

UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

**“ORIENTACIÓN DIRIGIDA A PADRES DE FAMILIA  
Y ESTIMULACIÓN A NIÑOS CON DIVERSAS CUALIDADES COGNITIVAS,  
EN EL MARCO DE LA TERAPIA DE LENGUAJE”**

**INFORME FINAL DE EJERCICIO TÉCNICO SUPERVISADO  
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE  
LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

ANA DEL CARMEN GRAMAJO SÁNCHEZ

PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE TERAPISTA DE LENGUAJE  
EN EL GRADO ACADÉMICO DE TÉCNICO UNIVERSITARIO

## Síntesis Descriptiva

El presente informe contiene datos obtenidos durante el Ejercicio Técnico Supervisado, en el Centro de Rehabilitación de Niños Subnormales, “ALIDA ESPAÑA DE ARANA OSORIO” y en el Centro de Formación “Forjando Mi Destino”, los dos dentro del perímetro capitalino.

Para la realización de este proyecto se presenta la monografía, descripción de la institución y las características de la población atendida por cada una de las instituciones.

El objetivo general de este proyecto era identificar y corregir los trastornos del lenguaje en los niños, para así obtener un lenguaje comprensible, tanto en la expresión como en la comprensión, proponiendo el trabajo en equipo integrado por padres o encargados, educadores especiales y terapeuta de lenguaje, y se logró a través de tres subprogramas, los cuales eran servicio, docencia e investigación.

En los siguientes capítulos se encontrará, a detalle, cada uno de los subprogramas mencionados, así como las conclusiones que se obtuvieron por el trabajo realizado y las recomendaciones que da la terapeuta.

## Introducción

Los objetivos del Terapeuta de Lenguaje, son buscar herramientas que se ajusten al paciente para la estimulación del lenguaje o su rehabilitación, ya que es la forma que tienen los seres humanos para comunicarse. Se trata de un conjunto de signos, tanto orales como escritos, que a través de su significado y su relación permiten la expresión y la comunicación humana, uno de los beneficios de la estimulación del lenguaje es prevenir los trastornos que pueden haber en el niño (a) y el beneficio de la obtención de las funciones del lenguaje como la función emotiva, conativa, referencial, metalingüística, fática y poética.

Los niños que tienen dificultades del lenguaje, tiene deficiencias en otras áreas como en el rendimiento escolar, en las relaciones sociales o incluso podría provocar un retraso en el desarrollo cognitivo, secundario a la baja estimulación de los padres a sus hijos (as), pero a esto se le pueden sumar otros factores que pueden aumentar estas deficiencias como la parálisis cerebral, síndrome down, síndrome x frágil.

Una de las herramientas principales es la utilización de terapias psicológicas, como la terapia individual en la cual la atención es personalizada, en cambio en la terapia grupal se agrupa dificultades similares y el objetivo es general. En este trabajo se encontrará una comparación sobre estos tipos de terapia, en dos clases de poblaciones diferentes.

## Índice

Síntesis Descriptiva  
Introducción

### **Capítulo I Antecedentes**

1.1 Monografía del Lugar	6
1.2 Descripción de la Institución	9
1.3 Descripción de la Población Atendida	14
1.4 Planteamiento del P	15

### **Capítulo II Referencia Marco Teórico**

2.1 Abordamiento Teórico	18
2.2 Objetivos	22
2.2.1. Objetivos Generales	22
2.2.2. Objetivos Específicos (por subprograma)	22
2.2.3. Metodología de Abordamiento (por subprograma)	23

### **Capítulo III Presentación de Actividades y Resultados**

3.1 Subprograma de Servicio	26
3.1.1. Resultados	27
3.1.2. Logros	29
3.2. Subprograma de Docencia	30
3.2.1. Logros	31
3.2.2. Resultados	32
3.3 Subprograma de Investigación	33
3.3.1. Logros	34
3.3.2. Resultados	35

## Capítulo IV Análisis y Discusión de resultados

4.1.	Subprograma de Servicio	37
4.2.	Subprograma de Docencia	42
4.3.	Subprograma de Investigación	44
4.4.	Análisis de Contexto	46

## Capítulo V Conclusiones y Recomendaciones

5.1.	Conclusiones	49
5.1.1	Conclusiones Generales	49
5.1.2.	Subprograma de Servicio	49
5.1.3.	Subprograma de Docencia	49
5.1.4.	Subprograma de Investigación	50
5.2.	Recomendaciones	50
5.2.1.	Recomendaciones Generales	50
5.2.2.	Subprograma de Servicio	51
5.2.3.	Subprograma de Docencia	51
5.2.4.	Subprograma de Investigación	51
Bibliografía		52
Anexo		53







## Capítulo I Antecedentes





## Antecedentes

### 1.1 Monografía Del Lugar.

#### EL CENTRO DE REHABILITACIÓN DE NIÑOS SUBNORMALES, “ALIDA ESPAÑA DE ARANA OSORIO”

Creado en 1972, se encuentra ubicado en la Avenida Elena y 14 calle de la zona 3, ciudad de Guatemala.

Al inicio del Gobierno del General Carlos Manuel Arana Osorio, su esposa, Doña Alida España de Arana, procedió a integrar el Comité Central de Acción Social, recibiendo la colaboración espontánea de un grupo de damas que se entregaron desde esa fecha al trabajo social voluntario. La señora España de Arana se mostró impaciente por iniciar obras de positivo beneficio para el pueblo y especialmente para la niñez guatemalteca. Así nació la idea de construir los Centros de Capacitación para la Mujer Guatemalteca; el Comité General de Acción Social después de plantear diversas posibilidades aceptó la importante tarea de construir, equipar y dejar en funcionamiento el Centro de Rehabilitación de “Niños Subnormales”( Actualmente en Educación Especial llamados niños con capacidades diferentes), cuya feliz idea es hoy una realidad. Es un centro lucrativo en donde la cuota depende del nivel económico de la familia; los beneficios y recursos del centro son dependencia de la Secretaría de Bienestar Social.

El objetivo del centro en su fase inicial, era atender a 100 niños educables y a 30 niños entrenables, con un personal administrativo de diversos niveles, y personal técnico especializado, tanto médico como paramédico y pedagógico psicológico, así como trabajadoras sociales. La asistencia de los niños se consideraría de consulta externa y de jornada completa, cuyo horario era de 8 a 17 horas, distribuido en tres períodos: de 8 a 12 en aulas, almuerzo de 12 a 14 horas y de 14 a 17 horas en áreas especiales de talleres y recreación.

Se realizaron exámenes, evaluación y tratamientos específicos, comprendidos dentro de las “deficiencias mentales” (“Discapacidad Intelectual”). La atención de acuerdo con el Proyecto de Estatutos que normalizaron en la institución fue, que sería gratuita y en determinados casos se cobraría una cuota mínima; contaron con medicinas, aparatos rehabilitativos y médicos.

El Centro tuvo oportunidad de realizar investigación tanto social como científica en el sector de los “niños subnormales”. Lo que conduciría, con el tiempo, a elaborar un informe estadístico de la situación guatemalteca.

Las dependencias del Centro incluyen: área de administración, con salón de secciones, oficinas del director y Administrador; sala de contabilidad y secretaria; salón para maestros y otros servicios. El área docente comprende: ocho aulas, cuatro talleres, salones de música, danza y áreas de descanso, ocho clínicas para consulta externa y cuatro para consulta interna.

Se cuenta con un gimnasio y edificio especial para servicios sanitarios adecuados a la edad de los niños; un salón auditorio dotado de 156 butacas en el para actividades artísticas, culturales, recreativas y científicas, el cual es utilizado tanto para niños como el personal técnico: los servicios del centro contienen asimismo comedor, cocina, lavandería, aulas de función didáctica. El servicio de agua potable está cubierto por un tanque de 50000 litros, se dispone de dos zonas de parqueo, cuarto de máquinas y control eléctrico.

### **CENTRO EDUCATIVO FORJANDO MI DESTINO**

En mayo del 2006 dos psicólogas se unieron para abrir las puertas de la Institución con el nombre de Centro de Refuerzo Escolar Forjando Mi Destino ubicado en la Colonia Gobernación Zona 6 de Chinautla, en horario vespertino de 2 a 5 de la tarde. Como su mismo nombre lo indica se iba a trabajar el refuerzo

escolar a niños y niñas en las materias básicas de los niveles preprimaria y primaria.

Se tuvo la aceptación por parte de la población, el refuerzo era por hora, en esa hora se revisaban tareas, se explicaban contenidos que no comprendieran o se hacían ejercicios de repaso sobre los temas vistos.

Pronto el lugar se hizo muy pequeño para trabajar con los niños, por lo que se buscó otro espacio físico, trasladándose en septiembre del mismo año a la Col. La Esperanza de la Zona 6 de Chinautla. Con la demanda de la población, se dieron cuenta que los niños presentaban limitaciones en cuanto al manejo de la lateralidad, imagen de sí mismos, problemas en tiempo y espacio, percepción visual, percepción auditiva, problemas de razonamiento o juicio, poca capacidad de clasificación y asociación entre otros. Factores que hacían más difícil para ellos el aprendizaje de las letras o números así como la lectura de los mismos.

Por tal situación, se conversó con los padres dichas limitantes y se les sugirió que además de la hora de refuerzo, recibieran una hora de estimulación en las áreas que los niños presentaban problemas, para que el aprendizaje fuera más significativo para ellos. Muchos padres aceptaron la sugerencia y se dieron cuenta de los cambios en sus hijos. Otros padres comentaban que no podían pagar las dos horas por falta de recurso económico, y a pesar de ellos se les daba 45 minutos de refuerzo y 15 de estimulación, cuando daba tiempo o como complemento, las actividades de refuerzo siempre estimulaban su capacidad de juicio o razonamiento.

Durante el tiempo que se daba refuerzo, nos pudimos dar cuenta que la mayoría de los niños, no recibía la estimulación desde los primeros años de su vida, puesto que los padres esperaban a que tuvieran 4 ó 5 años de edad para ingresarlos a la escuela cuando habían posibilidades económicas, y si no las habían los ingresaban hasta los 6 ó 7 años de edad. Dicha situación los dejaba en desventaja en relación a los niños que tuvieron acceso al ámbito escolar desde los primeros años de edad, por lo tanto su rendimiento no era igual.

Al ver esa necesidad latente en la comunidad, se decidió ya no dar refuerzo escolar, y dedicarse a trabajar la estimulación temprana en los niños y niñas de 2 a 6 años de edad, siendo ese tiempo muy importante para ellos, pues les facilita en gran parte su aprendizaje, tomando las 4 materias básicas como base.

Así fue como en enero del 2007 se inició a trabajar con niños de 2 a 5 años de edad la estimulación temprana en el horario matutino de 8:30 a 11:30 a.m. contando únicamente con 05 niños y por la tarde se continuaba trabajando refuerzo escolar con estimulación en el horario vespertino de 2:00 a 5:00 p.m.

En los lugares en donde había ubicado la institución era muy reducido, había poca luz, y poco espacio físico para que jugaran, por lo que decidieron buscar otras instalaciones, trasladándose en el mes de septiembre del 2007 a otras instalaciones en la misma colonia hasta el mes de febrero del 2008.

La demanda para el plan de estimulación aumentó un poco, puesto que los mismos padres recomendaban a la institución con otros padres, familiares o vecinos. Debido al aumento de población en marzo del 2008 se trasladaron a otras instalaciones más amplias para que los niños pudieran jugar al aire libre, las aulas aunque pequeñas estaban independientes una de la otra. Se contaba con espacio para dirección, baño, y con mucha iluminación.

## 1.2 Descripción de la Institución u Organismo Requirente.

**EL CENTRO DE REHABILITACIÓN DE NIÑOS SUBNORMALES, "ALIDA ESPAÑA DE ARANA OSORIO"**

**MISIÓN:** El Centro de Educación Especial Alida España de Arana, dependencia de la Secretaría de Bienestar Social, brinda Educación Especial Integral a niños y niñas de 0 a 14 años de edad, que presentan Retraso Mental Leve y Moderado, mediante el personal y los programas de educación y tratamiento especializados que propicien su independencia personal, integración social y escolar.

**VISIÓN:** Ser el Centro Rector de la Educación Especial a nivel nacional, siendo eficientes y responsables, trabajando con ética y mística de trabajo, compartiendo y promoviendo los conocimientos de 32 años de experiencia.

**OBJETIVO GENERAL:** Estimular y fortalecer las áreas de desarrollo del niño con Discapacidad intelectual leve y moderada de 0-14 años de edad, mediante programas de educación y tratamiento especializados que propicien su independencia personal, integración social y escolar.

**META:** - Integración al niño con discapacidad a la escuela regular dentro de la sociedad.

- Integración curricular del Ministerio de Educación nivel primario a la Educación Especial.

En el centro educativo los profesionales que brindan atención prestada es a través de: Pediatría, Neurología, Psiquiatría, Trabajo Social, Psicología, Psicopedagogía, Terapia de Lenguaje, Enfermería.

La Dirección General, de dicho centro de Educación Especial está a cargo del Licenciada Priscila Ojeda; en la coordinación en el área de psicología, del personal docente y la supervisión del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) está a cargo de la Licenciada Heidi Marie Peña Riley; siendo el segundo año que se realizará EPS.

El Centro Educativo de Rehabilitación brinda y presta servicios médicos, psicológicos y sociales para la niñez guatemalteca con necesidades educativas especiales que presentan escasos recursos económicos; dentro de la etiología está compuesto por niños y niñas con Retraso Mental Leve y Moderado desde el nacimiento hasta 14 años, las aulas están divididas de acuerdo a la curricula del Ministerio de Educación: **Estimulación Temprana:** desde el nacimiento hasta los seis años dependiendo del desarrollo del niño; **Habilidades Sociales:** Se

encuentran los niños con bajo desarrollo global, que aún no pueden ser integrados en las aulas “normales”; **Kinder I Y II**: niños y niñas de tres a siete años, según las habilidades adquiridas que se requieren en las aulas; **Preparatoria I y II**, niños y niñas de siete a diez años dependiendo del desarrollo global; **Parálisis Cerebral**: niños y niñas que presentan dicho trastorno, aplicación del método de Glenn Doman; **TGD (Trastorno General Del Desarrollo)**: Imparten educación para la integración social a niños y niñas de cualquier edad que presenten TGD; **Habilidades Prácticas I y II**: En su mayoría niños y niñas de 10 hasta los 14 años se aplica el aprendizaje básico de la vida cotidiana para su independencia y sobrevivencia; **Integración Escolar**: Niños y niñas de diferentes edades que ya han sido integrados a escuela regular, pero que requieren todavía de refuerzo y seguimiento educativo especial; **Aula Uno** este es un plan piloto, en el cual se imparte la currícula de primer grado, que es adaptada a los niños: Los talleres de Fisioterapia se encuentran sin uso debido a la falta del personal, cuentan con una piscina para programa de hidroterapia que aún no han prestado servicio profesional para que la supervise.

El lugar propuesto para el EPS se encuentra ubicado, detrás de la cocina; formado por cuatro clínicas, las cuales están compuestas por recursos físicos y espacio, necesarios para la aplicación de evaluación y tratamiento en los niños y niñas del centro educativo.

El personal que atiende a nivel educativo y emocional está compuesto por diez educadoras especiales una en cada aula, una psicóloga, una pedagoga.

### **CENTRO EDUCATIVO FORJANDO MI DESTINO**

**Misión:** Descubrir, y reforzar las diversas inteligencias que los niños y niñas de 2 a 5 años de edad, poseen tomando en cuenta sus limitantes físicas o cognitivas, a través de actividades psicoeducativas.

**Visión:** Que los niños y niñas, a través del conocimiento de sus propias habilidades y limitantes, alcancen un desarrollo óptimo tanto cognitivo como socio emocional en todos los ámbitos de la vida.

**Objetivo General:** Estimular y reforzar habilidades y destrezas que los niños y niñas de 2 a 5 años, necesitarán en sus estudios pre-primarios y primarios, a través del autoconocimiento de sí mismos y del mundo que les rodea.

**Objetivos Específicos:** Estimular el conocimiento del mundo que los rodea, partiendo desde su propio cuerpo. Estimular y fortalecer la tonicidad muscular fina y gruesa a través del conocimiento y manejo de su cuerpo. Estimular y reforzar las habilidades y aptitudes que los niños de 2 a 6 años poseen dentro de su marco conceptual para su aprendizaje.

Actualmente trabajan únicamente el plan de estimulación temprana nivel I y II para niños y niñas de 2 a 4 años de edad y estimulación preescolar con el nivel I y II para niños de 5 a 6 años de edad en jornada matutina con horario de 8:30 a 11:30 Asimismo dentro de las actividades que se realizan con los niños, también se involucran a los padres, para evaluar la forma en que ellos se socializan con sus hijos, cómo los educan moral y cognitivamente y hacerlos responsables del aprendizaje de sus hijos para alcanzar mejores resultados trabajando conjuntamente, (psicólogas, alumnos, padres).

Se cuenta con 02 aulas de trabajo las cuales se distribuyen de la siguiente forma: Salón A Se trabaja con niños de estimulación temprana nivel II Las clases de pre matemática en el nivel de preescolar nivel I se dan en el salón A. Salón B Se trabaja con niños de estimulación temprana nivel I. Las clases de pre lectura en el nivel de preescolar nivel I se dan en el salón B.

Los objetivos por programa son:

### **Estimulación I y II**

- Estimular las áreas de atención, percepción visual, auditiva, memoria, lenguaje y pensamiento, tomando como núcleos de experiencia las 4 materias básicas de aprendizaje.
- Que adquieran independencia personal tanto física como emocional, a través del buen manejo de su propio cuerpo.
- Estimular su coordinación visomotora.
- Estimular su coordinación motriz gruesa.
- Estimular su creatividad, a través de talleres de expresión artística.

Los objetivos son los mismos por nivel en el programa de estimulación, cambia el grado de dificultad según el nivel.

### **Preescolar I**

- Que reconozcan forma, trazo, posición en el espacio y sonido de cada letra, así como la asociación de consonantes con vocales.
- Que conozcan el numeral y cardinalidad de los números naturales, así como su trazo, y posición en el espacio.
- Que alcance la habilidad de sumar y restar con dos cifras.
- Estimular las áreas de atención, percepción visual, auditiva, memoria, lenguaje y pensamiento, tomando como núcleos de experiencia las 4 materias básicas de aprendizaje.
- Que adquieran independencia personal tanto física como emocional, a través del buen manejo de su propio cuerpo.
- Estimular su coordinación visomotora.
- Estimular su coordinación motriz gruesa.

Solamente se cuenta con 02 psicólogas dentro del personal que labora en la institución. La responsable del Salón B es la Directora General Licda Angélica Balcarcel. La responsable del Salón A es la Subdirectora Licda. Karla Morazán.



### 1.3 Descripción de la Población a la cual está dirigido el EPS.

#### **CENTRO DE REHABILITACIÓN DE NIÑOS SUBNORMALES, “ALIDA ESPAÑA DE ARANA OSORIO”**

Asisten en su mayoría, niños de escasos recursos, provenientes de las zonas 1, 2, 3, 6 y 7 de la ciudad y de los municipios de Guatemala. La mayoría de las familias de estos niños, se interesan por la mejoría de sus niños, son colaboradores con la institución, siguen las sugerencias de los educadores especiales; existe una minoría de padres que no acepta la discapacidad de sus hijos, aunque colaboren con la institución, debido a que se crean la idea de que sus hijos puedan llegar a tener una vida psicosociolaboral, parecida a la de las personas que se denotan normales.

Asisten niños desde su nacimiento hasta los 14 años, que en su mayoría, presentan un retraso mental de leve a moderado, a consecuencia de diferentes patologías como Autismo, Síndrome Down, Síndrome X Frágil, Parálisis Cerebral con o sin déficit cognitivo.

Este trastorno del desarrollo generalizado tiene como consecuencia limitaciones en dos o más de las habilidades adaptativas; presenta situaciones de presión o angustia ante actividades complejas, lentitud para responder ordenes, frustración, se fatigan rápido, retraso motor y presenta trastornos de lenguaje.

#### **CENTRO EDUCATIVO FORJANDO MI DESTINO**

Asisten en su mayoría, niños y niñas de escasos recursos o clase media baja, provenientes de las colonias de la zona seis o de Chinautla, como San Julián, Los proyectos 4-4, Los Pishacos, Arimany, Jocotales y Gobernación. La mayoría de las familias de estos niños, se interesan por la mejoría de sus hijos, son colaboradores con la institución, siguen las sugerencias de los maestros. Asisten niños entre las edades de dos y seis meses a doce años de edad. En la institución en su mayoría son varones y dos niñas de los once alumnos que asisten a esta. En esta hay dos

niños que tienen Trastorno de Desarrollo Generalizado, los demás niños no han sido estimulados de forma apropiada por la familia.

#### **1.4 Planteamiento del problema.**

##### **Centro de Rehabilitación De Niños Subnormales, "ALIDA ESPAÑA DE ARANA OSORIO"**

Los niños que asisten, provienen de familias unidas, cooperadoras, y sobre todo interesadas en que sus hijos reciban una estimulación adecuada, ya sea motora, cognitiva, del lenguaje, etc.

Dichos niños manifiestan diferentes patologías, y a consecuencia de ellas, presentan un trastorno del desarrollo generalizado; en su mayoría, estos niños evidencian Retraso del Lenguaje de leve a severo. La institución cuenta con una terapeuta del lenguaje, cuya forma de trabajo es grupal, en un horario establecido visita cada aula, y trabaja con los niños gimnasia del aparato fono articulador, ejercicios de respiración y soplo y vocalizaciones. Dentro de las funciones de la terapeuta de lenguaje están el dar consultas a los niños que ya están inscritos en la institución, además debe evaluar a los niños que desean estudiar en esta. Debido a que es un gran porcentaje de niños que desean entrar, más los que ya están estudiando en la institución, no es posible dar terapia personalizada; que es la mejor forma, para que el niño logre tener lenguaje claro y comprensible para participar en su comunidad. Tampoco podemos olvidar que los niños deben ser estimulados desde el nacimiento, para así obtener el lenguaje; es importante que los padres inciten a sus hijos a imitar el lenguaje, a través de juegos, hablando de forma clara para que el niño escuche el sonido adecuado de las palabras, así también aprenden de forma interactiva la parte pragmática del lenguaje. Pero no podemos dejar de lado la ardua tarea del educador, ya que también tiene como función el estimular el lenguaje, ya que el niño (a) tiende a imitar a sus figuras significativas en este caso al padre o educador, ya sea así el medio escolar y el del hogar podrían favorecer el desarrollo adecuado del lenguaje en el niño.

## CENTRO EDUCATIVO FORJANDO MI DESTINO

Los niños que asisten a este centro es heterogénea, de dos años y medio hasta los doce años, provienen de familias unidas y cooperadoras. En esta institución la mayoría de los niños tienen cualidades cognitivas normales, asisten tres niños con déficit cognitivo bajo.

Se pudo observar la necesidad de una terapeuta de lenguaje porque hay alumnos que tienen dificultades del lenguaje leves, pero que pueden provocar un retraso de lenguaje, si no se trata a tiempo. Esta necesidad también se hizo notar porque los padres de los niños que asisten a la institución tienen dudas de cómo estimular el lenguaje o de cómo mejorar el lenguaje en sus hijos. Esto es importante para el desarrollo integral de los alumnos. Tampoco podemos olvidar que los niños deben ser estimulados desde el nacimiento, para así obtener el lenguaje; es importante que los padres inciten a sus hijos a imitar el lenguaje, a través de juegos, hablando de forma clara para que el niño escuche el sonido adecuado de las palabras, así también aprenden de forma interactiva la parte pragmática del lenguaje y esta sería la función de la terapeuta de lenguaje.



Capítulo II  
Referente Teórico Metodológico



## Referente Teórico Metodológico

### 2.1 Marco Teórico

El lenguaje es vital para el desarrollo del ser humano ya que somos seres psicobiosociales; la capacidad de hablar o expresarse de otra forma pero de modo claro y comprensible es un requisito en nuestra sociedad. El lenguaje es un sistema complicado de asociaciones entre las ideas, sonidos y gesticulaciones, sistema de signos fónicos o gráficos con el que se comunican los humanos. Que nos ayuda en el proceso en el cual se recibe y transmite diversos datos, ideas, opiniones o actitudes. Para que el niño tenga lenguaje debe tener dos de las principales funciones del lenguaje, que además deberían ser innatas en él, que son la comprensión y la expresión de este. Con la comprensión se indica el entender o percibir el contenido de los mensajes que se reciben y transmiten; la función expresiva o emotiva con la expresión es el arte de manifestar lo que siente o piensa en un momento adecuado. El niño de 0 a 1 año se encuentra en la etapa prelingüística: la comprensión se inicia al sexto mes, con reacciones de gusto o de molestia, comprende palabras como “no”, “adiós” y “bravo”, y los tonos de voz; en la expresión del lenguaje: inicia con llantos, vocalizaciones, sonidos inarticulados, al terminar esta etapa el niño debe de decir de 10 a 20 palabras. De 1 a 2 años se encuentra en la etapa inicial: en comprensión, el niño comprende más palabras de las que puede decir, comprende ordenes sencillas ligadas a experiencias concretas; en la expresión, el niño usa ademanes, para expresarse, repetición e imitación de palabras. Combina palabras con sentido, expresa frases con sustantivos concretos, usa onomatopeyas, al terminar esta etapa el niño debe decir de 50 a 100 palabras. De 2 a 4 años el niño se encuentra en la etapa de estructuración del lenguaje: en la comprensión el niño asimila el lenguaje materno, obedece ordenes sencillas y complejas, identifica imágenes, mezcla ficción y realidad, comprende hechos de una narración y adjetivos de una realidad; en la expresión, desaparece la jerga, imita a los adultos, domina la estructura básica del lenguaje, dice su nombre y apellido, dice su sexo, nombre de sus padres y su edad, emplea tiempos del verbo con dificultad, tiene dificultad para pronunciar los

fonemas /r/, /s/, /l/, /y/, juega con palabras sin sentido, charla con amigos imaginarios, hace abundantes preguntas, al terminar esta etapa un niño de cuatro años debe decir 1000 palabras. Este proceso de adquisición del lenguaje, ayuda a que se cumplan las funciones de este, en la vida del ser humano, ya sea desde el punto de vista individual o colectivo. Las principales funciones son la conativa, fática, lúdica, acción, simbólica, estructural y social. “La función conativa es la que se centra en el otro, en buscar la respuesta del otro. Se centra en el destinatario del mensaje que vamos a transmitir, con la carga emotiva o psicológica que lleva. La función fática consiste en mantener el contacto entre los interlocutores, lo que permite generar situaciones de diálogo y lograr que se establezca la verdadera comunicación. La función lúdica permite satisfacer las necesidades de juego y creación en los niños y adultos. La función de acción en los niños pequeños se manifiesta por el monólogo colectivo con que describen la actividades que hacen o van a hacer, pero sin dirigirse a otro sino a si mismos. La función simbólica es la representación de la realidad por medio de la palabra. La función estructural permite colocar información nueva para así reorganizarla con la anterior. Y por último aunque no menos importante la función social que permite al niño establecer relaciones sociales entre los diferentes hablantes en diferentes ámbitos y situaciones”. (Alessandri, 2007)

Los niños de esta institución tienen un retraso del lenguaje orgánico secundario a alguna patología como, el “Síndrome de Down que es un trastorno genético causado por la presencia de una copia extra del cromosoma 21 (o una parte del mismo), en vez de los dos habituales (trisonomía del par 21), caracterizado por la presencia de un grado variable de retraso mental y unos rasgos físicos peculiares que le dan un aspecto reconocible. Es la causa más frecuente de discapacidad psíquica congénita” (Ruiz Lara, Segatore 1984). “La Parálisis Cerebral esta es a consecuencia de lesiones cerebrales moderadas o severas producidas antes o después del nacimiento produciendo disminución o pérdida de la sensibilidad corporal esta puede estar o no acompañada del déficit cognitivo, problemas sensoriales, alteraciones perceptivas, alteraciones del habla y lenguaje, déficit atencionales e hiperkinesia, aunque siempre se presenta un

déficit motor” (Ruiz Lara, Segatore 1984). Autismo es un “desorden del desarrollo del cerebro que comienza en los niños antes de los tres años de edad y que deteriora su comunicación e interacción social causando un comportamiento restringido y repetitivo. Puede clasificarse de diversas formas, como un desorden en el desarrollo neurológico o un desorden en el aparato psíquico. Las personas con autismo clásico muestran distintos tipos de síntomas: interacción social limitada, problemas con la comunicación verbal”. (Ruiz Lara, Segatore 1984), en estos niños el lenguaje no se logra desarrollar en un tercio del porcentaje, adoptan gestos, pero siempre buscan satisfacer sus necesidades y no el entablar comunicación con los demás. Deficiencia mental es un funcionamiento intelectual inferior a la media de la población y al que le asocian limitaciones en por lo menos dos áreas. Esto afecta en el niño, en cuanto a lenguaje, que la maduración para que se de es lenta y en muchos casos menos espontánea. Debido a esta afecciones y sus consecuencias en el lenguaje podemos decir que tienen un trastorno del lenguaje el cual específicamente se llama retraso del lenguaje, que es la evolución tardía en las etapas del lenguaje, la ausencia total o parcial de este, en niños que hayan alcanzado o sobrepasado la edad cronológica para su adquisición, y su clasificación puede ser funcional que su factor es la falta de estimulación, en el hogar o en las escuela, y orgánico que es secundario a una patología o varias específicas. Su grado puede ser de leve a severo. Las características del retraso del lenguaje son: el lenguaje no corresponde a su edad cronológica, presentan problemas de articulación, expresión con jerga y vocabulario pobre, no comprenden instrucciones, puede presentar o no lesión cerebral, lloran fácilmente, se aíslan, son tímidos, usan gestos, no se expresan espontáneamente, dependientes de la madre.

Esto es porque afecta las funciones del lenguaje de la siguiente manera. En la función expresiva o emotiva el niño no logra expresar sus emociones por medio del lenguaje, lo hará a través de la acción y pueden entonces aparecer problemas de conducta, o de adaptación social, agresiva, frustración, negativismo. En la función referencial el niño no posee capacidad verbal adecuada a su edad, estará limitado en la información que puede recibir y transmitir por intermedio del

lenguaje. En la función conativa un déficit de comprensión del lenguaje y sus usos hará difícil interpretar esta función, generando dificultades en la adaptación social del niño. En la función fática aquí no se puede lograr que haya una comunicación pareja. En la función lúdica el niño tiene las posibilidades de utilizar el lenguaje para integrarse a un grupo y así poder participar del juego luego en la función del regulador de la acción aquí las capacidades del niño estarán disminuidas, resultándole difícil enfrentarse a situaciones de la vida cotidiana, luego en la función simbólica esta depende mucho del lenguaje alcanzado porque así será el lenguaje de abstracción alcanzado. En la función estructural puede que el niño tenga la información pero que la tenga mal archivada y en la función social se crea la dificultad de la comunicación, esto hace que sean discriminados socialmente por no poder relacionarse con el resto de los individuos.

La estimulación en los niños puede prevenir este trastorno del habla o ayudar que se quede en un nivel leve. Ya que los padres también deben de cooperar; para lograr esto la estimulación en casa empieza desde muy pequeños los niños, ya que el habla se origina en experiencias y costumbres que aparecen mucho antes que las primeras palabras (Jonson 1959), ya que el niño aunque no entienda el significado de las palabras va internalizando el tono en el cual se pronuncian y la reacción que estos tonos crean en su alrededor, también el hablar claro, proporcionarle imágenes concretas de su contexto, el detallar las actividades que se van a realizar junto al niño, ayuda a que vaya creando su propio lenguaje o jerga, claro que estos momentos de estimulación deben ser cortos, porque también se pueden obtener resultados negativos, que puede retardar sensiblemente el desarrollo del lenguaje, pero no se debe de olvidar de motivar o recompensar el esfuerzo y el resultado obtenido.

“No podemos dejar de lado la importancia de la escuela en el niño, esta es donde los padres tienen la esperanza de que el niño va a mejorar cualquier tipo de trastorno del lenguaje que tenga, porque no están concientes del daño inconciente que un maestro puede provocar en el niño, una diferencia de dicción, cae sobre la personalidad del niño, provocando un sentimiento de inferioridad y desamparo.



Esto puede ser si la maestra (o), separa al niño frente a toda la clase para corregirlo sobre su dicción, puede provocar inseguridad, vergüenza y frustración. También cuando la maestra (o) se impacienta ante el habla vacilante de un alumno” (Johnson 1959). El fin de los educadores y padres es fomentar la confianza en si mismo, en el niño.

## 2.2 Objetivos

### 2.2.1 Objetivo General:

Identificar y corregir los trastornos del lenguaje en los niños, para así obtener un lenguaje comprensible, tanto en la expresión como en la comprensión, proponiendo el trabajo en equipo integrado por padres o encargados, educadores especiales y terapeuta de lenguaje.

### 2.2.2 Objetivos específicos:

#### Subprograma de Servicio:

- Implementar intervención terapéutica del lenguaje
- Elaborar y ejecutar planes de tratamiento, de los trastornos encontrados en los niños que asisten a esta institución.
- Crear la necesidad de trabajar en equipo, niño-padre (encargado).

#### Subprograma de Docencia:

- Implementar talleres de conocimientos básicos para padres y educadores especiales sobre la importancia del lenguaje, retraso de lenguaje y su tratamiento.
- Sensibilizar a padres sobre la importancia de terapia de lenguaje y el trabajo en casa para obtener mejores resultados.
- Dar a conocer la importancia de la prevención de los trastornos de lenguaje, con la ayuda de la estimulación en casa.
- Proponer a los padres técnicas, para que adopten nuevas formas del lenguaje en casa, para así estimular al niño en el habla.

**Subprograma de Investigación:**

- Comparar los resultados de la terapia individual y grupal, para identificar que tipo de terapia es la adecuada, para la intervención terapéutica del lenguaje.

**2.2.3 Metodología de abortamiento****Subprograma de Servicio**

El fin de apoyar a esta institución era brindar intervención terapéutica enfocada al lenguaje, proponiendo así técnicas prácticas para padres y educadores especiales que pudieran emplear en cualquier momento y que sean efectivas. Esto también ayudó al padre a trabajar en equipo con su hijo (a), ya que el sentirse apoyado por sus padres y saber el interés que ellos tienen en él o ella, motivan al niño o niña a utilizar el lenguaje.

Este subprograma se dividió en diferentes momentos, el contenido del primer momento, es el acercamiento del terapeuta a la población, en este caso a los niños que asisten a esta institución, también está la obtención de datos, a través de la entrevista a padres, para conocer el contexto del niño y la elaboración de impresiones clínicas. En el segundo momento se realizaron evaluaciones del lenguaje a los niños que asisten a esta institución, con la utilización de pruebas para conocer el grado de dificultad del lenguaje que posee.

**Subprograma de Docencia**

Se realizaron talleres interactivos, donde los padres y docentes por separado, participaron dirigidos por la terapeuta de lenguaje. En estos talleres se trataron temas como la estimulación adecuada del lenguaje y cómo esta puede beneficiar al niño en el desarrollo del mismo, esto se puede llevar a la práctica en el aula o en el hogar, la importancia del lenguaje, qué es el retraso de lenguaje y

qué podemos hacer como equipo (docentes, padres y terapeuta de lenguaje) para la producción del lenguaje en el niño.

Esto se llevó a cabo en diferentes momentos. Un primer momento se trabajó el desarrollo del lenguaje, su importancia y la estimulación adecuada en casa desde las primeras fases de adquisición, a través de dinámicas, en estas actividades los padres participaron de forma activa mencionando sus experiencias en el desarrollo del lenguaje de sus hijos. También se realizó un taller sobre trabajo en equipo el objetivo de este era que el padre supiera que tenía en quien apoyarse para el desarrollo de su hijo.

### **Subprograma de Investigación**

El objetivo de este subprograma era comparar los tipos de terapia de lenguaje que se pueden aplicar en estas dos instituciones, que son terapia individual y terapia grupal.

La terapia individual trabaja sobre las necesidades específicas del paciente y se enfoca en motivar al paciente para lograr mejoras sustanciales en el desarrollo o rehabilitación del lenguaje; en cambio la terapia de grupo se trata de reunir a pacientes con dificultades iguales o parecidas, para que este sepa que no solo él tiene dificultades, también se trabaja sobre competencias para que así realicen los ejercicios que se ejecutan durante la terapia grupal. Así también era el de sensibilizar a los padres de familia sobre la importancia de la terapia de lenguaje, para ello se realizó una evaluación inicial de los alumnos de cada institución, se dieron talleres que ayudaban a cambiar la perspectiva sobre la terapia de lenguaje y su utilización en casa y en la institución.



### Capítulo III

## Presentación de Actividades y Resultados



### 3.1. Subprograma de Servicio

El Ejercicio de Profesional Supervisado se llevó a cabo en dos instituciones, la primera fue el Centro de Rehabilitación de Niños Subnormales, “ALIDA ESPAÑA DE ARANA OSORIO”, en donde estudian niños (as) con necesidades especiales, en esta institución se le asignó a la epesista el programa de integración, que tenía como función llevar un seguimiento especial y retroalimentación a los niños que se integran en aulas regulares.

Al inicio se llevaron a cabo actividades que tenían como objetivo crear rapport entre la epesista y los alumnos, ya que esta clase de niños no se adaptan con facilidad a nuevas personas y son “selectivos”.

Se realizó la obtención de datos generales y de desarrollo de los niños, después se realizaron evaluaciones del lenguaje expresivo y comprensivo, para conocer en qué etapa del desarrollo del lenguaje se encontraban los niños (as), se elaboró un diagnóstico del lenguaje de forma individual y se elaboraron planes de tratamiento para cada niño (a).

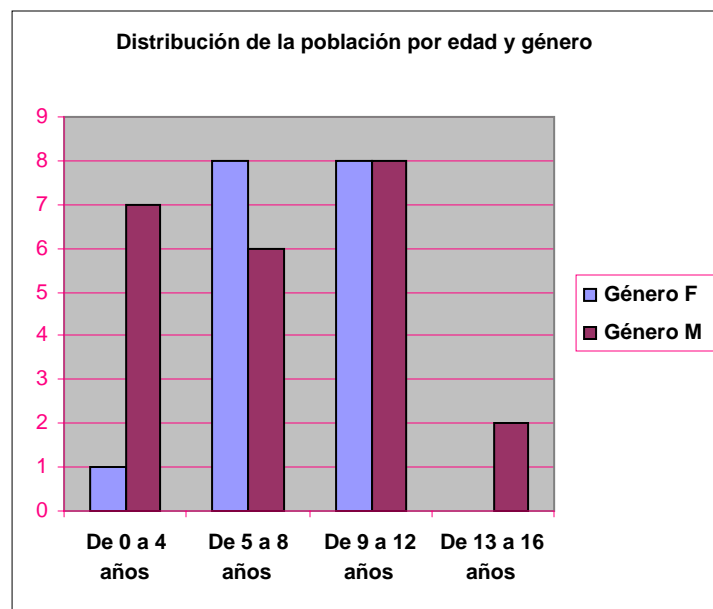
La segunda institución en la cual se colaboró fue el Centro de Formación “Forjando mi Destino”, aquí habían niños de dos años y medio a doce años, esta institución se encargaba de dar estimulación temprana a los niños y además atendía algunos aspectos de educación especial ya que habían niños con necesidades especiales.

Al inicio se realizaron pequeñas actividades que tenían como fin, establecer rapport y conocer a cada niño y sus dificultades del lenguaje, en esta institución fue posible obtener los datos generales e historia de desarrollo de los padres, se realizó evaluación del lenguaje expresivo y comprensivo, se llegó a un diagnóstico lo que permitió implementar sesiones con ejercicios específicos para cada dificultad. También se llevó a cabo un pequeño plan de divulgación del servicio de

terapia de lenguaje para la población en general y así poder prestar el servicio a niños (as), que no pertenecían a la institución.

### 3.1.1. Resultados

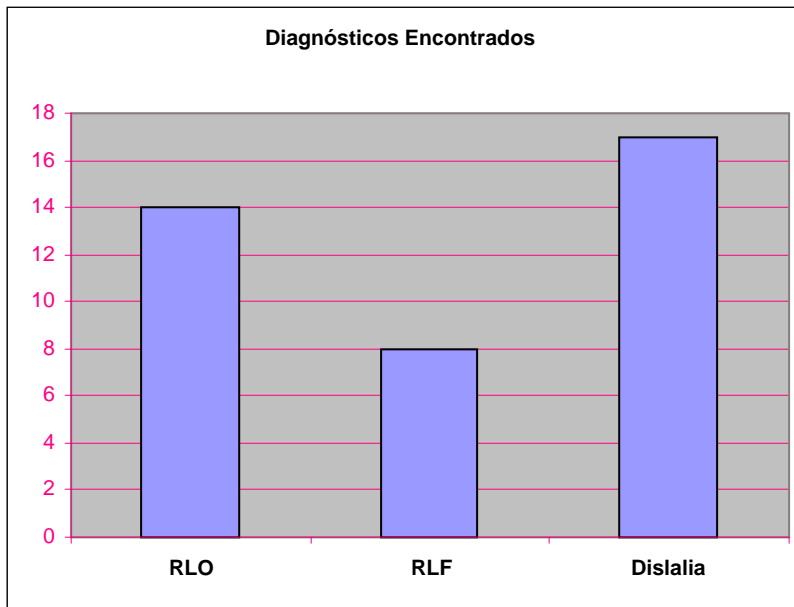
Gráfica 1



Fuente: EPS Realizado en Centro de Rehabilitación de Niños Subnormales, "ALIDA ESPAÑA DE ARANA OSORIO", Centro de Formación "Forjando mi Destino"

El total de la población atendida en las dos instituciones fue de cuarenta niños (as), con rangos de edades de cero a dieciséis años de edad, podemos ver que el género masculino prevalece en las dos instituciones.

Gráfica 2

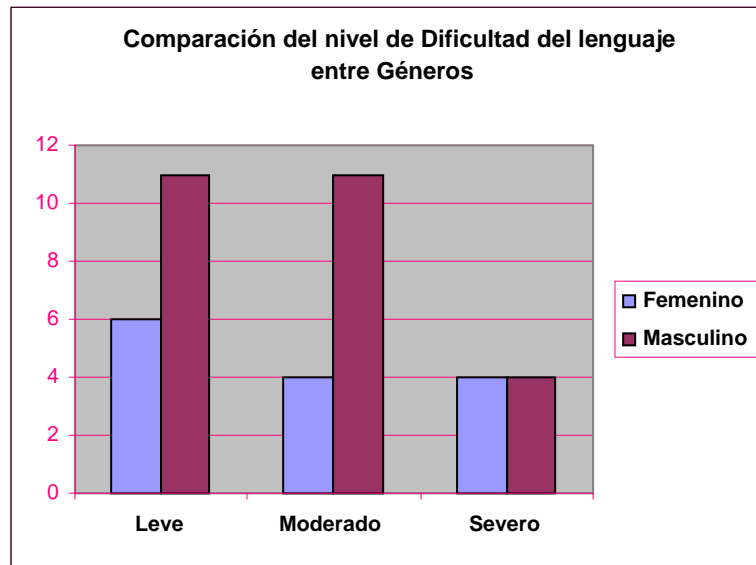


Fuente: EPS Realizado en Centro de Rehabilitación de Niños Subnormales, "ALIDA ESPAÑA DE ARANA OSORIO", Centro de Formación "Forjando mi Destino"

Al momento de hacer un diagnóstico con ayuda de las evaluaciones específicas del lenguaje, se encontró que la mayoría de los niños poseían dislalia, en la mayoría de los niños (as) o tuvieron retraso de lenguaje orgánico (RLO) o funcional (RLF).

El siguiente diagnóstico encontrado fue el retraso de lenguaje orgánico (RLO) debido al daño cerebral u orgánico del aparato fonoarticulador y el tercer diagnóstico fue el retraso de lenguaje funcional (RLF).

Gráfica 3



Fuente: EPS Realizado en Centro de Rehabilitación de Niños Subnormales, "ALIDA ESPAÑA DE ARANA OSORIO", Centro de Formación "Forjando mi Destino"

En esta gráfica se hace la comparación entre género masculino y femenino, de los niveles leve, moderado y severo de la dificultad del lenguaje.

En el nivel leve y moderado se puede apreciar que hubo más pacientes del género masculino que femenino. Pero en el nivel severo de dificultad del lenguaje hubo la misma cantidad de pacientes masculinos y femeninos.

### 3.1.2 Logros

- Conocer la problemática más común en niños (as).
- Se pudo dar a conocer la importancia del servicio de terapia de lenguaje en las dos instituciones y a los padres de familia.
- Desarrollar y enseñar a los padres herramientas para la estimulación del lenguaje de sus hijos e (as).
- El dos por ciento de los niños (as), atendidos mejora, al cambiar su diagnóstico inicial de RLF a Dislalia.



- En una de las instituciones debido al éxito que se obtuvo al brindar el servicio de terapia de lenguaje, se decidió proveer éste, de forma permanente.
- Divulgar los beneficios de la terapia de lenguaje.

### 3.2 Subprograma de Docencia

En el Centro de Rehabilitación de Niños Subnormales, “ALIDA ESPAÑA DE ARANA OSORIO” se realizaron cuatro charlas, dos a maestros y las otras dos a padres de familia.

La primera reunión fue dirigida a los maestros de las aulas integradas, esta intervención fue sobre las dificultades del lenguaje más frecuentes en los alumnos de dichas aulas, la metodología que se utilizó fue el foro, en la cual ellos podían exponer las dudas o consejos a otros maestros.

La segunda reunión fue un taller dirigido a padres se trabajó tipo taller, el tema era “Trabajo en Equipo”, el objetivo era sensibilizar a los padres de que el avance que sus hijos tengan en el lenguaje o en otras áreas, no solo dependía del educador especial o de la terapeuta de lenguaje, sino también en el trabajo que ellos desarrollen en casa siguiendo las indicaciones de los terapeutas.

La tercera reunión se llevó a cabo con los maestros de las aulas integradas, este se trabajó tipo taller en el cual ellos debían implementar entre ellos técnicas estimulación de lenguaje, ejercicios correctivos de los fonemas afectados.

La última reunión se llevó a cabo con los padres en esta se trató sobre el apoyo e interacción, que como padres deben tener hacia sus hijos, uno de los objetivos más importantes de esta reunión era que ayudarán a fortalecer la autoestima en sus hijos.

En el Centro de Formación “Forjando mi Destino”, también se realizaron actividades en las cuales en su mayoría los participantes eran los padres de familia.

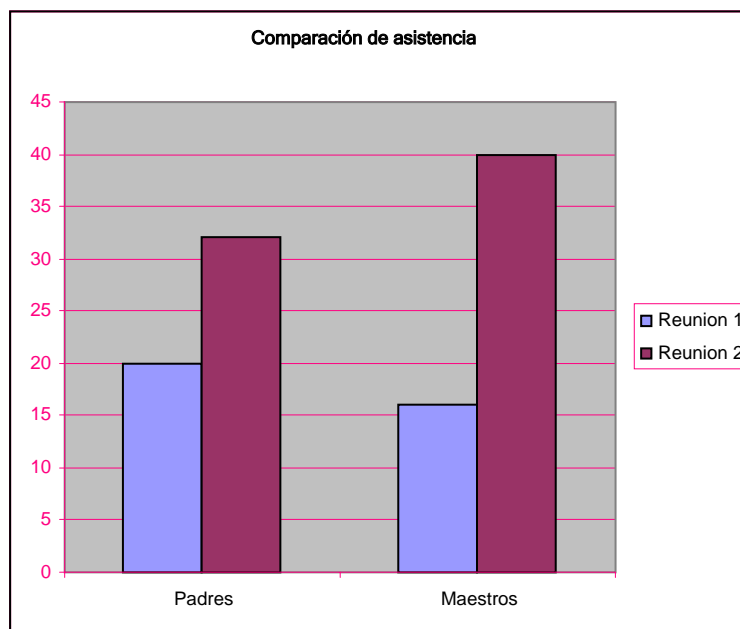
La primera reunión se realizó sobre el “Trabajo en Equipo”, en responsabilidad que ellos comparten con las maestras y la terapeuta de lenguaje en cuanto al desarrollo del lenguaje y en otras áreas de desarrollo.

El segundo taller se trabajó sobre el tema sugerido por los padres de familia “Desarrollo y Dificultades del Lenguaje”, en el cual los padres hicieron preguntas en cuanto a las etapas del lenguaje y cuando se debe obtener la opinión de un terapeuta de lenguaje.

El tercer tema surgió de la necesidad expresada por los padres y maestros, sobre las dificultades del lenguaje que ellos percibían de los niños (as), entonces se les brindaron herramientas y ejercicios de articulación.

### 3.2.1. Resultados

Gráfica 4



Fuente: EPS Realizado en Centro de Rehabilitación de Niños Subnormales, “ALIDA ESPAÑA DE ARANA OSORIO”.

Al ver esta gráfica se puede comparar que el interés tanto de padres como de maestros aumentó después de la primera reunión de docencia que se llevó a cabo.

En los padres se observa una mejora en la segunda reunión puesto que llegaron todos sin excepción. Con los maestros sucede algo gratificante, porque además de que llegaron los maestros específicos de los niños (as) del programa de integración, llegaron otros maestros invitados por ellos, de las mismas escuelas.

Debido a que las necesidades expresadas por los maestros eran muy concretas, se decidió proporcionar herramientas para la estimulación de lenguaje o modificación de la articulación y así utilizarlas durante el horario de clases.

Se realizó una guía de las dificultades del lenguaje, en la cual se exponían conceptos y herramientas, para ayudar al educador en esta área.

En el Centro de Formación “Forjando mi Destino”, se llegó a sensibilizar a los padres de familia, sobre la estimulación del lenguaje desde el nacimiento de sus hijos (as), también de obtener una opinión profesional de un terapeuta de lenguaje sobre la dificultad que tenían sus hijos (as) tienen, para así obtener herramientas que puedan utilizar en casa, gracias a esto aumentaron las preguntas. Los padres al conocer estas dificultades proponían ejercicios que ayudaran a estimular el lenguaje de sus hijos (as).

### 3.2.2. Logros

- Sensibilizar a los padres de familia de estos centros de educación, sobre la importancia de la estimulación del lenguaje desde el nacimiento hasta la infancia.

- Que los padres comprendieran que el desarrollo de las áreas de lenguaje no solo dependen de la maestra de aula regular o del educador, sino que esto es un trabajo en equipo.
- En las instituciones se creó la necesidad de una terapeuta de lenguaje, para ayudar en el desarrollo del lenguaje en aulas y así permitir a las maestras lograr la comunicación adecuada con los alumnos (as).
- La divulgación de la terapia de lenguaje por padres y maestros hacia los sectores de los cuales provenían.

### 3.3 Subprograma de Investigación

La investigación se desarrolló por medio de evaluaciones específicas del lenguaje expresivo y comprensivo, al inicio del Ejercicio Profesional Supervisado en las dos instituciones.

Las evaluaciones iniciales ayudaron a tener un diagnóstico y nivel de dificultad del lenguaje de cada niño, al momento de empezar la investigación esto ayudó a comparar los resultados obtenidos.

Después de esto se desarrollaron terapias de grupo e individuales en cada una de las instituciones, en estas se trabajaban ejercicios de respiración, de articulación, de relajación facial, incremento de vocabulario, diferenciación de sonidos y ritmo, a través de actividades lúdicas que motivaban a los pacientes a obtener logros, de manera inconciente.

La investigación se enfocaba en la comparación del beneficio directo de cada uno de estos tipos de terapia y lo que podrían aportar para la estimulación del lenguaje en el Centro de Rehabilitación de Niños Subnormales, “ALIDA ESPAÑA DE ARANA OSORIO” y Centro de Formación “Forjando mi Destino”, ya que en cada una asistía diferente clase de población.

Al terminar el Ejercicio Profesional Supervisado, se realizaron de nuevo las evaluaciones específicas del lenguaje, para conocer el progreso que hubo en cada uno de los niños, de las instituciones.

### 3.3.1. Resultados

Se concluyó que la terapia individual es apta para los niños y niñas, con cualidades cognitivas “normales”, ya que al momento de desarrollar las actividades en grupo, entraba la habilidad propia de competencia, esto motivaba a cada uno de los niños (as) a realizar los ejercicios y se lograban los objetivos planificados, que cubrían las necesidades generales del grupo en cada sesión; también se encontró que la terapia individual servía de apoyo, para mejorar áreas de lenguaje específicas, entonces para los niños (as) con cualidades cognitivas “normales”, se pueden utilizar las dos clases de terapia.

En cambio para los niños y niñas que asisten al Centro de Rehabilitación de Niños Subnormales, “ALIDA ESPAÑA DE ARANA OSORIO”, que son niños que por diversos problemas en el desarrollo, han adquirido dificultades en el lenguaje, tanto expresivo como comprensivo, se evidenció que la terapia individual era más efectiva que la grupal.

Ya que la terapia individual se realizaba con objetivos específicos para cada niño (a), para así satisfacer las necesidades de este. Se puede trabajar ejercicios para la estimulación y la modificación de la articulación, de forma personalizada; en cambio en la terapia grupal no se puede enfatizar tanto en el detalle de los ejercicios, también se dan dificultades de atención y distracción entre los mismos niños (as), sí se da la competencia pero por la atención de la terapeuta, lo cual no beneficia el trabajo en equipo. Se comprobó que para utilizar la terapia grupal, la terapeuta debe estar acompañada por otro terapeuta o educador, que ayude a mantener el orden y respeto, durante la sesión grupal.

### 3.3.2 Logros

- Se evidenció que la terapia grupal e individual, proporcionan beneficios a los niños y niñas con cualidades cognitivas.
- Se logró comprobar que la terapia individual ayuda más a la estimulación o modificación de la articulación de los niños con cualidades cognitivas diferentes.



Capítulo IV  
Análisis y Discusión de Resultados



## Análisis y Discusión de Resultados

### 4.1. Subprograma de Servicio

Durante el Ejercicio Profesional Supervisado se atendieron cuarenta niños (as) provenientes de las dos instituciones. El objetivo era prestar el servicio de terapia de lenguaje y todas sus ventajas, como por ejemplo la aplicación de evaluaciones específicas del lenguaje comprensivo o expresivo, el realizar planes de tratamiento en los cuales los padres de familia tuvieran ejercicios que deberían de realizar en casa. Todo esto se implementó y se tuvieron grandes logros en el desarrollo del lenguaje de los niños (as).

Durante el tiempo que se prestó el servicio en el Centro de Rehabilitación de Niños Subnormales, “ALIDA ESPAÑA DE ARANA OSORIO”, se realizaron sesiones de treinta a cuarenta y cinco minutos por niño, una vez a la semana, ya que el programa de integración tenía dividido a los veintinueve niños durante los cinco días de la semana, esto quiere decir que los niños llegaban una vez a la semana.

Al iniciar las sesiones, hubo mucha inasistencia, porque los padres creían que era más importante la asistencia en la escuela donde estaban integrados los niños (as), a sus clases de retroalimentación impartidas en la institución, se citó al grupo de padres que estaban incumpliendo con la asistencia, para que supieran que se estaba prestando el servicio de terapia de lenguaje, el día que sus hijos (as) debían llegar a la institución y que además esta era gratuita. Después de esta reunión los padres empezaron a llevar a sus hijos (as), también empezaron a pedir citas para conversar sobre la dificultad de lenguaje con la terapeuta.

Durante las sesiones del Ejercicio Profesional Supervisado, se notó que la dificultad de lenguaje prevalecía en los varones y que la edad no era un factor común entre los alumnos que asistían a las dos instituciones.



Esto se debe a la capacidad verbal de la niña, que tiene más habilidad para deletrear y completar un test de palabras, la niña utiliza el lóbulo frontal para esa habilidad en idioma, además de esto, el rol cultural impuesto por la sociedad hace que a la niña se le den juegos como las muñecas, la cocinita, el juego de té, de ir al supermercado, estos juegos hacen que el vocabulario aumente y con esto su lenguaje expresivo y comprensivo. En cambio el hombre tiene esta habilidad en el lóbulo parietal que está más atrás y los juegos culturales son las pistolas, los carros, aviones, los cuales invitan al niño a realizar sonidos como vocalizaciones, pero no aumentan su lenguaje, ya que no invitan al niño a tener diálogos con sus compañeros de juego o los pueden jugar solos.

El "cuerpo calloso" es más ancho en la mujer, que posiblemente sea la base del poder de intuición en la mujer. Las investigaciones han demostrado que esto es más notorio en los primeros años de la escuela. Los fracasos y los éxitos en cuanto al sexo de los niños podrían ser el resultado de que las mujeres adquieren la madurez de manera más temprana debido a factores neuropsicológicos los cuales les facilitan la asimilación e integración de aprendizajes. En las investigaciones neurológicas ha habido especulaciones, de que las mujeres están mejor dotadas para el lenguaje y el razonamiento verbal, mientras que los hombres tienen mayor capacidad para las cuestiones matemáticas y la comprensión de las relaciones espaciales.

La mayor capacidad de las mujeres es el área verbal, sobre ella se han elaborado diversas hipótesis biológicas. A través de la historia el rol de la madre es la crianza y el cuidado de la cultura; mientras que el varón desempeña otros roles como proveer el alimento y dar seguridad al clan.

El Dr. A. Joseph del Laboratorio de Investigación Cerebral en California, Estados Unidos; al estudiar fósiles y algunos primates, descubrió ciertas diferencias entre los géneros, que se traducen en las conductas dispares relacionadas al lenguaje.

Por otro lado, en la Escuela de Trastornos de la Comunicación de la Universidad de Sydney, Australia, se descubrió que las áreas cerebrales relacionadas con el lenguaje son de un 20% a un 30% más grande en las mujeres que en los hombres.

En 1995, la prestigiada revista Nature publica un artículo del investigador J. Shaywitz, sobre el funcionamiento del cerebro femenino en cuanto al lenguaje. En sus estudios, usando resonancia magnética, demuestra cuáles son las regiones cerebrales que se activan con el lenguaje en hombres y mujeres coincidiendo con las afirmaciones de la Escuela de Trastornos de la Comunicación de la Universidad de Sydney.

La Dra. Gabrielle de Courten-Meyer, de la Universidad de Cincinnati, dice que: "La mujer puede procesar verbalmente mejor la información. Sin embargo, eso no la hace superior, ya que en algunos casos cuenta con menores capacidades analíticas y si su superioridad verbal no es compensada con una mayor información, su discurso puede convertirse en simple retórica."

El lenguaje si bien tiene reflejo en el desempeño diario, la capacidad de desarrollarlo depende de la formación y de la inteligencia de cada mujer. Pero cuando una mujer posee información y tiene el don del lenguaje, puede cautivar su inteligencia.

Para ambos sexos las funciones cognitivas están típicamente lateralizadas; favoreciendo al hemisferio izquierdo los procesos verbales y al hemisferio derecho los procesos no verbales. De esta manera los hombres desarrollan más eficientemente tareas que requieren razonamiento espacial y por otro lado las mujeres, habilidades verbales y en el procesamiento de la información emocional; es por esta condición que las mujeres son menos vulnerables para desarrollar discapacidades del neurodesarrollo como dislexia o sufrir una disfunción en el

lenguaje después de un accidente cerebro vascular, indicando de esta manera que las funciones del lenguaje en el hombre están relativamente más lateralizadas.

Las pruebas de inteligencia dan resultados similares para ambos sexos. No obstante, la ventaja de las mujeres radica en las actividades que requieren habilidades de comunicación, tales como relaciones públicas, psicología, educación, divulgación y otras; mientras que el cerebro de los hombres, al ser más capaz de manejar información visual y espacial, le da a éste ventajas en exploración, navegación, creatividad, arquitectura y aquellas actividades más analíticas.

También se encontró que habían niños que empezaron las sesiones con dificultades del lenguaje severas pero de tipo funcionales, estas son debido a la poca estimulación del lenguaje desde el nacimiento hasta la edad de cinco años, este es el factor más importante, además de las creencias urbanas, como que el niño a estas edades no entiende, entonces no hay que hablarles, también se mencionó anteriormente los roles sociales de género y los juegos para cada uno de los géneros.

Esta tabla presenta una lista de los estereotipos de los juegos tradicionales de niños y niñas en nuestra cultura, los cuales ayudan a desarrollar conceptos que generalmente son sostenidos por los propios niños y niñas. También nos ayuda a entender las razones de por qué los niños y niñas tienen diferentes tiempos o problemas en el desarrollo del lenguaje y cómo este tipo de juegos, estimulan o entorpecen el mismo desarrollo del lenguaje.

Tabla 1. Estereotipos de niñas y niños.

	NIÑOS	NIÑAS
Características físicas	Más grandes, fuertes, músculos duros. Usan pantalones, camisas trajes.	Más débiles, suaves, pequeñas, delicadas. Usan vestidos, faldas, blusas, maquillaje y joyería Cabello largo, rizos y listones.

Juego	Juegan a la guerra, al ejército, a los bomberos, a los policías, a los vaqueros, a los astronautas, construyen cosas Juegan con bloques, carros, camiones, aviones, botes, soldados, tractores, grúas, herramientas, juguetes de la era espacial, juegos de video. Más juego físico, deportes: fútbol, hockey, béisbol.	Juego doméstico: a la casita, a lavar trastes, a cocinar, a planchar, a barrer y a atender a los bebés Juegan con casas de muñecas, muñecas, equipos de cocina, sartenes, estufas, carreolas para muñecas, utensilios para cocinar, ollas y cacerolas, juegos de mesa Más interés en el arte, el dibujo y la música.
Trabajo doméstico	Cortar el césped, construir y arreglar cosas.	Tareas domésticas, limpiar la casa, cuidar a los niños, encargarse del lavado de la ropa.
Conducta	Ruda, agresiva, enérgica, osada, valiente, competitiva, le gusta pelear. Fuerte, ruidoso, desobediente, no es afeminado, ni emocional, no llora, tiene confianza en sí mismo y es independiente.	Habla demasiado, emocional, demasiado sensible, llora, frívola, poco práctica y dependiente.
Cognoscitivo	Es mejor en matemáticas, ciencias, habilidades visuales-espaciales y aptitudes mecánicas.	Es mejor en habilidades verbales, gramática, lectura, ortografía, idiomas, historia.

(Martín, Wood y Little, 1990, citado en Rice 1997: 310).

Al continuar con las sesiones los niños fueron avanzando en su lenguaje, hubieron diagnósticos que cambiaron de retraso de lenguaje funcional a dislalias, estas es la mala articulación de fonemas aislados. Los padres también empezaron a interactuar con mayor frecuencia con sus hijos en casa, por ejemplo empezaron a jugar, a entonar canciones infantiles, también durante el camino de regreso a casa les preguntaban cómo les había ido en el colegio, les permitían dirigir los juegos en casa, y esto se logró con la ayuda del subprograma de docencia, ya que se impartieron técnicas de estimulación y desarrollo del lenguaje y esto benefició al niño (a).

#### 4.2. Subprograma de Docencia

El trabajo realizado en el Ejercicio Profesional Supervisado en este subprograma inició en el Centro de Rehabilitación de Niños Subnormales, “ALIDA ESPAÑA DE ARANA OSORIO”, con los maestros, con ellos se trabajó sobre las dificultades del lenguaje y cómo se pueden detectar dentro del aula, debido a las necesidades expuestas durante la charla, esta cambio a ser un foro-taller en el cual, los maestros de aulas regulares participaban de forma activa realizando los sonidos que sus respectivos niños hacían dentro de la clase y los otros maestros intentaban reconocer el sonido para saber qué fonema era el que pronunciaban mal. Esto benefició a los maestros para poder ayudar a los alumnos de su aula y de otras aulas. También los maestros expusieron todas sus dudas en cuanto al lenguaje que deben tener los niños (as) de acuerdo a su edad.

La siguiente charla fue con los padres de familia se llevó a cabo el taller de “Trabajo en Equipo”, este se realizó en la dos instituciones, se dividió en tres grupos a los padres que asistieron para realizar actividades recreativas, en donde ellos debían trabajar en equipo en base a la tarea solicitada por la terapeuta, se realizaron tres actividades, una de ellas fue hacer barcos de papel, dentro de los tres grupos habían padres que no sabían cómo hacer los barcos de papel, entonces, a los padres que si sabían como hacerlos les tocó enseñarles a los que no, la actividad tenía como objetivo la planificación (delegar responsabilidades), organización, en esta actividad se calificaba la calidad del barco y la cantidad de barcos elaborados. Sin embargo el objetivo más importante era el hacer conciente a los padres, de que la estimulación de sus hijos en cualquiera de las áreas cognitivas que tuviera afectada, no dependía solamente del maestro en la escuela, del educador de la institución o de la terapeuta de lenguaje, sino que la mayor responsabilidad la tenían ellos y que al apoyarse en los profesionales mencionados antes, el niño (a) iba a avanzar, con esto se trató de que los padres participaran más en la estimulación de sus hijos, ya que al inicio del acercamiento a los padres, habían comentarios como “para qué si no entiende ” o “ya le dije que así no se habla, pero es necio”, “ya creo que lo hace para llamar la atención”, “el

puede hablar lo que pasa es que no quiere”. Este objetivo se cumplió y no tardó mucho en verse los resultados, ya que los padres empezaron a solicitar citas con la terapeuta de lenguaje, para conocer cómo podía ayudar a su hijo o (a) en casa y en la escuela, al transcurrir el tiempo los padres se dieron cuenta que solo hacia falta un poco de esfuerzo de parte de ellos y como consecuencia también cambiaron los comentarios a “ya me di cuenta de que, no podía decir bien la /r/”, “la verdad es que no le ponía atención” , “ya empecé a jugar con él y ahora platica hasta de más”.

La siguiente charla fue con los maestros de las aulas integradas de las escuelas que participan en el programa de integración, el número de maestros aumentó, ya que asistieron además del encargado de aula de integración, otros maestros de la misma escuela, la metodología utilizada fue tipo foro-taller, en donde los maestros expusieron sus dudas y la terapeuta daba técnicas o ejercicios específicos para estas. Se llevó a cabo varias actividades recreativas en las cuales costó un poco la participación de los maestros. Una de las actividades realizadas era leer un párrafo y adivinar qué decía el párrafo, al terminar esta actividad se les indicaban cuáles eran los errores y cómo ayudar al niño, también la terapeuta hizo énfasis en que no se debía corregirlo de forma pública sino individual y sobre todo no en una forma despectiva que pudiera afectar la autoestima del niño (a), ya que esto influye en él o ella para desistir en el intento de mejorar su lenguaje y en otras actividades.

Al momento de realizar las charlas, se hizo notar que los padres conocían un poco más sobre las dificultades de articulación que sus hijos tenían, en cambio los maestros de aulas regulares, se estaban familiarizando con estas dificultades, esto se hizo ver, debido a las dudas que tenían sobre el tema.

La última charla se realizó únicamente en el Centro de Rehabilitación de Niños Subnormales “ALIDA ESPAÑA DE ARANA OSORIO”, se trabajó el desarrollo y fortalecimiento de la autoestima en los niños (as), el objetivo era que los padres se hicieran conscientes de la importancia que ellos hacen o no a los

avances que han tenido sus hijos (as), una de las actividades eran que ellos le dijeran a un muñeco de peluche lo mucho que querían, creyendo que era su hijo (a), además es importante que ellos conozcan las habilidades o dificultades que sus hijos (as) tienen, a consecuencia de la afección física que el niño (a) tiene, la cual provoca un retraso en el desarrollo del lenguaje, la actividad que se realizó para cumplir este objetivo fue el amarrar una de las manos del padre en la espalda, o se le vendaron los ojos, o se le amarraron los dos pies y se les pidió que realizaran ciertas actividades, las cuales tenían cierto nivel de dificultad provocada por la terapeuta y había otro participante que le exigía que la realizará a cierta velocidad, esto hizo que los padres comprendieran cómo se sentían sus hijos o hijas y que aprendieran a tener más paciencia con ellos y los motiven a continuar realizando tareas difíciles.

#### **4.3. Subprograma de Investigación**

El objetivo de esta investigación era comprobar, si el tipo de terapia individual o grupal se adecuaba para las necesidades de lenguaje de los niños, se realizó en dos instituciones, en una de ellas asistían niños (as) con cualidades cognitivas diferentes y la otra niños (as) con cualidades cognitivas normales.

Para hacer esta investigación se utilizaron evaluaciones específicas del lenguaje comprensivo y expresivo, las cuales ayudan a conocer la dificultad de lenguaje que tienen los niños (as) y si este es de acuerdo a su edad y si no lo es ayuda a conocer el nivel de problema de lenguaje.

Al inicio se realizaron los dos tipos de terapias, una de terapia individual y otra grupal, en el Centro de Rehabilitación de Niños Subnormales “ALIDA ESPAÑA DE ARANA OSORIO”, se inició con la terapia de grupo, en esta se observó que al momento de hacer los grupos, sí se podían colocar niños con dificultades del lenguaje similares, sin embargo el problema que había, era que los niños tenían diferentes afecciones físicas las cuales no ayudaban a cumplir los objetivos de la terapia grupal, se distraían con facilidad, hubieron algunas veces

que se ponían agresivos porque la terapeuta no les prestaba la atención que demandaban o simplemente no querían realizar la actividad debido a que no la podían hacer y la terapeuta no se daba abastó para ayudarlos, estos factores no ayudaban a los estudiantes, a obtener beneficios durante la terapia grupal.

En cambio con los alumnos que asistían al Centro de Formación “Forjando Mi Destino”, al realizar las terapias grupales los niños cooperaban y desarrollaban la habilidad de competencia, esto hacia que realizarán las actividades y en cierto momento de la terapia se ayudaran unos a otros, también se presentó el problema de la distracción pero en un nivel menor que en la otra institución.

También se encontró que los niños de Alida España, obtenían mejores resultados con la terapia individual que la grupal, ya que en esta la terapeuta se dedicaba únicamente al paciente, esto ayudaba a él o ella a desarrollar interés en realizar las actividades y así mejoraba su lenguaje de forma continua, hubieron casos en los cuales los avances se hicieron notar muy rápido, al poder pronunciar algún fonema o al interactuar con más confianza en actividades recreativas fuera de la institución.

En cambio en el Centro de Formación “Forjando mi Destino”, con la terapia individual se observó que servía como apoyo, para mejorar algunos de los ejercicios específicos para el niño, que no se lograron llevar a cabo durante la terapia grupal.

Esto hace ver que podemos utilizar cualquiera de las dos terapias en los niños con cualidades cognitivas normales, ya que las dos se ayudan mutuamente, a reforzar los objetivos que tienen en común.

Para niños con cualidades cognitivas diferentes se observó que la mejor terapia es la individual, ya que la atención es personalizada. Con la terapia grupal se debe tomar en cuenta de que hay que colocar dentro de los grupos a niños (as) que tengan dificultades de lenguaje parecidas y afecciones físicas afines, que no



entorpezcan la terapia grupal, para así evitar los factores anteriormente mencionados.

#### 4.4. Análisis de Contexto

La experiencia que se tuvo durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado, fue enriquecedora en toda la dimensión de la palabra, debido a que las dos instituciones, apoyaron desde el inicio sin ninguna restricción a la epesista, cosa que fue cambiando progresivamente.

En el Centro de Rehabilitación de Niños Subnormales “ALIDA ESPAÑA DE ARANA OSORIO”, se lograron establecer relaciones interpersonales afectuosas, que contribuyeron al desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado.

La puesta en marcha de este proyecto encontró dificultades desde su inicio, debido en parte a que la institución, estaba realizando cambios administrativos que afectaron el ambiente laboral y en consecuencia la labor que realizaba la epesista, porque se vio afectado de forma directa el subprograma de docencia. Esto se debió a que las supervisoras designadas, dentro de la institución renunciaron y esto obligó al cambio de centro de EPS.

En el nuevo centro de EPS, que se llamaba Centro de Formación “Forjando Mi Destino” la población era de once niños, con diferentes problemáticas, también al inicio se pudieron realizar todas las actividades propuestas en el subprograma de servicio, docencia e investigación. La dificultad que se encontró fue de relaciones interpersonales ya que la visión que las maestras tenían de los niños era demasiado fría, no había interacción afectuosa, las peticiones hacia los niños las volvían ordenes, una de los objetivos era crear en el niño la independencia, pero era una independencia obligada, la cual era interpretada por los niños como falta de interés de sus maestras, hacia ellos, esto se expresaba en ellos como inestabilidad e inseguridad; la terapeuta no compartía este tipo de formación y se le dificultó el entablar relaciones laborales adecuadas, ya que uno de los recursos

más utilizados en la Ciencia de la Psicología es el afecto que se debe desarrollar entre el paciente y la terapeuta, para así motivar al paciente a desarrollar herramientas que los ayuden a mejorar.

También hay que mencionar que el desarrollo personal que se obtuvo al lidiar con dos posturas diferentes en el área laboral, fue grande, lo cual motivó a ser mejor cada día y dar lo mejor de si para ayudar a los demás.

También ayudó a desarrollar nuevas técnicas de manejo de grupo e implementar nuevas herramientas para la estimulación de lenguaje, al estar elaborando continuamente programas de tratamiento, informes semanales sobre las actividades que se realizaron.

Todo ayudó a que la terapeuta tuviera un crecimiento personal importante.



Capítulo V  
Conclusiones y Recomendaciones



## 5.2. Conclusiones

### 5.1.1 Conclusiones Generales

- Se cumplieron los requisitos propuestos por la terapeuta de lenguaje.
- Con la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado, se dio a conocer la importancia de la terapia de lenguaje y sus beneficios.
- Se brindó información sobre el desarrollo del lenguaje a padres y maestros.
- Se brindaron técnicas y herramientas para que padres y maestros las utilizarán y así estimular al niño (a), en todo momento.
- Se logró dar a conocer el servicio de terapia de lenguaje, para así prevenir las dificultades del lenguaje.

### 5.1.2. Subprograma de Servicio

- Al realizar las actividades de estimulación se logró, que los niños (as) mejoraran en su lenguaje comprensivo y sobre todo en el expresivo.
- Se encontró que la mayoría de las dificultades son debido la poca estimulación del lenguaje que hay en casa desde el nacimiento hasta la edad de los cinco años.
- Se pudo dar a conocer la importancia del servicio de terapia de lenguaje y al hacer esto una de las instituciones decidió implementar este servicio y se dio a conocer los beneficios de terapia de lenguaje.

### 5.1.3. Subprograma de Docencia

- Se logró sensibilizar a los padres sobre la importancia de fortalecer la autoestima en sus hijos, así como la motivación.
- Uno de los productos de este programa fue, hacer conciencia a los padres sobre la importancia de la comunicación constante y del trabajo en equipo con

los maestros, educadores, terapeuta de lenguaje, para el desarrollo integral de sus hijos.

- Que el padre interactuara con su hijo (a) de forma activa para estimular el lenguaje.
- A los maestros se les enseñó a reconocer los diferentes niveles de problemas de lenguaje, así como las dificultades, además, conocieran formas de modificar el lenguaje del niño (a), sin que afectará la autoestima del mismo.

#### **5.1.4. Subprograma de Investigación**

- Se identificó que la terapia individual, es de mayor beneficio para los niños (as), con cualidades cognitivas diferentes. Aunque se podría utilizar la terapia grupal pero no se obtendrían los mismos resultados, debido a que sí se pueden reunir dificultades del lenguaje parecidas, pero los niños podrían tener afecciones diferentes que perjudicarían el desarrollo de la terapia grupal.
- Se confirmó que tanto la terapia grupal como individual, es de gran ayuda para los niños (as), con cualidades cognitivas normales.
- También se encontró que el apoyo de los padres es indispensable para fortalecer al niño (a) y así obtener beneficios del servicio de terapia de lenguaje.

## **5.2. Recomendaciones**

### **5.2.1. Recomendaciones Generales**

- Se recomienda no continuar asignando epesistas a estas instituciones, debido a la falta de apoyo a estos programas.
- Que se busquen nuevas instituciones para continuar asignando epesistas de terapia de lenguaje, para continuar informando a la población sobre las dificultades del lenguaje y referirlos a las instituciones adecuadas para recibir este servicio.

### 5.2.2. Subprograma de Servicio

- Detectar las dificultades del lenguaje, con al ayuda de evaluaciones rápidas del lenguaje, al momento de la inscripción del niño (a), para poder brindarle la atención adecuada.
- Divulgar dentro y fuera de las instituciones sobre las dificultades de lenguaje, que se pueden dar en los niños.
- Darle énfasis a las terapias individuales en el Centro de Rehabilitación de Niños Subnormales “ALIDA ESPAÑA DE ARANA OSORIO”, ya que este tipo de terapia es la que más se adecua a la población de este.
- Lograr que los educadores, maestros y padres, continúen con la comunicación constante y el apoyo mutuo.

### 5.2.3. Subprograma de Docencia

- Continuar con charlas a padres y maestros, para lograr la divulgación sobre el servicio de terapia de lenguaje.
- Implementar programas de retroalimentación para padres y maestros, sobre las dificultades de lenguaje y su prevención.
- Implementar charlas en donde padres e hijos participen, con el objetivo de motivar al niño (a).
- Implementar programas en donde se les brinde a padres y maestros nuevas técnicas para la estimulación del lenguaje.
- Lograr que a través de estas instituciones se divulgue las dificultades del lenguaje, para prevenir los problemas de lenguaje.

### 5.2.4. Subprograma de Investigación

- Informar a las dos instituciones de los datos obtenidos para que ellos puedan implementar estos tipos de terapia de la mejor manera y así los niños (as), puedan mejorar de forma continua en el lenguaje.

- Para las próximas epesistas de Terapia de Lenguaje, se recomienda hacer una investigación dando orientación a maestros (as), para la estimulación del lenguaje en clase.
- También el realizar talleres en donde padres y maestros se integren, para alentar el trabajo en equipo.

### Bibliografía

- Licda. Maria Laura Alessandri (2007), *Trastornos del Lenguaje*, Quilmas-Bs.A.-Argentina, Landeira Ediciones S.A.
- Licdas. Slivya Arce de Wantlinda/Beatriz Gracia de Zelaya (1997), *Problemas de Comunicación Oral*, (2da. edición), INOPRODE.
- Michael J.A. Howe (2000), *Psicología del Aprendizaje*, México D.F., Programas Educativos, S.A. de C.V.
- Wendell Jonson (1959), *Problemas del Habla Infantil* (2da. edición), Buenos Aires-Argentina, Editoriales Kapelusz, S.A.
- Tobias Corredera Sánchez (1949), *Defectos en Dicción Infantil*, Editorial Kapelusz, Buenos Aires.
- Jemwong. *Teorias Explicativas Acerca Del Rol Cultural De Los Sexos*. <http://escribeya.com/Historias>. 3 de febrero 2009.



## Anexos

### Trabajo en equipo

El equipo de trabajo es el conjunto de personas asignadas o auto asignadas, de acuerdo a habilidades y competencias específicas, para cumplir una determinada meta bajo la conducción de un coordinador

El trabajo en equipo implica un grupo de personas trabajando de manera coordinada en la ejecución de un proyecto.

El equipo responde del resultado final y no cada uno de sus miembros de forma independiente.

Cada miembro está especializado en un área determinada que afecta al proyecto.

Cada miembro del equipo es responsable de un cometido y sólo si todos ellos cumplen su función será posible sacar el proyecto adelante.

El trabajo en equipo se basa en las "5 c":

1. **Complemento:** cada miembro domina una parcela determinada de la estimulación para el niño. Todos estos conocimientos son necesarios la estimulación del niño.
2. **Coordinación:** el grupo de profesionales, con un líder a la cabeza, para actuar de forma organizada con vista a obtener la estimulación de los niños y el apoyo necesario hacia el niño.
3. **Comunicación:** el trabajo en equipo exige una comunicación abierta entre todos sus miembros, esencial para poder coordinar las distintas actuaciones individuales. El equipo funciona como una maquinaria con diversos engranajes; todos deben funcionar a la perfección, si uno falla el equipo fracasa.
4. **Confianza:** cada persona confía en el buen hacer del resto de sus compañeros. Esta confianza le lleva a aceptar anteponer el éxito del equipo al propio lucimiento personal. Cada miembro trata de aportar lo mejor de si mismo, no buscando destacar entre sus compañeros sino porque confía en que estos harán lo mismo; sabe que éste es el único modo de que el equipo pueda lograr su objetivo.
5. **Compromiso:** cada miembro se compromete a aportar lo mejor de si mismo, a poner todo su empeño en sacar el trabajo adelante.

### La figura en el trabajo en equipo

Ni las terapias ni las consultas con los especialistas para la estimulación del niño, pueden ser mas efectivas que el apoyo paterno, ya que el diálogo de los hijos con el padre tiene un efecto protector y motivador para los logros esperados en las terapias.

Sin embargo, cuando esa comunicación incluye gritos, insultos, expresiones de desvalorización o el ignorar al niño, se puede abrir el camino hacia el desinterés o la falta de motivación del niño, para aprender o participar en ciertas actividades.

Por eso es tan importante que el padre o encargado, tenga comunicación abierta, sin prejuicios y con la mayor de las paciencias para que el niño se sienta apoyado, para que sepa y sienta el interés que hay en el y sus actividades.

### Desarrollo del lenguaje

Esta es una secuencia de los rasgos más comunes del desarrollo del lenguaje en niños (as), con cualidades cognitivas normales:

**12 meses:** Imita las palabras y la entonación de los adultos. Comprende órdenes y prohibiciones y dice 2 o 3 palabras en promedio.

**18 meses:** Su nivel de comprensión mejora notablemente, empieza a pedir las cosas señalando o nombrando los objetos, puede pronunciar correctamente un promedio de 10 palabras, señala algunas partes de su cuerpo cuando se lo piden.

**2 años:** Se interesa más por la comunicación verbal, ya es capaz de expresar frases de dos a tres palabras y utilizar algunos pronombres personales (mío, tú, yo).

**3 años:** Existe un incremento rápido del vocabulario, cada día aprende más palabras, su lenguaje ya es comprensible. El uso del lenguaje es mayor y lo utiliza al conversar con los demás o cuando está solo.

**4 años:** A esta edad el niño prácticamente domina la gramática, su vocabulario sigue desarrollándose, utiliza pronombres, verbos, artículos. Esta edad es caracterizada por las preguntas ¿qué es? ¿Por qué? ¿Para qué?

**5 años:** Sonar como si de verdad pudieran leer, disfrutar que alguien les lea en voz alta, contar cuentos sencillos, utilizar lenguaje descriptivo para explicar o hacer preguntas, reconocer las letras y sus sonidos correspondientes, demostrar conocimiento con sonidos que riman y sílabas parecidas, comprender que el texto se lee de izquierda a derecha y de arriba abajo, comenzar a juntar palabras que escuchan con su forma escrita, comenzar a escribir las letras del abecedario y algunas palabras que usan y escuchan con frecuencia, comenzar a escribir cuentos con algunas palabras que se pueden leer.

**6 años:** Leer y contar historias que conocen bien, utilizar varias maneras de ayudarse a leer una historia, como leer de nuevo, predecir lo que va a suceder, hacer preguntas o usar las pistas que hay en los dibujos, decidir por su propia cuenta cómo utilizar la lectura y la escritura para varios propósitos, leer algunas cosas en voz alta sin dificultades, identificar nuevas palabras usando combinaciones de letras y sonidos, partes de palabras y su comprensión del resto de la historia o texto, identificar un mayor número de palabras de vista, deletrear y representar los sonidos más importantes en una palabra al tratar de escribirla, escribir sobre temas que tengan gran significado para ellos, intentar usar puntuación y letras mayúsculas.

La adquisición de los sonidos de las letras se da entre los 0 y 6 años, este es un proceso lento en el cual, tiene que ver mucho la estimulación que se le da niño (a), en el aula o en la casa.

Uno de los primeros sonidos es la /a/, acompañada por la /p/, a veces la /m/, aquí es donde el niño (a) comienza a decir consonantes. Las siguientes letras o fonemas son /p,t,k/ entre otras letras y las vocales /a,e,o/. Progresivamente llega a decir las últimas vocales, las letras /b,d,g/, /n,ñ/, las /f,s,ch,j/ y la /r/.

Este proceso comenzó el final del primer año, dura hasta los cinco años aproximadamente. Es importante señalar que a partir de los 3 años de edad, cuando el (la) niño (a) comienza a dominar y a emitir con mayor exactitud y precisión las letras. La producción de ciertas letras en los que el margen de maniobra de la pronunciación como /s,ch,j,l,r/ se tienen que perfeccionar y estabilizar en el niño de 4 a 6 y 7 años.

## Ejercicios para Estimulación del lenguaje

### ACTIVIDADES Y JUEGOS

#### 1. Esquema corporal....

Cuando el niño está jugando con algún muñeco, podemos nombrarle cada parte del cuerpo del muñeco, señalarla y tocarla. Después haremos que sea él mismo quien lo haga, formulándole preguntas como:

¿Qué es esto?...¿Dónde tiene la nariz tu muñeco?....

También podemos aprovechar los momentos del baño para hacerle las mismas preguntas sobre si mismo.

¡DESCUBRIRÁ SU PROPIO CUERPO!

#### 2. Los Colores.....

Mostrarle al niño diversos objetos con diferentes colores y pedirle por ejemplo que nos de "la manzana roja", "el lápiz azul", etc.... Después se le suprime la ayuda de darle el nombre del objeto y solo se le pide el color. Por ultimo será el niño quien haga las peticiones al adulto.

¡SE DIVERTIRÁ!

#### 3. ¿Qué vamos a hacer?.....

Aprovechar cualquier actividad cotidiana para entablar una conversación con el niño, un día de limpieza, el cuidado de las plantas, hacer un pastel, etc.... Utilizar la actividad para ir nombrando los diferentes objetos que se utilizan, decir alguna característica de los mismos, decir cosas que sean parecidas, diferentes, etc....

#### 4. ¿Qué hay aquí?.....

Se buscará lo que hay dentro de: el bolso de mano, la cartera del colegio, la bolsa de la compra, la bolsa de aseo, la caja de herramientas, el bolsillo del abrigo, etc.. Hay que hacer que el niño busque dentro del bolso y vaya nombrando todo o que hay. Se pueden sacar todos los objetos y que el niño los vaya introduciendo dentro nombrándolos. Este ejercicio también se puede utilizar matemáticamente, introduciendo los números, agrupando etc.....

¡CUANTAS COSAS!

### 5. Vamos a recordar.....

Cualquier experiencia pasada vivida por el niño puede servirnos como punto de partida para hablar con él, también podemos explicarle el proceso de desarrollo de cada uno de estos acontecimientos.

Recordamos, un viaje, una visita a casa de los abuelos, un cumpleaños, una actividad en el colegio, etc.....

¿LO RECUERDAS?

### 6. ¡Vamos a escuchar!

Grabar en un cassette (K7), sonidos que el niño deberá identificar. Estos sonidos pueden ser de:

- animales ( pájaros, perros, gatos, etc...)
- medio ambiente (una puerta que se cierra, truenos, lluvia, gente, etc...)
- instrumentos musicales ( una flauta, un tambor, etc...)
- propio cuerpo ( roncar, voz, toser, risas, llantos, etc..)

### 7. Asociación auditiva.....

¡una, dos y tres.....! Dime cosas que empiecen con.....

\* "a" como avión, azul, abuela.....

\* "e" como elefante, enano, escoba.....

¡una, dos y tres...! Dime nombres de.....

\* Juguetes, animales, frutas.....

¡un, dos y tres..!

Un gigante es grande, un enano es.....

El abuelo es viejo, el niño es.....

Los perros hacen "guau", los gatos hacen.....

## 8. Los Cuentos.....

Los cuentos fomentan la imaginación del niño, le descubren las cosas más maravillosas, le divierten, le enseñan a escuchar, a pensar y a hablar:

\* Leer un cuento que tenga vistosos dibujos, se le pide después que identifique los personajes y que explique que hacen en los dibujos.

\* Después de leer el cuento el adulto, se le pide al niño que se invente un título.

\*que el niño invente el final de un cuento.

\*Primero cuenta el adulto un cuento y después es el niño quien lo cuenta a su manera, dejando que invente cosas.

### Consejos para la estimulación

\* Utilizar constantemente un lenguaje claro y adulto, evitando los diminutivos y el lenguaje infantilizado.

\* Respetar el ritmo personal del niño cuando se expresa. No interrumpirle cuando cuenta algo. No anticipar su respuesta aunque tarde en darla.

\* Si el niño comete errores en su lenguaje, no reír estas incorrecciones, repetir constantemente la expresión. Se puede utilizar el método de corrección indirecta de las palabras del niño, respondiéndole frecuentemente, repitiendo sus frases, corrigiendo las palabras mal dichas y añadiendo las que no dice, pero siempre después de que él haya acabado de hablar.

\* Habituarse al niño a que sepa escuchar y que él también sea escuchado.

\*Acostumbrar al niño a que mire a los ojos a la persona que habla, acudir cuando se le llama, dejar lo que está haciendo y atender a lo que se le dice, no interrumpir a los demás hasta que no hayan acabado su mensaje. Que sepa escuchar hasta el final.