



PLANILLA DE EVOLUCIÓN
PAUTAS DE DESARROLLO MADURATIVAS

Deberá ser completado con letra clara y en forma completa por médico tratante, teniendo en cuenta las pautas madurativas de desarrollo acordes a edad sugeridas por la Sociedad Argentina de Pediatría. La misma tiene carácter de Declaración Jurada.

La Junta Evaluadora podrá solicitar información ampliatoria el Médico que evaluó a la persona.

| | |
|--------------------------|--|
| Nombre y Apellido | |
| DNI | |

Antecedentes Perinatólogicos:

Antecedentes patológicos:

Diagnóstico



Marcar lo que corresponda

| Pauta Madurativa | Hasta 6 meses | | Hasta 12 meses | | Hasta 18 meses | | Hasta 24 meses | | Hasta 4 años | |
|---------------------------------|----------------------|-----------|-----------------------|-----------|-----------------------|-----------|-----------------------|-----------|---------------------|-----------|
| Sostén Cefálico | SI | NO | | | | | | | | |
| Linea media | SI | NO | | | | | | | | |
| Rolado* | SI | NO | | | | | | | | |
| Trípode | SI | NO | | | | | | | | |
| Se sienta sin apoyo | | | SI | NO | | | | | | |
| Se para con apoyo | | | SI | NO | | | | | | |
| Pinza superior | | | SI | NO | | | | | | |
| Camina solo | | | | | SI | NO | | | | |
| Sube a silla | | | | | | | SI | NO | | |
| Agacharse | | | | | | | SI | NO | | |
| Patea pelota | | | | | | | SI | NO | | |
| Arma torre con 4 cubos | | | | | | | SI | NO | | |
| Garabatos | | | | | | | SI | NO | | |
| Juego simbólico | | | | | | | SI | NO | | |
| Come solo | | | | | | | SI | NO | | |
| Salta con ambos pies | | | | | | | | | SI | NO |
| Lanza pelota | | | | | | | | | SI | NO |
| Se saca o pone ropa y/o calzado | | | | | | | | | SI | NO |
| Arma rompe cabezas | | | | | | | | | SI | NO |
| Control esfínteres diurno | | | | | | | | | SI | NO |

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

.....

Firma y sello del médico actuante