



TEMAS DE REVISIÓN

Desarrollo del lenguaje

Language development

David J. Huanca Payahuanca¹

1 Pediatra Neurólogo, MG. Psicología Infantil, Doctorado en Medicina, Hospital Nacional E. Rebagliati M.

RESUMEN

Durante el desarrollo del lenguaje los niños atraviesan etapas de llanto, gutureo, silabeo, balbuceo, palabreo, parloteo, fraseo y formación de oraciones las que se presentan a edades más o menos previsibles. El conocer y memorizar estas etapas le permitirá al pediatra decidir cuándo derivar al niño a una evaluación más formal.

Palabras clave: lenguaje, habla, niños.

ABSTRACT

During the language development the children pass through stages crying, syllabication, babble, phrasing and formation of sentences which are presented more or less predictable ages. Knowing and memorize these steps will enable the pediatrician to decide when to refer a child to a more formal evaluation.

Key words: language, speech, children.

INTRODUCCIÓN

El lenguaje es un conjunto de signos social y culturalmente establecidos que permiten la comunicación entre personas. A través de él podemos transmitir ideas, pensamientos y sentimientos.

El habla es el medio de comunicación verbal del lenguaje. Si bien habla y lenguaje están estrechamente relacionados no tienen el mismo significado; sin embargo en el presente artículo, ambos términos se emplean indistintamente.

El lenguaje consta de varios componentes: Fonológico (sonidos del habla y configuración de la sílabas), morfológico (organización interna de las palabras), sintáctico (forma en que las palabras se combinan en una oración), semántico (significado de las palabras) y pragmático (uso social del lenguaje) (1).

En una sencilla conversación decimos un promedio de 180 palabras por minuto las que se seleccionan de un diccionario mental, también llamado léxico, que contiene entre 60 000 a 120 000 palabras (2).

Desde un punto de vista evolutivo, las estructuras anatómicas cerebrales para el lenguaje aparecieron hace 500 000 años, conjuntamente con cambios en la estructura de la boca, mandíbula y tracto vocal que permitieron la producción deliberada de diferentes sonidos, mientras que el lenguaje como tal surgió hace aproximadamente 100 000 años. Se considera que todos los lenguajes humanos han evolucionado a partir de un solo lenguaje ancestral hablado por primera vez en África (1,2).

Se han planteado dos hipótesis acerca del origen del lenguaje: Las teorías gesticulares que proponen que el lenguaje evolucionó a partir de un sistema de gestos, que se hizo posible cuando ciertos monos adquirieron la postura erecta, liberando las manos para la comunicación social. Posteriormente la comunicación vocal surgió para liberar las manos para otros fines aparte de la comunicación. Las teorías vocales sostienen que el lenguaje evolucionó a partir de un amplio grupo de llamadas instintivas que expresaban estados emocionales tales como angustia, júbilo y excitación sexual. También se ha planteado que el lenguaje haya surgido de la evolución conjunta de los gestos y la vocalización lo que podría justificar la inexplicable correlación entre la dominancia manual y el lenguaje verbal y de signos, ambos localizados en el hemisferio izquierdo (2).

El conjunto de órganos que intervienen en la producción de los sonidos se denomina "aparato fonoarticulador" y está compuesto por lo siguiente:

- **Órganos de la respiración:** incluye los pulmones, músculos costales y el diafragma. Permiten el ingreso y salida del aire que es necesario para la producción de los sonidos.
- **Órganos de la fonación:** conformado por la laringe y las cuerdas vocales. Se encargan de producir la voz gracias a la vibración de las cuerdas vocales durante la espiración.

- **Órganos de resonancia:** constituido por la faringe, la boca y las fosas nasales. Modulan el tono de los sonidos producidos por los órganos de la fonación y le dan a la voz un timbre muy personal.
- **Órganos de la articulación:** incluye el paladar, la lengua, las mandíbulas, los labios y los dientes. Su función es dar el tono a la voz, estableciendo diferencias en los sonidos producidos hasta convertirlos en fonemas y palabras.

Para hablar se requiere una coordinación neuromuscular precisa, necesaria para la planificación y ejecución de secuencias motoras muy específicas. En el niño ésta coordinación se desarrolla lenta y progresivamente en los cinco primeros años de vida gracias a la maduración de los órganos que conforman el aparato fonoarticulador. La mayoría de niños logran adquirir sin dificultad la coordinación neuromuscular necesaria para hablar mientras que otros requieren ayuda externa para conseguirlo. En el anexo se incluyen algunos ejercicios que pueden ser de utilidad para mejorar el lenguaje.

Existen diversas clasificaciones de trastornos del lenguaje (3), una de ellas propuesta por la Asociación Americana de Psiquiatría en el DSM – IV (4) lo cataloga como “Trastornos de la Comunicación” e incluye lo siguiente:

- a. Trastorno del lenguaje expresivo
- b. Trastorno mixto del lenguaje receptivo-expresivo
- c. Trastorno fonológico
- d. Tartamudeo
- e. Trastorno de la comunicación no especificado

Los siguientes términos también suelen emplearse con mucha frecuencia:

- **Dislalia:** Es la dificultad para pronunciar determinados fonemas, que se considera evolutiva en los primeros años y patológica si persiste más allá del tiempo esperado para la articulación correcta de determinados fonemas.
- **Disglosia:** Se denomina así al trastorno de la articulación producto de anomalías estructurales como se observa en el labio y/o paladar hendido, frenillo lingual, pérdida dental, etc.
- **Disartria:** Es el trastorno de la articulación producto de una lesión neurológica ya sea a nivel central o periférico.

Los primeros doce meses de vida los niños se encuentran en la etapa de prelenguaje que se caracteriza porque la mayoría de sonidos que articulan son reflejos. Es por ello que los niños sordos también hablan, pero a partir de los 9 a 12 meses para continuar con el desarrollo del lenguaje se requiere retroalimentación (necesita escuchar lo que dice), por esos meses los niños que son sordos dejan de emitir sonidos.

Después del año de edad los niños ingresan a la etapa del lenguaje propiamente, ya que emplean sonidos con intención de comunicar una idea o un sentimiento.

Otros autores subdividen esta etapa en pequeño lenguaje, de 12 meses a 3 años y lenguaje tipo adulto a partir de los tres años cuando ya forman oraciones cada vez más complejas y se caracteriza por el enriquecimiento no sólo cualitativo sino también cuantitativo (a los cinco años dominan más de 1 500 palabras, aunque aún no entiendan totalmente su significado) (5).

La mayoría de pediatras estamos familiarizados con la evaluación del desarrollo psicomotor, especialmente en lo referente al área motor grueso. Todos hemos aprendido que los niños a los tres meses sostienen la cabeza, se mantienen sentados a los seis, se sientan y gatean a los nueve y caminan a partir del año de edad (6, 7). Es importante aclarar que hay una gran diferencia entre mantenerse sentado, es decir uno sienta al niño y éste no se cae y la otra que es sentarse, o sea que el niño estando echado por sus propios medios logra sentarse; esto último generalmente lo hacen a los nueve meses, aunque muchos docentes enseñen que los niños se sientan a los seis meses y gatean a los nueve, esto no es del todo cierto, tal vez algunos lactantes lo hagan pero la gran mayoría lo hacen alrededor de los nueve meses. No todos los niños adquieren estas habilidades motrices exactamente a la misma edad pero lo importante es que hemos memorizado la secuencia de adquisición que nos permite con cierto grado de certeza determinar qué niño debe ser derivado a terapia física.

Sin embargo muy pocos conocen la secuencia de desarrollo del lenguaje (8, 9) lo que motiva que muchos niños con retraso en ésta área sean referidos después de los dos años de edad lo que implica la pérdida del período crítico para el desarrollo del sistema auditivo y del habla que está comprendido entre los 6 y 24 meses de edad (10).

El objetivo del presente artículo es establecer, en base a la bibliografía (1, 6, 8, 9, 11, 12) y la propia experiencia, una cronología de hitos del desarrollo del lenguaje del pre-escolar proponiendo palabras que son de fácil memorización y que puedan ser aplicados por todo aquel que participa en la evaluación del desarrollo psicomotor sobre todo en lo que respecta al lenguaje infantil. También se anexa sugerencias para promover y mejorar lenguaje (12-15).

EXPRESIÓN VERBAL (HABLA)

- **Recién nacido:** Llanto. Los recién nacidos sólo lloran cuando tienen alguna necesidad y hay diferentes cualidades de llanto para cada necesidad.
- **3 meses:** Gutureo, gorjea, produce sonidos onomatopéyicos, vocálicos (aaa, ooo) guturales (mmm, ggg) producidos sobre todo por la garganta.
- **6 meses:** Silabeo: Une una consonante con una vocal como la, ma, da, ta; lo característico es que sólo son sílabas aisladas.
- **9 meses:** Balbuceo: Une sílabas y emite sonidos como ma-ma-ma, pa-pa. ta-ta-ta, da-da, pero aun sin significado (le dice pa-pa-pa incluso a los amigos). Algunos denominan esta etapa como bisilabeo porque se articulan dos o más sílabas juntas.
- **12 meses:** Palabreo: Pronuncia palabras sueltas y las usa con propiedad, le dice mamá a la mamá, papá al papá. Inicia el lenguaje comunicativo y con la ayuda de la mano señala lo que quiere. Incrementa gradualmente

el número de palabras que conoce (vocabulario). A la acción de señalar lo que quiere, acompañado o no de una palabra, se denomina gesto protodeclarativo. También se le denomina etapa de la palabra-frase ya que una palabra más el gesto de señalar puede tener diferente significado: mamá y señalar el biberón significa biberón; mamá y señalar los zapatos significa zapatos.

- **18 meses:** Parloteo: Como los loros, emite una serie de sonidos continuos, ininteligibles, intercalando a veces algunas palabras que se entienden (son intentos de hablar corrido como los adultos).
- **24 meses:** Fraseo: Une dos palabras: mamá-teta, papá-pan. Es el inicio de las frases. Dice más de 50 palabras sueltas.
- **30 meses:** Oraciones: Desde el momento que usa verbos se inicia la etapa de las oraciones, al inicio de dos palabras (ame agua) luego de tres (mamá ame pan). Es un habla telegráfica: oraciones con tres a cuatro palabras y en los siguientes meses serán oraciones cada vez más largas aunque la inteligibilidad de las palabras no sea aún como la del adulto.

Respecto a la inteligibilidad (claridad con que las palabras se articulan, independiente de su significado) se considera que a los dos años un extraño debe entender el 50%, a los 3 años el 75% y a los 4 años el 100% de lo que el niño habla.

Si el niño atraviesa estas etapas en el tiempo esperado o mejor aún, si está adelantado para la edad no tiene problemas en el área del lenguaje. El niño que está atrasado en más de una etapa o que no habla, requiere evaluación de la recepción auditiva y la recepción visual para determinar si sólo es un problema del habla o involucra otras funciones cerebrales que requieran evaluaciones adicionales.

RECEPCIÓN AUDITIVA

- **Recién nacido:** Alerta al sonido, deja de lactar o aumenta la frecuencia cardiaca o presenta mayor apertura ocular ante los sonidos.
- **3 meses:** Gira la cabeza hacia la fuente del sonido.
- **6 meses:** Intenta "ver", "busca" de donde viene el sonido. Es la primera señal de asociación de las áreas auditivas y visuales.
- **9 meses:** Entiende el "no" verbal cambiando la expresión del rostro, deteniéndose o llorando. Los padres generalmente usamos también el gesto visual: Decimos "no" acompañado con un movimiento de la mano o de la cabeza.
- **12 meses:** Responde a su nombre ya sea mirándonos (respuesta visual) o emitiendo un sonido (respuesta verbal).
- **18 meses:** A la solicitud verbal señala partes de su cuerpo. Reconoce objetos de entre varios que están dentro de su campo visual.
- **24 meses:** Entiende órdenes sencillas trayendo objetos que no están bajo su campo visual (en otra habitación).

RECEPCIÓN VISUAL

- **Recién nacido:** Atento a la luz, fija la mirada en los ojos del examinador.
- **3 meses:** Con los ojos sigue objetos que le interesen hasta 180°. Reconoce a caras familiares, sonrisa social presente.
- **6 meses:** Pestañea a la amenaza. Alza las manos para que lo carguen.
- **9 meses:** Comprende el "no" gestual. Imita muecas. Juega a las escondidas.
- **12 meses:** Con el dedo señala objetos que desea, intentando "pedir" algo que quiere acompañado o no de palabras (gesto protodeclarativo). En todos los niños con retraso o alteraciones en el lenguaje se debe descartar en primer lugar la hipoacusia (16, 17). En Norteamérica y en Europa se obvia este diagnóstico gracias a los programas de tamizaje auditivo neonatal y seguimiento cada 6 meses en los niños con factores de riesgo (14, 17-19). Recordemos que la incidencia de hipoacusia en el período neonatal se estima entre 3 a 5 por 1000, siendo la patología congénita, incluso más frecuente, que el hipotiroidismo (1/3 000) o enfermedades metabólicas como la fenilketonuria (3/100 000) y a pesar de ello en nuestro medio lamentablemente ningún hospital cuenta con un programa de tamizaje auditivo y sólo se considera una evaluación cuantitativa por potenciales evocados auditivos o por emisiones otoacústicas en los niños con factores de riesgo o que ya tienen problemas del lenguaje, situación que estamos obligados a cambiar.

CONCLUSIÓN

Para evaluar el lenguaje en preescolares se proponen los siguientes términos que son de fácil memorización y aplicación: recién nacido: llanto, tres meses: gutureo, seis meses: silabeo, nueve meses: balbuceo, doce meses: palabreo, dieciocho meses: parloteo, veinticuatro meses: fraseo y treinta meses formación de oraciones. Estas etapas del lenguaje se presentan a edades más o menos previsibles. El conocer y memorizarlas le permitirá al pediatra decidir cuándo derivar al niño a una evaluación más formal.

ANEXO 1. Consejos para los padres: Ejercicios para mejorar el lenguaje

La mayoría de niños emiten palabras como mamá y papá al año de edad y luego van ampliando progresivamente su vocabulario hasta aproximadamente 50 palabras al cumplir los dos años. Si su hijo no habla pero entiende todo lo que le dicen entonces no tiene un problema del lenguaje, es sólo un retraso para hablar.

Los siguientes ejercicios le pueden ser de utilidad. Lo importante es que Ud. primero los practique frente a un espejo, los memorice y luego en un momento de calma y jugando lo haga con su hijo. No lo presione cada niño tiene un ritmo diferente de maduración y todos consiguen hablar tarde o temprano.

Es importante recordar que para hablar se requiere la participación de los músculos de la cara, los labios, la lengua y una adecuada respiración. Estos

ejercicios lo que pretenden es perfeccionar dichos movimientos, hágalo varias veces al día sin cansar a su hijo. Es recomendable que haga estos ejercicios con su hijo frente a un espejo para que él pueda ver lo que hace.

Antes de empezar estos ejercicios es muy importante asegurarse que su hijo oiga bien. Si tiene dudas pida que le hagan un examen computarizado de la audición.

Complemente estos ejercicios comprando los CDs "Cantando Aprendo a Hablar" (hecho por fonoaudiólogos) que los puede adquirir en los supermercados. Permita que su hijo los escuche varias veces al día y cante con él imitando lo que dicen las canciones.

Hablar se aprende hablando. Cuando sea posible lleve a su hijo a un nido o jardín para que pueda practicar hablando con otros niños de su edad.

EJERCICIOS PRELINGÜÍSTICOS

Existen algunas habilidades que su hijo debe desarrollar antes de empezar a hablar.

En los primeros meses de vida es importante que tenga una adecuada succión y deglución. Si se "atora" (tose) al lactar podría ser un síntoma que no hay buena coordinación entre la deglución y la respiración.

Más o menos a los seis meses de edad, época que coincide con la ablactancia (introducción de alimentos sólidos), los niños empiezan a masticar (20). El darle alimentos de consistencia cada vez mayor permitirá que su hijo ejercite diversos músculos que más tarde le servirán para hablar. Los niños que sólo se alimentan de leche o alimentos licuados más allá del año de edad demorarán en hablar.

Hable con su hijo desde que nace, pronuncie bien las palabras para que así lo aprenda. Si Ud. habla como bebé entonces su hijo presentará dislalia (habla de bebé) y con el tiempo tendrá que empezar de nuevo a enseñarle hablar. Lo que mal se aprende mal se pronuncia.

MASAJES FACIALES

1. Movimientos ascendentes: con la yema de sus dedos masajee la cara empezando por debajo del labio inferior y ascendiendo hasta cerca de los ojos, primero el lado izquierdo y luego el derecho.
2. Movimientos circulares: con la yema del dedo índice en la mejilla haga círculos cada vez más grandes hasta terminar en la oreja, primero en el lado derecho y luego en el izquierdo.
3. Movimientos laterales: con la yema del dedo índice masajee por encima del labio superior de derecha a izquierda y luego de izquierda a derecha. Haga lo mismo debajo del labio inferior.
4. Movimientos de barrido: con borde del dedo índice masajee empezando del mentón hacia el labio inferior y luego inicie debajo de la nariz hacia el

labio superior.

5. Pellizcos: Pellizque suavemente el labio superior empezando de una esquina, siga pellizcando y avance hacia el otro extremo. Haga lo mismo con el labio inferior.
6. Movimientos alrededor de los labios: con la yema del dedo índice masajee iniciando en el borde del labio inferior izquierdo dirigiéndose hacia el extremo derecho, rodee el ángulo del labio, continúe recorriendo el borde del labio superior hasta terminar en el borde del labio inferior izquierdo. Repita lo mismo pero en sentido contrario.
7. Movimientos de toda la cara: colóquese detrás de su hijo y con la yema de sus cuatro dedos masajee la cara empezando del borde lateral de la cara y diríjase hacia la nariz. Haga lo mismo en el otro lado (si desea puede hacerlo con ambas manos).

EJERCICIOS BUCOFACIALES

1. Que su hijo se tome el mentón con una mano y lo mueva de un lado a otro.
2. Que mueva la mandíbula de un lado al otro sin la ayuda de la mano.
3. Que abra la boca lo máximo posible y luego la cierre lentamente.
4. Con la boca abierta que trate de mover los músculos que están por encima del labio superior.
5. Con la boca abierta que trate de mover los músculos que están por debajo del labio inferior.
6. Que trague saliva varias veces lo más rápido posible.
7. Con los cachetes bien inflados y la boca cerrada, presione suavemente las mejillas y que su hijo trate de no botar el aire.

EJERCICIOS LABIALES

1. Que trate de fruncir los labios (como para besar) lo más rápido posible.
2. Que estire los labios hacia las comisuras, como sonriendo, lo máximo posible.
3. Con la boca cerrada, que mueva los labios a la izquierda y derecha.
4. Que trate de silbar botando y aspirando el aire.

EJERCICIOS LINGÜALES

1. Con la boca abierta que saque la lengua y con la yema de su dedo índice masajee la lengua de adelante a atrás y de derecha a izquierda. Luego invierta el movimiento. También puede hacerlo con un bajalengua.
2. Con la boca abierta que saque la lengua lo más que pueda y enséñele a que mueva la punta hacia arriba y abajo varias veces.
3. Con la boca abierta que saque la lengua lo más que pueda y mueva la

punta hacia la derecha e izquierda varias veces.

4. Con la boca abierta que saque y meta la lengua varias veces.
5. Con la boca cerrada que mueva la lengua alrededor de toda la boca, haciendo círculos, primero a la derecha y luego a la izquierda.
6. Con la boca abierta que mueva la lengua alrededor del borde de los labios primero a la derecha y luego a la izquierda (si desea le puede poner un poco de miel o dulce alrededor de los labios y que lo limpie con la lengua)
7. Con la boca cerrada que saque y meta la lengua, deslizándola entre los labios.

EJERCICIOS RESPIRATORIOS

1. Que tome aire lo máximo posible y lo bote lentamente primero por las fosas nasales y luego por la boca.
2. Que tome bastante aire y lo retenga el mayor tiempo posible y luego lo bote lentamente.
3. Que tome aire y lo bote lo más rápido posible. Puede prender una vela y soplando que la apague. Progresivamente aleje la vela para que cada vez haga mayor esfuerzo respiratorio.
4. Que sople a través de una cañita (sorbete) y trate de apagar la vela. Con el tiempo use sorbetes con diámetro (hueco) cada vez mayor. El inflar globos también es un buen ejercicio.

TIPS PARA LOS EJERCICIOS

Haga los ejercicios en momentos de tranquilidad, cuando Ud. y su hijo se encuentren relajados. Haga los ejercicios jugando y sonría, ría y aplauda los pequeños avances y logros de su hijo. Invente oraciones o frases cuando haga los ejercicios y siempre hágalo jugando. Los siguientes son ejemplos que pueden servir de orientación:

- Mi mamá se fue al mercaaaaado, comiendo un helaaaaado.
- Aaaaaa la vaca esta acaaaaaa
- Eeeeeee la vaca se fue
- Iiiiiii la vaca está aquííííí
- Oooooo la vaca murió
- Y termine señalando a su hijo: Uuuuuu la vaca eres túúúúú.

CONSIDERACIONES ADICIONALES

Entre los nueve y doce meses los niños balbucean, repiten una sílaba varias veces: ma ma ma, pa pa pa pa, aunque aún no lo hagan específicamente. En ese momento repita lo mismo, como conversando; de esta manera aprenderá que en una conversación cada uno debe respetar el turno del otro. Enséñele otras sílabas como ta, ka, ma, da, pa.

A los doce meses la mayoría de niños dice mamá o papá y se ayudan con las manos para señalar lo que quieren. Es el momento de repetir con él la misma palabra pronunciándola bien. Si no entiende lo que su bebé dice, no se preocupe, sonríale, apláudalo en señal de aprobación e inténtelo nuevamente. Haga una rutina diaria al hablar con su bebé.

Cuando señale algún objeto con la mano, diga: Ah quieres esta "pe-lo-ta" hágalo con entonación y como un juego. Aunque él no lo pronuncie continúe incrementando el número de palabras y será más provechoso si el objeto se le presenta con un atributo o mejor aún si lo relaciona con varios atributos del objeto. Por ejemplo, muéstrela una manzana roja y diga: Man-za-na (visual), que lo agarre entre sus manos y repita manzana (táctil), hágalo oler y vuelva a repetir uff man-za-na (olfato), que lo pruebe y repita uhmmm man-za-na (gusto).

Trate en lo posible de teatralizar para que su hijo memorice con más facilidad las nuevas palabras que le enseña. Aproveche cualquier ocasión para incrementar su vocabulario, en la mesa, en el baño, en el mercado, etc. Haga que su hijo le ayude a hacer sonidos como "muuuu" o "miau"

Entre los 18 y 24 meses los niños unen dos palabras. Es el momento de enseñarle a hacer oraciones. Cuando él diga "mamá pelota" Ud. repita: Ahh quieres la pe-lo-ta de tu hermano. Esto tiene un fuerte uso social y le permitirá a su hijo con el tiempo aprender la gramática que es el arte de hablar un idioma correctamente (13).

LA LECTURA ES PARTE DEL LENGUAJE

El lenguaje no sólo consiste en hablar y escuchar, sin también en leer y escribir (21), todos estos aspectos están estrechamente relacionados, por lo que para desarrollar el lenguaje, también es necesario enseñarle a leer desde muy corta edad. A partir del año lea junto a él. Que no sea un acto pasivo en el que Ud. lee y él escucha, sino que sea un momento activo en que ambos interactúan y participan de la lectura; que vea lo que Ud. le lee (compre cuentos con dibujos y letras grandes, de material resistente o de cartón grueso). Háblele sobre los dibujos que están en el libro y hágale preguntas, ¿dónde está el gato?, ¿qué está haciendo el gato?, ríase de sus ocurrencias. Si se equivoca corríjale con suavidad, de alternativas a las respuestas: el ratón está comiendo o está durmiendo? Premie sus respuestas con abrazos, sonrisas y/o besos. Escuche música para niños y motíVELO para que se mueva al ritmo de la música y juntos canten la canción.

A partir de los tres años léale diariamente a su niño, dedíquele por lo menos 10 minutos de su tiempo. Vuelva a leerle el mismo cuento una y otra vez, si él lo conoce deje que termine la oración. Ponga en el refrigerador letras con imanes y deletree palabras como su nombre, gato, perro, mamá, papá. Lea libros que tengan el alfabeto y deje que su hijo haga su propio libro, pegando recortes de revistas en diferentes páginas. Que dibuje y escriba lo que quiera y pregúntele sobre lo que ha dibujado o escrito y luego escriba las palabras que él dice y léanlas juntos. A medida que empieza a leer en voz alta, deje que cometa errores siempre y cuando éstos no cambien el significado del cuento. Por ejemplo, si la oración dice: "Juanito bailó en el patio" y él lee "Juanito baila en

patio" no lo corrija. Pero si lee "Juanito baja en patio" pregúntele si tiene sentido o no. Cuando usted haga correcciones hágalo muy sutilmente.

Trate que hablar y leer sea algo divertido y no una lección, de esa forma su hijo hablará con mayor rapidez. Tenga mucha paciencia, recuerde que Albert Einstein empezó a hablar a los tres años y recién a los nueve años lo hizo fluidamente (12).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Owens RJ. Desarrollo del Lenguaje. 5ta ed. Madrid: Pearson Educacion; 2003.
2. Kandel E, Schwartz J, Jessell T. Neurociencia y Conducta. Madrid: Prentice Hall; 1997.
3. Belloch A, Sandin B, Ramos F. Manual de Psicopatología. Madrid: McGraw-Hill/ Interamericana de España SA; 1995.
4. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders TR (DSM-IVTR). 4 ed. Washington, DC: APA; 2000.
5. Ajuriaguerra J, Marcelli D. Psicopatología del Niño. 3ra ed. Barcelona (España): Masson, SA; 1996.
6. Frankenburg W, Dodds J, Archer P, Bresnick B, Maschka P, Edelman N, Shapiro H. The Denver II Technical Manual. Denver CO: Denver Developmental Materials Inc; 1996.
7. Amiel-Tison C, Grenier A. Valoración Neurológica del Recién Nacido y del Lactante. España: Masson; 1984.
8. Klein SK. Evaluation for suspected language disorders in preschool children. *Pediatr Clin North Am* 1991;38(6):1455-1467.
9. Blasco PA. Pitfalls in developmental diagnosis. *Pediatr Clin North Am* 1991;38(6):1425-1438.
10. Sokol J, Hyde M. Hearing screening. *Pediatr Rev* 2002;23(5):155-162.
11. Coplan J. Early Lenguaje Milestone Scale: Examiners manual. 2nd ed. Austin Texas: Pro-ed An International Publisher; 1993.
12. Papalia D, Wendkos S. Psicología del Desarrollo: de la Infancia a la Adolescencia. 5ta ed. Santafé de Bogotá, Colombia: McGraw-Hill/Interamericana SA; 1992.
13. Bennett FC, Guralnick MJ. Effectiveness of developmental intervention in the

first five years of life. *Pediatr Clin North Am* 1991;38(6):1513-1528.

14. Cunningham M, Cox E. Hearing Assessment in Infants and Children: Recommendations Beyond Neonatal Screening. *Pediatrics* 2003;111(2):436-440.

15. Greenspan SI. Clinical assessment of emotional milestones in infancy and early childhood. *Pediatr Clin North Am* 1991;38(6):1371-1385.

16. Joint Committee on Infant Hearing. Year 2000 position statement: principles and guidelines for early hearing detection and intervention. *Pediatrics* 2000;106:798-817.

17. Huanca D. Emisiones Otoacústicas para la Evaluación Auditiva en el Periodo Neonatal y Preescolar. *Paediatrica* 2004;6(1):42-47.

18. Joint Committee on Infant Hearing. 1994 position statement. *Pediatrics* 1995;95:152-156.

19. American Academy of Pediatrics, Task Force on Newborn and Infant Screening. Newborn and infant hearing loss: detection and intervention. *Pediatrics* 1999;103:527-530.

20. Stevenson RD, Allaire JH. The development of normal feeding and swallowing. *Pediatr Clin North Am* 1991;38(6):1439-1453.

21. Bravo L. Lenguaje y Dislexias: Enfoque Cognitivo del Retardo Lector. 3a ed. México, D.F: Alfaomega Grupo Editor, S.A; 1999.

Correspondencia:

David Huanca Payahuanca
dhuancap@gmail.com

Recibido: 19-12-07

Aceptado: 09-06-08
