

## FORMULARIO MODELO INFORME MÉDICO COMPLEMENTARIO SOBRE EL NIÑO

### INFORME SOBRE LAS CIRCUNSTANCIAS PSICOLÓGICAS Y SOCIALES DEL NIÑO

Para Estados contratantes en el ámbito de aplicación del Convenio de La Haya sobre Adopción Internacional.

Por favor responda a todas las preguntas.

<b>Actividad con juguetes:</b>	
<input type="checkbox"/>	<i>Los ojos del niño siguen los objetos (juguetes, sonajeros...) que se mueven delante de él</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño es capaz de sujetar el sonajero</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño juega con el sonajero: se lo lleva a la boca, lo sacude, lo cambia de mano, etc.</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño es capaz de apilar cubos</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño utiliza los juguetes de forma lógica: empuja los cochecitos, acuesta a las muñecas, les da de comer, etc.</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño juega de forma simbólica con juguetes o con otros niños</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño dibuja caras, seres humanos o animales con características distintivas</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño toma parte en juegos estructurados con otros niños (jugar a la pelota, a las cartas, etc.)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Sin posibilidad de observación</i>
<b>Vocalización/desarrollo del lenguaje:</b>	
<input type="checkbox"/>	<i>El niño vocaliza en contacto con su cuidador/a</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño repite diferentes combinaciones vocálico-consonánticas (ba-ba, da-da, ma-ma, etc)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño utiliza palabras simples para comunicar sus necesidades</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño es capaz de formar frases</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño comprende preposiciones tales como: encima, debajo, detrás, etc.</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño usa preposiciones tales como: encima, debajo, detrás, etc.</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño es capaz de hablar en pasado</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño es capaz de escribir su propio nombre</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño es capaz de leer palabras sencillas</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Sin posibilidad de observación</i>

<b>Desarrollo motor:</b>	
<input type="checkbox"/>	<i>El niño es capaz de voltearse bocabajo estando bocarriba desde la edad de: _____</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño se sienta sin apoyo desde la edad de: _____</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño gatea o se desplaza desde la edad de: _____</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño camina apoyándose en los muebles desde la edad de: _____</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño camina solo desde la edad de: _____</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño sube y baja escaleras con ayuda desde la edad de: _____</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño sube y baja escaleras sin ayuda desde la edad de: _____</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño sabe andar en bicicleta desde la edad de: _____</i>
<b>Contacto con adultos:</b>	
<input type="checkbox"/>	<i>El niño sonríe al estar en contacto con un cuidador conocido</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño se tranquiliza antes en brazos de un cuidador conocido</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño llora/sigue al cuidador/conocido cuando éste abandona la habitación</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño busca activamente al cuidador/conocido cuando está disgustado o se ha hecho daño</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño busca contacto físico con todos los adultos que entran en la sala</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño comunica con palabras sus sentimientos a sus cuidadores</i>
<b>Contacto con otros niños:</b>	
<input type="checkbox"/>	<i>El niño muestra su interés por otros niños mirando o sonriendo ante sus actividades</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Al niño le gusta jugar al lado de otros niños</i>
<input type="checkbox"/>	<i>El niño participa activamente en actividades con otros niños</i>
<b>Nivel general de actividad:</b>	
<input type="checkbox"/>	<i>Pasivo</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Activo</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Hiperactivo</i>
<b>Humor general:</b>	
<input type="checkbox"/>	<i>Tranquilo, serio</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Emocionalmente indiferente</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Exigente, difícil de consolar</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Feliz, contento</i>

**Anexo 7-14**

Comentarios adicionales:

Nombre, ocupación, firma y sello del examinador

Fecha