J. Almela. *Teoría general de los sistemas: fundamentos, desarrollo, aplicaciones*, núm. 001.5. FCE, 1976.
- Bowlby, J. *Cuidado materno y amor*. México, FCE, 1972.
- Comisión Nacional de Protección Social en Salud. *Manual para la evaluación de menores de cinco años con riesgo de retraso en el desarrollo*, 1ª ed. México, Secretaría de Salud, 2013.
- Cummings, E. M. y P. T. Davies. "Maternal depression and child development", en *Journal of Child Psychology Psychiatry*, 1994; 35(1):73-112.
- De Castro, F. *et al. Indicadores de bienestar y desarrollo infantil en México*. Salud Pública de México, 2013, 55, S267-S275.
- Delval, J. *El desarrollo humano*. México, Siglo XXI, 2011.
- Díaz, H. A. *et al.* "Influencia de la personalidad materna sobre el estilo conductual infantil: implicaciones para la atención temprana", en *Anales de Psicología*, 2000; 16(1):101-110.
- Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA2-1999 para la Atención a la Salud del Niño. México, DOF, 2001.
- Figueiras, A., I. C. N. de Souza, V. G. Ríos, y Y. Benguigui. *Manual para la vigilancia del desarrollo infantil en el contexto de AIEPI*. OPS, 2006:92(75), 532682.
- Gaxiola Romero, J., M. Frías Armenta. *Un modelo ecológico de factores protectores del abuso infantil: un estudio con madres mexicanas*. México: Medio Ambiente y Comportamiento Humano, 2008; 9 (1y2):13-31.

- Gesell, A. y C. S. Amatruda. *Diagnóstico del desarrollo normal y anormal del niño*. México, Paidós, 1987.
- Instituto Nacional de Salud Pública y UNICEF México. *Encuesta Nacional de Niños, Niñas y Mujeres 2015 - Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados 2015, Informe Final. Ciudad de México*. México, Instituto Nacional de Salud Pública y UNICEF México, 2016.
- Ley General de Prestación de Servicios Para la Atención, Cuidado Y Desarrollo Integral Infantil, fue publicada en el Diario Oficial de la Federación, 2011.
- Miranda, C. T. *et al*. "Mental health of mothers of malnourished children", en *Internacional Journal of Epidemiology*, 1996; 96(1).
- Martínez, C. "Escenarios sociales en el proceso de crianza", en T. Lartigue, M. Maldonado (coords.). *La alimentación en la primera infancia y sus efectos en el desarrollo*. México, Asociación Psicoanalítica Mexicana, A. C. / Plaza y Valdez, 1998.
- Maria-Mengel, M. R. S. y M. B. M. Linhares. "Risk factors for infant developmental problems", en *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 2007; 15(SPE), 837-842.
- Myers, R. *et al. Desarrollo Infantil Temprano en México Diagnóstico y recomendaciones*. México, BID, 2013.
- Ribeiro, Débora Gerardo, Gimol Benzaquen Perosa y Flávia Helena Pereira Padovani. "Mental Health, Mother-Child Interaction and Development at the End of the First Year of Life 1", en *Paidéia (Ribeirão Preto)*, 2014; 24(59), 331-339.
- Rivera González, R. *et al.* "Validez concurrente de las Cartillas de Vigilancia para identificar alteraciones en el desarrollo del lactante", en *Revista de Ciencias Clínicas*. México, 2014.
- Rivera, R. y C. Sánchez. *Vigilancia del Desarrollo Integral del Niño*. México, Editores de Textos Mexicanos / Instituto Nacional de Pediatría, 2009.
- Rivera González, R. *et al.* "Experiencia de la aplicación y criterios para la interpretación de dos versiones del inventario HOME para infantes de 0 a 3 años de vida", en *Salud mental*. 2010; 33(1):57-66.
- Rivera González, R. *et al.* "Edad de presentación de los reactivos del Test de Denver II en niños de 0 a 4 años de edad del estado de Morelos", en *Salud Mental*. 2013; 36(6):459-70.
- Piaget, J. *Biología y conocimiento*. México, Siglo XXI, 1985.
- Phillips, D. A. y J. P. Shonkoff (eds.). *From neurons to neighborhoods: The science of early childhood development*. National Academies Press, 2000.
- Quihui, A. A. L. *Estrés materno y el desarrollo infantil en comunidades al sur del estado de Sonora* [Licenciatura]. Hermosillo, Sonora, Universidad de Sonora, 2003.
- Sánchez Pérez, M. C. *et al.* "Desarrollo Integral en el primer mes de vida", en, Rodríguez Weber, Udaeta Moia, eds. *Neonatología Clínica*. México, Mc Graw Hill, 2003; 683-704.
- Sánchez-Pérez C. *et al.* "El desarrollo del niño hasta los 12 meses. Orientaciones al pediatra para su vigilancia con la familia", en *Acta Pediátrica de México*, 2015; 36(6):480-96.
- Sánchez, C., M. Figueroa-Olea, A. Correa-Ramírez, R. Rivera-González. "La vigilancia del desarrollo en el primer año de vida", en *Acta Pediátrica de México*, 2014; 35(4):356-60.
- Seifer, R., A. Sameroff, C. Baldwin, A. Balwin. "Child and family factors that ameliorate risk between 4 and 13 years of age", en *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*, 1992; 31(5):893-903.

- Suárez-Ojeda, E. N. "Desarrollo integral del niño", en: Y. Benguigui, S. Land, J. M. Paganini y J. Yunes, *Acciones de salud materno infantil a nivel local*. Washington, OPS, 1996, pp. 57-74.
- Sheeba, S. *et al. Measurement of home environment of preschool children using HOME Inventory*. Kerala, 2003.
- Soler, L. K. M. *et al.* "Relación entre las características del ambiente psicosocial en el hogar y el desarrollo psicomotriz en el niño menor a 36 meses de edad", en *Bol Méd Hosp Infant*. México, 2007; 64:273-287.
- Torralva, T. C. *et al*. "Desarrollo mental y motor en los primeros años de vida: su relación con la estimulación ambiental y el nivel socioeconómico", en *Arch Argent Pediatr*, 1999; 97(5):306-316.
- unicef. "Poverty and exclusion among urban children", en *Innocenti digest* (10), 2003.
- Vera, N. J. A., R. A. Montaño. "Sociocultura y educación: estado del conocimiento", en *prensa*, 2000.
- Vericat, A. y A. B. Orden. "Herramientas de *screening* del desarrollo psicomotor en Latinoamérica", en *Revista chilena de pediatría*, 2010; 81(5), 391-401.
- Young, M. E. Capítulo 2: "Métodos para abordar el desarrollo del niño pequeño", en M. E. Young, *Desarrollo del niño en la Primera Infancia: Una inversión en el futuro*. Washington, Banco Mundial, 1996.

Referencias electrónicas

<https://www.unicef.org/es>.

<https://www.unicef.org/mexico/spanish/>.

<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/031ssa29.html>.

<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/008ssa23.html>.

<http://www2.paho.org/hq/>.

<http://www.paho.org/mex/>.

<http://www.who.int/es/>.

<http://www.who.int/countries/mex/es/>.

<https://www.gob.mx/difnacional>.

<http://documents.mx/documents/estimulacion-temprana-559bf7a6c541e.html>.

Vigilancia del desarrollo del lactante de 1 a 24 meses utilizando las cartillas del SIVIPRODIN

Se terminó de imprimir en el mes de noviembre de 2017,
en los talleres de Tinta Negra Editores,
Av. Del taller No. 96 Int. 28, Col. Transito C.P. 06820
Del. Cuauhtémoc, CDMX.
Tels.: 552497 7780 y 5693 5409
tneditores@yahoo.com.mx

El tiro consta de 500 ejemplares.