

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE -CUNOR-  
CARRERA TÉCNICO EN TERAPIA DEL LENGUAJE**

**TRABAJO DE GRADUACIÓN**



**INFORME FINAL DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA  
REALIZADA EN LA ONG PASTORAL DE LA NIÑEZ EN  
DESAMPARO, COBÁN ALTA VERAPAZ**

**GILLIAN ALEJANDRA SIERRA GARCÍA**

**COBÁN, ALTA VERAPAZ, OCTUBRE DE 2 015**

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE –CUNOR-  
CARRERA TÉCNICO EN TERAPIA DEL LENGUAJE**

**TRABAJO DE GRADUACIÓN**

**INFORME FINAL DE PRÁCTICA PROFESIONAL SUPERVISADA  
REALIZADA EN LA ONG PASTORAL DE LA NIÑEZ EN  
DESAMPARO, ALTA VERAPAZ**

**PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DEL  
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE**

**POR**

**GILLIAN ALEJANDRA SIERRA GARCÍA**

**CARNÉ 201041957**

**COMO REQUISITO PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE  
TÉCNICO EN TERAPIA DE LENGUAJE**

**COBÁN, ALTA VERAPAZ, OCTUBRE DE 2 015**

**AUTORIDADES UNIVERSITARIAS**  
**RECTOR MAGNÍFICO**

Dr. Carlos Guillermo Alvarado Cerezo

**CONSEJO DIRECTIVO**

PRESIDENTE: Lic. Zoot. M.A. Fredy G. Macz Choc  
SECRETARIA: Lcda. T.S. Floricelda Chiquin Yoj  
REPRESENTANTE DE DOCENTES: Ing. Geol. César F. Monterroso Rey  
REPRESENTANTE EGRESADOS: Ing. Agr. Julio O. Méndez Morales  
REPRESENTANTE DE ESTUDIANTES: Br. Fredy Enrique Gereda Milián  
Prof. César Oswaldo Bol Cú

**COORDINADOR ACADÉMICO**

Lic. Zoot. Erwin Gonzalo Eskenasy Morales

**COORDINADORA DE LA CARRERA**

Lcda. Psic. Claudia Patricia Caal de Matheu

**COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADUACIÓN**

COORDINADORA: Lcda. Psic. Hilma María Auxiliadora Gamboa Ruiz  
SECRETARIA: Lcda. Psic. Nadya María Morales Mérida  
VOCAL: Lcda. Psic. Dora Maribel Archila Leal de García

**REVISORA DE REDACCIÓN Y ESTILO**

Lcda. Psic. Hilma María Auxiliadora Gamboa Ruiz

**REVISORA DE TRABAJO DE GRADUACIÓN**

Lcda. Psic. Nadya María Morales Mérida

**ASESORA**

Lcda. Psic. Rosa Maclovia Villela Flohr

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS  
DE GUATEMALA



CENTRO UNIVERSITARIO  
DEL NORTE —CUNOR—  
Cobán Alta Verapaz  
Telefax: 7951-3645 y 7952-1064  
E-mail: usacoban@usac.edu.gt

Cobán, A.V. 07 de noviembre de 2014  
Ref. 15/CP-375-2014

Señores:  
Comisión Trabajos de Graduación  
Carrera de Psicología  
CUNOR – USAC

Respetables señores:

Atentamente, hago de su conocimiento, que dictamino aprobado el proceso de Asesoría del Trabajo de Graduación denominado: Informe Final de la Práctica Profesional Supervisada, de la Carrera: Técnico en Terapia de Lenguaje, realizada en la ONG Pastoral de la Niñez en Desamparo, Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante: **Gillian Alejandra Sierra García, Carné No.201041957.**

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

  
Licda. Rosa Maclovía Villeta Flores  
Asesora



c.c. archivo.



CENTRO UNIVERSITARIO  
DEL NORTE —CUNOR—  
Cobán Alta Verapaz  
Telefax: 7951-3645 y 7952-1064  
E-mail: usacoban@usac.edu.gt

Cobán, A.V. 26 de septiembre de 2015  
Ref. 15/CP-214-2015

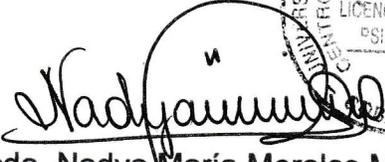
Señores:  
Comisión Trabajos de Graduación  
Carrera de Psicología  
CUNOR – USAC

Respetables señores:

Atentamente, hago de su conocimiento, que dictamino aprobado el proceso de Revisión del Trabajo de Graduación denominado: Informe Final de la Práctica Profesional Supervisada, de la Carrera: Técnico en Terapia del Lenguaje, realizada en la ONG Pastoral de la Niñez en Desamparo, Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante: **Gillian Alejandra Sierra García, Carné No.201041957.**

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

  
Licda. Nadya María Morales Mérida  
Revisora



c.c. archivo.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS  
DE GUATEMALA



CENTRO UNIVERSITARIO  
DEL NORTE —CUNOR—  
Cobán Alta Verapaz  
Telefax: 7951-3645 y 7952-1064  
E-mail: usacoban@usac.edu.gt

Cobán, A.V. 26 de septiembre de 2015  
Ref. 15/CP-215-2015

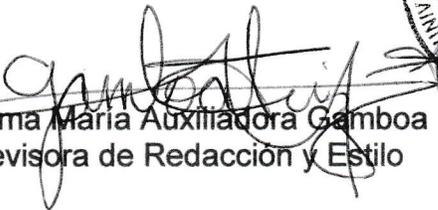
Señores:  
Comisión Trabajos de Graduación  
Carrera de Psicología  
CUNOR – USAC

Respetables señores:

Atentamente, hago de su conocimiento, que dictamino aprobado el proceso de Revisión de redacción y estilo del Trabajo de Graduación denominado: Informe Final de la Práctica Profesional Supervisada, de la Carrera: Terapia del Lenguaje, en la ONG Pastoral de la Niñez en Desamparo, Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante: **Gillian Alejandra Sierra García, Carné No.201041957.**

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



  
Licda. Hilma María Auxiliadora Gamboa Ruíz  
Revisora de Redacción y Estilo

c.c. archivo.



CENTRO UNIVERSITARIO  
DEL NORTE —CUNOR—  
Cobán Alta Verapaz  
Telefax: 7951-3645 y 7952-1064  
E-mail: usacoban@usac.edu.gt

Cobán, A. V. 26 septiembre de 2015  
Ref. No.15/CP-216-2015

Licenciado:  
Fredy Giovanni Macz Choc  
Director  
Centro Universitario del Norte, -CUNOR-  
Cobán, A. V.

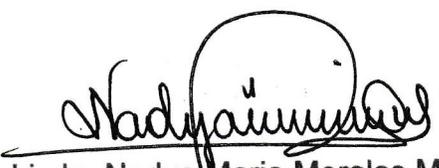
Respetable Licenciado:

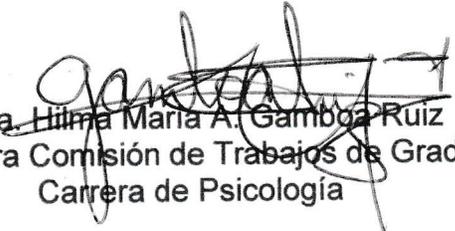
Habiendo conocido los dictámenes favorables de la asesora, revisora de trabajos de graduación y revisora de redacción y estilo; esta Comisión concede el visto bueno al Trabajo de Graduación denominado: Informe Final de la Práctica Profesional Supervisada, realizada en la ONG Pastoral de la Niñez en Desamparo, Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante: **Gillian Alejandra Sierra García, Carné No. 201041957**, Previo a optar al título profesional de la Carrera de Técnico en Terapia del Lenguaje.

Atentamente,

“Id y Enseñad a Todos”

  
Licda. Dora Maribel Archila de García  
Vocal

  
Licda. Nadya Maria Morales Mérida  
Secretaria

  
Licda. Hilma María A. Gamboa Ruiz  
Coordinadora Comisión de Trabajos de Graduación  
Carrera de Psicología



c.c. Coordinación Académica, archivo.

## HONORABLE COMITÉ EXAMINADOR

En cumplimiento a lo establecido por los estatutos de la Universidad de San Carlos de Guatemala, presento a consideración de ustedes el Trabajo de Graduación denominado Informe Final de la Práctica Profesional Supervisada, realizado en La ONG Pastoral de la Niñez en Desamparo, Cobán Alta Verapaz como requisito previo a optar al título profesional de Técnico en Terapia de Lenguaje.



Gillian Alejandra Sierra García  
Carné 201041957

## **RESPONSABILIDAD**

“La responsabilidad del contenido de los trabajos de graduación es: Del estudiante que opta al título, del asesor, de la Comisión de Trabajos de Graduación, de la Comisión de Redacción y Estilo de la carrera y de las autoridades del Centro Universitario del Norte”.

Aprobado en punto SEGUNDO, inciso 2.4, subinciso 2.4.1 del Acta No. 17-2012 de Sesión extraordinaria del Consejo Directivo de fecha 18 de julio del año 2012.

## DEDICATORIA

**A mi madre:** Infinitamente gracias por su comprensión y amor, por demostrarme su apoyo incondicional en mis decisiones, que este sea un pequeño presente a su enorme sacrificio.

**A mi padre:** Gracias por estar a mi lado apoyándome, siendo un ejemplo para mejorar en todos los aspectos de mi vida y mi mayor ejemplo de persistencia.

**A mi hermano:** Por siempre estar a mi lado y no defraudarme, por su carisma y generosidad, siendo un pilar fundamental y apoyo en mi vida, eres quien me invita a seguir adelante a pesar de los obstáculos.

**A quienes:** de una u otra manera contribuyeron en mi proceso de formación, siendo apoyo moral y motivacional a lo largo de esta maravillosa experiencia de vida.



## **AGRADECIMIENTOS:**

**A Dios:** Por todo lo maravilloso que ha sido conmigo, por ser mi fuente de sabiduría e inteligencia y haberme dado la oportunidad de culminar una meta más en mi vida.

**A mis padres:** Por ser la fuente inagotable de amor y apoyo a lo largo de mi vida, por los esfuerzos y sacrificios hechos, por hacer de mí lo que soy. Por su ejemplo de integridad, franqueza y valentía en defender los ideales de la vida.

**A mi hermano:** Por compartir conmigo los mejores momentos de mi vida, siendo un ejemplo de persistencia, humildad e integridad a lo largo de este camino.

**A mis docentes:** Por haber sido los forjadores de mis conocimientos los cuales han sido plasmados en mi vida por toda la eternidad.

**A la Universidad de San Carlos de Guatemala,** en especial a la Escuela de Ciencias Psicológicas por ser mi casa de estudios.

**A mis amigos-as:** Por ser mis compañeros de viaje en esta linda experiencia que culmina con éxito, por los momentos inolvidables compartidos, por esa maravillosa amistad que nos une.

**Al Departamento de PPS** en especial a la Lcda. Psic. Maclovia Villela Flohr y a la Lcda. Maribel Archila por brindarme la supervisión y asesoría correspondiente.



## ÍNDICE GENERAL

	Página
RESUMEN	xi
INTRODUCCIÓN	1
OBJETIVOS	3

### CAPÍTULO 1 DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE PRÁCTICA

1.1	Localización geográfica	5
1.2	Condiciones climáticas	5
1.3	Condiciones edáficas	5
1.4	Vías de acceso	6
1.5	Recursos	6
1.5.1	Físicos	6
1.5.2	Humanos	7
1.6	Situación socioeconómica	7
1.7	Organización social	8
1.8	Datos generales	8
1.8.1	Antecedentes	8
1.8.2	Niveles de cobertura	9
1.8.3	Servicios que presta la institución	9
1.8.4	Misión	9
1.8.5	Visión	10
1.8.6	Objetivos	10
1.8.7	Organigrama	11
1.9	Problemas y fortalezas encontradas	11
1.9.1	Problemas	11
1.9.2	Fortalezas	11

### CAPÍTULO 2 DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

2.1	Identificación de actividades	13
2.1.1	Programa de servicio	13
a.	Metodología	13
1)	Test del Mecanismo del habla	13
2)	Test de articulación	14
3)	Test de weepman	14

5) Test Par	14	14
4) Test NSST		
6) Test de Tartamudez	14	
b) Técnicas	14	
1) Ítem de respiración sin aparatos	15	
2) Ítem de ejercicios labio-linguales	15	
3) Ítem de ejercicios buco-faciales	15	
4) Ítem de ejercicios de articulación	15	
5) Ítem de ejercicios de lenguaje comprensivo	16	
6) Ítem de ejercicios de imitación de sonidos onomatopéyicos.	15	
7) Ítem de ejercicios de discriminación de figuras y letras.	16	
8) Ítem de coordinación viso-motora	16	
9) Ítem de ejercicios de vocalización	16	
10) Ítem de ejercicios de expresión verbal	16	
c. Clasificación de casos específicos	16	
1) Afasia	16	
2) Hipoacusia	17	
3) Disfonía	17	
4) Retraso lingüístico	18	
5) Tartamudez	18	
6) Dislexia	19	
2.1.2 Programa de docencia	19	
a) Taller para alumnos	20	
b) Taller para madres de familia	21	
c) Taller para alumnos	22	

### **CAPÍTULO 3 ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

3.1 Programa de servicio	23
3.1.1 Resultados obtenidos	23
3.2 Programa de docencia	29
3.2.1 Resultados obtenidos	29

### **CAPÍTULO 4 DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN**

4.1 Aspectos generales	35
4.1.1 Tema	35
4.1.2 Metodología de investigación	35
4.1.3 Introducción	35
4.2 Aspectos específicos	36
4.2.1 Conceptualización de la problemática	36

4.2.2 formulación del problema	37
4.2.3 Justificación	38
4.2.4 Alcances y limitantes	39
4.2.5 Fundamento teórico	39
4.2.6 Marco metodológico	43
a) Objetivos	43
1) General	43
2) Específicos	43
4.2.7 Elementos de estudio	44
4.2.8 variables	44
4.2.9 Hipótesis de trabajo	45
4.2.10 indicadores	45
a) Dislexia	45
b) Repitencia escolar	45
4.2.11 Muestra	46
4.2.12 Presentación de resultados	46
a) Informe Clínico del paciente	46
1) Datos generales	46
2) Historia clínica	46
4.2.13 Recolección de la información	47
a) Hoja de evolución	47
b) Pruebas y resultados de los test de terapia de lenguaje	47
1) Mecanismo del habla	48
2) Test de Weepman	48
3) Test de articulación	48
4) Test rio	48
5) Test de dislexia	48
6) Test de praxias	48
7) Ficha clínica	49
c) Diagnóstico clínico de terapia de lenguaje.	50
4.2.14 Teorización	50
4.2.15 Conclusiones	51
4.2.16 Recomendación	52
CONCLUSIONES	53
RECOMENDACIONES	55
BIBLIOGRAFIA	57
ANEXOS	59

## ÍNDICE DE ESQUEMAS

1	Organigrama de la institución	11
---	-------------------------------	----

## ÍNDICE DE GRÁFICAS

1	Diagnósticos de la población atendida	24
2	Casos atendidos por edad	25
3	Población atendida por género	26
4	Procedencia de los usuarios atendidos	27
5	Técnicas utilizadas en casos atendidos	28
6	Asistencia de la población de estudiantes	29
7	Asistencia de la población de madres	30
8	Población atendida en los talleres por género	31
9	Procedencia de la población atendida en talleres	32

## ÍNDICE DE FOTOGRAFÍAS

1	Anexo 1 Fotografías de talleres dirigidos a alumnos	61
2	Realización de carteles grupales	61
3	Explorando pre-saberes del tema Los cinco sentidos y su relación con el lenguaje	62
4	Exposición del tema y resolución de dudas	62
5	Socialización grupal Conociéndose así mismo	63
6	Respondiendo a la pregunta ¿Quién soy yo?	63
7	Dinámica Conociendo a mis semejantes	64
8	Evaluación del tema	64

## LISTA DE ABREVIATURAS Y SIGLAS

A.V.	Alta Verapaz
CUNOR	Centro Universitario del Norte
ONG	Organización no gubernamental
PPS	Práctica Profesional Supervisada
USAC	Universidad de San Carlos de Guatemala
Mm	Milímetros
MSNM	Metros sobre el nivel del mar

## **RESUMEN**

La vocación de servicio a nuestros semejantes es lo que hace la diferencia, la paciencia y empatía por el prójimo son fundamentales en la salud y bienestar de todo individuo, el Centro Universitario del Norte–CUNOR- de la Universidad de San Carlos de Guatemala –USAC-, es un centro de estudios de nivel superior dedicada a formar profesionales de alta calidad, tiene como eje central la proyección del estudiante al apoyo social y emocional de la población de la región norte y en este caso a la ONG Pastoral de la Niñez en Desamparo, con el objetivo de reestablecer y rehabilitar el lenguaje comprensivo y expresivo de niños, adolescentes y adultos durante el proceso de la Práctica Profesional Supervisada –PPS-, proceso que se divide en cuatro fases, las que se detallan a continuación:

La primera fase llamada Diagnostico Institucional, se basa en recabar información importante de la unidad de práctica, por ejemplo, objetivos, misión, visión, ubicación geográfica, proyección social, clima, detección de problemas y planteamiento de soluciones entre otros.

La segunda fase, se refiere al servicio prestado a la población del centro, se detectaron, evaluaron y diagnosticaron casos, por lo que posteriormente se les brindó el tratamiento adecuado según el padecimiento de cada uno para una pronta recuperación.

En la fase de docencia se impartieron talleres con temáticas referidas al lenguaje, realizados con los alumnos de la unidad de práctica y madres de familia de los mismos. En la cuarta fase, investigación, se llevó a cabo por medio de un estudio de caso, utilizando un enfoque cualitativo. El tema escogido fue la

dislexia en la repitencia escolar que presentan los niños de nivel primario de la Pastoral de la Niñez en Desamparo.

Es necesario que los pacientes atendidos puedan continuar en terapia del lenguaje, con el objetivo de desarrollarse positivamente en las diferentes áreas de su vida. Proseguir con talleres a los padres de familia y la importancia de conocer el desarrollo del lenguaje desde temprana edad para ser agentes de cambio.

## **INTRODUCCIÓN**

El Centro Universitario del Norte–CUNOR- de la Universidad de San Carlos de Guatemala –USAC-, es un centro de estudios de nivel superior dedicada a formar profesionales de alta calidad, tiene como eje central la proyección del estudiante al apoyo social y emocional de la población de la región norte. En este caso La Práctica Profesional Supervisada del Técnico en Terapia de Lenguaje es fundamental en el desarrollo de la inteligencia y de las capacidades cognitivas del ser humano, para comprender los flujos de expresión verbal entre las personas representando una forma particular para observar la realidad, ordenándola, clasificándola según categorías y atribuyéndole signos para adquirir el lenguaje, son necesarias e indispensables varias habilidades y destrezas por ejemplo, las cognitivas, sensoriales y perceptivas, siendo las cognitivas las que hacen posible la adquisición de la palabra.

La Práctica Profesional Supervisada fue realizada en la ONG Pastoral de la Niñez en Desamparo ubicada en la 4ta calle 8-40 de la zona 3 de Cobán Alta Verapaz, dirigida hacia niños (as), adolescentes y adultos, ya que por este medio se detectan los problemas referidos al proceso de comunicación en una edad temprana, esto con el fin reestablecer y estimular el lenguaje comprensivo y expresivo de cada individuo de acuerdo a la edad cronológica, en esta línea el informe cuenta con cuatro capítulos que indican el trabajo realizado, descritos de la siguiente manera.

En el primer capítulo hace referencia a la monografía del lugar, descripción de la institución, tomando en cuenta la población que atiende, objetivos, visión y misión; servicios que brinda, recursos y estructura organizacional.

En el segundo capítulo se muestra la descripción de las actividades realizadas dentro de la institución, así mismo la metodología de utilizada, recursos y materiales requeridos tanto en servicio como en docencia. En el programa de servicio se llevó a cabo con niños y niñas que presentaban problemas de lenguaje, fueron evaluados por medio de pruebas específicas, así mismo se aplicó el tratamiento de acuerdo a la dificultad presentada y la reevaluación para obtener los logros alcanzados durante el tratamiento. En el programa de docencia: Se realizaron talleres para niños/as y madres de familia, dándoles a conocer temas con respecto a los trastornos del lenguaje, siendo estos: Salud vocal y bucal, Los cinco sentidos y su relación con el lenguaje, ¿Cómo afecta la violencia física y psicológica en el lenguaje de los niños?.

En el tercer capítulo se encuentra la presentación de análisis y discusión de resultados; muestra los alcances obtenidos en los tres programas, servicio, docencia e investigación de igual forma se presenta el análisis del contexto donde se realizó la PPS, para facilitar la comprensión se muestran las gráficas.

En el cuarto capítulo se da a conocer el programa de investigación describe el estudio titulado la dislexia en la repitencia escolar que presentan los niños de nivel primario de la ONG Pastoral de la Niñez en Desamparo de Cobán Alta Verapaz.

Se llega a concluir que la terapia del lenguaje contribuye a reestablecer la expresión verbal según la edad cronológica del paciente, así mismo a través de talleres a padres de familia se pueden concientizar sobre las diferentes etapas del lenguaje. La dislexia es un problema de aprendizaje en el cual las causas pueden ser diversas, iniciando con factores ligados a la herencia, problemas emocionales o durante el proceso de gestación. El inicio de esta problemática surge cuando el niños/a inicia el nivel educativo y se encuentra con dificultades que dan como resultado la repitencia escolar.

## **OBJETIVOS**

### **General**

Reestablecer el lenguaje expresivo y comprensivo de acuerdo a la edad cronológica de los niños y niñas, favorecer el proceso de comunicación en los pacientes.

### **Específicos**

Desarrollar actividades para estimular el lenguaje comprensivo y expresivo a los niños y niñas, que presentan retraso del lenguaje.

Brindar información a pacientes y madres de familia sobre la estimulación del lenguaje dentro del hogar y la escuela.

Lograr el desarrollo del lenguaje comprensivo y expresivo de acuerdo a la edad cronológica de los pacientes, estimulando el área en la que se encuentra dificultad.



# **CAPÍTULO 1**

## **DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE PRÁCTICA**

### **1.1 Localización geográfica**

La ONG Pastoral de la Niñez en Desamparo se encuentra ubicada en la 4ta calle 8-40 de la zona 3 de Cobán Alta Verapaz.

### **1.2 Condiciones Climáticas**

El municipio se encuentra en una zona sub-tropical húmeda. En la parte baja hacia el norte, el clima es húmedo y cálido, con alturas entre los 150 a 700 msnm; en la parte hacia el sur, el clima predominante es húmedo, de templado a frío, con alturas entre los 700 a 1900 msnm. La precipitación promedio anual es de más de 3,000 mm y la humedad relativa mayor del 80%.

### **1.3 Condiciones edáficas**

La tierra es areno- arcilloso, humífero arcilla, arenoso. Los suelos son heterogéneos, sobre piedra caliza, los hay muy profundos y poco profundos. La zonificación ecológica comprende zona Sub- Tropical y muy húmeda.

## **1.4 Vías de acceso**

La ONG Pastoral de la Niñez en Desamparo se encuentra ubicada en la zona 3 del municipio de Cobán, departamento de Alta Verapaz.

Para llegar a la Institución se debe encaminar al barrio el recreo, a dos cuadras después del centro de convergencia hermanas benedictinas.

## **1.5 Recursos**

### **1.5.1 Físicos**

A continuación se enlistan los ambientes con los que cuenta la ONG Pastoral de la Niñez en Desamparo.

- a. 3 aulas
- b. 3 oficinas
- c. 2 baños
- d. 1 garaje

Los espacios tienen una función y asignación especial dentro de la institución siendo:

- a. Salones de tutorías (2)
- b. Biblioteca
- c. Garaje

Área de Administración

- d. Clínica psicológica
- e. Área de dirección

- f. Sanitario general

### **1.5.2 Humanos**

El recurso humano de la institución está dividido de la siguiente manera:

- a. Personal administrativo: (03)
- b. Personal de tutorías: (4)
- c. Alumnos inscritos: (198)
- d. Personal profesional encargado del servicio a pacientes: (01)

### **1.6 Situación Socioeconómica:**

La pastoral de la niñez no cuenta con apoyo del gobierno, se sostiene a través de donaciones de distintas personas, empresas e iglesias dentro del ámbito local, Agencia Internacional Individual Manni (IM) y Be- caminos, de la cual se recibe un aporte económico.

La organización Sueca Manni (IM) aporta anual Q. 315,000.00 para el mantenimiento de la Institución enviados a Guatemala en Panajachel San Marcos, esta cuota es distribuida en 8 instituciones, entre ellas la Pastoral de la Niñez en Desamparo. En Suecia se encuentra una madrina que aporta 75% del alquiler de la institución. Por otro lado las donaciones y recaudaciones departamentales cuentan con 13 Padrinos (grupo de Profesionales) proyecto: Cambiando Vidas. Contribuyentes a la región Alta Verapaz, quienes apoyan mensualmente.

## **1.7 Organización social**

La institución se enfoca en apoyo de población vulnerable y en condiciones de pobreza o pobreza extrema, por lo tanto solo son admitidas personas con estas características, sin distinción de etnia y sexo, destina sus programas a rehabilitación emocional, académica y social de niños (as), padres de familia a fin de beneficiar la salud mental.

## **1.8 Datos Generales**

### **1.8.1 Antecedentes**

La Pastoral Social de la niñez en desamparo, su fundadora y coordinadora actual Lcda. Nélide Maldonado de León, en el año 1992 con el fin de atender las necesidades de la niñez y juventud que trabajan y viven en la calle.

“Una institución de proyección social, de la Diócesis de la Verapaz, de apoyo al niño indígena y su familia, de proyección y acompañamiento a la niñez y familias en alto riesgo, del área urbana y pre-urbana de Cobán, promovemos y apoyamos la educación, recreación, formación con valores, asesoría legal y acompañamiento en casos de violación en derechos humanos a niños de la comunidad que necesitan ayuda.

Nace oficialmente en 1994 como una respuesta a las necesidades de la niñez de la calle que ninguno atendía, casi de inmediato empezamos a apoyar a la prevención de esta problemática, apoyando en la educación formal a la niñez que no atiende por si sola posibilidades de acceder a la misma, contrarrestando de esta forma la explotación infantil, proporcionando apoyo escolar, recreación, formación, apoyo en salud, orientación y acompañamiento a las madres de los niños en asuntos legales, capacitación legal, asesoría y acompañamiento en casos aislados de violación a los derechos

del niño y niña, coordinación y capacitación a maestros de Filosofía para niños”<sup>1</sup>

### **1.8.2 Niveles de Cobertura**

Áreas Marginales de Urbana y peri- urbana de Cobán con 110 niños, 113 madres y 38 padres de familia. Para mejorar la calidad de vida de la niñez en extrema pobreza, proporcionando su desarrollo integral.

### **1.8.3 Servicios que presta la institución**

Apoyo escolar, recreación, esta actividad se lleva a cabo actividades: deportivas, días de campo, celebraciones de cumpleaños, talleres sobre formación en valores cada quince días, en los cuales invitan a personas profesionales para impartir charlas para que los usuarios tengan conocimientos sobre temas de la familia y desarrollo de los niños, apoyo emocional, charlas motivacionales. Escuela de padres, para que comprendan la importancia de una planificación familiar y como ellos pueden mejorar la relación con su conyugue e hijos, así mismo contrarrestar la violencia intrafamiliar, asesoría; acompañamiento en casos aislados de violaciones de los derechos del niño. Capacitación a maestros en Filosofía para niños.

### **1.8.4 Misión**

“Propiciar, apoyar y acompañar alternativas que contribuyan a un desarrollo integral y auto gestionando a la

---

<sup>1</sup> Departamento de Administración ONG Pastoral de la Niñez en Desamparo, (Cobán Alta Verapaz. 2 012).

niñez y juventud más desfavorecida de la región, promoviendo su organización y sus derechos, que le permitan nuevos y mejores espacios de vida”<sup>2</sup>

### **1.8.5 Visión**

“Ve a la niñez y juventud más desfavorecida de la región, organizada y preparada para participar de las oportunidades de la época, conociendo y ejercitando sus derechos y responsabilidades”<sup>3</sup>

### **1.8.6 Objetivos**

“Que los niños aprueben el grado, disminuir la deserción escolar, mejorar actitudes de los niños, que conozcan y ejerciten sus derechos, que aprendan los deportes, mejorar las relaciones interpersonales, elevar la autoestima de las mujeres”.<sup>4</sup>

### **1.8.7 Organigrama**

La ONG Pastoral de la Niñez en Desamparo inicia con la directora, de ella depende el personal docente y administrativo, siendo de esta manera como se conforma la institución.

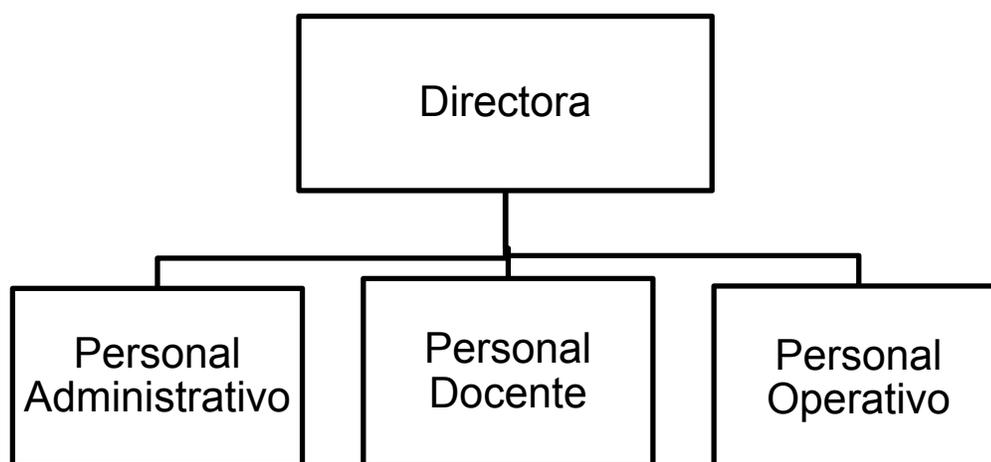
---

<sup>2</sup> *Ibíd.*, Pág., 9.

<sup>3</sup> *Ibíd.*,

<sup>4</sup> *Ibíd.*,

**ESQUEMA 1**  
**ORGANIGRAMA DE LA ONG PASTORAL DE LA NIÑEZ EN**  
**DESAMPARO**



**Fuente:** Investigación de campo. Año 2 012.

## **1.9 Problemas y Fortalezas encontrados**

### **1.9.1 Problemas**

- a. Los maestros encargados de los niños y niñas carecen de conocimientos sobre las dificultades del lenguaje.
- b. No cuenta con un profesional especializado en el área de Terapia del Lenguaje.
- c. Se detectaron alteraciones y dificultades en lenguaje así como problemas de aprendizaje. Entre los de mayor incidencia y frecuencia se mencionan:
  - 1) Dislalia
  - 2) Retrasos lingüísticos funcionales
  - 3) Retraso mental

- 4) Tartamudez
- 5) Disfonía
- 6) Síndrome Palatino
- 7) Problemas de aprendizaje (Dislexia)

### **1.9.2 Fortalezas**

- a. Escuela de Padres, en donde se realizan dos talleres mensuales a fin de brindar conocimientos de autoestima, valores y eficiencia en su vida familiar.
- b. Apoyo y reforzamiento escolar: a los niños de lunes a jueves interviniendo en formación y dinámicas.
- c. Incentivos económicos a cada niño para que asistan a una escuela pública. Dentro de la institución reciben alimentación, vestuario, atención médica, y psicológica.

## **CAPÍTULO 2**

### **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS**

#### **2.1 Identificación de actividades**

##### **2.1.1 Programa de Servicio**

El programa fue dirigido a los niños y niñas que asisten a la ONG "Pastoral de la Niñez en Desamparo" teniendo como propósito principal estimular y rehabilitar el lenguaje tanto a nivel comprensivo como expresivo.

Se proporcionó atención individual en terapia del lenguaje, existieron casos en donde se requirió apoyo de los padres, siendo necesario para contribuir, al proceso terapéutico de sus hijos/as.

##### **a. Metodología**

Para lograr el diagnóstico fue necesario aplicar las pruebas: Test del mecanismo del habla, de articulación, de Weepman, N.S.S.T, P.A.R, y el Específico para Tartamudez.

##### **1) Test del Mecanismo del habla**

El objetivo es verificar el funcionamiento y estructura del aparato fono-articulador, ya que muestra si existe algún tipo de alteración en fonemas y sinfonemas, producción de las palabras. Cuenta con los materiales de aplicación como: bajalenguas, agua, velas, fósforos, guantes, pajillas y lápiz.

**2) Test de Articulación**

Evalúa la articulación de los fonemas y sinfonemas en las diferentes posiciones, para detectar en cuál de ellos posee dificultad.

**3) Test Weepman**

Permite medir la discriminación auditiva, a través de la repetición de palabras con sonido parecido más escritura diferente, evaluando entre grado leve moderado y severo.

**4) Test N.S.S.T**

Utilizado para medir el manejo receptivo y expresivo de las formas sintácticas, usando estructuras lingüísticas idénticas en ambas partes del test.

**5) Test P.A.R**

Identifica funciones físicas e intelectuales de una apreciación global del niño (a).

**6) Test de Tartamudez**

Mide el grado o nivel de tartamudez de la persona.

**7) Técnicas**

Según las necesidades encontradas y con base al diagnóstico establecido, se implementó un plan de tratamiento conteniendo técnicas para estimular el lenguaje, las cuales se describen a continuación:

**1) Ítem de ejercicios de respiración sin aparatos**

Mide el control respiratorio favoreciendo la correcta pronunciación de fonemas y sinfonas, los ejercicios fueron: Inspiración nasal, lenta, profunda y regular. Retención del aire, espiración nasal pasiva y fluida. De pie o recostada en una camilla, colocar una mano sobre el pecho y otra sobre el vientre del niño y comprobar cuál es la que se desplaza.

**2) Ítem de ejercicios labio-linguales**

Esta técnica consiste en la estimulación y relajación para la adecuada movilidad de labios, lengua logrando una sensación de laxitud y flojedad para emitir palabras.

**3) Ítem de ejercicios Buco-faciales**

Se orienta a la relajación de la movilidad de la boca y lengua, creando una adecuada articulación.

**4) Ítem de ejercicios de articulación**

Se indica la pronunciación de fonemas y sinfonas con la ayuda de ejercicios de articulación.

**5) Ítem de ejercicios de Lenguaje Comprensivo**

Se enfoca en la estimulación del lenguaje expresivo, para el adecuado desarrollo del lenguaje del paciente.

**6) Ítem de ejercicios de imitación de sonidos onomatopéyicos**

Se motiva la pronunciación y articulación correcta de fonemas, con la ayuda de sonidos onomatopéyicos.

**7) Ítem de Ejercicios de discriminación de figuras y letras.**

Incrementar la percepción y expresión vocal, por medio de actividades de discriminación de figuras y letras.

**8) Ítem de ejercicios de coordinación viso motora.**

Mejorar los procesos oculomotrices, que facilitarán el acto de escritura por medio de ejercicios viso motrices.

**9) Ejercicios de Vocalización**

Estimular los órganos fonadores y el aparato respiratorio del paciente, como las cuerdas vocales, la lengua y amígdalas.

**10) Ejercicio de expresión verbal**

Estimulación de la expresión verbal, para una dicción Lingüística adecuada.

**c) La clasificación de casos específicos**

Dentro de los trastornos detectados con los pacientes atendidos se encontraron diez. Cada uno presenta diferente sintomatología, lo que requirió un tratamiento específico para corregir la problemática.

**1) Afasia**

“La afasia (pérdida de la capacidad de comprender o emitir el lenguaje) es un trastorno adquirido del lenguaje, que se produce a consecuencia de una lesión en una región determinada del cerebro. Supone la pérdida total o parcial del lenguaje adquirido previamente”.<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup>Afasia. <https://es.wikipedia.org/wiki/Afasia>. (17 de septiembre de 2 014).

Afasia es la pérdida total o parcial del lenguaje, cuando la persona ya había adquirido la capacidad de comunicarse. Esta alteración se presenta en dos áreas del cerebro, siendo esta la de Wernike, encargada del nivel comprensivo, la de Broca que se ocupa de la expresión. Sin embargo se presenta con mayor frecuencia en la parte izquierda, correspondiente al procesamiento de la comunicación verbal.

## 2) Problemas de audición ( Hipoacusia)

“La pérdida de la audición es la disminución de la capacidad de oír y discriminar los sonidos. La pérdida auditiva afecta el lenguaje, ya que no hay formación de la misma, aunque todos los órganos fono articuladores estén bien, ya que el lenguaje se da por imitación”.<sup>2</sup>

La pérdida de la audición afecta a las personas a nivel auditivo, puede incidir en el aprendizaje de quien lo padece, así mismo retraso lingüístico ya que no escucha los sonidos de forma correcta, no articula adecuadamente fonemas o sífonos.

## 3) Disfonía

“Disfonía es el nombre que recibe todo trastorno de la voz cuando se altera la calidad de ésta en cualquier grado exceptuando el total, en cuyo caso se denomina afonía. Las disfonías pueden ser de varios tipos según su etiología y manifestaciones clínicas”.<sup>3</sup>

---

<sup>2</sup> Hipoacusia. <http://es.wikipedia.org/wiki/Perdidadeaudicion>. (17 de septiembre de 2 014).

<sup>3</sup> Disfonía. <http://es.wikipedia.org/wiki/Disfonia>. (17 de septiembre de 2 014).

Son alteraciones de la voz, surgen por causas, por ejemplo funcionales como: aumentar el tono de voz o exponerla demasiado, orgánicas cuando existe algún tipo de lesión en las cuerdas vocales.

#### **4) Retraso lingüístico**

“Es la evolución tardía de las etapas en la adquisición del lenguaje, ausencia total parcial del lenguaje expresivo y/o comprensivo en niños que hayan alcanzado o sobrepasado la edad cronológica para su adquisición”.<sup>4</sup>

Es una alteración del lenguaje adquirido con relación a la edad cronológica, existen dos tipos que son: retraso de tipo funcional y orgánico, los cuales afectan la expresión y comprensión de quien lo padece.

#### **5) Tartamudez**

“Es un trastorno del lenguaje caracterizado por la perturbación del ritmo de la palabra, hay una incoordinación de los órganos fonoarticuladores, puede acompañarse de movimientos bucales o estructuras anatómicas o de enunciados estereotipados”.<sup>5</sup>

---

<sup>4</sup> Margarita Nieto Herrera, *Retardo de Lenguaje y sus Sugerencias Pedagógicas*, (México: Editorial Cedis S.A, 1 988), 181.

<sup>5</sup> Tartamudez. <http://www.guiadepsicologia.com/infantil/lenguaje-tartamudez.html>. (17 de septiembre de 2 014).

La tartamudez es un trastorno del lenguaje que se caracteriza por una alteración en el ritmo y la fluidez del lenguaje, posee espasmos al inicio y medio de una conversación, las causas son emocionales producidas por temores, ansiedad, inseguridad al hablar. Esta afecta a niños (as) adolescentes y adultos.

## 6) Dislexia

“Es una dificultad en el aprendizaje de la lectura se emplea como un síndrome que se manifiesta como dificultad para la distinción y la memorización de letras y grupos de letras, falta de orden en el ritmo y su colocación, mala estructuración de frases afectando la escritura y la lectura”.<sup>6</sup>

Es un trastorno del aprendizaje de la lectoescritura de carácter persistente y específico, lo cual dificulta la distinción de letras así como memorizarlas, por ello afecta el acto de leer y escribir.

### 2.1.2 Programa de Docencia

Es el proceso de enseñanza aprendizaje, que se da por medio del educador, con el fin de impartir conocimientos a los educandos.

En el programa se trabajaron tres talleres lo cuales se enfocaron en alumnos y madres de familia del centro de práctica. La planificación de

---

<sup>6</sup> Dislexia. <http://www.ladislexia.net/definicion-dislexia/>. (17 de septiembre de 2014).

cada uno se realizó previamente con base a la problemática detectada durante el proceso de observación

**a) Taller para alumnos**

Tema: Conociendo y comunicando con tus cinco sentidos

Realizado el 03 de mayo de 2012 en la ONG Pastoral de la Niñez en Desamparo, con una población de 16 alumnos de cuarto y quinto primaria, 6 de ellos de género femenino. Se dieron a conocer conceptos sobre la importancia de los cinco sentidos en la comunicación.

El objetivo fue informar los niños y niñas del cuidado especial de los órganos encargados de la expresión verbal.

La actividad dio inicio a las quince horas en punto (15:00 horas) finalizando a las dieciséis (16:00 horas), durante este periodo se presentó la practicante, para luego iniciar con una dinámica de integración de grupos.

Seguidamente se continuó con el desarrollo de los temas: ¿Cuáles son los cinco sentidos?, identificar cuáles son los sentidos que intervienen en la comunicación, dieron opiniones y anécdotas vividas, se realizaron exposiciones grupales para la evaluación del tema, continuando con una dinámica y preguntas directas. Al finalizar el taller se dieron premios a los niños (as) que prestaron mayor atención.

Este taller se llevó a cabo comprendiendo que los sentidos son parte importante del proceso de comunicación y si no se protegen de

forma adecuada traen consecuencias como pérdida de la voz, infecciones a nivel de la laringe, amígdalas y pérdida auditiva.

**b) Taller para madres de familia**

Tema: Efecto de la violencia infantil en el lenguaje.

Dirigido a madres de familia, se llevó a cabo el 15 de mayo de 2012 en la ONG Pastoral de la Niñez en Desamparo, enfocándose en construir un concepto adecuado sobre el efecto de la violencia infantil y como esta repercute en el desarrollo del lenguaje del infante.

El propósito fue que comprendieran que la violencia física no es la forma adecuada de corregir a sus hijos/as, así mismo que analizaran el daño que se provoca en el desarrollo social, emocional y psicológico.

La agenda inicio a las quince horas con treinta minutos (15:30 horas). Las actividades fueron: presentación de la practicante, dinámica inicial titulada " Pelota preguntona", la cual consistió en lanzar la pelota a diferentes madres de familia, realizando una pregunta con la finalidad de explorar pre-saberes.

El tema tratado: ¿Qué es la violencia infantil?. Conducta de niños/as con violencia infantil, dificultades en las diferentes áreas del desarrollo, provocados por la violencia infantil en el lenguaje.

Se diseñó un tiempo para que las madres compartieran experiencias vivenciales a manera de reflexión. Como punto final se proporcionó a las asistentes, un refrigerio.

**c) Taller para alumnos/as**

Tema: Conócete a ti mismo (a)

Realizado el 4 de julio de 2012 en la ONG Pastoral de la Niñez en Desamparo, con una población de 14 alumnos de segundo y tercero primaria, 9 de ellos de género masculino. Se dio a conocer el tema ¿Quién soy yo?, ¿Tengo derechos y responsabilidades?.

El objetivo del taller fue que los niños/as se conocieran a sí mismos/as, identificaran sus responsabilidades y obligaciones.

La actividad dio inicio a partir de las quince horas en punto (15:00 horas), durante este periodo se realizó la presentación de la practicante, así como la dinámica inicial para romper el hielo.

## **CAPÍTULO 3**

### **ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

En este capítulo se detallan los datos estadísticos de las actividades realizadas en las áreas de servicio y docencia las cuales se llevaron a cabo durante el tiempo estipulado para la práctica profesional de terapia del lenguaje.

#### **3.1 Programa de servicio**

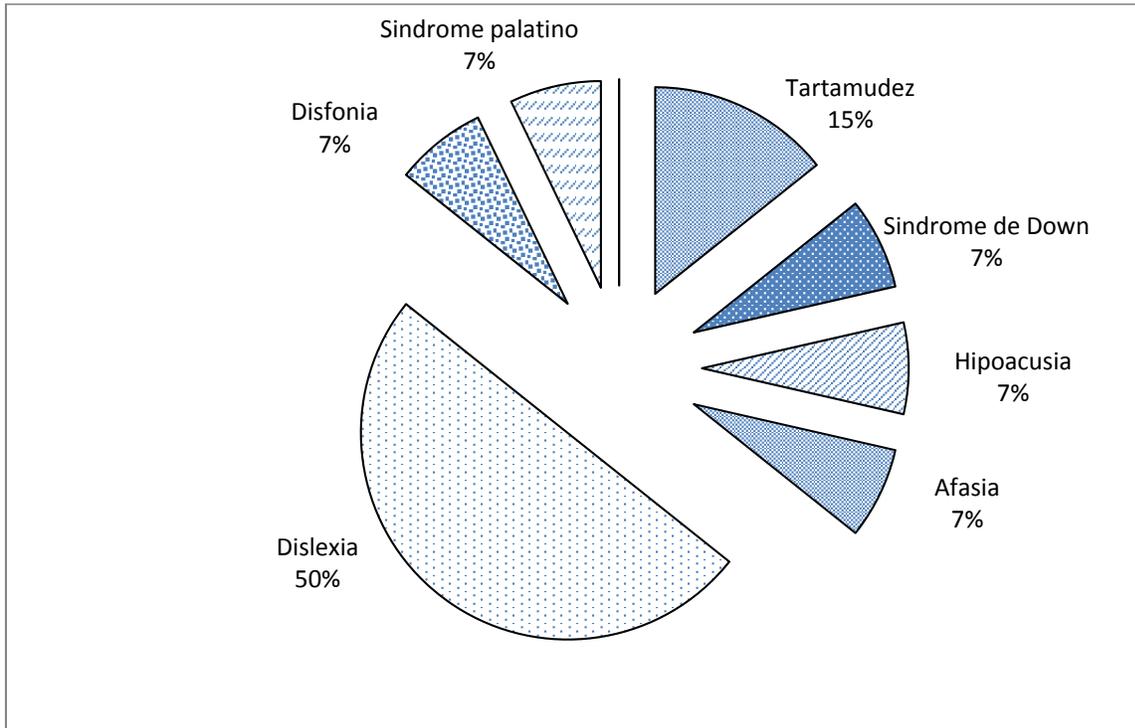
En el área de servicio la población atendida fue de diez pacientes, los cuales presentaban diferentes trastornos del lenguaje. Durante este proceso se planificaron y llevaron a cabo actividades, identificadas en atención en terapia del lenguaje a niño(as), adolescentes y adultos.

##### **3.1.1 Resultados obtenidos**

A continuación se dan a conocer las gráficas con datos específicos, de pacientes atendidos.

## GRÁFICA 1

### DIAGNÓSTICOS DE LA POBLACIÓN ATENDIDA

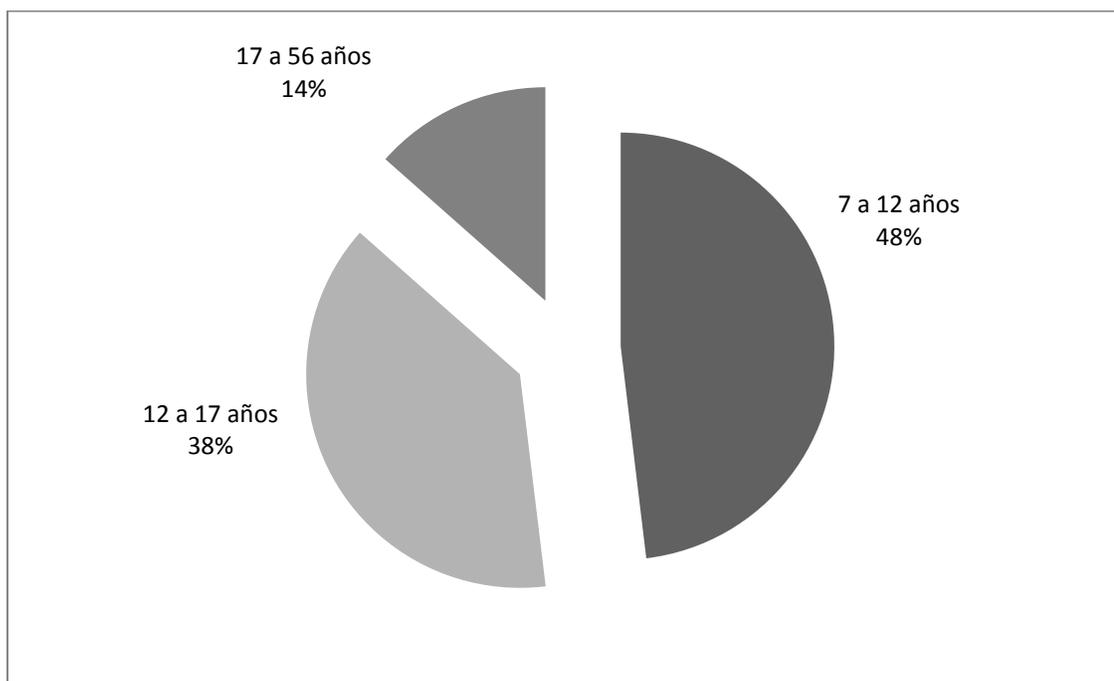


**Fuente:** Investigación de campo. Año 2 012.

**Interpretación:** Según se observa la mayor parte de casos corresponden a dislexia con un 50%, y un 15% de tartamudez, el resto se distribuye en disfonía, síndrome palatino, síndrome de down, hipoacusia y afasia con un 10% cada uno. Los diagnósticos establecidos son trastornos del lenguaje, que necesitan atención terapéutica para su recuperación.

## GRÁFICA 2

### CASOS ATENDIDOS POR EDAD

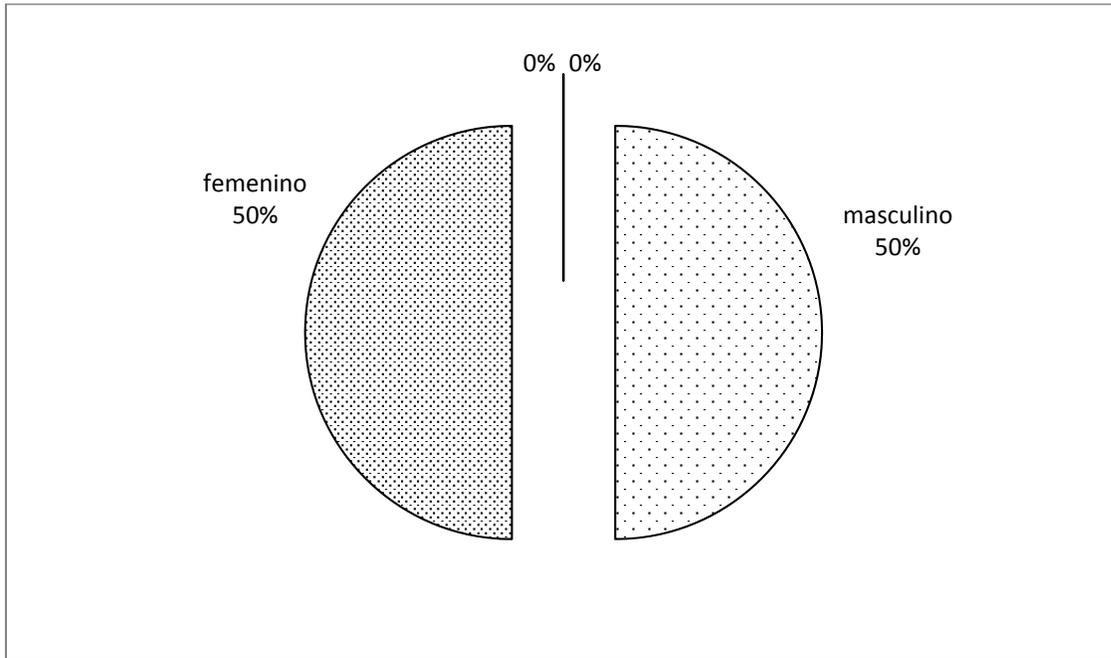


**Fuente:** Investigación de campo. Año 2012.

**Interpretación:** La gráfica anterior muestra que los casos atendidos según la edad se encuentran en 48% entre las edades de 7 a 12 años. Un 30% corresponde de 12 a 17 años, alumnos entre quinto y sexto primaria previo al inicio del ciclo básico, refleja que padecen problemas para articular fonemas y sílfones, por otro lado se encuentran los usuarios entre edades de 17 a 56 años en un 13%, lo cual indica que presentan afasia diagnosticada en la edad adulta.

### GRÁFICA 3

#### POBLACIÓN ATENDIDA SEGÚN GÉNERO

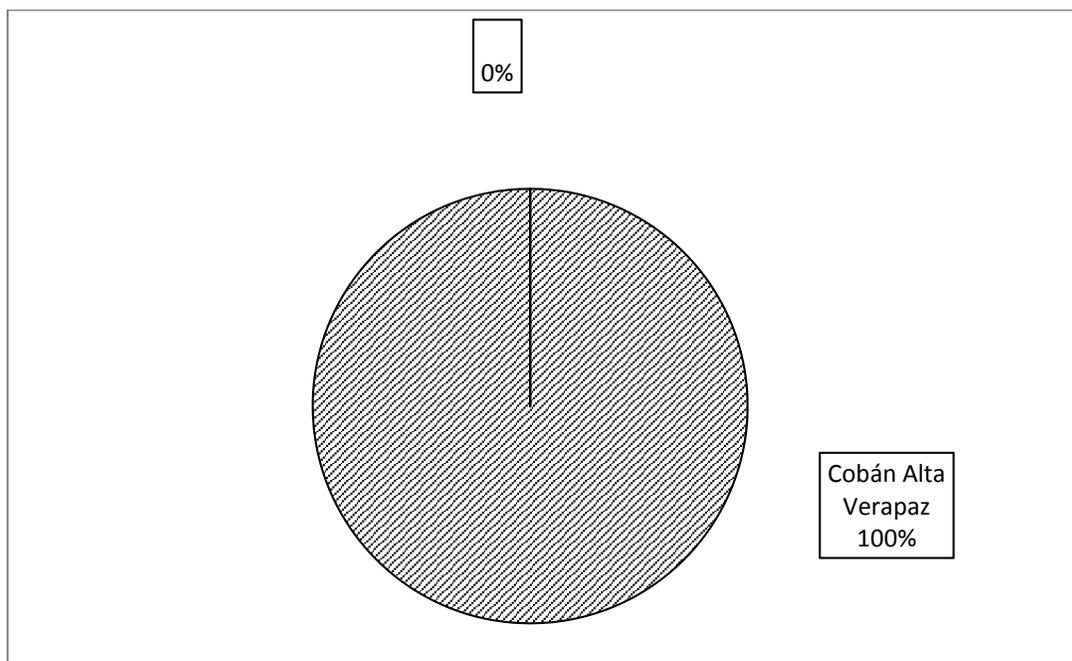


**Fuente:** Investigación de campo. Año 2 012.

**Interpretación:** Se percibe que la atención en terapia del lenguaje a pacientes existe en igualdad de géneros, 50% femenino y 50% masculino los cuales asistieron a sus terapias correspondientes.

#### GRÁFICA 4

### PROCEDENCIA DE LOS USUARIOS ATENDIDOS

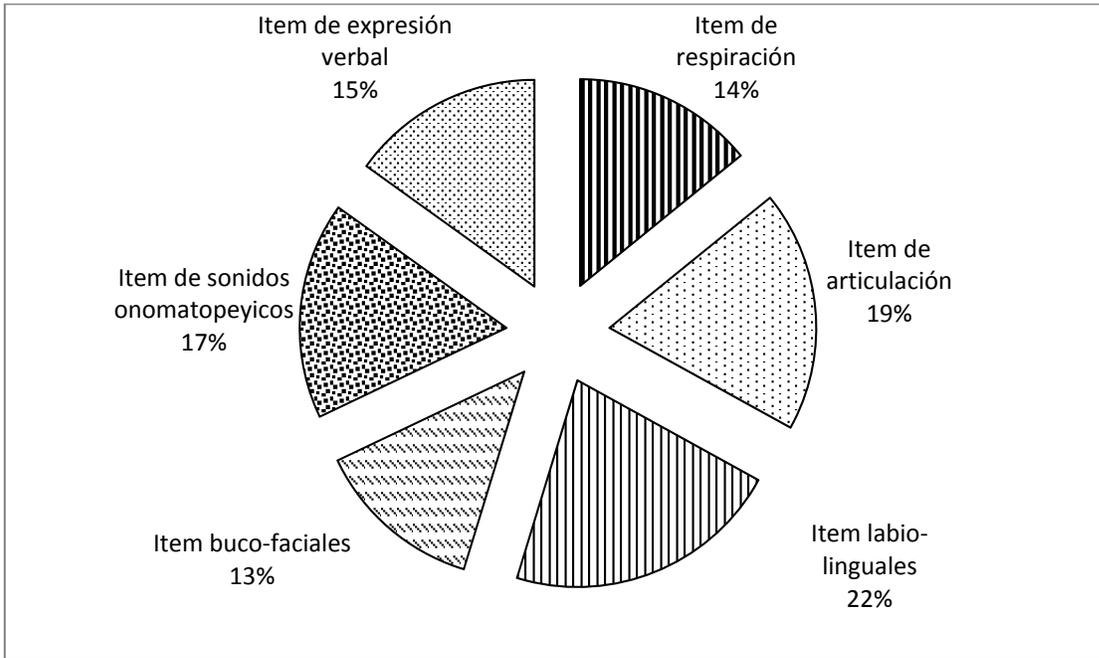


**Fuente:** Investigación de campo. Año 2 012.

**Interpretación:** La gráfica permite identificar que los casos en su totalidad provenían del área urbana y semi-urbana de Cobán, colonia el esfuerzo 1 y 2, San José la colonia, barrio la libertad, colonia la esperanza, barrio Cantón las Casas.

## GRÁFICA 5

### TÉCNICAS UTILIZADAS EN CASOS ATENDIDOS



**Fuente:** Investigación de campo. Año 2 012.

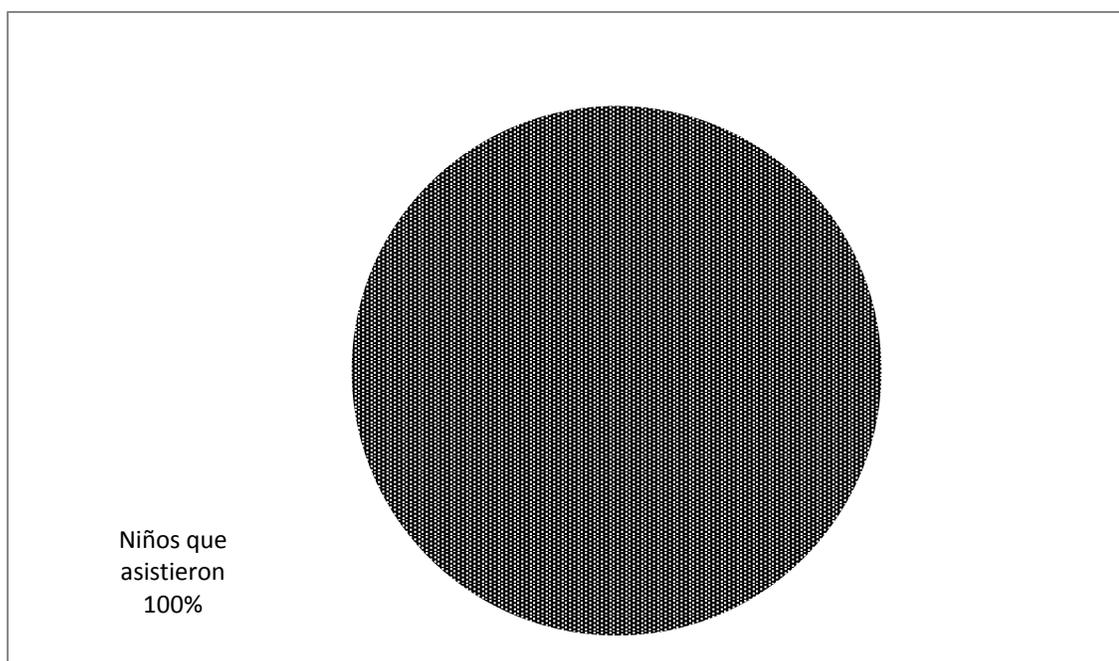
**Interpretación:** Se percibe que los ítem de mayor incidencia en los planes de tratamiento fueron ítem labio-linguales (22%), ítem de articulación (19%), ítem de sonidos onomatopéyicos (17%), ítem de expresión verbal (15%), ítem de respiración (14%), ítem buco-faciales (13%). Cabe indicar que se trabajaron en el proceso de tratamiento, para lograr estimular las áreas del lenguaje. La gráfica muestra que los ítems de mayor incidencia son los ítems labio-linguales ya que son aplicados para corregir diferentes trastornos del lenguaje.

### 3.2 Programa de docencia

Las gráficas permiten identificar la asistencia de usuarios a los talleres programados

#### 3.2.1 Resultados obtenidos

### GRÁFICA 6 ASISTENCIA DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIANTES

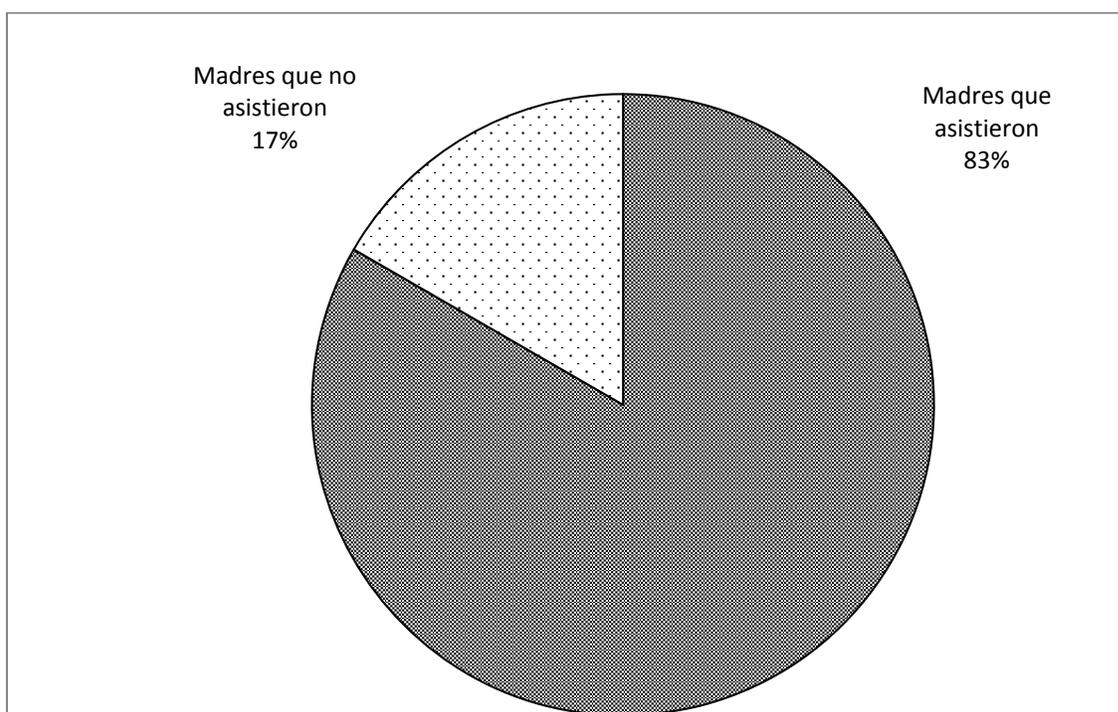


**Fuente:** Investigación de campo. Año 2012.

**Interpretación:** Según se observa, la asistencia de la población esperada fue de 100% debido a que se realizó en horas de tutorías, lo que marca un logro significativo.

## GRÁFICA 7

### ASISTENCIA DE LA POBLACIÓN DE MADRES

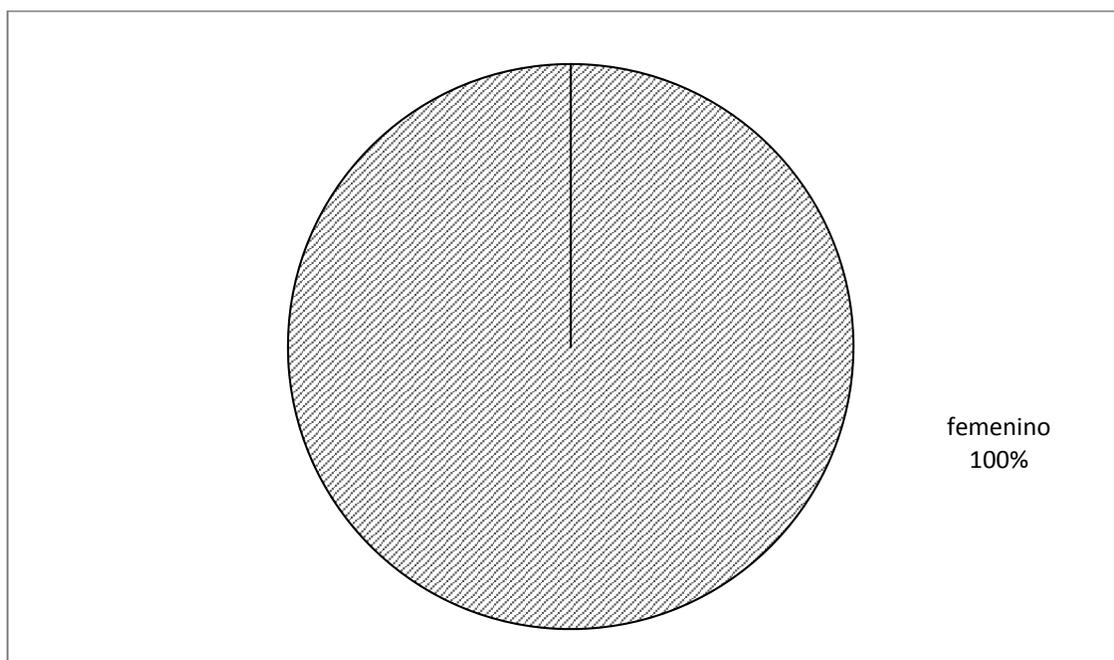


**Fuente:** Investigación de campo. Año 2 012.

**Interpretación:** La gráfica permite identificar que un 17% de madres no asistieron debido a que su horario de trabajo es jornada completa, lo cual fue un obstáculo para su participación. El tema tratado fue el efecto de la violencia infantil en el lenguaje y como prevenir la violencia desde el hogar, siendo de vital importancia que participen y sean agentes de cambio para el desarrollo emocional, social y psicológico de sus hijos/as.

## GRÁFICA 8

### POBLACIÓN ATENDIDA EN LOS TALLERES POR GÉNERO

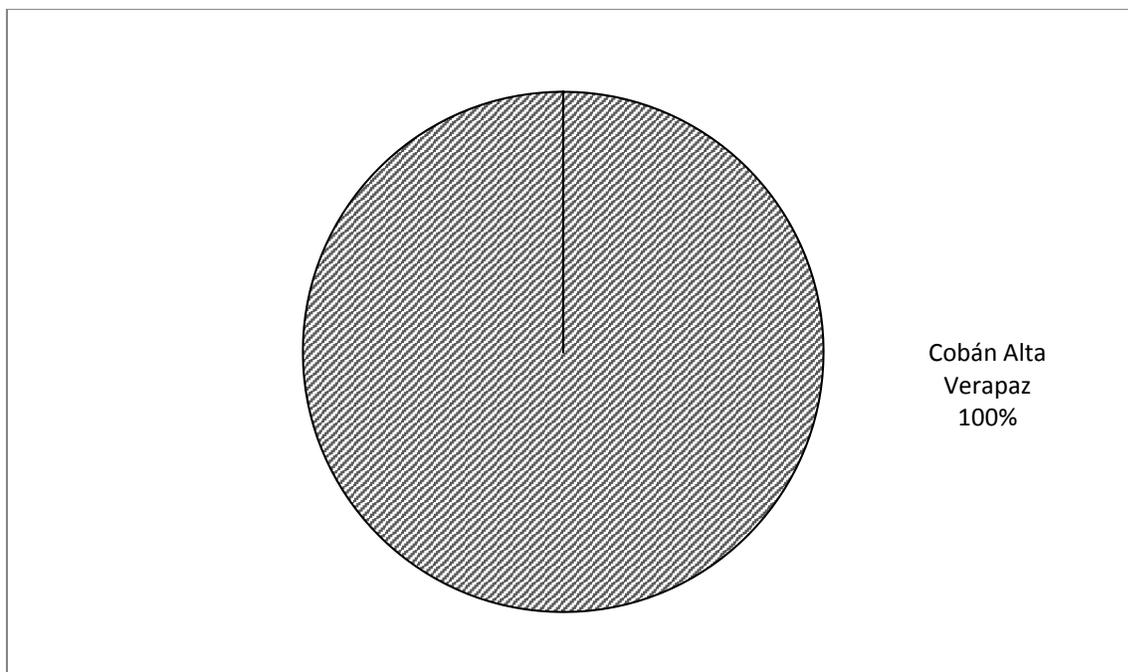


**Fuente:** Investigación de campo. Año 2 012.

**Interpretación:** La identificación de datos indica que la población asistente a los talleres realizados en su mayoría fue del sexo femenino teniendo como resultado un 100% de afluencia de madres de familia, siendo ellas quienes mayormente están al tanto de los avances del desarrollo escolar de sus hijos/as.

### GRÁFICA 9

## PROCEDENCIA DE LA POBLACIÓN ATENDIDA EN LOS TALLERES



**Fuente:** Investigación de campo. Año 2 012.

**Interpretación:** Se percibe que la población asistente a los talleres en la mayoría procedía de Cobán Alta Verapaz, residentes en áreas urbanas y semi-urbanas del mismo municipio, siendo estas: colonia el esfuerzo 1 y 2, San José la colonia, barrio la libertad, colonia la esperanza, barrio Cantón las Casas.

## **CAPÍTULO 4**

### **DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **4.1 Aspectos generales**

##### **4.1.1 Tema**

La dislexia en la repitencia escolar que presentan los niños de nivel primario de la Pastoral de la Niñez en Desamparo.

##### **4.1.2 Metodología de la investigación**

Por ser una investigación tipo descriptiva no cuenta con datos cuantitativos ya que los instrumentos y test específicos utilizados para la evaluación deben ser interpretados y comparar de esta manera los déficit que contengan según la edad del niño evaluado.

##### **4.1.3 Introducción**

Por medio del lenguaje las personas expresan sus pensamientos, sentimientos o emociones, siendo esta un conjunto de signos y símbolos que deben ser descifrados e interpretados. Es el reflejo de los conceptos y relaciones que tienen los pensamientos. Sin embargo existen patologías que interfieren tanto a nivel comprensivo, como expresivo y que dificultan el proceso de comunicación.

Siendo de esta manera cómo surge la terapia del lenguaje la cual es eficaz en tratamientos relacionados al lenguaje. En este estudio se tomó como prioridad la dislexia, es una dificultad del aprendizaje de la lectura, es decir, dificultad para interpretar y generar el lenguaje. Por ende esta investigación se basó en un estudio de caso específico.

## **4.2 Aspectos específicos**

### **4.2.1 Conceptualización de la problemática**

Durante el proceso de la Práctica Profesional Supervisada del pregrado de Terapia del Lenguaje, se priorizó en el tema de la dislexia para poder realizar la fase de investigación, en tiempo determinado de 6 meses.

La dislexia es un trastorno específico del aprendizaje que conlleva dificultades en la lectura y escritura de quien lo padece, sin embargo se puede descartar cualquier tipo de Retraso Mental (RM), para poder diagnosticar como Dislexia.

Los disléxicos normalmente generan un pensamiento ordenado, pero tienen dificultades al hacerlo con el lenguaje oral y escrito.

El problema de la dislexia se da a conocer porque tienden a confundir letras; motivo por el cual escriben incorrectamente, de esta manera la lectura es lenta y con dificultad comprenden lo que leen.

Los disléxicos muestran incapacidad para reconocer y diferenciar las letras, repueban asignaturas y en casos extremos se da la repitencia escolar.

#### 4.2.2 Formulación del problema

La usuaria asistió al área de terapia del lenguaje de la Pastoral de la Niñez en Desamparo, puesto que presentaba dificultades de aprendizaje, cursa el tercer grado primaria en la Escuela Oficial Mixta Víctor Chavarría, tiene 11 años de edad, ha repetido dos años, uno en primero y otro en segundo primaria.

La usuaria fue referida por la tutora de la Pastoral de la Niñez en Desamparo al área de terapia del lenguaje, el día 23 de mayo de 2012.

Según lo que comenta la tutora la niña presenta timidez en clase, opina poco, dentro del salón de clases ella no entrega tareas, no participa y es introvertida. Aduce que se ha acercado para conversar sobre que le sucede pero la niña rara vez responde.

La niña en clase no opina debido a que no comprende cuando la tutora escribe en la pizarra, lo cual le dificulta copiar adecuadamente las tareas de igual manera al momento de escribir distorsiona las letras y al leer no comprende correctamente.

Dichas conductas de la paciente han impedido una adecuada evolución en el área de aprendizaje y por ende ha repetido varios grados, su baja estima aumenta su timidez e inseguridad dentro y fuera del aula.

Muestra dificultades en la lectura y escritura, así mismo la distinción de letras que le producen problemas académicos son

índices característicos de dislexia. Observando a la paciente se dan a conocer las presentes interrogantes:

¿Cómo se manifiesta la dislexia en el proceso de lectura y escritura?

¿Cuáles son los efectos de la dislexia en la repitencia escolar?

#### **4.2.3 Justificación**

Es de interés e importancia realizar este ejercicio investigativo para lograr el máximo desarrollo emocional, social y educativo de los pacientes asistentes al área de terapia del lenguaje de la Pastoral de la Niñez en Desamparo, institución que apoya en tutorías, problemas emocionales, atiende a las personas de escasos recursos económicos impartiendo talleres, charlas motivacionales tanto a padres como madres de familia.

Se realizó la investigación con el objetivo de conocer cuáles son los efectos de la dislexia en la repitencia escolar, en aquellos niños de nivel primario que se les dificulta el acto de leer y escribir.

Es importante para el Centro Universitario del Norte-CUNOR-, ya que permite obtener mayor cobertura de estudiantes a las extensiones educativas de Cobán Alta Verapaz, siendo este estudio una valiosa herramienta, de interés profesional a todos aquellos que se dedican a la labor educativa.

Así mismo la base de la carrera psicológica será beneficiada desde el punto de vista de la carrera Técnica de Terapia del

Lenguaje. El objetivo fue: reestablecer el lenguaje expresivo y comprensivo según la edad cronológica de la paciente.

Para finalizar es necesario trabajar tanto en el área del lenguaje, como en el área social y emocional para contribuir al desarrollo óptimo de las áreas dañadas de la paciente. Es importante que se reconozcan cuáles son las causas y consecuencias de la dislexia y porque quien la padezca repite diversos grados de la educación primaria.

#### **4.2.4 Alcances y limitantes**

Los resultados de los test aplicados se compararon con otros niños que presentan similitudes, pero no fueron iguales por razones del entorno social y cultural donde la paciente se desarrolla.

Se aplicaron las pruebas siguientes: test del mecanismo del habla, weepman, rio, de articulación, praxias y específico de dislexia. Los resultados obtenidos en las pruebas son exclusivos del presente caso.

#### **4.2.5 Fundamento teórico**

Se define la dislexia como un problema para aprender a leer que presentan niños cuyo coeficiente intelectual es normal y no aparece un tipo de retraso mental.

Se caracteriza porque las adquisiciones del paciente en el ámbito de la lectura, la escritura y el deletreo, están muy por debajo de nivel esperado en función de su inteligencia y su edad cronológica.

El problema en los pacientes es de índole cognitivo, que afecta a aquellas habilidades asociadas con la lectura y escritura. Lo característico de los niños con dislexia es la falta de atención, debido al esfuerzo intelectual que tienen que realizar para superar sus dificultades perceptivas específicas, suelen presentar un alto grado de fatigabilidad, lo cual produce una atención inestable y poco continuada. Por esta causa, el aprendizaje de lectura y escritura les resultan sin interés.

Esta situación se agudiza con el tiempo si el aprendizaje de la lecto-escritura se retrasa, ya que las actitudes exigen cada vez mas de estas habilidades.

La dislexia puede producir: Desinterés por el estudio, en especial cuando se da un medio familiar y/o escolar poco estimulantes. Sus calificaciones escolares son bajas y con frecuencia son marginados del grupo y llegan a ser considerados (y a considerarse a sí mismos) como niños con retraso intelectual.

Inadaptación personal: Principalmente aparecen tres rasgos característicos: sentimiento de inseguridad, compensado por una cierta vanidad y falsa seguridad en sí mismos, terquedad para realizar tareas y la motivación para lograr el máximo desarrollo escolar.

Los pacientes con dislexia piensan predominantemente con imágenes, no con palabras, y es por esto que tienen dificultad para aprender a trabajar con símbolos como las letras o los números. Ante esta situación se produce confusión, desorientación y sienten frustración, lo cual hace que empiecen a experimentar percepciones distorsionadas y desarrollen bloqueos de aprendizaje que les impide avanzar.

La dislexia en quien la padece va unida a otros problemas de aprendizaje escolar; tales como disgrafía (dificultades en el trazado correcto de las letras, paralelismo de las líneas, tamaño de las letras, presión de la escritura...) y en fases posteriores aparece la disortografía (dificultades para el uso correcto de las reglas de ortografía, desde las que se llaman de ortografía natural a las de nivel más complejo).

En ocasiones la dislexia va unida a dificultades de pronunciación, con mayor incidencia en la dificultad de pronunciación de palabras nuevas, largas o que contengan combinaciones de letras del tipo de las que producen dificultades en la lectura.

En el aula la dislexia se puede detectar inicialmente por el retraso en el aprendizaje de la lecto-escritura, las peculiaridades que se dan cuando consigue iniciar el aprendizaje, lentitud, tendencia al deletreo, escasa comprensión lectora debida a su falta de ritmo, ausencia de puntuación. A medida que los cursos pasan, los problemas se agudizan, el estudio y las tareas escolares en general se basan en las habilidades que el niño no tiene y se retrasa progresivamente.

La dificultad lectora, escasez de comprensión, llevan a los inadecuados resultados escolares, mal auto concepto, actitudes de desgano y conductas en ocasiones, destructivas, perturbadoras del buen funcionamiento del clima del aula. Ocurre con gran frecuencia que al niño se le tacha de distraído y se atribuye a estas características su mal funcionamiento escolar, presionándole para que realice tareas y atienda, y de alguna manera menospreciándolo por su incapacidad para aprender.

“Los signos de la dislexia varían a medida que el niño crece: De los 3 a los 5 años, algunos experimentan un desarrollo lento del habla y dificultades de pronunciación, aunque no siempre tiene que haber dificultades relacionadas con el lenguaje oral”.<sup>1</sup>

En este período es importante observar cómo se encuentran los prerrequisitos del aprendizaje de la lecto-escritura. Pues anteriormente sólo se notan rasgos que podrían conllevar a que este sea disléxico, es por esto que si es tratado en el nivel inicial puede haber un pronóstico favorable.

Generalmente entre los 6 y los 8 años los niños, presentan complicaciones en la asociación grafema-fonema. Se suman dificultades en operaciones de lógica espacial y en la memoria secuencial a nivel visual y auditivo. Incluso, la lectura y producción de sílabas inversas y se ve alterada.

“El niño disléxico presenta características de personalidad que a veces se atribuyen a otra cosa pero que tienen que ver con su problema de aprendizaje, a veces como causa y otra consecuencia. Es característico que destaquen estos niños por la falta de atención”.<sup>2</sup>

Tienen dificultades en operaciones de lógica espacial y en la memoria secuencial a nivel visual y auditivo. En algunos casos, comienzan a evidenciarse déficit en otras áreas académicas, como son las matemáticas (discalculía).

---

<sup>1</sup>Bresson Ajuria Guerra, *La dislexia en cuestión*, (España: Editorial Pablo del Río 1 977) 32,33.

<sup>2</sup>Rosa María Rivas Torres, *Dislexia, Disortografía y Disgrafía*, (Madrid: Editorial Ediciones Pirámide, 1 994), 134-145.

En este mismo rango de edad y hasta los 11 años, aproximadamente, confunde los números, las letras o cambia el orden de éstas en las palabras; presenta dificultades en la pronunciación y el recuerdo de palabras; inconvenientes para comprender las lecturas; y tiene dificultades de coordinación lo que le provoca una caligrafía incorrecta.

#### **4.2.6 Marco Metodológico**

##### **Objetivos**

###### **General**

Identificar los problemas que dan origen a la dislexia y cómo afecta en la repitencia escolar, por medio de una observación directa y pruebas de terapia del lenguaje.

###### **Específicos**

Analizar los factores emocionales, sociales y académicos del paciente que padecen dislexia y como estos no han logrado aprobar el grado académico.

Establecer el rendimiento académico de los niños que padecen dislexia por medio de la observación y aplicación de test específicos.

Identificar la conducta y evolución del niño con dislexia por medio de una hoja de evolución que será llenada a diario.

Evaluar cuales son aquellas dificultades del proceso de aprendizaje en las áreas de escritura y lectura por medio de los test de: mecanismo del habla, rítmico, de praxias, articulación y específico de dislexia.

#### **4.2.7 Elementos de estudio**

Se dan a conocer las características de una niña con problemas de aprendizaje en este caso dislexia y como ha incidido en la repitencia escolar. Proceso que se realizó durante la práctica de terapia del lenguaje. La investigación fue realizada con un enfoque cualitativo debido a que se tabularon y se contrastaron datos de pruebas aplicadas.

#### **4.2.8 Variables**

**Dislexia:** Es la dificultad en la adquisición de la lectura. Síndrome determinado que se manifiesta como una dificultad para la distinción y memorización de letras, falta de orden y ritmo en la colocación, mala estructuración de frases, lo cual se presenta en la escritura y la lectura. Se descarta cualquier tipo de Retraso mental (RM).

**Repitencia escolar:** Concepto que se utiliza para denominar la situación que se produce cuando un estudiante no es promovido al grado siguiente, por lo que debe repetir aquel que estaba cursando. La repitencia se produce por bajas calificaciones. Lo habitual es que el estudiante deba aprobar una cierta cantidad de materias o asignaturas para pasar de año.

### **4.2.9 Hipótesis de trabajo**

H1 La dislexia impide el adecuado desarrollo y aprendizaje tanto de la escritura como de la lectura, que puede ser causada por factores ambientales, sociales o emocionales.

H2 La repitencia escolar es un factor predisponente para la motivación escolar.

H3 existen variedad de factores que conllevan a padecer de dislexia los infantes entre ellos se puede mencionar: baja estima, poca o ninguna motivación de padres o docentes, desvalorización de sí mismo.

### **4.2.10 Indicadores**

#### **a) Dislexia**

La niña presenta dislexia ya que tiende a confundir visualmente invirtiendo grafías: la /b/ por la /d/ la /p/ por la /q/ y con similitud perceptiva: la /m/ por la /n/ y la /o/ por la /a/ ya que sustituye fonemas. Omisiones y Agregados. Dificultad en el manejo del cuerpo y el espacio, así como de la lectura y escritura.

#### **b) Repitencia escolar**

Este indicador da a conocer que la paciente ha repetido dos ciclos académicos, primero y segundo primaria. Su comportamiento dentro del aula muestra que es introvertida, poco comunicativa y participativa, sumisa, no presenta tareas escolares, no copia ni lee textos que la maestra le pide. Aduce

que "ya me cansé de no comprender", por lo cual se denota poco interés al cambio debido a su desmotivación.

#### **4.2.11 Muestra**

La niña en la que se enfocó el estudio de caso, asiste a la Escuela Oficial Urbana Mixta "Víctor Chavarría", cursa el tercer grado de primaria, fue referida por la coordinadora de la Pastoral de la Niñez en Desamparo, al área de terapia de lenguaje ubicada dentro de la misma.

#### **4.2.12 Presentación de resultados**

##### **a. Informe clínico del paciente**

##### **1) Datos Generales**

Nombre: G. V. P. P.

Edad: 11 años

Sexo: Femenino

Escolaridad: Tercero Primaria

##### **2) Historia Clínica**

Nació en Cobán Alta Verapaz el 2 de octubre del 2000 en el Hospital Hellen Lossi, su madre María Pop Caal y su padre Waldemar Pacay Poou, cuenta con dos hermanastros, una hermanastra de 6 años y un hermanastro de 4 años, ella ocupa el primer lugar, durante el embarazo la madre no tuvo ninguna complicación, fue a término, el peso al nacer fue de 6 libras y media, la madre nunca le dio leche materna, habló al año,

camino al año y 2 meses, su dentición se presentó a los 6 meses, ha padecido enfermedades como tos, gripe, dolor de cabeza, dolor de estómago.

La madre aduce que cuando tenía tres años se golpeó la cabeza y estuvo internada en el hospital dos días, aduce que en el hospital no le dieron diagnóstico. Es una familia desintegrada ya que la niña vive actualmente con su padrastro, el padre cuando era pequeña las abandono, motivo por el cual no tiene más comunicación.

El padrastro es alcohólico y por esta situación la niña le tiene miedo, en cuanto a la historia escolar ha perdido primero y segundo primaria, lee despacio y al escribir cambia palabras, es una niña tímida y no le gusta estar en grupos grandes, poco participativa. En casa no la apoyan con las tareas escolares, ya que los padres trabajan y tampoco tuvieron la oportunidad de asistir a la escuela para brindarle un apoyo a la niña.

#### **4.2.13 Recolección de la Información**

##### **a. Hoja de Evolución**

Medio por el cual se plasma en una hoja la descripción de la conducta del paciente según las citas requeridas, así como la evolución que ha tenido en las sesiones.

**b. Pruebas y resultados de los test de terapia de lenguaje****1) Mecanismos del habla:**

No puede tomar con pajilla, la respiración es profunda y audible, realiza tirones, poco movimientos de los hombros.

**2) Test de Weepman:**

Muestra 38 correctas, 2 respuestas incorrectas, total de 40, la niña se mostraba nerviosa.

**3) Test de articulación:**

Dificultad en la pronunciación de los fonemas /m/dr/. Inicial.

**4) Test Rio:**

Retraso de Lenguaje severo

**5) Test de Dislexia:**

Confusión entre grafías: b/d – p/q – y con similitud perceptiva: m/n – o/a. Omisiones y Agregados. Dificultad en el manejo del cuerpo y el espacio, así como de la lectura y escritura.

**6) Test de Praxias:**

Dificultad para mover los labios para ambos lados, vibrar los labios, dar besos con fuerza, tocar el paladar con la punta

de la lengua, vibrar la lengua entre los dientes, vibrar la lengua atrás de los incisivos superiores, limpiar los dientes inferiores con la lengua.

## 7) Ficha Clínica

Es un instrumento en donde se incorporan datos importantes del paciente a nivel general, integrando los datos de sus antecedentes personales y familiares, sus hábitos y todo aquello vinculado con su salud biopsicosocial. También incluye el proceso evolutivo, tratamiento y recuperación, antecedentes de salud pre natal, post natal y peri natal. Sin embargo en terapia de lenguaje se enfoca en dos áreas importantes siendo estas la evolución del lenguaje y como se encuentra en cuanto al desarrollo escolar.

Se divide por áreas, se encuentran los datos generales del usuario, entre los cuales se pueden mencionar, edad, sexo, localidad, religión, nombre.

Se refiere al motivo de consulta, esta es la razón por la cual la paciente requiere del apoyo terapéutico.

Antecedentes prenatales, perinatales, postnatales, esta área es específicamente donde la madre brinda información sobre el proceso de gestación antes, durante y después del nacimiento, si existió algún problema o bien un tipo de dificultad.

La dinámica familiar, aquí se da a conocer cuál es la función de cada uno de los integrantes de la familia y su

relación entre sí, así como el nivel de comunicación entre el núcleo familiar.

Verificar el desarrollo del proceso psicomotor del niño ya que esto indica si existió una evolución tardía.

Antecedentes de salud, aquí se encuentra cualquier tipo de enfermedad que haya padecido el paciente durante los años de su vida.

Consiste en la evolución del lenguaje, esta área es de sumo interés para el evaluador ya que detalla si no sufrió problemas de lenguaje, en que momentos dijo sus primeras frases, o si nota alguna evolución tardía.

Se anotan los antecedentes del desarrollo escolar, por ejemplo si ha presentado dificultades en el aprendizaje o si posee grados no aprobados.

### **c) Diagnóstico Clínico de terapia de lenguaje**

Dislexia Mixta

#### **4.2.14 Teorización**

La dislexia es un problema en la dicción y escritura, se refleja como un inconveniente que entorpece y complica el proceso de aprendizaje, ya que se caracteriza por influir sobre la capacidad de lectura, escritura, de realizar cálculos y la memoria a corto plazo,

no presenta ningún tipo de retraso mental.

El niño/a disléxico debe poner tanto esfuerzo en las áreas de lectura y escritura que tiende a fatigarse, a perder la concentración, a distraerse y a rechazar tareas. Los padres y profesores procesan esta conducta como desinterés y presionan para conseguir mayor esfuerzo, sin comprender que estos niños, realizando estas tareas, se sienten impotentes y desmotivados.

En el proceso educativo cuando los niños no aprenden lo necesario para pasar al siguiente grado escolar, los docentes los reprueban y deberán el siguiente año repetir el ciclo académico, sin embargo las herramientas de enseñanza no son del todo aplicadas con éxito ya que cada niño aprende de manera diferentes.

El ausentismo escolar es la falta constante de asistencia ya sea justificada o injustificada por parte de un estudiante a sus lecciones escolares, convirtiéndose así en un factor constante y decisivo para reprobado materias o bien el ciclo académico.

Por otro lado los contenidos de logro durante el proceso de enseñanza no llegan a concluir por lo cual el niño/a no alcanza el siguiente nivel para pasar al siguiente grado.

La repitencia es uno de los fenómenos que atentan contra la escolarización de un país, y va de la mano de la deserción escolar, ya que esta es la primera puerta hacia la segunda.

#### **4.2.15 Conclusiones**

Las causas principales de la dislexia se refiere al área emocional, debido a que el hogar es el centro de desarrollo

personal, emocional y social desde la infancia, siendo determinante la personalidad, motivación y estima que le hallan brindado sus padres hasta la vida adulta.

Debido a la repitencia escolar la niña ha perdido el interés por mejorar en la escuela y aprender algo nuevo cada día.

La timidez y baja estima es un factor determinante en las bajas notas que la niña posee.

#### **4.2.16 Recomendaciones**

Que la niña reciba terapia de lenguaje hasta lograr una mejoría aceptable.

Es necesario que la docente integre dentro de las actividades de aprendizaje de la niña lecturas de cuentos infantiles para el mejoramiento de la memoria.

Realización de juegos en los cuales exista repetición de palabras por medio de tarjetitas con sus respectivos dibujos, que contengan el fonema P, DR. GR iniciales.

Integración de juegos cognitivos para la agilización de la memoria a corto plazo.

A los padres apoyar e incentivar a la niña a que asista a terapias de lenguaje y le brinden confianza en sí misma.

## CONCLUSIONES

En el programa de servicio se rehabilitó el lenguaje expresivo y comprensivo de los pacientes atendidos en el área de terapia del lenguaje de la Pastoral de la Niñez en Desamparo, por medio de un plan de tratamiento.

La recepción de pacientes se realizó de manera individual, contribuyendo a mejorar la fluidez del lenguaje.

En el programa de docencia se informó a las madres de familia sobre la importancia del lenguaje y las etapas que este comprende, con el tema como afecta la violencia infantil en el lenguaje.

En el programa de investigación se construyó un concepto adecuado sobre la dislexia y como esta afecta en la repitencia escolar, por medio de la observación, lectura de libros referidos a la temática, pruebas aplicadas y los resultados de la misma.

Se contribuyó a mejorar la calidad de vida de la niña por medio de técnicas y estrategias aplicadas en pro de su bienestar emocional, escolar y familiar.



## RECOMENDACIONES

Que la ONG Pastoral de la Niñez en Desamparo cuente con una Terapeuta de Lenguaje, para dar seguimiento a los casos y crear nuevos proyectos de integración educativa para beneficio de la población de dicha institución.

Orientar a los padres y docentes de los niños/as que asisten a la ONG Pastoral de la Niñez en Desamparo sobre la importancia de estimular el lenguaje dentro del hogar a temprana edad.

Buscar nuevas técnicas enfocadas en la terapia de lenguaje para que la población tenga conocimiento sobre las dificultades que se presentan en la edad escolar y así tener mejores resultados.

Dar seguimiento a los niños/as que presentan retraso de lenguaje y continuar con terapias individuales para que se den mejores resultados.

Realizar actividades que mejoren la autoestima de madres de familia y niños que presentan dificultades en el lenguaje para que se sientan seguros de sí mismos.

Que algunos de los pacientes de Terapia de Lenguaje reciban Terapias Psicológicas para poder llevar un proceso completo y obtener el resultado requerido con cada uno de ellos.



## BIBLIOGRAFÍA

Ajuria Guerra, Bresson, Et.Al. *La dislexia en cuestión*. Editorial Pablo del Rio, 1977.

*Concepto de afasia*. <http://www.onmeda.es/enfermedades/afasia.html> (17 de septiembre de 2014).

Corredera Sánchez, Tobias. *Defectos en la dicción infantil*. Buenos Aires, Argentina: Kapelusz, 1949.

*Definición de hipoacusia*. <http://es.wikipedia.org/wiki/perdidadeaudicion/> (17 de septiembre de 2014).

*Definición de disfonía*. <http://es.wikipedia.org/wiki/disfonía> (17 de septiembre de 2014).

*Definición de dislexia*. <http://www.ladislexia.net/definición-dislexia/> (17 de septiembre de 2014).

*Definición de tartamudez*. <http://www.guiadepsicologia.com/infantil/lenguaje-tartamudez.html> (17 de septiembre de 2014).

Diócesis de la Verapaz. *Reseña histórica: Visión y misión de la Pastoral de la Niñez en Desamparo*. Cobán Alta Verapaz, Guatemala: Diócesis de la Verapaz, 2012.

Nieto Herrera, Margarita E. *Retardo del Lenguaje y sus sugerencias pedagógicas*. México: Editorial Cedis, 1988.

Rivas Torres, Rosa M. y Pilar Fernández. *Dislexia: Disortografía y disgrafía*, Madrid, España: Ediciones Pirámide, 1994.



V.ºB.º  
*Adán García Velz*

Adán García Velz  
 Licenciado en Pedagogía e Investigación Educativa  
 Bibliotecario



BIBLIOGRAFIA

Ajuria Guerra, Bresson, Et Al. La dislexia en cuestión. Editorial Pablo del Río, 1977.

Concepto de afección. <http://www.onmeda.es/entfermedades/afec.html> (17 de septiembre de 2014)

Comedra Sánchez, Tobias. Defectos en la dicción infantil. Buenos Aires, Argentina: Kapeluz, 1949.

Definición de hipocausis. <http://es.wikipedia.org/wiki/hipocausis> (17 de septiembre de 2014)

Definición de distonía. <http://es.wikipedia.org/wiki/distonía> (17 de septiembre de 2014)

Definición de dislexia. <http://www.ladixia.net/definición-dislexia/> (17 de septiembre de 2014)

Definición de tartamudez. <http://www.guiadepsicologia.com/infantil/linguaje-tartamudez.html> (17 de septiembre de 2014)

Diócesis de la Verapaz. Reseña histórica: Visión y misión de la Pastoral de la Niñez en Desamparo. Cobán Alta Verapaz, Guatemala: Diócesis de la Verapaz, 2012.

Nieto Herrera, Margarita E. Retardo del Lenguaje y sus sugerencias pedagógicas. México: Editorial Cedis, 1988.

Rivas Torres, Rosa M. y Pilar Fernández. Dislexia: Disortografía y disgrafía. Madrid, España: Ediciones Pirámide, 1994.

V.B.  
Licenciado en Pedagogía e Investigación Educativa  
Bibliotecario  
Adán García Veliz



## **ANEXOS**



## **ANEXO 1 FOTOGRAFÍAS DE TALLERES DIRIGIDOS A ALUMNOS**



**Tomada por:** Alejandra Sierra. Año 2 012.

## **FOTOGRAFÍA 2 REALIZACIÓN DE CARTELES GRUPALES**



**Tomada por:** Alejandra Sierra. Año 2 012.

**FOTOGRAFÍA 3**  
**EXPLORANDO PRE-SABERES DEL TEMA LOS CINCO SENTIDOS Y SU RELACIÓN CON EL LENGUAJE**



Tomada por: Yohana Soberanís. Año 2 012.

**FOTOGRAFÍA 4**  
**EXPOSICIÓN DEL TEMA A LOS ALUMNOS, RESOLUCIÓN DE DUDAS**



Tomada por: Yohana Soberanís. Año 2 012.

## FOTOGRAFÍA 5 SOCIALIZACIÓN GRUPAL CONOCIENDOSE A SI MISMO



Tomada por: Alejandra Sierra. Año 2 012.

## FOTOGRAFÍA 6 RESPONDIENDO A LA PREGUNTA ¿QUIÉN SOY YO?



Tomada por: Alejandra Sierra. Año 2 012.

**FOTOGRAFÍA 7  
DINÁMICA " CONOCIENDO MÁS A MIS SEMEJANTES "**



Tomada por: Alejandra Sierra. Año 2 012.

**FOTOGRAFÍA 8  
EVALUACIÓN DEL TEMA POR MEDIO DE RESOLUCIÓN  
DE PREGUNTAS**



Tomada por: Alejandra Sierra. Año 2 012



# CUNOR

CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE

Universidad de San Carlos de Guatemala



15157

El Director del Centro Universitario del Norte de la Universidad de San Carlos, luego de conocer el dictamen de la Comisión de Trabajos de Graduación de la carrera de:

## **Técnico en Terapia de Lenguaje**

Al trabajo titulado:

**"Informe Final de Práctica Profesional Supervisada  
realizada en la ONG Pastoral de la Niñez en Desamparo,  
Cobán Alta Verapaz"**

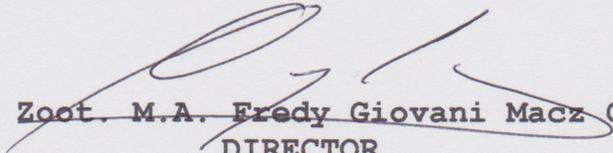
Presentado por el (la) estudiante:

**Gillian Alejandra Sierra García**

Autoriza el

# IMPRIMASE

*"Id y enseñad a todos"*

  
Lic. Zoot. M.A. Fredy Giovanni Macz Choc  
DIRECTOR



Cobán, Alta Verapaz octubre del 2015