



<b>INFORME PEDAGOGICO</b>	<b>P 3</b>
<b>ESTIMULACIÓN TEMPRANA</b>	

NOMBRE Y APELLIDO:.....

FECHA DE NACIMIENTO: ...../...../..... EDAD: ..... D.N.I:.....

INSTITUCION .....

Diagnóstico de admisión (1)	Evaluación inicial (2)		Fecha de realización (3)	Tiempo de permanencia (4)
	Nivel madurativo	Socio ambiental		

1. Aclarar quien lo realiza/ó: Ej. Médico pediatra, neurólogo, psiquiatra, psicólogo, etc.
2. Está compuesta por:
  - Nivel madurativo: se deberá informar acerca de la o las pruebas administradas y sus resultados
  - Socio – ambiental: se deberá informar acerca del diagnóstico social, determinando las relaciones familiares y su nivel económico – cultural. Dejar constancia si se realizó y quien lo llevó a cabo (profesional o equipo de profesionales). Ej: asistente social, psicopedagogo, kinesiólogo, fonoaudiólogo, psicólogo.
3. Fecha en que se realizaron los procedimientos
4. Informar respecto del tiempo estimativo que el niño requiere de la prestación.

**EVALUACIÓN – INFORME A LA FECHA**

FECHA: ...../...../.....

EDUCACIÓN DEL LENGUAJE	SI	NO	En proceso de alcanzar
Posee expresión facial			
Posee sonrisa social			
Discrimina sensaciones			
Realiza vocalizaciones espontáneas			
Realiza balbuceos, silabeos			
Realiza imitación verbal			
Hace uso del “NO”, entiende su significado			
Responde ante nuevos sonidos			
Realiza imitación gestual			
Emite sonidos onomatopéyicos			
Emite palabras			
Está familiarizado con el nombre de adultos y/o niños significativos			
Establece la relación nombre-objeto concreto			
Comprende el significado de acciones (veni, agarrá, etc)			
Demuestra sensibilidad, interés y gusto por la música			



<b>EDUCACIÓN AFECTIVO-SOCIAL</b>			
Interactúa con niños y adultos			
Adquirió ritmo regular en su vida diaria (alim, sueño, higiene, etc)			
Se inició en hábitos de higiene, orden y cortesía			
Adquirió autonomía en su actividad exploratoria			
Logró interacción afectiva con la maestra			
Se comunica afectivamente con los adultos y pares			
Ingiere alimentos sólidos, semi-sólidos, líquidos			
Se inició en autonomía en la alimentación			
Explora su propio cuerpo			
Controla esfínteres			
Adquirió normas mínimas de funcionamiento grupal			
Su juego es: Ejercicio ___ Reflejo ___ Simbólico ___ Individual ___ Grupal ___ Otros _____			
Reconoce algunos peligros			
<b>EDUCACIÓN MOTRIZ</b>			
Adquirió control cefálico en diferentes posiciones			
Cambia de posición (deboca arriba a boca abajo, etc)			
Realiza rotaciones			
Manipula objetos			
Levanta el cuerpo siendo sostenido por los brazos			
Se sienta con apoyo			
Adquirió posición de gateo, posición de pie con apoyo, otras...			
Adquirió coordinación de movimientos diferenciados de ambas manos			
Adquirió prensión radio-palmar			
Se desplaza reptando, en preparación de gateo			
Busca diferentes elementos, los toma y los lleva a la boca			
Se inició en la práctica de destrezas simples			
Da pasos sosteniéndose			
Adquirió coordinación óculo-manual			
Camina solo			
Adquirió agilidad y coordinación en sus movimientos			
Salta, trepa, corre			
<b>EDUCACIÓN INTELECTUAL</b>			
Coordina diferentes esquemas de acción para lograr un objetivo			
Adquirió fijación ocular			
Sigue con la vista y el oído a un estímulo			
Adquirió coordinación de esquemas (succión visión, audición, prensión)			
Explora objetos chupándolos, mirándolos, sacudiéndolos, etc.			
Localiza objetos en el espacio			
Manipula objetos descubriendo diferentes posibilidades (abrir, cerrar, hacer sonar, poner, sacar, etc)			
Busca objetos escondidos			
Logró la estructuración del objeto permanente			



Explora su medio social y natural

Reconoce y responde a su nombre

**TIPO DE ATENCIÓN** (se deberá consignar el tipo de atención que recibe el niño. Ej: individual y/o grupal – diaria, semanal, quincenal, etc)

**TRABAJO CON LOS PADRES** (se deberá informar acerca de las características del mismo)

**OBSERVACIONES:**

SUGERENCIAS: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Sello de la Institución

.....  
Firma y sello del Profesional