

Developmental Milestones

We care about your child's development! Please fill out this short form to discuss further with your doctor.

Para el versión Español, mirar al reverso de la página.



SWYC: 15 months

15 months, 0 days to 17 months, 31 days
 V1.01, 3/31/15

Child's Name: _____
 Birth Date: _____
 Today's Date: _____

DEVELOPMENTAL MILESTONES

These questions are about your child's development. Please tell us how much your child is doing each of these things. If your child doesn't do something any more, choose the answer that describes how much he or she used to do it. Please be sure to answer ALL the questions.

	Not Yet	Somewhat	Very Much
Calls you "mama" or "dada" or similar name	0	1	2
Looks around when you say things like "Where's your bottle?" or "Where's your blanket?"	0	1	2
Copies sounds that you make	0	1	2
Walks across a room without help	0	1	2
Follows directions - like "Come here" or "Give me the ball"	0	1	2
Runs	0	1	2
Walks up stairs with help	0	1	2
Kicks a ball	0	1	2
Names at least 5 familiar objects - like ball or milk	0	1	2
Names at least 5 body parts - like nose, hand, or tummy	0	1	2

Pautas Madurativas

!Nos preocupa el desarrollo de su hijo! Favor de llenar este formulario corto para discutir más a fondo con su doctor.



SWYC: 15 meses

15 meses, 0 días to 17 meses, 31 días
V1.01, 3/31/15

Nombre del Niño/a:

Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año):

Fecha de Hoy:

Pautas Madurativas

Las siguientes preguntas son acerca del desarrollo de su niño/a. Por favor indique qué tanto su niño/a hace cada una de estas cosas. Si él o ella ya no lo hace, elija la respuesta que describe qué tanto solía hacerlo antes. Por favor asegúrese de contestar TODAS las preguntas.

	Todavía No	Un Poco	Mucho
Lo llama "mama" o "papa" o algo parecido	0	1	2
Mira a su alrededor cuando usted dice cosas como "¿Dónde está tu biberón?" o "¿Dónde está tu juguete?"	0	1	2
Imita sonidos que usted hace	0	1	2
Cruza una habitación caminando sin ayuda	0	1	2
Sigue instrucciones – por ejemplo "Ven acá" o "Dame la pelota"	0	1	2
Corre	0	1	2
Sube las escaleras caminando con ayuda	0	1	2
Patea una pelota	0	1	2
Nombra por lo menos 5 objetos familiares – por ejemplo pelota o leche	0	1	2
Nombra por lo menos 5 partes del cuerpo – por ejemplo nariz, mano, o boca	0	1	2