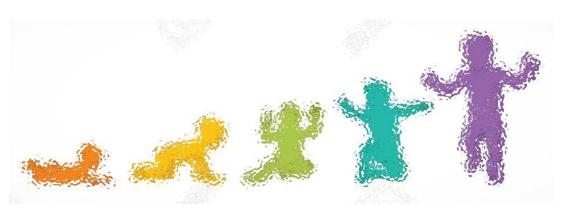
# MANUAL DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

## Para lactantes de 8 y 18 meses

Unidad: Cuidados de Enfermería en la Salud del Niño y Adolescente en APS



El presente manual ha sido elaborado para apoyar el aprendizaje y los contenidos a tratar en durante la clase "Evaluación del DSM en menores de 2 años: EEDP", que se encuentra dentro de la unidad "Cuidados de Enfermería para la Salud del Niño y Adolescente en APS", ambos pertenecientes a la asignatura Enfermería en Salud Comunitaria.

En el contexto de Atención Primaria en Salud, existe un subsistema de protección integral a la infancia llamado Chile Crece Contigo, cuya misión es acompañar, proteger y apoyar integralmente a todos los niños, niñas y sus familias, a través de acciones y servicios de carácter universal, desde los 0 hasta 9 años de edad, otorgando prestaciones y programas orientados a la infancia, de manera de generar una red de apoyo para el adecuado desarrollo de ellos.

Existe una escala que evalúa el nivel de desarrollo psicomotor de niños y niñas de 0 a 2 años llamada "Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor: EEDP. Este instrumento es aplicado por un(a) Enfermera(o) y se contempla su realización dentro de los controles sanos de 8 y 18 meses. El propósito del examen es poder pesquisar a los niños que presenten riesgo o retraso en su desarrollo psicomotor, para trabajar junto con sus familias, en acciones de recuperación que contribuyan al logro de un desarrollo normal.

Dentro de las acciones de Enfermería durante el control sano del niño y adolescente, se basa en la consejería o educación, a los padres y/o tutores del niño; en el contexto del EEDP se utiliza para fortalecer y fomentar el desarrollo psicomotor en cada etapa del lactante, en donde, de acuerdo a su edad, deben cumplir con ciertos hitos esperables como mínimo para un desarrollo esperado.

# ÍNDICE

- 1. Descripción del instrumento
- 2. Aplicación de la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor: EEDP
  - a. Cálculo Edad Cronológica (EC)
  - b. Cálculo Edad Mental (EM)
  - c. Razón entre la Edad Mental (EM) y Edad Cronológica (EC)
  - d. Obtención del Puntaje Estándar
  - e. Realización del perfil de desarrollo
- 3. Flujograma de derivación
- 4. Ejercicios para la estimulación del desarrollo psicomotor en lactantes de 8 y 18 meses
- 5. Anexos
  - a. Manual de Administración (Escala de Evaluación de Desarrollo Psicomotor)

# DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

### CONSIDERACIONES PREVIAS ANTES DE REALIZAR EL EEDP

- Materiales para la aplicación:
- Espacio físico apropiado, sin distractores para el lactante
- 2. Batería de prueba
- 3. Manual de administración
- 4. Hoja de registro EEDP
- 5. Gráfico y perfil de desarrollo psicomotor
- 6. Tabla de puntajes



- Durante el control sano:
- El lactante que será evaluado se debe encontrar sano al momento de la aplicación del examen.
- 2. Se debe informar al acompañante del lactante el objetivo del test.
- 3. Explicar que no es una prueba de inteligencia, ya que sólo evalúa el desarrollo del lactante.

La evaluación del EEDP siempre se aplicará según edad cronológica, y en prematuros según edad corregida

\*Recordar que la edad corregida se realiza hasta el año en prematuros y 2 años en prematuros extremos.

- La escala definitiva consta de 75 ítems, 5 por edad.
- Se consideran quince grupos de edad entre los 0 y 24 meses (en este grupo están incluidos los meses 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 18, 21 y 24).
- Se seleccionaron esas edades por considerarlas más significativas en el sentido de adquisición de conductas en el desarrollo psicomotor de un niño.
- De estos quince meses que se evalúan, cada mes posee puntajes previamente asignados.
- La puntuación de estos ítems no admite graduaciones, existiendo sólo dos posibilidades: éxito o fracaso frente a la tarea puesta
- Las áreas del desarrollo evaluadas durante el examen son 4 y se clasifican en:
  - a. Área Motora (M): comprende motilidad gruesa, coordinación corporal general y específica (reacciones posturales y locomoción).
  - **b.** Área Lenguaje (L): que abarca tanto el lenguaje verbal como no verbal (reacciones al sonido, soliloquio, vocalizaciones, comprensión y emisiones verbales).
  - c. Área Social (S): se refiere a la habilidad del niño para reaccionar frente a personas y para aprender por medio de la imitación.
  - d. Área Coordinación (C): comprende las reacciones del niño que requieren coordinación de funciones.
- Se ocupan dos técnicas de medición para evaluar las áreas señaladas anteriormente:
  - a. Observación: se observan conductas del niño frente a situaciones específicas directamente provocadas por el examinador
  - b. Preguntas: se interroga a la madre o acompañante del niño sobre conductas de éste ante situaciones específicas que el examinador no puede observar directamente durante el desarrollo de la prueba.

#### CÁLCULO EDAD CRONOLÓGICA (EC)

- Corresponde a la edad actual del paciente.
- Es necesaria obtenerla tanto en días como en meses, ya que:
  - **Días** → Sirve para determinar el rendimiento del lactante.
  - Meses → Determina el mes de iniciación de la prueba y conversión de puntajes.

#### Paso 1:

a) Para realizar el cálculo en **días** se multiplica el mes bruto actual del lactante por 30 (número fijo) y se suman los días (si corresponde):

(Meses actuales x 30) + días (si corresponde)

b) Para determinar el **mes base del lactante**, para la realización del EEDP, se debe tener en cuenta lo siguiente:

"Para el examen, un lactante se considera de 8 meses desde los **7 meses y 16 días** hasta **8 meses y 15 días**, así entonces, se debe comenzar con el <u>mes inferior a la edad cronológica en meses</u>".

MESES	MÍNIMO	MÁXIMO
7	6 meses, 16 días	7 meses, 15 días
8	7 meses, 16 días	8 meses, 15 días
9	8 meses, 16 días	9 meses, 15 días

#### Eiemplo<sup>.</sup>

Asiste a control sano Cristian de 0/8/10, acompañado de su madre Pamela, para realizar el EEDP.

- a) ¿Cuál es su edad cronológica en días?
- b) ¿Cuál es su edad cronológica en meses?
- 1) Para calcular la **edad cronológica en días** ocuparemos la fórmula mencionada anteriormente:

8 meses x 30 + 10 días = **250 días** 

2) Para calcular la **edad cronológica en meses** ocuparemos la tabla descrita más arriba:

Considerando su edad actual (los 0/8/10), el paciente **no sobrepasa los 15 días**, por tanto, el rango de su edad cronológica son los **8 meses**.

Pero, para la **realización del examen**, comenzamos con los ítems del mes inferior (7 meses). Si Cristian llega a fracasar en alguno de los ítems, debe evaluarse el mes anterior, y continuar así. **En caso de que acerte alguno, se continúa con la edad siguiente**, así sucesivamente hasta que falle en todos los ítems correspondientes a una edad, en ese momento se da por terminada la aplicación.

#### CÁLCULO EDAD MENTAL (EM)

- Se define como el puntaje que obtiene el niño en la prueba.
- Se obtiene desde el desempeño del lactante en la evaluación, es decir, desde las preguntas correctas.
- Cada pregunta tiene un puntaje determinado (se puede observar en la hoja de aplicación).

#### ¿Cómo se obtiene?

a) Identificar el **ÚLTIMO MES BASE**, que corresponde al mes en que el niño responde con éxito los 5 ítems. Este mes se multiplica por 30 (número fijo).

**ÚLTIMO MES BASE x 30** 

b) A lo anterior, se debe **SUMAR EL PUNTAJE ADICIONAL**, el cual corresponde a las preguntas realizadas con éxito que siguen del mes de base.

(ÚLTIMO MES BASE x 30) + Puntaje adicional

#### Ejemplo:

7 meses	31. (M) Se mantiene sentado solo por 30 seg. o más 32. (C) Intenta agarrar la pastilla 33. (L) Escucha selectivamente palabras familiares 34. (S) Coopera en los juegos 35. (C) Coge dos cubos, uno en cada mano	6 c/u
8 meses	36. (M) Se sienta solo y se mantiene erguido 37. (M) Tracciona hasta lograr la posición de pie 38. (M) Iniciación de pasos sostenido bajo los brazos 39. (C) Coge la pastilla con movimiento de rastrillo 40. (L) Dice da-da o equivalente	6 c/u
9 meses	41. (M) Logra llegar a posición de pie, apoyado en un mueble 42. (M) Camina sostenido bajo los brazos 43. (C) Coge la pastilla con participación del pulgar   44. (C) Encuentra el cubo bajo el pañal   45. (LS) Reacciona a los requerimientos verbales*   ✓	6 c/u

Cristian realizó los 5 ítems del mes 7mo, en cambio, los del 8vo como 9no mes no los realizó de forma completa.

Para calcular la edad mental, consideramos el **ÚLTIMO MES BASE (7 meses)**, lo multiplicamos por 30 y le sumamos los ítems que realizó con éxito de los meses siguientes (donde cada ítem tiene determinado 6 puntos).

 $(7 \times 30) + (6 \times 6) = (210) + (36) = 246$  EDAD MENTAL

#### RAZÓN ENTRE EDAD MENTAL (EM) Y EDAD CRONOLÓGICA (EC)

• Este indicador se obtiene al dividir el puntaje obtenido a través de la Edad Mental (EM) por la Edad Cronológica (EC) calculada anteriormente.

RAZÓN = Edad Mental (EM)

Edad Cronológica (EC)

- El resultado que se obtiene de la división entre la Edad Mental y Edad Cronológica, debe considerarse con 3 decimales, para poder aproximar el segundo decimal, cuando el tercero es 5 o más.
- La razón final se expresa sólo con 2 decimales.

#### Ejemplo:

Para calcular la razón entre la edad mental y la edad corregida, debemos:

- 1) Tener calculada la edad mental con la administración de los ítems de la escala de evaluación
- 2) Tener calculada la edad corregida en días

Cristian tiene 250 días de Edad Cronológica (EC)

246 de Edad Mental (EM)

RAZÓN: 246 (EM) / 250 (EC) = **0,984** 

Este resultado no se debe aproximar, ya que el tercer decimal no es mayor o igual a 5

**RAZÓN FINAL = 0,98** 

### OBTENCIÓN DEL PUNTAJE ESTÁNDAR (PE)

- Corresponde a la conversión de la razón entre la Edad Mental (EM) y la Edad Corregida (EC) (EM/EC).
- Para esta conversión, se necesitan las "Tablas de conversión de razón entre edad mental y cronológica a Puntajes Estándar", que se encuentran en el libro de EEDP.
- En las tablas de conversión se debe buscar:
  - El mes correspondiente a la edad cronológica en meses del niño
  - Determinar el Puntaje Estándar (PE) equivalente a la razón obtenida.
- Al observar las tablas de conversión, siempre se debe ocupar el <u>PE en nivel socioeconómico medio-</u> alto.

Edad: DOCE MESES baremo promedio

K = 0.0083 $\tilde{x} = 1.08$ 

	Ц									
EM/EC		PE .	EM/EC	PE	EM/EC	PE	EM/EC	PE -	EM/EC	PE
0.60	Ī	0.60 0.61	0.80 0.81	0.77 0.78	1.00 1.01	0.93	1.20	1.10	1,40 1,41	1.27 1.27

#### Ejemplo:

Cristian obtuvo una razón de **0,98**. De acuerdo a esto, buscaremos la tabla de conversión correspondiente a su edad cronológica en meses, que son <u>8 meses</u>.

	CHO MESES no promedio	·		
EM/EC	PE	EM/EC	PE	
0.76	0.60	0.94	0.80	
0.77	0.61	0.95	0.82	
0.78	0.62	0.96	0.83	
0.79	0.63	0.97	0.84	
0.80	0.64	0.98	0.85	
0.81	0.66	0.99	0.86	
0.82	0.67	1.00	0.87	
0.83	0.68	1.01	0.89	
0.84	0.69	1.02	0.90	
0.85	0.70	1.03	0.91	
0.86	0.71	1.04	0.92	
0.87	0.72	1.05	0.93	
0.88	0.74	1.06	0.94	

El puntaje estándar obtenido de acuerdo a la equivalencia con la razón, da un valor de <u>0,85</u>. Este valor corresponde al <u>Coeficiente de Desarrollo</u>, cuya clasificación es la siguiente:

- CD ≥ 0,85: **NORMAL**
- CD entre 0,84 a 0,70: RIESGO
- CD ≤ 0,69: **RETRASO**

Por tanto, *Cristian tiene un EEDP con resultado Normal*.

#### PERFIL DE DESARROLLO PSICOMOTOR

- En la evaluación del desarrollo psicomotor, es importante tener, además de un puntaje global, una apreciación del rendimiento del niño en las distintas áreas del desarrollo.
- Un coeficiente de desarrollo (CD) normal puede encubrir un retraso notable en un área. Puede ocurrir también que un CD muy bajo, no se deba a un retraso general, sino, a dificultades en una o dos áreas.
- Se ha diseñado, entonces, realizar el perfil por áreas de desarrollo que permite, entre otras cosas, advertir un retardo selectivo en el desarrollo del niño.
- El perfil lleva indicado en la parte superior y horizontalmente, la **edad cronológica en meses** (1 a 24 meses), lo que corresponde a **15 grupos de edad** (quince columnas).
- En el eje vertical, aparecen las cuatro áreas del desarrollo medidas en la escala (coordinación, social, lenguaje y motricidad).
- Cada ítem en la escala se encuentra representado por el número que le corresponde en el protocolo
  y han sido clasificados en casilleros según el área de desarrollo que miden y según el mes de edad
  en que aparecen en la prueba (Por ejemplo, si un ítem mide el rendimiento en dos áreas
  simultáneamente éste aparece en ambas).
- Los casilleros sombreados indican ausencia de ítem para esa área en ese mes de edad.

Perfil del desa	nono ps	icomotor						Meses							
Área	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	15	18	21	24
			12	16	22	27	32		43	46		57	64		
Coordinación	4	8				28		39		48	52	58		68	75
			13	17	23	29	35		44	49		59	65		
		6								47					
Social	1	7	11	20	21	30	34		45		54		61	70	73
		8								50					
	-	7	12	17	24	20	22	40	45	50	54		-	66 69	72
Lenguaje	2	10			21	30	33	40	45	50		60	61		
			15	20							55			67 70	
	3			18	24	26		36	41		51		62		
Motora	5	9	14	19	25	26	31	37 38	42		53	56	63		71

#### PASOS PARA REALIZAR EL PERFIL DE DSM

#### PASO 1: Identificar y marcar la edad cronológica

- Trazar dos líneas verticales que encierren la edad cronológica en meses del lactante evaluado.
- Para las edades intermedias que no aparecen en el gráfico, considere como edad cronológica aquella inmediatamente inferior a la edad cronológica del lactante evaluado.

Por ejemplo: un lactante que es evaluado a los 17 meses de edad cronológica, deberá ser ubicado en el perfil de desarrollo dentro de los 15 meses.

#### PASO 2: Identificar último hito realizado por área de evaluación

- Con el manual de administración (hoja de evaluación), observe el último ítem por área que fue realizado por el niño.
- Busque en el perfil el área evaluada, ubicando el número del último hito realizado y enciérrelo en un círculo. En total, debe haber cuatro círculos en el perfil de desarrollo.
- Cuando exista un casillero sombreado, y el rendimiento del niño se encuentra en el casillero inmediatamente anterior a éste, coloque el círculo en el área sombreada.
- Cuando hay dos ítems en el casillero anterior al sombreado, para marcar el área sombreada, es necesario que el niño haya tenido éxito en ambos ítems.

#### Ejemplo:

Karina, lactante de 18 meses, el último ítem realizado en el área motora fue en Nro. 63 y además cumplió también el Nro. 62, ¿en **qué mes debería quedar el círculo a realizar en el perfil**?

Área								Meses							
Area	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	15	18	21	24
Coordinación	4	8	12	16	22 23	27 28 29	32	39	43	46 48 49	52	57 58 59	64 65	68	75
Social	1	6 7 8	11	20	21	30	34		45	47 50	54		61	70	73
Lenguaje	2	7 10	12	17 20	21	30	33	40	45	50	54 55	60	61	66 69 67 70	72 74
Motora	3 5	9	14	18	24 25	26	31	36 37 38	41 42		51 53	56	62 63	0	71
													- 55		

#### PERFIL DE DESARROLLO PSICOMOTOR

#### PASO 3: Unir los 4 círculos por área

 Con una línea recta, se deben unir de arriba hacia abajo, los círculos marcados en cada una de las áreas.

#### PASO 4: Analizar el resultado obtenido

- Una vez realizado el perfil de desarrollo, se debe realizar el diagnóstico final de desarrollo psicomotor del lactante evaluado.
- Las líneas verticales establecidas en la edad cronológica, marca el rendimiento esperado para este niño; cualquier área antes de esta edad se debe considerar como "alterado", y se debe realizar alguna intervención para mejorar el rendimiento del lactante en la o las áreas desplazadas.
  - ✓ Un CD normal con un área deficitaria → se clasifica como <u>REZAGO</u>
  - ✓ Un CD en riesgo o retraso → permite obtener el o las áreas afectadas (**Retraso en lenguaje**)

#### Ejemplo:

Cristian tiene **8 meses de edad cronológica (meses)**, y los últimos ítems por área realizados son los siguientes:

- Lenguaje y Social: 45
- Coordinación: 44
- Motora: 37

¿Cuál es el perfil de desarrollo y diagnóstico de DSM final de Cristian?

Área								Meses							
Area	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	15	18	21	24
Coordinación	4	8	12	16 17	22 23	27 28 29	32	39	43	46 48 49	52	57 58 59	64 65	68	75
Social	1	6 7 8	11	20	21	30	34		45	47 50	54		61	70	73
Lenguaje	2	7 10	12	17 20	21	30	33	40	45	50	54 55	60	61	66 69 67 70	72 74
Motora	3 5	9	14	18 19	24 25	26	31	36 37 38	41 42		51 53	56	62 63		71

Cristian tiene un DSM Normal

# FLUJOGRAMA DE DERIVACIÓN-REEVALUACIÓN

#### INGRESO A SALA DE ESTIMULACIÓN Y OTRAS MODALIDADES



Chile, MINSAL. (2012). Orientaciones Técnicas para las modalidades de apovo al desarrollo infantil: Guía para los equipos locales.

#### SALA DE ESTIMULACIÓN EN CENTRO DE SALUD APS

- Dirigida a proporcionar atención clínica y psicoeducativa de tipo preventivo y promocional en establecimientos de salud primaria, en donde las atenciones son realizadas por profesionales con formación en desarrollo infantil temprano, en una sala que se implementa para ello de manera transitoria o permanente.
- Las funciones principales van dirigidas a la recuperación de rezago y déficit, a través de la atención directa a niños(as) y sus familias en modalidad individual y grupal.
- La atención directa considera un foco específico del desarrollo y la inclusión cooperativa del acompañante, y las sesiones de promoción consideran el fomento de interacciones sensibles y cooperadoras entre padres, madres, cuidadores e hijos(as).

# FLUJOGRAMA DE DERIVACIÓN-REEVALUACIÓN

#### INGRESO A SALA DE ESTIMULACIÓN Y OTRAS MODALIDADES

- El ingreso de niños(as) a las atenciones proporcionadas en las modalidades de apoyo y sala de estimulación se realiza a través del control de salud del niño(a), puesto que esta prestación realiza la vigilancia integral de la trayectoria del desarrollo infantil.
- En caso de pauta breve alterada, se debe aplicar test de desarrollo dentro de los siguientes 15 días, para confirmar sospecha de alteración.
- En caso de detección de Retraso se debe derivar a neurólogo(a), en paralelo a derivación a sala de estimulación u otra modalidad de apoyo.
- Se recomienda la revisión del caso por equipo de cabecera en caso de persistencia de alteración del desarrollo posterior a la intervención de estimulación, sea rezago, riesgo o retraso, con el fin de identificar otros factores que puedan estar afectando la recuperación del desarrollo e integrarlos en plan de intervención.
- La reevaluación con el instrumento de desarrollo psicomotor (EEDP-TEPSI), se realiza después de 2
   meses del ingreso a la sala de estimulación u otra modalidad.
- Cantidad total de sesiones de intervención en sala de estimulación:

Rezago	5 sesiones en cualquier edad					
	0 a 11 meses	8 sesiones				
Riesgo	12 a 23 meses	10 sesiones				
	24 a 59 meses	14 sesiones				
	0 a 11 meses	12 sesiones				
Retraso	12 a 23 meses	16 sesiones				
	24 a 59 meses	20 sesiones				

Chile. MINSAL. (2012). Orientaciones Técnicas para las modalidades de apoyo al desarrollo infantil: Guía para los equipos locales.

#### PARA LACTANTES DE 8 Y 18 MESES

- El desarrollo es el **proceso dinámico, ordenado, predecible**, de interacción entre el organismo y el medio, que da como resultado la maduración orgánica y funcional del sistema nervioso, el desarrollo de funciones psíquicas y la estructuración de la personalidad (1).
- El desarrollo psicomotriz tiene una progresión céfalo-caudal y desde proximal a distal. Tiene variaciones entre individuos, es decir el desarrollo psicomotor normal, se encuentra en un rango de tiempo, donde existen períodos críticos del desarrollo, específicamente para el cerebro (2), donde las primeras 6 semanas de gestación son críticas, ya que cualquier evento durante ese período (infecciones, consumo de medicamentos, de drogas, etc.) puede afectar su desarrollo.
- Con una intención meramente académica y para fines de evaluación y estimulación (2), es posible dividir el desarrollo psicomotor en subáreas, las que en la realidad se sobreponen e influencian mutuamente (3). Las áreas descritas, que se describen a continuación, has sido publicadas en las Orientaciones técnicas para las modalidades de apoyo al desarrollo infantil.
- En el primer año de vida del niño, el **crecimiento y el desarrollo es prácticamente mensual**; luego, cada año se observan nuevas transformaciones intelectuales, así como se van conformando los sentimientos, el desarrollo emocional, fundamentalmente la capacidad de asombro, permitir el desarrollo de la socialización, estimular la imaginación y la fantasía tienen efectos muy favorables en los primeros años de vida (4).
- La estimulación temprana se establece de la base de 4 pilares fundamentales para su buen desarrollo y ejecución: área de motricidad (gruesa), área de lenguaje, área de coordinación y área social. A continuación, se describen estas subáreas, con recomendaciones específicas de evaluación de cumplimiento de hitos y actividades simples de estimulación.

<sup>(1)</sup> Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana (GAT). Libro Blanco de la Atención Temprana. 2005.

<sup>(2)</sup> Arriaza M. Retraso del Desarrollo Psicomotor y deficiencia cognitiva. In: Perret C, Pérez C, Poblete MJ, editors. Manual de Pediatría. UC. Santiago de Chile; 2018.

<sup>(3)</sup> Chile Crece Contigo. Orientaciones técnicas para las modalidades de apoyo al desarrollo infantil [Internet]. 2012. Available from: http://www.crececontigo.gob.cl/material/orientaciones-tecnicas-para-las-modalidades-de-apoyo-al-desarrollo-infantil-guia-para-los-equipos-locales/ (4) Perdomo-González E. La estimulación temprana en el desarrollo creativo de los niños de la primera infancia. VARONA Rev. Científico-Metodológica. 2011;

#### ÁREA MOTORA

- El área motriz se relaciona principalmente con los movimientos coordinados de los músculos grandes y pequeños del cuerpo, hablando de actividades motrices gruesas y finas, respectivamente (5). Dirigido hacia la estimulación, significa ayudar al niño a adquirir fuerza muscular y control de sus movimientos, para que progrese desde conductas muy simples, como el sujetar la cabeza cuando se endereza, a comportamientos más difíciles, como lo son el correr y saltar. Este desarrollo es muy importante, ya que permite al niño conocer primero su propio cuerpo y luego el mundo que lo rodea (6).
- En la planificación de la intervención, se debe considerar el momento evolutivo y las necesidades del niño en todos los ámbitos y no sólo el déficit o discapacidad que pueda presentar. En Atención Temprana se ha de considerar al niño en su globalidad, teniendo en cuenta los aspectos intrapersonales, biológicos, psicosociales y educativos, propios de cada individuo, y los interpersonales, relacionados con su propio entorno, familia, escuela, cultura y contexto social (1).
- Los hitos que se esperan al iniciar el octavo mes es el movimiento de arrastre en sentido anteroposterior, movimiento que viene previo al gateo. La forma de realización de este ejercicio es dejar al niño boca abajo, idealmente en el suelo, colocar un objeto que le llame la atención a unos 40 50 cm de distancia, de modo que si se estira no logre tomarlo con la mano, pero que no quede tan lejos como para que lo vea como algo inalcanzable (1). Es muy útil en esta etapa que los juguetes puedan rodar un poco, de modo que se desplacen, (que se le "arranquen").
- Al iniciar el 18 mes uno de los hitos más importantes dentro de esta área es la marcha independiente, abarca un rango de edad amplio, pero se espera que al 18 mes ya esté instaurada en el niño. La forma de poder estimular e incentivar a los padres para su realización es dejar al niño(a) en el suelo, observar si es capaz de dar varios pasos en forma independiente, sin apoyo y sin caerse (3).
- Algunas actividades planteadas por distintos autores, señalan que, durante los dos primeros años, son recomendables los juguetes de madera, como dados, y cubos que permitan la formación de figuras y conjuntos; estimular las acciones con objetos les desarrolla la motricidad fina; es decir, las yemitas de los dedos y los movimientos de la mano comienzan a permitir que sean menos torpes, y que el agarrado sea más seguro; por ello, es que debemos comenzar a dejarlos que coman solos, para que después también con independencia puedan anudar sus zapatos, entre otros (4).

<sup>(5)</sup> Flores R. Efectos de un programa de estimulación temprana en el desarrollo integral de niños de 1 a 12 meses. Rev. Mex Investig en Cult Física y Deport. 2009:1.

<sup>(6)</sup> Lira MI, Manual de estimulación 1, Primer Año de Vida, In: Colección de Manuales de estimulación, 2006,

#### ÁREA COORDINACIÓN

- Desde que nace el o la lactante. ve, oye y percibe un sin número de estímulos que le permiten estar alerta para ir conociendo el medio que lo rodea; va construyendo su pensamiento a partir de las experiencias con los objetos y el entorno, creando mentalmente relaciones y comparaciones entre ellos, así como estableciendo semejanzas y diferencias de sus características.
- El desarrollo de la agudeza de los sentidos y coordinación entre ellos (viso manual, viso auditivo), permitirán al niño acceder a una gran gama de experiencias ricas para el desarrollo cerebral.
- Las actividades para estimular esta área van desde mostrarle objetos para que los mire y lo siga con la vista, hasta el copiar formas y dibujar (7).
- Las recomendaciones para los 8 meses de edad es que, con una sábana jueguen a esconderse a bajo de ella, donde pueden esconderse los dos o quién se realice la estimulación, mirarse cuando estén adentro y saludar al lactante. También los padres pueden esconderse detrás de una sábana o paño mientras en niño se encuentre acostado, retirarla y saludarlo o reaccionar. Esto permite al lactante experimentar la sensación "sobre y debajo" y también aprender a superar que el padre se ausente y a sentir seguridad de que regresará (7).
- IMPORTANTE: El uso del andador no está indicado, ya que es un equipo de riesgo de accidentes, permite que el niño se movilice rápidamente a una edad que no se encuentra preparado. Además, el andador induce el apoyo excesivo y no natural de la punta del pie, lo que no sirve para el fomento de la marcha (uso de planta completa) (7).
- Se puede también, en compañía de un adulto, pasarle al lactante una caja mediana o algún recipiente de plástico para que pueda introducir y retirar objetos que pueda manipular. Esto fortalece el desarrollo de la coordinación motora fina; a su vez, es el primer paso para la realización del encaje (7).
- A los 18 meses de edad se recomienda como actividad que, en una hoja de papel con un lápiz, mostrarle al lactante que pueda rayar la hoja, para que él/ella intente hacerlo también. Si no lo logra no importa, lo importante es que lo pueda intentar. Esto permite el desarrollo de la motricidad fina, afianza el agarre, preparándolo para la escritura (7).
- Otra actividad consiste en jugar con el niño(a) a ponerse de pie, acostarse y/o sentarse en el piso. Así mismo, puede enseñarse a caminar hacia atrás y adelante haciendo que el lactante se suba a los pies del adulto. Se recomienda realizarlo todo al mismo tiempo, siempre nombrando la actividad que se está realizando. Esto favorece que el lactante mayor reconozca el nombre de las posiciones y colabore en los juegos, y reforzará su capacidad de orientación y estimulación de su desarrollo motor (7).

(7) Adra. Guía de Estimulación Temprana para el facilitador. Antamina. 2009;1

#### ÁREA LENGUAJE

- El desarrollo del lenguaje infantil empieza mucho antes de que aparezca la primera palabra, se construye a partir de las interacciones del niño/a con las personas que lo cuidan y es promovido por un ambiente rico que responde a través de la conversación (3). La estimulación en el área de lenguaje le permitirá al niño(a) comunicarse con otras personas en su entorno. Su desarrollo abarca tres aspectos: la capacidad comprensiva, expresiva y gestual. La capacidad comprensiva se desarrolla desde que la niña o niño nace, ya que podrá entender ciertas palabras mucho antes de que pueda pronunciarlas; por esta razón es importante hablarle constantemente, relacionándolo con cada objeto que manipule o actividad que realice (7).
- Las primeras manifestaciones son balbuceos, sonidos guturales, emisiones vocálicas, risas, gritos, etc., hasta la comprensión del lenguaje oral y escrito (7).
- La adquisición del lenguaje (oral, corporal, escrito) es un factor esencial en el aprendizaje; una niña(o) que no cuenta con medios para comunicarse, no comprende claramente lo que ocurre a su alrededor, por lo que puede llegar a presentar dificultades en su desenvolvimiento social (7).
- Las recomendaciones para lactantes de **8 meses** son poder **imitar**, ya que es una de las principales formas de aprender a esta edad. Se debe poner al lactante al frente del padre/cuidador y señalar con el dedo alguna parte del cuerpo y animar a que el niño(a) imite. Es importante recordar que se debe, además, nombrar cada parte del cuerpo que se le muestre (3). También se recomienda sentarse juntos y sacar objetos de alguna caja, para presentárselos al niño(a) realizando exclamaciones y gestos de sorpresa que ayuden a captar la atención. Se debe mirar atentamente al niño y comentar en voz alta todo lo que observa (8).
- Para lactantes de 18 meses se recomienda realizar actividades para estimular el lenguaje comprensivo, se puede dar una instrucción simple al niño(a) (por ejemplo, "por favor trae tus zapatos", "¿me puedes traer la pelota?", etc.), o buscar palabras que digan exactamente la acción a realizar. Puedes repetir las palabras que mencione dando más características sobre ellas ("tu calcetín es azul"). Otra actividad recomendada es mostrar láminas con animales o colores, para enseñarle cómo se llama cada uno. Es importante que los nombren ambos y después pedirle que le vaya entregando alguna lámina (por ejemplo "entrégame al perro"), si se equivoca mencione el nombre del animal que le entregó y refuerce el nombre real (7).
- Es importante que por cada actividad que se realice se debe felicitar por el logro o animarlo a seguir intentándolo.

(8) Chile Crece Contigo. Manual talleres de promoción temprana del desarrollo motor y lenguaje en el primer año de vida [Internet]. 2015

#### ÁREA SOCIAL

- Esta área incluye las **experiencias afectivas y la socialización del niño(a)**, que le permitirá sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas (7).
- Para el adecuado desarrollo de esta área, es primordial la participación de padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos. Es importante brindarles seguridad, cuidado, atención y amor, además de servir como referencia o ejemplo pues aprenderán cómo comportarse frente a otros (8).
- Para estimular esta área se realizarán actividades que permitan satisfacer su iniciativa, curiosidad y su necesidad de obtener un mayor grado de autonomía en lo que se refiere a los hábitos de independencia personal (alimentación, vestido, aseo, etc.) (7).
- Como recomendación para padres o cuidadores, a los 8 meses se sugieren actividades como acostarse boca arriba y colocar al lactante encima del pecho, tomarlo por debajo de los brazos y ayudarlo a sentarse. Juntar las frentes para hablarle y cantarle. Esta postura ayuda al niño(a) ya que tiene la oportunidad de mirarse desde arriba. Esto favorece la confianza del niño(a) con el adulto responsable, se siente seguro y confiado. Otra actividad es poder pedirle que haga cosas sencillas como entregar objetos que ocupe diariamente, al pasárselos es importante agradecerles y felicitarlo; hacer cosquillas, caricias y pequeños masajes también sirve para potenciar esta área, ya que favorece el contacto físico y la interacción entre el niño y el adulto responsable (9).
- Las actividades recomendadas para lactantes de **18 meses** pueden relacionarse con el área de lenguaje, ya que se debe estimular y facilidad la iniciativa y que sea él quien pida lo que quiere dirigiéndose al cuidador, por ejemplo, hacer que el niño se interese por un objeto y ponerlo fuera de su alcance, para que de alguna manera indique lo que quiere a través de la comunicación; actividades como responderle con sonrisas a estímulos auditivos y táctiles que le gusten también favorece el área social. Poder pedirle que pueda entregar los objetos cuando los tenga cerca, escribir en una hoja de papel el nombre del niño(a) y leerla varias veces para enseñarle lo que está escrito. Estas actividades permiten el reconocimiento de objetos y su propia identidad (nombre), así como identificar que su nombre se escribe de una determinada forma. Pueden realizarse actividades también relacionadas a la coordinación como permitirle que coma solo(a), aunque tire algo de los alimentos servidos, ya que también potencia la autonomía del niño(a). Enseñar a decir "gracias", "por favor", "hola" y "adiós"; se recomienda no forzar a jugar con otros niños(as), ya que es importante respetar los ratos en los que quiera estar solo(a) (9).

(9) Equipo de Atención Temprana de la Rioja. El niño de 0 a 3 años; Guía de Atención Temprana. [Internet]. 2014.

### MANUAL DE ADMINISTRACIÓN EEDP

EDAD	N°	ITEM	ADMINISTRACIÓN	LOGRO DEL ÍTEM
	31	Se sienta solo, por 30 segundos o más.	El lactante debe estar sentado con sus piernas estiradas y abiertas (50° grados) sin apoyo.	Se considera logrado si el lactante se sienta solo, por 30 seg. o más.
7 meses	32	Intenta agarrar la pastilla.	Solicitar al acompañante que tome al lactante en sus piernas y lo coloque frente a la mesa. Luego, presente la pastilla al alcance del lactante y asegúrese que llame su atención (tocar la mesa con la pastilla o hágala rodar, etc.).	Se considera logrado si el lactante hace esfuerzos por tomar la pastilla, aunque no tenga éxito.
	33	Escucha selectivamente palabras familiares.	Fíjarse si el niño escucha selectivamente palabras familiares tales como "guagua", "mamá". También se puede probar con palabras sugeridas por la acompañante. Este ítem se evalúa de manera incidental, o una prueba indirecta.	Si el lactante responde diferenciando las palabras que conoce, por ejemplo, cambiando la expresión facial, vocalizando o imitando la palabra.
	34	Coopera en los juegos.	Cubrir la cabeza del lactante con un pañal preguntándole ¿Dónde está el niño (a)?	Se considera logrado si el lactante trata de sacarse el pañal.
	35	Coge dos cubos, uno en cada mano.	Deslizar el primer cubo sobre la mesa en dirección hacia el lactante; después de que el lactante lo haya tomado, presente el segundo cubo.	Si los cubos son retenidos entre la palma y los dedos, con un comienzo de oposición del pulgar.

### MANUAL DE ADMINISTRACIÓN EEDP

EDAD	N°	ITEM	ADMINISTRACIÓN	LOGRO DEL ÍTEM
	36	Se sienta solo y se mantiene erguido.	Tomar al lactante bajo los antebrazos e incítele a sentarse.	Si el lactante empuja a sentarse y se mantiene erguido.
	37	Tracciona hasta lograr la posición de pie.	Ubicar al lactante decúbito supino, tómelo de sus manos con sus pulgares para agarrarse. Con este apoyo, permítale hacer fuerza hasta llevar su cuerpo a una posición sentada (eleve sus manos gradualmente cuando el niño tire, pero asegúrese de no estar haciendo fuerza por el).	Si el niño llega a una posición sentada por su fuerza y con el apoyo de los pulgares del examinador.
8 meses	38	Iniciación de pasos, sostenido bajo los brazos.	Ubicarse detrás del lactante, tómelo bajo los brazos y colóquelo en posición de pie.	Si el niño hace movimientos de pasos (avanzando) aún en ausencia de apoyo real sobre sus pies, o de movimientos coordinados de marcha en el resto del cuerpo.
	39	Coge la pastilla con movimiento de rastrillo.	Deslizar la pastilla sobre la mesa, empujándola con el dedo hacia el niño; llévala apropiadamente a 50 cm de su rostro y luego acérquela hasta que entre en contacto con la mano del niño.	Si el lactante coloca su mano sobre la pastilla, acercándola bajo su palma con un movimiento de rastrillo o cogiéndola interdigitalmente.
	40	Dice "da-da" o equivalente.	Durante la evaluación, fíjese si el lactante ha usado una repetición de dos sílabas del mismo sonido como "da-da, baba, ma-ma, etc". No es necesario que las palabras sean emitidas de manera significativa.	Cualquier expresión definida de este tipo de vocalizaciones.

### MANUAL DE ADMINISTRACIÓN EEDP

EDAD	N°	ITEM	ADMINISTRACIÓN	LOGRO DEL ÍTEM
	41	Lograr llegar a la posición de pie, apoyado en un mueble.	Siente al lactante en el suelo junto a una silla con juguete encima de ella. Incite al niño a pararse para alcanzar el juguete.	Si el lactante se pone de pie, por sus propios medios, apoyándose de la silla.
	42	Camina, sostenido bajo los brazos.	Considere las instrucciones de la pregunta n°38.	Si el lactante realiza movimientos coordinados de marcha, aunque descanse sobre el apoyo que Ud. le da.
	43	Coge la pastilla con la participación del pulgar.	Considere las instrucciones de la pregunta n°39.	Si el lactante toma la pastilla con presión parcial; esto es, con varios dedos en oposición al pulgar.
9 meses	pariai.		Mostrar el cubo al lactante para atraer su atención. Deje que lo manipule. Luego quíteselo, y ante su vista escóndalo sobre la mesa, bajo el pañal.	Cualquier movimiento, o acción del lactante de carácter intencional que deje al descubierto el cubo escondido; es decir que quite el pañal que lo cubre.
	45 (*)	Reacciona a comentarios verbales familiares	Preguntar a la acompañante ¿Reacciona el niño al oír su nombre? O "al hablar del papá, del paseo o la comida". ¿Cómo reacciona?	Si el lactante responde adecuadamente a cualquier comentario verbal, que no haya sido acompañado de mímica por parte del adulto.

### MANUAL DE ADMINISTRACIÓN EEDP

EDAD	N°	ITEM	ADMINISTRACIÓN	LOGRO DEL ÍTEM
	46	Coge la pastilla entre el pulgar y el índice.	Seguir las instrucciones de la pegunta n°39.	Si el lactante coge la pastilla entre el pulgar y el índice sin intervención de otros dedos, en general replegados.
	47	Imita gestos simples.	Realizar gestos simples tales como aplausos, despedida o pídaselos verbalmente.	Si el lactante realiza cualquiera de estos gestos (aunque sea uno solo) como imitación del gesto del examinador o en respuesta a una palabra.
10	48	Coge el tercer cubo, dejando uno de los dos primeros.	Seguir instrucciones de la pregunta n°35.  Mientras el lactante tiene un cubo en cada mano, se le ofrece un tercero, deslizándolo sobre la mesa y luego levantándolo y dándole vueltas frente al niño, al nivel de sus manos.	Si el lactante deja uno de los cubos que tiene en las manos y coge el que se le presenta.
meses	40 lunta cubac an		Tomar un cubo en cada mano y hágalos sonar al golpearlos uno contra otro. Ofrézcaselos al niño e invítelo a hacer lo mismo. Observe la habilidad para juntar sus manos en la línea media.	Si el lactante junta sus manos en línea media en un esfuerzo por golpear los cubos.
	50	Reacciona al "no-no",	Dejar un cubo encima de la mesa y cuando el lactante intente llevárselo a la boca, diga firmemente "no-no". Si el lactante no responde, se puede solicitar participación de la acompañante (situación más común).	Si el lactante inhibe su actividad, a la orden del examinador o de la madre.

### MANUAL DE ADMINISTRACIÓN EEDP

EDAD	N°	ITEM	ADMINISTRACIÓN	LOGRO DEL ÍTEM
12 meses	51	Camina algunos pasos de la mano.	Tomar al lactante de una mano y de algunos pasos de manera que el realice lo mismo.	Si el lactante da algunos pasos sin tambalearse.
	52	Junta las manos en la línea media.	Atraer la atención del lactante en el juego de "aplaudir". Observe su habilidad para juntar sus manos en la línea media.	Si el niño junta sus manos en la línea media, sin la ayuda del adulto.
	53 (*)	Se pone de pie, solo.	¿Se pone el niño de pie, solo, sin apoyo?	Respuesta afirmativa, que signifique que el lactante puede pasar de la posición sentada a la posición de pie, sin apoyo.
	54	Entrega, como respuesta a una orden.	Dejar la botella en manos del niño (a) y dele una orden: "entrégaselo a mamá" o "dame la botella". Si no responde el lactante, se puede solicitar ayuda al acompañante. La orden debe ser verbal y no ir acompañada de gestos que sugieran entrega.	Cualquier respuesta del lactante que indique comprensión de la orden y obediencia a ella.
	55 (*)	Dice al menos dos palabras.	¿Dice el niño (a) algunas palabras diferentes? ¿Cuáles? Registrarlas.	Cualquier respuesta afirmativa que consigne dos o más palabras como "mamá", "papá", o palabras deformadas pero que tengan un significado especifico.

### MANUAL DE ADMINISTRACIÓN EEDP

EDAD	N°	ITEM	ADMINISTRACIÓN	LOGRO DEL ÍTEM
	56	Camina solo.	Observar si el lactante es capaz de caminar solo desde un punto a otro, detenerse y seguir. Algunos pasos inestables desde una persona a otra que lo espera, no son suficientes.	Si camina solo y con seguridad, aunque sea con rodillas tiesas, piernas separadas y/o levantándose sobre la punta de los pies.
	57	Introduce la pastilla en la botella.	Presentar la pastilla sobre la mesa, al lado de la botella. Por lo general, el lactante toma la pastilla e intenta introducirla espontáneamente en la botella. Si no lo hace dígale: "métela dentro" mostrándole la boca del frasco con el dedo.	Si el lactante coge la pastilla y la introduce inmediatamente en la botella.
15 meses	58	Espontáneamente garabatea.	Poner el papel en la mesa frente al niño. Entregue el lápiz al niño e indíquele con palabras que escriba.	Si el lactante por iniciativa (sin demostración) intenta garabatear con el lápiz dejando una marca en el papel.
	59	Coge el tercer cubo conservando los dos primeros.	Seguir instrucciones de la pregunta n°35. Mientras el lactante tiene los dos cubos, se hace rápidamente avanzar cerca de él un tercer cubo y se le invita a tomarlo. Si el lactante no logra coger 2 cubos a la vez con una sola mano, se le pide a la madre, que se separe de la mesa de manera que ésta no sirva de apoyo para el niño y nuevamente se le tiende el cubo.	Si el lactante logra coger los 3 cubos a la vez, sea con manos, apretándolos contra sí o sujetando uno en su boca.
	60 (*)	Dice al menos 3 palabras	Seguir las instrucciones del ítem n°55.	Si el lactante dice tres o más palabras, aunque deformadas, pero, si con un significado definido.

### MANUAL DE ADMINISTRACIÓN EEDP

EDAD	N°	ITEM	ADMINISTRACIÓN	LOGRO DEL ÍTEM
	61	Muestra sus zapatos.	Preguntar al lactante ¿Dónde están tus zapatos? O "muéstrame tus zapatos" o ¿Zapatos? Si el lactante no lleva zapatos, pregúntele sobre otra prenda de vestir. La orden debe ser verbal y no sugerir con gestos la respuesta esperada.	Si el niño, en respuesta a la palabra, apunta, toca, o mira hacia el objeto nombrado.
18 meses	62	Camina varios pasos hacia atrás.	Entregar el cordel con la argolla y animar al lactante tirar el cordel de modo que la argolla se arrastre por el suelo. El lactante se motivará a mirar la argolla a medida que la tira; entonces caminará hacia el lado y hacia atrás. Si se observa que el niño camina hacia el lado o hacia atrás durante cualquier otro momento de la evaluación, se da crédito y no se debe hacer la prueba (se puede usar cualquier juguete de arrastre que sea atractivo para el niño).	Si el lactante da varios pasos hacia el lado.
	63	Camina varios pasos hacia atrás.	Seguir las mismas instrucciones del ítem n°65.	Si el lactante da varios pasos hacia atrás.
	64	Retira inmediatamente la pastilla de la botella.	Hacer que el lactante ponga la pastilla en la botella o métala usted ante su vista. Cuando la pastilla este en la botella, muéstresela y diga: "dale a la mamá la pastilla".	Si el niño consigue recuperar de inmediato la pastilla invirtiendo el frasco con un movimiento adecuado del puño.
	65	Atrae el cubo con un palo.	Ubicarse detrás del niño y ponga el cubo sobre la mesa, justo fuera del alcance del niño; ponga el palo de modo que toque el cubo y apunte hacia el niño.  Después diga: ¿Ves cómo hago que el cubo venga? Y arrastre el cubo hacia el niño mediante el palo diciendo: "Ven cubo". Luego vuelva a colocar el cubo y el palo. Diga: (nombre del niño) haz que el cubo venga. Si es necesario repita: "Ven".	Si el lactante efectúa un intento voluntario de acercar el cubo por medio del palo, aunque no logre la coordinación necesaria para atraerlo.

### MANUAL DE ADMINISTRACIÓN EEDP

EDAD	N°	ITEM	ADMINISTRACIÓN	LOGRO DEL ÍTEM
	66	Nombre un objeto de los 4 presentados.	Mostrar al lactante la muñeca y pregúntele: ¿Qué es esto? O póngala cerca del niño y si la alcanza, pregunte: ¿Qué quieres? Luego preséntele los otros objetos, uno a uno, preguntando cada vez ¿Qué es esto? Los objetos son: muñeca, palo, lápiz y cuchara. Toda la serie debe ser intentada. Anote los objetos nombrados.	Una respuesta correcta, sin tomar en cuenta la articulación pobre. Acepte el nombre convencional del objeto, o un nombre diferente si hay indicación clara que el lactante acostumbre a llamar a ese objeto con ese nombre.
24	67	Imita al menos tres palabras expresadas por el examinador o por la madre.	Preguntar a la madre qué palabras repite el niño cuando alguien se las dice; pruebe si logra imitarlo a Ud.: si no consigue respuesta, solicite a la madre que lo haga ella en la forma en que acostumbra hacerlo.	3 palabras cualquiera que el lactante repita como imitación.
21 meses	68	Construye una torre con 3 cubos.	Poner varios cubos encima de la mesa frente al lactante, tome 3 de ellos y déselos al niño diciéndole "hagamos una torre", ¿ves? (ud. La hace). Después, por medio de palabras y gestos, pídale al niño que haga también una torre. Dele 3 oportunidades si es necesario. Cada nivel de la torre debe tener un sólo cubo. Registre el número mayor de cubos, puestos unos encima de los otros.	Si el lactante construye una torre de 3 cubos o más.
	69 (*)	Dice al menos 6 palabras.	Seguir las instrucciones de la pregunta n°55.	Si el lactante usa al menos 6 palabras con significado, aunque éstas se pronuncien deformadas.
	70 (*)	Usa palabras para comunicar sus deseos.	Preguntar al acompañante: ¿Usa palabras el niño (a) para dar a conocer sus deseos? ¿Cuáles?	Si el lactante usa una o más palabras en un esfuerzo para dar a conocer sus deseos.

### MANUAL DE ADMINISTRACIÓN EEDP

EDAD	N°	ITEM	ADMINISTRACIÓN	LOGRO DEL ÍTEM
	71	Se para en un pie con ayuda.	Tomar una de las manos del lactante y trate de persuadirlo a que levante un pie. Una demostración o una orden pueden ayudar. Por ejemplo, pedirle que levante su zapato para atárselo.	Si el lactante se para en un pie con una ayuda leve.
	72	Nombra 2 objetos de los 4 presentados.	Seguir instrucciones del ítem N°66.	Dos respuestas correctas, sin tomar en cuenta la articulación pobre. Acepte el nombre convencional del objeto, o un nombre diferente si hay indicación clara que el lactante acostumbre a llamar a ese objeto con ese nombre.
24 meses	73 (*)	Ayuda en su casa en tareas simples.	Preguntar al acompañante si el niño (a) ayuda en la casa haciendo cosas simples, como ayudar a guardar sus juguetes o traer algo cuando se lo pide.	Si el lactante efectivamente ayuda en la casa de alguna manera.
	74	Apunta al menos cuatro partes del cuerpo de la muñeca	Mostrar al niño la muñeca y espere su respuesta después de cada frase. Dígale: muéstrame el pelo, muéstrame los pies, la boca, los ojos. Si no responde se pueden varias las preguntas: ¿Dónde está tu nariz?	Si el lactante señala cuatro o más partes del cuerpo de la muñeca.
	75	Construye una torre con 5 cubos	Seguir las instrucciones del ítem N°68.	Si el lactante construye una torre estable con 5 cubos.