

ATENCIÓN TEMPRANA CUESTIONARIO DE DETECCIÓN DE SIGNOS DE ALERTA EN EL DESARROLLO

DATOS DEL CENTRO:

Centro:		Teléfono:
Tutor o tutora:		Localidad:
C.P.:	Dirección:	Provincia:
Padre, madre o representante legal:		
e-mail:	Teléfono:	Móvil:

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA:

Apellidos, Nombre:		Fecha de nacimiento:
Dirección:		Sexo: H M
C.P.:	Localidad:	Provincia:
Padre, madre o representante legal:		
e-mail:	Teléfono:	Móvil:

CUESTIONARIO I:

Instrucciones para cumplimentar este cuestionario:

- El cuestionario tiene que ser rellenado por el tutor o la tutora.
- Marca los signos de alerta detectados (**sólo del aspecto a evaluar**).

EN EL DESARROLLO		
4 -- 6 meses	No mira la cara del adulto	
	No se mira las manos, no se las coge, no se las chupa.	
	No sigue la trayectoria de un objeto dentro de su campo visual (4)	
	No sostiene un sonajero (4)	
	No manifiesta sonrisa social. No ríe a carcajadas.	
	No orienta la mirada hacia el origen de los sonidos.	
	No mantiene el control cefálico (4)	
	No se mantiene sentado con apoyo (5)	
	No emite sonidos vocálicos y guturales	
No tiende la mano hacia un objeto (6)		

7 -- 9 meses	No gira sobre sí mismo (7)	
	No sostiene un objeto en cada mano (8)	
	No cambia un objeto de una mano a otra (9)	
	No se mantiene sentado sin apoyo (9)	
	No se observa deseo de desplazamiento al estar en el suelo	
	No se coge los pies para jugar con ellos	
	No reconoce al cuidador principal de otras personas	
	No responde a su nombre	
	No busca objetos caídos	
	No participa activamente en el juego del "cucú-tras"	
10 – 12 meses	Sentado sin apoyo, no se quita un pañuelo de la cara (10)	
	No rastrea o gatea	
	No soporta el peso de su cuerpo en bipedestación	
	No recoge un objeto con oposición del pulgar (10)	
	No pasa de tumbado a sentado sin ayuda (11)	
	No tira de un cordón para alcanzar un juguete (11)	
	No se pone de pie con apoyo (12)	
	No muestra interés por los objetos (explorar y señalar con el dedo índice,...)	
	No se observa silabeo usando sonidos consonánticos en cadena m/p/t	

13 – 15 meses	No da pasos con apoyo (13)	
	No manipula el contenido de un recipiente (14)	
	No utiliza pinza digital (pulgares – índice)	
	No comprende órdenes sencillas (negación, dame, ven,...)	
	No descubre un objeto escondido ante su vista	
	No reconoce juegos familiares (palmitas, canciones, adiós,...)	
	No imita sonidos (tosir, pedorretas, sonidos del coche,...)	
	No realiza peticiones, ni con sonidos, ni con gestos	
	No se mantiene de pie sin apoyo (15)	
16 – 18 meses	No abre cajones (16)	
	No camina solo (18)	
	No se agacha a coger los objetos (cambios posturales)	
	No comprende el nombre de los objetos	
	No existen de 5 a 10 palabras con sentido referencial	
	No bebe solo (18)	
19 – 24 meses	No sube las escaleras sin ayuda (20)	
	No señala personas/objetos familiares cuando se le nombran	
	No garabatea	
	No une dos palabras o no usa más de dos palabras	
	No usa cubiertos para llevarse la comida a la boca (22)	
	No empuja la pelota con los pies (24)	
	No se quita una prenda de vestir (24)	

25 – 30 meses	No corre	
	No reconoce la función de los espacios de la casa (centro) (26)	
	No baja escaleras sin ayuda (27)	
	No imita trazos con el lápiz	
	Es inestable en la marcha	
	Tiene torpeza en la utilización de las manos (gomet, objetos,...)	
	No ejecuta órdenes habituales	
	No aumenta su vocabulario ni asocia dos palabras	
	No utiliza su nombre	
	No imita acciones sencillas de forma diferida	
	No señala partes del cuerpo en muñeco o dibujos	
	No agrupa objetos según color	
	No abre una puerta (30)	
	No traslada un recipientes con contenido (30)	
31 – 36 meses	No salta	
	No anda sorteando obstáculos (32)	
	No se mantiene sobre un pie sin apoyo (33)	
	No se pone una prenda de vestir (33)	
	No abre un grifo (33)	
	No nombra dos o más objetos pertenecientes a la misma familia: animales, prendas de vestir..	
	No sabe como se llaman sus padres y hermanos	
	No controla esfínteres durante el día	
	No le interesa jugar con otros niños	
OBSERVACIONES		

CUESTIONARIO II:

Instrucciones para cumplimentar este cuestionario:

- El cuestionario tiene que ser rellenado por el tutor o la tutora.
- Es necesario responder a todos los ítems del cuestionario para una evaluación más completa.
- Para cada ítem, el tutor o la tutora puede elegir sólo una respuesta entre “sí”, “no” y “a veces”, señalando con una x.

TRASTORNO DE LA COMUNICACIÓN Y SOCIAL			
	SÍ	NO	A VECES
Casi nunca atiende cuando se le llama. A veces parece sordo/a			
No señala para mostrar o compartir su interés			
No ha desarrollado el lenguaje oral o lo ha perdido			
Tiene lenguaje, pero lo usa de manera peculiar o es muy repetitivo			
Se ríe o llora sin motivo aparente			
No reacciona casi nunca ante lo que ocurre a su alrededor			
Parece no interesarse por los demás			
Apenas mira sonriendo a la vez			
Generalmente, no se relaciona con otros niños, no los mira			
No suele mirar hacia donde se le señala			
Tiene movimientos extraños, repetitivos			
Presenta rabietas o resistencia ante cambios ambientales			
Es muy sensible a ciertas texturas, sonidos, olores o sabores			
Tiene apego inusual a algunos objetos o a estímulos concretos			
Usa los juguetes de manera peculiar (girarlos, tirarlos, alinearlos,...)			
Apenas realiza juego social, simbólico o imaginativo (hacer como si...)			
Sus juegos suelen ser repetitivos y no funcionales			

TRASTORNOS AUDITIVOS			
	SÍ	NO	A VECES
Reacciona ante sonidos de intensidad fuerte			
Se asusta ante sonidos fuertes			
Giran la cabeza o buscan con la mirada el sonido			
Responde a su nombre cuando está de espaldas			
Comprende instrucciones dadas sin apoyo gestual			
Comprende instrucciones dadas cuando no se le habla mirándole			
Su voz es nasalizada			
Tiene intencionalidad comunicativa			
Su lenguaje está por debajo de los niños de su edad			
Dice palabras redobladas (papá, mamá)			
Nombra objetos familiares (juguetes, comidas) o personas cercanas (abuelo, tata, mamá)			
Presta atención cuando le contamos un cuento			
Realiza frases de dos palabras			
Existen antecedentes familiares de pérdida auditiva			

CUESTIONARIO III:

Instrucciones para cumplimentar este cuestionario:

- El cuestionario tiene que ser rellenado por el tutor o la tutora.
- Es necesario responder a todos los ítems del cuestionario para una evaluación más completa.
- Para cada ítem, el tutor o la tutora puede elegir sólo una respuesta entre “sí”, “no” y “a veces”, señalando con una x.

SITUACIÓN DE RIESGO SOCIAL

Aspectos físicos	SÍ	NO	A VECES
Presenta hematomas y señales de golpes			
Tiene heridas con formas no normales			
Tiene quemaduras			
Las condiciones higiénicas son deficitarias			
Lleva siempre la misma ropa y/o ésta es inadecuada			
Higiene personal escasa o nula			
Desprende olores desagradables			
Acude a clase con sueño y síntomas de cansancio			
Presenta retraso en su desarrollo físico			

Aspectos familiares y sociales	SÍ	NO
Presenta absentismo escolar sin causa justificada		
Embarazo accidental traumatizante		
Convivencia conflictiva en el núcleo familiar		
Separación traumatizante en el núcleo familiar		
Padres con bajo CI / entorno no estimulante		
Enfermedades graves / muertes		
Alcoholismo / drogadicción		
Prostitución		
Delincuencia / encarcelamiento		
Caso de malos tratos a algún miembro de la estructura familiar del niño		
Madre adolescentes		
Sospecha de malos tratos		
Niño acogido en hogar infantil		
Familia que no cumplimenta los controles de salud		