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 LA IGLESIA EVANGÉLICA SHEKINA, UBICADA EN COBÁN, ALTA VERAPAZ

BRENDA XIOMARA CAAL CHEN

COBÁN, ALTA VERAPAZ, OCTUBRE 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 DEL LENGUAJE III, REALIZADA EN LA IGLESIA EVANGÉLICA SHEKINA, UBICADA EN COBÁN, ALTA VERAPAZ

PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DEL CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE

POR

BRENDA XIOMARA CAAL CHEN
CARNÉ 201246076

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

COBÁN, ALTA VERAPAZ, OCTUBRE DE 2017

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

RECTOR MAGNÍFICO

Dr. Carlos Guillermo Alvarado Cerezo

CONSEJO DIRECTIVO

PRESIDENTE:	Lic. Zoot. Erwin Gonzalo Eskenasy Morales
SECRETARIA:	Lcda.T.S. Floricelda Chiquin Yoj
REPRESENTANTE DOCENTES:	Ing. Geól. César Fernando Monterroso Rey
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES:	Br. Fredy Enrique Gerardo Milián PEM. César Oswaldo Bol Cú

COORDINADOR ACADÉMICO

Ing. Ind. Francisco David Ruiz Herrera

COORDINADORA DE LA CARRERA

Lcda. Psic. Iris Josefina Olivares Barrientos

COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADUACIÓN

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

REVISORA DE REDACCIÓN Y ESTILO

Lcda. Ped. Cindey Zucey González Quiix

REVISORA DE TRABAJO DE GRADUACIÓN

Lcda. Psic. Claudia Odilly Catalán Reyes

ASESORA

Lcda. Psic. Yaneth Edna Arabela Ruíz Véliz

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. 15 de octubre de 2016
Ref. 15/CP-674-2016

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 la Iglesia Evangélica Shekina, Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante: **Brenda Xiomara Caal Chen**, **Carné No.201246076.**

Deferentemente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Lcda. Yaneth Edna Arabela Ruíz Véliz
Asesora

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE
DOCENTE DE CARRERA
LICENCIATURA EN PSICOLOGIA
COBAN, A.V.

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. 15 de julio de 2017
Ref. 15/CP-407-2017

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

Respetables señoras:

Atentamente, hago de su conocimiento, que dictamino aprobado el proceso de Revisión del Trabajo de Graduación denominado: Informe Final de la Práctica de Terapia del Lenguaje III, realizada en Iglesia Evangélica Shekina, ubicada Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante de la Carrera de Técnico en Terapia del Lenguaje: **Brenda Xiomara Caal Chen, Carné No.201246076.**

Deferentemente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Comisión de Trabajos de Graduación USAC–CUNOR Psicología

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. 21 de octubre de 2017
Ref. No.15/CP-634-2017

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 de Terapia del Lenguaje III, de la Carrera: Técnico en terapia del Lenguaje, realizada en la Iglesia Evangélica Shekina, ubicada en Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante: **Brenda Xiomara Caal Chen No. 201246076.**

Deferentemente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Lcda. Cindey Zucey González Quiix
Revisora de Redacción y Estilo

Comisión de Trabajos de Graduación
USAC–CUNOR
Psicología

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. 21 de octubre de 2017
Ref. No.15/CP-635-2017

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 la Iglesia Evangélica Shekina, ubicada en Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante: **Brenda Xiomara Caal Chen Carné No.201246076.**

Atentamente,

"Id y Enseñad a Todos"

Lcda. Claudia Odily Catalán Reyes
Vocal

Lcda. Marta Eugenia Coy Macz
Secretaria

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

Comisión de Trabajos de Graduación USAC–CUNOR 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 la Iglesia Evangélica Shekina, ubicada en Cobán, Alta Verapaz, como requisito previo a optar al título Universitario a nivel intermedio de Terapista del Lenguaje.

Brenda Xiomara Caal Chen

201246076

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 año 2012.

DEDICATORIA
A:

DIOS	Por sostenerme siempre de su mano, brindarme fortaleza y sabiduría en cada etapa de mi vida.
MI MADRE	Otilia Chen Macz (Q.E.P.D.),quien inició conmigo este proyecto de vida, brindándome todo su apoyo y amor incondicional, para llegar hasta donde hoy estoy y enseñarme que nunca es tarde para empezar.
PADRE	Por su apoyo, comprensión y acompañamiento en la realización de mis sueños.
HERMANOS	Marlyn, Gladis, Eliseo, Wilson, Lizardo por brindarme todo su apoyo y animarme en los momentos más difíciles de mi vida a continuar luchando por mis sueños.
MARGARITA BARRIENTOS	Por ser la que me acompaño a dar mi primer pasó a esta etapa profesional de mi vida.
MI TÍO	Roberto por brindarme sus conocimientos y apoyo cuando lo necesite.

AGRADECIMIENTOS

A:

USAC-CUNOR	Hogar de enseñanza y aprendizaje, formador de profesionales prometedores.
LCDA. MARTA COY	Por brindarme comprensión y apoyo en los momentos más difíciles.
ESPOSOS KLINE LACAN	Por el apoyo emocional y económico en los momentos que lo necesite.
AMIGAS	Gloria, Ángela y Carla por apoyarme siempre.
MIS COMPAÑERAS	Por brindarme y mostrarme su afecto en los momentos difíciles que atravesé en mi etapa estudiantil, su apoyo permanecerá en los recuerdos de mi vida.

ÍNDICE GENERAL

CAPÍTULO 1
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE PRÁCTICA

CAPÍTULO 2

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

CAPÍTULO 3
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

ÍNDICE DE ESQUEMAS

ÍNDICE DE GRÁFICAS

LISTA DE ABREVIATURAS Y SIGLAS

AJODER	Asociación de jóvenes para el desarrollo
COCODE	Consejo Comunitario de desarrollo
CUNOR	Centro Universitario del Norte
DPI	Documento personal de identificación
DR	Doctor
FLP	Fisura labio palatino
INAB	Instituto nacional de bosques
INJUD	Instituto Nacional de la Juventud y el deporte
INTECAP	Instituto Técnico de capacitación y productividad
KM^2	Kilómetro cuadrado
USAC	Universidad de San Carlos de Guatemala
UVOC	Unión verapacense de organizaciones campesinas

RESUMEN

La Terapia del Lenguaje es una de las varias terapias que se utilizan actualmente por los altos índices de personas que presentan este tipo de discapacidad en el lenguaje, ayuda a que hablen claramente y a que se sientan seguros y no se frustren cuando interactúen con las personas que los rodean.

Se realizaron distintas actividades en el transcurso de la Práctica de Terapia del Lenguaje III, con los lineamientos requeridos para obtener un inicio y culminación exitoso, el objetivo de la realización de la práctica es lograr el cometido de la Tricentenaria Universidad de San Carlos de Guatemala, prestar un servicio a la sociedad civil, que beneficie y contribuya al desarrollo de sus vidas.

La práctica de Terapia del Lenguaje III, consistió en solicitar un espacio para apoyar a personas con problemas de lenguaje, en la entidad no gubernamental, denominada Iglesia Evangélica Shekina, ubicada en el municipio de Cobán, Alta Verapaz, donde se proyectó la atención de la siguiente manera; se inició con un diagnóstico institucional, a través de la fase de observación se efectuó un recorrido de las instalaciones para conocer su estructura, fortalezas, información administrativa que permitió contar con una visión global de la institución, como lo es su filosofía, misión, visión y facilitar la detección de casos con posibles requerimientos de intervención terapéutica.

En el área de servicio se desarrollaron las distintas actividades mediante la aplicación de una serie de instrumentos, entrevista a padres de familia, con el propósito de evaluar y obtener un diagnóstico que permitió determinar un plan de tratamiento individual, se realizaron una serie de actividades para rehabilitar

el lenguaje y aprendizaje correspondiente a cada niño o niña. Se hizo entrega de una guía terapéutica a las familias de las personas y/o pacientes beneficiadas con actividades sencillas para que lo ejecutaran en el seno de su hogar y mejorar el lenguaje expresivo y/o comprensivo.

Área de Docencia como parte de las actividades, se realizó una serie de talleres, dirigidos a padres de familia, personal de sala cuna, personal de la institución con temas relacionados al lenguaje, su importancia, estimulación y rehabilitación, con el fin de detectar a tiempo algún trastorno de lenguaje por parte del personal de la institución y padres de familia, actualmente la población infantil está siendo afectada, hoy en día existen áreas donde pueden brindar apoyo adecuado para lograr mejorar o minimizar la fluidez y pronunciación del lenguaje.

Finalmente se concluyó con las actividades relacionadas a la práctica con una actividad con padres de familia, personal de la entidad, niños y niñas atendidas, dónde se agradeció el espacio brindado para la atención e intervención de los casos y propósitos del estudio de la Práctica de Terapia de Lenguaje III.

INTRODUCCIÓN

La Terapia del Lenguaje es el área de rehabilitación que trabaja con personas que presentan dificultades del habla, lenguaje o comunicación, problemas con la producción de sonidos, o dificultades con el aprendizaje del lenguaje, es decir, fallas al combinar las palabras para expresar ideas, omisión, sustitución, adición y distorsión de fonemas

El informe está constituido por tres capítulos, primer capítulo: se describe datos generales de la unidad de práctica, se detalla localización geográfica, condiciones climáticas, condiciones edáficas, situación socioeconómica, organizaciones sociales, información general del centro de práctica como lo son su filosofía, visión, misión, problemas y fortalezas, aspectos importantes para contar con un marco real de referencia donde los datos fueron obtenidos a través del diagnóstico institucional.

En el segundo capítulo, se detalla lo realizado en los programas de servicio; como primera actividad la identificación de trastornos específicos del lenguaje, se desarrolló un plan terapéutico con los recursos y la metodología adecuada a cada caso. Se realizaron diagnósticos diferenciales que permitieron trabajar con la población identificada con problemas del lenguaje.

En el programa de docencia se desarrollaron cinco talleres, cada uno con sus objetivos, metodología y recursos utilizados, dirigidos a padres de familia, personal de la institución con temas relacionados al lenguaje, para sensibilizar a los participantes sobre la importancia del conocimiento de los distintos trastornos del lenguaje.

Y el tercer capítulo está constituido por el análisis y discusión de resultados de los programas de servicio y docencia; en los que se detallan las patologías diagnosticadas, el género y etnia de las personas intervenidas terapéuticamente, técnicas de terapias del lenguaje aplicadas a los distintos casos, test aplicados y la realización de otro tipo de actividad, así como los resultados obtenidos, metodología, población atendida, asistencia de los participantes a cada actividad realizada. La información es resumida en gráficas y la interpretación de las mismas.

OBJETIVOS

General

Realizar una serie de evaluaciones que conlleve el conocimiento de la situación actual de las personas que sufren distorsión en el lenguaje a través de técnicas terapéuticas que habiliten y /o rehabiliten la afectación detectada con el propósito de mejorar su fluidez, estimulación oportuna del lenguaje y calidad de vida. Cabe indicar, que se amplió dicha actividad, dónde se efectuaron talleres con personal de la entidad y padres de familias, para que dichas personas tengan conocimiento y den continuidad necesaria y seguir con las técnicas.

Específico

Identificar los trastornos del lenguaje por medio de instrumentos de evaluación, para realizar correctamente planes terapéuticos y mejorar las habilidades de comunicación de los pacientes.

Orientar a padres de familia, personal de la institución por medio de talleres informativos sobre las causas y manifestaciones de los trastornos del lenguaje, para el mejoramiento de la comunicación y detección oportuna de las dificultades del lenguaje de sus hijos.

CAPÍTULO 1
DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE PRÁCTICA

1.1 Localización Geográfica

En el municipio de Cobán, departamento de Alta Verapaz está localizado al Norte de la República a unos 210 km^2 de la Ciudad de Guatemala.

Limita al norte con el departamento de Petén; al sur con los municipios de San Cristóbal Verapaz, Santa Cruz Verapaz, Tactic y Tamahú; al este con los municipios de Chisec, San Pedro Carchá y San Juan Chamelco; y al oeste con el departamento del Quiché.

> "Se ubica en la latitud 15° 28' 07" y longitud 90° 22' 36". Cuenta con una extensión territorial de 2,132 km^2. Su altura es de 1316 metros sobre el nivel del mar, el monumento de elevación se encuentra en la cabecera departamental. Debido a que su terreno es kárstico en su mayoría, su topografía es variada, con montañas y simas o siguanes que sobrepasan los 1,000 metros de elevación y los 100 metros de profundidad respectivamente; las tierras bajas descienden hasta unos 300 metros sobre el nivel del mar en el área norte".[1]

Está en medio de la plataforma Kárstica central (calizas, rocas sedimentarias) convierte a esta ciudad en la meca de las grutas y cavernas, las cuales son exploradas por espeleólogos guatemaltecos como Orión Asturias y extranjeros, quienes realizan estudios cartográficos y biológicos.

---

[1] Instituto Nacional de estadística. *Fascículo Estadístico Región II.* (Guatemala: INE, 2013) ,6.

1.2 Condiciones Climáticas

Debido a la configuración geográfica. Hay climas cálidos, como en Panzós, y fríos como en Tactic. Esto contribuye a que la producción agrícola sea variada.

Los grandes embudos que forman las cordilleras, cerros y hondonadas, en su mayor parte de terreno tipo Karst, presentan el aspecto único de que no tienen salidas naturales, termina generalmente el embudo en siguanes o barrancos, sirven de resumidero a las aguas pluviales.

Departamento rico en naturaleza de Guatemala: destacan entre sus maravillas las piscinas naturales de Semuc Champey (en el Río Cahabón); las cuevas de Lanquín, de Candelaria, el Rey Marcos y su clima tropical húmedo. Se caracteriza por ser templado y cálido. Se encuentra rodeado de montañas, y por las lluvias hacen que el suelo sea húmedo y fértil.

> "En el patrimonio histórico-artístico, destacan los 64 enclaves arqueológicos correspondientes al período maya y edificios religiosos del período colonial, en Cobán, San Juan Chamelco y San Pedro Carchá".[2]

1.3 Condiciones Edáficas

"Los suelos son apropiados para uso forestal; sin embargo han sido habilitados para uso agrícola, de subsistencia, heterogéneo sobre piedra caliza".[3]

---

[2] Instituto Nacional de Estadística. *fascículo Estadístico Región II.* (Guatemala INE, 2013),7.

[3] Ibid.,

1.4 Vías de acceso

1.4.1 Puentes vehiculares y peatonales

> "Puente Arco que se encuentra conectada ruta al municipio de San Pedro Carchá, Chixtun que conecta con el municipio de San Juan Chamelco, Puente San Vicente, y Minerva. La ciudad está ubicada a 216 km de la ciudad de Guatemala. Está unido al sistema vial de la República por la carretera El Rancho-Salamá-Tactic-Cobán, que tiene ramificaciones a los municipios".[4]

Los puentes con que cuenta el municipio de Cobán, son de suma importancia con otros municipios, debido que a través de estas vías de comunicación la población se traslada para realizar distintas actividades socioeconómicas entre las que se cuenta: la fluidez del comercio local, empleo, ventas de productos agrícolas entre otras.

1.5 Recursos

1.5.1 Naturales

Sus montañas y cerros no pierden su natural fertilidad por la acción erosiva, la cual puede decirse ser casi insignificante debido a que en esta región casi nunca hay fuertes aguaceros, pero sí una lluvia constante que mantiene la humedad de las tierras, sin sufrir menoscabo su fertilidad.

a. Flora

Entre las flores mencionamos: el Lirio (*Lilium),* Jazmín (*Jasminun*), Nardos (*Polianthes tuberosa*) entre otros y la orquídea Monja Blanca (*Lycaste virginalis var. alba*), declarada Flor Nacional de Guatemala.

---

[4] Instituto Nacional de Estadística. *fascículo Estadístico Región II.* (Guatemala INE, 2013), 9.

b. Fauna

Uno de los aspectos que preocupa a la población es la extinción del Ave Nacional “EL QUETZAL” (*Pharomachrus mocinno*), del que ya existen muy pocos ejemplares y que escasamente se pueden observar en el departamento, considerando que años anteriores el territorio se caracterizaba por ser el hábitat principal del ave símbolo, específicamente en la Sierra de Chama, Xucaneb, Samac y Seacte de las subregiones I y III del departamento, resulta entonces imprescindible generar las condiciones necesarias para recuperar la presencia del ave nacional en el territorio.

1.5.2 Físicos

Se refiere a la forma estructural con que cuenta la ciudad de Cobán, Alta Verapaz.

a) Salud:

Hospital Regional Hellen Lossi de Laugerud, hospitales privados, centros y puestos de salud.

b) Educación:

Escuelas rurales y urbanas, colegios privados.

c) Infraestructura vial:

Calles pavimentadas, y paso a desnivel con el denominado “Erick Barrondo” en honor al galardón de plata ganada en los juegos olímpicos en Londres en al año 2012, por el atleta alta verapacense, Erick Bernabé Barrondo García.

1.6 Situación Socioeconómica

1.6.1 Atractivos turísticos

Entre los que más se destacan son las maravillosas piscinas naturales de Semuc Champey, las cuevas de Candelaria, cuevas del Rey Marcos, parque Nacional Laguna Lachuá.

1.6.2 Artesanal

Se destacan los tejidos, objetos de talabartería, trabajos de madera, en especial muebles y máscaras, sombreros de palma, cerería, pirotecnia y la industria de la orfebrería y platería.

1.6.3 Principales festividades

Se inicia con la celebración de la feria patronal el uno de agosto en honor a Santo Domingo de Guzmán, a finales del mes de julio desde hace cuarenta y nueve años se celebra el Festival Folklórico Nacional de Cobán, en el tercer domingo de Mayo, como todos los años se lleva a cabo la Media Maratón Internacional de Atletismo con un recorrido de veinte y un kilómetros.

1.7 Organización Social

Conformada por las diferentes organizaciones que operan en la región a nivel municipal y comunal, que contribuyen al desarrollo a través de actividades productivas y de beneficio social.

Se demandan acciones precisas a través de agrupaciones y movimientos, y son dirigidas por grupos humanos con el fin de satisfacer necesidades y atender o responder a ofertas institucionales.

1.7.1 Instituciones

Son varias las instituciones que prestan distintos servicios a la población entre las que se destacan: Instituto Técnico de Capacitación y Productividad (Intecap), Instituto Nacional de Bosques (Inab), Juzgados de trabajo y prevención social, Juzgado de Primera Instancia Civil.

1.7.2 Grupos Organizados

De las 370 comunidades que existen en el municipio de Cobán, se cuenta con 321 conformadas en Consejos Comunitarios de Desarrollo (COCODES), de primer nivel y cinco de segundo que ejecutan proyectos, como: caminos rurales, acueductos y edificios (escolares, de beneficencia y deportivos), se cuenta con otras organizaciones que apoyan a la población como lo son: Unión verapacense de Organizaciones campesinas (UVOC),Comité de mujeres, Instancia del Pueblo Maya Q'eqchi' y la Asociación de Jóvenes para el Desarrollo (AJODER).

1.7.3 Organizaciones Socio-culturales

Club Rotario, Sociedad de Beneficencia, Casa de la Cultura, Cámara de Comercio, Pastoral Social Asociación Amigos de La Marimba, Complejo Deportivo del Instituto Para la Juventud y el Deporte (INJUD), institución que pertenece al Ministerio de Cultura y Deportes, encargada de promover recreación y deporte, a adolescentes, adultos, niños o niñas en los municipios aledaños del Departamento, Club Deportivo de Cobán Imperial.

1.8 Descripción de la Unidad de practica

1.8.1 Información general

Fundada el once de Julio del año dos mil cuatro, se constituye como persona jurídica de conformidad con lo establecido en la Constitución Política de la República de Guatemala, su dirección actual octava calle A, 8-90 zona 10 Barrio San Jorge a un costado de la escuela Oficial Mixta Ricardo Anderson. Se inició en primer lugar en la casa de habitación del pastor Dr. Edgar Esau Torres, conjuntamente con todos los integrantes de su familia, para luego ubicarse donde se encuentra actualmente.

1.8.2 Visión

> "Vayan, pues, a las gentes de todas las naciones, y háganlas mis discípulos; bautícenlas en el nombre del Padre, del Hijo y del Espíritu Santo, y enséñeles a obedecer todo lo que les he mandado a ustedes. Por mi parte, yo estaré con ustedes todos los días, hasta el fin del mundo. Mateo 28; 19, 20".[5]

Su visión se enfoca claramente en un versículo de la biblia, realizar visitas domiciliares, y estudios bíblicos con personas que asisten y no asisten a la iglesia para orientarlos, dándoles seguimiento constante a la familias que lo necesiten.

1.8.3 Misión

"Predicar la palabra de Dios, la Santa Biblia, enseñar a los feligreses a practicar los principios cristianos, a apoyar al que necesite ayuda espiritual, moral".[6]

Realizan charlas, talleres, relacionadas a textos bíblicos, enseñan a los más pequeños hasta las personas de la tercera edad, con el fin de cambiar, mejorar y fortalecer su área espiritual.

1.8.4 Recursos

a. Físicos

Cuenta con un salón de reuniones, cocina, bodega, un baño para damas y una para caballeros, área administrativa, salón de sala

[5] Administración, Iglesia Shekina, Cobán Alta Verapaz 2013.
[6] Ibid.,

cuna, salón para jóvenes, parqueo, área verde, área de lavandería y salón para servicios religiosos.

b. Humanos

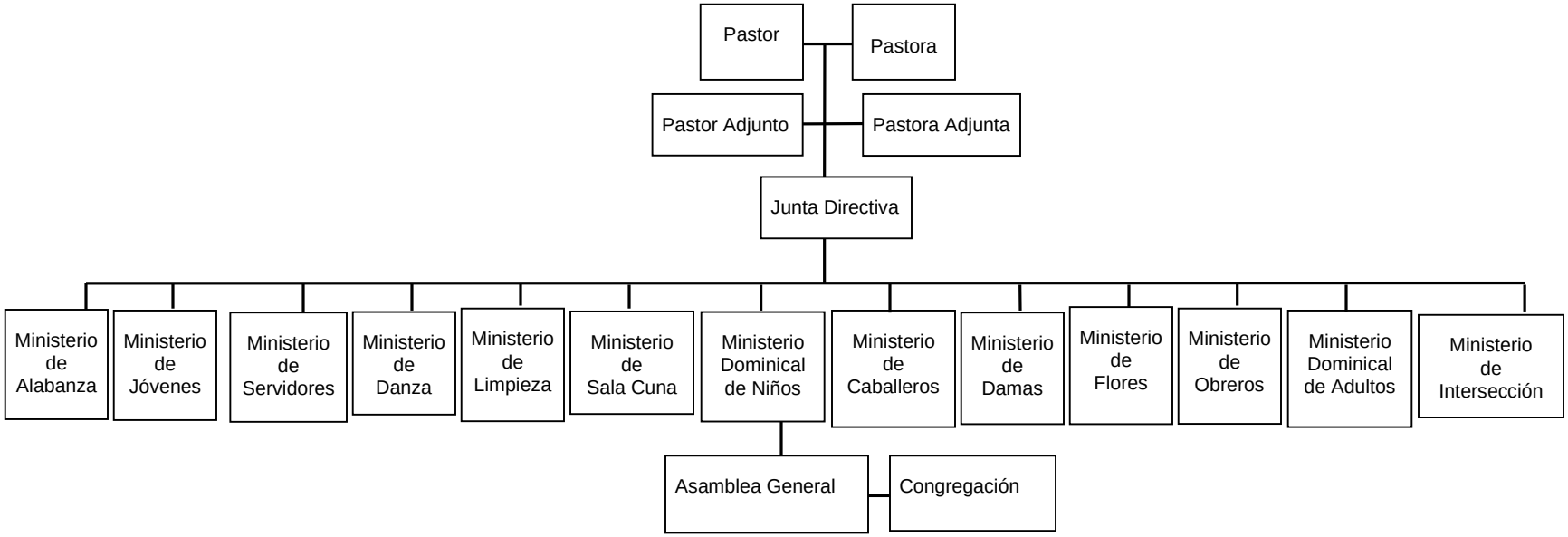
Está conformada por una Junta directiva, miembros de la Asamblea de la iglesia, 13 ministerios, personal administrativo y un guardián.

1.8.5 Servicio que presta la institución

Entre las actividades que realiza las institución cabe mencionar la realización de talleres ocupacionales dirigido a adolescentes, padres de familia que muestran interés y voluntad de aprender algún oficio u otras destrezas que le preparen para la vida futura y crecimiento personal como lo son decoración de botellas, realización de flores con papel, charlas sobre salud, cocina, campamentos, servicio de sala cuna para las madres que realizan actividades, retiros, cuyo funcionamiento se regirá de conformidad con sus bases y principios doctrinarios.

1.8.6 Organigrama

ESQUEMA 1
ORGANIGRAMA IGLESIA EVANGÉLICA SHEKINA



Fuente: Administración, Iglesia Shekina, Cobán, Alta Verapaz. Año 2014.

1.9 Problemas y fortalezas encontrados

1.9.1 Problemas

a. Los vecinos que viven alrededor de la Iglesia evangélica Shekina, como el personal de la institución, desconocen sobre el tema de problemas de lenguaje y terapias para corregir o minimizar estas afecciones.

b. Se realizaron visitas a las viviendas que se encontraron alrededor de la institución y parte de la zona vecina, para detectar a personas con algún trastorno del lenguaje, y apoyarles adecuadamente en su rehabilitación. No se obtuvo la colaboración de la mayoría de las familias cercanas a la iglesia, por razones de vergüenza o temor no manifestaron tener algún hijo, pariente que presentara algún trastorno del lenguaje, por lo que se intervinieron únicamente ocho casos.

c. La institución no cuenta con un área específica para la atención de problemas de lenguaje.

d. Se detectaron a jóvenes que actualmente estudian en el nivel básico, invitándolos a participar en un plan terapéutico, para minimizar el problema que ellos presentan, sin embargo mostraron demasiada timidez y vergüenza lo que no permitió su participación.

1.9.2 Fortalezas

a. Se habilitó un espacio para la atención de niños, niñas, jóvenes y adultos con problemas de lenguaje.

b. Contar con el apoyo y participación de los líderes de cada ministerio en la ejecución de las distintas actividades que se realizaron en la institución.

c. Disponer con un espacio amplio para realizar diversas actividades programadas.

CAPÍTULO 2
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

2.1 Programa de Servicio

La principal actividad fue realizar el trabajo clínico, incluyó la detección, evaluación, diagnóstico, plan de tratamiento, reevaluación de los casos y entrega de hoja de actividades terapéuticas a padres de familia correspondiente a cada caso, con el fin de reforzar lo aprendido en las sesiones terapéuticas.

Se trabajó con; Informe de evaluación, plan de tratamiento, fichas y baterías que sustentaron el informe y diagnóstico clínico del lenguaje; hojas de evolución con anotaciones por sesión realizadas con cada usuario, copia de partida de nacimiento y de la persona responsable (padres de familia, otro familiar cercano, entre otros), y todo lo que sustenta y verifica lo realizado, hasta llegar a la ficha de cierre del caso.

2.1.1 Identificación de trastornos específicos del lenguaje

a. Tartamudez

> “No se conoce el origen del tartamudeo. Sí se sabe que existe un componente genético en la tartamudez, que influye en que una persona pueda tener una mayor predisposición a tartamudear. También es más frecuente dentro de la familia y es más fácil que aparezca cuando existe otro pariente que tartamudea. Sin embargo, aunque el niño, tenga un familiar que tartamudee, necesariamente no va a llegar a ser tartamudo también. El estrés emocional también puede afectar el habla del niño, cuando uno se siente nervioso puede aumentar la dificultad de la misma forma, la percepción que el niño tenga sobre su forma de expresarse puede influir negativamente en el

> problema, igualmente la actitud de los padres es muy importante en la evolución de su hijo en su comunicación."[7]

El lenguaje oral es la principal forma de comunicación, sin embargo, en ocasiones puede fallar por trastornos funcionales del habla como lo es la tartamudez, una alteración del ritmo y la fluidez verbal, esta puede ser de tipo clónico, tónico o mixto según las características de los espasmos.

b. Afasia

> "Trastorno del lenguaje que se caracteriza por la pérdida total o parcial de la capacidad para comprender o utilizar el lenguaje ya formado, lo cual está dado por una dificultad de carácter sensorial o motriz, tiene como causa una alteración o lesión orgánica a nivel cortical en las áreas de los analizadores auditivo-verbal y verbo- motriz. La afectación se presenta en los tres componentes del lenguaje con la particularidad que se conservan eslabones en su aspecto expresivo e impresivo en dependencia de la patología específica. Los accidentes cerebro vasculares son la primera causa de una afasia".[8]

Varias personas sufren trastornos del lenguaje a consecuencia de lesiones cerebrales, que pueden darse por diferentes razones, es importante conocer que existe distintos tipos de afasia estas pueden ser: afasia de Broca (motora) y afasia de Wernique (sensorial), nos permite observar y conocer un trastorno de lenguaje que puede ser adquirido.

---

[7] Fundación Española de la Tartamudez .*Guía de orientación para padres* (Barcelona, España; Fundación Española de la tartamudez, 2008), 21.

[8] A.R, Luria. *Él cerebro en acción*. La Habana (Editorial Pueblo y Educación, l982), 15.

c. Disfonía

> "La disfonía o ronquera es la dificultad para producir sonidos al tratar de hablar o un cambio en el tono o calidad de la voz, la que puede sonar débil, muy velada, chillona o ronca. Por lo general, la disfonía es causada por un problema en las cuerdas vocales y la mayoría de los casos están asociados con inflamación de la laringe (laringitis). La disfonía o ronquera que permanece por semanas o meses puede ser causada por una diversidad de problemas. Algunas causas son menores, mientras que otras son graves."[9]

Disfonía de discapacidad y fonía-sonido, es un defecto manifiesto en la calidad de la voz, debido a distintas alteraciones como lo son: anatómicas, físicas y psíquicas que afectan el aparato vocal, esto perturba la comunicación.

d. Retraso Lingüístico

En los retrasos lingüísticos que se intervinieron fueron los relacionados a:

1) Retraso Mental

> "Retraso mental o discapacidad intelectual y del desarrollo es una afección diagnosticada antes de los 18 años de edad que incluye un funcionamiento intelectual general por debajo del promedio y una carencia de las destrezas necesarias para la vida diaria, como se puede mencionar el retraso lingüístico correspondiente a su edad".[10]

---

[9] *La Disfonía, 2013.* http://www.onmeda.es/sintomas/disfonia-causas-9853-2.html(15 de Mayo 2015).

[10] *Retraso Mental*, 2013 www.clinicadam.com/salud/5/001523.html (10 de mayo de 2015).

También se refiere a la adquisición lenta de habilidades cognitivas, adaptativas y del lenguaje, durante su desarrollo humano, pueden ser genéticas, problemas durante el embarazo, esto no permite alcanzar adecuadamente el desarrollo del lenguaje.

2) Síndrome palatino

> "La Fisura Labio Palatina (FLP) es una de las malformaciones congénitas más frecuentes y se produce por una falla en la fusión de los tejidos que darán origen al labio superior y al paladar. Durante el desarrollo embrionario la boca primitiva inicia su formación entre los 28 y 30 días de gestación con la migración de células desde la cresta neural hacia la región anterior de la cara. Entre la quinta y la sexta semana los procesos frontonasales y mandibulares derivados del primer arco faríngeo forman la boca primitiva. Posteriormente los procesos palatinos se fusionan con el tabique nasal medio formando el paladar y la úvula entre los 50 y los 60 días del desarrollo embrionario. De acuerdo a su etiología, el momento en el desarrollo embrionario en que se producen y sus características epidemiológicas, las FLP se clasifican en cuatro grupos: fisuras pre palatinas o de paladar primario (que puede afectar el labio con o sin compromiso del alvéolo) fisuras de paladar secundario (que pueden comprometer el paladar óseo y/o blando), mixtas (con compromiso del labio y paladar) y fisuras raras de menor ocurrencia."[11]

Es importante tomar en cuenta los factores pre natal, peri natal y post natal para conocer la situación actual del paciente, su etiología puede ser por causas orgánicas, funcionales, orgánicas funcionales, y ambientales estas dan origen a un retraso lingüístico.

---

[11] Universidad Nacional de Colombia. *Manejo interdisciplinario de labio y paladar fisurado*: Presentación de protocolo (Colombia: Facultad de odontología, 1989) ,10.

3) Hipoacusia

> "Se manifiesta con la pérdida o la disminución de la capacidad de oír los estímulos sonoros (sonidos). Se llama "hipoacusia" a los casos de deficiencias leves a severas en la audición (escucha menos que el resto de las personas) y "sordera" a la pérdida auditiva muy profunda, con una audición residual muy débil o inexistente (se escucha muy poco o nada)."[12]

La Hipoacusia tiene distintas intensidades, leve el paciente presenta dificultad para oír susurros y algunas consonantes, moderado existe una mala diferenciación entre palabras, severa el paciente no logra escuchar conversaciones con volumen normal y sordera cuando no escucha absolutamente nada.

2.1.2 Metodología

a. Detección de casos

Se realizaron anuncios a través de medios sociales como lo fue la televisión local, entrega de volantes, para luego elaborar la ficha clínica de cada niño, esto se obtuvo a través de la colaboración de padres de familia, informándoles sobre el tipo de actividad que se realizaría con sus hijos, se solicitó su autorización en la hoja de consentimiento informado, e iniciar las actividades correspondientes a cada caso, se solicitó copia de partida de nacimiento de sus hijos, y fotocopias de DPI (Documento Personal de Identificación).

b. Evaluación

Se aplicaron distintos test para obtener un diagnóstico certero y brindar un plan de tratamiento adecuado, los cuales fueron:

---

[12] Ministerio de Salud de la Nación. *Guía clínica hipoacusia neurosensorial bilateral del prematuro* (Santiago: de Chile. Minsal, 2009) ,8.

1) **Ficha de entrevista**

Permite obtener los datos relevantes e interesantes del paciente como lo son: motivo de consulta, datos de la familia, dinámica familiar, antecedentes prenatal, perinatal, y posnatal, desarrollo psicomotor, enfermedades que ha padecido o padece actualmente, con el fin de conocer y aplicar un plan de tratamiento específico.

2) **Mecanismo del habla**

Evalúa el aparato fonoarticulador, su estructura y función, el paciente realiza distintas actividades que permite al evaluador observar las dificultades que se presenta y si es necesario referir a otros profesionales.

3) **Test de Articulación**

Permite evaluar la correcta pronunciación de los distintos fonemas y sinfones, al mostrar laminas con imágenes que el paciente debe observar y luego pronunciar, de esta manera se detecta correctamente la dificultad que presenta y aplicar correctamente técnicas para mejorar su lenguaje.

4) **Esquema corporal**

Permite medir el conocimiento que tiene el usuario en las distintas partes de su cuerpo, mediante distintas actividades que se le solicitan.

5) **Prueba de discriminación auditiva de Wepman**

Ayuda a evaluar la discriminación auditiva de fonemas parecidos en sus rasgos distintivos, permite conocer si presenta dificultad en los movimientos articulatorios o no discrimina correctamente.

6) Test de Boston

Evalúa el lenguaje expresivo y compresivo de personas que padecen un trastorno del lenguaje a consecuencia de una lesión en el cerebro llamado afasia, mide la capacidad del lenguaje y permite verificar el grado de severidad y el tipo de afasia que se presenta.

7) Test Río

Está formado por cinco subpruebas, pueden utilizarse por separado o en combinación con otras, cada una evalúa funciones específicas del trastorno del lenguaje, permite conocer el vocabulario del paciente, repetición de oraciones.

Se realizaron sesiones individuales y grupales con los niños referidos, para intercambiar sus experiencias, fortalecer su autoestima para enfrentar las diferentes dificultades que estos tengan; se tuvo la participación de las madres de familia de los niños atendidos en las sesiones para ser parte importante en la rehabilitación.

Se realizó un cronograma de citas, para informar a las madres los días y horas que los niños recibirían atención; las sesiones fueron de 30 a 40 minutos, se manejó hoja de evolución.

c. Plan de tratamiento

Es la intervención terapéutica que se aplica para los trastornos del lenguaje, basada en técnicas sencillas y básicas, que permitieron mejorar la comunicación, con el apoyo de las familias haciéndoles ver que es de suma importancia ser constantes y cumplir con todos los lineamientos como lo son los horarios, ejercicios y tareas enviadas para reforzar el tratamiento.

Se realizó una serie de actividades correspondientes a cada caso con el fin de minimizar el problema de lenguaje que se detectó; a

continuación se menciona algunos de los ítems que se trabajaron: Patrón respiratorio, Articulación, Sonidos onomatopéyicos de la naturaleza, transporte y animales, trabalenguas, lectura, praxias, canto, cuentos, juegos de mesa.

2.2 Programa de docencia

Permitió realizar talleres dirigidos a padres de familia y personal de la institución con temas relacionados a las distintas situaciones vinculadas al trastorno del lenguaje, para brindar herramientas básicas al cuidado y estimulación oportuna del desarrollo lingüístico en los niños y niñas; sensibilizar a los participantes sobre la importancia que deben tener ante este tema que actualmente afecta a la población infantil y detectar a tiempo algún trastorno del lenguaje refiriéndolo al lugar correspondiente.

2.2.1 Objetivo

Orientar a padres de familia, personal de la institución por medio de talleres informativos sobre las causas y manifestaciones de los trastornos del lenguaje, para el mejoramiento de la comunicación y detección oportuna de las dificultades del lenguaje de sus hijos.

2.2.2 Metodología

a. **Taller:** Espacio de construcción colectiva que aplica teoría y práctica relacionado a un tema, donde los participantes realizan un trabajo activo, creativo, concreto mediante aportes e intercambios según sus experiencias, que ayuden a generar puntos de vista y soluciones a los distintos problemas abordados, para un mejor aprendizaje.

Los talleres se iniciaron con una breve bienvenida a los padres de familia, personal de la institución por parte de la practicante de terapia del lenguaje, se procedió a realizar una oración inicial, dinámica de

presentación de cada participante y posteriormente se desarrolló el tema.

Se explicó sobre los distintos temas relacionados al trastorno del lenguaje:

1) Taller sobre higiene bucal, como parte del cuidado del aparato fonoarticulador: Mostrar los cuidados preventivos diarios como los son lavarse adecuadamente los dietes, la boca y permitir que el niño realice su higiene bucal.

2) Taller sobre Problemas del Lenguaje: Informar a los padres de familia que son insuficiencias que dificulta encontrar las palabras adecuadas y construir oraciones claras al momento de hablar, estas pueden ser adquiridas o desarrolladas en el crecimiento del niño.

3) Taller sobre tipos de problemas de aprendizaje: Explicar las causas o dificultades estas pueden ser por la escuela, la familia o por el mismo alumno por lo que es de suma importancia brindar atención oportuna.

4) Taller sobre Consejos básicos para la estimulación adecuada del lenguaje en el hogar: Explicar que la familia juega un papel importante en el desarrollo y estimulación adecuada del lenguaje, por lo que ellos son los primeros terapeutas con el que el niño tiene contacto, cuentan con herramientas básicas, de tal modo que se retroalimentara cada actividad que realicen con sus hijos y mejorar su comunicación.

Se brindó un espacio para preguntas, comentarios se les dio las gracias por su participación y se compartió un refrigerio con los padres de familia y personal de la institución.

2.2.3 Recursos utilizados

1) Humanos

Madres de familia de niños referidos, Personal de la Institución, Ministerio de sala cuna, practicante.

2) Materiales

Papel construcción, ganchos de ropa para gafetes, lista de asistencia, carteles relacionados al tema, trifoliares, globos, lana, maskintepe, cámara fotográfica, refacciones para cada taller.

2.2.4 Descripción de actividades

Se participó en un taller de decoración de botellas con servilletas, se realizó una clausura con las madres y los niños que asistieron a terapia se agradeció el tiempo y el espacio que se nos brindó, de igual manera al ministerio de sala cuna y administrador de la institución.

Todas las actividades se realizaron en el salón de reuniones, la asistencia en las distintas actividades fue de madres, se contó con el apoyo por parte de los miembros de la iglesia y de los padres de familia de los niños y niñas atendidos, una de las limitantes que se tuvo fue la poca participación de la población en la detección de los casos que se intervinieron.

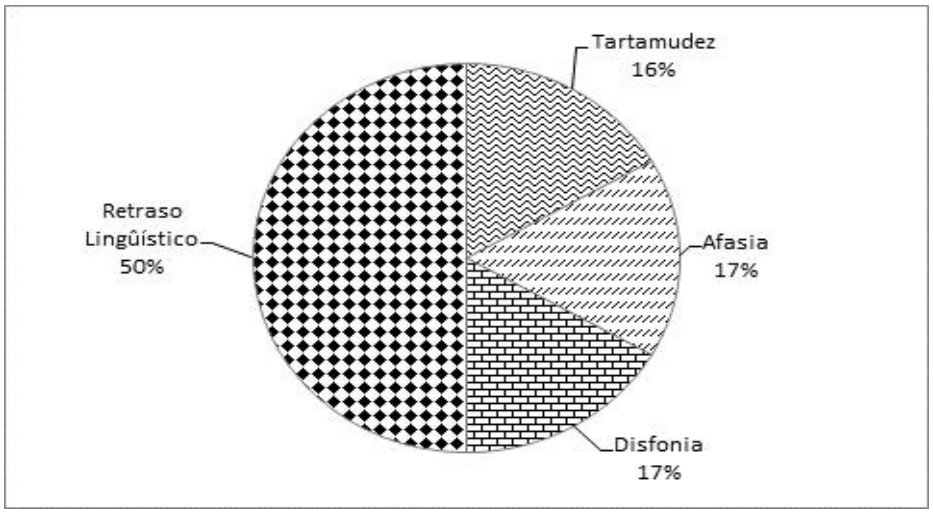
CAPÍTULO 3

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1 Programa de servicio

3.1.1 Resultados obtenidos

GRÁFICA 1
PATOLOGIAS DIAGNOSTICADAS

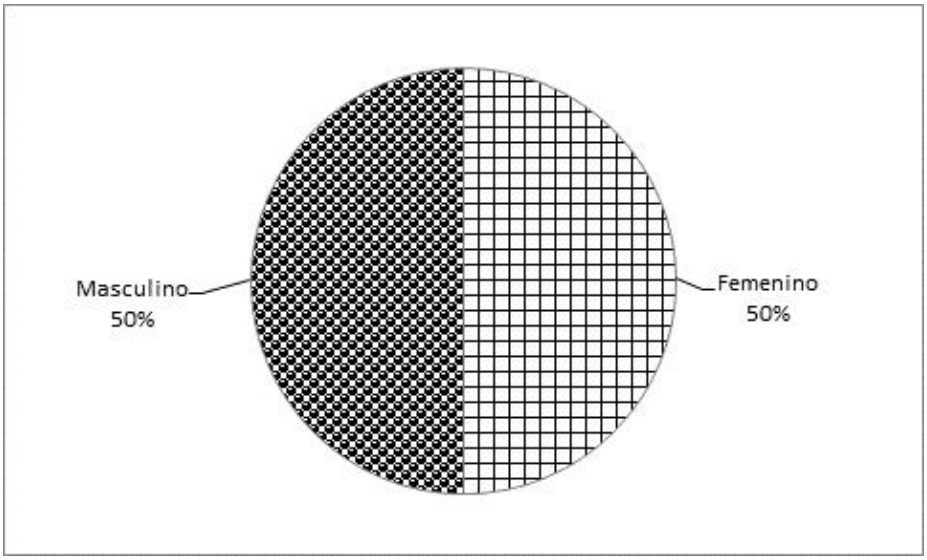


Fuente: Investigación de campo. Año 2014.

Interpretación

De acuerdo con el análisis realizado a través de evaluaciones, se tiene la información sobre el número de los casos atendidos, mostrando que el de mayor incidencia es el del retraso lingüístico orgánico, donde encontramos el del síndrome palatino, hipoacusia y retraso mental, afectando a niños menores de diez años, obteniendo un bajo autoestima y desinterés en su rendimiento escolar.

GRÁFICA 2
PACIENTES POR GÉNERO

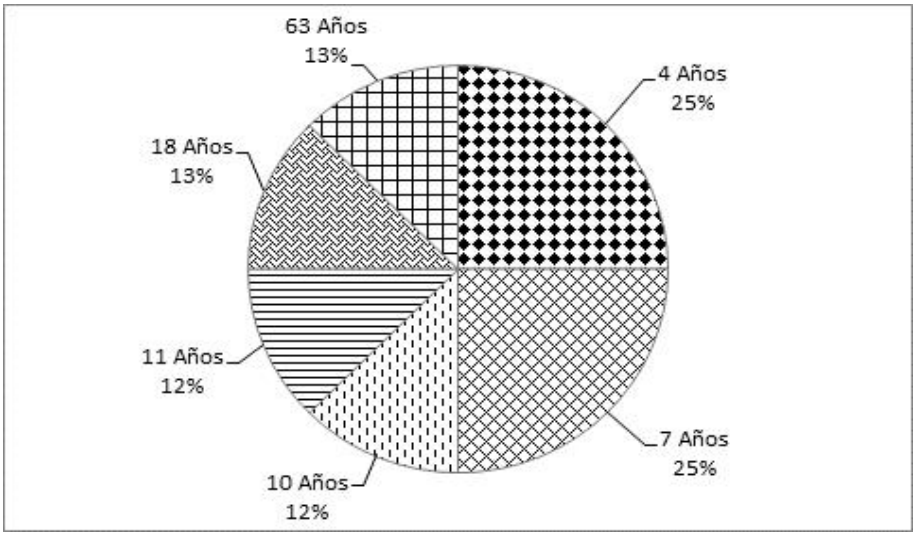


Fuente: Investigación de campo. Año 2014.

Interpretación

Los datos obtenidos muestra que el trastorno del lenguaje afecta a ambos géneros, se tuvieron en atención terapéutica la misma cantidad, algunos de los pacientes adquirieron los trastornos del lenguaje por accidente cerebrovascular, mientras que el resto por falta de estimulación temprana al lenguaje por parte de los padres de familia.

GRÁFICA 3
GRUPO ETARIO DE PACIENTES

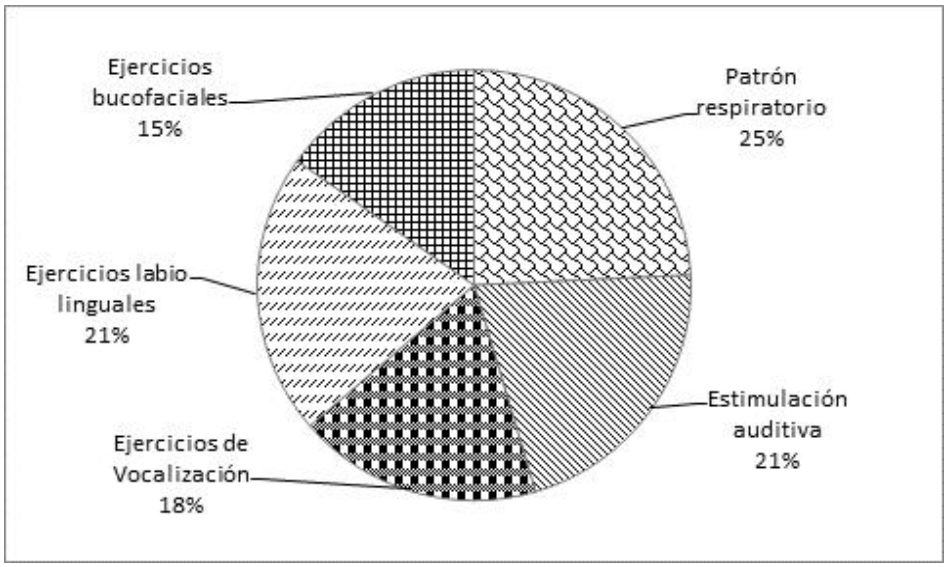


Fuente: Investigación de campo. Año 2014.

Interpretación

Los datos obtenidos de los pacientes atendidos muestra que existen diferentes edades que presentan un trastorno o alteración del lenguaje, las edades afectadas mayormente corresponden a cuatro y siete años de edad, es evidente que se puede adquirir un trastorno del lenguaje en la adultez esto provoca dificultad para comunicarse e interpretar sus sentimientos.

GRÁFICA 4
TÉCNICAS DE TERAPIA DEL LENGUAJE

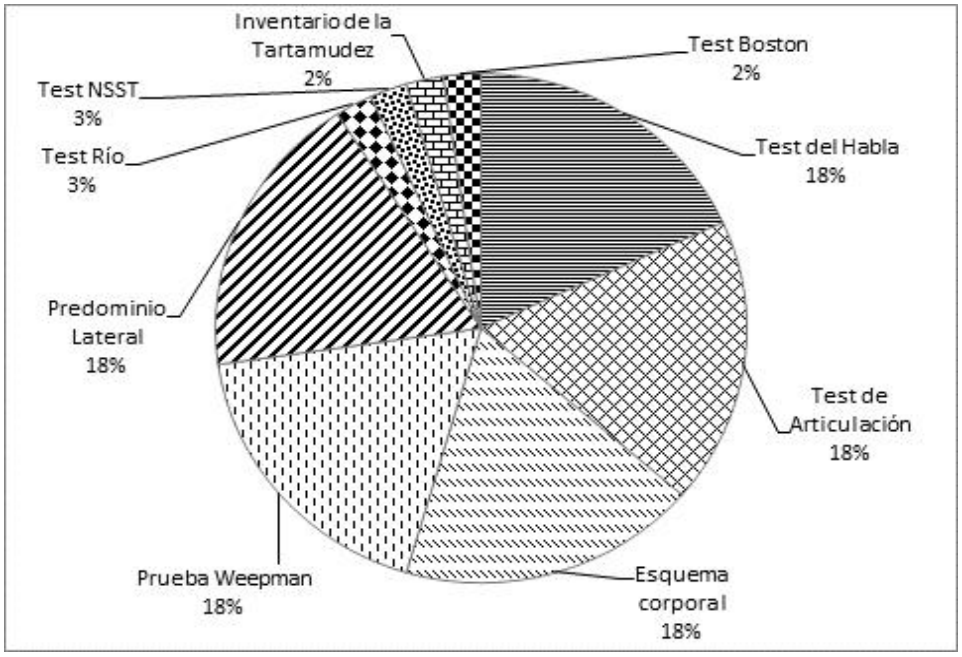


Fuente: Investigación de campo. Año 2014.

Interpretación

En el plan de tratamiento se determinaron técnicas y ejercicios específicos para el mejoramiento del trastorno del lenguaje de los pacientes atendidos, en especial de articulación. Los ejercicios de patrón respiratorio tuvieron mayor aplicación ya que deben mejorar su capacidad respiratoria para mejorar la fluidez, la estimulación auditiva y los ejercicios labio linguales fueron también importantes para estimular el lenguaje, se observó que esta técnica permitió mejorar la interacción de los pacientes con las personas que lo rodean.

GRÁFICA 5
TEST APLICADOS



Fuente: Investigación de campo. Año 2014.

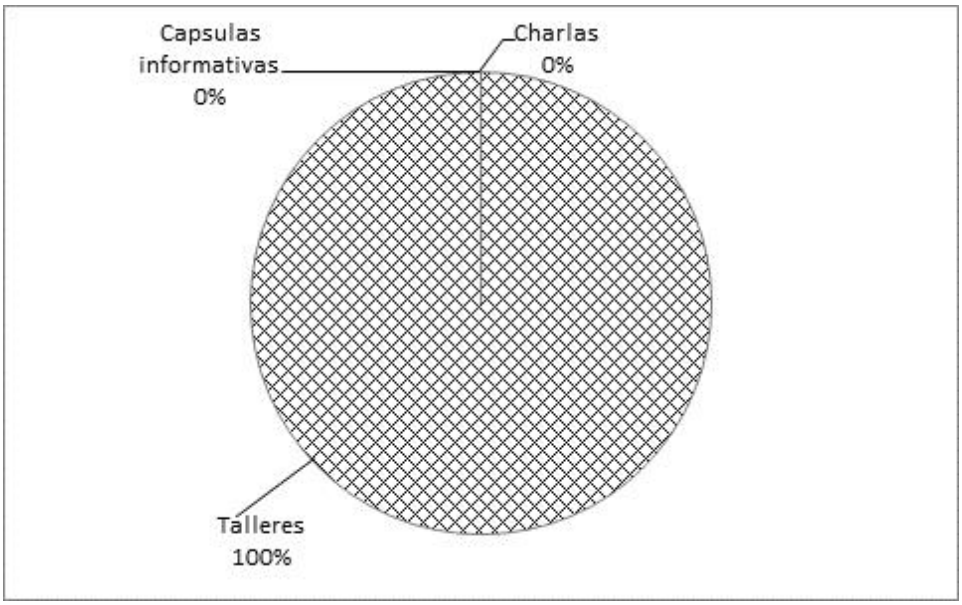
Interpretación

La evaluación del lenguaje es una tarea bastante compleja, la aplicación correcta permitió realizar una mejor rehabilitación, lo test que se utilizaron con mayor frecuencia fueron Test del Habla para conocer la estructura bucal del paciente, Test de Articulación donde se identificó cuáles eran los fonemas difíciles de pronunciar por el paciente, esquema corporal, discriminación auditiva Weepman, lateralidad, y algunos específicos en los casos que se requirieron como lo fue Test Rio y Boston, con el fin de describir la naturaleza exacta del trastorno del lenguaje.

3.2 Programa de docencia

3.2.1 Resultados Obtenidos

GRÁFICA 6
METODOLOGÍA

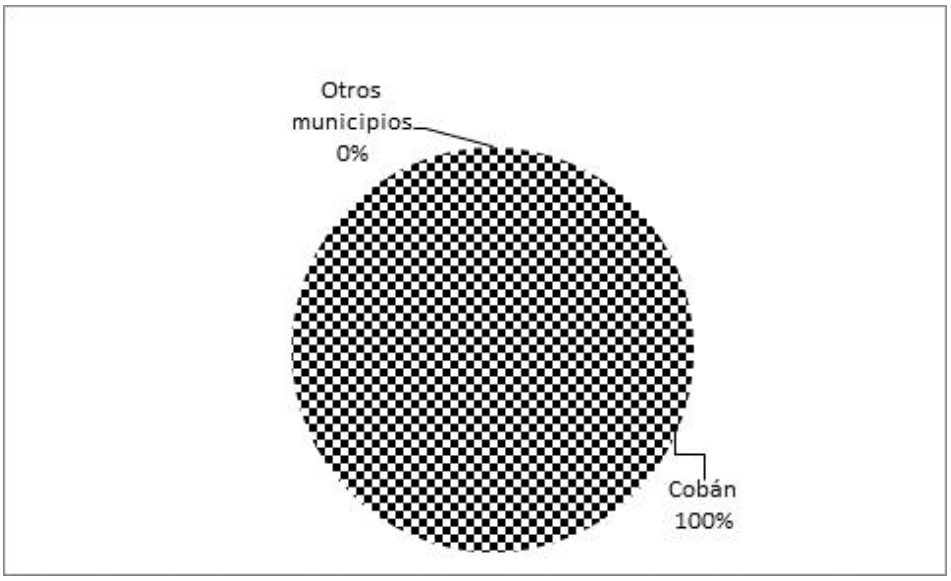


Fuente: Investigación de campo. Año 2014

Interpretación

Se realizaron cinco talleres dirigidos a padres de familia de los pacientes, y al personal de la institución, referente a la importancia de los trastornos del lenguaje, su detección y estimulación temprana para el crecimiento y desarrollo evolutivo de los niños o niñas, con el fin de brindar herramientas básicas para la prevención, detección y poder referir correctamente a lugares específicos. No se efectuaron charlas ni capsulas informativas.

GRÁFICA 7
POBLACIÓN ATENDIDA

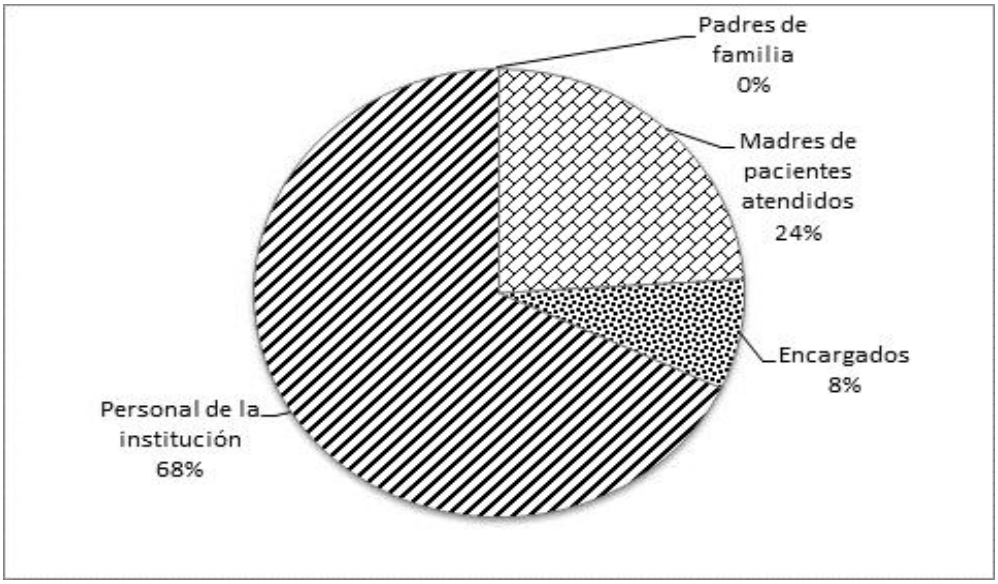


Fuente: Investigación de campo. Año 2014.

Interpretación

La mayoría de los participantes que asistieron a los talleres residen en el municipio de Cobán, Alta Verapaz, es el municipio donde se encuentra ubicada la institución, no se tuvo presencia de otros municipios de la cabecera departamental, sin embargo se tuvo la participación de distintas zonas, barrios y colonias del municipio que necesitaron de una atención adecuada para la rehabilitación del lenguaje.

GRÁFICA 8
RESULTADO DE ASISTENCIA A CADA ACTIVIDAD



Fuente: Investigación de campo. Año 2014.

Interpretación

Se observa la participación del personal de la institución, en el programa de docencia, se resolvieron dudas y se conocieron nuevos temas relatados por experiencias vividas de los participantes, la participación de las madres fue baja, la mayoría realiza actividades para el sostén del hogar, se tuvo presencia de dos encargados que representaron a madres que no asistieron por asuntos personales, no se tuvo ninguna presencia de padres, por asuntos laborales.

CONCLUSIONES

1) Los pacientes que recibieron tratamiento terapéutico, para corregir problemas relacionados al lenguaje, mejoraron su articulación apoyados con los padres de familia a quienes se les capacitó para darles seguimiento en sus hogares.

2) Las sesiones realizadas permitieron brindar a los pacientes atención personalizada, aplicación de distintas terapias y mejorar la fluidez del trastorno del lenguaje detectado.

3) La información que se brindó en los talleres permitió enriquecer de conocimientos básicos a padres de familia, personal de la institución ante los distintos trastornos del lenguaje identificado en sus hijos.

4) A través de la fase de observación y la entrevista con el administrador de la institución se verificó que una de las fortalezas con que se cuenta es la habilitación de un espacio de atención de terapia del lenguaje, ya que cuentan con varios espacios vacíos, la buena atención y apoyo de los miembros de cada ministerio.

RECOMENDACIONES

1) Continuar con la atención y rehabilitación de pacientes, y crear adecuadas condiciones para favorecer a la población con dificultades del lenguaje.

2) Continuar con la realización de los ejercicios en el hogar con el apoyo de los padres de familia, a través de una guía terapéutica para mejorar y/o fortalecer la articulación del lenguaje.

3) Continuar con talleres a padres de familia, personal de la institución para sensibilizarlos en la detección temprana sobre la problemática del lenguaje, se observó que la mayoría de la población donde se realizó la práctica desconoce el tema.

4) Que la coordinación de la carrera de psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, mantenga una comunicación con la institución, para continuar con apoyo de los estudiantes de terapia del lenguaje, ya que se cuenta con el espacio adecuado.

BIBLIOGRAFÍA

Corredera Sánchez, Tobías. *Defectos en la dicción infantil*. Argentina: Editorial Kapelusz, 1949.

D´Angelo, Estela. *El desarrollo de la lectoescritura y las matemáticas dificultades y trastornos*. Madrid, España: Editorial universitaria, 1998.

Fundación Española de la Tartamudez. *Guía de orientación para padres*. Barcelona, España: Fundación Española de la Tartamudez, 2008.

Hammerly, Marcelo A. *Enciclopedia medica moderna*. Montemorelos, Nuevo León, México: Editorial Safeliz, 1982.

Hernández, Mauricio. Problemas de aprendizaje. México: Editorial Euromexico, 2003.

Instituto Nacional de Estadística. *Fascículo región II*. Guatemala: INE, 2013.

La disfonía. http://www.onmeda.es/sintomas/disfonia-causas-9853-2.html (15 de mayo 2015).

Luria, A.R. *El cerebro en acción*. La Habana Cuba: Editorial Pueblo y Educación, 1982.

Ministerio de Salud de la Nación. *Guía clínica hipoacusia neurosensorial bilateral del prematuro*. Santiago de Chile: Minsal, 2009.

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

Papalia, Diane E. *Psicología del desarrollo de la niñez y adolescencia*. México: Mc Graw Hill, 2005.

Retraso Mental. *http://www.clinicadam.com/salud/5/001523.html* (10 de mayo de 2015).

Universidad Nacional de Colombia. *Manejo interdisciplinario de labio y paladar fisurado*: Presentación de protocolo. Colombia: Facultad de Odontología, 1989.

Warren, Howard C. Diccionario de psicología. México: Fondo de Cultura Económica, 1998.

Vo.Bo.

Margarita Pérez Cruz
Bibliotecaria General
CUNOR

ANEXOS

FOTOGRAFÍA 1
TALLER PROBLEMAS DEL LENGUAJE

Tomada por: Sandra Laj. Año 2014.

FOTOGRAFÍA 2
TALLER CONSEJOS BÁSICOS PARA LA ESTIMULACIÓN ADECUADA DEL LENGUAJE EN EL HOGAR.

Tomada por: Sandra Laj. Año 2014.

FOTOGRAFÍA 3
TALLER HIGIENE BUCAL

Tomada por: Sandra Laj. Año 2014.

FOTOGRAFÍA 4
PACIENTE AFÁSICO

Tomada por: Nilda Pop. Año 2014.

FOTOGRAFÍA 5
DONACIÓN DE SILLA DE RUEDA

Tomada por: Brenda Caal. Año 2014.

No. 258-2017

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 LA IGLESIA EVANGÉLICA SHEKINA, UBICADA EN COBÁN, ALTA VERAPAZ

Presentado por el (la) estudiante:

BRENDA XIOMARA CAAL CHEN

Autoriza el

IMPRIMASE

Cobán, Alta Verapaz 23 de Octubre de 2017

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE
-COBAN, A. V.-
DIRECCION

Lic. Erwin Gonzalo Eskenasy Morales
DIRECTOR