

# Desarrollo Infantil (0-12 meses)



# Desarrollo Infantil (0-12 meses)

Presentado por *Square One*, una iniciativa de preparación escolar sin fines de lucro en Virginia Beach, que provee entrenamientos de desarrollo profesional para aquellos que trabajan con niños pequeños de 0- 5 años y con sus familias. *Square One* es una división perteneciente a Virginia Business Coalition on Health (VBCH)

Visite [www.SqOne.org](http://www.SqOne.org)

Presidente y CEO de VBCH: Neil P. McNulty

Directora de Square One: Martha P. LaGiglia, MEd.

Autor del desarrollo del programa: Beverly H. Bullock, MSW,  
LCSW

Traductora: Maria Paz Hitschfeld

\* “Desarrollo Infantil (0-12 meses)” curso desarrollado en mayo 2011,  
actualizado en julio del 2013

# Desarrollo Infantil (0-12 meses)

Este entrenamiento online puede ser realizado al ritmo que usted desee y esta diseñado para proveer información sobre Desarrollo Infantil (0- 12 meses) en un formato de una hora y que está enfocado en el desarrollo de un infante de edad 0-12 meses.

Es importante que educadores de niños de edad temprana, prestadores de salud que van hogares, padres/ cuidadores y cualquier otra persona que trabaje con niños pequeños comprendan el desarrollo infantil, incluyendo los indicadores de desarrollo.

A medida que usted avance en este curso online, por favor tenga en cuenta que las preguntas del test de “repasso” le ayudaran a practicar para el test final.

En la última diapositiva de esta presentación se le pedirá seguir un enlace para tomar el “Test Final”. Un certificado le será enviado tras haber respondido el 80% de las respuestas correctas.

# Desarrollo Infantil

Éste es un curso de una hora que puede ser desarrollado al ritmo que usted determine y que explora el desarrollo de infantes desde su nacimiento hasta los 12 meses de edad. Se enfatizarán los siguientes temas:

1. Indicadores de desarrollo
2. La importancia del apego
3. Asuntos de seguridad
4. Las necesidades de un niño sano



# Desarrollo Infantil

## Objetivos del curso

1. El participante será capaz de identificar las necesidades de un “bebé sano”:
  - A. Apego
    1. Comprender la importancia del apego entre el niño y los padres.
    2. Explicar la importancia de apego padres/infante en el útero.
    3. Explicar cómo el apego impacta el desarrollo cerebral.
    4. Reconocer los signos de apego.
  - B. Los beneficios de amamantamiento
  - C. La importancia del “tiempo de barriga”
  - D. La necesidad del cuidado médico regular
  - E. El reconocimiento de la buena nutrición
  - F. Conciencia sobre asuntos de seguridad
    1. Síndrome de Muerte Súbita (SIDS por sus siglas en inglés)
    2. Otros consejos de seguridad

# Desarrollo Infantil

## Objetivos del Curso:

2. El participante será capaz de identificar los indicadores del desarrollo infantil de niños desde el nacimiento hasta los 12 meses
  - A. Ámbito Físico/ Cognitivo/Social y Emocional
  - B. Señales de retraso en el desarrollo
  
3. El participante será capaz de desarrollar comprensión del comportamiento infantil.
  - A. Descubrir opciones positivas para lidiar con comportamientos infantiles difíciles, como el llanto
  - B. Explicar patrones normales de sueño

# Apego

El apego comienza en el útero y continúa durante los primeros años de vida.



# Apego



**Apego Infantil** es la profunda conexión emocional que un infante forma con su cuidador primario, usualmente la madre, la cual influye en los resultados emocionales , cognitivos y sociales posteriores.

**Comportamiento relacionado al Apego** es exhibido por el infante cuando busca y mantiene contacto o respuestas por parte del cuidador, por ej., llorar, ponerse empalagoso, acercarse, gatear/caminar hacia, seguir, sonreír, saludar, tratar de alcanzar y vocalizar. La cultura determina qué es apropiado pero la “relación de apego es universal”.



# Apego

La teoría de apego fue originada a comienzos de los años 50 por John Bolby, un psiquiatra infantil.

Más tarde, Mary Salter Ainsworth, dio la base empírica y desarrolló una manera de “medir el concepto de figura de apego como una base desde la cual el infante puede explorar”.

Ella también enfatizó la importancia de la “sensibilidad materna para con las señales del niño” que juega un rol en el desarrollo del apego infante-madre.



# Apego

- Cuando el apego es seguro, los niños aprenden más rápido y hacen amigos con mayor facilidad.
- Tocar es muy importante... así que toque a su bebé
- El apego es el factor más crítico
- Tener una relación de amor es lo más importante que los padres pueden hacer por su hijo.
- Un bebé NO puede volverse consentido/mimado



# Apego

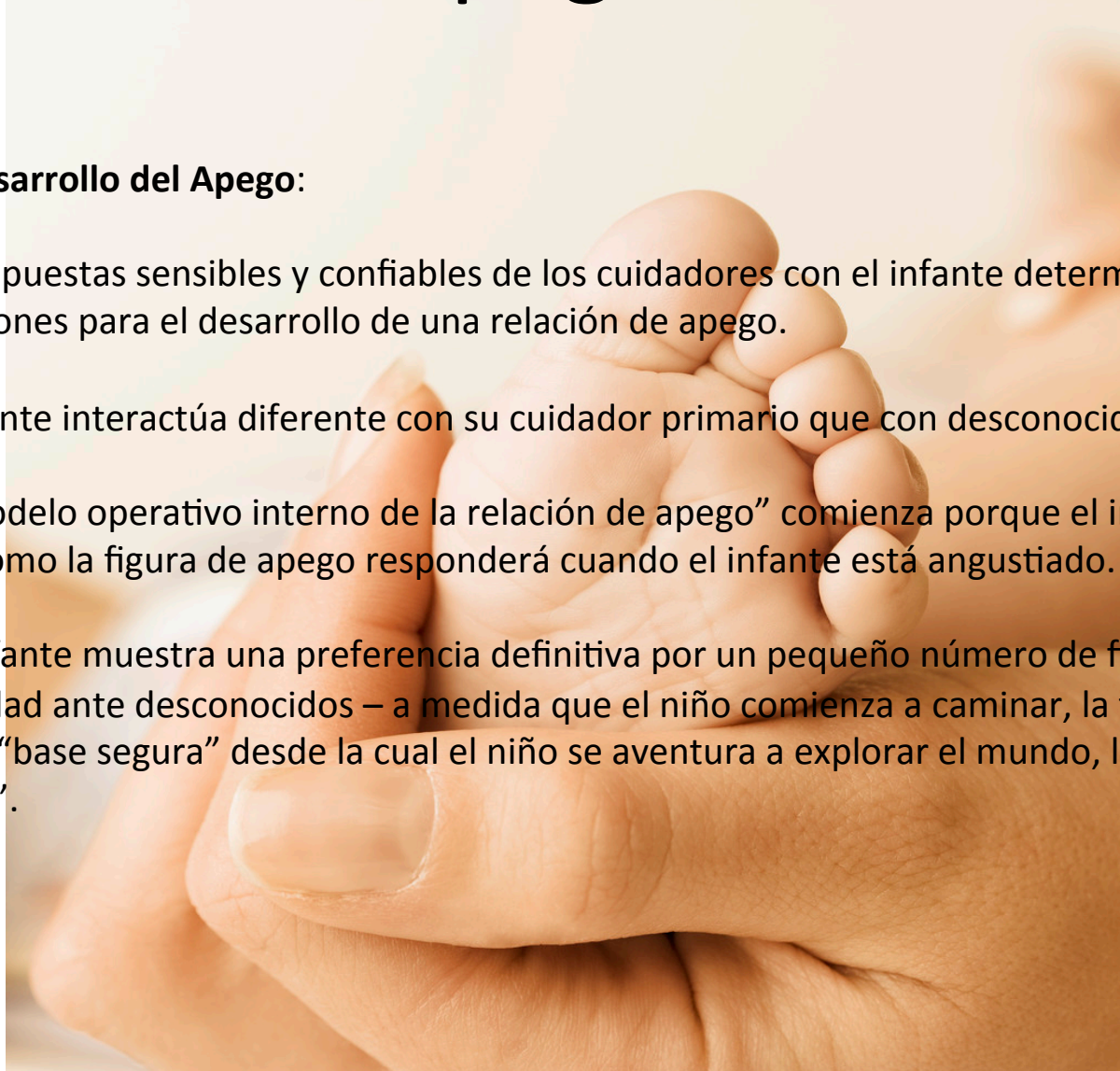
## Indicadores de Desarrollo del Apego:

0-2 meses – las respuestas sensibles y confiables de los cuidadores con el infante determinan las condiciones para el desarrollo de una relación de apego.

2-7 meses – el infante interactúa diferente con su cuidador primario que con desconocidos.

4-6 meses – “el modelo operativo interno de la relación de apego” comienza porque el infante desarrolla expectativas de cómo la figura de apego responderá cuando el infante está angustiado.

7-12 meses – el infante muestra una preferencia definitiva por un pequeño número de figuras de apego – comienza la ansiedad ante desconocidos – a medida que el niño comienza a caminar, la figura de apego es vista como una “base segura” desde la cual el niño se aventura a explorar el mundo, luego regresa a este “lugar seguro”.



# Desarrollo Cerebral Temprano

## Desarrollo cerebral:

- El crecimiento cerebral está afectado por las primeras experiencias en el mundo
- El estrés tiene un efecto adverso
- El cuidado cálido, sensible, responsivo y confiable amortigua los efectos dañinos del estrés en el cerebro en crecimiento



# Desarrollo Cerebral Temprano

## Datos sobre el Desarrollo Cerebral:

- 90% del crecimiento cerebral sucede durante los primeros 5 años de vida
- El cerebro crece en un ambiente estimulante
- Hablar, cantar y leer a un infante estimulará su cerebro
- Experiencias consistentes, predecibles y educativas tienen un profundo efecto en el cerebro del bebé
- Las conexiones cerebrales sanas dependen de las conexiones humanas sanas (sea un cuidador atento)

# Señales del Comportamiento Infantil

## Señales de Vínculo



1. Los ojos se abren y brillan cuando el infante se enfoca en su cuidador
2. Cara de alerta y animada con los ojos bien abiertos , ojos brillantes y frecuentemente acompañados por labios fruncidos como si el infante estuviese diciendo “ooh”
3. Agarrar o sostenerse del cuidador o de objetos en su ambiente
4. Actividades mano- boca, frecuentemente acompañadas por buscar amamantamiento o movimientos de succión. El infante puede también chupar sus dedos.
5. Sonreír
6. Girar sus ojos, cabeza o cuerpo hacia quien está hablando
7. Movimientos motores suaves

Reimpreso de March of Dimes. (2003). Comprendiendo el comportamiento de bebés de termino: comportamiento Infantil, reflejos y claves. Tabla 11 y Tabla 12 Disponible [On-line] [www.marchofdimes.com/nursing/modnemedi/othermedia/infantBehavior.pdf](http://www.marchofdimes.com/nursing/modnemedi/othermedia/infantBehavior.pdf)

# Señales del Comportamiento Infantil

## Claves de Desvinculación:

- Llanto o descontento
- Hipo
- Devolver leche o tener arcadas
- Movimientos nerviosos y erráticos
- Fruncir el ceño o hacer muecas
- Volverse rojo o pálido
- Movimientos agitados o violentos
- Quedarse dormido
- Apartar la mirada( el infante desvía la mirada o gira la cabeza para no ver al cuidador)

Reimpreso de March of Dimes. (2003). Comprendiendo el comportamiento de bebés de término: comportamiento Infantil, reflejos y claves. Tabla 11 y Tabla 12

Disponible [On-line]

[www.marchofdimes.com/nursing/modnemedi/othermedia/infantBehavior.pdf](http://www.marchofdimes.com/nursing/modnemedi/othermedia/infantBehavior.pdf)



# Preguntas/ Respuestas

Pregunta: ¿Por qué es tan importante el apego?

Respuesta: El apego ayuda al niño a tener un desarrollo social y emocional saludable, para que le sea más fácil confiar y establecer relaciones.

Pregunta: ¿Por qué debo hablar y cantar a mi infante?

Respuesta: Cantar y hablar a un bebé estimula su desarrollo cerebral.



# Puntos a Recordar

1. El apego comienza en el útero y continúa durante los primeros años de vida.
2. El desarrollo cerebral está afectado por las primeras experiencias, pero los efectos del estrés pueden ser contrarrestados por cuidadores sensibles y cálidos.
3. Es importante comprender las señales de vínculo con el niño como también las de desvinculación.
4. El apego con el infante tiene un profundo efecto en la vida del niño.

# Test de revisión

¿Qué ha aprendido?

1. Selección Múltiple: El apego comienza (a) en el útero; (b) cuando es un bebé de 0 a 1 año; (c) cuando es un niño de 1 a 2 años; (d) todas las anteriores
2. Selección Múltiple: \_\_\_\_\_% del crecimiento cerebral ocurre durante los primeros 5 años de vida  
(a) 10%; (b) 25%; (c) 50%; (d) 90%
3. Verdadero/Falso: Tener hipo, volverse pálido y quedarse dormido son “señales de vinculación” con el niño.

# Respuestas al test

¿Cómo le fue?

1. (a) El apego comienza en el útero.
2. (d) 90% del crecimiento cerebral ocurre durante los primeros 5 años de vida
3. Falso: : Tener hipo, volverse pálido y quedarse dormido son “señales de desvinculación” con el niño.”

# Desarrollo Infantil

Objetivos del Curso: (Cont.)

1. El participante será capaz de identificar las necesidades de un “bebé sano”:
  - B. Los beneficios de amamantamiento
  - C. La importancia del “tiempo de barriga”
  - D. La necesidad del cuidado médico regular
  - E. El reconocimiento de la buena nutrición
  - F. Conciencia sobre asuntos de seguridad
    1. Síndrome de Muerte Súbita (SIDS por sus siglas en inglés)
    2. Otros consejos de seguridad

# Amamantamiento

La leche materna es la mejor leche para el bebé y es el alimento ideal para los primeros meses de vida.

Incluso si usted solo amamantara por un corto periodo de tiempo o a medio tiempo, es muy beneficioso para su bebé.

La naturaleza diseñó la leche humana especialmente para bebés humanos y tiene muchas ventajas comparada con otros sustitutos de leche.

- La leche materna contiene el balance justo de nutrientes
- La leche materna contiene nutrientes en una forma que son procesados fácilmente por el inmaduro sistema del bebé
- La leche materna es más ligera para el sistema del bebé
- La leche materna contiene anticuerpos del cuerpo de la madre que ayudan al bebé a luchar contra infecciones cuando éste se enferma.
- La leche materna es gratis!
- La leche materna siempre está disponible y a la temperatura correcta



# Tiempo de barriga

De barriguita a jugar-

El “tiempo de barriga” fortalece los músculos de la cabeza, del cuello y de los hombros del bebé.

También ayuda a prevenir áreas planas en la cabeza del bebé.



# Tiempo de barriga

- Provea “tiempo de barriga” cuando su bebé esté despierto y alguien lo esté vigilando.
- El “tiempo de barriga” puede comenzar a aproximadamente con 1 mes de edad
- Es recomendable que el infante pase “tiempo de barriga” diariamente (comience con periodos de 5 a 10 minutos y luego aumente a 30 minutos)
- Póngase en el suelo con su bebé, cara a cara: háblele, hágale muecas y sostenga juguetes coloridos o cascabeles frente a él
- Ponga a su bebé sobre su pecho para que pase un “tiempo de barriga” cómodo y pueda acurrucarlo
- Ponga a su bebé frente a un espejo o una caja musical
- Cambie la dirección en la que su bebé duerme en la cuna de una semana a otra para reducir la posibilidad de desarrollar áreas planas en su cabeza
- Evite que su bebé pase demasiado tiempo en el asiento de bebé para el carro, en el cargador de bebé o en la silla nido

# Cuidados de la Salud



Los bebés necesitan visitar al doctor regularmente. Siga el programa recomendado por su pediatra.



# Cuidados de la Salud

Algunos signos de enfermedad- Usted debe contactar al doctor si observa lo siguiente:

1. La temperatura rectal del bebé es superior a 100.4 F
2. Un bebé menor de 2 meses tiene fiebre
3. El bebé tiene fiebre por más de 24 horas
4. Hay cualquier cambio en el comportamiento o actividad normal del bebé, especialmente adormecimiento o irritabilidad excesiva
5. Llanto excesivo que no puede ser calmado
6. Cualquier sarpullido inusual o severo
7. El cordón umbilical no se ha caído después de 4 semanas
8. El ombligo está enrojecido o sale una secreción fétida



# Cuidados de la Salud



Control de Venenos: Llame 1-(800)-222-1222

Emergencia: Llame 911

9. Tiene una secreción similar al pus que sale de los ojos
10. Cambios en su apetito
11. Diarrea
12. Vómito ( contundente)  
(Es diferente a cuando solo devuelven un poco de leche después de comer)
13. Inhabilidad de mantener líquidos en el cuerpo
14. Cualquier señal de deshidratación (falta de lágrimas, boca seca, baja en la cantidad de pañales mojados o falta de energía)

# Las Necesidades de un Bebé Sano

## Puntos a recordar....

1. La leche materna es la mejor leche para un bebé. Ésta contiene el balance justo de nutrientes, es fácilmente procesada por el cuerpo del bebé, es liviana para el bebé y contiene anticuerpos del cuerpo de la madre que ayudan al bebé a luchar contra infecciones.
2. “Tiempo de barriga” fortalece los músculos de la cabeza, del cuello y de los hombros del bebé. También ayuda a prevenir áreas planas en la cabeza del bebé.
3. Los bebés necesitan visitar al doctor regularmente . Llame a su doctor si usted tiene alguna preocupación.

# Nutrición

## Biberón:

Si una madre decide no amamantar o es incapaz de hacerlo, las fórmulas comerciales fortificadas con hierro pueden proveer la nutrición adecuada para un infante.

La leche en fórmula para infantes contiene la cantidad adecuada de proteínas, calorías , grasa, vitaminas y minerales para el crecimiento.

Sin embargo, la leche en formula no contiene los factores inmunizadores que hay en la leche materna.



# Nutrición

Consejos para alimentar a su bebé...

Sostenga a su bebé cerca de su cuerpo mientras lo alimenta, para que se sienta seguro y pueda ver su cara y ojos.

Fíjese si su bebé está despierto, somnoliento, molesto o llorando cuando usted comienza a alimentarlo. Pase tiempo despertándolo completamente.

Hable con su bebé, por ejemplo: “esta leche está tan rica” , etc. o cántele o tararee una melodía.

Toque a su bebé mientras lo alimenta con suaves caricias, palmaditas amorosas y un par de abrazos y besos.



# Nutrición

La Academia Americana de Pediatría sugiere introducir alimentos sólidos cuando el bebé tiene entre 4 y 6 meses de edad. \*

Sin embargo, no todos los bebés están listos para comer alimentos sólidos.

Las señales que sugieren que un infante está listo para alimentos sólidos:

- El bebé ha duplicado su peso de nacimiento
- El bebé consume 32 oz o más de leche materna o fórmula al día
- El bebé pone constantemente cosas en su boca
- El bebé está interesado en probar nuevos sabores y texturas
- El bebé se mantiene sentado con un poco de ayuda

\*Siempre consulte a su doctor antes de introducir alimentos sólidos a su bebé.



# Nutrición

Alimentos que NO debe dar a su bebé durante el primer año de vida:

Miel – Puede tener esporas que causan botulismo

Frutos secos – puede atorarse



Pedazos de hot dog- Pueden quedarse atascadas en la garganta de un niño



Huevos – posible reacción alérgica antes del primer año de vida.

# Preguntas/Respuestas

Pregunta: ¿Por qué está mal alimentar a un bebé con pequeños pedazos de hot dog o frutos secos?

Respuesta: Pueden causar que el niño se atore, ya que los pedazos pequeños de comida pueden quedarse atascados en la garganta de un bebé.

Pregunta: ¿Por qué los padres debieran esperar hasta que el niño tenga aproximadamente 5 meses de edad para darle alimentos sólidos?

Respuesta: Los bebés pueden tener una reacción alérgica a ciertas comidas si son introducidas muy pronto, además los bebés no pueden masticar o tragar sólidos apropiadamente antes de los 4 a 6 meses de edad.



# Puntos a Recordar

## Todo sobre nutrición...

1. Si una madre decide no amamantar o es incapaz de hacerlo, las fórmulas comerciales fortificadas con hierro pueden proveer la nutrición adecuada para un infante.
2. Toque a su bebé cuando lo alimenta con suaves caricias, palmaditas amorosas y algunos besos y abrazos.
3. La Academia Americana de Pediatría sugiere introducir alimentos sólidos cuando el bebé tiene entre 4 y 6 meses de edad. Asegúrese de consultar primero con su doctor.
4. Alimentos que debe evitar dar a su infante incluyen miel, nueces, hot dog y huevos.

# Asuntos de Seguridad

¿Sabía usted que cerca de 300 niños bajo la edad de 4 años mueren cada mes en los Estados Unidos por accidentes- la mayoría de ellos pudiese haber sido prevenido?



Los niños aprenden rápido y antes de que usted se dé cuenta un niño podría estar al borde de una cama o tratando de alcanzar una taza de café caliente.

# Asuntos de Seguridad

Seguridad al dormir....

Todos los infantes deben dormir de espalda en lugar que de barriga.  
Esto reduce el riesgo de Síndrome de Muerte Súbita (SIDS por sus siglas en inglés),  
que corresponde a la súbita e inexplicable muerte de un infante menor de 1 año.



# Asuntos de Seguridad

## Formas de reducir el riesgo de Síndrome de Muerte Súbita:

- 1) Siempre ponga su bebé de espalda para dormir, para la siesta y durante la noche.
- 2) Ponga a su bebé sobre una superficie firme (colchón de la cuna) cubierta con una sábana ceñida. Nunca deje a su bebé dormir sobre almohadas, plumones, pieles de oveja u otra superficie blanda.
- 3) Mantenga objetos suaves, juguetes, ropa de cama (chichoneras) lejos del lugar donde duerme su bebé.
- 4) No permita que fumen cerca de su bebé.
- 5) Mantenga el lugar donde duerme su bebé cerca, pero separado de donde usted u otros duermen.
- 6) Piense en usar un chupete limpio y seco cuando acueste al bebé a dormir.
- 7) No deje que su bebé pase mucho calor mientras duerme.
- 8) Evite productos que dicen reducir el riesgo de SIDS, ya que su efectividad y seguridad no han sido testeadas.

\*\*Desde que comenzó la campaña *Dormir de Espalda* en 1994, el porcentaje de SIDS en Los Estados Unidos a disminuido en un 50%

# Asuntos de Seguridad

## NUNCA SACUDA A SU BEBÉ

Sacudir a un bebé es igual que dejarlo caer con la cabeza primero contra una superficie dura desde una altura de 10 pies.

Los bebés que han sido sacudidos sufren daños cerebrales permanentes, ceguera e incluso puede causar la muerte.

Es importante pedir ayuda o hablar con alguien sobre tus sentimientos si te sientes frustrado cuando estás cuidando a un bebé.



# Asientos de Seguridad

Los choques en automóvil son una gran amenaza para la vida y la salud de un niño.

La mayoría de las heridas y muertes en accidentes automovilísticos pueden ser prevenidas al usar asientos de seguridad para niños.

Los asientos para auto pueden ser instalados correctamente en el departamento de bomberos local.

El lugar más seguro del auto para llevar a un infante es el asiento trasero del vehículo, en un asiento para niños aprobado y que mire hacia atrás!

\*Revise las regulaciones de su estado.



# Asuntos de Seguridad



A los bebés les encanta jugar con agua. Asegúrese de cerrar la tapa del inodoro y nunca deje a un bebé desatendido en la bañera.

Siempre supervise a niños pequeños- cúdelos cuando están dentro y fuera de la casa para prevenir potenciales accidentes.

# Asuntos de Seguridad



878

No use el andador para bebés!

El niño podría volcarse, caerse por las escaleras o ir a lugares donde comidas calientes u objetos pesados pudiesen ser jalados sobre él o ella.



# Asuntos de Seguridad



Los bebés exploran su entorno a través de poner cualquier cosa y todo en sus bocas. **Nunca deje un objeto pequeño al alcance de su bebé.**

Nunca alimente a sus bebe con trozos duros como los de:



Manzanas

Zanahoria



Hot Dog

Uvas



# Puntos a Recordar

## Asuntos de seguridad

1. Siempre ponga su bebé de espaldas para dormir.
2. Nunca sacuda su bebé!
3. La mayoría de las heridas y muertes en accidentes automovilísticos pueden ser prevenidas al usar asientos de seguridad para niños.
4. Los bebés aprenden nuevas cosas antes de que nos demos cuenta, así que actúe rápido. Tenga cuidado con los peligros del agua, caídas y no ponga objetos calientes cerca de su niño.
5. Los bebés exploran su entorno a través de poner cualquier cosa y todo en sus bocas. Nunca deje un objeto pequeño al alcance de su bebé.

# Las Necesidades de un Bebé Sano

Veamos cuanto ha aprendido... es tiempo del test de repaso!

1. Selección Múltiple: El amamantamiento es recomendado porque  
(a) es más ligero para el sistema del bebé; (b) no tiene ningún costo; (c) la leche contiene anticuerpos que le ayudan a luchar contra infecciones (d) todas las anteriores.
2. Verdadero o Falso: La mayoría de las heridas y muertes en accidentes automovilísticos pueden ser prevenidas al usar asientos de seguridad para niños.
3. Verdadero o Falso : El “tiempo de barriga” es solo importante porque ayuda al bebé a aprender a jugar
4. Verdadero o Falso : Es importante que los bebés visiten al doctor para un chequeo regularmente.

# Las Necesidades de un Bebé Sano

Revise sus respuestas:

1. (d) todas las anteriores- El amamantamiento es recomendado porque es más ligero para el sistema del bebé, no tiene ningún costo y porque la leche contiene anticuerpos que le ayudan a luchar contra infecciones
2. Verdadero : La mayoría de las heridas y muertes en accidentes automovilísticos pueden ser prevenidas al usar asientos de seguridad para niños.
3. Falso- A pesar de que el “Tiempo de Barriga” sí permite el juego, el propósito principal de éste es fortalecer los músculos de la cabeza, del cuello y de los hombros del bebé y ayudar a prevenir áreas planas en la cabeza del bebé.
4. Verdadero: Es importante que los bebés visiten al doctor para un chequeo regularmente.

# Desarrollo Infantil

Objetivos del Curso:

2. El participante será capaz de identificar los indicadores del desarrollo infantil de niños desde el nacimiento hasta los 12 meses
  - A. Ámbito Físico/ Cognitivo/Social y Emocional
  - B. Señales de atraso en el desarrollo

# Indicadores de Desarrollo

1 mes

Físico: los movimientos de manos y brazos son reflejos

Cognitivo: comienza a confiar en su cuidador: está alerta 1 de cada 10 horas

Lenguaje: responde a voces; comienza a gorjear (decir agu)

Social: sonrío a caras; reconoce las voces de los padres

2 meses

Físico: levanta su cabeza aproximadamente en 45 grados

Cognitivo: llora si sus necesidades no están cubiertas

Lenguaje: balbucea, gorjea y chilla

Social: es receptivo a sonrisas

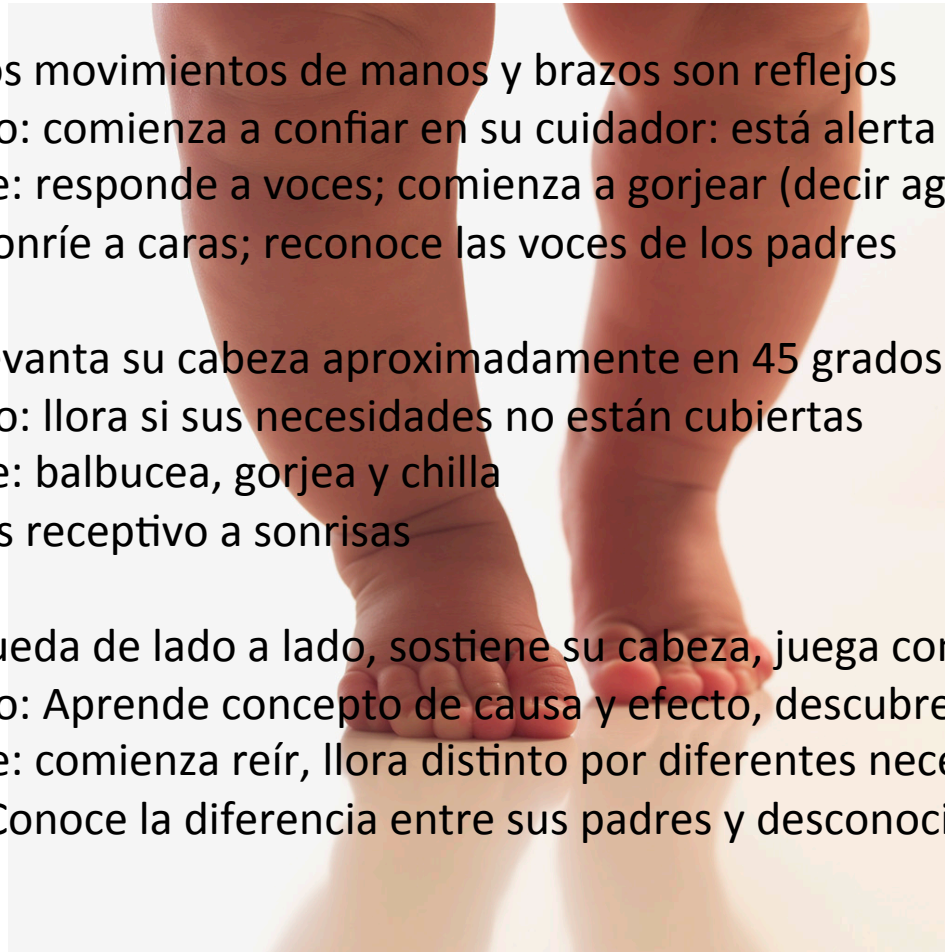
3 meses

Físico: rueda de lado a lado, sostiene su cabeza, juega con sus manos

Cognitivo: Aprende concepto de causa y efecto, descubre sus manos y sus pies

Lenguaje: comienza reír, llora distinto por diferentes necesidades

Social: Conoce la diferencia entre sus padres y desconocidos



# Indicadores de Desarrollo

4 meses

Físico: se para con ayuda, alcanza objetos

Cognitivo: Comienza a explorar objetos a través de saborearlos

Lenguaje: Cambia la forma de su boca para producir diferentes sonidos

Social: Se ríe cuando le hacen cosquillas, mueve sus brazos en señal de: "cárgame"

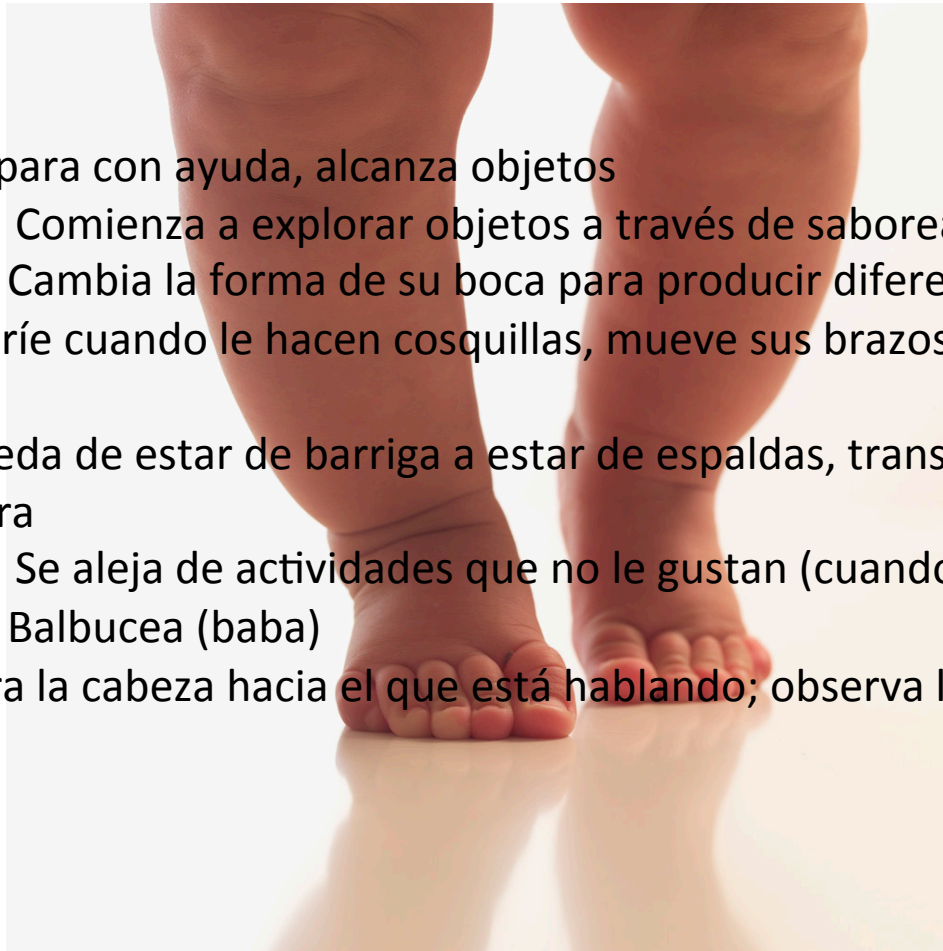
5 meses

Físico: Rueda de estar de barriga a estar de espaldas, transfiere objetos una mano a otra

Cognitivo: Se aleja de actividades que no le gustan (cuando le limpian la nariz)

Lenguaje: Balbucea (baba)

Social: Gira la cabeza hacia el que está hablando; observa los movimientos de tu boca



# Indicadores de Desarrollo

6-9 meses

Físico: Se sienta sin apoyo, rueda en ambos sentidos, se pone en posición de gateo y se balancea, indica objetos

Cognitivo: estudia objetos, sabe que un objeto puede encontrarse detrás de algo

Lenguaje: Experimenta con diferentes volúmenes y tonos de voz, hace sonidos de dos sílabas iguales (ej. Dada)

Social: Puede tener miedo a extraños, responde a su nombre





# Indicadores de Desarrollo

## 9-12 meses

**Físico:** Puede pararse si está apoyado, logra gatear, se trepa en los muebles, camina con ayuda, bebe de una taza.

**Cognitivo:** escucha historias, indica objetos en libros, sigue instrucciones de un paso

**Lenguaje:** Comprende “no”, repite sonidos, imita animales

**Social:** Le gustan juego (Peek-a-boo), indica objetos que él o ella desea, tiene una frazadita o un juguete favorito, dice adiós con la mano



Adaptado de © The Children’s Hospital of the King’s Daughters. El niño en crecimiento [On-line] Disponible en:  
[www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02218](http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02218); [www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02255](http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02255);  
[www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02166](http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02166); [www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02167](http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02167) ;  
[www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02168](http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02168); [www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02165](http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02165) (Citado con autorización)

# Indicadores de Desarrollo

## Signos de retraso en el desarrollo:

### **Desde el nacimiento a los 3 meses**

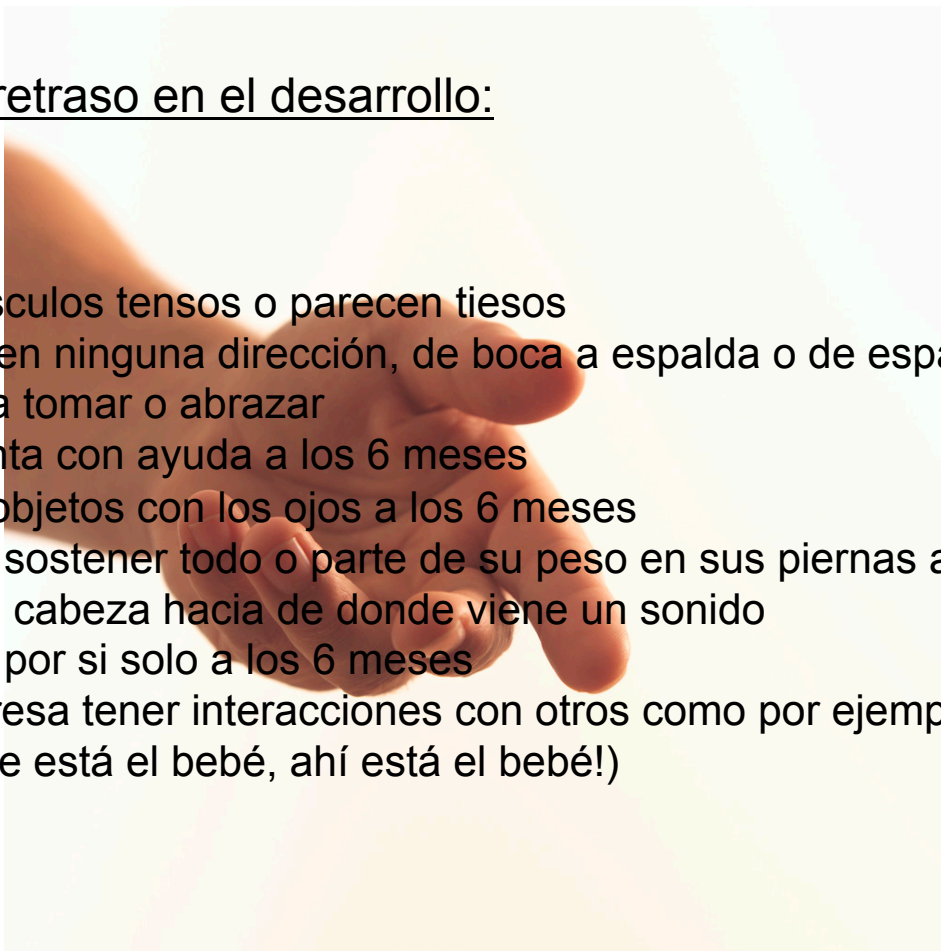
- No puede sostener su cabeza a los 3 meses
- No empuja contra el suelo con sus piernas cuando lo paran a los 4 meses
- No sigue objetos con los ojos a los 2 a 3 meses
- No responde a sonidos fuertes
- No sonrío o no cambia de expresión a los 2 meses
- No se lleva objetos a la boca a los 4 meses
- Sus piernas y brazos parecen débiles, no pateo ni agarro

# Indicadores de Desarrollo

## Signos de retraso en el desarrollo:

### **4 a 7 meses**

- Tiene músculos tensos o parecen tiesos
- No rueda en ninguna dirección, de boca a espalda o de espalda a boca
- No se deja tomar o abrazar
- No se sienta con ayuda a los 6 meses
- No sigue objetos con los ojos a los 6 meses
- No puede sostener todo o parte de su peso en sus piernas a los 7 meses
- No gira su cabeza hacia de donde viene un sonido
- No sonríe por sí solo a los 6 meses
- No le interesa tener interacciones con otros como por ejemplo jugar peek-a-boo (donde está el bebé, ahí está el bebé!)

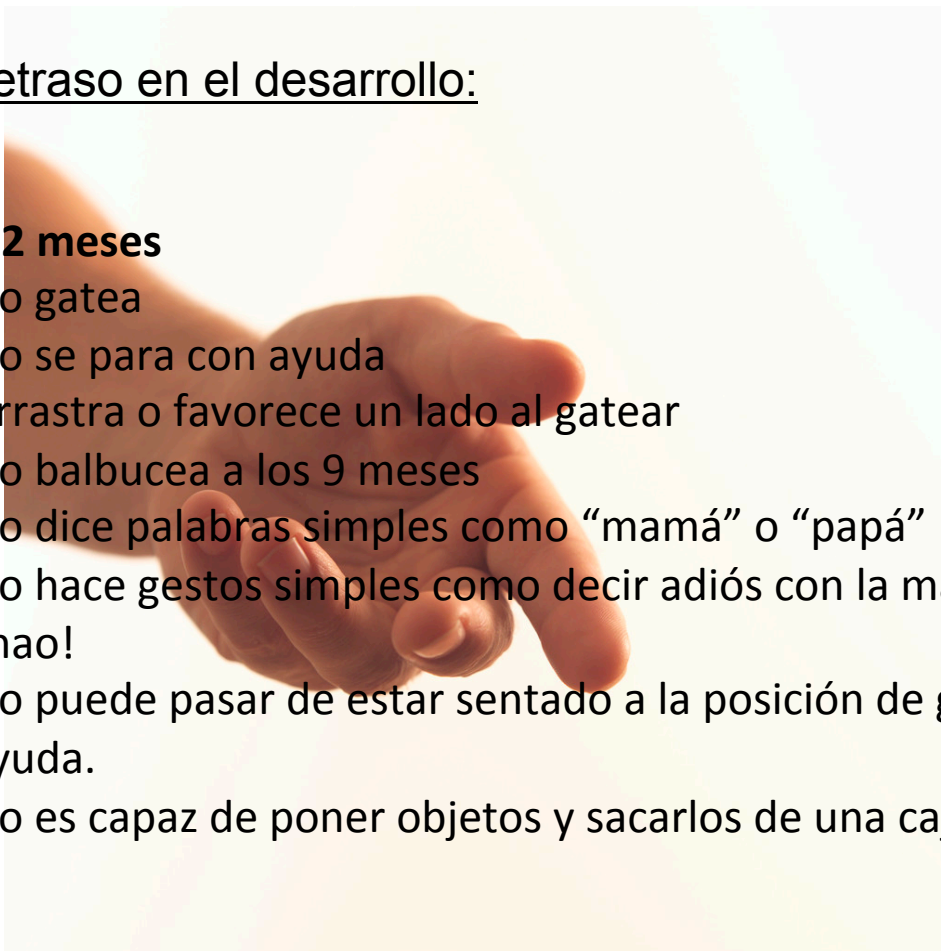


# Retrasos en el Desarrollo

## Signos de retraso en el desarrollo:

### **8 a 12 meses**

- No gatea
- No se para con ayuda
- Arrastra o favorece un lado al gatear
- No balbucea a los 9 meses
- No dice palabras simples como “mamá” o “papá”
- No hace gestos simples como decir adiós con la mano... chao, chao!
- No puede pasar de estar sentado a la posición de gateo sin ayuda.
- No es capaz de poner objetos y sacarlos de una caja



# Indicadores de Desarrollo

Cosas para recordar.....

1. Hay estándares de desarrollo basados en el desarrollo físico, cognitivo, lingüístico y social para cada edad llamados “indicadores de desarrollo”.
2. Los niños no siempre se desarrollan al mismo ritmo y pueden estar un poco más adelantados o atrasados que el indicador en ciertas categorías y aún así ser considerados de “desarrollo normal”.
3. Hay indicadores muy específicos que sugieren la presencia de algún retardo en el desarrollo.
4. Es importante referir a un niño a los recursos asignados para retrasos en el desarrollo si usted está preocupado de que existe alguno.

# Indicadores de Desarrollo

Veamos cuanto ha aprendido... es tiempo del test de repaso!

## Selección Múltiple

1. Balbucear, gorgear y chillar son indicadores del lenguaje para qué edad?  
(a) Del nacimiento a los 3 meses; (b) 4 a 5 meses; (c) 6-9 meses; (d) 9-12 meses
2. Aprender el concepto de causa y efecto, comenzar a reír y conocer la diferencia entre sus padres y desconocidos indican el desarrollo normal de qué edad:  
(a) 3 meses; (b) 6 meses; (c) 9 meses; (d) 12 meses
3. Escalar muebles, caminar con ayuda, beber de una taza, escuchar historias son ejemplos de desarrollo normal para la edad de:  
(a) Del nacimiento a los 3 meses; (b) 4 a 5 meses; (c) 6-9 meses; (d) 9-12 meses
4. Todas las siguientes representan señales de retardo en el desarrollo excepto:  
(a) No afirma la cabeza a los 3 meses de edad; (b) No se sienta con ayuda a los 6 meses;  
(c) No se para con ayuda a los 6 meses; (d) No dice palabras simples como “mama” o “papa” a los 9 meses

# Indicadores de Desarrollo

Respuestas al test—

1. (a) Balbucear, gorjear y chillar son indicadores del lenguaje del nacimiento a los 3 meses
2. (a) Aprender el concepto de causa y efecto, comenzar a reír y conocer la diferencia entre sus padres y desconocidos indican el desarrollo normal de 3 meses
3. (d) Escalar muebles, caminar con ayuda, beber de una taza, escuchar historias son ejemplos de desarrollo normal para la edad de 9-12 meses
4. (c) No pararse con ayuda a los 6 meses no indica un retraso en el desarrollo; sólo cuando no se ha cumplido entre los 9 y 12 meses puede significar esto.

# Desarrollo Infantil

## Objetivos del curso

3. El participante será capaz de desarrollar comprensión del comportamiento infantil.
  - A. Descubrir opciones positivas para lidiar con comportamientos infantiles difíciles, como el llanto
  - B. Explicar patrones normales de sueño



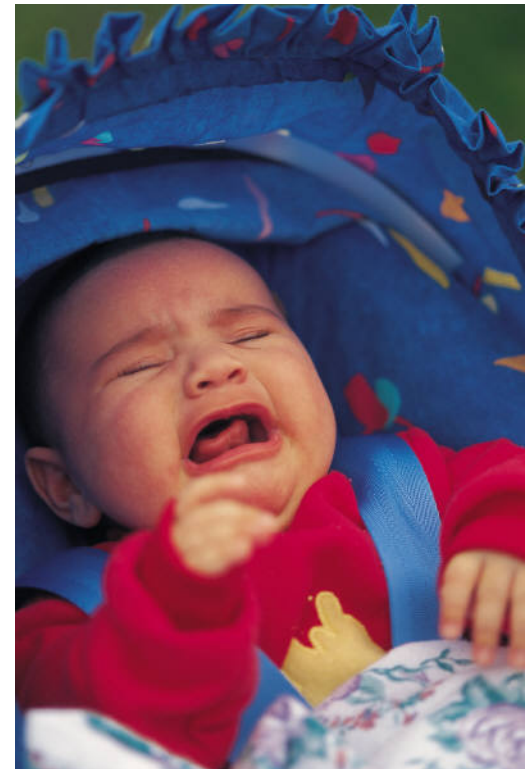
# Llanto

Los bebés lloran para decirnos lo que necesitan. Los llantos significan que están cansados, hambrientos, tienen frío, tienen calor, están enfermos, aburridos, asustados o simplemente quieren que alguien esté con ellos.

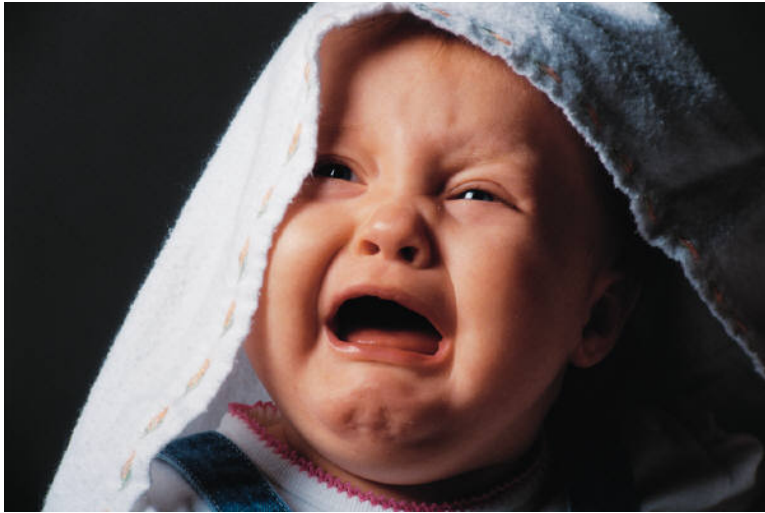
Un recién nacido sano puede llorar entre 2 a 3 horas al día durante los primeros 3 meses de vida.

Llorar es un instinto natural. Es como el bebé se comunica.  
Cuando un bebé llora primero revise si él o ella está mojado, hambriento, tiene frío o necesita una frazadita.

**\*\*Un bebé que llora por horas y horas, puede tener síntomas de cólico (dolor de estómago o gas). En éste caso llame a su pediatra.**



# Llanto



## Consejos para consolar a un bebé:

1. Hágase cargo de los problemas físicos primero (hambre, cambio de pañal, eructar)
2. Camine con su bebé en el cargador o en la carriola
3. Meza a su bebé en forma rítmica y con movimientos suaves
4. Háblele y cántele suavemente mientras lo sostiene muy cerca
5. Dele palmaditas gentiles o acaricie a su bebé en la espalda o en el pecho
6. Intente envolviendo a su bebé (envuélvalo en una frazada en forma ajustada)
7. Ponga música suave o sonidos rítmicos de palpitations del corazón.
8. Salga a pasear en carro
9. Encienda algo que produzca un sonido monótono (la aspiradora o la lavadora)

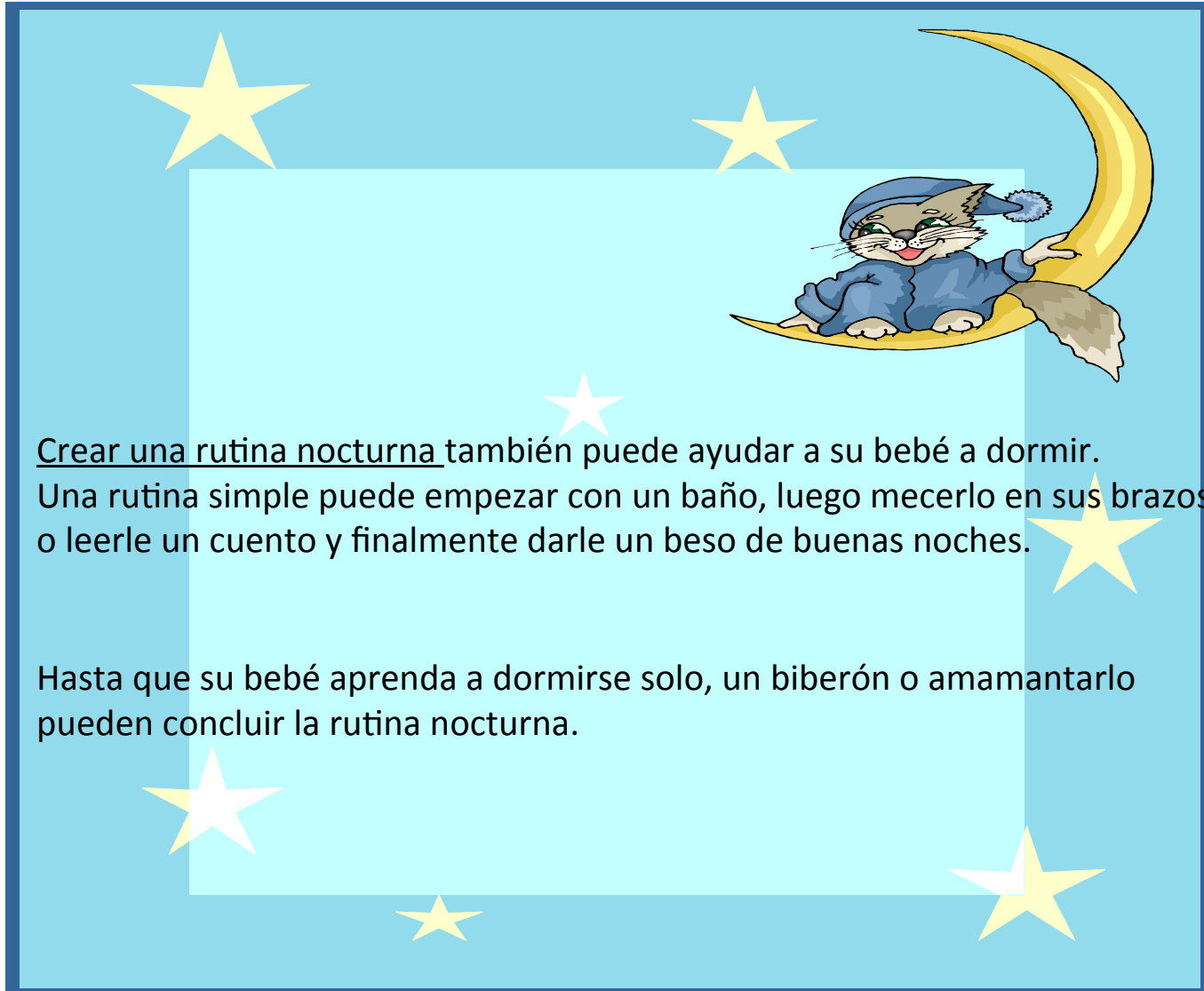
# Hora de dormir



Cuanto tiempo necesita dormir un bebé varía dependiendo de la edad. Los recién nacidos duermen la mayor parte del tiempo, pero su sueño es en segmentos muy cortos. A medida que el bebé crece, la cantidad total de horas de sueño disminuirá, pero la duración del sueño durante la noche se irá alargando.

Cuando los bebé tiene dificultades de dormir profundamente, una música suave de fondo puede ser de ayuda. Una voz suave, música tranquila o el tic tac del un reloj pueden ayudar también.

# Hora de dormir



Crear una rutina nocturna también puede ayudar a su bebé a dormir.

Una rutina simple puede empezar con un baño, luego mecerlo en sus brazos o leerle un cuento y finalmente darle un beso de buenas noches.

Hasta que su bebé aprenda a dormirse solo, un biberón o amamantarlo pueden concluir la rutina nocturna.

# Hora de dormir

- Durante las primeras semanas el recién nacido duerme por lo menos 12 horas al día. El bebé puede tener el día y la noche intercambiados.
- Trate de limitar las siestas durante el día a 3 o 4 y mantenga la habitación del bebé tranquila y oscura durante la noche.
- La mayoría de los recién nacidos se despiertan 2 a 3 veces durante la noche.

A los 2 meses su bebé puede que esté durmiendo 6 a 10 horas al día.



Recién nacido – 3 meses

# Hora de dormir

Niños de 3 a 6 meses usualmente duermen toda la noche (cerca de 9 horas) y toman dos siestas al día de 2-3 horas cada una...



Ponga a su bebé en la cuna cuando está cansado pero aún despierto. Esto le dará la oportunidad de aprender a “auto- calmarse”.

# Hora de dormir



7-12 meses

- Las siestas diarias pueden volverse más cortas, solo 1 a 2 horas cada una.
- Alrededor de los 9 meses, el infante puede estar durmiendo hasta 11 o 12 horas en la noche y saltándose la siesta de la mañana.
- Ya que un niño más grande se mueve más, asegúrese de que la cama es lo suficientemente firme para sostener a un infante activo.

# Puntos a Recordar

1. El llanto es la forma en la que bebé comunica sus necesidades.
2. Los bebés que están llorando pueden ser calmados de varias formas, incluyendo cargarlos muy cerca, darle palmaditas gentiles o incluso salir a pasear en carro.
3. El recién nacido duerme por lo menos 12 horas al día, pero el bebé puede tener el día y la noche intercambiados.
4. Poner a su bebé en la cuna cuando está cansado le ayudará de aprender a “auto- calmarse”.
5. A medida que los bebés se acercan a los 7 – 12 meses se vuelven mas móviles, por lo que es importante tener una cuna firme.



# Mantener Bebés Sanos

Un bebé no puede volverse consentido/ mimado!



# Mantener Bebés Sanos

Recuerde la  
importancia del  
apego!

Toque, abrace y  
acurruque a su  
bebé.

Sonríale a su bebé !



# Mantener Bebés Sanos



Recuerde -Siempre ponga su bebé de espaldas para dormir!

# Mantener Bebés Sanos

Nunca sacuda aun bebé...

Sólo sea paciente—

Cuando un bebé llora , sólo  
esta tratando de  
comunicar sus  
necesidades.



# Mantener Bebés Sanos



Asegúrese de que su bebé esta listo para alimentos sólidos-  
Pregúntele primero a su doctor!

# Mantener Bebés Sanos

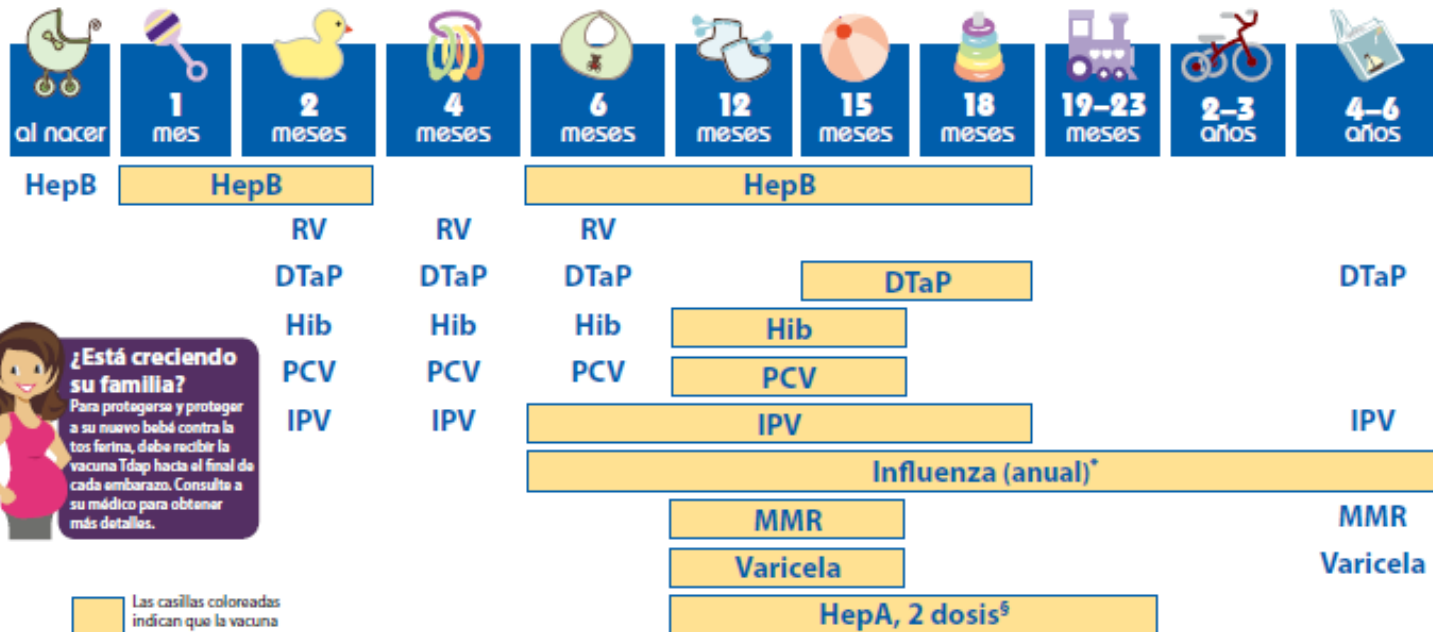


El desarrollo de un infante desde el nacimiento a los 12 meses es impresionante.

Disfrute a los niños pequeños... y recuerde leerles todos los días!

# Recurso/Calendario de inmunización

## 2013 Vacunas recomendadas para niños, desde el nacimiento hasta los 6 años de edad



**¿Está creciendo su familia?**  
 Para protegerse y proteger a su nuevo bebé contra la tos ferina, debe recibir la vacuna Tdap hacia el final de cada embarazo. Consulte a su médico para obtener más detalles.

Las casillas coloreadas indican que la vacuna se puede dar durante el rango de edad mostrado.

**NOTA:**

Si su hijo no recibió una de las dosis, no se necesita volver a empezar, solo lívelo al pediatra para que le apliquen la siguiente. Consulte al médico de su hijo si tiene preguntas sobre las vacunas.

**NOTAS A PIE DE PÁGINA:**

- \* Se recomiendan dos dosis con un intervalo de por lo menos cuatro semanas para los niños de 6 meses a 8 años que reciben por primera vez la vacuna contra la influenza y para otros niños en este grupo de edad.
- § Se requieren 2 dosis de la vacuna HepA para brindar una protección duradera. La primera dosis de la vacuna HepA se debe administrar durante los 12 y los 23 meses de edad. La segunda dosis se debe administrar 6 a 18 meses después. La vacuna HepA se puede administrar a todos los niños de 12 meses de edad o más para protegerlos contra la hepatitis A. Los niños y adolescentes que no recibieron la vacuna HepA y tienen un riesgo alto, deben vacunarse contra la hepatitis A.  
 Si su niño tiene alguna afección que lo pone en riesgo de contraer infecciones o si va a viajar al extranjero, consulte al pediatra sobre otras vacunas que pueda necesitar.

**MÁS INFORMACIÓN AL REVERSO SOBRE ENFERMEDADES PREVENIBLES CON LAS VACUNAS Y LAS VACUNAS PARA PREVENIRLAS.**

Para más información, llame a la línea de atención gratuita **1-800-CDC-INFO (1-800-232-4636)** o visite <http://www.cdc.gov/vaccines>



U.S. Department of Health and Human Services  
 Centers for Disease Control and Prevention



American Academy of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™

# Las inmunizaciones son importantes!

Las inmunizaciones deberían ser dadas a niños y adultos de acuerdo al programa.

El pediatra o doctor de cabecera le dará las vacunas al bebé durante los chequeos de niño sano.

## **Alerta al Consumidor:**

Enfermedad Pertussis (tos convulsa o tos ferina) ha ido en aumento en los EEUU y se recomienda la revacunación (vacuna Tdap) de adultos y niños.

- Tdap para todos los niños de 11 a 18 años
- Una dosis de Tdap para personas entre 19 - 64 años de edad como parte de la rutina de refuerzo del tétano\*

(Esto es muy importante para padres, abuelos, cuidadores y proveedor de cuidados infantiles que cuidan a infantes. Estudios han encontrado que adultos han sido portadores de la enfermedad pertussis)

- Adultos mayores de 65 años también deberían recibir la dosis de refuerzo de Tdap si cuidan niños menores de 12 meses y no han sido vacunados con Tdap previamente
- Tdap para mujeres de postparto antes de ser dadas de alta y para cuidadores y funcionarios de salud de niños (a esto se refiere como “cocoon strategy” / “estrategia de resguardo” )

\* [www.cdc.org](http://www.cdc.org) (Centers for Disease Control and Prevention/ Centro de Control y Prevención de enfermedades- Ver el Programa de inmunización))



# Recurso/Alerta al Consumidor

## **FDA Advierte que No se Debe Alimentar con *SimplyThick* a Infantes Prematuros**

<http://www.fda.gov/ForConsumers/ConsumerUpdates/ucm256250.htm>

No alimente con este producto espesante llamado *SimplyThick* a infantes nacidos antes de 37 semanas porque puede causar condiciones que amenazan la vida.

*SimplyThick* es la marca de una agente espesante- disponible al consumidor y en centros médicos- que ayuda a manejar dificultades al tragar. Es vendida en paquetes individuales y en botellas dispensadoras de 64 oz. El producto puede ser comprado a distribuidores o farmacias locales en todos los Estados Unidos. Benson M. Silverman, M.D., Director del Personal de Formula Infantil y Alimentos Medicinales – y quien a la vez es un neonatologo- explica que este agente espesante se le agrega a la leche materna o a la formula infantil para ayudar a los bebés prematuros a tragar su comida y a mantenerla dentro, sin vomitarla.

*(Fecha de Advertencia: 20 de Mayo del 2011)*

# Recursos en la Comunidad

## Contacte a las agencias de su ciudad o de su estado para recibir ayuda:

- Infant and Toddler Connection of VA (Early intervention services) // *Conexión de Infantes de Virginia (Servicios de Intervención Temprana)*
- Dept. of Human Services/Social Services// *Depto. de Servicios Humanos/ Servicios Sociales*
- Public Health Department/Clinic// Departamento de Salud Pública/ Clínica
- Women, Infants and Children Program (WIC)// Programa de Mujeres, Infantes y Niños (WIC por sus siglas en inglés)
- Child Development Resources// Recursos de Desarrollo Infantil
- Healthy Families, CHIP, Resource Mothers programs// Familias Sanas, CHIP, Recurso de Programas para Madres
- Parent Resource Centers// Centros de Recursos para Padres
- Pediatrician/Family Doctor// Pediatra/ Doctor de Familia
- Local Hospitals (Breastfeeding/parenting/childbirth classes)// Hospitales Locales (amamantamiento/ ser padres/ clases de parto)
- Fleet and Family Support Centers (For military personnel and families)// Centros de Apoyo para la Flota y la Familia ( Para personal militar y sus familias)
- Public Libraries // Bibliotecas Públicas
- Public Schools (Assessment centers)//Escuelas Públicas (centros de evaluación)

# Recursos en Páginas Web

[www.aap.org](http://www.aap.org) (Academia Americana de Pediatría)

[www.bornlearning.org](http://www.bornlearning.org) (United Way of America página web sobre aprendizaje temprano)

[www.brightfutures.org/](http://www.brightfutures.org/) (Universidad de Georgetown)

[www.cdc.gov](http://www.cdc.gov) (Centros de Prevención y Control de Enfermedades)

[www.chk.org](http://www.chk.org) (Hospital de Niños King's Daughters)

[www.dss.virginia.gov](http://www.dss.virginia.gov) (Departamento de Servicios Sociales de Virginia)

[www.infantva.org](http://www.infantva.org) (Infant & Toddler Connection de Virginia)

[www.la lecheleague.org](http://www.la lecheleague.org) (Página sobre amamantamiento)

[www.marchofdimes.com](http://www.marchofdimes.com) (March of Dimes)

[www.mypyramid.gov](http://www.mypyramid.gov); [www.choosemyplate.gov](http://www.choosemyplate.gov) (USDA página sobre nutrición)

[www.naeyc.org](http://www.naeyc.org) (Asociación Nacional de Educación de Niños Pequeños)

[www.nichd.nih.gov](http://www.nichd.nih.gov) (Instituto Nacional de Salud)

[www.parentsaction.org](http://www.parentsaction.org) (Acción de Padres para Niños)

[www.text4baby.com](http://www.text4baby.com) (Información sobre salud de madres y otra información sobre bebés)

[www.vdh.org](http://www.vdh.org) (Departamento de Salud de Virginia)

[www.webmd.com](http://www.webmd.com) (Información sobre Salud)

[www.zerotothree.org](http://www.zerotothree.org) (Cero a Tres: Centro Nacional para Infantes, Niños y Familias)

[www.211virginia.org](http://www.211virginia.org) (Marque el 2-1-1 en Virginia y reciba información sobre los recursos en la comunidad)

# Bibliografía

- Ainsworth, M.D.S. & Bell, S.M. Child development,41. “First connections – Infant attachment- What professionals need to know.” pp.49-67.
- Brazelton, T. B., M.D. (1992). Touchpoints: Your child’s emotional and behavioral development. New York: Perseus Books
- Children’s Hospital of The King’s Daughters. (2004). Coping with crying. CHKD: Norfolk, VA
- Children’s Hospital of The King’s Daughters. Falls – Prevention. [On-line] Available:  
<http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02972>
- Children’s Hospital of The King’s Daughters. Feeding guide for the first year. [On-line] Available:  
<http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02209>
- Children’s Hospital of The King’s Daughters. Fever in a newborn.  
[On-line] Available: <http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02662>
- Children’s Hospital of The King’s Daughters. Infant nutrition.  
[On-line] Available: <http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02236>
- Children’s Hospital of The King’s Daughters. Infant sleep.  
[On-line] Available: <http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02237>
- Children’s Hospital of The King’s Daughters. Installing and using child safety seats and booster seats. [On-line] Available:  
<http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02985>
- Children’s Hospital of the King’s Daughters. Motor vehicle safety. [On-line] Available:  
<http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02986>
- Children’s Hospital of The King’s Daughters. (2004) Never shake a baby! Norfolk, VA
- Children’s Hospital of The King’s Daughters. Newborn- Crying.  
[On-line] Available: <http://www.chkd.org/HealthLibrary/content.aspx?pageid=P02648>

# Bibliografía

- Children's Hospital of The King's Daughter's. (2004) Sleep safety. CHKD: Norfolk, VA
- Children's Hospital of The King's Daughters. Sudden infant death syndrome. [On-line] Available:  
<http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02412>
- Children's Hospital of The King's Daughters. The growing child.  
[On-line] Available: <http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02218>;  
<http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02255>; <http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02166>;  
<http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02167>; <http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02168>;  
<http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P02165>
- Children's Hospital of The King's Daughters. Water safety – Prevention. [On-line] Available:  
<http://www.chkd.org/HealthLibrary/Content.aspx?pageid=P03003>
- Children's Hospital of The King's Daughters. (2004). Your baby brochure. CHKD: Norfolk, VA
- Healy, J. (1994). Your child's growing brain. New York: Broadway Books
- Lansky, V. (2001). Games babies play. Minnesota: Book Peddlers
- March of Dimes. (2003). Infant behavior, reflexes, and cues. [On-line] Available:  
<http://www.marchofdimes.com/nursing/modnemedial/othermedia/infantBehavior.pdf>
- National Institutes of Health. Safe sleep for your baby: Ten ways to reduce the risk of sudden infant death syndrome (SIDS).  
[Online] Available: [http://www.nichd.nih.gov/health/topics/Sudden\\_Infant\\_Death\\_Syndrome.cfm](http://www.nichd.nih.gov/health/topics/Sudden_Infant_Death_Syndrome.cfm)
- Shelov, S. P., MD and Hanneman, R. E., MD. The American Academy of Pediatrics. (1998). Caring for your baby and young child: Birth to Age 5. New York: Bantam Books
- Shore, R. (1997). Rethinking the brain. New York: Families and Work Institute.

# Descargo de Responsabilidad

Toda la información relacionada a la salud contenida en este “entrenamiento online” tiene la intención de ser de naturaleza general y utilizada como una herramienta educativa. Se han hecho todos los esfuerzos para asegurar que el material en esta página web es preciso y está actualizado en relación a Mayo del 2011.

Esta información no debe ser utilizada como un sustituto de una visita a un profesional de salud. Su prestador de servicios médicos debe ser consultado por asuntos que conciernen preocupaciones sobre condiciones médicas, su tratamiento y necesidades suyas y de su familia. Avíseme si necesita cualquier otra información específica...

# Gracias por Participar...

Tómese el tiempo de realizar el test final....

- Usted necesitara responder 8 de 10 preguntas correctamente para recibir la calificación para aprobar.
- Se le otorgará un certificado por 1 hora de capacitación en el puesto de trabajo luego de aprobar el test.
- Vaya a [www.classmarker.com](http://www.classmarker.com) cuando esté listo para tomar el test.

Buena Suerte!