LISTA DEL DESARROLLO TÍPICO DE SIETE A OCHO MESES (Diane Bahr)

Seleccione las características que ve en su bebé de siete a ocho meses

Bebe típico de 7 a 8 meses de edad	SI	NO
BOCA/DESARROLLO DE LA ALIMENTACIÓN		
Integra el reflejo de succión involuntario (parece estar desapareciendo entre los 6 a 12 meses).		
Está integrando el reflejo nauseoso, que ahora se encuentra en la parte posterior del 1/3 de la lengua, secundario a las experiencias apropiadas de la boca y de la alimentación (parece estar desapareciendo entre los 6 a 9 meses).		
Controla el reflejo lingual transverso/lateral. (Esto ocurre entre los 6 a 8 meses).		
Controla el reflejo de mordida fásico/arriba-abajo (Esto ocurre entre los 5 a 9 meses).		
Incrementa el movimiento rotatorio y diagonal de mandíbula (Esto ocurre entre los 6 a 11 meses).		
Integra el reflejo de agarre (parece desaparecer alrededor de los 8 meses).		
Utiliza neuronas espejo en la alimentación, por lo que es importante que los padres/proveedores de atención participen y demuestren durante los momentos de alimentación (comer y beber son actividades sociales/interactivas).		
Aparecen los 2 dientes frontales inferiores (incisivos centrales) entre los 6 a 10 meses.		
Aparecen los 2 dientes frontales superiores (incisivos centrales) entre los 8 a 12 meses; además, elimina la comida del labio inferior con los dientes frontales superiores.		
Tiene la boca cerrada y respira con facilidad por la nariz durante el sueño y cuando la boca está inactiva o vacía/sin comida.		
Apoya la lengua en el paladar cuando la boca está cerrada ayudando a mantener la forma del paladar.		
Está libre de tejidos orales o ataduras/frenillos en la lengua, los labios y/o las mejillas.		
Succiona líquido del pecho y/o biberón o mamila con movimiento de la lengua y la mandíbula de arriba hacia abajo.		
Aumenta las secuencias de succión, deglución y respiración tomando del pecho y/o el biberón (Esto luce diferente con el pecho que en el biberón).		
Aprende a manejar las texturas apropiadas de alimentos y líquidos; depende menos de la lactancia materna y la alimentación con biberón o mamila con el pasar del tiempo.		
Toma líquidos de un vaso abierto (sostenido por el cuidador) al principio con movimientos amplios de la mandíbula; el vaso colocado en los labios, pero no en las comisuras de los labios (Esto ocurre entre los 5 a 7 meses).		
Toma líquidos de 1 a 3 succiones de vaso abierto con mejor control de la mandíbula (Esto ocurre entre los 6 a 8 meses).		
Utiliza el movimiento de la lengua hacia arriba y hacia abajo durante el consumo de líquido con vaso abierto alrededor de los 8 meses.		
Aprende a beber de una pajita/popote con la pajita colocada solo en los labios alrededor de los 6 a 12 meses.		
Realiza 3 o más succiones continuas y consecutivas durante el consumo adecuado de líquido usando pajita/popote (Esto ocurre entre los 6 a 12 meses).		

Mira la cuchara y mantiene la boca quieta antes de tomar la comida de la cuchara (Esto ocurre entre los 6 a 7 meses).		
Mueve el labio superior hacia adelante y hacia abajo para eliminar la comida de la cuchara (Esto ocurre entre los 6 a 8 meses).		
Mueve el labio inferior hacia adentro después de retirar la comida de la cuchara (Esto ocurre entre los 6 a 12 meses).		
Comienza a unir los labios durante la deglución alrededor de los 8 meses.		
Puede recoger trozos de comida con un puño y sostener una galleta/galleta blanda para comerla alrededor de los 6 a 8 meses.		
Puede pasar un alimento de una mano a la otra entre los 8 a 9 meses.		
Usa movimientos de la mandíbula que coinciden con la forma y el tamaño de la comida al tomar bocados y masticar desde los 6 meses en adelante.		
Aprieta los labios y las mejillas para mantener la comida en su lugar dentro de la boca durante la masticación del lado donde se coloca la comida (Esto ocurre desde los 6 meses en adelante).		
Mueve los labios al masticar (Esto ocurre entre los 6 a 9 meses).		
Mueve los labios ligeramente hacia adentro cuando queda comida en ellos; mueve la comisura de los labios y la mejilla hacia adentro en el lado de la masticación (Esto ocurre entre los 8 a 11 meses).		
Mueve el labio superior hacia adelante y hacia abajo durante la masticación (Esto ocurre entre los 8 a 12 meses).		
Utiliza los labios y las mejillas para controlar y mover los alimentos (Esto ocurre entre los 8 a 18 meses).		
Utiliza la masticación de arriba hacia abajo de la comida - masticación vertical (Esto ocurre entre los 6 a 9 meses).		
Utiliza morder y masticar de arriba hacia debajo con una galleta blanda (entre los 6 a 9 meses) y con una galleta dura (entre los 6 a 19 meses).		
Utiliza la masticación rotatoria/circular diagonal en el lado donde se colocan los alimentos (Esto ocurre entre los 6 a 9 meses).		
Controla la mordida de una galleta blanda entre los 7 a 12 meses.		
Mueve la lengua hacia arriba y hacia abajo con la mandíbula, pero comienza a mover la lengua hacia pequeños trozos de comida acumulados en las encías laterales con un movimiento de balanceo y/o desplazamiento (Esto ocurre entre los 6 a 9 meses).		
Comienza a mover la lengua independientemente de la mandíbula durante la succión (entre los 7 a 11 meses); además, transfiere los alimentos desde el centro de la lengua a ambos lados de la boca (entre los 7 a 12 meses).		
Alimentos/líquidos a los 6 a 8 meses (a menos que un pediatra, nutricionista, etc. indique lo contrario)		
Verduras y frutas molidas, licuadas o bien trituradas y cocidas con grumos pequeños y suaves.		
Galletas blandas, bizcochos y galletas saladas sin trigo (galletas para la dentición).		
Arroz cocido (pegajoso).		
Sorbos de agua, fórmula o leche materna de un vaso abierto y/o con pajita/popote		

(labios solo en el borde de la taza/pajita).		
Leche materna o fórmula de pecho o biberón/mamila, lo que permita que el bebé se autoalimente.		
DESARROLLO CORPORAL (Bebé típico de 7 a 8 meses)		
Cuando está boca abajo (Bebé típico de 7 meses)		
Puede soportar y cambiar fácilmente el peso para alcanzar/agarrar un juguete con frecuencia rodando hacia un lado para jugar o llevar el juguete a la boca.		
Utiliza un agarre radio-palmar y prensión en pinza inferior/tipo tijera (los dedos y el pulgar trabajan cada vez más juntos).		
Empuja con ambos brazos para girar/mover el cuerpo en círculo; además, juega con el movimiento de las piernas.		
Utiliza sistemas sensoriales visuales, vestibulares (posición de la cabeza en el espacio), táctiles/táctiles y propioceptivos (conciencia en músculos y articulaciones) para el cambio de peso lateral/desplazamiento del peso lateral.		
Puede estabilizar los hombros y el tronco mientras realiza los ajustes corporales necesarios para las actividades.		
Cuando está boca abajo (Bebé típico de 8 meses)		
Por lo general, mueve inmediatamente manos/rodillas, gatea y/o se sienta; no parece gustarle estar boca arriba (lo que hace que el cambio de pañal sea un desafío).		
Cuando está sentado (Bebé típico de 7 meses)		
Prefiere la posición sentada a estar boca arriba o en su espalda.		
Se sienta usando los músculos de los hombros, el tronco/tronco, los abdominales, la cadera, los brazos y las piernas.		
Se sienta de forma independiente con control de tronco/tronco y cadera/pelvis.		
Alcanza con una o ambas manos juguetes u objetos.		
Sacude, golpea, examina y mueve objetos de una mano a la otra.		
Gira el tronco siguiendo el movimiento de la cabeza (el peso se desplaza hacia el lado del giro de la cabeza), y finalmente se estira hacia un lado.		
Pasa de estar sentado a cuadrúpedo (sobre las manos y las rodillas para gatear).		
Al sentarse (Bebé típico de 8 meses)		
Varía las posiciones al sentarse (ej. sedestación en anillo/círculo, sentado con piernas extendidas, sentado de lado).		
Es más estable cuando está sentado en anillo/círculo; además, usa las manos para sostenerse, explorar y llevarse objetos a la boca (puede sostener objetos en cada mano y golpearlos entre sí).		
Gira/rota el cuerpo hacia juguetes o personas a través de ajustes de piernas y tronco (lo puede lograr girando la cabeza).		
Agarra objetos usando el agarre radial-digital con el pulgar y las yemas de los dedos, así como el agarre de la tijera con el pulgar y el lado del dedo índice curvado.		

Maneja y explora la forma, el tamaño, la textura y el color de los juguetes; mueve los juguetes de mano en mano; deja caer los juguetes intencionadamente.		
Puede comenzar a alimentarse con los dedos o las manos con alimentos apropiados y seguros.		
Pasa de estar sentado a gatear recíprocamente (movimiento de brazos y piernas opuestos mientras se gira el tronco), y pasa de gatear a sentarse.		
Cuando está en cuadrúpedo/sobre las manos y las rodillas (Bebé típico de 7 meses)		
Se balancea hacia adelante, hacia atrás y de lado a lado con el movimiento y el control iniciados primero por los brazos.		
Desarrolla un cambio de peso lateral (de un lado a otro) y diagonal (de un hombro a otra cadera) con un mejor control del cuerpo y la pelvis/cadera.		
Utiliza los sistemas vestibular (posición de la cabeza en el espacio), visual, táctil/táctil y propioceptivo (conciencia en músculos y articulaciones) en cuadrúpedos.		
Puede empujar hacia arriba para ponerse de pie usando la estabilidad / firmeza de la cintura escapular y la movilidad / movimiento de las piernas (en manos y pies con las caderas hacia arriba).		
Puede usar el rastreo primitivo, es decir, los brazos mueven al bebé hacia adelante con el estómago sobre una superficie. Sin embargo, no todos los bebés se arrastran.		
Se arrastra sobre las manos y las rodillas con el estómago levantado usando movimientos laterales, diagonales y rotacionales (combinación de laterales y diagonales) en el cuerpo.		
Alcanza y lleva juguetes en la mano cuando gatea (desarrollo del control manual).		
Al gatear (Bebé típico de 8 meses)		
Se arrastra recíprocamente con movimientos alternados de brazos y piernas guiados por cambios de peso, así como movimientos diagonales, rotatorios y opuestos (contra-rotación) en el tronco /centro del cuerpo (core).		
Lleva objetos pequeños apropiadamente en una mano cuando gatea.		
Al apoyarse para ponerse de pie y caminar con apoyo (Bebé típico de 7 meses)		
Levanta las manos hacia los muebles, se levanta para arrodillarse, medio arrodillarse y ponerse de pie.		
Mira o alcanza los juguetes con una mano mientras se agarra a los muebles con la otra mano.		
Se desplaza a lo largo de los muebles con un desplazamiento de peso de lado a lado, pero no puede bajarse al suelo sin caerse o sentarse.		
Coloca todo el peso sobre las piernas cuando se sostiene con las manos (usando el control del tronco y la cadera).		
Puede dar pasos cortos si es apoyado por su pecho.		
Al apoyarse para ponerse de pie desde el gateo (Bebé típico de 8 meses)		
Utiliza la elevación de brazos, la fuerza y el control mientras las piernas ayudan y se		

ajustan al tirar con los brazos para ponerse de pie.		
Al arrodillarse (Bebe típico de 8 meses)		
Flexiona/dobla las caderas inicialmente; usa los músculos de la espalda y abdominales / estómago en este proceso a lo largo del tiempo.		
Semi-arrodillado (Bebe típico de 8 meses)		
Desplaza el peso en el tronco y las caderas para que las piernas se muevan por separado (disociación); además, puede jalar para pararse desde semi arrodillado y usar los brazos/manos para alcanzar/agarrar.		
Al escalar (Bebe típico de 8 meses)		
Alterna el cambio de peso de un lado a otro para explorar el entorno y superficies únicas (ej. subir escaleras con supervisión).		
Cuando se pone de pie (Bebe típico de 8 meses)		
Le gusta moverse y caminar con apoyo, así como alcanzar, agarrar, explorar y manipular juguetes.		
Desplaza el peso y rota el tronco, así como las caderas/pelvis hacia el lado que el bebé está mirando; y alinea los hombros con las caderas (los músculos de la cadera dinámicamente estables /estables la pelvis y las piernas).		
Puede pararse mientras se sostiene de los dedos o las manos del padre/cuidador; los brazos del bebé están colocados hacia arriba.		
Al sostenerse con apoyo (Bebe típico de 8 meses)		
Utiliza los músculos de la cadera y las piernas, pero inicialmente eleva y fija/endurece los hombros.		
Gira la cabeza, el tronco y las caderas hacia el lado que mira el bebé; los hombros y las caderas están alineados.		
Cambia el peso de un lado a otro utilizando movimientos recíprocos/opuestos de piernas y brazos que representan el control diagonal del tronco (de un hombro a la otra cadera).		
Da pasitos inmaduros con las manos sostenidas por el cuidador; los brazos del bebé están colocados hacia arriba.		

Referencias Primarias

- Bahr, D. (2018). *Feed your baby and toddler right: Early eating and drinking skills encourage the best development*. Arlington, TX: Future Horizons.
- Bahr, D. C., & Hillis, A. E. (2001). Neurological and anatomical bases. In D. C. Bahr *Oral motor assessment and treatment: Ages and stages* (pp. 1-41). USA: Pearson College Division.
- Bly, L. (1994). *Motor skills acquisition in the first year: An illustrated guide to normal development*. USA: Psychological Corp.
- Feldenkrais, M. (1972). *Awareness through movement* (Vol. 1977). New York: Harper and Row.
- Morris, S. E., & Klein, M. D. (2000). *Pre-Feeding skills: A comprehensive resource for mealtime development*. (2nd ed.). San Antonio, TX: Therapy Skill Builders.

- Neuro Restart (2019). Primitive reflexes. Retrieved from <http://www.neurorestart.co.uk/primitive-reflexes/>
- Vulpe, S. G. (1994). *Vulpe assessment battery-revised: Developmental assessment, performance analysis, individualized programming for the atypical child*. East Aurora, NY: Slosson Educational Publications.

Lista de Desarrollo, información del Usuario: Esta lista ha sido desarrollada únicamente con fines educativos. El objetivo no es diagnosticar o tratar trastornos, ni reemplazar consultas con profesionales especializados de la salud. Los participantes siempre deben buscar el asesoramiento de profesionales adecuados según sea necesario. Diane Bahr no es responsable del riesgo, pérdida o ninguna responsabilidad legal como consecuencia directa o indirecta relacionada con la información que se encuentra en esta lista. El uso de esta lista implica su aceptación y comprensión de estos términos.

Translation: Our colleague Luz Adriana Arias volunteered her time to create this translation. We are truly honored. Thank you Luz.

Luz Adriana Arias, MS, CCC-SLP

Bilingual SLP (Spanish and English)

Cali, Colombia (South America)

Winter Pediatric Therapy - Katy, TX (USA)

Bachelor's degree: Del Valle University - Colombia (South America)

Master's degree: Speech-Language Pathology, University of VIC (Barcelona, Spain)

Special Training: PROMPT Bridging, Oral Placement Therapy, SOS Feeding Therapy

Inventor of oral tools sold by TalkTools and Ark Therapeutic

ASHA Member