



**Asegure
el desarrollo físico
de su bebé**

Pathways
.org

Pathways.org es una organización sin fines de lucro 501(c)(3)

Desarrollo típico del habla*

La detección temprana es la mejor prevención!

Importantes Ideas para los padres:

- Mantenga una libreta de notas para anotar sus preocupaciones y observaciones.
- Revise esta tabla y marque los signos que vea en su bebé.**
- Comparta sus preocupaciones, esta tabla y su libreta de notas con el médico o profesional de la salud de su hijo.

*** Está bien marcar casillas tanto en el área de "Desarrollo típico" como en "Signos a observar."*

LOS 3 MESES

- Mama y traga bien al alimentarlo
- Se calla o sonrío en respuesta a los sonidos o la voz
- Arrulla o vocaliza en formas distintas del simple llanto
- Gira la cabeza en dirección al sonido

LOS 6 MESES

- Empieza a usar sonidos consonantes al balbucear, como "dada"
- Usa el balbuceo para llamar la atención
- Empieza a comer cereales y alimentos en puré

LOS 9 MESES

- Aumenta la variedad de sonidos y combinaciones de sílabas al balbucear
- Mira los objetos familiares y a las personas cuando se dicen sus nombres
- Empieza a comer alimentos junior y en papilla

LOS 12 MESES

- Usa "mama" o "dada" dándoles significado
- Responde a órdenes simples como "ven acá"
- Produce largas cadenas de balbuceo en la comunicación social
- Empieza a usar una taza abierta

LOS 15 MESES

- Su vocabulario consta de 5 a 10 palabras
- Imita nuevas palabras menos conocidas
- Comprende 50 palabras
- Aumenta la variedad de alimentos comunes cortados en trozos grandes

Pathways.org

Pathways.org es una organización sin fines de lucro 501(c)(3)

* Recuerde corregir la edad del niño si es prematuro.

Desarrollo típico del juego*

Mientras está acostado boca arriba...

- Sigue visualmente un juguete que se mueve de un lado al otro
- Trata de alcanzar una sonaja sostenida sobre su pecho
- Mantiene la cabeza en medio al ver caras o juguetes

Desarrollo físico típico*



Mientras está acostado boca abajo...

- Se levanta con los brazos
- Levanta la cabeza y la sostiene

- Trata de alcanzar un juguete cercano al estar sobre el estómago

Mientras está acostado boca arriba...

- Pasa un juguete de una mano a otra
- Estira ambas manos para jugar con sus pies



- Usa las manos para apoyarse al sentarse
- Rueda de la espalda al estómago
- Al pararse con apoyo, sostiene todo su peso sobre sus piernas

- En la silla alta, sostiene la botella y bebe de ella
- Explora y examina un objeto con ambas manos
- Gira varias páginas de un libro de cartón a la vez
- En juegos sencillos imita a los demás



- Se sienta y alcanza juguetes sin caerse
- Pasa de estar de espaldas o de estómago a sentarse
- Se arrastra con manos y rodillas usando un movimiento alterno de brazos y piernas

- Come solo con los dedos
- Suelta objetos en un recipiente de boca amplia
- Usa el dedo pulgar y el dedo índice para recoger objetos pequeños



- Se para solo y da varios pasos independientes
- Tira de sí mismo para pararse y camina apoyado en los muebles

- Apila dos objetos o bloques
- Ayuda a desvestirse
- Sostiene una taza y bebe de ella



- Camina independientemente y raras veces se cae
- Se pone en cuclillas para recoger un juguete

Signos a observar en el desarrollo físico*



- Dificultad en levantar la cabeza
- Piernas rígidas con poco movimiento o sin él



- Se empuja hacia atrás con la cabeza
- Mantiene las manos en puño y le falta movimiento en los brazos



- Espalda redondeada
- Incapaz de levantar la cabeza
- Poco control de la cabeza



- Dificultad en extender los brazos
- Se arquea hacia atrás y endurece las piernas



- Brazos sostenidos atrás
- Piernas rígidas



- Usa una mano predominantemente
- Espalda redondeada
- Poco uso de los brazos cuando está sentado



- Dificultad al gatear
- Sólo usa un lado del cuerpo para moverse



- Incapacidad de enderezar la espalda
- No puede sostener su peso en las piernas



- Dificultad para pararse a causa de piernas rígidas y pies en puntillas
- Sólo usa los brazos para levantarse y ponerse de pie



- Se sienta con el peso hacia un lado
- Brazos fuertemente flexionados o rígidamente extendidos
- Necesita usar la mano para permanecer sentado



- Incapaz de dar pasos independientemente
- Mal equilibrio de pie, se cae con frecuencia
- Camina en la punta de los pies

Relatos de padres

Nacimiento

Abby nació a término y tenía dificultades con la alimentación, tenía bajo tono muscular y poco control de cabeza. En nuestra primera visita con el médico de la familia, fue diagnosticada con una anomalía cromosómica y referida inmediatamente a terapia física y de lenguaje. Abby mejoró dramáticamente en sus movimientos y en sus habilidades de lenguaje. Ahora a sus 16 años, es una adolescente feliz y activa. Estamos muy agradecidos con nuestro médico de familia por referirnos a tiempo a terapia física y de lenguaje.

James y Brenda A.

2-3 meses

Jeffrey nació a las 42 semanas después de un embarazo sin contratiempos. A los tres meses, al ponerlo sobre el estómago no podía levantarse con los brazos y tenía dificultad en mantener levantada la cabeza. Compartimos nuestra preocupación con nuestro pediatra que nos refirió a un pediatra de desarrollo-conductista. Jeffrey tiene ahora 10 meses de edad y aunque no tiene un diagnóstico definido, puede levantarse con los brazos al estar sobre el estómago y puede levantarse sobre sus manos y rodillas. Sabemos que está obteniendo la ayuda que necesita.

Robert y Cindy P.

4-5 meses

Rachel nació con presentación en cuclillas y aspiró meconio al nacer. Para cuando tenía cuatro meses, no mantenía levantada la cabeza ni usaba las manos. Nuestro pediatra nos refirió al programa de Intervención Temprana de nuestro estado, para que Rachel pudiera aprender mejor sus movimientos físicos. Ahora a los cuatro años y medio, está aprendiendo a caminar, va a la escuela del barrio y está empezando a maximizar su potencial.

Frank y Jenni S.

6-7 meses

Jason, que fue prematuro por ocho semanas, siempre dio problemas al cambiarle los pañales. Sus piernas estaban rígidas y era difícil separarlas. A los seis meses de edad, se arqueaba hacia atrás siempre que tratábamos de sentarlo. A los ocho meses, todavía no podía sentarse por sí mismo. Nuestro pediatra lo refirió a un programa de Intervención Temprana que incluye terapia física. Jason ahora está aprendiendo a caminar solo.

Larry y Pam R.

8-9 meses

Matt, el segundo de una pareja de gemelos, se negaba a que lo pusiéramos sobre su estómago. Tampoco sostenía el peso sobre los pies, incluso a los nueve meses de edad, cuando su hermano caminaba sostenido por los muebles. Nuestro pediatra nos refirió a un pediatra de desarrollo-conductista y servicios de Intervención Temprana. Matt empezó terapia física a los nueve meses de edad. Dio sus primeros pasos a los quince meses. Su terapeuta considera que quizá deje de necesitar el tratamiento al cumplir dos años.

Mike y Terry S.

10-12 meses

Cristóbal nació con cinco semanas de anticipación. Estuvo en el hospital dos semanas antes de venir a casa. Durante su primer año de vida, empezamos a darnos cuenta de que no usaba la mano derecha tanto como la izquierda. Cuando empezó a pararse solo, arrastraba la pierna derecha. Al estar de pie, se inclinaba a la izquierda y arrastraba la pierna derecha al caminar apoyado en los muebles. A los once meses, nuestro pediatra prescribió terapia física y terapia ocupacional. Ahora, a los tres años de edad, Cristóbal está caminando.

Bob y Sue D.

Lo que todo padre debe saber

La tabla exclusiva de Pathways.org le permite estar al tanto del desarrollo físico y de lenguaje de su hijo. Recuerde, confíe en sus instintos. Usted es quien conoce mejor a su hijo. Si considera que su bebé se está desarrollando a un ritmo distinto, busque ayuda. Todos los niños pueden aprender. ***La detección temprana es la MEJOR prevención.***

Acerca de Pathways

Desde 1985, Pathways se ha dedicado al avance del desarrollo motriz, sensorial, y de la comunicación en todos los niños a través de la diseminación de información a padres y a profesionales médicos. Nuestras actividades están basadas en la experiencia profesional de la Mesa Redonda Médica de Pathways, que incluye médicos, clínicos, enfermeras y consejeros.

Pathways.org es una organización sin fines de lucro 501(c)(3).

Mesa Redonda Médica de Pathways

Copresidentes

H. Garry Gardner, M.D., FAAP

John F. Sarwark, M.D., FAAP, FAACPDM, FAOS

Comité

Suzann K. Campbell, P.T., PhD., FAPTA, FAACPDM

Deborah Gaebler-Spira, M.D., FAAP, FAACPDM

Terri Gartenberg, PhD, CCC-SLP

Gay Girolami, P.T., PhD, FAACPDM

Clare Giuffrida, PhD, OTR/L, FAOTA

Karen R. Judy, M.D.

Amy Becker Manion PhD, RN, CPNP

Michael E. Msall, M.D., FAAP, FAACPDM

Michael N. Nelson, Ph.D.

Russell G. Robertson, M.D.

Diane Fritts Ryan, OTR/L

Lori Walsh, M.D.

Rosemary White-Traut, Ph.D., RN, FAAN

Nina Aliprandi, M.A., Parent

Margaret C. Daley

Shirley Welsh Ryan

Pathways

.org

¿Preguntas?

Por favor llame a nuestro número de teléfono gratuito contestado por padres de niños con retrasos en el desarrollo o envíenos un correo electrónico. Le enviaremos más información y le referiremos a terapeutas locales.

1-800-955-CHILD (2445)

TTY 800-326-8154

email: friends@pathways.org

www.pathways.org



Respaldado por la Academia Americana de Pediatría, la Asociación Nacional de Practicantes de Enfermería Pediátrica, el Colegio Americano de Pediatras y la Sección de Pediatría de la Asociación Americana de Terapia Física.

PUEDA COPIAR LIBREMENTE - NO CAMBIE EL CONTENIDO -
DEBE DARSE CRÉDITO A PATHWAYS.ORG. © Copyright 2011