

Cuestionario sobre edad y etapa del desarrollo (ASQ-3)

¿Qué niño participó (nombre del cliente)?

Fecha de actividad: ____/____/____

Edad del niño (en meses) al momento de la medición:

¿Qué persona a cargo del cuidado del niño participó?

Si el examen lo realizó una persona que no está a cargo del cuidado del niño, indique su nombre:

Relación con el niño: _____

Mes de evaluación ASQ-3: (seleccione uno)

- 2
- 4
- 6
- 8
- 9
- 10
- 12
- 14
- 16
- 18
- 20
- 22
- 24
- 27
- 30
- 33
- 36
- 42
- 48
- 54
- 60

INFORMACIÓN DE PUNTAJE

Puntaje del área de la comunicación:

Puntaje del área de motricidad gruesa:

Puntaje del área de motricidad fina:

Puntaje del área de resolución de problemas:

Puntaje del área personal-social:
