

18 hitos del desarrollo de la visión desde el nacimiento hasta el primer cumpleaños del bebé

P. Kay Nottingham Chaplin, EdD – Kira Baldonado, BA

Acerca de esta herramienta:

- Este documento es una herramienta de evaluación de la visión para Early Head Start, Parents as Teachers y otros programas de guardería y educación temprana.
- Esta herramienta es una tabla que contiene hitos de la visión en su orden de desarrollo típico.
- La 1ª columna indica la edad.
- La 2ª columna indica los hitos que se espera que ocurran para dicha edad típicamente.
- La 3ª columna indica las preguntas que se deben hacer.
- La 4ª columna indica los siguientes pasos cuando se requiere una derivación. También presenta actividades que los padres y cuidadores pueden llevar a cabo para ayudar con los hitos.
- Como cada niño se desarrolla de un modo distinto y puede alcanzar los hitos del desarrollo de la visión en diferentes edades, puede haber una variación en los hitos de hasta 6 semanas. Algunas preguntas establecen edades para una nueva evaluación antes de una derivación.
 - **Aunque los hitos pueden tener una variación de hasta 6 semanas, si los ojos del bebé parecen estar desalineados constantemente (posible estrabismo) de los 2 meses de edad en adelante, se lo debe derivar de inmediato para un examen de los ojos.**
- Si utiliza esta herramienta con niños que nacieron prematuramente y no tienen problemas de salud, ajuste la edad cronológica a la edad corregida* y use esta herramienta basándose en la edad corregida (ver cuadro más arriba). Los hitos del desarrollo visual podrían retrasarse si el bebé tiene problemas de salud (por ejemplo, síndromes genéticos, afecciones neurológicas o metabólicas, etc.). Para estos niños deben utilizarse los resultados de la evaluación de la visión del médico de cabecera del bebé o los resultados de los exámenes de los ojos de los profesionales oftalmológicos del bebé para cumplir con las evaluaciones de la visión.

*Para calcular la «edad corregida», reste la cantidad de semanas que nació antes de las 40 semanas de gestación de la edad cronológica. Por ejemplo, si la edad cronológica = 6 meses (24 semanas). Niño nacido a las 28 semanas de gestación. 40 semanas menos 28 semanas = 12 semanas. Edad cronológica de 24 semanas menos 12 semanas equivale a 12 semanas (3 meses). La edad corregida es de 3 meses. Esta calculadora de edad puede ser de utilidad:

https://mymonthlycycles.com/premature_baby_age_calculator.jsp

Instrucciones:

1. Típicamente las habilidades visuales se desarrollan en un orden particular. Para determinar si el bebé ha alcanzado todos los hitos de la visión, comience con la página 2, sin importar la edad del bebé. No se saltee hasta la edad cronológica o corregida del bebé que está evaluando.
2. Marque las casillas correspondientes en la columna de «Preguntas». En algunos casos se necesitará una nueva evaluación si no se alcanzó el hito de la visión.
3. Complete la columna de «Preguntas» de la tabla antes de completar las páginas de Pase / Nueva evaluación / Documentación de derivación a partir de la página 10. Esta herramienta y/o el Pase / Nueva evaluación / Documentación de derivación se pueden incluir en el archivo del bebé.
4. Use esta herramienta durante todo el primer año del bebé para revisar los hitos del desarrollo de la visión.

EDAD <i>(Los hitos pueden variar hasta en 6 semanas.)</i>	HITO	PREGUNTAS	SIGUIENTES PASOS
<p>Nacimiento hasta el 1^{er} mes</p>  <p>Imagen de BabyCentre: https://www.babycentre.co.uk/l1048954/how-your-baby-learns-to-explore-photos</p> <p><i>Imagen 1 - El bebé mira un objeto a 8 a 15 pulgadas de distancia de su rostro.</i></p>  <p>Imagen de Zero to Three: https://www.zerotothree.org/resources/164-play-activities-for-birth-to-12-months</p> <p><i>Imagen 2 - Pasar un objeto con un patrón a 8 a 15 pulgadas de distancia del rostro del bebé.</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> El bebé comienza a concentrarse en las luces, rostros y objetos de 8 a 15 pulgadas (20,32 - 38,1 cm) de distancia de su rostro. El bebé comienza a seguir lentamente las luces, rostros y objetos que se mueven cerca suyo. <p>SIGUIENTE HITO DURANTE EL 2° Y 3^{ER} MES DE EDAD</p>	<ol style="list-style-type: none"> ¿El bebé se enfoca en las luces, rostros y objetos a 8 a 15 pulgadas (20,32 - 38,1 cm) de distancia de su rostro? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sí (pase). <input type="checkbox"/> Todavía no (volver a evaluar en el transcurso de 6 semanas). Fecha de la nueva evaluación: _____ <input type="checkbox"/> Si la respuesta es «No» tras la nueva evaluación, pase a Sigüientes pasos. ¿El bebé está comenzando a seguir lentamente con los ojos y la cabeza las luces, rostros y objetos que se mueven cerca suyo? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sí (pase). <input type="checkbox"/> Todavía no (volver a evaluar en el transcurso de 6 semanas). Fecha de la nueva evaluación: _____ <input type="checkbox"/> Si la respuesta es «No» tras la nueva evaluación, pase a Sigüientes pasos. 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Consulte al médico de cabecera del bebé para continuar con la evaluación y coordinar una derivación para un examen de los ojos. <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana Birth to 3. <input type="checkbox"/> Actividades que pueden hacer los padres y los cuidadores: <ul style="list-style-type: none"> • Sostenga al bebé enfrente suyo, mírelo y mueva la cabeza lentamente de lado a lado. ¡Jueguen juntos y diviértanse! • Sostenga un juguete con un patrón, de alto contraste, a unas 8 a 15 pulgadas (20,32 - 38,1 cm) del rostro de su bebé. Mueva el objeto lentamente hacia arriba y hacia abajo o de lado a lado. ¡Jueguen juntos y diviértanse! • Coloque una pequeña sonaja o juguete colorido de plástico en las manos de su bebé y sacúdalas suavemente frente a su rostro. ¡Jueguen juntos y diviértanse!

EDAD <i>(Los hitos pueden variar hasta en 6 semanas.)</i>	HITO	PREGUNTAS	SIGUIENTES PASOS
<p>Durante el 2° y 3er mes</p>  <p>2 Months - Begins to smile at people</p> <p>Imagen de Centros para el Control de las Enfermedades (CDC, sigla en inglés): https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/photolibrary/2months.html</p> <p><i>Imagen 5 - Comunicación visual vivida con sonrisa social.</i></p>  <p>Imagen de Lea Hyvärinen, MD, PhD http://www.lea-test.fi/index.html?start=en/assesme/lowvisio/index.html</p> <p><i>Imagen 6 - el bebé gira la cabeza alejándose de su madre.</i></p>	<p>3. El bebé comienza a notar sus manos.</p> <p>4. Hace contacto ocular con sus padres o cuidadores.</p> <p>5. El bebé sigue las luces, rostros, personas y objetos que se mueven con ambos ojos al mismo tiempo.</p> <p>6. El bebé tiene una sonrisa social.</p> <p>SI EL BEBÉ TIENE 3 A 4 MESES, TAMBIÉN PRUEBE LO SIGUIENTE</p>	<p>3. ¿El bebé está consciente de sus manos durante el 2° mes?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (pase).</p> <p><input type="checkbox"/> No (consulte y pase a Sigüientes pasos).</p> <p>4. ¿El bebé mira directamente a los ojos de sus padres o cuidadores?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (pase).</p> <p><input type="checkbox"/> Todavía no (volver a evaluar en el transcurso de 6 semanas). Fecha de la nueva evaluación: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Si la respuesta es «No» tras la nueva evaluación, pase a Sigüientes pasos.</p> <p>5. ¿El bebé sigue las luces, rostros, personas y objetos que se mueven con ambos ojos al mismo tiempo?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (pase).</p> <p><input type="checkbox"/> Todavía no (volver a evaluar en el transcurso de 6 semanas). Fecha de la nueva evaluación: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Si la respuesta es «No» tras la nueva evaluación, pase a Sigüientes pasos.</p> <p>6. ¿El bebé sonrío a sus padres o cuidadores a los 3 meses?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (pase).</p> <p><input type="checkbox"/> No (consulte y pase a Sigüientes pasos).</p>	<p><input type="checkbox"/> Consulte al médico pediatra de cabecera del bebé para continuar con la evaluación y coordinar una derivación para un examen de los ojos.</p> <p><input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana Birth to 3.</p> <p><input type="checkbox"/> Actividades que pueden hacer los padres y los cuidadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> Mire a su bebé con el rostro a 8 a 15 pulgadas del suyo y espere a que el bebé mire su rostro y sonrío, cante o hable con su bebé. ¡Jueguen juntos y diviértanse! Sostenga un juguete de su preferencia, un biberón o un objeto con patrón y de alto contraste, a unas 8 a 15 pulgadas (20,32 - 38,1 cm) del rostro de su bebé. Mueva el objeto lentamente hacia arriba y hacia abajo o de lado a lado. ¡Jueguen juntos y diviértanse!

EDAD <i>(Los hitos pueden variar hasta en 6 semanas.)</i>	HITO	PREGUNTAS	SIGUIENTES PASOS
<p>Durante el 3^{er} y 4^o mes</p>  <p>http://www.howwemontessori.com/how-we-montessori/2011/07/grasping-and-in-hand-materials.html</p> <p><i>Imagen 7 - el bebé cobra consciencia de sus manos.</i></p>  <p>http://www.flynnleitch.com/2017/02/</p> <p><i>Imagen 8 - el bebé explora sus manos con la boca.</i></p>	<p>7. El bebé mira los movimientos de sus manos.</p> <p>8. El bebé intenta alcanzar objetos o el rostro de sus padres o sus cuidadores.</p> <p>9. El bebé toma y sostiene objetos con sus manos.</p> <p>10. El bebé se lleva objetos a la boca.</p> <p>11. El bebé mueve los ojos de persona a persona o de objeto a objeto.</p> <p>SIGUIENTE HITO A LOS 5 MESES DE EDAD</p>	<p>7. ¿El bebé se mira las manos?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (pase).</p> <p><input type="checkbox"/> Todavía no (volver a evaluar en el transcurso de 6 semanas). Fecha de la nueva evaluación: _____</p> <p>▫ Si la respuesta es «No» tras la nueva evaluación, pase a Sigüientes pasos.</p> <p>8. ¿El bebé intenta alcanzar objetos o el rostro de sus padres o sus cuidadores?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (pase).</p> <p><input type="checkbox"/> Todavía no (volver a evaluar en el transcurso de 6 semanas). Fecha de la nueva evaluación: _____</p> <p>▫ Si la respuesta es «No» tras la nueva evaluación, pase a Sigüientes pasos.</p> <p>9. ¿El bebé toma y sostiene objetos con sus manos?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (pase).</p> <p><input type="checkbox"/> Todavía no (volver a evaluar en el transcurso de 6 semanas). Fecha de la nueva evaluación: _____</p> <p>▫ Si la respuesta es «No» tras la nueva evaluación, pase a Sigüientes pasos.</p> <p>10. ¿El bebé se lleva objetos a la boca para los 4 meses de edad?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (pase).</p> <p>▫ No (consulte y pase a Sigüientes pasos).</p> <p>11. ¿El bebé mueve los ojos de persona a persona o de objeto a objeto a los 4 meses de edad?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (pase).</p> <p><input type="checkbox"/> No (consulte y pase a Sigüientes pasos).</p>	<p><input type="checkbox"/> Consulte al médico pediatra de cabecera del bebé para continuar con la evaluación y coordinar una derivación para un examen de los ojos.</p> <p><input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana Birth to Three.</p> <p><input type="checkbox"/> Actividades que pueden hacer los padres y los cuidadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Con el bebé acostado boca arriba sobre una superficie plana, use los codos del bebé para que sus manos queden juntas en medio de su pecho. ¡Jueguen juntos y diviértanse! • Use juguetes adecuados para la edad del bebé para ayudarlo a usar sus manos para explorar. ¡Jueguen juntos y diviértanse! • Sostenga un juguete con una mano hacia el lado derecho del rostro del bebé y sacuda o active el juguete. Repita con otro juguete en la otra mano hacia el lado izquierdo del rostro del bebé. Alterne entre un juguete y otro, sacudiéndolos o activándolos de a uno por vez.

<p>EDAD (Hacer una derivación si los ojos no se han enderezado para el 5° mes)</p>	<p>HITO</p>	<p>PREGUNTAS</p>	<p>SIGUIENTES PASOS</p>
<p>Para el 5° mes</p>  <p>Imagen de: http://britishmuslim-magazine.com/wp-content/uploads/2016/07/baby.jpg</p> <p><i>Imagen 9 - ojos derechos</i></p>  <p>Imagen de: http://www.allaboutvision.com/conditions/strabismus.htm</p> <p><i>Imagen 10 - Ejemplo de estrabismo constante hacia adentro.</i></p>	<p>12. Los ojos del bebé parecen derechos.</p> <p>13. Ninguno de los ojos va hacia arriba, hacia abajo, hacia adentro o hacia afuera por varios minutos a la vez, ni constante* ni intermitentemente**.</p> <p>* <i>Constantemente y constante</i> significan que la desalineación está presente todo el tiempo y podría ser hacia arriba, hacia abajo, hacia adentro o hacia afuera (ver imágenes 9 y 10 como ejemplos).</p> <p>** <i>Intermitentemente e intermitente</i> significan que un ojo va hacia adentro, hacia afuera, hacia arriba o hacia abajo por un tiempo breve.</p> <p>SIGUIENTE HITO A LOS 6 MESES DE EDAD</p>	<p>12. ¿Los ojos del bebé están derechos?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (pase).</p> <p><input type="checkbox"/> No (consulte y pase a Siguientes pasos).</p> <p>13. ¿Alguno de los ojos del bebé parece dirigirse constante o intermitentemente hacia arriba, hacia abajo, hacia adentro o hacia afuera a partir de los 5 meses de edad?</p> <p><input type="checkbox"/> No (pase).</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (consulte y pase a Siguientes pasos).</p>	<p><input type="checkbox"/> Si considera que los ojos de su bebé no están derechos o un ojo parece cruzarse o irse hacia afuera después de los 4 meses de edad, consulte inmediatamente a un profesional de la visión para un examen de los ojos.</p> <p><input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana Birth to Three.</p>

EDAD
 (Los hitos pueden variar hasta en 6 semanas.)

Durante los meses 8, 9 y 10



Imagen de:
<http://www.mirror.co.uk/news/world-news/tear-jerking-moment-baby-boy-10015286>

Imagen 13 - usando anteojos, el bebé reconoce ahora a su padre.



Imagen de:
<https://www.whattoexpect.com/first-year/feeding-baby/best-finger-foods-for-babies/#04>

Imagen 14 - el bebé mira un objeto pequeño.

HITO	PREGUNTAS	SIGUIENTES PASOS
<p>16. El bebé reconoce los rostros de su familia y/o sus cuidadores.</p> <p>17. El bebé mira objetos pequeños, como ser cereales o pasas.</p>	<p>16. ¿El bebé reconoce a los miembros de su familia y/o cuidadores y tiene una sonrisa de bienvenida antes de oír sus voces o verlos sonreír?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (pase).</p> <p><input type="checkbox"/> Aún no (volver a evaluar a los 9 meses). Fecha de la nueva evaluación: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Volver a evaluar a los 9 meses de edad.</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (pase).</p> <p><input type="checkbox"/> Aún no (volver a evaluar a los 10 meses). Fecha de la nueva evaluación: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Nueva evaluación a los 10 meses de edad.</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (pase).</p> <p><input type="checkbox"/> No (consulte y pase a Siguietes pasos).</p> <p>17. ¿El bebé mira objetos pequeños, como ser cereales o pasas?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (pase).</p> <p><input type="checkbox"/> Aún no (volver a evaluar a los 9 meses). Fecha de la nueva evaluación: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Volver a evaluar a los 9 meses de edad.</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (pase).</p> <p><input type="checkbox"/> Aún no (volver a evaluar a los 10 meses). Fecha de la nueva evaluación: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Nueva evaluación a los 10 meses de edad.</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (pase).</p> <p><input type="checkbox"/> No (consulte y pase a Siguietes pasos).</p>	<p><input type="checkbox"/> Consulte al médico pediatra de cabecera del bebé para continuar con la evaluación y coordinar una derivación para un examen de los ojos.</p> <p><input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana Birth to 3.</p> <p><input type="checkbox"/> Actividades que pueden hacer los padres y los cuidadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Use la misma camisa/camiseta colorida al saludar al bebé cada mañana. • Use la misma frase al acercarse a su bebé, como «Aquí viene XXX», u «Hola XXX». • Diga los nombres de los miembros de la familia. Pregunte «¿Dónde está mamá?» De al bebé tiempo para mirar y ubicar el rostro de su madre. • Brinde muchas oportunidades de interacción cara a cara. Repetir estas oportunidades ayudará al bebé a hacer la distinción visualmente entre rostros y objetos. • Que el bebé mire su propio rostro en un espejo. • Juegue a «dónde está el bebé»

SIGUIENTE HITO A LOS 11 MESES DE EDAD

EDAD <i>(Los hitos pueden variar hasta en 6 semanas.)</i>	HITO	PREGUNTAS	SIGUIENTES PASOS
<p>Durante los meses 11 y 12</p>  <p>https://www.ecda.gov.sg/growatbeanstalk/Pages/Understandingandlearningabouttheworld_Birthto2years.aspx</p> <p><i>Imagen 15 - El bebé señala una imagen en un libro.</i></p>  <p>https://twintalkblog.net/tag/11-month-old-twins/</p> <p><i>Imagen 16 - El bebé señala una imagen en un libro.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Use este hito si el bebé ha estado expuesto a libros:</i> <p>18. A. El bebé usa su dedo índice para señalar imágenes en un libro.</p> <p>PASE AL SIGUIENTE HITO SI EL BEBÉ <u>NO</u> ESTÁ EXPUESTO A LIBROS</p>	<p>18. A. ¿El bebé usa el dedo índice y señala las imágenes cuando le dan un libro con imágenes?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (pase). <input type="checkbox"/> No (consulte y pase a Siguietes pasos).</p>	<p><input type="checkbox"/> Consulte al médico pediatra de cabecera del bebé para continuar con la evaluación y coordinar una derivación para un examen de los ojos.</p> <p><input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana Birth to 3.</p> <p><input type="checkbox"/> Actividades que pueden hacer los padres y los cuidadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mire un libro con imágenes junto al bebé. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Señale imágenes sencillas y de alto contraste en un libro para niños adecuado para su edad y nombre la imagen. Retire la mano. Pregúntele al bebé ¿dónde está X (usando la misma imagen)? ▪ Si el bebé señala a la misma imagen, felicítelo. ▪ Si el bebé no señala la misma imagen, vuelva a señalar la misma imagen y nómbrela. Luego lleve suavemente el dedo del bebé a la misma imagen y nómbrela. ¡Hágalo divertido! • Si el bebé no responde al libro, intente con otro. Tal vez no le haya gustado el primer libro.

EDAD <i>(Los hitos pueden variar hasta en 6 semanas.)</i>	HITO	PREGUNTAS	SIGUIENTES PASOS
<p>Durante los meses 11 y 12</p>  <p>Imagen de: http://chasingcheerios.blogspot.com/2010/09/putting-objects-in-large-container.html</p> <p>Imagen 17 - Bebé buscando un objeto en un recipiente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Use este hito si el bebé <u>no</u> ha estado expuesto a libros: <p>18. B. El bebé busca objetos que cayeron en recipientes.</p>	<p>18. B. ¿El bebé mira dentro del contenedor cuando se deja caer un objeto en su interior (como un bloque de juguete)?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí (pase). <input type="checkbox"/> No (consulte y pase a Siguietes pasos).</p>	<p><input type="checkbox"/> Consulte al médico pediatra de cabecera del bebé para continuar con la evaluación y coordinar una derivación para un examen de los ojos.</p> <p><input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana Birth to 3.</p> <p><input type="checkbox"/> Actividades que pueden hacer los padres y los cuidadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Use un bloque o un juguete favorito con un recipiente cerca. Hable con el bebé sobre el bloque o juguete favorito. Deje caer el bloque o juguete y pregúntele al bebé a dónde fue X. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Si el bebé no mira el interior del recipiente, hágalo usted y dígame «Aquí está X» y repítalo 3 o 4 veces. Hágalo un juego.

Nombre del niño: _____ F. de nac.: _____ Edad: _____

Pase / Nueva evaluación / Documentación de derivación				
Nacimiento hasta el 1^{er} mes				
1. ¿El bebé se enfoca en las luces, rostros y objetos a 8 a 15 pulgadas (20,32 - 38,1 cm) de distancia de su rostro?	Fecha de la evaluación:		Fecha de la nueva evaluación:	
<i>Comentarios/observaciones:</i>	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Nueva evaluación	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana
2. ¿El bebé está comenzando a seguir lentamente con los ojos y la cabeza las luces, rostros y objetos que se mueven cerca suyo?	Fecha de la evaluación:		Fecha de la nueva evaluación:	
<i>Comentarios/observaciones:</i>	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Nueva evaluación	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana
Durante el 2^o y 3^{er} mes				
3. ¿El bebé está consciente de sus manos durante el 2 ^o mes?	Fecha de la evaluación:			
<i>Comentarios/observaciones:</i>	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana		
4. ¿El bebé mira directamente a los ojos de sus padres o cuidadores?	Fecha de la evaluación:		Fecha de la nueva evaluación:	
<i>Comentarios/observaciones:</i>	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Nueva evaluación	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana
5. ¿El bebé sigue las luces, rostros, personas y objetos que se mueven con ambos ojos al mismo tiempo?	Fecha de la evaluación:		Fecha de la nueva evaluación:	
<i>Comentarios/observaciones:</i>	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Nueva evaluación	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana

Firma de enfermería en el hogar/visitante: _____ Fecha: _____

Nombre del niño: _____ F. de nac.: _____ Edad: _____

6. ¿El bebé sonríe a sus padres o cuidadores a los 3 meses?	Fecha de la evaluación:			
<i>Comentarios/observaciones:</i>	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana		
Durante el 3^{er} y 4^o mes				
7. ¿El bebé se mira las manos?	Fecha de la evaluación:		Fecha de la nueva evaluación:	
<i>Comentarios/observaciones:</i>	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Nueva evaluación	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana
8. ¿El bebé intenta alcanzar objetos o el rostro de sus padres o sus cuidadores?	Fecha de la evaluación:		Fecha de la nueva evaluación:	
<i>Comentarios/observaciones:</i>	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Nueva evaluación	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana
9. ¿El bebé toma y sostiene objetos con sus manos?	Fecha de la evaluación:		Fecha de la nueva evaluación:	
<i>Comentarios/observaciones:</i>	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Nueva evaluación	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana
10. ¿El bebé se lleva objetos a la boca para los 4 meses de edad?	Fecha de la evaluación:			
<i>Comentarios/observaciones:</i>	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana		
11. ¿El bebé mueve los ojos de persona a persona o de objeto a objeto a los 4 meses de edad?	Fecha de la evaluación:			
<i>Comentarios/observaciones:</i>	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana		

Firma de enfermería en el hogar/visitante: _____ Fecha: _____

Nombre del niño: _____ F. de nac.: _____ Edad: _____

Para el 5° mes			
12. ¿Los ojos del bebé están derechos?	Fecha de la evaluación:		
<i>Comentarios/observaciones:</i>	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Derivar a proveedor de atención oftalmológica <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana	
13. ¿Alguno de los ojos del bebé parece dirigirse constante o intermitentemente hacia arriba, hacia abajo, hacia adentro o hacia afuera a partir de los 5 meses de edad?	Fecha de la evaluación:		
<i>Comentarios/observaciones:</i>	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte a proveedor de atención oftalmológica <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana	
Durante los meses 6 y 7			
14. ¿El bebé intenta alcanzar objetos que quiere?	Fecha de la evaluación:	Fecha de la nueva evaluación:	
<i>Comentarios/observaciones:</i>	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Nueva evaluación	<input type="checkbox"/> Pase <input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana
15. ¿El bebé sigue objetos con los dos ojos de cerca (1 pie [30,48 cm]) y lejos (más de 6 pies [182,88 cm]) para los 7 meses de edad?	Fecha de la evaluación:		
<i>Comentarios/observaciones:</i>	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana	

Firma de enfermería en el hogar/visitante: _____ Fecha: _____

Nombre del niño: _____ F. de nac.: _____ Edad: _____

Durante los meses 8, 9 y 10				
16. ¿El bebé reconoce a los miembros de su familia y/o cuidadores y tiene una sonrisa de bienvenida antes de oír sus voces o verlos sonreír?	Fecha de la evaluación:		Fecha de la nueva evaluación:	
<i>Comentarios/observaciones:</i>	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Nueva evaluación a los 9 meses de edad	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana
	Fecha de la evaluación:		9 meses Fecha de la nueva evaluación:	
	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Nueva evaluación a los 10 meses de edad	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana
			10 meses Fecha de la nueva evaluación:	
17. ¿El bebé mira objetos pequeños, como ser cereales o pasas?	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Nueva evaluación a los 9 meses de edad	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana
	Fecha de la evaluación:		9 meses Fecha de la nueva evaluación:	
	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Nueva evaluación a los 10 meses de edad	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana
			10 meses Fecha de la nueva evaluación:	
<i>Comentarios/observaciones:</i>	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Nueva evaluación a los 9 meses de edad	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana
	Fecha de la evaluación:		9 meses Fecha de la nueva evaluación:	
	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Nueva evaluación a los 10 meses de edad	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana
			10 meses Fecha de la nueva evaluación:	
	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Nueva evaluación a los 9 meses de edad	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana
	Fecha de la evaluación:		9 meses Fecha de la nueva evaluación:	

Firma de enfermería en el hogar/visitante: _____ Fecha: _____

Nombre del niño: _____ F. de nac.: _____ Edad: _____

Durante los meses 11 y 12 - si el bebé ha estado expuesto a libros		
18. A. ¿El bebé usa el dedo índice y señala las imágenes cuando le dan un libro con imágenes?	Fecha de la evaluación:	
<i>Comentarios/observaciones:</i>	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana
Durante los meses 11 y 12 - si el bebé NO ha estado expuesto a libros		
18. B. ¿El bebé mira dentro del contenedor cuando se deja caer un objeto en su interior (como un bloque de juguete)?	Fecha de la evaluación:	
<i>Comentarios/observaciones:</i>	<input type="checkbox"/> Pase	<input type="checkbox"/> Consulte al médico del niño <input type="checkbox"/> Consulte al programa de intervención temprana

Firma de enfermería en el hogar/visitante: _____ Fecha: _____

Contribuciones de expertos:

Sandra Block, OD, Med, MPH, FAAO, FCOVD

- Miembro del Panel Nacional de Expertos del Centro Nacional de Visión y Salud Ocular Infantil (NCCVEH por sus siglas en inglés) en Prevent Blindness
- Profesora; Directora Clínica, Clínicas de estudio, Directora de Investigaciones en la Universidad en Illinois College of Optometry

Deborah Chen, PhD

- Profesora Emérita en Educación Especial para la Primera Infancia, Departamento de Educación Especial, California State University Northridge
- Autora junto a Gail Calvello y Clare Taylor Friedman del Parents and Infants with Visual Impairments -PAIVI- Manual (*Manual para padres y bebés con afecciones visuales, disponible en inglés*), creado como proyecto de 3 años para la Fundación Blind Babies Foundation con el apoyo del Departamento de Educación de Estados Unidos

Megan E. Collins, MD, Oftalmóloga pediátrica

- Profesora Adjunta de Oftalmología, Wilmer Eye Institute, Facultad de Medicina de Johns Hopkins
- Investigadora principal de BREDS, Vision for Baltimore y Vision for Chicago

Susan Cotter, OD, MS, FAAO

- Miembro del Panel Nacional de Expertos del Centro Nacional de Visión y Salud Ocular Infantil (NCCVEH por sus siglas en inglés) en Prevent Blindness
- Miembro del Comité Asesor de NCCVEH
- Profesora en el Colegio de Optometría de la Región Sur de California en Marshall B. Ketchum University

Anne S. Nielsen, PhD

- Coordinadora de Extensión, Kansas State School for the Blind, Oficina de Manhattan Kansas

Recursos consultados:

Chen, D., Calvillo, G., & Taylor, C. (2015). Parents and his/her infants with visual impairments (PAIVI) (2ª ed.). (*Padres y sus bebés con afecciones de la vista -disponible solo en inglés-*) Louisville, KY: American Printing House for the Blind, Inc.

Donahue, S. P., Baker, C. N., AAP Committee on Practice and Ambulatory Medicine, AAP Section on Ophthalmology, American Association of Certified Orthoptists, American Association for Pediatric Ophthalmology and Strabismus, American Academy of Ophthalmology (2016). Procedures for the evaluation of the visual system by pediatricians. (*Procedimientos para la evaluación del sistema visual por pediatras*) Disponible solo en inglés. *Pediatrics*, 137(1), e20153597. Obtenido de <http://pediatrics.aappublications.org/content/pediatrics/early/2015/12/07/peds.2015-3597.full.pdf>

Hyvärinen, L., Walther, R., Jacob, N., Lawrence, L., & Nottingham Chaplin, P. K. (2016). Delayed visual development: Development of vision and visual delays. (*Retrasos en el desarrollo visual: desarrollo de la visión y retrasos visuales*). Disponible solo en inglés. American Academy of Ophthalmology, Pediatric Ophthalmology Education Center. Obtenido de <https://www.aao.org/pediatric-center-detail/delayed-visual-development-development-of-vision-v>

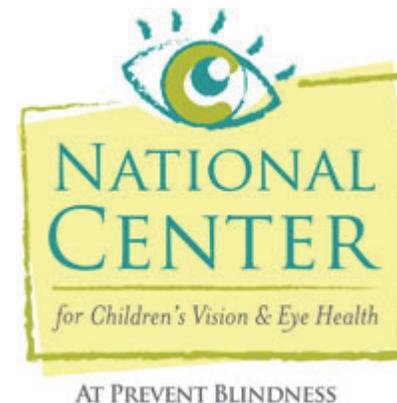
Trubo, R. (2014). The complete and authoritative guide. Caring for your baby and young child: Birth to age 5. (*La guía completa y con autoridad de cuidados de su bebé y su hijo pequeño: del nacimiento a los 5 años*). Disponible solo en inglés. S. P. Shelov, T. R. Altmann & R. E. Hannemann (Eds.). (6ª ed.). New York, NY: Bantum Books

Información de contacto para preguntas o comentarios:

P. Kay Nottingham Chaplin, EdD
304-906-2204
Nottingham@preventblindness.org

Kira Baldonado
312-363-6038
kbaldonado@preventblindness.org

©2018 Prevent Blindness.
211 West Wacker Drive, Suite 1700
Chicago, Illinois 60606



©2018 Prevent Blindness. Todos los derechos reservados.