

EVALUACION VÍNCULO

(Massie y Campbell, 1977)

Observando Apego y Vínculos Afectivos entre el Bebe y la Mama

	MOMENTO: VISITA Se tendrá en cuenta la EGC idealmente 2 meses <i>A modo orientativo:</i>	PREGUNTAS DURANTE LA VISITA
VOCALIZACION	<i>A partir 3° (30 días a después del alta)</i>	<p><i>Dialogo Sonoro Mama/Bebe</i></p> <p>EI BEBE: Vocaliza sonidos/silabas? SI/NO ¿Llora inconsolablemente? SI/NO</p> <p>La MAMA: ¿Responde al bebe? SI/NO Vocaliza exagerada o desincronizadamente? SI/NO</p>
CONTACTO VISUAL	<i>A partir 2° Visita (15 días después del Alta)</i>	<p><i>Dialogo Visual Mama/Bebe</i></p> <p>EI BEBE: ¿Se contacta visualmente con su mama? SI/NO ¿Se contacta mediante llanto Intenso? SI/NO</p> <p>La MAMA: ¿Se contacta visualmente con su bebe? SI/NO ¿Lo hace exageradamente no pudiendo separar la mirada de su bebe? SI/NO</p>
BUSQUEDA CONTACTO CORPORAL/APROXIMACION	<i>A partir 3° (30 días a después del alta)</i>	<p><i>Contacto y Sostén Físico</i></p> <p>EI BEBE: ¿Acepta las caricias de su mama? SI/NO ¿Las rechaza, incomodándose? SI/NO ¿Tiende sus brazos para acariciar a su mama? SI/NO</p> <p>La MAMA: ¿Acaricia frecuentemente al bebe? SI/NO ¿Responde a las caricias o acercamiento del bebe?</p>

Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires
Municipio de Florencio Varela
CFI – Consejo Federal de Inversiones
“Asistencia Técnica para el diseño y consolidación de un Modelo de Intervención para el Seguimiento del Recién Nacido Prematuro”

		<p>SI/NO</p> <p>¿Rechaza las caricias o acercamiento del bebe?</p> <p>SI/NO</p>
ABRAZO/SOSTEN	<p><i>A partir 1° Visita (48-72 hs después del Alta)</i></p>	<p><i>Ante el Abrazo o Sostén</i></p> <p>EI BEBE:</p> <p>¿Se siente cómodo aceptando el abrazo? SI/NO</p> <p>¿Rechaza el abrazo de la mama o estar en sus brazos? SI/NO</p> <p>¿No puede aceptar cuando la mama intenta separarse? SI/NO</p> <p>La MAMA:</p> <p>¿Abraza al bebe acomodándolo a su cuerpo? SI/NO</p> <p>¿Rechaza abrazarlo o tenerlo en sus brazos? SI/NO</p> <p>Lo abraza fuertemente sin soltarlo y/o sin acomodarlo a su cuerpo? SI/NO</p>
TONO EMOCIONAL/ ESTADO DE ANIMO	<p><i>A partir 2° Visita (15 días después del Alta)</i></p>	<p><i>Emocionalmente se los ve</i></p> <p>EI BEBE:</p> <p>¿Confortable? SI/NO</p> <p>¿Angustiado o Irritable? SI/NO</p> <p>¿Indiferente o Apático? SI/NO</p> <p>La MAMA:</p> <p>Relajada/ Confortable? SI/NO</p> <p>¿Tensa, Ansiosa o Irritable? SI/NO</p> <p>¿Indiferente o Apática? SI/NO</p>