Sesiones A, B, C, D	**Guía para participantes** **Desarrollo infantil básico**

Este módulo es parte de la capacitación de Minnesota Parent Aware. Revisado en enero de 2014 Center for Early Education and Development (CEED)	**8 horas**

Competencias básicas primarias, áreas de contenido de CDA (Socio de Desarrollo Infantil), indicadores de la capacitación de Parent Aware

Las competencias básicas primarias, las áreas de contenido de CDA y (según corresponda) los indicadores de capacitación de Parent Aware se enumeran aquí para ayudar a los participantes a entender cuáles competencias, áreas de contenido y/o indicadores se abordan en la capacitación.

Competencias básicas: Área de contenido I - Crecimiento y desarrollo infantil

Área de contenido de CDA: Principios del desarrollo y aprendizaje infantil

Indicador de la capacitación de Parent Aware: TR1b Desarrollo infantil

Objetivos de aprendizaje:

Si bien ninguna capacitación de por sí puede garantizar los objetivos de aprendizaje, se puede diseñar de tal manera que alcance ciertas metas para cada estudiante. Si los estudiantes están comprometidos y participan, aprenderán a:

- Debatir por qué y cómo el estudio del desarrollo infantil es importante para los maestros/encargados del cuidado.
- Explorar teorías/teoristas del desarrollo infantil y cómo estos inciden en lo que saben y hacen los educadores.
- Definir y aplicar prácticas adecuadas para el nivel de desarrollo

Las cuatro etapas del desarrollo cognitivo de Piaget

Etapa	Edad aproximada	Características
Sensoriomotora	Nacimiento a 2 años	
Preoperativa	2 a 6 años	
Operaciones concretas	7 a 11 años	
Operaciones formales	Adolescencia y adultez	

Las etapas del desarrollo de Vygotsky

Zona de desarrollo próximo:

Andamiaje:

Habla privada:

Las inteligencias múltiples de Gardner

M.J. Smart jcp 1999

Esta página queda en blanco

Erik Erikson

Erik Erikson es el contribuidor más renombrado a nuestras perspectivas actuales sobre el desarrollo social y emocional de los niños. Su teoría se denomina "Las ocho edades del hombre" y cubre la vida entera. Erikson mantiene que durante cada etapa hay una tarea que se debe lograr o resolver exitosamente. A medida que las personas pasan de una etapa a la siguiente, desarrollan fortalezas o debilidades en sus habilidades y destrezas sociales y emocionales según su dominio de cada etapa. Erikson nos dio el término crisis de identidad para describir ese desafío. Es importante señalar que Erikson creía que las etapas que no se dominaban exitosamente la primera vez se podían dominar si se revisitaban.

Estudiemos las etapas de Erikson que afectan a los niños en la primera infancia.

Las etapas del desarrollo psicosocial de Erikson		
Edad	**Etapa**	**Fortaleza desarrollada**
0-1 Bebé	Confianza o desconfianza	Esperanza
2-3 Niño pequeño	Autonomía o vergüenza y duda	Voluntad
4-5 Preescolar	Iniciativa o culpa	Competencia

Confianza o desconfianza

Un bebé debe desarrollar confianza externa (confío en la gente y el mundo que me rodea) y confianza interna (puedo lograr cosas y satisfacer mis necesidades). Esta confianza se desarrolla a través del desarrollo de apegos seguros. Si las necesidades de los bebés se satisfacen de manera consistente (alimentación, cariño, comodidad, etc.) desarrollarán confianza. Si sus necesidades se satisfacen de manera inconsistente o mínima, no confiarán en el mundo y desarrollarán conductas que limitarán su éxito en la siguiente etapa, como lloriqueo excesivo, temor y falta de confianza.

Autonomía o vergüenza y duda

Un niño pequeño típico está en búsqueda de independencia o autonomía. Vemos señales de esto a diario cuando dicen su palabra favorita: "¡mío!" Erikson sostiene que en esta etapa los niños están tanto independizándose como quedándose apegados. Quieren explorar, pero aun quieren estar cerca de sus relaciones primarias. Esta batalla es también evidente cuando tomamos en cuenta la verdadera dificultad para compartir de un niño pequeño. Cuando los adultos no entienden y apoyan esta conducta, pueden avergonzar a un niño por intentar 'separarse' y buscar su independencia. Eso confunde al niño y su comportamiento difícil puede aumentar.

Iniciativa o culpa

En esta etapa, la tarea clave es adquirir un sentido de propósito. Los niños de esta edad, por lo general, tienen mayor control sobre el comportamiento y son capaces de concentrarse por períodos más largos. Una niña en esta etapa aprende que puede jugar y continuar; que puede cometer un error y corregirlo; que puede funcionar de manera independiente (en un entorno idóneo para niños). En esta etapa, los niños necesitan oportunidades para experimentar, probar varias estrategias, hacer desorden, ser creativos, resolver problemas y negociar. Si a los niños no se les permite hacer estas cosas, comienzan a tomar menos riesgos, lo que conduce a menos oportunidades de crecimiento y aprendizaje. Si tienen demasiadas reglas o las expectativas son demasiado avanzadas, los niños podrían llegar a medir su éxito menos por quienes son y más por lo que hacen.

Elija usted... encierre en un círculo la declaración con la que más esté de acuerdo**.**

1A. El desarrollo es una progresión continua gradual con habilidades, destrezas y conocimientos nuevos que se agregan gradualmente a un ritmo relativamente uniforme.

O

1B. El desarrollo ocurre a ritmos distintos, alternando entre períodos de poco cambio y períodos de cambio abrupto y rápido.

2A. Todos los humanos siguen la misma secuencia general de desarrollo.

O

2B. Cada individuo tiene un curso único de desarrollo.

3A. Los niños responden al mundo de manera muy parecida a los adultos - su pensamiento es menos sofisticado

O

3B. Los niños tienen maneras únicas de pensar sobre el mundo y responder a este que son muy distintas a las de los adultos.

4A. La personalidad de un individuo es mayormente determinada por herencia.

O

4B. La personalidad de un individuo puede ser modificada mediante experiencias de cariño y cuidado.

La práctica en los años tempranos hace la diferencia

Reseña general de la práctica adecuada para el nivel de desarrollo

Práctica adecuada para el nivel de desarrollo:

- Se refiere a decisiones de enseñanza que varían y se adaptan a la edad, la experiencia, los intereses y las habilidades de niños particulares;

- Requiere abordar a los niños a su nivel, tomando en cuenta su desarrollo y características físicas, emocionales, sociales y cognitivas;

- Incluye identificar metas para los niños que son tanto desafiantes como alcanzables - un gran esfuerzo pero no una hazaña imposible; y

- Reconoce que lo que es desafiante pero alcanzable variará según el desarrollo, las experiencias, los conocimientos y las destrezas del niño en particular, así como el contexto en el cual tenga lugar el aprendizaje.

Extracto de *Basics of Developmentally Appropriate Practice: An Introduction for Teachers of Children 3 to 6 (Aspectos básicos de la práctica adecuada para el nivel de desarrollo: Una introducción para maestros de niños de 3 a 6 años de edad (en inglés).*

Por Carol Copple y Sue Bredekamp, 2006

Consideraciones básicas de la práctica adecuada para el nivel de desarrollo

Al considerar cuáles actividades o acciones se ajustan a las actividades adecuadas para el nivel de desarrollo, el encargado del cuidado debe tomar en cuenta:

¿Qué es lo adecuado para la edad?

¿Qué es lo adecuado individualmente?

¿Qué es lo adecuado para el contexto social y cultural?

Actividad acerca de un niño

Escriba sobre un niño o niña que conozca bien.

¿Qué edad tiene?

¿Qué tipo de cosas puede hacer bien?

¿Con qué tipo de cosas tiene dificultades?

¿Qué le gusta hacer?

¿Qué no le gusta hacer?

¿Qué palabras usaría usted para describir a este niño o niña?

¿Cómo es este niño o niña - amigable, tímido/a, energético/a, calmado/a, excitable, extrovertido/a, toma riesgos,

precavido/a, etc.?

¿Cuál es la situación familiar del niño o la niña?

¿Qué idioma o idiomas habla este niño o niña?

¿En cuáles prácticas culturales participa?

¿Qué comidas le gustan? ¿No le gustan?

Desarrollo social y emocional

El desarrollo de las habilidades necesarias para forjar interacciones y relaciones positivas con otros y la sana expresión de sentimientos, necesidades y deseos. Desarrollo de la autorregulación.

Enfoques del aprendizaje

Las actitudes, los comportamientos, la motivación y el estilo de aprendizaje que emplean los niños en situaciones de aprendizaje social y para adquirir información.

Desarrollo cognitivo

Las actividades y procesos mentales, como el pensamiento, la solución de problemas, la memoria y la creatividad que nos permiten entender y participar en los eventos de nuestro mundo.

Desarrollo físico y motriz

Desarrollo de la motricidad gruesa y fina. La motricidad gruesa incluye el uso y la coordinación de los músculos grandes como el cuello, el tronco, los brazos y las piernas. La motricidad fina implica el uso y la coordinación de los músculos pequeños como la boca, las manos, los ojos y los pies.

Creatividad y las artes

El desarrollo de las habilidades para crear, responder y evaluar las artes. El desarrollo de las habilidades e intereses de creación, uso de la imaginación y respuesta a las modalidades que promueven la expresión y apreciación.

Desarrollo lingüístico / comunicación

Las habilidades necesarias para reconocer y comunicar ideas e información, incluido el lenguaje verbal, no verbal, de gestos y escrito.

Indicadores de progreso de primera infancia de MN *Opcional*

Los indicadores de progreso de primera infancia (ECIP) son: Un marco de referencia para entender y comunicar un conjunto común de expectativas adecuadas al nivel de desarrollo para niños pequeños que se presentan dentro de un contexto de responsabilidad y obligación para ayudar a los niños pequeños a alcanzar esas expectativas.

Indicadores de progreso de primera infancia de MN **Del nacimiento a la edad de 3 años** **Metas:**	**Indicadores de progreso de primera infancia de MN** **Edad preescolar** **Metas:**
1. Ayudar a los padres y otros encargados del cuidado a entender las expectativas adecuadas al nivel de desarrollo de los bebés y niños pequeños. 2. Promover el crecimiento y desarrollo sanos de los niños, y el cuidado infantil y educación de primera infancia de alta calidad 3. Desarrollar servicios integrales y coordinados para beneficiar a las familias con bebés y niños pequeños sobre la base del marco de referencia de las directrices de aprendizaje.	1. Aumentar el entendimiento de todas las áreas de desarrollo de los niños y recomendar estrategias para apoyar el desarrollo óptimo. 2. Ampliar el entendimiento de las múltiples influencias en el éxito educativo y de vida de los niños pequeños. 3. Apoyar a las familias al darles ejemplos de las estrategias que facilitan y mejoran el desarrollo de los niños. 4. Brindarles a los maestros, encargados del cuidado y administradores de educación de primera infancia programas de educación cuidado con un marco conceptual común y directrices para planificar los currículos, la instrucción y la evaluación de niños pequeños. 5. Proveer un recurso que los miembros de la comunidad y encargados de formular políticas pueden usar para evaluar el impacto de las políticas y servicios actuales en el desarrollo óptimo de los niños pequeños.
Directrices: • Los bebés y niños pequeños se desarrollan dentro del contexto de sus familias, culturas y comunidades. • Un cuidado cariñoso y respondedor ayuda a los bebés y niños pequeños a desarrollar relaciones seguras y de confianza. • Las edades desde el nacimiento hasta los 3 años representan un período de rápido crecimiento y desarrollo que son críticos para el desarrollo sano de los niños pequeños. • Múltiples habilidades y destrezas se desarrollan de manera simultánea durante los primeros tres años de vida de un niño. A medida que estas habilidades y destrezas emergen, cada una de ellas afecta el desarrollo de la otra.	**Directrices:** • Los niños pequeños son capaces y competentes. • El desarrollo ocurre en patrones predecibles. • Los niños son individuos que se desarrollan a ritmos distintos. • Muchos factores inciden en el desarrollo de un niño. • Los niños exhiben una gama de habilidades y competencias dentro de cada dominio de desarrollo. • Lo que se espera de los niños debe verse guiado por conocimientos sobre el crecimiento y desarrollo infantil. • Los niños pequeños aprenden a través del juego y la exploración activa de sus entornos. • Las familias son las encargadas del cuidado y son las educadoras primarias y más importantes de los niños.

Indicadores de progreso de primera infancia de MN - Dominios y componentes de los dominios

Opcional

Del nacimiento a	Edad preescolar
Desarrollo social y emocional • Confianza y seguridad emocional • Conciencia de sí mismo • Autorregulación • Relaciones con otros niños	**Desarrollo social y emocional** • Desarrollo emocional • Concepto de sí mismo • Competencia y relaciones sociales
Desarrollo lingüístico y comunicación • Escuchar y entender • Comunicarse y hablar • Alfabetización emergente	**Desarrollo del lenguaje y alfabetización** • Escuchar • Hablar • Lectura emergente • Escritura emergente
Desarrollo cognitivo • Exploración y descubrimiento • Memoria • Solución de problemas • Imitación y juego simbólico	**Desarrollo cognitivo** • Pensamiento matemático y lógico - Conceptos y operaciones numéricos - Patrones y relaciones - Relaciones de espacio y geometría - Medidas - Razonamiento matemático • Pensamiento científico y solución de problemas - Observación - Cuestionamiento - Investigación • Entendimiento de los sistemas sociales - Relaciones humanas - Comprensión del mundo
Desarrollo físico y motriz • Desarrollo de la motricidad gruesa • Desarrollo de la motricidad fina • Salud y bienestar físicos	**Desarrollo físico y motriz** • Desarrollo de la motricidad gruesa • Desarrollo de la motricidad fina • Salud y bienestar físicos
	Creatividad y las artes • Creación • Respuesta • Evaluación
	Enfoques al aprendizaje • Curiosidad • Toma de riesgos • Imaginación e intervención • Persistencia • Reflexión e interpretación

Tareas

1. Observe a dos niños de la misma edad. Anote algunos de los comportamientos que demuestran los niños. ¿Qué son capaces de hacer estos niños? ¿Qué no son capaces de hacer todavía? Note las diferencias de desarrollo entre los dos niños. ¿De qué manera se parecen en el desarrollo? ¿De qué manera se distinguen? ¿Qué otras semejanzas y diferencias nota entre estos dos niños - les gustan las mismas cosas? ¿Se comportan de la misma manera? Traiga sus notas de observación a la sesión dos.

Opcional

Diario de aprendizaje

Tome varios minutos para reflexionar sobre lo que ha aprendido en las tres sesiones de la clase. Use el espacio a continuación para captar sus ideas y planes de acción.

En esta clase aprendí que…

Basándome en lo que aprendí, algunas cosas que planeo hacer son…

Esta clase me puso a pensar sobre…

Principios rectores del desarrollo infantil Opcional

- El desarrollo ocurre en una secuencia relativamente ordenada

- El ritmo del desarrollo varía para todos los niños y entre los niños

- El desarrollo en un área afecta el desarrollo en otras áreas

- El desarrollo muestra mayor complejidad; las destrezas y habilidades se refinan con el paso del tiempo

- El desarrollo se ve afectado por la maduración y el entorno que rodea al niño (especialmente las personas en ese entorno)

Your Baby at 2 Months

Child's Name _____ Child's Age _____ Today's Date _____

How your child plays, learns, speaks, and acts offers important clues about your child's development. Developmental milestones are things most children can do by a certain age.

Check the milestones your child has reached by the end of 2 months. Take this with you and talk with your child's doctor at every visit about the milestones your child has reached and what to expect next.

What most babies do at this age:

Social/Emotional

- ❑ Begins to smile at people
- ❑ Can briefly calm himself (may bring hands to mouth and suck on hand)
- ❑ Tries to look at parent

Language/Communication

- ❑ Coos, makes gurgling sounds
- ❑ Turns head toward sounds

Cognitive (learning, thinking, problem-solving)

- ❑ Pays attention to faces
- ❑ Begins to follow things with eyes and recognize people at a distance
- ❑ Begins to act bored (cries, fussy) if activity doesn't change

Movement/Physical Development

- ❑ Can hold head up and begins to push up when lying on tummy
- ❑ Makes smoother movements with arms and legs

Act early by talking to your child's doctor if your child:

- ❑ Doesn't respond to loud sounds
- ❑ Doesn't watch things as they move
- ❑ Doesn't smile at people
- ❑ Doesn't bring hands to mouth
- ❑ Can't hold head up when pushing up when on tummy

Tell your child's doctor or nurse if you notice any of these signs of possible developmental delay for this age, and talk with someone in your community who is familiar with services for young children in your area, such as your state's public early intervention program. For more information, go to **www.cdc.gov/concerned** or call **1-800-CDC-INFO**.

Adapted from CARING FOR YOUR BABY AND YOUNG CHILD: BIRTH TO AGE 5, Fifth Edition, edited by Steven Shelov and Tanya Remer Altmann © 1991, 1993, 1998, 2004, 2009 by the American Academy of Pediatrics and BRIGHT FUTURES: GUIDELINES FOR HEALTH SUPERVISION OF INFANTS, CHILDREN, AND ADOLESCENTS, Third Edition, edited by Joseph Hagan, Jr., Judith S. Shaw, and Paula M. Duncan, 2008, Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics.

Your Baby at 4 Months

Child's Name _____ **Child's Age** _____ **Today's Date** _____

How your child plays, learns, speaks, and acts offers important clues about your child's development. Developmental milestones are things most children can do by a certain age.

Check the milestones your child has reached by the end of 4 months. Take this with you and talk with your child's doctor at every visit about the milestones your child has reached and what to expect next.

What most babies do at this age:

Social/Emotional

- ❑ Smiles spontaneously, especially at people
- ❑ Likes to play with people and might cry when playing stops
- ❑ Copies some movements and facial expressions, like smiling or frowning

Language/Communication

- ❑ Begins to babble
- ❑ Babbles with expression and copies sounds he hears
- ❑ Cries in different ways to show hunger, pain, or being tired

Cognitive (learning, thinking, problem-solving)

- ❑ Lets you know if she is happy or sad
- ❑ Responds to affection
- ❑ Reaches for toy with one hand
- ❑ Uses hands and eyes together, such as seeing a toy and reaching for it
- ❑ Follows moving things with eyes from side to side
- ❑ Watches faces closely
- ❑ Recognizes familiar people and things at a distance

Movement/Physical Development

- ❑ Holds head steady, unsupported
- ❑ Pushes down on legs when feet are on a hard surface
- ❑ May be able to roll over from tummy to back
- ❑ Can hold a toy and shake it and swing at dangling toys
- ❑ Brings hands to mouth
- ❑ When lying on stomach, pushes up to elbows

Act early by talking to your child's doctor if your child:

- ❑ Doesn't watch things as they move
- ❑ Doesn't smile at people
- ❑ Can't hold head steady
- ❑ Doesn't coo or make sounds
- ❑ Doesn't bring things to mouth
- ❑ Doesn't push down with legs when feet are placed on a hard surface
- ❑ Has trouble moving one or both eyes in all directions

Tell your child's doctor or nurse if you notice any of these signs of possible developmental delay for this age, and talk with someone in your community who is familiar with services for young children in your area, such as your state's public early intervention program. For more information, go to **www.cdc.gov/concerned** or call **1-800-CDC-INFO**.

Adapted from CARING FOR YOUR BABY AND YOUNG CHILD: BIRTH TO AGE 5, Fifth Edition, edited by Steven Shelov and Tanya Remer Altmann © 1991, 1993, 1998, 2004, 2009 by the American Academy of Pediatrics and BRIGHT FUTURES: GUIDELINES FOR HEALTH SUPERVISION OF INFANTS, CHILDREN AND ADOLESCENTS, Third Edition, edited by Joseph Hagan, Jr., Judith S. Shaw, and Paula M. Duncan, 2008, Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics.

Your Baby at 6 Months

Child's Name _____ **Child's Age** _____ **Today's Date** _____

How your child plays, learns, speaks, and acts offers important clues about your child's development. Developmental milestones are things most children can do by a certain age.

Check the milestones your child has reached by the end of 6 months. Take this with you and talk with your child's doctor at every visit about the milestones your child has reached and what to expect next.

What most babies do at this age:

Social/Emotional

- ❑ Knows familiar faces and begins to know if someone is a stranger
- ❑ Likes to play with others, especially parents
- ❑ Responds to other people's emotions and often seems happy
- ❑ Likes to look at self in a mirror

Language/Communication

- ❑ Responds to sounds by making sounds
- ❑ Strings vowels together when babbling ("ah," "eh," "oh") and likes taking turns with parent while making sounds
- ❑ Responds to own name
- ❑ Makes sounds to show joy and displeasure
- ❑ Begins to say consonant sounds (jabbering with "m," "b")

Cognitive (learning, thinking, problem-solving)

- ❑ Looks around at things nearby
- ❑ Brings things to mouth
- ❑ Shows curiosity about things and tries to get things that are out of reach
- ❑ Begins to pass things from one hand to the other

Movement/Physical Development

- ❑ Rolls over in both directions (front to back, back to front)
- ❑ Begins to sit without support
- ❑ When standing, supports weight on legs and might bounce
- ❑ Rocks back and forth, sometimes crawling backward before moving forward

Act early by talking to your child's doctor if your child:

- ❑ Doesn't try to get things that are in reach
- ❑ Shows no affection for caregivers
- ❑ Doesn't respond to sounds around him
- ❑ Has difficulty getting things to mouth
- ❑ Doesn't make vowel sounds ("ah", "eh", "oh")
- ❑ Doesn't roll over in either direction
- ❑ Doesn't laugh or make squealing sounds
- ❑ Seems very stiff, with tight muscles
- ❑ Seems very floppy, like a rag doll

Tell your child's doctor or nurse if you notice any of these signs of possible developmental delay for this age, and talk with someone in your community who is familiar with services for young children in your area, such as your state's public early intervention program. For more information, go to **www.cdc.gov/concerned** or call **1-800-CDC-INFO**.

Adapted from CARING FOR YOUR BABY AND YOUNG CHILD: BIRTH TO AGE 5, Fifth Edition, edited by Steven Shelov and Tanya Remer Altmann © 1991, 1993, 1998, 2004, 2009 by the American Academy of Pediatrics and BRIGHT FUTURES: GUIDELINES FOR HEALTH SUPERVISION OF INFANTS, CHILDREN, AND ADOLESCENTS, Third Edition, edited by Joseph Hagan, Jr., Judith S. Shaw, and Paula M. Duncan, 2008, Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics.

Your Child at 1 Year

Child's Name _____ **Child's Age** _____ **Today's Date** _____

How your child plays, learns, speaks, and acts offers important clues about your child's development. Developmental milestones are things most children can do by a certain age.

Check the milestones your child has reached by his or her 1st birthday. Take this with you and talk with your child's doctor at every visit about the milestones your child has reached and what to expect next.

What most children do at this age:

Social/Emotional

- ❑ Is shy or nervous with strangers
- ❑ Cries when mom or dad leaves
- ❑ Has favorite things and people
- ❑ Shows fear in some situations
- ❑ Hands you a book when he wants to hear a story
- ❑ Repeats sounds or actions to get attention
- ❑ Puts out arm or leg to help with dressing
- ❑ Plays games such as "peek-a-boo" and "pat-a-cake"

Language/Communication

- ❑ Responds to simple spoken requests
- ❑ Uses simple gestures, like shaking head "no" or waving "bye-bye"
- ❑ Makes sounds with changes in tone (sounds more like speech)
- ❑ Says "mama" and "dada" and exclamations like "uh-oh!"
- ❑ Tries to say words you say

Cognitive (learning, thinking, problem-solving)

- ❑ Explores things in different ways, like shaking, banging, throwing
- ❑ Finds hidden things easily
- ❑ Looks at the right picture or thing when it's named
- ❑ Copies gestures
- ❑ Starts to use things correctly; for example, drinks from a cup, brushes hair
- ❑ Bangs two things together
- ❑ Puts things in a container, takes things out of a container
- ❑ Lets things go without help
- ❑ Pokes with index (pointer) finger
- ❑ Follows simple directions like "pick up the toy"

Movement/Physical Development

- ❑ Gets to a sitting position without help
- ❑ Pulls up to stand, walks holding on to furniture ("cruising")
- ❑ May take a few steps without holding on
- ❑ May stand alone

Act early by talking to your child's doctor if your child:

- ❑ Doesn't crawl
- ❑ Can't stand when supported
- ❑ Doesn't search for things that she sees you hide.
- ❑ Doesn't say single words like "mama" or "dada"
- ❑ Doesn't learn gestures like waving or shaking head
- ❑ Doesn't point to things
- ❑ Loses skills he once had

Tell your child's doctor or nurse if you notice any of these signs of possible developmental delay for this age, and talk with someone in your community who is familiar with services for young children in your area, such as your state's public early intervention program. For more information, go to **www.cdc.gov/concerned** or call **1-800-CDC-INFO**.

Adapted from CARING FOR YOUR BABY AND YOUNG CHILD: BIRTH TO AGE 5, Fifth Edition, edited by Steven Shelov and Tanya Remer Altmann © 1991, 1993, 1998, 2004, 2009 by the American Academy of Pediatrics and BRIGHT FUTURES: GUIDELINES FOR HEALTH SUPERVISION OF INFANTS, CHILDREN, AND ADOLESCENTS, Third Edition, edited by Joseph Hagan, Jr., Judith S. Shaw, and Paula M. Duncan, 2008, Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics.

Your Child at 18 Months (1½ Years)

Child's Name _____ **Child's Age** _____ **Today's Date** _____

How your child plays, learns, speaks, and acts offers important clues about your child's development. Developmental milestones are things most children can do by a certain age.

Check the milestones your child has reached by the end of 18 months. Take this with you and talk with your child's doctor at every visit about the milestones your child has reached and what to expect next.

What most children do at this age:

Social/Emotional

- ❑ Likes to hand things to others as play
- ❑ May have temper tantrums
- ❑ May be afraid of strangers
- ❑ Shows affection to familiar people
- ❑ Plays simple pretend, such as feeding a doll
- ❑ May cling to caregivers in new situations
- ❑ Points to show others something interesting
- ❑ Explores alone but with parent close by

Language/Communication

- ❑ Says several single words
- ❑ Says and shakes head "no"
- ❑ Points to show someone what he wants

Cognitive (learning, thinking, problem-solving)

- ❑ Knows what ordinary things are for; for example, telephone, brush, spoon
- ❑ Points to get the attention of others
- ❑ Shows interest in a doll or stuffed animal by pretending to feed
- ❑ Points to one body part
- ❑ Scribbles on his own
- ❑ Can follow 1-step verbal commands without any gestures; for example, sits when you say "sit down"

Movement/Physical Development

- ❑ Walks alone
- ❑ May walk up steps and run
- ❑ Pulls toys while walking
- ❑ Can help undress herself
- ❑ Drinks from a cup
- ❑ Eats with a spoon

Act early by talking to your child's doctor if your child:

- ❑ Doesn't point to show things to others
- ❑ Can't walk
- ❑ Doesn't know what familiar things are for
- ❑ Doesn't copy others
- ❑ Doesn't gain new words
- ❑ Doesn't have at least 6 words
- ❑ Doesn't notice or mind when a caregiver leaves or returns
- ❑ Loses skills he once had

Tell your child's doctor or nurse if you notice any of these signs of possible developmental delay for this age, and talk with someone in your community who is familiar with services for young children in your area, such as your state's public early intervention program. For more information, go to **www.cdc.gov/concerned** or call **1-800-CDC-INFO**.

The American Academy of Pediatrics recommends that children be screened for general development and autism at the 18-month visit. Ask your child's doctor about your child's developmental screening.

Adapted from CARING FOR YOUR BABY AND YOUNG CHILD: BIRTH TO AGE 5, Fifth Edition, edited by Steven Shelov and Tanya Remer Altmann © 1991, 1993, 1998, 2004, 2009 by the American Academy of Pediatrics and BRIGHT FUTURES: GUIDELINES FOR HEALTH SUPERVISION OF INFANTS, CHILDREN, AND ADOLESCENTS, Third Edition, edited by Joseph Hagan, Jr., Judith S. Shaw, and Paula M. Duncan, 2008, Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics.

Your Child at 3 Years

Child's Name _____ **Child's Age** _____ **Today's Date** _____

How your child plays, learns, speaks, and acts offers important clues about your child's development. Developmental milestones are things most children can do by a certain age.

Check the milestones your child has reached by his or her 3rd birthday. Take this with you and talk with your child's doctor at every visit about the milestones your child has reached and what to expect next.

What most children do at this age:

Social/Emotional

- ❑ Copies adults and friends
- ❑ Shows affection for friends without prompting
- ❑ Takes turns in games
- ❑ Shows concern for a crying friend
- ❑ Understands the idea of "mine" and "his" or "hers"
- ❑ Shows a wide range of emotions
- ❑ Separates easily from mom and dad
- ❑ May get upset with major changes in routine
- ❑ Dresses and undresses self

Language/Communication

- ❑ Follows instructions with 2 or 3 steps
- ❑ Can name most familiar things
- ❑ Understands words like "in," "on," and "under"
- ❑ Says first name, age, and sex
- ❑ Names a friend
- ❑ Says words like "I," "me," "we," and "you" and some plurals (cars, dogs, cats)
- ❑ Talks well enough for strangers to understand most of the time
- ❑ Carries on a conversation using 2 to 3 sentences

Cognitive (learning, thinking, problem-solving)

- ❑ Can work toys with buttons, levers, and moving parts
- ❑ Plays make-believe with dolls, animals, and people
- ❑ Does puzzles with 3 or 4 pieces
- ❑ Understands what "two" means
- ❑ Copies a circle with pencil or crayon
- ❑ Turns book pages one at a time
- ❑ Builds towers of more than 6 blocks
- ❑ Screws and unscrews jar lids or turns door handle

Movement/Physical Development

- ❑ Climbs well
- ❑ Runs easily
- ❑ Pedals a tricycle (3-wheel bike)
- ❑ Walks up and down stairs, one foot on each step

Act early by talking to your child's doctor if your child:

- ❑ Falls down a lot or has trouble with stairs
- ❑ Drools or has very unclear speech
- ❑ Can't work simple toys (such as peg boards, simple puzzles, turning handle)
- ❑ Doesn't speak in sentences
- ❑ Doesn't understand simple instructions
- ❑ Doesn't play pretend or make-believe
- ❑ Doesn't want to play with other children or with toys
- ❑ Doesn't make eye contact
- ❑ Loses skills he once had

Tell your child's doctor or nurse if you notice any of these signs of possible developmental delay for this age, and talk with someone in your community who is familiar with services for young children in your area, such as your local public school. For more information, go to **www.cdc.gov/concerned** or call **1-800-CDC-INFO**.

Adapted from CARING FOR YOUR BABY AND YOUNG CHILD: BIRTH TO AGE 5, Fifth Edition, edited by Steven Shelov and Tanya Remer Altmann © 1991, 1993, 1998, 2004, 2009 by the American Academy of Pediatrics and BRIGHT FUTURES: GUIDELINES FOR HEALTH SUPERVISION OF INFANTS, CHILDREN, AND ADOLESCENTS, Third Edition, edited by Joseph Hagan, Jr., Judith S. Shaw, and Paula M. Duncan, 2008, Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics.

Your Child at 4 Years

Child's Name _____ **Child's Age** _____ **Today's Date** _____

How your child plays, learns, speaks, and acts offers important clues about your child's development. Developmental milestones are things most children can do by a certain age.

Check the milestones your child has reached by his or her 4th birthday. Take this with you and talk with your child's doctor at every visit about the milestones your child has reached and what to expect next.

What most children do at this age:

Social/Emotional

- ❑ Enjoys doing new things
- ❑ Plays "Mom" and "Dad"
- ❑ Is more and more creative with make-believe play
- ❑ Would rather play with other children than by himself
- ❑ Cooperates with other children
- ❑ Often can't tell what's real and what's make-believe
- ❑ Talks about what she likes and what she is interested in

Language/Communication

- ❑ Knows some basic rules of grammar, such as correctly using "he" and "she"
- ❑ Sings a song or says a poem from memory such as the "Itsy Bitsy Spider" or the "Wheels on the Bus"
- ❑ Tells stories
- ❑ Can say first and last name

Cognitive (learning, thinking, problem-solving)

- ❑ Names some colors and some numbers
- ❑ Understands the idea of counting
- ❑ Starts to understand time
- ❑ Remembers parts of a story
- ❑ Understands the idea of "same" and "different"
- ❑ Draws a person with 2 to 4 body parts
- ❑ Uses scissors
- ❑ Starts to copy some capital letters
- ❑ Names four colors
- ❑ Plays board or card games
- ❑ Tells you what he thinks is going to happen next in a book

Movement/Physical Development

- ❑ Hops and stands on one foot up to 2 seconds
- ❑ Catches a bounced ball most of the time
- ❑ Pours, cuts with supervision, and mashes own food

Act early by talking to your child's doctor if your child:

- ❑ Can't jump in place
- ❑ Has trouble scribbling
- ❑ Shows no interest in interactive games or make-believe
- ❑ Ignores other children or doesn't respond to people outside the family
- ❑ Resists dressing, sleeping, and using the toilet
- ❑ Can't retell a favorite story
- ❑ Doesn't follow 3-part commands
- ❑ Doesn't understand "same" and "different"
- ❑ Doesn't use "me" and "you" correctly
- ❑ Speaks unclearly
- ❑ Loses skills he once had

Tell your child's doctor or nurse if you notice any of these signs of possible developmental delay for this age, and talk with someone in your community who is familiar with services for young children in your area, such as your local public school. For more information, go to **www.cdc.gov/concerned** or call **1-800-CDC-INFO**.

Adapted from CARING FOR YOUR BABY AND YOUNG CHILD: BIRTH TO AGE 5, Fifth Edition, edited by Steven Shelov and Tanya Remer Altmann © 1991, 1993, 1998, 2004, 2009 by the American Academy of Pediatrics and BRIGHT FUTURES: GUIDELINES FOR HEALTH SUPERVISION OF INFANTS, CHILDREN, AND ADOLESCENTS, Third Edition, edited by Joseph Hagan, Jr., Judith S. Shaw, and Paula M. Duncan, 2008, Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics.

Your Child at 5 Years

Child's Name _____ **Child's Age** _____ **Today's Date** _____

How your child plays, learns, speaks, and acts offers important clues about your child's development. Developmental milestones are things most children can do by a certain age.

Check the milestones your child has reached by his or her 5th birthday. Take this with you and talk with your child's doctor at every visit about the milestones your child has reached and what to expect next.

What most children do at this age:

Social/Emotional

- ❑ Wants to please friends
- ❑ Wants to be like friends
- ❑ More likely to agree with rules
- ❑ Likes to sing, dance, and act
- ❑ Is aware of gender
- ❑ Can tell what's real and what's make-believe
- ❑ Shows more independence (for example, may visit a next-door neighbor by himself [adult supervision is still needed])
- ❑ Is sometimes demanding and sometimes very cooperative

Language/Communication

- ❑ Speaks very clearly
- ❑ Tells a simple story using full sentences
- ❑ Uses future tense; for example, "Grandma will be here."
- ❑ Says name and address

Cognitive (learning, thinking, problem-solving)

- ❑ Counts 10 or more things
- ❑ Can draw a person with at least 6 body parts
- ❑ Can print some letters or numbers
- ❑ Copies a triangle and other geometric shapes
- ❑ Knows about things used every day, like money and food

Movement/Physical Development

- ❑ Stands on one foot for 10 seconds or longer
- ❑ Hops; may be able to skip
- ❑ Can do a somersault
- ❑ Uses a fork and spoon and sometimes a table knife
- ❑ Can use the toilet on her own
- ❑ Swings and climbs

Act early by talking to your child's doctor if your child:

- ❑ Doesn't show a wide range of emotions
- ❑ Shows extreme behavior (unusually fearful, aggressive, shy or sad)
- ❑ Unusually withdrawn and not active
- ❑ Is easily distracted, has trouble focusing on one activity for more than 5 minutes
- ❑ Doesn't respond to people, or responds only superficially
- ❑ Can't tell what's real and what's make-believe
- ❑ Doesn't play a variety of games and activities
- ❑ Can't give first and last name
- ❑ Doesn't use plurals or past tense properly
- ❑ Doesn't talk about daily activities or experiences
- ❑ Doesn't draw pictures
- ❑ Can't brush teeth, wash and dry hands, or get undressed without help
- ❑ Loses skills he once had

Tell your child's doctor or nurse if you notice any of these signs of possible developmental delay for this age, and talk with someone in your community who is familiar with services for young children in your area, such as your local public school. For more information, go to **www.cdc.gov/concerned** or call **1-800-CDC-INFO**.

Adapted from CARING FOR YOUR BABY AND YOUNG CHILD: BIRTH TO AGE 5, Fifth Edition edited by Steven Shelov and Tanya Remer Altmann © 1991, 1993, 1998, 2004, 2009 by the American Academy of Pediatrics and BRIGHT FUTURES: GUIDELINES FOR HEALTH SUPERVISION OF INFANTS, CHILDREN, AND ADOLESCENTS, Third Edition, edited by Joseph Hagan, Jr., Judith S. Shaw, and Paula M. Duncan, 2008, Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics.

Las páginas 26, 27 y 28 son opcionales

Hitos del desarrollo de primera infancia

No hay dos niños que se desarrollen, crezcan o aprendan de la misma manera, o bien hagan cosas al mismo ritmo. No obstante, sí se desarrollan de maneras predecibles. A continuación aparece una lista de unas cuantas cosas que los niños pueden hacer a ciertas edades y algunas cosas que las familias pueden hacer para ayudar a sus hijos a crecer, aprender y mantenerlos sanos y seguros. Si le preocupa el crecimiento, desarrollo o aprendizaje de su hijo, le animamos a comunicarse con el proveedor de cuidado de su hijo o con nuestro programa en el 1-866-693-GROW (4769).

Edad	Puedo…	Mi familia puede…
A los 3 meses	• Voltear la cabeza para seguir el movimiento • Observar objetos halados por un cordón • Mover los brazos y las piernas con facilidad • Arrullar o gorgojear • Levantar la cabeza cuando estoy acostado boca abajo • Calmarme cuando oigo una voz familiar • Sorprenderme con ruidos altos • Disfrutar ser abrazado, calmado y acurrucado • Llorar cuando tengo hambre o estoy incómodo • Sonreír a las personas	• Darme cosas interesantes que mirar • Darme juguetes grandes, blandos y seguros • Cantarme y leerme • Alimentarme con leche materna o biberón cuando lo pida • Cargarme en los brazos al alimentarme • Desechar la leche materna/fórmula vieja • Hablarme con voz suave y calmante para reconfortarme • Ponerme a dormir boca arriba
A los 6 meses	• Disfrutar de tranquilidad / calma algunas veces y de hablar / jugar otras veces • Voltearme • Tratar de metérmelo todo en la boca • Voltear la cabeza hacia los sonidos • Alcanzar y sostener objetos • Hacer arrullos, balbucear, chillar, reír • Ser confortado y adorar que me toquen y sostengan de cerca	• Introducir jugo para bebés en un vaso, no el biberón • Mirar libros con colores brillantes conmigo • Hablarme y jugar conmigo • Ofrecerme alimentos majados o sólidos tan pronto como muestre signos de poder mascar • Ponerme a dormir boca arriba • Ponerlo todo a prueba de bebés • Permitirme dormir 2 o 3 veces al día • Hablarme y jugar conmigo
A los 9 meses	• Arrastrarme o gatear • Responder a mi nombre • Distinguir a los encargados del cuidado de personas desconocidas • Decir “MAMÁ o PAPÁ” • Imitar sonidos • Apoyarme en algo para ponerme de pie • Golpear dos objetos • Entender palabras comunes como "no, adiós, se acabó, a dormir" • Sentarme sin ayuda • Voltear las páginas de un libro	• Jugar juegos conmigo como "bizcochito", "mira que grande", "ahora te veo, ahora no" y juegos con pelotas • Cantarme y leerme • Ofrecer pequeñas cantidades de alimentos picados en trozos pequeños y levemente cocidos • Ponerme a dormir sin un biberón • Evitar alimentos que pudieran ahogarme • Hablarme sobre lo que veo • Proveerme de un lugar seguro donde pueda moverme
A los 12 meses	• Decir "adiós" con la mano • Demostrar afecto • Decir unas cuantas palabras además de "mamá y papá" • Caminar de la mano con alguien • Demostrar muchas emociones, como felicidad, tristeza, incomodidad y enojo • Interesarme en otros niños • Alimentarme con una cuchara/los dedos/un vaso • Querer que los encargados del cuidado estén donde yo pueda verlos	• Cambiar de fórmula a leche entera • Servir líquidos solo en un vaso • Incluirme en las comidas familiares • Permitirme voltear las páginas de un libro que estemos mirando • Jugar conmigo, leerme, cantarme y hablarme • Ayudarme a aprender lo que no debo hacer diciéndome que "no" en una voz firme pero suave. • Mantenerme a la vista

Edad	Puedo…	Mi familia puede…
A los 18 meses	• Tratar de ponerme mis propios zapatos • Dejarles saber lo que quiero • Señalar cosas familiares cuando se me nombran • Caminar sin ayuda • Decir de 10 a 20 palabras • Demostrar distintas emociones, como felicidad, miedo, compasión, modestia, culpa o vergüenza • Llevarte objetos para mostrarte • Imitar tu comportamiento • Demostrar interés en otros niños • Mirar algo que me señalen al otro lado de la habitación	• Ofrecerme una variedad de alimentos y dejarme escoger la cantidad y el tipo de alimentos ya que mi crecimiento es más lento ahora • Darme juguetes que se ajusten a mi edad sin piezas pequeñas • Evitar usar los alimentos como recompensa o castigo • Mostrarme lo que puedo hacer y usar instrucciones sencillas de solo un paso • Cargarme y leerme cuentos sencillos • Enseñarme canciones sencillas • Desviarme de cosas que no debo hacer
A los 2 años	• Saltar, correr y subir escaleras • Usar oraciones de 2 palabras algunas veces • A menudo hago lo opuesto de lo que se me pide • Referirme por mi propio nombre • Aprender sobre las reglas pero no ser capaz de recordarlas • Probar cosas nuevas y explorar lugares nuevos pero quiero saber que estás cerca de mí • Mostrar afecto al responder a un abrazo o beso • Pretender en mis juegos	• Ayudarme a aprender palabras nuevas • Controlar el consumo de leche/jugo, demasiado puede reducir el apetito por alimentos sólidos • Animarme a beber agua • Recordar los tamaños de porciones como 1 cucharada por cada año de edad • Contarme o leerme cuentos cortos • • Hablarme sobre las cosas que hago y veo • Ayudarme a aprender palabras nuevas • Permanecer calmados y confortarme después de mis rabietas, porque necesito saber que me quieres • Ser consistente sobre lo que se me permite y no se me permite hacer • Ofrecerme muchas opciones
A los 3 años	• Usar el baño durante el día, permanecer usualmente seco durante la noche • Hablar y usualmente se me entiende • Usar oraciones de tres palabras • Pedalear un triciclo • Patear un balón • Copiar el dibujo de una línea recta • Nombrar 6 partes del cuerpo • Jugar brevemente con otros niños • A veces expresar mis sentimientos con palabras • Pensar sobre los sentimientos de otros • Usar la imaginación para crear cuentos y actividades de juego • Cambiar de emoción rápidamente a medida que aprendo a controlar mis emociones • Prestar atención por más tiempo ahora	• Comunicarse con mi distrito escolar para programar una cita de Evaluación de Primera Infancia • Llevarme a la biblioteca pública y ayudarme a obtener mi propia tarjeta de la biblioteca • Permitirme ayudar con tareas caseras sencillas • Programar una cita dental y preguntar sobre selladores, chupar el dedo o usar un chupete • Ayudarme a guardar mis juguetes • Modelar cuándo decir por favor, gracias y disculpa

Edad	Puedo…	Mi familia puede…
A los 4 años	• Hacer preguntas • Jugar a pretender • Vestirme, excepto por broches • Armar un rompecabezas de 7 a 12 piezas • Subir y bajar por una resbaladera • Señalar o nombrar algunos colores • Me encanta volver a contar mis cuentos favoritos • Tener actividades o compañeros de juego favoritos • Entender reglas sencillas del hogar • Compartir y esperar mi turno, pero soy celoso de mis juguetes favoritos • Comenzar a controlar la frustración • Comenzar a entender el peligro	• Leer conmigo todos los días • Permitirme tomar decisiones significativas todos los días • Respetar lo que no me gusta comer • Evitar darme alimentos con alto contenido de azúcar o grasas, como dulces, refrescos o papitas • Darme creyones, marcadores para que pueda practicar el dibujo • Prestarme atención cuando hable • Darme oportunidades de jugar con otros niños
A los 5 años	• Jugar juegos organizados • Seguir instrucciones de 3 pasos • Cortar con tijeras • Copiar formas familiares • Dibujar una persona con 6 a 8 partes del cuerpo • Atrapar una pelota que rebota • Contar hasta 10 • Puedo pronosticar lo que tal vez sucederá en los libros que me lees • Hablar con adultos y niños conocidos	• Reconocer que mi apetito variará de día a día • Alimentarme con alimentos de los grupos alimentarios básicos • Leerme, leerme, leerme • Clasificar y contar todo tipo de artículos del hogar conmigo • Ayudarme a planificar actividades y eventos • Decirme cuando me estoy portando bien y • alentar todas las cosas que hago • Señalarme símbolos y palabras que me son familiares para que yo las sepa • Demostrar una variedad de emociones

¿Qué puede hacer para proteger la salud de su hijo?

- Solicitar que le evalúen la audición a su hijo al nacer
- Limpiarle las encías/dientes diariamente (Use una toallita húmeda para los bebés)
- Usar crema protectora contra el sol
- Proveerle alimentos y bocadillos saludables
- Llevar a su hijo al médico a tiempo
- Mantener las vacunas de su hijo al día
- Hacer evaluar a su hijo por el distrito escolar a los 3 ½ años de edad

¿Cómo puedo mantener seguro a mi hijo?

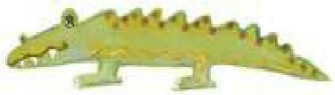
- Nunca sacuda a un niño
- Haga que su casa esté "a prueba de bebés"
- Tenga cuidado con los niños en entornos con agua
- Use juguetes apropiados para la edad del niño
- Enséñeles sobre la seguridad en calles / fincas
- Enséñeles cómo lidiar con desconocidos
- Use un casco protector para la bicicleta / el triciclo

- Haga simulacros de incendio en casa y verifique los detectores de humo
- Supervíselos en todo momento en los parques de juego, centros comerciales, etc.
- Use un asiento de seguridad aprobado en el asiento trasero
- Mantenga los fósforos (cerillos), encendedores, armas y venenos fuera de su alcance

¿A cuáles signos debo estar al tanto que requieren de evaluación inmediata?
(Comuníquese con su proveedor de atención primaria o llame al 1-866-693-4769.)

- Para los 12 meses de edad todavía no balbucea o señala o hace otros gestos
- Para los 16 meses no dice ninguna palabra
- Para los 24 meses no dice frases espontáneas de 2 palabras
- CUALQUIER pérdida de CUALQUIER destreza de lenguaje o social a cualquier edad

Este documento fue elaborado por el Departamento de Salud de Minnesota, sección de Niños y Jóvenes de Minnesota con Necesidades Especiales, para fines de duplicación. El contenido de este documento también está disponible en un formato de rueda de desarrollo: http://www.health.state.mn.us/divs/cfh/mcshn/ecip/orderform/. Para obtener más información, llame al 1-800-728-5420.



Etapas de apego

Teoría del apego de John Bowlby

Etapa	Rango de la edad (meses)	Comportamiento del niño
1. Pre apego	0-2	Respuesta indiscriminada a distintas personas (aunque los bebés pueden reconocer o preferir a sus padres en maneras sutiles, no les temen a otros adultos)
2. Apego en formación	2-7	Reconocimiento de gente familiar (emergen emociones claras y señales de reconocimiento)
3. Apego claro	7-24	Protesta al separarse; mayor temor y desconfianza de los desconocidos (los bebés en esta etapa saben que sus apegos primarios cuidarán de ellos, pero no están seguros de si esto sucederá cuando no están presentes, lo que conduce a la ansiedad/emociones por separación)
4. Relación recíproca	24 en adelante	Entendimiento de las necesidades del encargado del cuidado; una relación más recíproca, mutua (entiende que el apego primario al adulto existe aunque no lo vea y que este regresará para satisfacer las necesidades del niño continuamente)

De la pág. 8 de "Social and Emotional Development" (Desarrollo Social y Emocional) de Carol Garhart Mooney

La importancia del juego

Cierto o Falso

_____ 1. Pienso que todos los niños saben cómo jugar.

_____ 2. Pienso que todo juego tiene valor.

_____ 3. Pienso que todo juego tiene igual valor.

____ _____ 4. Pienso que el éxito de un niño durante el juego se relaciona con el aprendizaje posterior en la escuela.

____ _____ 5. Cuando tengo conferencias con los padres, hablamos del nivel de juego y las destrezas de juego de sus hijos.

_____ 6. Pienso que los maestros deben permitir que los niños jueguen y no interferir a menos que haya un problema de seguridad.

_____ 7. Veo el juego primordialmente como una manera de enseñarles otras áreas de aprendizaje.

_____ 8. Tengo tiempo planificado en mi día para observar a los niños mientras juegan.

____ _____ 9. Pienso que los niños no necesitan que les ayuden a aprender a jugar. Es algo que simplemente saben cómo hacer.

_____ 10. Pienso que el juego es la manera mediante la cual aprenden los niños.

Métodos de observación

Las páginas 31, 32 y 33 son opcionales

Método	Tipo	Descripción	Ventajas	Desventajas
Registros continuos	Narración	• Un recuento narrativo detallado registrado en secuencia según sucede; • No se limita a un incidente en particular como el registro anecdótico; • El observador registra todo lo observado.	• Rico en detalles; • Se enfoca en todos los comportamientos, no solo en uno en particular; • No requiere de gran cantidad de capacitación; • Entender no solo cuáles comportamientos ocurrieron, sino el contexto dentro del cual ocurrió el comportamiento.	• Toma mucho tiempo; • Funciona bien para observar a un individuo, pero es difícil usarlo cuando se observa a un grupo; • Los observadores se mantienen separados de los niños, lo que le sería difícil para una maestra.
Registros de anécdotas	Narración	Un recuento narrativo breve que describe un incidente de comportamiento de un niño que es de interés para el observador. • ¿Qué sucedió? • ¿Cómo sucedió? • ¿Cuándo? • ¿Dónde? • ¿Qué se dijo y se hizo?	Se concentra en el comportamiento de interés e ignora otros comportamientos; • Toma menos tiempo que un registro continuo; • No se necesita capacitación especial para el observador; • El observador puede percibir un incidente inesperado, independientemente de cuándo ocurra, ya que, por lo general, se registra más adelante.	• No se enfoca en todos los comportamientos; puede pasar por alto comportamientos importantes; • Depende de la memoria del observador • Es difícil de usar para fines de investigación.
Muestreo cronológico	Estructurado	• Implica observar comportamientos específicos de un individuo o grupo y registrar la presencia o ausencia de este comportamiento durante intervalos cortos de tiempo • El comportamiento es específico, definido y limitado • Provee datos cuantitativos o número de eventos.	Toma menos tiempo que un registro continuo y un registro anecdótico; • Puede registrar datos sobre muchos niños a la misma vez; • Provee información útil sobre los intervalos o la frecuencia del comportamiento; • Se pueden usar conteos de comportamiento para fines de investigación.	• Puede pasar por alto comportamientos importantes; • El contexto del comportamiento no se registra; no se centra en las causas y consecuencias del comportamiento; • Se limita a comportamientos que ocurren con frecuencia y no a comportamientos raros que también podrían ser importantes.

Método	Tipo	Descripción	Ventajas	Desventajas
Muestreo de eventos	Estructurado	• Se usa para estudiar las condiciones bajo las cuales ocurren comportamientos particulares o la frecuencia de los comportamientos. • Se define una "unidad de comportamiento" y se determina el entorno en el cual ocurre • Si se estudian las causas o los resultados de los comportamientos, entonces se usa un análisis ABC A = evento antecedente B = comportamiento C = evento consecuente	• Se puede usar para estudiar comportamientos poco frecuentes; anotarlos cada vez que ocurren; • Anota los antecedentes y las consecuencias del comportamiento, a diferencia del muestreo cronológico;	• Se centra en solo un comportamiento o varios; • No tiene tanto detalle como un registro continuo o un registro anecdótico.
Lista de verificación	Estructurado	• Las listas de verificación son rasgos o comportamientos específicos dispuestos en orden lógico • Las listas de verificación son particularmente útiles para los tipos de comportamientos o rasgos que se pueden especificar clara y fácilmente • La información de registros anecdóticos se puede transferir a listas de verificación para facilitar la interpretación	• Son fáciles y rápidos de usar; • Requiere de poca capacitación; • Se pueden usar en presencia del niño o registrar más adelante; • Ayuda a enfocar las observaciones en muchos comportamientos a la vez; • Se puede usar en la planificación de currículos; se pueden planificar actividades para fomentar ciertos comportamientos que aún no se han observado; • Se puede usar para condensar información de un registro continuo o de registros anecdóticos.	• No son muy detallados; • Hay poca información sobre el contexto o la secuencia de eventos; • Podrían pasar por alto información importante que no se incluye en la lista de verificación. • Señala si un comportamiento ocurrió pero no cuán frecuentemente ocurrió o la duración del comportamiento. Algo que ocurre solo una vez podría no tener mucho significado.
Técnica de medios	Uso de medios	Video, audio y fotografías de niños en sus actividades e interacciones.	• Ilustra el evento a medida que sucede. • A las familias les encanta obtener copias.	• Se limita al alcance y enfoque del operador de la cámara. • Acceso al equipo

Tome varios minutos para reflexionar sobre lo que ha aprendido en las tres sesiones de la clase. Use el espacio a continuación para exponer sus ideas y planes de acción.

En esta clase aprendí que…

Basándome en lo que aprendí, algunas cosas que planeo hacer son…

Esta clase me puso a pensar sobre…