

Si usted respondió “no” a cualquiera de estas preguntas, debe hablar sobre lo mismo con alguien. Recuerde que todos los bebés crecen y se desarrollan en su propio ritmo.

Si usted tiene preguntas o inquietudes, favor de llamar al programa de Primeros Pasos (First Steps en inglés) al **1-800-442-0087** para ayudarle a obtener las respuestas que necesita.

Esto podría ser el paso más importante que usted tomará para el futuro de su niño.

Los Servicios de Intervención Temprana de Kentucky incluyen:

- | | |
|-----------------------------|-------------------------|
| Coordinación de Servicios | Terapia Física |
| Evaluación | Transporte |
| Asesoría | Tecnología Facilitante |
| Intervención del Desarrollo | Reposo |
| Discurso/Lenguaje | Servicios de Salud |
| Nutrición | Servicios de la familia |
| IFSP | Visión/Audición |
| Terapia Ocupacional | |

**First Steps
(Primeros Pasos)**

**275 East Main Street HS2W-C
Frankfort, KY 40621
(502) 564-3756
(800) 442-0087**

Un empleador de Igualdad de Oportunidades M/F/D



Los primeros años de vida de su bebé son muy importantes. Es el tiempo cuando él o ella está aprendiendo a caminar, a hablar, a reconocer personas y muchas otras cosas.

Algunos bebés podrían tener problemas desarrollando ciertas habilidades. Los padres son frecuentemente los primeros en darse cuenta cuando su niño no está aprendiendo o creciendo como otros infantes que ellos conocen.

Si usted tiene inquietudes acerca de su bebé, puede llamar al **1-800-442-0087** para averiguar quien en su área puede responder a sus preguntas. Recuerde también, es muy importante para los infantes que tengan chequeos médicos de bienestar por su doctor de acuerdo al calendario establecido hasta que tengan tres años de edad.

Aquí está una lista con ejemplos de cosas que un bebé normalmente es capaz de hacer en diferentes edades.

Importante para todos los bebés

SÍ **No** ¿Siempre usa para su bebé un asiento de seguridad en el carro cuando viaja?

SÍ **No** ¿Tiene usted un lugar regular a donde ir para el cuidado de salud de su bebé (Pediatra, doctor general, clínica de salud pública)?

Recién Nacido a 3 Meses

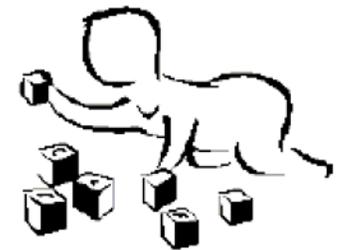
SÍ **No** ¿Sonríe su bebé cuando usted le sonríe y le habla o cuando le toca la cara cariñosamente?

SÍ **No** ¿Hace su bebé sonidos de arrullo como **oooo** y **aaaa**?

SÍ **No** ¿Levanta su bebé la cabeza y el pecho cuando está acostado boca abajo?

SÍ **No** ¿Mira su bebé a usted cuando camina por el cuarto?

SÍ **No** ¿Ha visto su bebé al doctor por lo menos dos veces para exámenes de bienestar?



3 a 6 Meses



Sí No ¿Se ríe su bebé y balbucea (dice **bababa** y **dadada**)?

Sí No ¿Da vueltas su bebé de espalda a estómago?

Sí No ¿Dirige su bebé la cabeza a sonidos como la voz de usted, la radio, o la TV?

Sí No ¿Alcanza y sostiene su bebé un juguete?

Sí No ¿Juega su bebé con sus manos juntandolas?

Sí No ¿Ha visto su bebé al doctor para un chequeo de bienestar por lo menos una vez desde que cumplió los tres meses?

6 a 9 Meses



Sí No ¿Se sienta su bebé por sí misma sin caerse?

Sí No ¿Busca su bebé un juguete pequeño cuando ve que usted lo deja caer?

Sí No ¿Empieza su bebé a jugar al escondite o hace la señal de adiós cuando ve que usted lo hace?

Sí No ¿Ha visto su bebé al doctor para un chequeo de bienestar por lo menos una vez desde que cumplió los seis meses?

9 a 12 Meses



Sí No ¿Mira su bebé las cosas correctas cuando usted dice palabras como biberón o balón?

Sí No ¿Se esfuerza su bebé por levantarse agarrándose de los muebles?

Sí No ¿Dice su bebé **Mamá** o **Papá** a la persona correcta?

Sí No ¿Recoge su bebé cosas pequeñas (como una pasa o un pedazo de cereal) usando el pulgar y un dedo?

Sí No ¿Ha visto su bebé al doctor para un chequeo de bienestar por lo menos una vez desde que cumplió los nueve meses?

12 a 15 Meses

Sí No ¿Señala o pide su bebé las cosas que quiere?

Sí No ¿Se alimenta su bebé por sí misma usando sus dedos?

Sí No ¿Le gusta a su bebé ser el centro de la atención?

Sí No ¿Camina su bebé por sí mismo?

Sí No ¿Ha visto su bebé al doctor para su chequeo de bienestar a los 12-meses?

15 a 18 Meses

Sí No ¿Toma su bebé de un vaso?

Sí No ¿Señala su bebé partes del cuerpo (como la nariz, ojos, pies) cuando usted los nombra?

Sí No ¿Le gusta a su bebé sacar y poner cosas en los contenedores?

Sí No ¿Dice su bebé palabras para decirle lo que él quiere?

Sí No ¿Le gusta a su bebé ver los libros y puede hojearlos por sí mismo?

Sí No ¿Ha visto su bebé al doctor para su chequeo de bienestar a los 15-meses?

18 a 24 Meses

Sí No ¿Ha empezado su niño a unir dos palabras (como **Zapatos Mamá, carro corre, adiós papi**)?

Sí No ¿Señala su bebé a los dibujos de un libro cuando usted los nombra?

Sí No ¿Corre su niño?

Sí No ¿Quita su niño su sueter, sombrero o calcetines por sí mismo?

Sí No ¿Ha visto su bebé al doctor para su chequeo de bienestar a los 18-meses?

24 a 30 Meses



Sí No ¿Sube su niño las escaleras?

Sí No ¿Traza su niño una línea recta con un crayón después de que usted lo haga?

Sí No ¿Pide su niño ir al baño?

Sí No ¿Sigue su niño una orden simple de dos pasos (como **“Ve a tu cuarto y tráigame un pañal”**)?

Sí No ¿Une su niño tres palabras (como **“Yo quiero galleta”**)?

Sí No ¿Ha visto su niño al doctor para su chequeo de bienestar a los 24-meses?

30 a 36 Meses



Sí No ¿Sabe su niño su primer nombre?

Sí No ¿Desabotona los botones su niño?

Sí No ¿Hace preguntas su niño?

Sí No ¿Entiende su niño el significado de palabras como **adentro, afuera, sobre y atrás**?

Sí No ¿Entiende su niño **“Tráigame un pañal”** o **“Dame una galleta”**?