**INSTRUMENTO VALE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE DILIGENCIAMIENTO** | | **2024-07-18** | | |  | | | |
| **DATOS GENERALES DEL** U**SUARIO O PACIENTE** | | | | | | | | |
| **APELLIDOS** |  | | | **NOMBRES** | | Robinson | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | cedula | | **TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO** | | | | 312245293455 | |
| **TELEFONO** |  | | **CIUDAD / MUNICIPIO/ DEPARTAMENTO** | | | | | TAME |
| **ACOMPAÑANTE** | Santos Pinto | | | | | | | |

**RIESGOS GENERALES (Condiciones perinatales y posnatales):** Pregunte al padre o acudiente si el niño presentó alguna de las siguientes condiciones:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RANGO DE EDAD** | **CONDICIONES PERINATALES Y POSNATALES** | **RESPUESTA** | |
| **SI** | **NO** |
| **Menores de**  **2 años** | Bajo peso al nacer (menor de 1500 gr) |  | NO |
| Nació antes de las 30 semanas de gestación (Prematuro extremo) |  | NO |
| Estancia superior a 30 días en la unidad de cuidados intensivos neonatales |  | NO |
| **Todas las edades** | ¿Antes, durante o poco después del nacimiento hubo alguna complicación? (escribir la descripción del padre o acudiente): |  |  |
| NO |
| ¿El niño / niña ha sido diagnosticado(a) con alguna condición de salud? ¿cuál diagnóstico? (escribir el reporte del padre o acudiente) |  | NO |
| ¿Hay alguna condición de riesgo social (maltrato, abandono, otras) en la que se encuentre el niño? (escribir el reporte del padre o acudiente) |  | NO |
| ¿El niño presenta dificultades en el aprendizaje de la lectura y la escritura o en su desempeño escolar? (escribir el reporte del padre o acudiente) |  | NO |

**CONDICIONES ESTRUCTURALES:** Realice la observación directa identificando la **presencia** (si existe y está en su lugar) e **integridad** (si se encuentra completa y sin lesiones) de cada una de las siguientes estructuras (marque con una X en SI o NO según sea el caso):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RANGO DE**  **EDAD** | **CONDICIONES ESTRUCTURALES** | |  | | | |  | **INTEGRIDAD** | |
| **PRESENCIA** | | | |
| **SI** |  |  | **NO** | | **SI** | **NO** |
| **TODAS LAS EDADES** | Orejas | X | | |  | | | X |  |
| Labios | | X | |  | | | X |  |
| Lengua | | X | |  | | | X |  |
| Nariz | | X | |  | | | X |  |
| Paladar | | X | |  | | | X |  |
| Ojos | | X | |  | | | X |  |
| Dientes (acorde a la edad) | | X | |  | | | X |  |
| Cuello | | X | |  | | | X |  |
| Hombros | | X | |  | | | X |  |

**ITEMS DE VALORACIÓN:** Formule al acudiente las siguientes preguntas (Reporte de Padres) y cuando sea necesario realice la Observación Directa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RANGO DE EDAD** | **REPORTE DE PADRES** | **OBSERVACIÓN DIRECTA**  **(de apoyo a la evaluación)** | **RESPUESTA** | |
| **SI** | **NO** |
| **O A 3 MESES** | **C:** Cuando en casa se cierra una puerta, se cae un objeto o se escucha un ruido muy fuerte ¿el bebé se mueve, se queda quieto o llora? | **C:** El evaluador produce un ruido fuerte fuera del campo visual, pero cerca del bebé y observa que emite alguna respuesta como: sobresalto, llorar, interrumpir actividad |  |  |
| **E:** ¿Usted siente diferencias en el llanto del bebé dependiendo si es por hambre, por sueño, porque está mojado, o de mal humor? | **E:** El evaluador observa (si tiene oportunidad) que el bebé emite llantos diferenciados según necesidades y situaciones |  |  |
| **E:** ¿El bebé succiona con fuerza el alimento u otros objetos? | **E:** El evaluador observa la succión mientras el bebé se alimenta |  |  |
| **I:** Cuando le habla al bebé, ¿él/ella la/lo mira? | **I:** El evaluador observa que el bebé mira al interlocutor cuando este le habla |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RANGO DE**  **EDAD** | **REPORTE DE PADRES** | **OBSERVACIÓN DIRECTA**  **(de apoyo a la evaluación)** | **RESPUESTA** | |
| **SI** | **NO** |
| **4 A 6 MESES** | **C:** Cuando se escucha una puerta, timbre u otro sonido familiar ¿el bebé voltea la cabeza buscando el sonido? | **C:** El evaluador aplaude fuerte fuera del campo visual pero cerca del bebé y observa que el bebé ubica la fuente sonora | X |  |
| **E:** Cuando alguien le dice repeticiones de gestos y vocalizaciones como vocales “aaa”, “eee” o sílabas mamama o papapa ¿el bebé intenta emitir sonidos similares? | **E**: El evaluador se dirige al bebé haciendo producciones como mamama, papapa, y observa que el bebé intenta imitar el sonido | X |  |
| **I:** Cuando interactúa, juega, canta, h a b l a con su bebé, ¿él/ella hace sonidos o sonríe? | **I:** El evaluador observa que en la interacción con su interlocutor el bebé emite respuestas con sonidos o sonrisas. | X |  |
| **7 A 9 MESES** | **C**: Cuando usted le canta o le conversa ¿el bebé muestra interés? | **C:** El evaluador juega, canta, habla con el bebé y observa que el bebé reacciona, responde, ¿muestra interés? |  |  |
| **E**: Cuando el bebé quiere algo, ¿utiliza sonidos, sílabas palabras o gestos para solicitarlo? | **E**: El evaluador interactúa directamente y observa que el niño/a corresponde y hace solicitudes de cosas que quiere. |  |  |
| **I**: Cuando el bebé tiene alguna necesidad (por ejemplo, quiere algo, está incómodo o tiene hambre),  ¿emite balbuceos, sonidos, señala o llora, para satisfacerla? | **I:** El evaluador interactúa con el bebé y detecta que él/ella emite balbuceos, hace señalamientos, sonríe, o llora para llamar la atención del interlocutor |  |  |
| **10 A 12 MESES** | **C**: Cuando las personas le hablan, ¿el niño/a les presta atención? | **C**: El evaluador le habla directamente y observa que el niño/a responde con su atención |  |  |
| **E**: Cuando le dicen palabras nuevas, ¿el niño/a trata de imitarlas? | **E**: El evaluador m u e s t r a d i f e r e n t e s o b j e t o s  d i c i e n d o s u s nombres al niño/a, y observa que él/ella intenta imitarlo. |  |  |
| **E**: El niño/a consume alimentos como papillas, jugos espesos, o galletas diariamente | **E**: El evaluador solicita al acudiente ofrecer al niño/a una compota, papilla u otro alimento diferente a leche y observa si el niño/a lo recibe y lo traga sin atorarse. |  |  |
| **I:** Cuando el niño/a quiere algún objeto (por ejemplo, un juguete) ¿lo señala y/o hace sonidos para obtenerlo? | **I:** El evaluador toma un objeto del niño/a y observa que él/ella lo solicita señalando o emitiendo sonidos |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RANGO DE**  **EDAD** | **REPORTE DE PADRES** | **OBSERVACIÓN DIRECTA**  **(de apoyo a la evaluación)** | **RESPUESTA** | |
| **SI** | **NO** |
| **13 A 15 MESES** | **C:** Cuando usted le pide al niño/a que le muestre los ojos, la nariz, u otra parte del cuerpo (que él conozca)  ¿lo hace? | **C:** El evaluador le pide que muestre partes del cuerpo y observa que el niño/a responde en coherencia con la solicitud |  |  |
| **E:** ¿El niño/a produce sonidos de animales o de objetos conocidos, por ejemplo, gato, vaca, teléfono, etc.? | **E:** El evaluador observa que el niño/a reproduce el sonido de diferentes animales y objetos |  |  |
| **I**: ¿El niño/a toma y trae un objeto cuando quiere jugar con usted? | **I:** El evaluador tiene juguetes conocidos cerca del niño/a y observa que los toma y los trae cuando quiere jugar con alguien |  |  |
| **16 A 18 MESES** | **C:** ¿El niño/a ejecuta acciones u órdenes sencillas cuando alguien se las solicita? Por ejemplo: “donde está la abuela”. | **C:** El evaluador observa que el niño/a señala personas conocidas a su alrededor cuando se le solicita. |  |  |
| **E:** ¿El niño/a dice el nombre de diferentes objetos cotidianos cuando se le pregunta “Qué es esto?” | **E:** El evaluador observa que el niño/a nombra diferentes objetos de uso cotidiano. |  |  |
| **I:** ¿El niño/a pide cosas usando palabras, sílabas o sonidos vocálicos? | **I:** El evaluador observa que el niño/a utiliza palabras, sílabas, sonidos vocálicos y gestos para solicitar juguetes u objetos cuando quiere jugar con ellos. |  |  |
| **19 A 24 MESES** | **C:** ¿El niño/a entiende y ejecuta órdenes? por ejemplo si le dicen: "Trae la cuchara de la | **C:** El evaluador da al niño/a algunas órdenes directas y observa que las entiende y ejecuta. |  |  |
| **E:** ¿El niño/a dice cada vez más palabras, incluyendo: “Yo, mío, no, arriba, abajo” y nombres de objetos y acciones cotidianas? | **E:** El evaluador observa que el niño/a utiliza nombres de objetos y acciones, y palabras como “Yo, mío, no, arriba, abajo”. |  |  |
| **I:** ¿El niño/a produce sonidos, sílabas y palabras, acompañadas de gestos, señalamientos, miradas y entonaciones de habla cuando quiere interactuar con  otros | **I:** El evaluador observa en la interacción del niño/a, el uso de sonidos, sílabas y palabras acompañadas de gestos, señalamientos, miradas y entonaciones de habla cuando quiere  interactuar con alguien. |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RANGO DE**  **EDAD** | **REPORTE DE PADRES** | **OBSERVACIÓN DIRECTA**  **(de apoyo a la evaluación)** | **RESPUESTA** | |
| **SI** | **NO** |
| **25 A 36 MESES** | **C:** ¿El niño/a utiliza palabras como “Mío, tuyo, suyo, etc.” cuando se le pregunta a quién pertenece algún objeto conocido, por ejemplo: “De quién es esta camisa, ¿de quién es este muñeco?” | **C:** El evaluador observa que el niño/a utiliza al menos dos posesivos como “Mío, tuyo, suyo, etc.” cuando se le pregunta a quién pertenece algún objeto conocido. |  |  |
| **E**: ¿El niño/a se mueve, se emociona, canta, aplaude, cuando le ponen música? | **E:** El evaluador pone música y observa que el niño/a trata de acompañarla con algún movimiento. |  |  |
| **E:** ¿El niño/a muerde alimentos duros (por ejemplo, galletas) y los come sin atorarse? | **E:** El evaluador le da al niño/a una galleta y observa si hace buena masticación y no se atora o tose al tragar. |  |  |
| **I:** ¿El niño/a se muestra interesado por comunicarse, por interactuar, conversar y jugar con otros niños de su edad, en diferentes situaciones? | **I:** En interacciones comunicativas naturales entre pares, el evaluador observa interés en el niño/a por comunicarse, interactuar, conversar, y jugar con otros niños de su edad. |  |  |
| **3 AÑOS 1 MES A**  **4AÑOS** | **C:** En narraciones de hechos, cuentos o historias  ¿el niño/a responde a preguntas de Qué,  ¿Cómo, | **C:** En la visualización y narración de un cuento, el evaluador observa que el niño/a responde a preguntas de Qué, Cómo, Cuándo, etc. |  |  |
| **E:** ¿El niño/a hace preguntas cuando se presenta una situación nueva para él? | **E:** En la interacción comunicativa, el evaluador observa que el niño/a hace diferentes preguntas. |  |  |
| **I:** ¿El niño/a expresa sus sentimientos, pensamientos, emociones, ideas cuando interactúa con personas cercanas? | **I:** En la interacción comunicativa, el evaluador pide al acudiente que le pregunta al niño/a sobre sus sentimientos, pensamientos, emociones e ideas y observa el comportamiento. |  |  |
| **4 AÑOS 1 MES A 5 AÑOS** | **C:** ¿El niño/a sabe y repite rondas, canciones, cuentos, historias cortas o fragmentos? | **C:** El evaluador le solicita al niño/a cantar alguna canción. |  |  |
| **E:** ¿El niño/a habla utilizando frases de al menos cuatro palabras para contar hechos o expresar | **E:** El evaluador solicita al niño/a que cuente algo que le sucedió en un contexto particular y observa el uso de frases |  |  |
| **I:** ¿El niño/a comprende y responde cuando las personas saludan, se despiden, dicen “gracias” o "por | **I:** El evaluador identifica que el niño/a hace uso de reglas sociales, de manera guiada o espontáneamente, durante el |  |  |
| **5 AÑOS, 1 MES A 9 AÑOS** | **C:** El niño/a cumple con varias indicaciones que se le dan al mismo tiempo, por ejemplo, cuando usted le dice: “Primero te pones de pie, luego vas corriendo hasta la puerta y después das dos golpes con la mano” o “Trae el caballito, ponlo en el corral y dale de comer” | **C:** El evaluador observa que niño/a ejecuta varias instrucciones dadas al mismo tiempo, en la secuencia adecuada. Por ejemplo, “Trae el caballito, ponlo en el corral y dale de comer” o “Primero te pones de pie, luego vas corriendo hasta la puerta y después das dos golpes con la mano”. |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RANGO DE**  **EDAD** | **REPORTE DE PADRES** | **OBSERVACIÓN DIRECTA**  **(de apoyo a la evaluación)** | **RESPUESTA** | |
| **SI** | **NO** |
| **9 AÑOS 1MES A 12 AÑOS 11 MESES** | **C:** ¿El niño/a identifica errores, se ríe de errores e intenta corregirlos, cuando alguien los dice, por ejemplo, "la pelota tiene patas" “por la noche me como el  desayuno”? | **C:** El evaluador provee al niño/a significados absurdos (frases con errores) y observa que logra identificarlos, riéndose, mirando diferente, haciendo caras o intentando corregirlo. |  |  |
| **E:** ¿El niño/a habla y explica el porqué de diversas situaciones, sentimientos y pensamientos utilizando palabras abstractas como orgullo, valor, amar, etc.? | **E:** El evaluador observa el que niño/a justifica el porqué de diversas situaciones, pensamientos o sentimientos, por ejemplo, ¿por qué nos enojamos/enfadamos? |  |  |
| **I:** ¿El niño/a conversa con otros de diferentes temas, escuchando sus ideas y expresando con argumentos su acuerdo o desacuerdo? | **I:** El evaluador plantea al niño/a una conversación con un tema de opinión y observa que puede asumir y defender una postura personal. Por ejemplo, el uso de redes sociales por parte de menores. |  |  |

**ITEMS DE VALORACIÓN VESTIBULAR:** Formule al acudiente las siguientes preguntas (reporte de padres) y cuando sea necesario realice la observación directa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RANGO DE EDAD** | **REPORTE DE PADRES** | **OBSERVACIÓN DIRECTA**  **(de apoyo a la evaluación)** | **RESPUESTA** | |
| **SI** | **NO** |
| **3 AÑOS A 5 AÑOS** | **V:** ¿El niño/a disfruta actividades de movimientos del cuerpo como columpiarse, girar, dar botes, saltar? | **V:** El evaluador le solicita al niño/a que dé una vuelta sobre su propio eje y observa que mantiene el equilibrio |  |  |
| **V:** ¿El niño/a camina recto, sin inclinarse hacia los lados y sin caerse constantemente? | **V:** El evaluador le solicita al niño/a que camine en línea recta y observa que puede hacerlo sin inclinarse hacia los lados. |  |  |
|  | **V:** ¿El niño/a disfruta dar algunas vueltas sobre sí mismo, sin caerse? | **V:** El evaluador le pide al niño/a que dé tres vueltas sobre  Su propio eje, y observa que mantiene el equilibrio al detenerse. |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5 AÑOS 1 MES, A 12**  **AÑOS 11 MESES** | **V**: ¿Cuándo el niño/a se tropieza, o siente que se va a caer, pone las manos para protegerse? | V: El evaluador observa, si tiene oportunidad, que el niño/a anticipa acciones de protección para evitar caídas |  |  |
| **V:** ¿El niño/a disfruta del movimiento en varias direcciones, velocidades y alturas? por ejemplo: subir al rodadero3, ¿sube y baja, montaña rusa, que lo suban o bajen rápidamente? | V: El evaluador observa, si tiene oportunidad, que el niño/a disfruta hacer movimientos de con su cuerpo en diferentes velocidades, direcciones y alturas. |  |  |

**OBSERVACIONES O COMENTARIOS: NINGUNO**

**CALIFICACION**: Finalizada la aplicación totalice las respuestas negativas y regístrelas a continuación

|  |  |
| --- | --- |
| **Ítems** | **Número de respuestas negativas** |
| Comprensión (C) | 0 |
| Expresión (E) | 0 |
| Interacción (I) | 0 |
| Vestibular (V) | 0 |
| **TOTAL** | 0 |

2 Estos ítems pueden ser preguntados directamente al niño.

3 Los ejemplos pueden cambiar según el nombre de los objetos por región: p.e. Rodadero- Resbaladero.