

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE
CARRERA DE TERAPIA DEL LENGUAJE

TRABAJO DE GRADUACIÓN



INFORME FINAL DE PRÁCTICA DE TERAPIA DEL LENGUAJE III,
REALIZADA EN ASOCIACIÓN COMUNIDAD ESPERANZA
COBÁN, ALTA VERAPAZ

JENNIFER VANESSA GARCIA

COBÁN, ALTA VERAPAZ, MARZO DE 2017

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE
CARRERA DE TERAPIA DEL LENGUAJE

TRABAJO DE GRADUACIÓN

INFORME FINAL DE PRÁCTICA DE TERAPIA DE LENGUAJE III,
REALIZADA EN ASOCIACIÓN COMUNIDAD ESPERANZA
UBICADA EN COBÁN, ALTA VERAPAZ

PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DEL
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE

POR

JENNIFER VANESSA GARCIA
CARNÉ 201340895

COMO REQUISITO PREVIO A OPTAR EL TÍTULO
UNIVERSITARIO DE NIVEL INTERMEDIO DE TERAPISTA DEL
LENGUAJE

COBÁN, ALTA VERAPAZ, MARZO 2017

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS
RECTOR MAGNÍFICO

Dr. Carlos Guillermo Alvarado Cerezo

CONSEJO DIRECTIVO

PRESIDENTE: Lic. Zoot. Erwin Gonzalo Esquenazy Morales
SECRETARIO: Ing. Geól. Cesar Fernando Monterroso Rey
REPRESENTANTE DE DOCENTES: Lcda. T.S. Floricelda Chiquin Yoj
REPRESENTANTE ESESTUDIANTILES: Br. Fredy Enrique Gereda Milián
PEM. Cesar Oswaldo Bol Cú

COORDINADOR ACADÉMICO

Ing. Ind. Francisco David Ruiz Herrera

COORDINADORA DE LA CARRERA

Lcda. Iris Josefina Olivares Barrientos

COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADUACIÓN

COORDINADORA: Lcda. Psic. Elspeth Liliana Campos Wellman
SECRETARIA: Lcda. Psic. Marta Eugenia Coy Macz
VOCAL: Lcda. Psic. Claudia Odilly Catalán Reyes

REVISOR DE REDACCIÓN Y ESTILO

Lcda. Psic. Elspeth Liliana Campos Wellmann

REVISORA DE TRABAJO DE GRADUACIÓN

Lcda. Psic. Claudia Odilly Catalán Reyes

ASESORA

Lcda. Psic. Martha Alejandrina Gutiérrez Gómez



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

Cobán, A.V. 16 de julio de 2016
Ref. 15/CP-458-2016

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 de Terapia del Lenguaje III, de la Carrera: Técnico en Terapia del Lenguaje, realizada en Asociación Comunidad Esperanza, Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante: **Jennifer Vanessa García, Carné No.201340895.**

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Lcda. Martha Alejandrina Gutiérrez Gómez
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. 02 de septiembre de 2016
Ref. 15/CP-537-2016

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 de Terapia del Lenguaje III, de la Carrera: Terapia del Lenguaje, realizada en Asociación Comunidad Esperanza, ubicada en Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante: **Jennifer Vanessa García, Carné No.201041356.**

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Lcda. Claudia Odilly Catalán Reyes
Revisora



c.c. archivo.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE -CUNOR-
Cobán, Alta Verapaz
Teléfono: 7956-6600 ext.212
E-mail: psicologiacunor2012@hotmail.com

Cobán, A. V. 04 de marzo de 2017
Ref. No.15/CP-157-2017

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

Respetables señoras:

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 de Terapia del Lenguaje III, de la Carrera: Técnico en Terapia del Lenguaje, realizada en Asociación Comunidad Esperanza, Ubicada en Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante: **Jennifer Vanessa García, Carné No. 201340895.**

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Lcda. Elspeth Lilliana Campos Wellmann
Revisora de Redacción y Estilo



c.c. archivo.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE -CUNOR-
Cobán, Alta Verapaz
Teléfono: 7956-6600 ext.212
E-mail: psicologiacunor2012@hotmail.com

Cobán, A. V. 04 de marzo de 2017
Ref. No.15/CP-158-2017

Licenciado:
Erwin Gonzalo Eskenasy Morales
Director
Centro Universitario del Norte, -CUNOR-
Cobán, A. V.

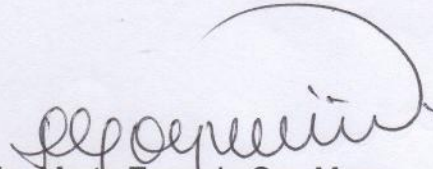
Respetable Licenciado:

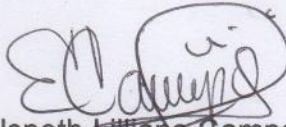
Habiendo conocido los dictámenes favorables de la asesora, revisora de trabajos de graduación y revisora de redacción y estilo; esta Comisión concede el visto bueno al Trabajo de Graduación denominado: Informe Final de la Práctica de Terapia del Lenguaje III, de la Carrera: Técnico en Terapia del Lenguaje, realizada en Asociación Comunidad Esperanza, Ubicada en Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante: **Jennifer Vanessa García, Carné No. 201340895.**

Atentamente,

“Id y Enseñad a Todos”


Lcda. Claudia Odilly Catalán Reyes
Vocal


Lcda. Marta Eugenia Coy Macz
Secretaria


Lcda. Elspeth Lilliana Campos Wellmann
Coordinadora Comisión de Trabajos de Graduación
Carrera de Psicología



c.c.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 Informe Final de Práctica de Terapia del Lenguaje III, realizada en Asociación Comunidad Esperanza Cobán, Alta Verapaz, como requisito previo a optar al título universitario de nivel intermedio de Terapeuta del Lenguaje.


Jennifer Vanessa García
Carné 2013 40895

RESPONSABILIDAD

“La responsabilidad del contenido de los trabajos de graduación es: Del estudiante que opta al título, del asesor, y del revisor; la Comisión de Redacción y Estilo de cada carrera, es la responsable de la estructura y la forma”.

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

DEDICATORIA

A Dios

Por permitirme llegar hasta esta etapa tan importante en mi vida y haberme dado la salud que necesitaba para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad, amor y misericordia.

A mi madre

Por creer en mí y enseñarme a luchar por mis sueños, por sus consejos, valores y la motivación constante que me ha dado, por educarme de la manera que lo hizo, eso me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor.

AGRADECIMIENTOS

A DIOS:

Por darme amor incondicional y ser centro fundamental en mi vida y la luz que ilumina mi caminar, por darme la sabiduría necesaria para entender que su tiempo es perfecto.

A MI MADRE:

Por ser el pilar más hermoso e importante que tengo en la vida, la fuerza que me motiva a continuar con mis metas y por darme apoyo incondicional, palabras de aliento y correcciones para que sea una mejor persona.

A MI HERMANA:

Karin, por su apoyo constante en mis estudios, en mi vida personal, y muestras de afecto.

A MIS DOCENTES:

Por brindarme sus conocimientos y ser parte de mi crecimiento académico, en especial a la Lcda. Martha Gutiérrez por su amistad, el apoyo incondicional y profesional en todo momento.

A MIS AMIGOS:

Ángeles enviados por Dios a mi vida, por sus muestras de cariño, apoyo en los adversos y venideros momentos, por animarme y apoyarme en esta etapa de mi vida.

A MI MADRINA:

Ana Alvarenga, por el apoyo brindado durante mis años de formación y su cariño incondicional.

A MIS ANGELES EN EL CIELO:

Mi abuelita y mi gran amigo Carlitos Cedano, porque cuidaron de mí, me brindaron amor incondicional y me enseñaron que el amor y la fe en Dios todo lo puede.

A ASOCIACIÓN COMUNIDAD ESPERANZA:

Por permitirme realizar una experiencia enriquecedora dentro de la institución en este proceso de formación profesional.

ÍNDICE GENERAL

LISTA DE ABREVIATURAS Y SIGLAS	iii
RESUMEN	v
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
1.6	Situación socioeconómica	8
1.7	Organización social	9
1.8	Información general	10
1.9	Problemas y fortalezas encontradas	14

CAPÍTULO 2

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

2.1	Programa de servicio	15
2.1.1	Identificación de trastornos específicos del lenguaje	15
2.1.2	Metodología	17
2.1.3	Instrumentos específicos de terapia del lenguaje	18
	a. Historia clínica infantil	18
	b. Mecanismo del habla	18
	c. Test de Praxias	18
	d. Test Weepman	19
	e. Test de articulación	19
	f. Test NSST	19
	g. Test Boston	19
	h. Escala de IOWA	19
	i. Evaluación de la tartamudez	19
	j. PEDE	20
	k. Escala de evaluación perceptiva RASAT	20
2.2	Programa de docencia	25
2.2.1	Objetivos	25

2.2.2	Metodología	25
	a. Taller receptivo participativo	25
	b. Capsula informativa	26
2.2.3	Descripción de actividades	26
	a. Taller: sobre motivación personal	26
	b. Taller: sobre problemas más comunes del lenguaje	26
	c. Taller: sobre motivación laboral	27
	d. Capsula informativa: sobre estimulación lingual	27
	e. Capsula informativa: sobre comunicación asertiva	27
	d. Capsula informativa: sobre cuidados de la voz	28
2.2.4	Recursos utilizados	28

CAPÍTULO 3

ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

3.1	Programa de servicio	30
3.2	Programa de docencia	36

CONCLUSIONES	40
RECOMENDACIONES	42
BIBLIOGRAFÍA	44

ÍNDICE DE TABLAS

1	Distribución de los recursos físicos de la unidad de práctica	7
---	---	---

ÍNDICE DE GRÁFICAS

1	Patologías diagnosticadas	31
2	Género de pacientes atendidos	32
3	Edades de la población atendida	33
4	Técnicas de tratamiento	34
5	Test utilizados para el diagnostico	35
6	Metodología utilizada en docencia	36

7	Población atendida en el área de docencia	37
8	Asistencia a cada actividad	38

LISTADO DE ABREVIATURAS Y SIGLAS

ACE	Asociación comunidad esperanza
APROEDI	Asociación para el apoyo a proyectos de educación y desarrollo de la infancia
COCODES	Consejos comunitarios del desarrollo
COMUDE	Concejos municipales del desarrollo
CONALFA	Comité nacional de alfabetización
CREOMPAZ	Comando Regional de entrenamiento de operaciones de mantenimiento de la paz.
CUNOR	Centro universitario del norte
FODA	Fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas
FONAPAZ	Fondo nacional para la paz
INJUD	Instituto de la juventud y el deporte
MAGA	Ministerio de agricultura, ganadería y alimentación
NSST	Northwestern Syntax Screening Test
ONG	Organización no gubernamental
PEDE	Prueba exploratoria de dislexia específica
PDH	Procuraduría de los derechos humanos
PGN	Procuraduría General de la Nación
PMT	Policía municipal de tránsito
PNC	Policía nacional civil

RASAT	Escala de evaluación perceptiva de la fuente glótica
SEGEPLAN	Secretaria de planificación y programación de la presidencia
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional.

RESUMEN

La carrera de Psicología de la universidad de San Carlos de Guatemala, centro universitario del norte CUNOR, permite a los estudiantes del técnico en terapia del lenguaje llevar a cabo la práctica III, como parte de la formación académica. Asociación Comunidad Esperanza ACE, fue la institución destinada para contrastar en el ámbito práctico la formación teórica y metodológica adquirida en las aulas universitarias.

Se dio inicio con un proceso sistemático; un diagnóstico institucional el cual consta de dos fases: la caracterización de área o unidad de práctica, identificación y jerarquización de los problemas encontrados mediante la recolección de datos, la observación y elaboración de la técnica del FODA, posteriormente abarca áreas de importancia las cuales son docencia y servicio.

En la fase de servicio se proporcionó el formato de referencia a personal docente de la institución para la identificación de niños y adolescentes con alguna dificultad del lenguaje, para iniciar el proceso de evaluación y diagnóstico que permita aplicar un plan de tratamiento a cada alteración del lenguaje identificado, las patologías del lenguaje abordadas fueron; retrasos lingüísticos, dislalias, dislexia, afasia, tartamudez y disfonías.

En el área de docencia se realizaron talleres dirigidos a personas adultas sobre motivación personal, patologías más comunes del lenguaje y el taller de motivación profesional. Así mismo se llevaron a cabo capsulas informativas sobre estimulación lingual, cuidados de la voz y comunicación asertiva, actividades realizadas e impartidas a personal de educación y clínica dental y de salud de la institución.

INTRODUCCIÓN

Asociación Comunidad Esperanza, es un centro de formación integral de educación cristiana que se establece con la misión de la Iglesia Católica y el crecimiento en el ámbito educativo, dispuesta a ayudar a la población socialmente desvalida de las áreas periurbanas de Cobán; lo que incita al estudiante de terapia de lenguaje a brindar apoyo con los conocimientos adquiridos durante el proceso académico a beneficio de la población necesitada, con un enfoque totalmente humanitario.

El informe detalla la experiencia durante el tiempo de duración de la práctica de terapia del lenguaje III, desde un crecimiento profesional y personal adquirido en las diferentes actividades realizadas, con el fin de reestablecer o establecer las alteraciones del lenguaje en la población atendida. Se estructuró en tres capítulos, el primero contiene caracterización de la unidad de práctica, que incluye aspectos físicos y filosóficos.

El capítulo dos constituye detalles de las actividades ejecutadas y contiene; el área de servicio, conformada por el proceso de evaluación, diagnóstico y plan de tratamiento a las patologías del lenguaje detectadas en la población atendida. De igual forma se encuentra el área de docencia en la cual se realizaron tres talleres, y tres capsulas informativas al personal docente de la institución.

El capítulo tres, contiene presentación y análisis de los resultados obtenidos en el área de servicio y docencia, acompañados de graficas interpretadas sobre la información y el resultado obtenido en la ejecución de las actividades programadas en las áreas mencionadas con anterioridad.

OBJETIVOS

General

Facilitar la atención de terapia del lenguaje a la población de asociación comunidad esperanza, mediante procesos terapéuticos y ejecución de charlas y talleres, a fin de mejorar la calidad de vida de cada persona atendida en el proceso de la práctica de terapia del lenguaje III.

Específicos

Identificar las fortalezas y debilidades institucionales por medio de recolección de datos que muestren información básica de la unidad de práctica con la finalidad de realizar un plan de trabajo.

Brindar atención terapéutica a la población afectada por medio de técnicas de intervención para favorecer el desarrollo y el uso adecuado del lenguaje.

Capacitar al personal de la institución por medio de actividades informativas y talleres que proporcionen información con el fin de prevenir las alteraciones del lenguaje y encausar adecuadamente los trastornos identificados.

CAPÍTULO 1

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE PRÁCTICA

Localización geográfica

Asociación comunidad esperanza se ubica en el municipio de Cobán Alta Verapaz, en la 6ta avenida 10-68, zona 12, colonia el esfuerzo I. Geográficamente está situada dentro de los siguientes límites: al norte con Chisec, al este con San Pedro Carcha y San Juan Chamelco, al poniente con Santa Cruz Verapaz y San Cristóbal Verapaz, al sur con Tactic Alta Verapaz. Cuenta con los siguientes datos geográficos:

“Una latitud de 15° 27'23”, longitud de 15° 27'23” y altura de 1,319 metros sobre el nivel del mar. Cuenta con una extensión territorial de 2,132 kilómetros cuadrados. Se encuentra a una distancia de la cabecera a la capital de 219 kilómetros de carretera asfaltada”¹

1.1. Condiciones climáticas

La zona en donde se encuentra ubicada la institución es sub-tropical húmeda. El clima es húmedo y templado, en la parte alta hacia el sur el clima predominante es templado y frío, varía en relación con la elevación de curvas del terreno.

¹Municipio de Coban. <http://es.wikipedia.org/wiki/Cob%C3%A1n>, (20 de abril del 2015).

1.2. Condiciones edáficas

Los suelos son apropiados para uso forestal; sin embargo, han sido habilitados en actividades agrícolas, generalmente de subsistencia. Cuenta con suelos de distintas características, clasificados en suelo mecanizable, suelo cultivable y suelo no cultivable. “La tierra y calidad del municipio de Cobán es areno-arcilloso, humífero, arcilla-arenoso. Los suelos son heterogéneos sobre piedra caliza los hay muy profundos y pocos profundos.”²

1.3. Vías de Acceso

Las vías de acceso para llegar a comunidad esperanza son cuatro: la primera es la ruta Estrella Norte, la segunda vía es hacia el Centro Universitario del Norte al este del municipio de Cobán, la tercera vía es al oeste de dicho municipio en la zona 12, y por último concordando hacia residenciales cacic al norte del municipio.

Recursos

1.5.1 Físicos

Los recursos físicos pertenecientes a la institución están distribuidos de la siguiente manera:.

² *Condiciones edáficas Cobán 2 005*. <http://www.guatificate.com/municipio-de-coban-alta-verapaz.html>, (20 de abril de 2015).

TABLA 1
DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS FÍSICOS DE LA UNIDAD DE PRÁCTICA

Recurso	Cantidad
Área administrativa	1
Ara de trabajo social	1
Clínicas de psicología, odontología y medicina	3
Aulas	17
Salón de música	1
Biblioteca	1
Salón de audio Visual	1
Salones de computo	2
Aula recurso	1
Pupitres	449
Vehículos	2
Casa hogar	1
Cocina	1
Capilla	1
Baños	2
Pila	1
Tienda	1

Fuente: trabajo de campo. 2015

1.5.2 Humanos

Actualmente la asociación cuenta con cincuenta y dos colaboradores en las diferentes áreas de servicio que presta la institución. Distribuidos de la siguiente manera: en el área de trabajo social laboran cuatro personas, en educación treinta y un docentes y tutores, una psicóloga, en el área de administración

diez colaboradores, el área de salud está a cargo de una dentista, un promotor de salud y una asistente, seis coordinadores de las distintas áreas, bibliotecaria y tres personas que colaboran en el comedor para preparar los alimentos.

1.5.3 Mobiliario y equipo tecnológico

Dentro de la institución existen dos salones de cómputo con treinta y tres ordenadores y una cañonera, un salón de audiovisuales, que incluye televisor, dos cañoneras y bocinas para el uso exclusivo del alumnado y el personal docente. Las aulas están equipadas con cátedras, escritorios para cada alumno y pizarras. El área de psicología cuenta con un ordenador, escritorio de oficina y material didáctico diverso. Para utilizar con los pacientes atendidos, en la clínica médica y odontológica existe un equipo especializado para atender a cada beneficiario.

1.6 Situación socioeconómica

El proyecto dio inicio el 2 de julio del año 2004 en la labor pastoral de la parroquia Cristo de Esquipulas y surge del encuentro con los niños que viven en aproximaciones al vertedero municipal, Comunidad Esperanza desea brindar apoyo sin fines de lucro a la población necesitada. La infraestructura se construyó gracias a las donaciones aportadas por las organizaciones e instituciones solidarias; Pueblos Hermanos, Manos Unidas, Fundación Esperanza, Generalitat Valenciana, Colegio Santa María del Pilar de Madrid y al arquitecto español Jesús Perucho Lizcano.

Para que este proyecto continúe vigente, el ministerio de educación e instituciones internacionales hacen varios donativos: asociación CONI, contribuye financieramente y envía voluntarios para brindar ayuda en las diferentes áreas de la institución. APROEDI apoya desde sus inicios en el ámbito educativo con becas escolares para niños en situación de

desarraigo social y en la sostenibilidad del proyecto de huerta, el cual consiste en sembrar y cosechar productos para el consumo diario del comedor institucional.

1.7 Organización social

1.7.1 Instituciones

Las instituciones que colaboran en diferentes aspectos al proyecto de comunidad esperanza son públicas, privadas e internacionales, las cuales favorecen en gran parte a la subsistencia de algunos programas educativos, médicos, odontológicos y tecnológicos de beneficio a la población necesitada de la comunidad.

1.7.2 Grupos organizados

A continuación se menciona el nombre de las instituciones que colaboran en ámbitos legales, económicos, de salud y principalmente educativos: Pueblos Hermanos; Manos unidas; Fundación Esperanza; Asociación CONI; APROEDI; Universidades; Ministerio de educación; Policía Nacional; PDH; CREOMPAZ; PGN; personas e instituciones cobaneras anónimas.

1.7.3 Organizaciones socio-cultural

Diversas actividades culturales y sociales han sido realizadas con la ayuda de la institución USAID; talleres de deportes, artes plásticas, teatro y música con el objetivo de desarrollar destrezas y habilidades en los beneficiarios en un lapso de tiempo determinado, también está conformado un grupo litúrgico para actividades espirituales.

Se realiza cada año una carrera con obstáculos llamada *Sa'tzul* organizada por los colaboradores de la institución y otros voluntarios con el fin de recaudar fondos para solventar gastos institucionales. De igual forma para la media maratón se habilita el hospedaje para personas visitantes, a precios accesibles.

1.8 Información general

1.8.1 Cobertura

Dentro de las comunidades beneficiadas por la atención institucional se encuentran: Chicoj, Sachamach colonias el Esfuerzo I y II, colonia la Esperanza. Se brinda atención alrededor de 450 niños y jóvenes, el 95 por ciento son indígenas mayas principalmente de la etnia q'eqchi' y más de un 80 por ciento son menores de edad. La asociación cuenta con casa hogar y albergue temporal a niños del vertedero municipal.

1.8.2 Descripción de servicios que se realizan en la unidad.

a. Tutorías

Cada grado cuenta con un tutor asignado que vela por el rendimiento académico de los alumnos, además se encarga de monitorear la atención médica, odontológica y alimentación adecuada dentro de la institución, debe brindar un acompañamiento socio-económico y mantener una relación constante con padres de familia para involucrarles en la formación estudiantil de los hijos.

b. Clínica médica y odontológica

La atención en esta área es brindada por una dentista y estudiantes de EPS de la Universidad San Carlos de Guatemala que dan apoyo odontológico en esta área, se proporciona a bajo costo los servicios dentales a la población en general y gratuita para los estudiantes y colaboradores de la institución.

Existen provisiones médicas en un área donde el promotor de salud se encarga de proporcionar medicamentos y primeros auxilios a los beneficiarios y a la comunidad.

c. Atención psicológica

Esta área es atendida por una licenciada en psicología, que brinda acompañamiento terapéutico a los beneficiarios y a las familias de cada paciente. Además brinda apoyo en procesos legales, talleres, asesorías educativas a docentes. Acompañamiento en el aula recurso donde se trabajan diferentes procesos según las necesidades de los estudiantes.

d. Escuelita feliz

Ubicada en el basurero municipal, fue aquí donde se originó el proyecto de comunidad esperanza en el año 2003 actualmente proporciona a los niños del vertedero municipal: atención escolar, comida y actividades recreativas. Uno de los objetivos es rescatarlos del trabajo que realizan entre la basura y prepararlos para su ingreso a la ciudad de la esperanza.

e. Biblioteca

Cuenta con más de 3.000 volúmenes, 6 ordenadores y una fotocopidora, atendida por una maestra quien brinda ayuda e información, esta área sirve de apoyo para las clases en diversos niveles educativos.

f. Comedor y cocina

Comunidad Esperanza brinda 3 tiempos de comida y refacción para sus beneficiarios, involucra algunos padres de familia para preparar alimentos los cuales en su mayoría son

donados por instituciones o personas ajenas a la asociación, cada docente tiene un turno asignado para servir las provisiones durante el día.

g. Casa hogar

En el año 2012 se inauguró esta área, trabaja con instancias legales para atender casos con niños que enfrenten situaciones de riesgo como maltrato o abandono, son orientados y acogidos por profesores a cargo de ayudar con las tareas educativas y disciplinas del hogar.

h. Trabajo social

La persona a cargo en esta área, gestiona becas educativas, dentro de algunos logros obtenidos cabe mencionar la creación de la cooperativa de trabajadores del basurero y la cooperativa de mujeres emprendedoras de la comunidad de *Tzapineb*.

1.8.3 Filosofía

a. Visión

“En el 2020 seremos una institución referente en materia de desarrollo humano integral en la región norte de Guatemala, contribuyendo a la creación de una sociedad más justa y solidaria según el proyecto de Dios”.³

b. Misión

“Dar a la población socialmente vulnerable de las áreas periurbanas de Cobán, vida digna en abundancia a través de un proceso de acompañamiento y formación integral personalizada.”⁴

³ Relaciones publicas ACE-

⁴ Ibid.

1.8.4 Evaluación de los servicios

La atención que brinda cada una de las áreas o servicios de comunidad esperanza es humanitaria, basada en los valores morales y religiosos, trata de favorecer el ambiente en el que se desenvuelven los beneficiarios, garantiza sus derechos fundamentales y cubre sus necesidades básicas. Sin embargo la asociación no cuenta con fondos suficientes para poder estar solvente en diferentes gastos institucionales, por lo cual hay recorte de personal y suspensión de algunos programas que favorecen la educación y salud de los beneficiarios.

1.9 Fortalezas y problemas encontrados.

1.91 Fortalezas encontradas

- a. atención integral para los estudiantes
- b. atención psicológica, servicio de odontología y medicina general.
- c. Comedor, casa hogar
- d. Tutorías.

1.9.2 Problemas encontrados

- a. Necesidad de habilitar la clínica de terapia del lenguaje para brindar ayuda a los problemas del lenguaje que sean detectados.
- b. Carece de infraestructura para ubicar clínica de terapia del lenguaje en la que se pueda dar atención personalizada a los pacientes.
- c. El personal docente cuenta con escasa información referente a los problemas del lenguaje que existen y que pudieran darse en los alumnos que tienen a su cargo.
- d. Carece de persona encargada y especializada para dar información a padres y maestros sobre aspectos importantes

del lenguaje que influyen en el habla de niños, adolescentes y adultos que están a su alrededor.

- e. El personal de la institución no refiere a psicología los problemas del lenguaje observados, esto impide que se pueda buscar o brindar la ayuda necesaria en terapia del lenguaje.
- f. El personal carece de motivación para realizar sus labores.

CAPÍTULO 2 DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

2.1 Programa de servicio

En el programa de servicio se ejecutaron diversos programas favorables para asociación comunidad esperanza y a la población atendida. Se dio inicio con la identificación y ambientación del área a utilizar en terapia de lenguaje, proporción y distribución del formato de referencia a los docentes de cada grado de la institución, acercamiento con padres de familia de los pacientes referidos a la clínica de terapia del lenguaje, para hacer de su conocimiento la atención que se le brindó y recabar información sobre datos importantes del paciente a través de una ficha clínica.

Se ejecutó la fase evaluativa con pruebas de terapia de lenguaje y otros instrumentos, que ayudaron a elaborar el diagnóstico, seguidamente se logró brindar tratamiento oportuno para cada patología diagnosticada.

2.1.1 Identificación de trastornos específicos del lenguaje

a. Dislalias

Dificultades en la articulación de fonemas debido a la adición, distorsión o sustitución de algunos sonidos del habla. Existen dos tipos de dislalias; las dislalias funcionales, son causadas por la inadecuada posición o funcionamiento de los órganos articuladores y las dislalias orgánicas

conocidas también como disglosias originadas por daños en el aparato fonador: anquiloglosia, macroglosia, fisuras palatinas, labio leporino.

b. Retraso lingüístico

Hace referencia a la aparición tardía en el desarrollo de los niveles esperados del lenguaje que afecta sobre todo a la expresión y en menor régimen, a la comprensión del mismo. Los retrasos lingüísticos pueden ser funcionales u orgánicos.

El retraso del lenguaje funcional se presenta por causas psicológicas o externas al niño; como estimulación deficiente, privación afectiva, rechazo ambiental, sobreprotección, relación solo con adultos. Por otra parte el retraso lingüístico orgánico es debido a alteraciones genéticas, neurológicas o problemas en las etapas prenatales, perinatales y postnatales del individuo.

c. Tartamudez

Llamada también espasmogena, es una alteración en la comunicación que consiste en dificultades en la fluidez del habla, no se dan anomalías orgánicas, se caracteriza por repeticiones de sílabas, prolongación de sonidos o bloqueos. Estas interrupciones son involuntarias y pueden venir acompañadas de gestos o tensiones en la cara, cuello o en otras partes del cuerpo.

d. Afasia

Trastorno del lenguaje producido por lesiones en partes del cerebro que intervienen en el habla, por ejemplo tumores en el cerebro, traumatismos cerebrales, eventos cerebro vasculares.

Afecciones involucradas: lectura, escritura y expresión de lo que se desea decir. Dentro de sus tipos principales se encuentra la afasia de wernike en la cual existe una deficiencia en la

comprensión del lenguaje y un habla fluida pero poco coherente, afasia de broca existe incapacidad de formar adecuadamente oraciones completas y articuladas.

e. Dislexia

Dificultad de aprendizaje que altera la capacidad de leer y escribir, se da en niños con coeficiente intelectual normal que no presentan ninguna dificultad física, psíquica ni sociocultural.

f. Disfonía

Trastorno que desvía la voz de lo normal, en su calidad, cantidad y cualidades, las disfonías pueden ser hereditarias; se clasifican en funcionales y orgánicas: las funcionales pueden ser debido a abuso vocal, vocalización incorrecta, factores ambientales entre otros y las orgánicas son producidas por anomalías en las cuerdas vocales tales como pólipos vocales, nódulos, o laringoptosis.

2.1.2 Metodología

a. Detección de casos

Durante el proceso de observación para identificar los casos con dificultades del lenguaje, se inició con la personalización y ambientación del área de terapia del lenguaje; se elaboró y compartió el formato de referencia a los docentes de la institución, posteriormente se citó a los padres de familia de los pacientes referidos para hacer de su conocimiento el proceso terapéutico que recibirían los niños y adolescentes, se recabó información sobre datos importantes del paciente a través de la ficha clínica. Se ejecutó la fase evaluativa con pruebas de terapia de lenguaje y

psicológicas, que ayudaron a elaborar el diagnóstico y brindar el tratamiento oportuno para cada patología diagnosticada.

b. Instrumentos específicos de terapia de lenguaje

Durante el proceso de evaluación fue preciso crear un ambiente de confianza y comodidad para el paciente. Se observaron cualidades, gustos y preferencias para comunicarse de manera asertiva con él y así se lograron establecer vínculos que permitieron realizar dicha fase de manera agradable y confiable. Posteriormente se utilizaron los siguientes instrumentos evaluativos:

1) Historia clínica infantil

Reúne todos los datos disponibles que permiten descifrar y explicar el transcurso de la vida del paciente para el estudio de la dificultad del lenguaje, aprendizaje, estado emocional y social.

2) Mecanismo del habla

Aplicada a niños y adultos con dificultades en el lenguaje expresivo; evalúa la fisiología, articulación, fonación y respiración para la debida producción del habla y para descartar problemas a nivel orgánico.

3) Test de Praxias

Evalúa los órganos de articulación; lengua, labios, mejías y observa si existe agilidad y coordinación necesaria para hablar de forma adecuada.

4) Test Weepman

Evalúa la discriminación auditiva de fonemas en sus rasgos distintivos, se utiliza para descartar cualquier situación anómala en el aparato auditivo

5) Test de articulación

Instrumento para la evaluación del nivel articulatorio en las posiciones: inicial, media y final, permite detectar dislalias y simplificaciones fonológicas.

6) Test NSST

Instrumento que permite obtener un parámetro de las actividades lingüísticas del niño en el nivel expresivo y comprensivo.

7) Test Boston

Dirigido a diagnosticar la presencia y tipo de síndrome afásico, evaluación del nivel de rendimiento y evaluación global de las dificultades y posibilidades del paciente en todas las áreas del lenguaje, como guía para el tratamiento. Evalúa también las áreas del lenguaje del lóbulo temporal izquierdo.

8) Escala de IOWA

Escala de la actitud respecto a la tartamudez, para ayudar a los disfémicos y saber sus actitudes relacionadas a la dificultad del habla que presenta.

9) Evaluación de la tartamudez

A través de esta prueba se reúnen datos para evaluar el tipo de tartamudez presente en el paciente.

10) PEDE

Prueba exploratoria de dislexia específica, tiene como objetivo efectuar un diagnóstico analítico del nivel de lectura y de los errores en el área del reconocimiento de la palabra.

11) Escala de evaluación perceptiva RASAT

Permite identificar de manera perceptiva las anomalías vocales relacionadas a irregularidades vibratorias de las cuerdas vocales o fuente glótica

c. Evaluación

En el proceso de evaluación se aplicaron diferentes pruebas para cada patología del lenguaje utilizadas para obtener un diagnóstico de las dificultades que presentaba el paciente; dentro de las pruebas básicas para todas las patologías se pueden mencionar: el test de praxias, test de articulación, test *weepman*, predominio lateral y mecanismo del habla.

1) Dislalia funcional

Pruebas aplicadas: Mecanismo del habla, test de articulación, test *wepman*, test de praxias, predominio lateral, esquema corporal.

Diagnóstico obtenido: Dislalia funcional moderada, secundaria a inadecuada posición de los órganos articulatorios.

2) Dislalia orgánica

Pruebas aplicadas: Mecanismo del habla, test de articulación, test de *wepman*, test de predominio lateral, test esquema corporal, test de praxias, guía de observación de conducta y carácter.

Diagnóstico obtenido: Dislalia presumiblemente orgánica moderada secundaria a anquiloglosia.

3) Retraso lingüístico funcional

Pruebas aplicadas: mecanismo del habla- test de particulación, *test wepman*, test esquema corporal, test de praxias, test nsst.

Diagnóstico obtenido: Retraso lingüístico funcional severo, secundario a deprivación afectiva.

4) Retraso lingüístico orgánico

Pruebas aplicadas: mecanismo del habla, test de articulación, test de praxias, test *wepman*, test de predominio lateral, test esquema corporal, guía de observación de conducta y carácter, test de la figura humana y test NSST.

Diagnóstico obtenido: Retraso lingüístico presumiblemente orgánico severo, secundario a déficit intelectual.

5) Tartamudez

Pruebas aplicadas: mecanismo del habla, test de articulación, test *wepman*, test de praxias, test de predominio lateral, evaluación para la tartamudez, escala de iowa, test de la figura humana.

Diagnóstico obtenido: Tartamudez clónica-tónica.

6) Dislexia

Pruebas aplicadas: mecanismo del habla, test de articulación, test de praxias, test *wepman*, test predominio lateral, test del esquema corporal, guía de observación de

conducta y carácter, test de la figura humana, test diagnóstico de dislexia específica

Diagnóstico obtenido: Dislexia mixta.

7) **Disfonía**

Pruebas aplicadas: Mecanismo del habla, test de articulación, test de *wepman*, escala rasat.

Diagnóstico obtenido: Disfonía presumiblemente orgánica moderada, secundaria a endoscopia.

8) **Afasia**

Pruebas aplicadas: mecanismo del habla, test de articulación, test de praxias, test *wepman*, test predominio lateral, test esquema corporal, test *Boston*.

Diagnóstico obtenido: Afasia mixta moderada secundaria a evento cerebro vascular.

d. **Plan de tratamiento**

El plan de tratamiento es una secuencia de técnicas terapéuticas utilizadas para rehabilitar o habilitar el lenguaje de los pacientes. Para rehabilitar el lenguaje se aplicaron diversas metodologías, cada una depende de la patología y la condición del paciente, se pretende con esto obtener resultados favorables. Algunas de las terapias utilizadas fueron:

1) **Rapport**

Técnica que sirve para establecer lazos de empatía entre el paciente y terapeuta, crea lazos de confianza, comodidad, y obtiene una comunicación y convivencia armoniosa. “*Rapport* se designa al acuerdo consciente y

armónico que se establece entre dos sujetos, y que refleja una buena relación entre ambos.”⁵

2) Terapia de juego

Se llevan a cabo juegos del niño como medio natural de autoexpresión, experimentación y comunicación.

“Métodos y técnicas lúdicas especializadas, cuyo objetivo son que el niño encuentre múltiples oportunidades para la expresión y autocontrol de sus emociones, la expansión de la conciencia, el reconocimiento de sus propios recursos y potencialidades, así como la normalización de sus pautas de desarrollo”⁶

3) Praxias linguales

Ejercicios que se utilizan para mejorar el control de los movimientos de la lengua para lograr la articulación adecuada de los fonemas. “Movimientos organizados, de mayor o menor dificultad, que se hacen para pronunciar correctamente los diferentes fonemas”⁷

4) Ejercicios de respiración

Facilitan el control voluntario de la respiración y automatizarlo para que pueda ser mantenido en situaciones de estrés.

⁵ <http://psicoterapeutas.eu/rapport/>, (12 de octubre de 2015).

⁶<http://www.apuntesdepsicologia.com/terapias-psicologicas/terapia-del-juego.php>,(12 de octubre 2015).

⁷ Las praxias. <http://www.bebesymas.com/desarrollo/que-son-las-praxias> . (12 de octubre 2015).

“Son técnicas de relajación que nos van a servir para afrontar situaciones de estrés, también nos van a servir para tener una buena técnica de respiración y utilizar toda nuestra capacidad pulmonar.”⁸

5) Ejercicios de lecto-escritura

Ejercicios que mejoran la capacidad y habilidad de leer y escribir de forma adecuada. “Lectoescritura capacidad y habilidad de leer y escribir adecuadamente.”⁹

6) Posiciones tipo

Praxias que muestran la colocación de los órganos articuladores de forma correcta para la adecuada articulación de fonemas.

7) Ejercicios de lateralidad

Actividades que ayudan a definir la parte simétrica del cuerpo que se domina con más precisión. “Ejercicios que utilizan con mayor frecuencia los órganos que se encuentra en el lado derecho o en el lado izquierdo del cuerpo.”¹⁰

8) Estimulación del lenguaje expresivo y comprensivo

Actividades utilizadas para desarrollar las capacidades lingüísticas, que favorezcan o faciliten la expresión y la comprensión del lenguaje.

⁸ *Respiración*. <http://www.uwhealth.org/spanishhealth/topic/actionset/manejo-del-estr%C3%A9s-ejercicios-de-respiraci%C3%B3n-para-relajaci%C3%B3n/uz2255.html> (12 de octubre 2 015).

⁹ *Comunicación lecto escritura*. <http://www.definicionabc.com/comunicacion.php> (12 de octubre 2 015).

¹⁰ *Lateralidad*. <http://definicion.de/lateralidad/> (12 de octubre del 2015)

9) Ejercicios de relajación

Técnicas utilizadas para relajar las tensiones musculares, para el mejoramiento de la expresión del lenguaje o alguna otra dificultad del mismo.

10) Ejercicios de agnosias visuales

Actividades que mejoran la capacidad de reconocer, de manera visual, diversos elementos y atribuirles significado: objetos, caras, lugares, colores, etc.

11) Agnosias visomotoras

Técnicas que ayudan desarrollar la capacidad de analizar y manipular objetos, letras, números mental mente.

2.2 Programa de docencia

2.2.1 Taller sobre Motivación personal

a. Objetivo

Brindar herramientas al personal para reconocer y poner en práctica las habilidades, pensamientos y acciones positivas que posean, a beneficio propio a través de técnicas y ejercicios prácticos.

b. Metodología

Acorde al plan de trabajo; la tercera semana del mes de julio del año 2015 se realizó el taller dirigido al personal de asociación comunidad esperanza con el objetivo de generar un estado emocional y mental para poder desenvolverse de manera adecuada en la vida diaria.

“La motivación personal trata de generar el estado emocional y mental necesario para poder desarrollar cualquier acción que necesitemos de forma adecuada. Existen dos tipos de motivación: la interna y la externa. La motivación interna es la más potente e importante, pues será la que nos mueva a la acción. La motivación externa será capaz de influir sobre nuestro estado emocional, pero sólo la motivación interna será la que generará la acción necesaria.”¹¹

A la ejecución de este taller asistieron catorce miembros del personal de la institución de las diferentes áreas, se realizaron dinámicas acordes al tema, desarrollo del tema central y subtemas con ejemplificaciones y comentarios personales con respecto a lo desarrollado , con el apoyo de equipo de proyección se mostraron videos que fortalecieron el tema impartido.

Se dio inicio con la presentación de las expositoras y a continuación se presentó un vitalizador llamado el dedo de dios a fin de sensibilizar e interactuar con los participantes. Durante el desarrollo del tema los participantes tuvieron intervenciones por medio de dinámicas, opiniones e interrogantes acerca del tema. Finalmente se evaluó la actividad proporcionándoles a los participantes una hoja en la cual debían expresar su opinión sobre la actividad desarrollada.

c. Recursos utilizados

Humanos: personal colaborador de la institución.

¹¹ Motivación. <http://motivacion.euroresidentes.com/2013/09/motivacion-personal.html> (12 de octubre de 2015).

Materiales: durante la ejecución de esta actividad se utilizó una computadora, cañonera, hojas, lapiceros, hojas bond de colores, marcadores, crayones pastel.

2.2.2 Taller: Problemas más comunes del lenguaje

a. Objetivo

Compartir información a los docentes sobre las patologías del lenguaje más comunes en niños y adolescentes por medio de herramientas para una mejor detección de los mismos.

b. Metodología

El taller fue dirigido al personal educativo de primaria y básico de la institución.

Al inicio de la actividad se hizo definición de términos importantes a tratar durante el taller, realizaron actividades de ejemplificación de los temas desarrollados, con una participación activa de cada participante al momento de impartir los diferentes subtemas. Se obtuvieron preguntas importantes surgidas durante la actividad sobre aspectos del lenguaje que los docentes observaban en sus alumnos.

“En la etapa escolar, los trastornos del habla y del lenguaje pueden asociarse a dificultades en el aprendizaje de la lectoescritura, a un rendimiento escolar deficiente, y en forma secundaria a trastornos en la esfera conductual y emocional. En términos generales, estos trastornos suelen presentar un curso crónico; así, sin un diagnóstico y tratamiento adecuados, la patología persiste en el 40 - 60% de los casos.”¹²

¹² [linguisticos:http://blogdelosmaestrosdeaudicionylenguaje.blogspot.com/](http://blogdelosmaestrosdeaudicionylenguaje.blogspot.com/). (12 de octubre de 2015).

c. Recursos utilizados

Humanos: 15 colaboradores de la institución

Físicos: durante la actividad se utilizó diferente material didáctico y de oficina: crayones, marcadores, fichas de colores, lapiceros, computadora, cañonera bocinas entre otros.

2.2.3 Taller sobre motivación laboral**a. Objetivo**

Otorgar al equipo de trabajo institucional, herramientas factibles para la motivación intrínseca que posean para ayudar a un niño con algún problema del lenguaje y la satisfacción que esto puede generarles, y la motivación extrínseca para poder buscar la ayuda necesaria e información que beneficie los problemas que observe en el lenguaje del alumno.

b. Metodología

Al desarrollar éste taller se ha vinculado la motivación personal, impartida en el taller anterior, que bien explica las necesidades superiores humanas, aquellas que van más allá de lo material junto al déficit económico que existe en la institución, de esta manera se dieron a conocer los diferentes tipos de motivación, los cuales el equipo de trabajo puede implementar en su desempeño laboral y vida cotidiana para la mejora en sus objetivos personales. Se obtuvieron comentarios personales significativos durante la actividad.

“La motivación laboral consiste fundamentalmente en mantener culturas y valores corporativos que conduzcan a un alto desempeño, por esto es necesario

pensar en qué puede hacer uno por estimular a los individuos y a los grupos a dar lo mejor de ellos mismos, en tal forma que favorezca tanto los intereses de la organización como los suyos propios. En la motivación laboral el clima organizacional es la propiedad percibida por los miembros de la empresa y que influye en el comportamiento de estos, es decir, los aspectos internos de la organización conducirán a despertar diferentes clases de motivación pero en términos más prácticos, el clima organizacional depende del estilo de liderazgo utilizado y de las políticas organizacionales.¹³

c. Recursos utilizados.

Humanos: a la ejecución del taller asistieron 14 colaboradores de la institución.

Físicos: para la ejecución de la actividad se utilizaron recursos como: cañonera, computadora, bocinas, material didáctico; marcadores, tijeras, papel de colores, separadores, globos entre otros.

2.2.4 Capsula informativa sobre estimulación lingual

a. Objetivo

Explicar la importancia de la participación activa de las personas cercanas al niño por medio de ejercicios y ejemplificaciones para obtener garantía del éxito en la estimulación del lenguaje.

b. Metodología

Actividad planificada para el mes de junio del año 2015 con personal institucional y padres de familia.

¹³ Motivación. <http://psicologiayempresa.com/la-motivacion-laboral.html>. (12 de octubre de 2015).

Se inició con la presentación del tema, posteriormente se hicieron ejemplificaciones sobre el tema a desarrollar para una mejor comprensión del mismo en un tiempo corto con ayuda de un volante informativo proporcionado a los participantes.

“Desde los primeros meses de vida los padres deben estimular a los niños por medio de aprobaciones como las sonrisas, ruidos que a los niños les gusten y motivarlos a producir con su propia lengua y labios, vocalizaciones e imitación de sonidos producidos por los adultos y las cosas que los rodeen. Por medio del juego se puede realizar la estimulación del lenguaje en los niños, usted debe saber que el juego y el lenguaje van siempre de la mano, pues cada vez que los niños están jugando reproducen sonidos y se habla constantemente.”¹⁴

c. Recursos utilizados

Humanos: actividad realizada con personal docente de la institución y algunos padres de familia que visitaban el lugar el día de la ejecución de la capsula informativa.

Físicos: se utilizaron volantes con información precisa del tema impartido.

2.2.5 Capsula informativa sobre comunicación asertiva

a. Objetivo

Informar en que consiste la comunicación asertiva, para que los oyentes intenten expresarse con claridad, y en forma apropiada al contexto, lo que se siente, piensa o necesita.

¹⁴ Estimulación del lenguaje. <http://www.educapeques.com/escuela-de-padres/estimulacion-del-lenguaje-como-favorecer-el-lenguaje-oral.html> (12 de octubre de 2 015)

b. Metodología

En la ejecución de la charla informativa, se desarrolló contenido breve y conciso sobre el tema comunicación asertiva al personal institucional, el objetivo primordial de dejar en los oyentes nuevos conocimientos significativos, al final del contenido se les proporciono un separador acorde al tema impartido.

“La comunicación asertiva viene desde nuestra mente subconsciente. Cuando se comunican asertivamente, se está dando a entender clara y concretamente un punto de vista y lo que se quiere lograr. El mensaje transmitido debe poder ser interpretado tal y como queremos que sea interpretado. Generalmente se acostumbra a dar rodeos cuando tienen a la reacción de los demás, a lo que vayan a pensar de nosotros y a si estarán a favor o en contra. Dentro de las habilidades que potencian la armonía en la comunicación están dos principales: Saber escuchar y la asertividad”¹⁵

c. Recursos utilizados

Humanos: actividad realizada con personal de las diferentes áreas de la institución, participaron en ella alrededor de 15 personas.

Físicos: separador en hojas de colores con frase vinculada el tema impartido.

¹⁵ Comunicación. <http://bitacoramedica.com/comunicacion-efectiva-y-asertiva-en-el-equipo-de-salud/> (12 de octubre de 2015).

2.2.6 Capsula informativa sobre cuidados de la voz

a. Objetivo

Beneficiar a la población por medio de orientación sobre los cuidados a nuestra voz para evitar posibles trastornos que afecten nuestro aparato fono articulador.

b. Metodología

Se desarrolló la charla informativa dentro de la unidad de practica con el fin concientizar a los docentes la importancia de mantener cuidados especiales con la voz, para prevenir futuras enfermedades que puedan dañar la laringe y afecte el lenguaje expresivo, en corto tiempo se logró dar ejemplificaciones y recomendaciones para el cuidado de la voz. Finalmente proporcionándoles un trifoliar con información importante del tema.

“La voz es un componente fundamental en el proceso de la comunicación de la vida cotidiana, habla y para cuidarla, educarla y utilizarla de manera adecuada. La higiene vocal es un practica de conductas vocales que no dañan o abusan de la estructura laríngea y que conlleva a reducir la fuerza o el contacto de los pliegues logrando disminuir la irritación de la mucosa. Disfonía: La disfonía es la pérdida del timbre normal de la voz por trastorno funcional u orgánico de la laringe. Afonía: La afonía es la alteración máxima de la disfonía, la pérdida total de la voz.”¹⁶

¹⁶ La voz. <http://kimberlymusic28.blogspot.com/2012/11/cuidados-de-la-voz.html> (13 de octubre de 2015).

c. Recursos utilizados

Humanos: la información fue impartida a los docentes y personal administrativo de la institución.

Físicos: se hizo entrega de un trifoliar con información importante sobre el tema impartido.

CAPÍTULO 3

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

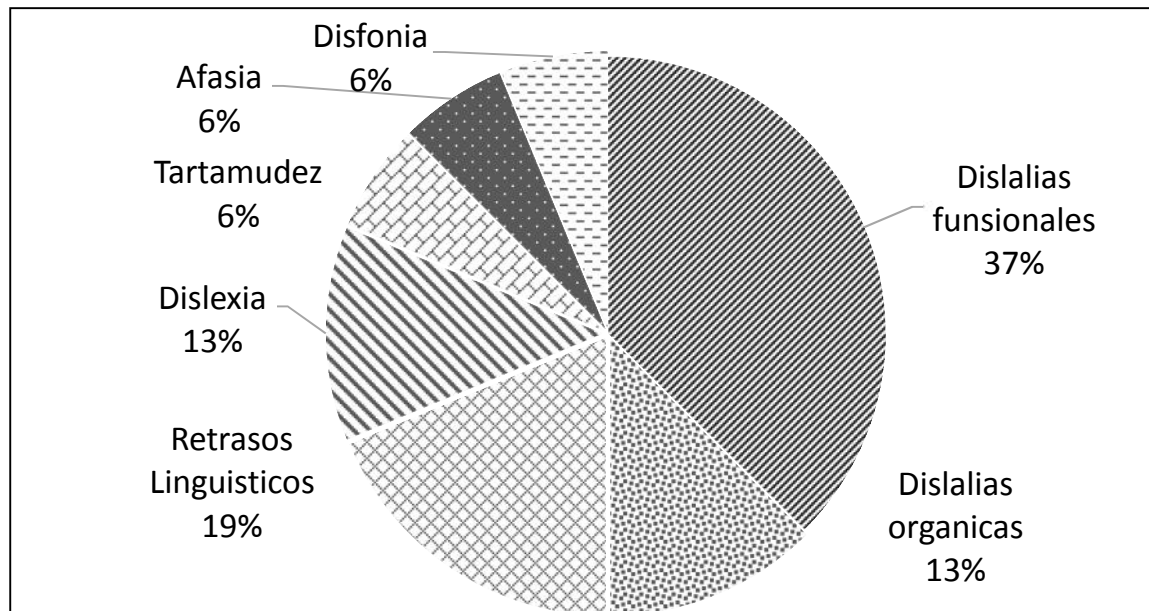
3.1 Programa de servicio

Durante la ejecución de la práctica de terapia del lenguaje III, se brindó atención a niños, jóvenes y adultos que prestaban alguna patología del lenguaje como dislalias, disfonías, afasia, retrasos lingüísticos, dislexia, tartamudez.

En este apartado se describen los resultados obtenidos con la población atendida detallando, genero, edad, instrumentos utilizados entre otros.

3.1.1 Resultados obtenidos

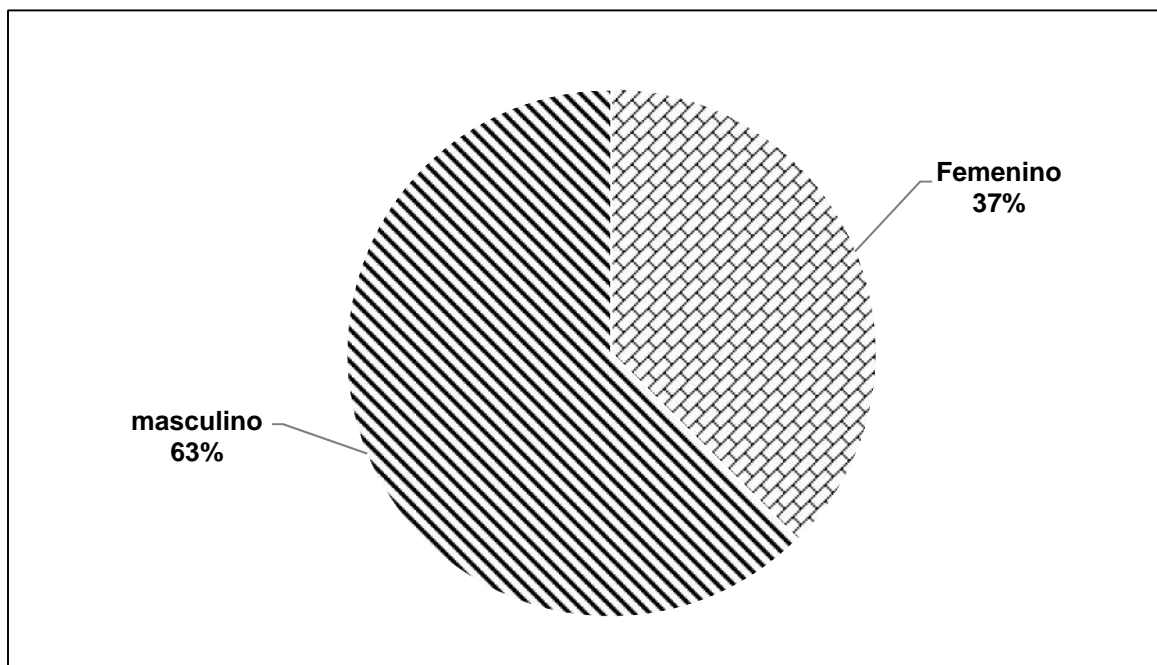
GRÁFICA 1
PATOLOGIAS DIAGNOSTICADAS



Fuente: investigación de campo. Año 2015.

Interpretación: Con los datos obtenidos en la ficha clínica y los test aplicados, se diagnosticó con mayor prevalencia las dislalias funcionales con 37% esta población habla el idioma Q'eqchi' y en este idioma algunas pronunciaciones varían al español como por ejemplo el sonido del fonema /r/, el 19% corresponde a retrasos lingüísticos, mientras que las demás patologías como disfonía, tartamudez, afasia y dislexia fueron diagnosticadas a poca población evaluada con un 6%.

GRÁFICA 2 GÉNERO DE PACIENTES ATENDIDOS

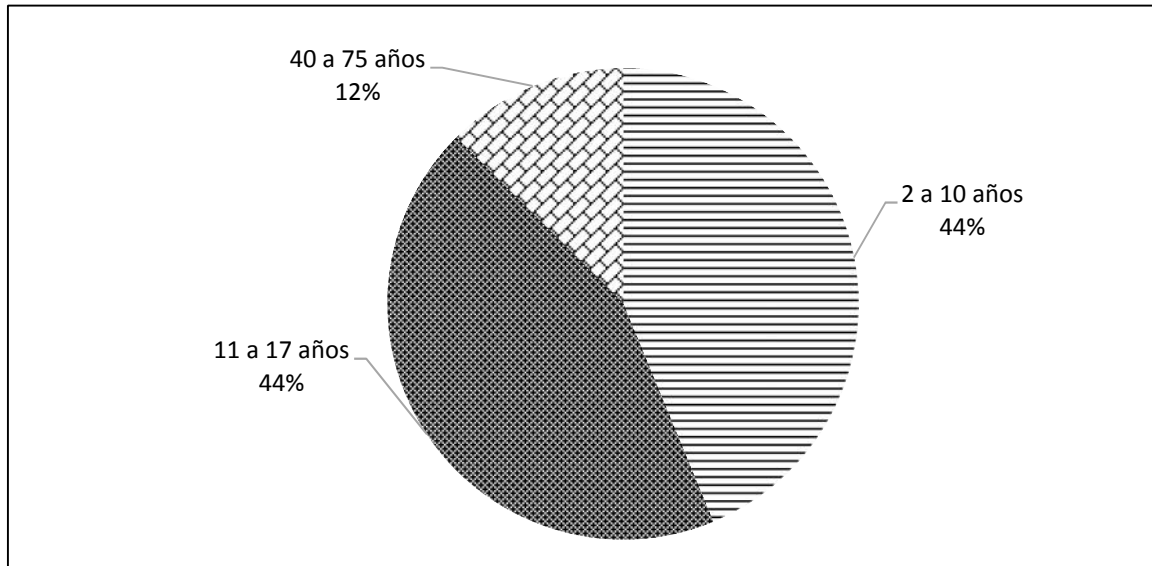


Fuente: investigación de campo. Año 2015.

Interpretación: El género con mayor atención en terapia de lenguaje fue masculino con un 63 %, los niños presentan la mayor parte del tiempo problemas del lenguaje por la forma de juego que utilizan y otros aspectos sociales, según estudios realizados con anterioridad.

GRÁFICA 3

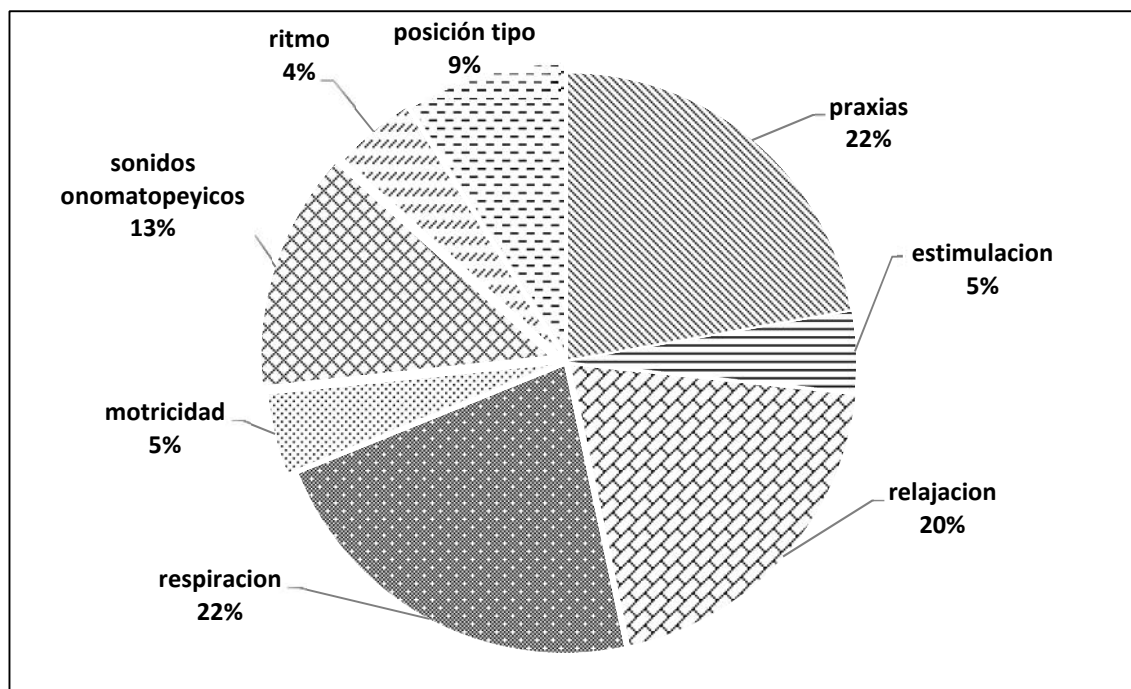
EDADES DE LA POBLACIÓN ATENDIDA



Fuente: Investigación de campo. Año 2015

Interpretación: La edad de mayor prevalencia en los casos atendidos oscila entre niños y niñas de 2 a 10 años debido a que en esta etapa del desarrollo los padres, maestros o tutores identifican los retrasos lingüísticos y dislalias, y buscan atención en terapia del lenguaje.

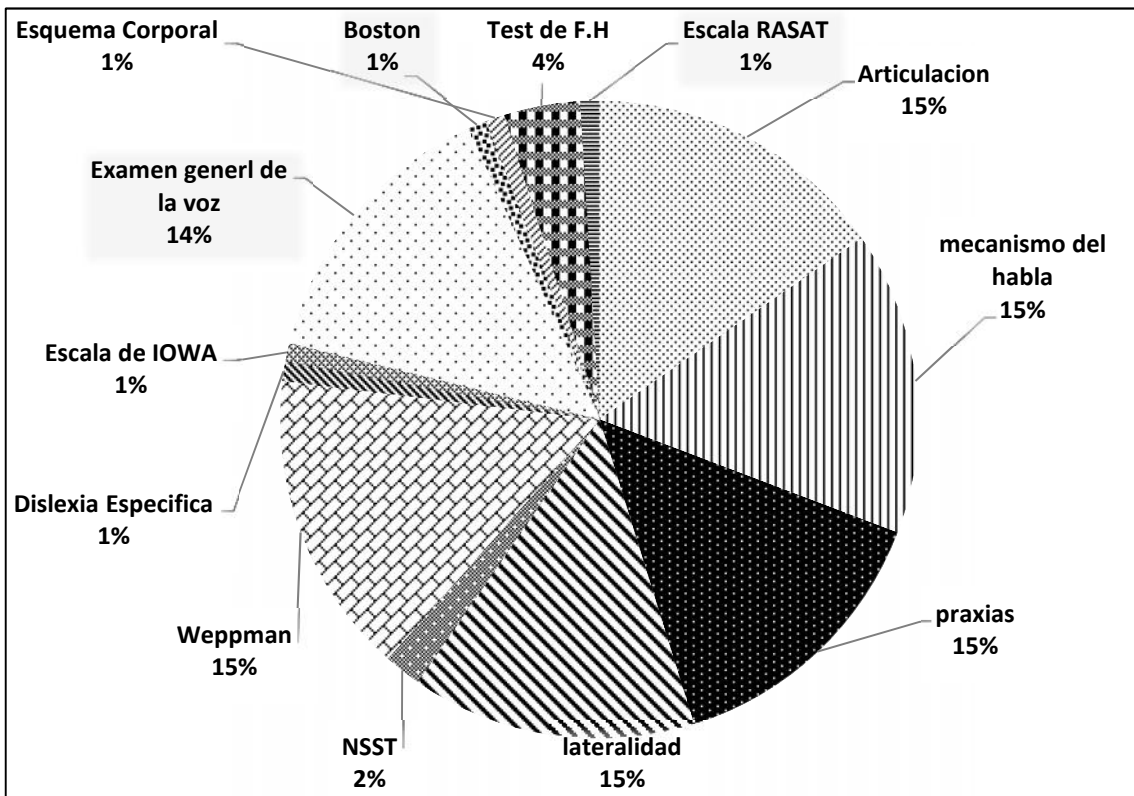
GRÁFICA 4 TECNICAS DE TRATAMIENTO



Fuente: investigación de campo año 2015

Interpretación: Las técnicas aplicadas con mayor frecuencia en las patologías diagnosticadas fueron praxias labiales y linguales y el mecanismo de respiración con un 22%, ya que son de vital importancia en la mayoría de los trastornos del lenguaje porque brindan agilidad lingual y una respiración adecuada en el paciente. La técnica de ritmo fue usada con 2 pacientes que presentaban patologías que presentaban dificultades en el ritmo de la palabra.

GRAFICA 5 TEST UTILIZADOS PARA EL DIAGNOSTICO



Fuente: investigación de campo. Año 2015

Interpretación: los test más aplicados fueron el mecanismo del habla, test de praxias, test weppman, test de articulación que se utilizan para descartar alguna dificultad orgánica o funcional en el lenguaje por tal motivo son las pruebas utilizadas inicialmente en cualquier problema del lenguaje. Dentro de los test con menor aplicación fueron el de dislexia específica, escala de IOWA, escala rasat, test Boston con el 1% ya que son pruebas específicas a utilizar en algunos trastornos.

3.2 Programa de docencia

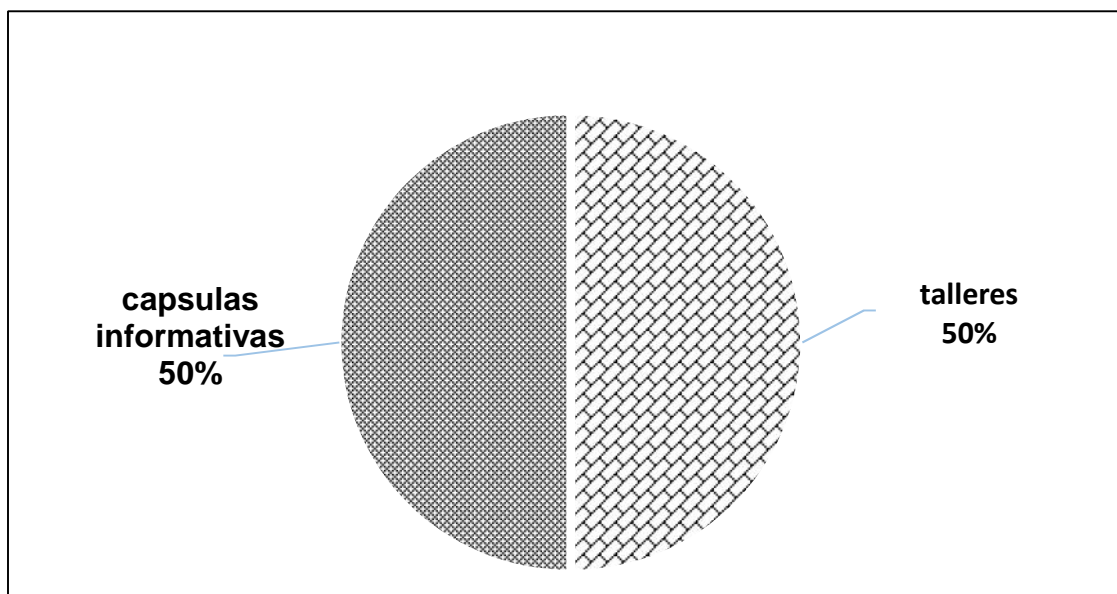
Las actividades planificadas en el área de docencia fueron realizadas con el fin de orientar al personal institucional y algunos padres de familia sobre aspectos importantes del lenguaje y prevención de las alteraciones del mismo.

En este apartado se dan a conocer los resultados obtenidos durante las charlas y talleres realizados.

3.2.1 Resultados obtenidos

a. Metodología

**GRÁFICA 6
METODOLOGIA UTILIZADA EN DOCENCIA**



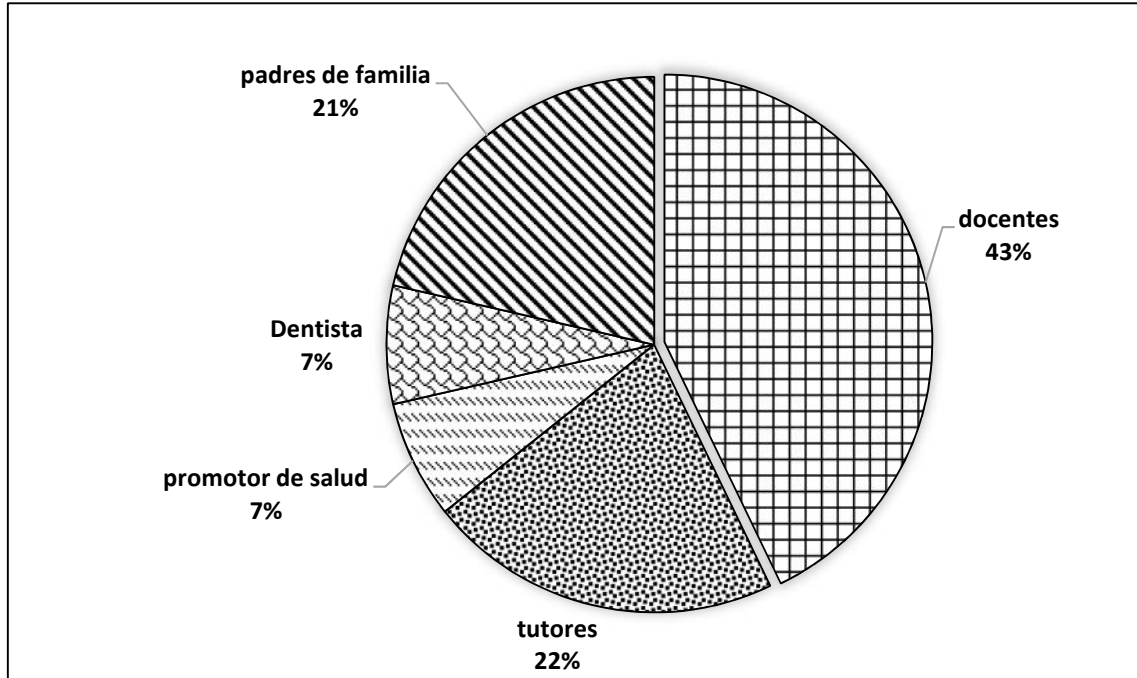
Fuente: Investigación de campo. Año 2015

Interpretación: Para la ejecución del programa de docencia se realizaron 3 capsulas informativas debido a que no se podían interrumpir constantemente por largos periodos de tiempo las actividades del personal institucional y 3

talleres los cuales fueron autorizados por el director de la institución para brindar al personal docente.

b. Población atendida

**GRÁFICA 7
POBLACION ATENDIDA EN EL AREA DE DOCENCIA**

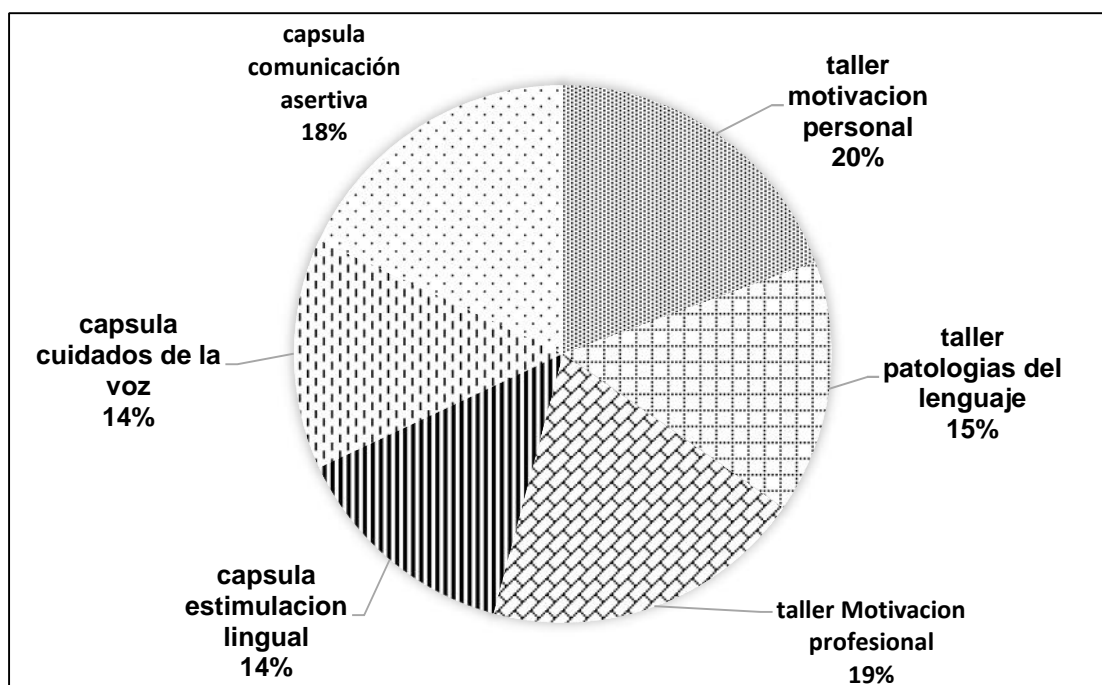


Fuente: investigación de campo. Año 2015

Interpretación: a la ejecución de las diferentes actividades de docencia asistieron en su mayoría docentes y tutores debido a que ellos son los encargados directos de los pacientes atendidos, además de esto en la institución labora más personal en el área educativa y cumplían con los horarios asignados para realizar las charlas y talleres.

GRAFICA 8

ASISTENCIA A CADA ACTIVIDAD



Fuente: investigación de campo año 2015.

Interpretación: la actividad realizada con mayor número de asistentes fue el taller de motivación personal y motivación profesional, con un total de 14 participantes por taller debido a que fueron ejecutadas en horarios accesibles a la mayor parte del personal institucional.

CONCLUSIONES

- 1) La práctica de terapia del lenguaje III realizada en asociación comunidad esperanza facilitó atención terapéutica a la población, en un 80 por ciento favoreció la habilidad de expresión, comprensión y comunicación en niños, jóvenes y adultos. De igual forma se orientó al personal institucional con temas referentes al lenguaje y las posibles dificultades que pueden existir en él.
- 2) Para elaborar el plan de trabajo y diagnóstico institucional se utilizaron herramientas de recolección de datos, foda, y observaciones por medio de las cuales se logró realizar una evaluación institucional que brindó fortalezas, debilidades y otros aspectos importantes de la unidad de práctica con el fin de dar solución a la problemática encontrada con diferentes actividades que se ejecutaron en docencia y servicio.
- 3) Durante el programa de servicio la aplicación del plan de tratamiento disminuyó la problemática del lenguaje detectada en los pacientes, a través de ejercicios y actividades que favorecieron el lenguaje expresivo y comprensivo. rehabilitación a largo plazo.
- 4) En el área de docencia por medio de talleres, capsulas informativas se ampliaron los conocimientos del personal institucional referentes al lenguaje y sus dificultades. De las actividades realizadas la más incidencia fue la información sobre los problemas más comunes del lenguaje ya que los docentes obtuvieron datos que anteriormente desconocían; como las

características de cada patología, información que ayudo a identificar dificultades que los alumnos padecían.

RECOMENDACIONES

- 1) A la institución se sugiere contratar a un profesional en terapia del lenguaje y así poder habilitar un espacio que proponga atención terapéutica con el fin de ayudar a la población futura y dar continuidad al proceso terapéutico de las personas ya atendidas con dificultades en el lenguaje.
- 2) Se propone a los docentes y tutores que refieran al área de psicología datos referentes a los problemas del lenguaje observados en los niños y adolescentes de la institución.
- 3) A los pacientes diagnosticados con una patología a largo plazo se indica; continuar con el proceso de atención en terapia de lenguaje para un mejor desenvolvimiento en la sociedad.
- 4) Se recomienda a la institución continuar con las actividades informativas sobre las causas o etiología de los problemas del lenguaje para poder prevenirlos en la medida de lo posible.

BIBLIOGRAFÍA

- Castanedo, Celedonio. *Deficiencia Mental: aspectos teóricos y tratamientos*. España: Editorial CCS, 2004.
- Concepto de dislalias*. <http://web.educastur.princast.es/proyectos/lea/index.php?page=dislalias> (6 de mayo de 2015).
- Concepto de disglosias*. <http://web.educastur.princast.es/proyectos/lea/index.php?page=disglosias> (6 de mayo de 2015).
- Concepto de dislexia*. <http://www.psicopedagogia.com/dislexia> (6 de mayo de 2015).
- Correderas, Tobías. *Defectos en la dicción infantil*. Buenos aires, Argentina: editorial kapelusz, 1973.
- Definición de Afasia*. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/aphasia.html>, (6 de mayo de 2015).
- Definición de disfemia*. <http://blogdelosmaestrosdeaudicionylenguaje.blogspot.com.es/search/label/DISFEMIA/> (6 de mayo de 2015).
- Diagnóstico y tratamiento de disfonía*. <http://www.cun.es/enfermedades-Tratamientos/enfermedades/disfonía> (6 de mayo de 2015).
- Dirección departamental de educación -DIDEDUC-. *Educación en alta Verapaz*. <https://www.mineduc.gob.gt/AltaVerapaz/> (24 de abril de 2015).
- Historia de Cobán*. <http://www.coban.com.gt/index.php/institucional/areas/historia> (23 de abril de 2015).
- Instituto Nacional de Estadística -INE-. *Aspectos demográficos de Cobán*. Censos nacionales integrados. XI de población y VI de habitación, Guatemala: ine., 2002.
- Localidades de Cobán*. <http://es.wikipedia.org/wiki/Cob%C3%A1n>, (23 de abril de 2015).



Nieto H, Margarita. *Anomalías del lenguaje y su corrección*. México: Editorial Francisco Méndez Oteo, 1987.

Orientación en salud. <http://www.supersalud.gob.cl/568/w3-propertyvalue-513.html>, (6 de mayo de 2015).

Perello, Jorge, Et.Al. *Perturbaciones del lenguaje*, España: Editorial Científico-Médica, 1971.

Recursos humanos Ciudad de la esperanza. http://www.asociacionconi.org/mapa_as_coni/mapa.html, (24 de abril de 2014).

Rivas José. *Municipio de Cobán Alta Verapaz*, 2009. <http://www.Guaticate.com/municipio-de-coban-alta-verapaz.html> (23 de abril de 2015).



Vº. Bº:
[Handwritten signature]

Adán García Veliz
Licenciado en Pedagogía e Investigación Educativa
Bibliotecario



No. 053-2017

**USAC
CUNOR**

Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario del Norte



El Director del Centro Universitario del Norte de la Universidad de San Carlos de Guatemala, luego de conocer los dictámenes de la Comisión de Trabajos de Graduación de la carrera de:

TERAPIA DE LENGUAJE

Al trabajo titulado:

INFORME FINAL DE PRÁCTICA DE TERAPIA DEL LENGUAJE III, REALIZADA EN ASOCIACIÓN COMUNIDAD ESPERANZA COBÁN, ALTA VERAPAZ

Presentado por el (la) estudiante:

JENNIFER VANESSA GARCIA

Autoriza el

IMPRIMASE

Cobán, Alta Verapaz 21 de Marzo de 2017.


Lic. Erwin Gonzalo Eskenasy Morales
DIRECTOR

