

Recuerde, todos los bebés son individuos y alcanzan ciertos hitos a su propio paso.

Estas son pautas del desarrollo para ayudarle al tomar una decisión informada acerca del crecimiento y desarrollo.

EDAD	ALIMENTACIÓN / CUIDADO PERSONAL	HABLA / SOCIAL / JUEGO	MOTRICIDAD FINA	MOTRICIDAD GRUESA
15 MESES	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dieta Normal <input type="checkbox"/> 1 siesta al día 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Palabras favoritas son "no" y "mí/mío" <input type="checkbox"/> Dice "hola/adiós" <input type="checkbox"/> Sigue indicaciones (ej: dame un beso) <input type="checkbox"/> Desea interacción de parte de adultos 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Apila 2 bloques <input type="checkbox"/> Jala una cuerda para obtener un juguete <input type="checkbox"/> Golpea un objeto con otro <input type="checkbox"/> Hace garabatos <input type="checkbox"/> Disfruta juegos de ensuciarse 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Camina sin soporte <input type="checkbox"/> Trepá <input type="checkbox"/> Se acuclilla a recoger objetos, y luego se endereza <input type="checkbox"/> Lanza objetos <input type="checkbox"/> Acorrala una pelota estando sentado
18 MESES	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dieta normal <input type="checkbox"/> 1 siesta al día <input type="checkbox"/> Indica cuando se ha mojado o ensuciado 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Intenta producir lenguaje corrido (a menudo confuso) <input type="checkbox"/> Sabe partes del cuerpo <input type="checkbox"/> Tiene 5-10 palabras <input type="checkbox"/> Hace sonidos de animales <input type="checkbox"/> Solicita "más" <input type="checkbox"/> Disfruta ver fotos <input type="checkbox"/> Imita rutinas de adultos 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sostiene objetos con una mano, maniobra con la otra <input type="checkbox"/> Introduce 2 o más formas en un contenedor para clasificar o en un tablero-rompecabezas 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Usa juguetes de montar <input type="checkbox"/> Intenta subir/bajar escaleras sosteniendo la baranda o una mano <input type="checkbox"/> Empieza a correr <input type="checkbox"/> Lanza una pelota
2 AÑOS	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dieta normal <input type="checkbox"/> Usa cuchara <input type="checkbox"/> Toma de un vaso <input type="checkbox"/> 1 siesta al día <input type="checkbox"/> Voltea pomos <input type="checkbox"/> Baja cremalleras 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 2 palabras juntas <input type="checkbox"/> Tiene 50 palabras <input type="checkbox"/> Pregunta "¿Qué es eso?" <input type="checkbox"/> Toma turnos <input type="checkbox"/> Nombra partes del cuerpo <input type="checkbox"/> Usa pronombres (Yo, me, tu) <input type="checkbox"/> Solicita objetos por nombre <input type="checkbox"/> Entiende (grande/pequeño) <input type="checkbox"/> Responde preguntas de dónde <input type="checkbox"/> Habla es inteligible para los cuidadores familiares. <input type="checkbox"/> Disfruta oír historias <input type="checkbox"/> Juega al lado de otros niños 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Conecta cuentas de ensamblaje grandes <input type="checkbox"/> Imita línea vertical <input type="checkbox"/> Voltea páginas de un libro <input type="checkbox"/> Activa juguetes mecánicos <input type="checkbox"/> Usa herramientas al jugar 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Patea una pelota <input type="checkbox"/> Sube/baja un resbaladero <input type="checkbox"/> Salta con uno-dos pies <input type="checkbox"/> Corre
3 AÑOS	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dieta normal <input type="checkbox"/> Usa tenedor <input type="checkbox"/> Se lava las manos <input type="checkbox"/> Entrenado para ir al baño durante el día <input type="checkbox"/> Se desviste solo 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Oraciones de 3-5 palabras <input type="checkbox"/> Hace preguntas de "Porqué" <input type="checkbox"/> Mantiene una conversación <input type="checkbox"/> Dice edad/enseña con los dedos <input type="checkbox"/> Habla es más claro <input type="checkbox"/> Cuenta historias cortas <input type="checkbox"/> Sigue indicaciones 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Completa rompecabezas sencillos de 3-5 piezas <input type="checkbox"/> Clasifica/agrupa colores & formas <input type="checkbox"/> Pone en secuencia aros para apilar <input type="checkbox"/> Copia círculos <input type="checkbox"/> Corta con tijeras de punta redonda <input type="checkbox"/> Mete perlas por un hilo 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Se para brevemente sobre un pie <input type="checkbox"/> Atrapa una pelota grande <input type="checkbox"/> Lanza una pelota <input type="checkbox"/> Salta con dos pies <input type="checkbox"/> Monta un triciclo <input type="checkbox"/> Imita movimientos corporales sencillos <input type="checkbox"/> Juegos bruscos y volteretas
4 AÑOS	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dieta normal <input type="checkbox"/> Abre/cierra llaves <input type="checkbox"/> Abotonada/desabotonada <input type="checkbox"/> Se pone zapatos en los pies correctos 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Recuerda eventos y Explosión del lenguaje Nombra colores <input type="checkbox"/> Sabe su nombre completo <input type="checkbox"/> Sabe canciones de cuna <input type="checkbox"/> Hace y responde preguntas 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Corta sobre una línea <input type="checkbox"/> Entrelaza cintas en agujeros <input type="checkbox"/> Dibuja una cruz <input type="checkbox"/> Imita diseños con bloques <input type="checkbox"/> Sujeta un lápiz como adulto 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Salta en cualquiera de los dos pies <input type="checkbox"/> Puede hacer volteretas <input type="checkbox"/> Corre con movimientos controlados <input type="checkbox"/> Galopa
5 AÑOS	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dieta normal <input type="checkbox"/> Se lava sus propios dientes <input type="checkbox"/> Se viste independientemente <input type="checkbox"/> Empieza a amarrarse los zapatos 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sabe canciones y juegos sencillos <input type="checkbox"/> Sigue indicaciones <input type="checkbox"/> Juego cooperativo <input type="checkbox"/> Juegos con reglas 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Usa su mano de preferencia <input type="checkbox"/> Dibuja cuadrados <input type="checkbox"/> Colorea dentro de las líneas <input type="checkbox"/> Recorta formas <input type="checkbox"/> Completa rompecabezas de 12-15 piezas <input type="checkbox"/> Repasa letras <input type="checkbox"/> Empieza a escribir nombre 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Lanza una pelota para darle a un blanco <input type="checkbox"/> Rebota y atrapa una pelota <input type="checkbox"/> Monta bicicleta con llantas auxiliares <input type="checkbox"/> Da saltitos al correr

Si usted sospecha astrasos en la alimentación, habla, y habilidades sociales, por favor contáctenos para una evaluación de terapia de lenguaje.

Si usted sospecha un astras en el cuidado personal, juego, y habilidades motrices finas, por favor contáctenos para una evaluación de terapia ocupacional.

Si usted sospecha astras en las habilidades motrices finas y gruesas, por favor contáctenos para una evaluación de terapia Física.



Developmental Milestones

Development varies tremendously for each child. These are broad guidelines for child development, but they can be helpful in understanding what to expect. If you have questions or concerns about your child meeting age-appropriate developmental milestones, please talk with your child's physician or contact KidsCare Home Health at KidsCareHomeHealth.com.

AGE	FEEDING / SELF-CARE	SPEECH / SOCIAL / PLAY	FINE MOTOR	GROSS MOTOR
1 MONTH	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 8 meals (feeds every 3 hours) <input type="checkbox"/> Approximately 19 oz of formula/breast milk/day <input type="checkbox"/> 3-4 naps/day 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sees black/white patterns <input type="checkbox"/> Focuses on objects <input type="checkbox"/> Responds to loud noises 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Reflexive grasp <input type="checkbox"/> Turns head toward cheek rub 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Moves head from left to right <input type="checkbox"/> Lifts head when held at shoulders
2 MONTHS	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 6-8 meals (feeds every 3-4 hours) <input type="checkbox"/> Approximately 22 oz of formula/breast milk/day <input type="checkbox"/> 3 naps/day 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Eye gaze <input type="checkbox"/> Social smile <input type="checkbox"/> Cooing: ooh/ahh <input type="checkbox"/> Makes happy noises 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tracks object <input type="checkbox"/> Inspects own hands <input type="checkbox"/> Grasps object <input type="checkbox"/> Swipes at toy 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Turns side to back <input type="checkbox"/> Tries to hold head up
4 MONTHS	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 5-6 meals <input type="checkbox"/> Approximately 32-40 oz of formula/breast milk/day <input type="checkbox"/> Maybe cereal (2 Tbsp) <input type="checkbox"/> 2 naps /day 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Laughs <input type="checkbox"/> Recognizes familiar voices <input type="checkbox"/> Demands social attention 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Uses hands and mouth to explore <input type="checkbox"/> Follows people visually <input type="checkbox"/> Extends straight arm to toy 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Lifts head and chest up while on stomach <input type="checkbox"/> Turns head and eyes to sound
6 MONTHS	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 4-5 meals <input type="checkbox"/> Approximately 24-32 oz of formula/breast milk/day <input type="checkbox"/> Introduce rice/oat/barley cereal (2-4 Tbsp/ 3 times per day) <input type="checkbox"/> Places both hands on bottle <input type="checkbox"/> Increased drool (teething) <input type="checkbox"/> 2 naps/day 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Babbling <input type="checkbox"/> Separation anxiety <input type="checkbox"/> Smiles at self in mirror <input type="checkbox"/> Plays peek-a-boo 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Reaches and grasps object <input type="checkbox"/> Bangs object on surface <input type="checkbox"/> Clasps hands <input type="checkbox"/> Bears weight on hands when on tummy 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Brings feet to mouth <input type="checkbox"/> Sits with some support <input type="checkbox"/> Bears weight on legs in supported stand <input type="checkbox"/> Holds head in line with body with pull to sit <input type="checkbox"/> Rolls from stomach to back
9 MONTHS	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 4-5 Meals <input type="checkbox"/> Approximately 24-32 oz of formula/breast milk/day/ increasing the amount of baby food (baby food: stage 1 & 2) <input type="checkbox"/> Finger feeds (cracker) <input type="checkbox"/> 2 naps/day 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Says: "Dada/Mama" <input type="checkbox"/> Likes/dislikes for people/ objects/places <input type="checkbox"/> Imitates gestures and sounds <input type="checkbox"/> Points to desired objects <input type="checkbox"/> Plays pat-a-cake 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Transfers object hand to hand <input type="checkbox"/> Retains 2 objects; one in each hand <input type="checkbox"/> Rakes to pick up small objects <input type="checkbox"/> Claps <input type="checkbox"/> Waves bye 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Rolls from back to stomach <input type="checkbox"/> Sits independently <input type="checkbox"/> Crawls <input type="checkbox"/> Pulls to stand
12 MONTHS	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 20 oz of whole milk/day <input type="checkbox"/> Solid food (baby food: stage 3 and table foods) <input type="checkbox"/> 3-4 meals/day <input type="checkbox"/> 2 naps/ day <input type="checkbox"/> Extends arms/legs to dress <input type="checkbox"/> Pulls socks off 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Understands "no" <input type="checkbox"/> Points to objects to identify <input type="checkbox"/> Has 3-5 words <input type="checkbox"/> Enjoys board books with simple pictures <input type="checkbox"/> Imitative play <input type="checkbox"/> Observes other children 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Uses finger & thumb to pick up small objects <input type="checkbox"/> Finds hidden object <input type="checkbox"/> Takes objects out <input type="checkbox"/> Puts objects in <input type="checkbox"/> Pokes or points using 1 finger 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Creeps <input type="checkbox"/> Stands independently <input type="checkbox"/> Takes steps towards walking

KidsCareHomeHealth.com

KidsCare Home Health LLC complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Remember, all babies are individuals and meet certain milestones at their own pace.

These are development guidelines to assist you in making an educated decision about growth and development

AGE	FEEDING / SELF-CARE	SPEECH / SOCIAL / PLAY	FINE MOTOR	GROSS MOTOR
15 MONTHS	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Normal Diet <input type="checkbox"/> 1 nap/day 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Favorite words are "no" and "me/mine" <input type="checkbox"/> Says "hi/bye" <input type="checkbox"/> Follows commands (ex: give me a kiss) <input type="checkbox"/> Desires interactions from adults 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Stacks 2 blocks <input type="checkbox"/> Pulls string to get toy <input type="checkbox"/> Bangs objects together <input type="checkbox"/> Scribbles <input type="checkbox"/> Enjoys messy play 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Walks without support <input type="checkbox"/> Climbs <input type="checkbox"/> Squats for object, then stands <input type="checkbox"/> Flings objects <input type="checkbox"/> Corrals ball in sitting
18 MONTHS	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Normal diet <input type="checkbox"/> 1 nap/day <input type="checkbox"/> Indicates when wet or soiled 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Attempts to produce running speech (often unclear) <input type="checkbox"/> Knows body parts <input type="checkbox"/> Has 5-10 words <input type="checkbox"/> Makes animal sounds <input type="checkbox"/> Requests "more" <input type="checkbox"/> Enjoys looking at photos <input type="checkbox"/> Imitates adult routines 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Holds object with 1 hand, manipulates with other <input type="checkbox"/> Inserts 2 or more shapes in sorter or formboard 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Uses riding toys <input type="checkbox"/> Tries walking up/downs stairs holding rail or hand <input type="checkbox"/> Begins to run <input type="checkbox"/> Throws ball
2 YEARS	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Normal diet <input type="checkbox"/> Uses spoon <input type="checkbox"/> Drinks from cup <input type="checkbox"/> 1 nap/day <input type="checkbox"/> Turns doorknob <input type="checkbox"/> Unzips 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 2 words together <input type="checkbox"/> Has 50 words <input type="checkbox"/> Asks "What's that?" <input type="checkbox"/> Takes turns <input type="checkbox"/> Names body parts <input type="checkbox"/> Uses pronouns (I, me, you) <input type="checkbox"/> Requests items by name <input type="checkbox"/> Understands (big/little) <input type="checkbox"/> Answers "where" questions <input type="checkbox"/> Speech is intelligible to familiar caregivers <input type="checkbox"/> Enjoys listening to stories <input type="checkbox"/> Plays beside other children 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Connects large popbeads <input type="checkbox"/> Imitates vertical line <input type="checkbox"/> Turns pages of book <input type="checkbox"/> Activates mechanical toy <input type="checkbox"/> Uses tools in play 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kicks ball <input type="checkbox"/> Goes up/down slide <input type="checkbox"/> Jumps with one-two feet <input type="checkbox"/> Runs
3 YEARS	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Normal diet <input type="checkbox"/> Uses fork <input type="checkbox"/> Washes hands <input type="checkbox"/> Potty trained for daytime <input type="checkbox"/> Undresses self 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 3-5 word sentences <input type="checkbox"/> Asks "Why" questions <input type="checkbox"/> Carries on conversations <input type="checkbox"/> Tells age/show with fingers <input type="checkbox"/> Speech is clearer <input type="checkbox"/> Tells short stories <input type="checkbox"/> Follows directions 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Completes simple 3-5 piece puzzle <input type="checkbox"/> Sorts/matches colors & shapes <input type="checkbox"/> Sequences ring stacker <input type="checkbox"/> Copies circle <input type="checkbox"/> Snips with safety scissors <input type="checkbox"/> Strings beads 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Stands on one foot briefly <input type="checkbox"/> Catches a large ball <input type="checkbox"/> Throws a ball <input type="checkbox"/> Jumps with 2 feet <input type="checkbox"/> Rides a tricycle <input type="checkbox"/> Imitates simple body movements <input type="checkbox"/> Rough and tumble play
4 YEARS	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Normal diet <input type="checkbox"/> Turns faucet on/off <input type="checkbox"/> Unbuttons/buttons <input type="checkbox"/> Puts shoes on correct feet 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Recalls events and language exploding <input type="checkbox"/> Names colors <input type="checkbox"/> Knows full name <input type="checkbox"/> Knows nursery rhymes <input type="checkbox"/> Asks and answers questions 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cuts line <input type="checkbox"/> Laces through holes <input type="checkbox"/> Draws a cross <input type="checkbox"/> Imitates block designs <input type="checkbox"/> Adult-like pencil grasp 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Hops on either foot <input type="checkbox"/> Performs a somersault <input type="checkbox"/> Runs with controlled movements <input type="checkbox"/> Gallops
5 YEARS	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Normal diet <input type="checkbox"/> Brushes own teeth <input type="checkbox"/> Dresses self independently <input type="checkbox"/> Begins to tie shoes 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Knows songs and simple games <input type="checkbox"/> Follows directions <input type="checkbox"/> Cooperative play <input type="checkbox"/> Games with rules 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Uses preferred hand <input type="checkbox"/> Draws square <input type="checkbox"/> Colors in lines <input type="checkbox"/> Cuts out shapes <input type="checkbox"/> Completes 12-15 piece puzzle <input type="checkbox"/> Traces letters <input type="checkbox"/> Begins to write name 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Throws ball to hit a target <input type="checkbox"/> Bounces and catches a ball <input type="checkbox"/> Rides a bicycle with training wheels <input type="checkbox"/> Skips

If you suspect delays in feeding, speech, and social skills, please contact us for a speech therapy evaluation.
If you suspect delays in self-care, play, and fine motor skills, please contact us for an occupational therapy evaluation.
If you suspect delays in gross and fine motor skills, please contact us for a physical therapy evaluation.



Developmental Milestones

El desarrollo varía tremadamente para cada niño. Estas son las pautas generales del desarrollo infantil que pueden ser de ayuda para entender que debe anticipar. Si tiene alguna pregunta o inquietud en cuanto a su niño(a) y el alcance de los hitos del desarrollo de acuerdo a su edad, por favor hable con el médico de su niño(a) o comuníquese con KidsCare Home Health es.KidsCareHomeHealth.com

EDAD	ALIMENTACIÓN/CUIDADO PERSONAL	HABLA/SOCIAL/JUEGO	MOTRICIDAD FINA	MOTRICIDAD GRUESA
1 MESES	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 8 comidas (come cada 3 horas) <input type="checkbox"/> Aproximadamente 19 oz de fórmula/leche de pecho/al día <input type="checkbox"/> 3-4 siestas al día 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mira patrones negros/blancos <input type="checkbox"/> Se enfoca en objetos <input type="checkbox"/> Responde a ruidos fuertes 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Agarra cosas por reflejo <input type="checkbox"/> Voltea la cabeza al saborle la mejilla 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mueve la cabeza de izquierda a derecha <input type="checkbox"/> Levanta la cabeza cuando se le sostiene los hombros
2 MESES	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 6-8 comidas (come cada 3-4 horas) <input type="checkbox"/> Aproximadamente 22 oz de fórmula/leche de pecho al día <input type="checkbox"/> 3 siestas al día 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fija la mirada <input type="checkbox"/> Sonrisa social <input type="checkbox"/> Arrulla: ooh/aah <input type="checkbox"/> Hace ruidos de contentamiento 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sigue objetos con la vista <input type="checkbox"/> Examina sus propias manos <input type="checkbox"/> Agarra objetos <input type="checkbox"/> Golpea contra objetos 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Se volteá de lado a espalda <input type="checkbox"/> Intenta mantener la cabeza erguida
4 MESES	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 5-6 comidas <input type="checkbox"/> Aproximadamente 32-40 oz de fórmula/leche de pecho al día <input type="checkbox"/> Quizá cereal (2 Cucharadas) <input type="checkbox"/> 2 siestas al día 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Se ríe <input type="checkbox"/> Reconoce voces familiares <input type="checkbox"/> Exige atención social 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Usa manos y boca para explorar <input type="checkbox"/> Sigue con la vista a personas <input type="checkbox"/> Extiende brazo recto hacia un juguete 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Levanta la cabeza y pecho al estar sobre su estómago <input type="checkbox"/> Voltea la cabeza y ojos hacia sonido
6 MESES	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 4-5 comidas <input type="checkbox"/> Aproximadamente 24-32 oz de fórmula/leche de pecho a la día <input type="checkbox"/> Introduzca cereales de arroz/avena/cebada (2-4 Cucharadas/3 veces al día) <input type="checkbox"/> Pone las dos manos en el biberón <input type="checkbox"/> Aumenta el babeo (dentición) <input type="checkbox"/> 2 siestas al día 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Balbuceo <input type="checkbox"/> Ansiedad por separación <input type="checkbox"/> Se sonríe a sí mismo en el espejo <input type="checkbox"/> Juega peek-a-boo 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Se extiende para alcanzar y agarrar objetos <input type="checkbox"/> Golpea objeto sobre una superficie <input type="checkbox"/> Aprieta manos <input type="checkbox"/> Soporta peso sobre manos cuando está sobre su estómago 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Se trae los pies a la boca <input type="checkbox"/> Se sienta con un poco de apoyo <input type="checkbox"/> Soporta peso en las piernas al pararse con soporte <input type="checkbox"/> Mantiene la cabeza alineada con el cuerpo al jalar para sentarse <input type="checkbox"/> Se volteá de estar sobre su estómago hacia su espalda
9 MESES	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 4-5 Comidas <input type="checkbox"/> Aproximadamente 24-32 oz de fórmula/leche de pecho/ incrementando la cantidad de comida de bebé (comida de bebé: etapa 1 & 2) <input type="checkbox"/> Se alimenta con los dedos (galletas saladas) <input type="checkbox"/> 2 siestas al día 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dice: "Dada/Mama" <input type="checkbox"/> Le agrada/desagrada personas/objetos/lugares <input type="checkbox"/> Imita gestos y sonidos <input type="checkbox"/> Señala objetos que desea <input type="checkbox"/> Juega pat-a-cake 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Transfiere objeto de mano a mano <input type="checkbox"/> Retiene 2 objetos; uno en cada mano <input type="checkbox"/> Recoge objetos pequeños con movimiento de rastrillo <input type="checkbox"/> Aplaudie <input type="checkbox"/> Mueve la mano para decir adiós 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Se volteá de estar sobre su espalda hacia su estómago <input type="checkbox"/> Se sienta independientemente <input type="checkbox"/> Gatea <input type="checkbox"/> Jala para pararse
12 MESES	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 20 oz de leche entera <input type="checkbox"/> Comida sólida (comida de bebé: etapa 3 and alimentos sólidos) <input type="checkbox"/> 3-4 comidas al día <input type="checkbox"/> 2 siestas a la día <input type="checkbox"/> Extiende brazos/piernas para vestirse <input type="checkbox"/> Se remueve calcetines/calzado 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Entiende "no" <input type="checkbox"/> Señala objetos para identificar <input type="checkbox"/> Dice 1 palabra <input type="checkbox"/> Disfruta libros con hojas de cartón y dibujos sencillos <input type="checkbox"/> Juega imitando <input type="checkbox"/> Observa a otros niños 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Usa los dedos y pulgar para <input type="checkbox"/> Encuentra objetos escondidos <input type="checkbox"/> Saca objetos <input type="checkbox"/> Mete objetos <input type="checkbox"/> Empuja o señala con un dedo 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gatea <input type="checkbox"/> Se para independientemente <input type="checkbox"/> Empieza a querer caminar

es.KidsCareHomeHealth.com