



TM  
**SWYC :**  
**6 meses**

6 meses, 0 días to 8 meses, 31 días  
 6 months, 0 days to 8 months, 31 days  
 V1.07, 4/1/17

Nombre del Niño/a:  
 (Child's name)

Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año):  
 (Date of birth)

Fecha de Hoy:  
 (Today's Date)

**Pautas Madurativas (Developmental Milestones)**

Estas preguntas son acerca del desarrollo de su niño/a. Cuando nosotros decimos desarrollo nos referimos a cosas como gatear, caminar, jugar y hablar. Nosotros queremos tener una idea de que tan frecuentemente su niño/a hace cada una de estas cosas. Para cada pregunta, díganos si su niño/a todavía no lo hace, lo hace algunas veces o si él/ella lo hace mucho.

	Todavía No	Un Poco	Mucho
Hace sonidos como "ga," "ma," o "ba" . . . . .	0	1	2
Lo mira cuando usted dice su nombre . . . . .	0	1	2
Se da vueltas (se rueda sobre sí mismo) . . . . .	0	1	2
Pasa un juguete de una mano a la otra . . . . .	0	1	2
Cuando él/ella se molesta, lo busca a usted u otra persona conocida . . . . .	0	1	2
Agarra dos objetos y los golpea uno contra el otro . . . . .	0	1	2
Alza los brazos para ser levantado . . . . .	0	1	2
Puede sentarse sin ayuda . . . . .	0	1	2
Agarra comida y la come . . . . .	0	1	2
Se sostiene para levantarse hasta quedar de pie . . . . .	0	1	2

**Lista de Síntomas Pediátricos para Bebés (BPSC)**

Algunas veces todos los niños lloran, gruñen o se quejan, tienen problemas al dormir o tienen problemas cuando llegan a lugares nuevos. Comparado a la mayoría de los niños/as de esta edad, usted diría que su niño hace estas cosas igual, un poco más o mucho más que los otros niños de su misma edad?

	Igual	Un Poco	Mucho
¿Su niño/a tiene dificultad al estar en lugares nuevos?	0	1	2
¿Su niño/a tiene dificultad con los cambios? . . . . .	0	1	2
¿A su niño/a le molesta que lo carguen otras personas? . . . . .	0	1	2
¿Su niño/a llora mucho? . . . . .	0	1	2
¿Su niño/a tiene dificultad para calmarse? . . . . .	0	1	2
¿Su niño/a se enoja o se irrita fácilmente? . . . . .	0	1	2
¿Su niño/a es difícil de consolar? . . . . .	0	1	2
¿Es difícil mantener a su niño/a en un horario o una rutina establecida? . . . . .	0	1	2
¿Es difícil poner a su niño/a a dormir? . . . . .	0	1	2
¿Es difícil para usted dormir lo suficiente debido a su niño/a? . . . . .	0	1	2
¿Su niño/a tiene dificultad para mantenerse dormido? . . . . .	0	1	2