

LISTA DEL DESARROLLO DEL BEBE RECIÉN NACIDO (©Diane Bahr)

Bebé nacido a Término (40 semanas de gestación)

Por favor seleccione o marque al lado las habilidades que observa en su bebé recién nacido.

Bebé recién nacido típico a término (40 semanas de gestación)	SI	NO
DESARROLLO TÍPICO DE LA BOCA/ALIMENTACIÓN DEL RECIÉN NACIDO		
Tiene la boca cerrada (nada en la boca) y respira fácilmente por la nariz cuando descansa o duerme.		
La lengua descansa en el paladar manteniendo la forma ancha del paladar.		
La lengua, los labios y/o las mejillas están libre de ataduras/frenillos.		
Presenta el <i>reflejo transversal de la lengua</i> , es decir, mueve la lengua hacia el lado cuando esta es tocada.		
Presenta el <i>reflejo de nausea</i> , es decir, tiene nausea cuando la mitad posterior de la lengua es estimulada.		
Tiene en sus mejillas almohadillas de succión o cojinetes de grasa.		
Presenta el <i>reflejo de Babkin</i> , es decir, abre la boca, cierra los ojos y mueve la cabeza hacia adelante cuando se presiona la base de la palma de las manos.		
Presenta el <i>reflejo de búsqueda u hociqueo</i> , es decir, busca o gira la cabeza hacia el lado cuando las mejillas/los bordes de los labios son estimulados, lo que lleva a la succión.		
Tiene una coordinación de succión, deglución & respiración adecuada.		
Utiliza el reflejo anterior de la lengua para agarrar y llevar el pecho de la mamá a la boca.		
Es amamantado con el pecho profundamente metido en su boca y bien sellado con sus labios.		
Presenta el <i>reflejo de deglución</i> , es decir, succiona y traga leche materna o de fórmula aproximadamente 1 vez por segundo.		
Toma de botella o biberón con el cuerpo en un ángulo de más de 45 grados con respecto al horizonte, es decir, en posición acostada de lado (con la oreja arriba de la boca).		
Se alimenta del biberón usando pausas, con ritmo y guiada por el bebé.		
Surcos en la lengua o en forma de copa al ser alimentado (Esto es diferente en la alimentación de pecho que con la de biberón).		
Presiona los labios adecuadamente al pecho o a la botella (Esto es diferente en la alimentación de pecho que con la de biberón).		
Presenta el <i>reflejo de presión o agarre</i> , es decir, aprieta el dedo del adulto durante la succión.		
Presenta el <i>reflejo palmomentoniano</i> , es decir, mueve el labio inferior hacia afuera durante la lactancia cuando se toca la palma de la mano.		
Lleva sus manos y dedos a la boca, cerca de la parte frontal de la boca.		
Presenta el <i>reflejo de succión no nutritivo</i> , es decir, se chupa las manos y/o los dedos aproximadamente por 2 segundos.		
Presenta el <i>reflejo de mordida fásica</i> , es decir, tiene un patrón de mordida rítmico cuando se estimulan las encías.		
DESARROLLO CORPORAL TÍPICO DEL RECIÉN NACIDO		
Cuando se le mantiene en posición vertical		
Levanta y mantiene la cabeza alineada con el cuerpo durante unos segundos (Esto se observa desde el nacimiento hasta el primer mes).		

Cuando está en el estomago		
Apoya la cabeza sobre su mejilla hacia un lado o hacia el otro.		
Puede llevarse la mano a la boca del lado hacia el que gira la cabeza.		
Puede levantar y girar la cabeza usando los músculos de elevación de la cabeza, el cuello y la parte inferior de la columna.		
Tiene los codos doblados y levantados con las manos cerca de los hombros en reposo.		
Tiene las rodillas y los tobillos doblados en reposo.		
Cambia el peso hacia los hombros mientras las caderas se levantan, permitiendo que la cabeza se levante y gire.		
Mueve las piernas más que los brazos.		
Mueve las piernas empujando o gateando (Esto se observa desde el nacimiento hasta el primer mes).		
Al girar la cabeza y el cuerpo hacia cada lado		
Desde la posición acostado boca arriba, gira el cuerpo hacia el lado que gira la cabeza (giro de cabeza completo; o giro del tronco).		
Se mantiene estable para mover la cabeza y/o el cuerpo, girando hacia el pecho o hacia el biberón en posición acostada de lado.		
Cuando esta de espalda/boca arriba.		
En reposo, por lo general tiene los brazos y las piernas cerca del cuerpo con un pequeño giro de la cabeza, así como las rodillas y los muslos en el aire con los pies apoyados en una superficie.		
Cuando se mueve, estira los brazos y abre las manos o los dobla y cierra las manos, así como pateo con las piernas enérgica y rítmicamente.		
Dobla el cuerpo, los brazos y las piernas al mismo tiempo (Esto se observa desde el nacimiento hasta el primer mes).		
Presenta el <i>reflejo tónico laberíntico</i> , es decir, endereza el cuerpo e intenta enderezar brazos y piernas (Esto se observa desde el nacimiento hasta el primer mes).		
Presenta en <i>reflejo de presión</i> , es decir, cierra la mano alrededor del dedo del adulto o de un objeto; y puede llevarse la mano a la boca del lado donde está girada su cabeza.		
El cuerpo gira con la cabeza (cuando la cabeza gira completamente) hacia el lado que gira la cabeza (giro del tronco).		
Se mantiene estable para estimular el giro de la cabeza/cuerpo hacia el pecho o hacia el biberón, y puede mover la cabeza hacia abajo, hacia arriba y hacia los lados para ajustar la posición de la cabeza.		
Utiliza mejor la visión con la cabeza y el cuello apoyados y sigue objetos con los ojos desde el costado hasta la mitad del cuerpo (llamada la línea media) a una distancia de 8 a 9 pulgadas.		
Parece mover los brazos teniendo la mirada fija y visualmente prefiere patrones de fuerte contraste en blanco y negro (Posible comienzo de la organización ojo-mano).		
Presenta el <i>reflejo de moro o sobresalto</i> , es decir, los brazos, piernas, manos y cabeza se extienden, la respiración es rápida, luego los brazos se juntan con las manos cerradas y el llanto es fuerte con cambios abruptos en la posición de la cabeza. Los cambios ambientales inesperados causan aumento de la frecuencia cardíaca/respiratoria y de la presión arterial.		
Presenta el <i>reflejo tónico asimétrico del cuello</i> , es decir, mueve el brazo y la pierna hacia afuera, hacia el lado donde esta girada la cabeza del bebe; mientras el brazo y la pierna del otro lado del cuerpo estarán doblados a nivel de la rodilla y el codo.		

Referencias Básicas

- 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