ASQ-3 Ages & Stages Questionnaires®

5 meses 0 días a 6 meses 30 días

Cuestionario de 6 meses

Favor de proveer los siguientes datos. Al completar este formulario, use solamente una pluma de tinta negra o azul y escriba legiblemente con letra de molde.

Fecha en que se completó el cuestionario: _____

Información del bebé

Nombre del bebé: _____ Inicial de su segundo nombre: _____ Apellido(s) del bebé: _____

Fecha de nacimiento del bebé: _____

Para bebés prematuros, si el parto ocurrió 3 semanas o más antes de la fecha proyectada, # de semanas que se adelantó: _____

Sexo del bebé:
◯ Masculino ◯ Femenino

Información de la persona que está llenando este cuestionario

Nombre: _____ Inicial de su segundo nombre: _____ Apellido(s): _____

Dirección: _____

Parentesco con el bebé:
◯ Padre/madre ◯ Tutor ◯ Maestro/a ◯ Educador/a o asistente de preescolar
◯ Abuelo/a u otro pariente ◯ Madre/padre de acogida ◯ Otro/a: _____

Ciudad: _____ Estado/Provincia: _____ Código postal: _____

País: _____ # de teléfono de casa: _____ Otro # de teléfono: _____

Su dirección electrónica: _____

Los nombres de las personas que le están ayudando a llenar este cuestionario: _____

_____

Información del programa

de identificación del bebé: _____ Edad al realizar la evaluación ASQ, en meses y días: _____

de identificación del programa: _____ Si es bebé prematuro/a, edad ajustada, en meses y días: _____

Nombre del programa: _____

P102060100

Ages & Stages Questionnaires® in Spanish, Third Edition (ASQ-3™ Spanish), Squires & Bricker
© 2009 Paul H. Brookes Publishing Co. All rights reserved. Todos los derechos reservados.

ASQ-3™

Cuestionario de 6 meses

5 meses 0 días a 6 meses 30 días

En las siguientes páginas Ud. encontrará una serie de preguntas sobre diferentes actividades que generalmente hacen los bebés. Puede ser que su bebé ya pueda hacer algunas de estas actividades, y que todavía no haya realizado otras. Después de leer cada pregunta, por favor marque la respuesta que indique si su bebé hace la actividad regularmente, a veces, o todavía no.

Puntos que hay que recordar:

- ☑ Asegúrese de intentar cada actividad con su bebé antes de contestar las preguntas.
- ☑ Complete el cuestionario haciendo las actividades con su bebé como si fueran un juego divertido.
- ☑ Asegúrese de que su bebé haya descansado y comido.
- ☑ Por favor, devuelva este cuestionario antes de esta fecha: _____.

Notas:

_____

_____

_____

_____

_____

COMUNICACION

	SI	A VECES	TODAVIA NO	
1. ¿Hace chillidos agudos su bebé?	○	○	○	___
2. Al experimentar con sonidos, ¿su bebé hace sonidos de tono bajo, como gruñir o rugir?	○	○	○	___
3. Si Ud. llama a su bebé cuando ella no lo/la puede ver, ¿voltea la cabeza en la dirección de su voz?	○	○	○	___
4. Cuando escucha un ruido fuerte, ¿su bebé voltea a ver de dónde viene?	○	○	○	___
5. ¿Hace su bebé sonidos como "da", "ga", "ka", y "ba"?	○	○	○	___
6. Si Ud. imita los sonidos que hace su bebé, ¿ella los repite?	○	○	○	___

TOTAL EN COMUNICACION ___

MOTORA GRUESA

	SI	A VECES	TODAVIA NO	
1. Al estar acostado boca arriba, ¿levanta su bebé las piernas lo suficiente para poder verse los pies?	○	○	○	___
2. ¿Cuando está boca abajo, estira los dos brazos y levanta todo el pecho de la cama o del suelo?	○	○	○	___
3. Cuando está acostada boca arriba, ¿su bebé puede darse la vuelta para estar boca abajo, sacando los brazos hacia los lados del cuerpo?	○	○	○	___
4. Cuando Ud. sienta a su bebé en el suelo, ¿él usa las manos para apoyarse? *(Si su bebé ya puede sentarse sin apoyarse con las manos, marque "sí" en esta pregunta.)*	○	○	○	___

E102060200

Ages & Stages Questionnaires® in Spanish, Third Edition (ASQ-3™ Spanish), Squires & Bricker
© 2009 Paul H. Brookes Publishing Co. All rights reserved. Todos los derechos reservados.

MOTORA GRUESA *(continuación)*

	SI	A VECES	TODAVIA NO	
5. Si Ud. agarra las manos de su bebé para ayudarle a mantener el equilibrio, ¿ella puede sostener su propio peso mientras está de pie?	○	○	○	___
6. ¿Puede su bebé ponerse en la postura para gatear apoyándose en las manos y en las rodillas?	○	○	○	___

TOTAL EN MOTORA GRUESA ___

MOTORA FINA

	SI	A VECES	TODAVIA NO	
1. ¿Toma su bebé un juguete que se le ofrece, lo mira, lo agita, o lo muerde por aproximadamente un minuto?	○	○	○	___
2. ¿Su bebé extiende las dos manos a la vez para agarrar un juguete?	○	○	○	___
3. ¿Extiende la mano para tomar una migaja de pan o un Cheerio (cereal de desayuno) y/o lo toca con el dedo o la mano? *(Si su bebé ya puede agarrar un objeto pequeño, marque "sí" en esta pregunta.)*	○	○	○	___
4. ¿Puede agarrar un juguete pequeño y tenerlo en la palma de la mano, sujetándolo con los dedos?	○	○	○	___
5. ¿*Intenta* agarrar una migaja de pan o un Cheerio (cereal de desayuno) usando el dedo pulgar y todos los demás dedos, haciendo un movimiento como de rastrillo, incluso si no puede agarrarlo? *(Si ya puede agarrar una migaja o un Cheerio de esta manera, marque "sí" en esta pregunta.)*	○	○	○	___
6. ¿Agarra un juguete pequeño con una sola mano?	○	○	○	___

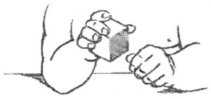
TOTAL EN MOTORA FINA ___

RESOLUCION DE PROBLEMAS

	SI	A VECES	TODAVIA NO	
1. Cuando hay un juguete enfrente de su bebé, ¿intenta alcanzarlo usando las dos manos?	○	○	○	___
2. Cuando está boca arriba, ¿vuelve la cabeza para buscar un juguete cuando lo deja caer? *(Si al dejarlo caer ya puede recogerlo, marque "sí" en esta pregunta.)*	○	○	○	___
3. Al estar boca arriba, ¿su bebé intenta agarrar un juguete que se le cayó si lo puede ver?	○	○	○	___

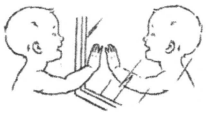
Ages & Stages Questionnaires® in Spanish, Third Edition (ASQ-3™ Spanish), Squires & Bricker
© 2009 Paul H. Brookes Publishing Co. All rights reserved. Todos los derechos reservados.

RESOLUCION DE PROBLEMAS *(continuación)*

	SI	A VECES	TODAVIA NO	
4. ¿Su bebé agarra un juguete y se lo mete en la boca?	○	○	○	___
5. ¿Se pasa un juguete de una mano a la otra? 	○	○	○	___
6. ¿Juega golpeando un juguete contra el suelo o contra la mesa?	○	○	○	___

TOTAL EN RESOLUCION DE PROBLEMAS ___

SOCIO-INDIVIDUAL

	SI	A VECES	TODAVIA NO	
1. Cuando está delante de un espejo grande, ¿empieza su bebé a sonreír o a hacer sonidos? 	○	○	○	___
2. ¿Se comporta de una manera distinta con personas desconocidas que con Ud. o con otras personas que conoce? *(Reacciones a desconocidos pueden incluir mirarlos fijamente, fruncir el ceño, retraerse, o llorar.)*	○	○	○	___
3. Al estar boca arriba, ¿intenta jugar agarrándose el pie?	○	○	○	___
4. Al estar delante de un espejo grande, ¿intenta tocar el espejo con las manos?	○	○	○	___
5. Al estar boca arriba, ¿su bebé intenta meterse el pie en la boca?	○	○	○	___
6. ¿Intenta agarrar un juguete que no puede alcanzar? *(Puede que intente darse la vuelta, girar el tronco estando boca abajo, o gatear para agarrarlo.)*	○	○	○	___

TOTAL EN SOCIO-INDIVIDUAL ___

Ages & Stages Questionnaires® in Spanish, Third Edition (ASQ-3™ Spanish), Squires & Bricker
© 2009 Paul H. Brookes Publishing Co. All rights reserved. Todos los derechos reservados.

OBSERVACIONES GENERALES

Los padres y proveedores pueden utilizar el espacio después de cada pregunta para hacer comentarios adicionales.

1. ¿Usa su bebé ambas manos y ambas piernas igualmente bien? Si contesta "no", explique: ◯ SI ◯ NO

2. Al ponerlo/la de pie, ¿su bebé pone los pies completamente planos sobre el suelo la mayoría de la veces? Si contesta "no", explique: ◯ SI ◯ NO

3. ¿Le preocupa que su bebé sea muy callado/a o que no haga sonidos como otros bebés? Si contesta "sí", explique: ◯ SI ◯ NO

4. ¿Tiene algún familiar con historia de sordera o cualquier otro impedimento auditivo? Si contesta "sí", explique: ◯ SI ◯ NO

5. ¿Tiene Ud. alguna preocupación sobre la visión de su bebé? Si contesta "sí", explique: ◯ SI ◯ NO

Ages & Stages Questionnaires® in Spanish, Third Edition (ASQ-3™ Spanish), Squires & Bricker
© 2009 Paul H. Brookes Publishing Co. All rights reserved. Todos los derechos reservados.

OBSERVACIONES GENERALES *(continuación)*

6. ¿Ha tenido su bebé algún problema de salud en los últimos meses? Si contesta "sí", explique: ◯ SI ◯ NO

7. ¿Tiene alguna preocupación sobre el comportamiento de su bebé? Si contesta "sí", explique: ◯ SI ◯ NO

8. ¿Le preocupa algún aspecto del desarrollo de su bebé? Si contesta "sí", explique: ◯ SI ◯ NO

Ages & Stages Questionnaires® in Spanish, Third Edition (ASQ-3™ Spanish), Squires & Bricker
© 2009 Paul H. Brookes Publishing Co. All rights reserved. Todos los derechos reservados.