

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

TRABAJO DE GRADUACIÓN



**INFORME FINAL DE PRACTICA DE TERAPIA DEL LENGUAJE III,
REALIZADA EN IGLESIA DEL NAZARENO CENTRAL
COBÁN, ALTA VERAPAZ**

DELMY EUNICE MARTÍNEZ FERNÁNDEZ

COBÁN, ALTA VERAPAZ, ENERO DEL 2018

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

TRABAJO DE GRADUACIÓN

**INFORME FINAL DE PRACTICA DE TERAPIA DEL LENGUAJE III,
REALIZADA EN IGLESIA DEL NAZARENO CENTRAL
COBÁN, ALTA VERAPAZ**

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

POR

**DELMY EUNICE MARTÍNEZ FERNÁNDEZ
CARNÉ 201040881**

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

COBÁN, ALTA VERAPAZ, ENERO DEL 2018

**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. Geol. César Fernando Monterroso Rey
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES: Br. Fredy Enrique Gereda Milián
PEM. César Oswaldo Bol Cú

COORDINADOR ACADÉMICO

Ing. Ind. Francisco David Ruíz 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. Psic. Elspeth Lilliana Campos Wellmann

REVISORA DE TRABAJO DE GRADUACIÓN

Lcda. Psic. Iris Josefina Olivares Barrientos

ASESORA

Lcda. . Psic. Marta Eugenia Coy Macz

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. 29 de octubre de 2016
Ref. 15/CP-699-2016

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 del Nazareno Central, Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante: **Delmy Eunice Martínez Fernández, Carné No.201040881.**

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Lcda. María Eugenia Coy Macz
Asesora



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. 20 de mayo de 2017
Ref. 15/CP-327-2017

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 la Iglesia del Nazareno Central, ubicada Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante de la Carrera de Técnico en Terapia del Lenguaje: **Delmy Eunice Martínez Fernández, Carné No.201040881.**

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Lcda. Iris Josefina Olivares Barrientos
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. 24 de noviembre de 2017
Ref. No.15/CP-723-2017

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

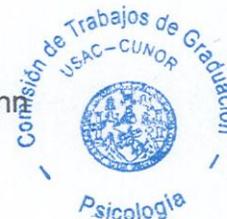
Respetables señoras:

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 La Iglesia del Nazareno Central, Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante: **Delmy Eunice Martínez Fernández, Carné No. 201040881.**

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. 24 de noviembre de 2017
Ref. No.15/CP-724-2017

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

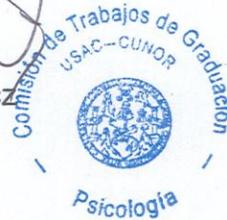
Respetable Licenciado:

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 del Nazareno Central, Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante: **Delmy Eunice Martínez Fernández No.201040881.**

Atentamente,


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 Iglesia del Nazareno Central, Cobán, Alta Verapaz, como requisito previo a optar al título profesional de Técnico Terapia del Lenguaje.



Delmy Eunice Martínez Fernández

201040881

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 darme la vida y la sabiduría necesaria para alcanzar un éxito más en mi vida.

MI MADRE

Zoila Fernández de Martínez

Por sus consejos y preocupaciones, por estar ahí para mí siempre y aguantarme los malos ratos. Por ser un ejemplo en mi vida, por su gran fuerza interna que me hace verla como uno de mis grandes pilares.

MI PADRE:

Jacob Huberto Martínez

Por ser mi héroe, mi ejemplo de vida y de responsabilidad. Gracias por sus consejos y regaños, por el amor que me da a su manera.

MI HERMANO

Huberto Martínez

Por quererme a su estilo de psicología inversa y su apoyo incondicional en todo.

MI HIJA:

Diana Isabella

Por darme un hermoso futuro, convertirse en mi alegría y motor para seguir adelante, que este triunfo sea un ejemplo de esfuerzo y constancia en su vida.

TODA MI FAMILIA

Por su apoyo en todo momento.

AGRADECIMIENTOS A:

IGLESIA DEL NAZARENO CENTRAL

A Revdo. Rolando Girón Rodríguez por su colaboración y disposición en la realización del proceso de práctica.

LOS NIÑOS QUE PARTICIPARON EN ESTE PROCESO DE PRÁCTICA

Por su sencillez, y cariño que siempre demostraron; a quienes exhorto a seguir adelante.

CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE

Por brindarme la formación académica necesaria para profesionalizarme como Terapeuta del Lenguaje.

MIS AMIGAS Y COMPAÑERAS

Sarahí, Ingrid y Karen. Representan una parte importante de mi vida y han hecho de cada momento compartido un instante lleno de alegría, gracias por enseñarme el enorme valor de la amistad; brindarme su cariño apoyo y comprensión.

Y a grandes compañeras y amigas de curso; Arely y Leandra por compartir esta gran experiencia.

LICENCIADA MARTA COY

Por sus conocimientos, consejos y asesorías y brindarme experiencias de vida tanto dentro, como fuera de cátedra.

ÍNDICE GENERAL

LISTA DE ABREVIATURAS Y SIGLAS	vii
RESUMEN	ix
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	6
1.4	Vías de acceso	6
1.5	Recursos	6
	1.5.1 Naturales	6
	1.5.2 Físicos	7
1.6	Situación socioeconómica	7
	1.6.1 Atractivos turísticos	8
	1.6.2 Artesanal	8
	1.6.3 Principales Festividades	8
1.7	Organización social	9
	1.7.1 Instituciones	9
	1.7.2 Grupos Organizados	10
	1.7.3 Organizaciones Socioculturales	11
1.8	Descripción de la Unidad de Práctica	11
	1.8.1 Datos Generales	11
	1.8.2 Misión	11
	1.8.3 Visión	12

1.8.4	Objetivos principales	12
1.8.5	Recursos	12
	a. Físicos	12
	b. Humanos	13
1.8.6	Servicio que presta la institución	15
1.8.7	Organigrama	16
1.9	Problemas y fortalezas encontradas	17

CAPÍTULO 2

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

2.1	Programa de servicio	19
2.1.1	Identificación de trastornos específicos del lenguaje	19
	a. Dislalia	19
	b. Tartamudez	20
	c. Afasia	21
	d. Disartria	22
	e. Dislexia	22
	f. Disfonía	23
	g. Retraso lingüístico	23
2.1.2	Metodología	26
	a. Detección de casos	26
	b. Evaluación	26
	1) Ficha clínica	27
	2) Mecanismo del habla	27
	3) Test de articulación	27
	4) Test Weepman	27
	5) Test RÍO	28
	6) Test de Sintaxis de Northwesteres NSST	28
	7) Test PAR	28
	8) Evaluación del esquema corporal	28
	9) Prueba para explorar predominio lateral	29

10)	Test de praxias	29
11)	Clasificación general del comportamiento del habla	29
12)	Escala de resequedad, aspereza, soplo, astenia, tensión (RASAT)	29
13)	Guía de observación sistemática de conducta y carácter	30
14)	Registro del tiempo hablado	30
15)	Inventario personal de tartamudos	30
16)	Escala de Iowa	30
17)	Prueba exploratoria de la dislexia específica Condemarín	31
18)	Test de dislexia específica de Margarita Nieto	31
19)	Test de Boston	31
c.	Plan de tratamiento	31
1)	Respiración con aparatos	32
2)	Respiración sin aparatos	32
3)	Ejercicios de expresión verbal	32
4)	Atención y memoria	32
5)	Discriminación auditiva	33
6)	Esquema corporal	33
7)	Estimulación visual	33
8)	Modulación vocal	33
9)	Reeducación auditiva	34
10)	Reeducación grafomotora	34
11)	Vocalización y modulación de la voz	34
12)	Praxias labiales	34
13)	Praxias linguales	34
14)	Expresión oral	35
15)	Imitación de sonidos onomatopéyicos	35

	16) Sensopercepción	35
	17) Vocalización	35
2.2	Programa de docencia	36
2.2.1	Talleres	36
	a. Objetivo	36
	b. Metodología	36
	1) Taller sobre: Problemas de aprendizaje	36
	2) Taller sobre: Cómo puedo comunicarme asertivamente con mi hijo con problemas de aprendizaje	37
	3) Taller sobre Cómo puedo ayudar a mi hijo con problemas de aprendizaje	37
	4) Taller sobre Mis emociones y mi Lenguaje	37
	5) Taller sobre Desarrollo mis habilidades y mi lenguaje	37

CAPÍTULO 3 ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1	Programa de servicio	39
	3.1.1 Resultados obtenidos	40
	3.1.2 Otras actividades	40
3.2	Programa de docencia	44
	3.2.1 Resultados obtenidos	44

CONCLUSIONES	
RECOMENDACIONES	49
BIBLIOGRAFÍA	51
ANEXOS	53

ÍNDICE DE GRÁFICAS

1	Patologías diagnosticadas	40
2	Pacientes por género	41
3	Grupo etario de pacientes	42
4	Test aplicados	43
5	Asistencia total a cada taller	45
6	Asistentes a talleres por género	46
7	Población atendida según edad	47

ÍNDICE DE ESQUEMAS

1	Organigrama Iglesia del Nazareno Central	16
---	--	----

LISTA DE ABREVIATURAS Y SIGLAS

AAMR:	Asociación Americana para el Retardo Mental
COCODE:	Consejo Comunitario de Desarrollo
COMUDE:	Consejo Municipal del desarrollo
CUNOR:	Centro Universitario del Norte
IGSS:	Instituto Guatemalteco de Seguridad Social
INJUD:	Instituto Nacional para la Juventud y el Deporte
JNI:	Juventud Nazarena Internacional
KM²:	kilómetro Cuadrado
MABEN:	Ministerio de Matrimonios Bendecidos
MEDD:	Ministerios de Escuela Dominical
MNI:	Ministerios Nazarenos Internacionales
Msnm:	Metros Sobre el Nivel del Mar
NSST:	Northwesters Syntax Sreening Test /Test de sintaxis de Northwesters (por sus siglas en inglés)
PAR:	Preeschool Attainment Record/ Inventario de logros Pre escolares (por sus siglas en inglés)
PNC:	Policía Nacional Civil
RASAT:	Escala de resequedad, aspereza, soplo, astenia, tensión.
Revdo.:	Reverendo
RÍO:	Test Revelador del Lenguaje

RESUMEN

El objetivo de la práctica de terapia del lenguaje del Centro Universitario del Norte -CUNOR- de la Universidad de San Carlos de Guatemala es llevar a práctica los conocimientos adquiridos a beneficio de la población necesitada con problemas del lenguaje, considerar las problemáticas establecidas para aportar la solución a las posibles causas.

Para la ejecución, se creó un esquema especial, que incluye todos los objetivos propuestos en los diferentes programas a trabajar, estos inician principalmente con la elaboración del diagnóstico institucional, que mediante la observación y revisión documental institucional, permite englobar, tanto las fortalezas como las necesidades de la institución de manera que se integren los problemas en los casos detectados de forma concreta, detallar la forma en que serán estudiados y el proceso a realizar para alcanzar soluciones adecuadas y para mejorar las condiciones de vida de los afectados.

El programa de servicio está enfocado en la detección, evaluación, diagnóstico y tratamiento a pacientes. Se inicia con entrevistas para recabar el historial clínico, intervención de rapport, evaluación para obtener un diagnóstico clínico para brindar tratamiento adecuado para cada trastorno del lenguaje específico. Se abordaron diez casos con presencia de distintas afecciones del lenguaje como: tartamudez, disfonía, afasia, retraso lingüístico, dislalias, entre otros.

El programa de docencia se orientó a la realización de talleres dirigidos a pacientes, padres de familia y a la población de dicha institución, para lo cual se seleccionan los temas adecuados para cada grupo.

INTRODUCCIÓN

Terapia del Lenguaje es un proceso mediante el cual se da la detección, evaluación, el diagnóstico y tratamiento especial que se brinda a los diferentes trastornos de la comunicación que provocan alteraciones en el habla, voz y audición, que afectan a la población en cualquier etapa del ciclo vital. El objetivo principal de terapia del lenguaje es establecer o reestablecer la comunicación lingüística no desarrollada, alterada o interrumpida a través de la estimulación o la rehabilitación parcial o total del lenguaje.

La práctica de terapia del lenguaje fue una etapa importante que permitió desarrollar diferentes habilidades a nivel profesional para aplicar en el ámbito de la práctica institucional, favorecer un espacio y prepararse para el futuro profesional.

La práctica consistió en la detección, evaluación y tratamiento de casos, los principales e indispensables: tartamudez, disfonía, retraso del lenguaje, dislalias y afasia. Brindándoles tratamiento especializado, a las necesidades que cada uno represente.

El informe consta de tres capítulos, donde se describe lo abordado durante los siete meses de práctica. Capítulo uno, describe las características generales de la unidad de práctica, ubicación servicios que presta y cómo está organizada. El Capítulo dos detalla las actividades de servicio, incluye la detección y diagnóstico de los casos atendidos, el programa de docencia describe los talleres realizados, metodología y la población atendida. El capítulo tres describe el análisis y discusión de resultados de las actividades mediante gráficas y estadísticas que muestran los resultados obtenidos en los programas

de servicio y docencia en las diferentes actividades realizadas.

OBJETIVOS

General:

Llevar a la práctica los conocimientos adquiridos durante el proceso de formación, para brindar atención adecuada a la población con problemas del lenguaje mediante la evaluación, detección, diagnóstico y tratamiento especial para cada caso.

Específico:

Evaluar, diagnosticar y brindar tratamiento a los diferentes casos que representen deficiencias del lenguaje, detectados en la población de la Iglesia del Nazareno Central.

Brindar atención al paciente que permita una amplia y aceptable intercomunicación que contribuirá en la medida de la atención a mejorar el problema que lo aqueja, de manera que se pueda optimizar el alcance del proceso.

Impartir talleres con enfoque de rehabilitación e intervención integral del lenguaje dirigidos a pacientes, padres de familia y población de la Iglesia del Nazareno Central

CAPÍTULO 1

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE PRÁCTICA

1.1 Localización geográfica

“La ciudad de Cobán se encuentra ubicada a 216 km de la ciudad de Guatemala. Limita al norte con el departamento de Petén; al sur con los municipios de San Cristobal Verapaz, Santa Cruz Verapaz, Tactic y Tamahu; al este con los municipios de Chisec, San Pedro Carcha y San Juan Chamelco; y al oeste con el departamento del Quiche.

Se ubica en latitud de 15° 28' 07" y longitud de 90° 22' 36". Cuenta con una extensión territorial de 2 132 km². Su altura de 1 316 metros sobre el nivel del mar, el monumento de su 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 m. de elevación y los 100 m de profundidad respectiva las tierras bajas descienden hasta unos 300 metros sobre el nivel del mar en el área norte, cercana al departamento de Petén.

Esta ciudad se convierte en la meca de las grutas y cavernas por estar ubicado en medio de la plataforma Kárstica central (calizas) por lo cual están siendo exploradas desde hace varios años por espeleólogos guatemaltecos como Orion Asturias."¹

1.2 Condiciones climáticas

El municipio se encuentra en una zona sub tropical húmeda. En la parte baja hacia el norte, el clima es muy húmedo y templado, con alturas entre los 150 a 700 msnm. En la parte alta hacia el sur, el clima predominante es húmedo, de templado a frío entre 13.10°C mínimo a 23.7° máximo. Con alturas entre los 700 a 1 900 metros sobre el nivel del mar. La precipitación promedio anual es de más de 3 000 m y la húmeda relativa mayor al 80%.

¹ *Monografía de Cobán*. <http://cobanaltaverapaz.blogspot.com/> (18 de febrero de 2017)

1.3 Condiciones edáficas

“La tierra y calidad del Municipio es areno – arcilloso, húmifero arcilla, arenoso. Los suelos son heterogénos sobre piedra caliza los hay muy profundos y poco profundos. La zonificación ecológico comprende. Zona Sub-Tropical, muy húmeda.”²

1.4 Vías de acceso

La ruta más empleada para llegar a Cobán, es; siguiendo la carretera CA-9 en dirección norte hacia el Atlántico hasta llegar a El Rancho en el kilómetro 85, tomando rumbo norte por la carretera CA-14. Esta ruta es totalmente asfaltada hasta el Kilómetro 212 donde se ubica la cabecera departamental.

1.5 Recursos

1.5.1 Naturales

1.5.1.1 Flora

La flora es muy rica en variedad de plantas, como la palma (*Arecaceae*), chut (*Dryopteris filix-mas*), xate (*Chamadorea elegans*), de exportación y orquideas entre las que sobresale la Monja Blanca (*Lycaste skinneri*), también se produce azaleas (*Rhododendron*), camelia (*Camellia*) y dalias (*Dahlia*).

1.5.1.2 Fauna

La fauna posee un inventario numeroso, existe mucha variedad de animales como: tigre (*Panthera tigris*), tigrillo (*Leopardus tigrinus*), chacha (*Ortalis vetula*) jabalí (*Sus scrofa*), cotuza (*Dasyprocta punctata*), cabros de monte

Historia del municipio de Cobán, <http://www.guatificate.com/municipio-de-coban-alta-verapaz.html> 13 de abril 2016

(*Mazama temama*), coche de monte (*Tayassu tajacu*), venado grande (*Odocoileus virginianus*), venado de cola blanca (*Odocoileus virginianus*), tepezcuintle (*Cuniculus paca*) puercoespín (*Hystrix cristata*), ocelote (*Leopardus pardalis*), pizote (*Nasua narica*), ardilla (*Sciurus vulgaris*), mapache (*Procyon lotor*), guacamaya (*Ara*), ceniztonle (*Mimus polyglottos*), loro (*Psittacoidea*), guardabarranco (*Momotidae*), perico (*Melospicattacus undalatus*), nuestra ave nacional El Quetzal (*Pharomachrus mocinno*). Los principales refugios son: la Sierra Chama, Xucaneb, Samac y Secate.

1.5.2 Físicos

1.5.2.1 Servicios de salud

Entre las instituciones de salud más conocidas podemos encontrar: Hospital Nacional Hellen Lossi de Laugerud, Centro de Salud, Cruz Roja, APROFAM, Centros médicos particulares, FUNDABIEM.

1.6 Situación socioeconómica

La población de la cabecera departamental está constituida en su mayoría por personas que se encuentran en pobreza y pobreza extrema, solo un mínimo porcentaje pertenece a la clase media. Cobán también contribuye al crecimiento económico del país ya que en el existen diversidad de fuentes de ingresos en donde predomina la agricultura, empresas públicas y privadas.

Cobán ha sido beneficiado también en su desarrollo económico gracias a las influencias de empresas internacionales que brindan empleo a la población, otra fuente de ingresos para el municipio lo constituye el sector

turístico ya que se cuenta con riquezas naturales abundantes que atraen a visitantes extranjeros.

1.6.1 Atractivos turísticos

Cobán está de forma estratégica ubicado en el centro de Guatemala, por esa razón se le conoce como El Corazón Verde de Guatemala. En la actualidad es una de las regiones más visitadas del país, debido a la promoción del ecoturismo, dentro de los que resaltan los siguientes lugares: Parque Nacional Las Victorias, Parque Nacional Laguna Lachuá, Río Sachichá y el Balneario Talpetate. También es reconocido por el aporte en la arquitectura colonial, entre la que resalta el Templo del Calvario, Iglesia Catedral, el Palacio de Gobernación y el Convento Santo Domingo.

1.6.2 Artesanal

Entre los productos artesanales de la región podemos destacar, trabajos en madera, objetos de cerámica y barro, sombreros de palma, joyería de plata, tejidos, elaboración de dulces típicos, embutidos y envasados caseros. Cobán cuenta con un centro de artesanías que está localizado en el interior del Parque Infantil Navidad, en donde se pueden encontrar variedad de productos artesanales.

1.6.3 Principales festividades

El tercer domingo del mes de mayo, todos los años se lleva a cabo la medio maratón internacional, con un recorrido de 21 Kilómetros. Para este acontecimiento, se invitan a atletas de varios países, quienes envían a sus mejores representantes.

En todos los cantones, aldeas y caseríos celebran la cofradía de su respectivo patrono.

En el mes de julio de cada año se celebra el festival folclórico nacional, es una fiesta de la raza indígena, cuyo propósito es enaltecer el espíritu de las etnias, tratar de conocer sus tradiciones, costumbres y bellas artes.

Cobán celebra su feria titular del 01 al 06 de agosto, en honor a su Patrono Santo Domingo de Guzmán.

1.7 Organización Social

La organización social y productiva del municipio de Cobán está conformada por las diferentes organizaciones que operan en la región y contribuyen al desarrollo de la misma. Entre los tipos de organizaciones sociales se encuentran:

1.7.1 Instituciones

a. Estación de policía Nacional Civil –PNC-

“Institución tuvo sus inicios después de la firma de paz, en el año de 1996, sustituyó a la Policía Nacional (PN), es la única institución profesional y jerarquizada, su función principal es el de proteger y garantizar el ejercicio de los derechos y la libertad de las personas”³

b. Gobernación departamental

Tiene como objeto fundamental el de representar al Presidente de la Nación en el departamento de Alta Verapaz, velar por la efectiva ejecución del presupuesto asignado.

³Estación de Policía Nacional Civil <http://www.pnc.gob.gt> (21 de marzo 2017)

c. Bomberos voluntarios

El benemérito cuerpo de Bomberos Voluntarios es una entidad autónoma de servicio público, la cual asiste toda la comunidad en caso de emergencia a nivel nacional y municipal.

d. Instituto Guatemalteco de Seguridad Social –IGSS-

“El Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, es una institución del gobierno que se encarga de proteger la salud y bienestar de la población guatemalteca.”⁴

e. Complejo Deportivo del Instituto para la Juventud y el deporte –INJUD-

Es un centro deportivo por excelencia de la juventud de Alta Verapaz. Es un complejo deportivo y cultural que pertenece al Ministerio de Cultura y Deportes, encargada de promover la recreación y el deporte en los municipios de todo el departamento.

1.7.2 Grupos organizados

La organización social del municipio de Cobán, Alta Verapaz, está conformada por diferentes organizaciones que operan en la región, que son de gran importancia para el municipio. Entre ellas se encuentran:

a. Consejo Municipal del Desarrollo –COMUDE-

Está integrado por representantes municipales, instituciones públicas, organizaciones de la sociedad civil, así como de los COCODE. Su función principal es de promover y

⁴ Instituto guatemalteco de seguridad social <http://www.igss.org.gt> (21 marzo 2017)

facilitar la organización y participación efectiva de las comunidades y sus organizaciones, en la priorización de necesidades, problemas y sus soluciones, para el desarrollo del municipio.

b. Consejo Comunitario de Desarrollo –COCODE-

El municipio de Cobán, Alta Verapaz, cuenta con 370 comunidades de las cuales 321 están conformadas con un Consejo Municipal de Desarrollo –COCODE- los cuales se encargan de realizar proyectos en beneficio de la jurisdicción a su cargo, los COCODE, tienen estrecha relación con la municipalidad de la localidad.

1.7.3 Organización sociocultural

Club Rotario, Sociedad de Beneficencia, Casa de la Cultura, Cámara de Comercio, Pastoral Social, Asociación de Amigos de La Marimba.

1.8 Descripción de la Unidad de práctica

1.8.1 Datos Generales

La Iglesia del Nazareno Central está ubicada en la 2ª. Calle 4-16 zona 4, Cobán Alta Verapaz.

1.8.2 Misión

“Ser una iglesia viva, unida, santa y creciente impactando a la comunidad, a través del amor de Jesucristo”.⁵

⁵ Girón, Rolando. Entrevistado por [Delmy Eunice Martínez]. Historia de la Iglesia del Nazareno Central. [Cobán, A. V. marzo de 2014] Archivo Word. Mis documentos. Computadora Personal de Delmy E. Martínez]

1.8.3 Visión

“Cumplir la gran comisión de nuestro Señor Jesucristo, formando discípulos semejantes a Él”.⁶

1.8.4 Objetivos principales, año 2012-201

- a. “Oración, buscaremos una disciplina personal de oración diaria.
- b. Familia, buscaremos fortalecerla e integrarla para que cumpla la misión de Dios.
- c. Educación Cristiana, buscaremos crecer en el conocimiento de Dios.
- d. Evangelización, buscaremos que evangelizar sea un estilo de vida diaria.
- e. Proyección Social, buscaremos ser generosos y compasivos con nuestra gente.
- f. Administración, buscaremos ser hallados fieles en esta área.
- g. Liderazgo, buscamos ser líderes fieles.
- h. Células en hogares, buscaremos la edificación mutua y trabajar en equipo.
- i. Misiones, buscaremos fundar, establecer y organizar una iglesia hija cada dos años.
- j. Adoración y liturgia, Buscaremos adorar al SEÑOR como Él nos lo indica.”⁷

1.8.5 Recursos

a. Físicos

La Iglesia posee varios ambientes adecuadamente dispuestos para la realización de diversas actividades que

⁶ Ibit

programa, sean estas del orden social o propiamente de los actos previamente organizados por la Junta de la iglesia, entre ellos: Templo, oficina pastoral, secretaría, aulas, cocina, salón de eventos, servicios sanitarios, bodega para equipo de sonido, bodega para instrumentos y sillas, parqueo.

Así mismo cuenta con equipo especial para la realización de las diferentes actividades: Reclinatorios, bancas, sillas, mesas, pizarras, computadora, equipo de Sonido, internet, servicio de agua potable energía eléctrica, equipo de cocina, teléfono, Etc.

b. Humanos

La iglesia cuenta con diversos ministerios, los cuales están organizados de la siguiente manera:

1) Administración

Pastor General	Revdo. Rolando Girón
Pastor de Jóvenes	Jerson Chupina
Secretaria	Melva de Ibarra

2) Presidentes y Vicepresidentes de los Ministerios

Presidente ONG	Revdo. Rolando Girón
Vicepresidenta ONG	Hogla Requena de S.
Presidente Centro Estudiantil Timoteo	Juan Alberto Enríquez
Director Centro Estudiantil Timoteo	Carlos Alvarado
Presidente de Caballeros	Oscar Oxóm
Presidenta de Damas	Olivia de Paz de R.
Presidentes de MABEN:	Esposos Barrientos R.
Presidenta M.N.I.	Lisbeth Vásquez
Presidenta J.N.I.	Ericka Coy

Vicepresidente J.N.I.	Carlos Medina
Presidenta M.E.D.D.	Dina Barrientos de Sierra
Comité de Evangelismo	Alfredo Paaú Coy
Presidente Coro Mayor	Ricardo Barrientos

3) Ministerios de Mayordomía

Ministerio de Evangelismo	Francisco Véliz
	Refugio Martínez
Ministerio de Ofrendas y Sacramentos	Floralma G. de Ac
	Maribel Buechsel
Ministerio de Capacitaciones y Educación	Gerardo Rosales
	Droege
Ministerio de Consejería y Visitación	Sonia Cuc de Macz
Ministerios Especiales	Lorena Cú
Ministerio de Comunicación y Publicidad	Gilma Dolores Guay de Leal
Ministerio de Espiritualidad y Servicio	Zoila Yat de Paau
Ministerio de Membresía	Ciro Mollinedo
Ministerio de Compasión	Brenda Carolina Alvarado Coy

4) Mantenimiento

Conserjería, Guardián	Mateo Macz
Bodega	Mario Izaguirre.

1.8.6 Servicio que presta la institución

Desde sus inicios, la Iglesia se ha caracterizado por ser compasiva y de proyección social por cuanto; dirige su atención al

prójimo sin distinción de ninguna naturaleza, de esa manera ha establecido programas y proyectos para ayudar a la población de Cobán.

Cuenta con programas educativos de proyección social como el Colegio Evangélico Nazareno y el de Compasión Internacional, mediante el centro estudiantil Timoteo, que funciona en las mismas instalaciones del colegio, ayuda humanitaria mediante las visitas frecuentes a centros hospitalarios y programas denominados de máxima misión, destinado a ayudar materialmente a comunidades necesitadas. Funciona como centro de acopio en los casos de desastres naturales al presentarse repentinamente en la ciudad, apoya con albergue, alimentos y medicamentos.

Los recursos financieros se obtienen de los diezmos y ofrendas voluntarias de los miembros de la iglesia, que son distribuidos para varios rubros, relacionados con los proyectos y gastos varios y propios del financiamiento interno y externo.

1.8.7 Organigrama

Esquema 1
Organigrama Iglesia del Nazareno Central



Fuente: Iglesia del Nazareno Central. 2014

1.9 Problemas y fortalezas encontradas

La información obtenida en el diagnóstico que se realizó en la Iglesia del Nazareno Central, dio a conocer los principales problemas que frecuentemente enfrentan los niños y niñas en la vida cotidiana. A continuación se enlistan los principales problemas encontrados.

a. Los padres de familia no cuentan con información necesaria, para el abordaje de problemas de aprendizaje y un tratamiento adecuado e inmediato

Se estableció que el problema principal es que los padres de familia, no cuentan con la información necesaria sobre problemas de aprendizaje. El desconocimiento provoca que el problema vaya desarrollándose paulatinamente que afecta de manera considerable a sus hijos. Regularmente, el tratamiento llega demasiado tarde, lo que complica el tratamiento.

b. Las tareas no son atendidas correctamente por parte de los padres, lo que ocasiona que no están elaboradas correctamente, por no contar con bibliografía necesaria y adecuada

La mayoría de padres de familia laboran a tiempo completo, dejan a sus hijos solos o con niñeras, la mayor parte del tiempo, ocasiona que ellos realicen las tareas sin supervisión adecuada y se tiene como resultado efectos negativos en el rendimiento académico, crean estudiantes desorganizados o sin el interés por el estudio.

c. Atención escolar inadecuada

Debido a la demanda estudiantil en escuelas e instituciones privadas, la educación no puede ser personalizada lo que causa un desfase ante los niños que presentan problemas de aprendizaje, ocasiona que estos no puedan mantener el ritmo de los demás compañeros.

d. Falta de organización al momento de realizar tareas escolares

Las tareas no son realizadas correctamente porque no cuentan con el espacio y materiales adecuados y en ocasiones las tareas son realizadas en horas avanzadas de la noche.

e. Falta de interés escolar

En ocasiones los niños y niñas no asisten con regularidad al centro educativo y no realizan las actividades programadas por el docente; esto ocasiona que no vayan al mismo nivel académico que los demás compañeros.

f. Algunos estudiantes de la población desarrolla problemas de aprendizaje debido a falta de seguimiento y tutoría adecuada en el hogar

Las tareas son realizadas sin la supervisión de padres de familia, los estudiantes no cuentan con el acompañamiento apropiado para la elaboración de tareas y reforzamiento en materias que presentan dificultades.

Dentro las fortalezas encontradas en la Iglesia del Nazareno Central podemos mencionar la anuencia espontanea del pastor y líderes de las diferentes áreas de la iglesia. La colaboración por parte de los padres de familia de los pacientes y el interés de cada paciente para superar la deficiencia detectada.

CAPÍTULO 2

ACTIVIDADES REALIZADAS PROGRAMA DE SERVICIO

2.1.1 Programa de servicio

Objetivo

Evaluar, diagnosticar y brindar tratamiento a los diferentes casos que representen deficiencias del lenguaje, detectados en la Iglesia del Nazareno Central.

2.1.2 Identificación de trastornos específicos del lenguaje

a) Dislalia

Es una de las alteraciones del lenguaje más comunes entre los niños durante el periodo preescolar y primaria. Se trata de un trastorno de la articulación de los diferentes fonemas o grupos de fonemas. En la dislalia, los órganos que intervienen en el habla, también llamados órganos fonoarticulatorios labios, mandíbula, velo del paladar, lengua, etc. se colocan de una manera incorrecta dando lugar a una pronunciación inadecuada de determinados sonidos o fonemas.

La dislalia puede afectar a cualquier consonante o vocal, sin embargo, la alteración de la pronunciación se presenta

más frecuentemente en algunos sonidos como por ejemplo la /r/ ya que su articulación requiere una mayor agilidad y precisión en sus movimientos. También suele ocurrir en la /k/, debido a que el punto de articulación no es visible y por ello es más difícil la imitación, así como en la /s/, donde se produce una deformación en la posición articulatoria de la lengua.

b) Tartamudez

Es un trastorno del habla en el que los sonidos, sílabas o palabras se repiten o duran más tiempo de lo normal. Estos problemas causan una ruptura en el flujo del lenguaje, lo que se denomina falta de fluidez. Una persona que tartamudea sabe exactamente lo que quisiera decir, pero tiene problemas para producir un flujo normal del habla.

Debe hacerse una distinción con una etapa de tartamudez fisiológica, ocurre alrededor de los tres años, en donde el niño aún está aprendiendo habilidades el habla, presenta bloqueos en su lenguaje motivados porque su pensamiento va más rápido que su aparato fonador o en razón de que le cuesta encontrar las palabras adecuadas para expresar lo que quiere.

Se pueden distinguir dos tipos:

1) Tartamudez tónica

Donde se produce un bloqueo acentuado en el inicio de las frases o palabras, se generan pausas cargadas de tensión. Es más que se produzca ante la

aparición de fonemas oclusivos p, t, k iniciales que por sí requieren una cierta tensión natural para su producción.

2) Tartamudez clónica

Donde se produce la repetición de un fonema o sílaba en forma continuada, con aumento de tensión e interrupción del discurso.

También pueden presentarse en algunos casos tipos mixtos con características tónicas y clónicas.

c) Afasia

Es el resultado de un déficit en el procedimiento de los lenguajes verbales orales receptivos, expresivos o ambos. Puede distinguirse en:

1) Afasia de Broca (expresiva)

Déficit en la expresión verbal oral de tipo no fluido y telegráfico. Predomina el empleo de nombres y verbos. Presenta déficit en la repetición y en el nombrado. La comprensión del lenguaje hablado está relativamente intacta.

2) Afasia de conducción

Se manifiesta por una expresión verbal fluida con múltiples parafasias fonémicas y semánticas. Hay una

gran dificultad para comprender el habla. También hay déficit en la repetición y el nombrado.

d) Disartria

La disartria es una condición que se produce en el habla distorsionada. La causa es la dificultad para controlar o coordinar los músculos que se usan al hablar, o la debilidad de los músculos. La disartria a menudo se caracteriza por la dificultad para hablar o hablar lentamente, lo que hace que pueda ser difícil entender.

e) Dislexia

Déficit en la capacidad de la lectoescritura. Algunos de los errores que fundamentan la sospecha de dislexia en un niño son:

- 1) Confusiones visuales entre letras de formas idénticas pero con orientación distinta: p/d, d/q, d/b, p/q.
- 2) Confusiones visuales entre letras o combinaciones de letras parecidas: m/n, ch/cl, dr/br.
- 3) Confusiones auditivas entre sonidos próximos desde el punto de vista fonético: t/d, p/b.
- 4) Omisiones de consonante o sílabas, gano por grano, busa por blusa, autóvil por automóvil, peota por pelota, cao por carro.

- 5) Inversiones de letras en sílabas: le por el, la por al, sol por los, ne por en.
- 6) Inversiones de letras en palabras: patol por plato
- 7) Añadido de consonantes: tractor por tractor, mesas por mesa, ques por que.
- 8) Dificultad para pasar de un renglón a otro.
- 9) Trazado y dibujo defectuoso.

f) 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.

g) Retraso lingüístico

Es un retraso en la aparición o en el desarrollo del lenguaje, afecta sobre todo la expresión y en menor medida, a la comprensión, sin que esto se deba a un trastorno generalizado del desarrollo ni a déficit auditivo o trastornos neurológicos.

La aparición del lenguaje y la expresión es más tardía de lo habitual y se desarrolla lentamente y desfasada con

respecto a lo que cabe esperar de un niño a esa edad cronológica.

1) Retraso mental o deficiencia mental

La nueva definición del Retraso Mental, establecida por la AAMR Asociación Americana para el retardo Mental, habla de limitaciones sustanciales en el desenvolvimiento corriente de un individuo, se debe tener muy en cuenta para el diagnóstico de la capacidad el entorno cultural y social al que pertenece el individuo. El retraso mental se caracteriza por un funcionamiento intelectual inferior, se le asocian limitaciones en la comunicación, cuidado personal, vida en el hogar, habilidades sociales y académicas, ocio y trabajo. Para el diagnóstico del retraso mental hay que tener en cuenta el entorno social y cultura del individuo. La iniciación del cuadro debe establecerse antes de los 18 años de edad.

2) Hipoacusia

La hipoacusia, sordera o deficiencia auditiva causa en los niños dificultades de habla y del lenguaje, lo que provoca un rendimiento escolar por debajo de la media. Explicamos los tratamientos que pueden remediarla.

Es un trastorno sensorial que consiste en la incapacidad para escuchar sonidos y que dificulta el desarrollo del habla, el lenguaje y la comunicación. Hipoacusia profunda: Más de 91Db de pérdida auditiva. Hipoacusia severa: Más de 70 a 90 Db de pérdida.

Hipoacusia moderada: de 50 a 70 Db de pérdida.
Hipoacusia leve: de 20 a 50 Db de pérdida.

En esta clasificación, se observa que en los casos leves generalmente hay algunas deficiencias en el plano fonológico, pero no entorpecen las necesidades de comunicación cotidiana y por ello suele suceder que solo son detectadas al llegar a la edad escolar donde la maestra nota fallas de atención o incluso que direcciona su cabeza para escucharla mejor.

En los casos moderados, las dificultades son mayores, aunque pueden identificar sonidos y ruidos, les resulta más difícil discriminar los elementos del código fonético y presentan un habla bastante distorsionada.

En los casos severos y profundos no adquieren lenguaje verbal, aunque presentan juego vocal en los primeros meses de vida, el que se extingue por falta de retroalimentación auditiva.

3) Fisuras labio – alvéolo – palatinas

Es una malformación del aparato bucal que se produce por una alteración en el desarrollo embrionario entre la 4° la 12° semana de gestación. La fisura puede comprometer diferentes estructuras de acuerdo con el momento y duración de la nota que la produjo, puede verse afectado el labio superior, la arcada alveolar, el paladar duro y el paladar blando. Estos defectos de

nacimiento son el resultado de una combinación de factores. El virus de la rubeola, y otras afecciones de una deficiencia de vitaminas, ciertos medicamentos y el consumo de drogas o alcohol durante el embarazo, aumentan la probabilidad de que el bebé nazca con esta mal formación.

2.1.2 Metodología

a. Detección de casos

Durante el proceso de práctica profesional supervisada, se brindó atención especializada a diez casos específicos de trastornos del lenguaje. Los casos detectados fueron:

- 1) Tartamudez clónica**
- 2) Disfonía**
- 3) Dislexia**
- 4) Afasia**
- 5) Disfonía orgánica**
- 6) Retraso lingüístico**

b. Evaluación de casos específicos

La evaluación y diagnóstico de los casos se inició con entrevista con padres de familia, aplicación de test, y elaboración un plan de tratamiento de acuerdo a las necesidades específicas de cada caso.

1) Ficha Clínica

Es un instrumento que se utiliza para la recolección de información de los pacientes, como: datos generales, desarrollo prenatal, peri natal y post natal, desarrollo físico y motor, desarrollo del lenguaje y desarrollo escolar, para iniciar el proceso de atención de terapia del lenguaje.

2) Mecanismo del habla

Esta prueba es utilizada para la evaluación, de niños y adultos con dificultades en el lenguaje oral el cual, evalúa la estructura y funcionamiento de labios, dientes, lengua, paladar, úvula, orofaringe, velofaringe, fauces y la respiración, al momento de la fonación y de esta manera se descartan si existen problemas a nivel orgánico.

3) Test de Articulación

Consta de una evaluación que presenta un total de 75 fichas con imágenes, con el objetivo de evaluar la articulación de fonemas al principio, intermedio y al final de las palabras.

4) Test Wepman

El test de Wepman ayuda a evaluar la discriminación auditiva de fonemas parecidos en sus rasgos distintivos, por lo que es indispensable establecer si tiene dificultad

en los movimientos articulatorios o no discrimina bien auditivamente.

5) Test RIO

Se trata de un test que mide el vocabulario receptivo y comprensivo del lenguaje, la repetición de oraciones y la habilidad de comprender órdenes e historias. Se aplica a niños de 3 a 7 años de edad.

6) Test de sintaxis de Northwesteres (NSST)

Este test mide el nivel comprensivo y expresivo del lenguaje a nivel sintáctico (gramática) del niño y la niña, por medio de 40 láminas con escenas diferentes, un protocolo y dos gráficas.

7) Test PAR

Consta de un protocolo que contiene una serie de actividades que el niño puede realizar a determinada edad, evalúa las funciones físicas, sociales e intelectuales, a través de la observación. Se aplica a niños de 0 a 7 años.

8) Evaluación del esquema corporal

El test consta de un protocolo que contiene el nombre de 34 partes del cuerpo, en donde el paciente debe nombrar cada parte. Se solicita sea identificado en sí mismo y en la persona que desarrolla la evaluación.

9) Prueba para explorar predominio lateral

Es una prueba que consta de 11 actividades que el paciente debe realizar, donde se evaluará el predominio lateral de los ojos, mano y pies, conforme realiza cada actividad.

10) Test de praxias

Este test está formado por diferentes pruebas que permiten evaluar la capacidad del paciente, para realizar praxias de labios, lengua y mejillas.

11) Clasificación general del comportamiento del habla

Se trata de una guía, que ayuda a evaluar el comportamiento del habla, el cual está dividido en tono, fuerza, frecuencia, calidad y fluencia.

12) Escala de resequedad, aspereza, soplo, astenia, tensión (RASAT)

Se trata de una escala de medición de la función de la voz en forma subjetiva, evaluando ronquera, aspereza, soplo, astenia y tensión. En donde para todas ellas se consideran los siguientes parámetros.

Grado 0: No se perciben alteraciones.

Grado 1: Alteraciones leves, se presentan dudas si existe o no la alteración.

Grado 2: No existen dudas en cuanto a la existencia de la alteración.

Grado 3: La alteración es extrema.

13) Guía de observación sistemática de conducta y carácter

Se trata de una guía que nos permite evaluar la conducta del paciente a través de la observación, refleja el comportamiento y el interés que presenta en el ámbito social.

14) Registro del tiempo hablado

Se presentan al paciente 44 situaciones de la vida cotidiana, estas son registradas por tiempo hablado en segundos y minutos.

15) Inventario personal para tartamudos

Esta prueba consta de 50 oraciones que el paciente debe completar, evalúa el contenido del pensamiento y la capacidad de expresarlo.

16) Escala de Iowa

Se trata de una escala de la actitud respecto a la tartamudez. Tiene la finalidad de ayudar a conocer las actitudes del paciente, así como las actitudes de otras

personas relacionadas con la tartamudez. Consta de 45 preguntas que el paciente debe responder.

**17) Prueba exploratoria de la dislexia específica
Condemarin**

La prueba consiste en dos hojas para ser presentadas al niño. En la primera, va la parte Nivel Lector y en la segunda la de Errores Específicos. Tiene por objetivo determinar el nivel lector del niño sobre la base de lectura en complejidad creciente y explorar signos disléxicos en la lectura oral.

18) Test de dislexia específica de Margarita Nieto

El propósito de esta batería es explorar las áreas: gnosias, praxias y lenguaje. De acuerdo al perfil de desarrollo alcanzado que permite realizar un plan de tratamiento específico para reforzar la lectoescritura.

19) Test de Boston

Es un test diseñado para evaluar melodía, fluidez, organización sintáctica y las diferentes formas de parafasia. Mide las capacidades en el lenguaje elemental.

c. Plan de tratamiento

1) Respiración con aparatos

Permite corregir la respiración nasal que dificulta la claridad y fluidez del lenguaje. Se realiza a través de actividades según la necesidad del paciente: hacer girar molinetes de diferentes tamaños, silbar, hacer pompas de jabón, soplar una pluma, apagar una pluma.

2) Respiración sin aparatos

Mejora la capacidad respiratoria a través de ejercicios que permitan lograr una adecuada respiración, los más frecuentes son: inspiración nasal lenta, regular y profunda, espiración nasal de la misma forma se realiza de pie y acostado.

3) Ejercicios de expresión verbal

Desarrollar la expresión verbal, facial y corporal en donde el paciente pueda expresar emociones y sentimientos, así mismo para estimular la participación del paciente, ofreciéndole un espacio para la correcta expresión de fonemas.

4) Atención y memoria

Actividades que estimulan la memoria del paciente de acuerdo a su edad y nivel educativo, para establecer o restablecer el lenguaje comprensivo y expresivo.

5) Discriminación auditiva

Desarrolla la percepción y reconocimiento de sonidos, fonemas y palabras a través de ejercicios que permiten discriminar unos de otros para una adecuada articulación.

6) Esquema corporal

Permite que el paciente reconozca las diferentes partes del cuerpo humano a través de rompecabezas de la figura humana, canciones sobre las partes del cuerpo, siluetas y muñecos que le permitan señalar e identificar las partes que se le soliciten.

7) Estimulación visual

Genera estímulos en el paciente para fortalecer la atención visual y afianzar los modelos de procesamiento de la información, a través de actividades audiovisuales y láminas con dibujos.

8) Modulación vocal

Permite al paciente lograr una adecuada resonancia de la voz y la pronunciación correcta de los sonidos de las palabras, por medio de ejercicios como la emisión de combinaciones silábicas, y pronunciaciones breves y normalizadas de las vocales.

9) Reeducción auditiva

Realización de diferentes actividades auditivas para incrementar la comprensión del lenguaje y mejorar la percepción auditiva-

10) Reeducción grafomotora

Permite al paciente mejorar movimientos gráficos necesarios para corregir la escritura por medio de actividades que desarrollan las destrezas de manos, dedos, y la coordinación visomanual, como abrir y cerrar los dedos de la mano simultáneamente, realizar gestos con las manos acompañado de canciones infantiles, atar y ensartar cuentas.

11) Vocalización y modulación de la voz

Educar la voz para mejorar la articulación de fonemas, da flexibilidad al emitir sonidos vocálicos para entrenar y controlar los mecanismos de fonación.

12) Praxias labiales

Realización de movimientos organizados, con dificultad variable, para pronunciar correctamente los diferentes fonemas.

13) Praxias Linguales

Realizar actividades en las que se trabaje la tonicidad y movilidad de los órganos que intervienen en la

producción de los fonemas para ejercitar la musculatura bucal.

14) Expresión oral

Genera espacios para la conversación, para utilizar correctamente la expresión oral en el vocabulario adecuado a su nivel.

15) Imitación de sonidos onomatopéyicos

Estimula en el paciente la pronunciación correcta de los fonemas a través de sonidos onomatopéyicos de animales y objetos de su entorno.

16) Sensopercepción

Desarrolla las habilidades del paciente a través de diferentes actividades que permiten la captación de estímulos físicos y su interpretación a través de la actividad cerebral y la exploración de sensaciones.

17) Vocalización

Proceso de fonación que permite mejorar el trabajo muscular para la emisión de sonidos. El propósito de es lograr una adecuada pronunciación de vocales y consonantes, por medio de actividades de trabalenguas, cantos y adivinanzas, con cada uno de los fonemas donde el paciente necesite reforzar.

2.2. Programa de docencia

2.2.1 Objetivo

Impartir talleres con enfoque de rehabilitación e intervención integral del lenguaje dirigidos a pacientes, padres de familia y población de la Iglesia del Nazareno Central.

2.2.2 Metodología

a. Taller

Se basa principalmente en la actividad constructiva del participante, es un modo de organizar una actividad que favorece la participación y propicia que se comparta en el grupo lo aprendido individualmente, estimula las relaciones interpersonales.

2.2.3 Descripción de actividades realizadas

A continuación se describe la metodología de cada uno de los talleres desarrollados:

a. Taller sobre qué son los problemas de aprendizaje

Fue dirigido al grupo de damas de la Iglesia del Nazareno Central. Permitió que las madres conocieran qué son problemas de aprendizaje y cómo detectarlos a tiempo, identificaron las posibles causas. Expresaron inquietudes y experiencias con sus hijos. Se realizaron actividades lúdicas para que puedan ayudar a niños con problemas de aprendizaje.

b. Taller sobre cómo puedo comunicarme adecuadamente con mi hijo con problemas de aprendizaje

Fue dirigido al grupo de damas de la iglesia del Nazareno Central, con el objetivo de que las madres puedan comunicarse asertivamente con sus hijos con problemas de aprendizaje y que herramientas son necesarias para la comunicación familiar. Se compartió sobre las características con los hijos y puntos específicos para cada edad.

c. Taller sobre cómo puedo ayudar a mi hijo con problemas de aprendizaje

Fue dirigido a padres de familia de pacientes. El objetivo principal fue que los padres de familia conozcan que problemas de aprendizaje son los más frecuentes y cómo detectarlos para la pronta atención. Se proyectó un video en donde se pudo observar cada etapa por la cual atraviesa cada padre con hijos con problemas de aprendizaje y los pasos a seguir para la pronta atención. Se realizaron actividades de lectura, escritura y juegos que benefician el aprendizaje en los niños. Los padres de familia comentaron acerca de la experiencia que tienen con sus hijos acerca de los síntomas que presentan.

d. Taller sobre mis emociones y mi lenguaje

El taller fue dirigido a pacientes de terapia del lenguaje, con el objetivo de motivar a los pacientes por medio de actividades de musicoterapia; para que tengan un mejor entendimiento de sí mismos, de sus emociones y del mundo

que los rodea, para adaptarse mejor a la sociedad y enfrentar las dificultades de cada uno y a la afección que presentan. Se realizaron actividades para fortalecer la autoestima y autoconfianza para superar las situaciones que se le presenten. Cada niño compartió sus virtudes y fortalezas en el ámbito escolar.

e. Taller sobre desarrollo mis habilidades y mi lenguaje

Fue dirigido a pacientes de terapia del lenguaje, con el objetivo de recordar lo importante que es la habilidad de la lectura y escritura, por medio de actividades se reforzó la autoconfianza para leer y escribir correctamente. Así mismo se realizaron actividades para reforzar la autoestima, cada niño reconoció sus defectos y virtudes. Se realizaron actividades de comprensión lectora y actividades lúdicas que permitieron que el niño pudiera desarrollar las habilidades que posee.

CAPÍTULO 3

ANÁLISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

3.1 Programa de servicio

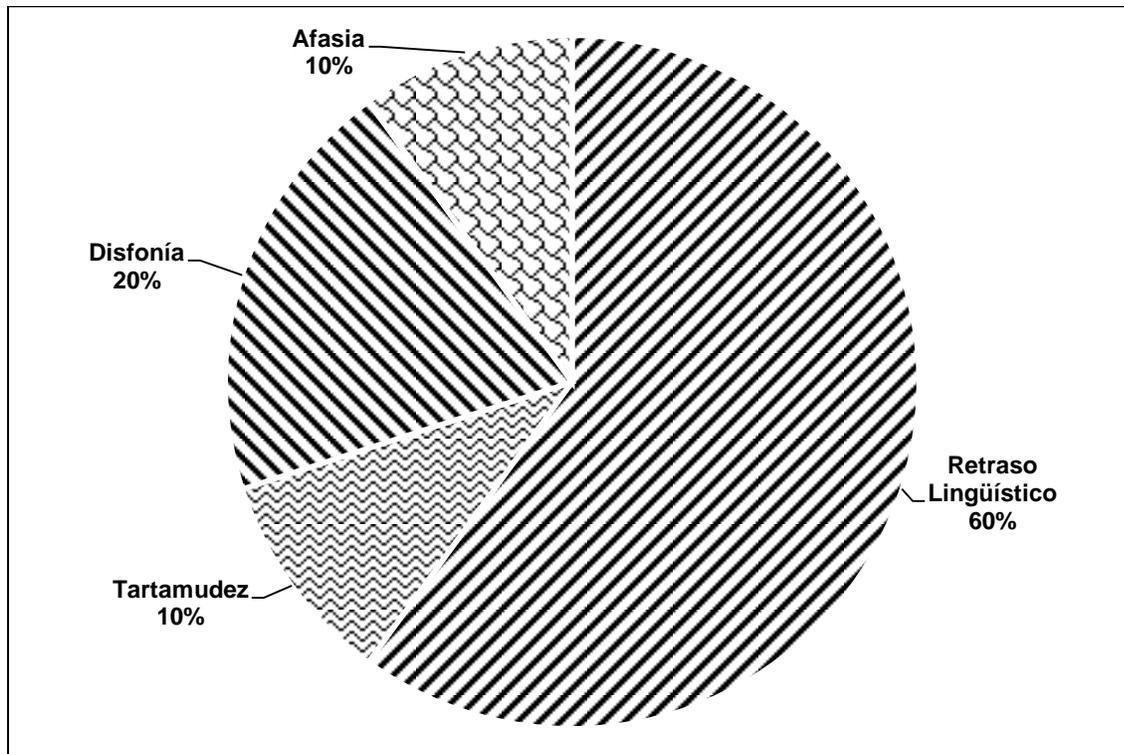
El objetivo de esta área fue brindar sesiones de terapia de rehabilitación a pacientes que presenten dificultades a nivel de comprensión o expresión del lenguaje y tomar en cuenta sus características y necesidades.

Durante el proceso se atendieron a niños, niñas, adolescentes y adultos que presentaban dificultades en el área del lenguaje con el objetivo de brindar atención de acuerdo a la patología diagnosticada.

3.1.1 Resultados obtenidos

A continuación se dan a conocer los resultados obtenidos en el proceso de práctica de terapia del lenguaje realizada en Iglesia del Nazareno, Cobán, Alta Verapaz.

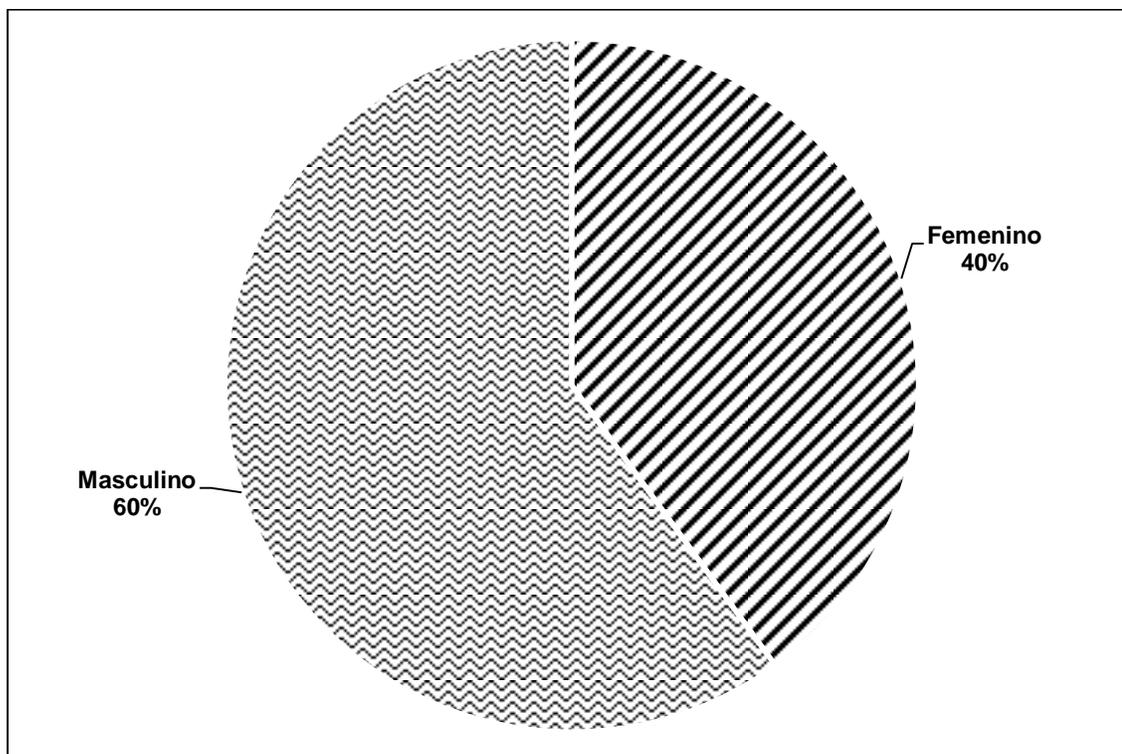
GRÁFICA 1
PATOLOGÍAS DIAGNÓSTICADAS



Fuente: Investigación de campo. 2014

Interpretación: El porcentaje sobre las patologías diagnosticadas en el programa de servicio fueron, el 10% corresponde a la población evaluada que presenta afasia mientras que el otro 10% tartamudez, el 20% disfonía y el otro 60% de la población presenta retraso lingüístico, se obtiene el resultado del 100% de atención a casos que presentan alteraciones en el desarrollo del lenguaje

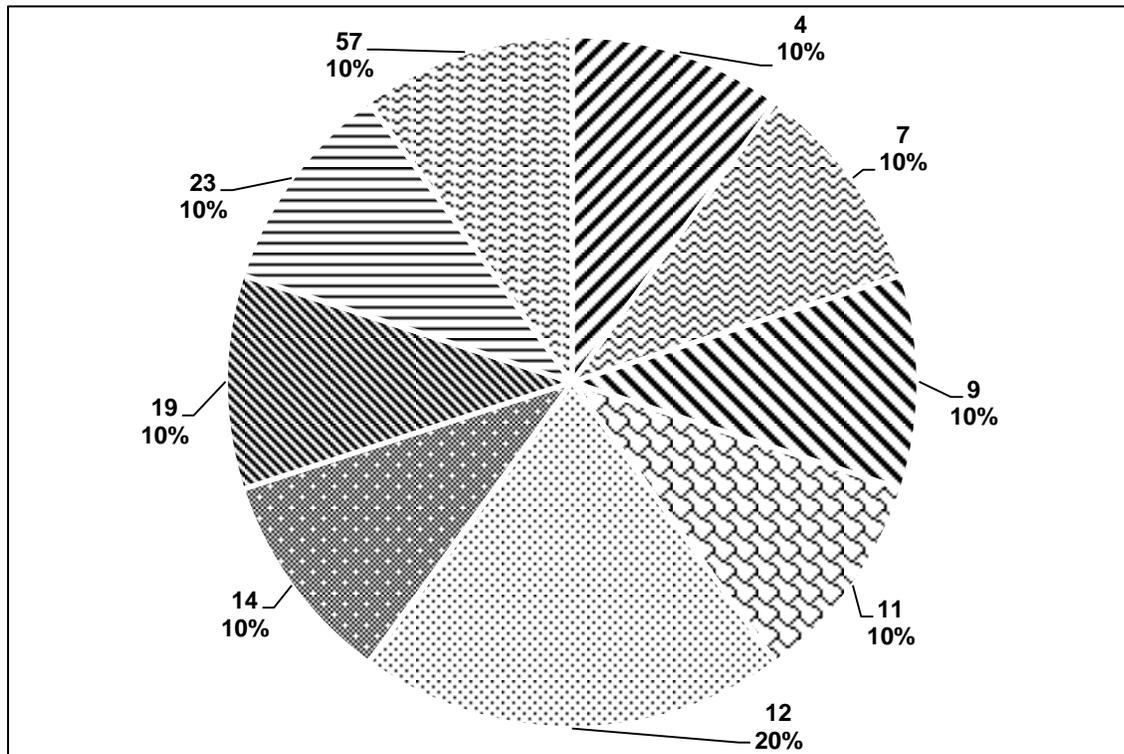
GRÁFICA 2
PACIENTES POR GÉNERO



Fuente: Investigación de campo. 2014

Interpretación: En la población atendida el porcentaje de los pacientes por género, corresponde al 40% género femenino, mientras que el 60% representa en su totalidad al género masculino, fueron los casos más atendidos ya que son vulnerables a presentar alteraciones en el lenguaje.

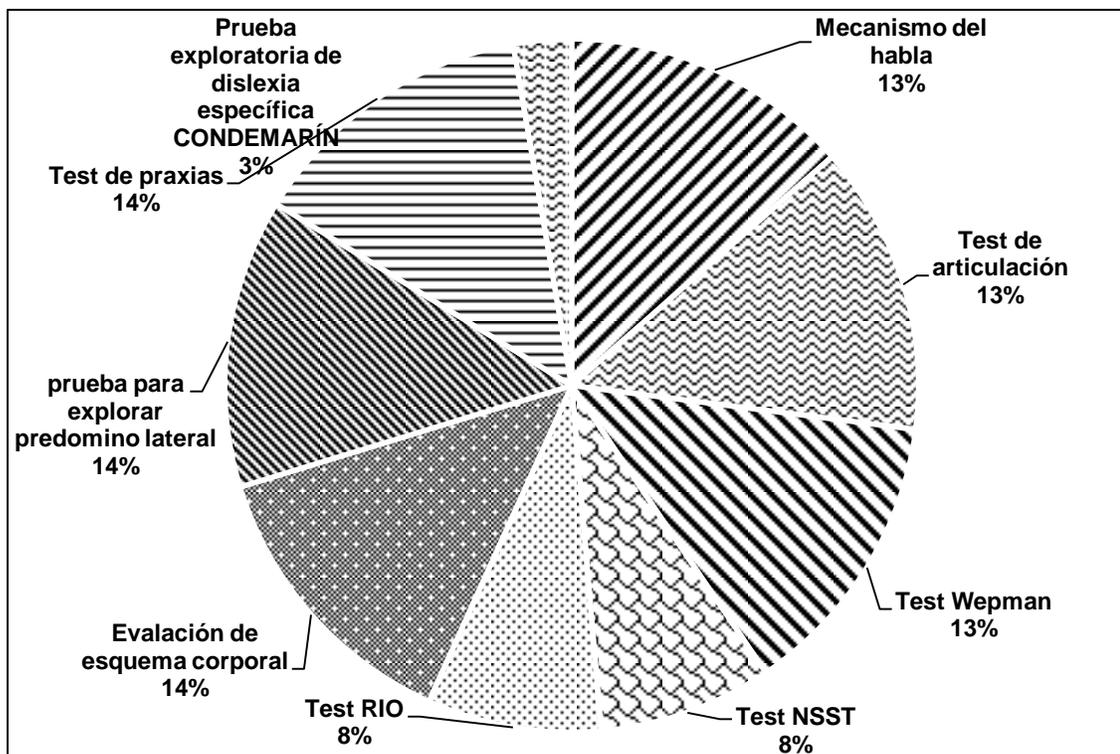
GRÁFICA 3
GRUPO ETARIO DE PACIENTES



Fuente: Investigación de campo. 2014

Interpretación: El porcentaje de las edades de los pacientes atendidos durante la práctica en el programa de servicio, corresponden el 10% representa a las edades de 4, 7, 9, 11, 19, 23 y 57 años, el otro 20% porcentaje mayor representa a niños y niñas de edad de 12 años, que completa el 100% de la población atendida.

GRÁFICA 4
TEST APLICADOS CON MAYOR RECURRENCIA



Fuente: Investigación de campo. 2014

Interpretación: En el programa de servicio las herramientas más aplicadas fueron los test: mecanismo del habla, test de articulación, test Wepman en un 13%, test de praxias y evaluación de esquema corporal 14%, test RÍO y test NSST en un 8% mientras que prueba exploratoria de dislexia específica CONDEMARÍN en 3% que completa el 100% de los test mayormente aplicados a los pacientes de terapia del lenguaje atendidos en la iglesia del Nazareno Central.

3.2 Programa de docencia

3.2.1 Resultados obtenidos

a. Metodología

Ésta área permitió realizar una intervención de temas vinculados al lenguaje, de acuerdo a las necesidades detectadas según el diagnóstico institucional, se determinó los temas idóneos a compartir con padres de familia por medio de talleres.

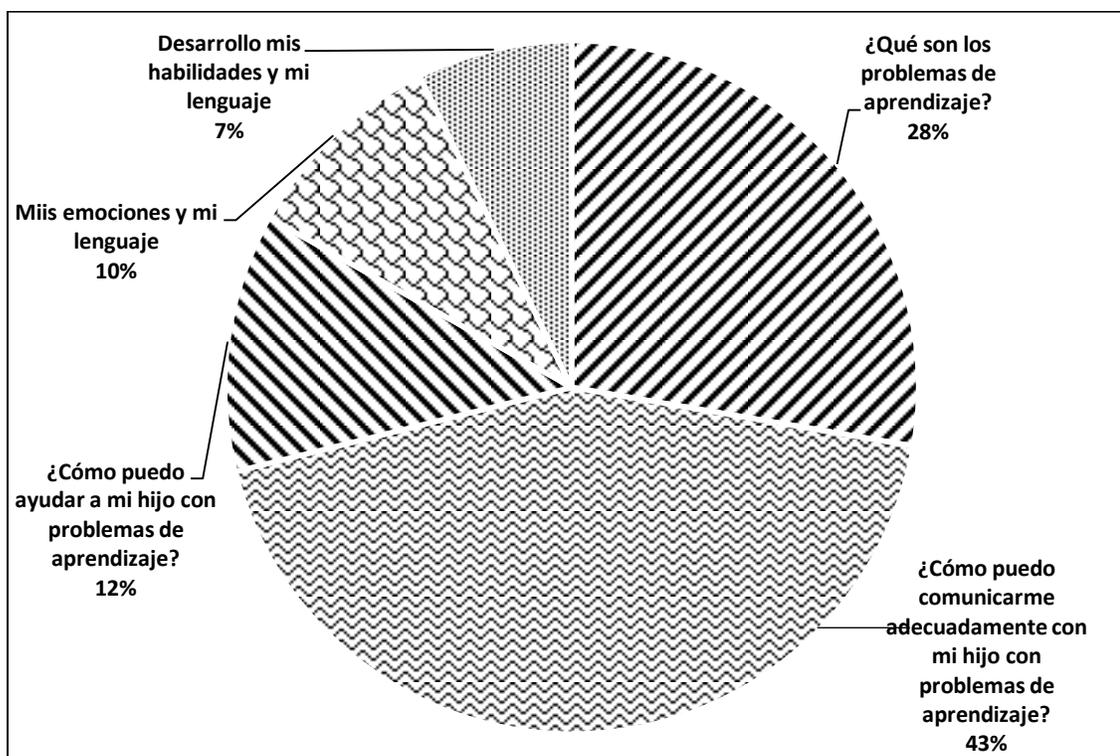
b. Población atendida

Los talleres realizados durante la práctica fueron dirigidos a grupo de damas de la Iglesia del Nazareno Central, madres de familia de pacientes y pacientes de terapia del lenguaje (TL).

c. Resultados de asistencia a cada actividad

A continuación se presenta el porcentaje de asistencia a cada taller realizado durante la práctica realizada en Iglesia del Nazareno Cobán, A. V.

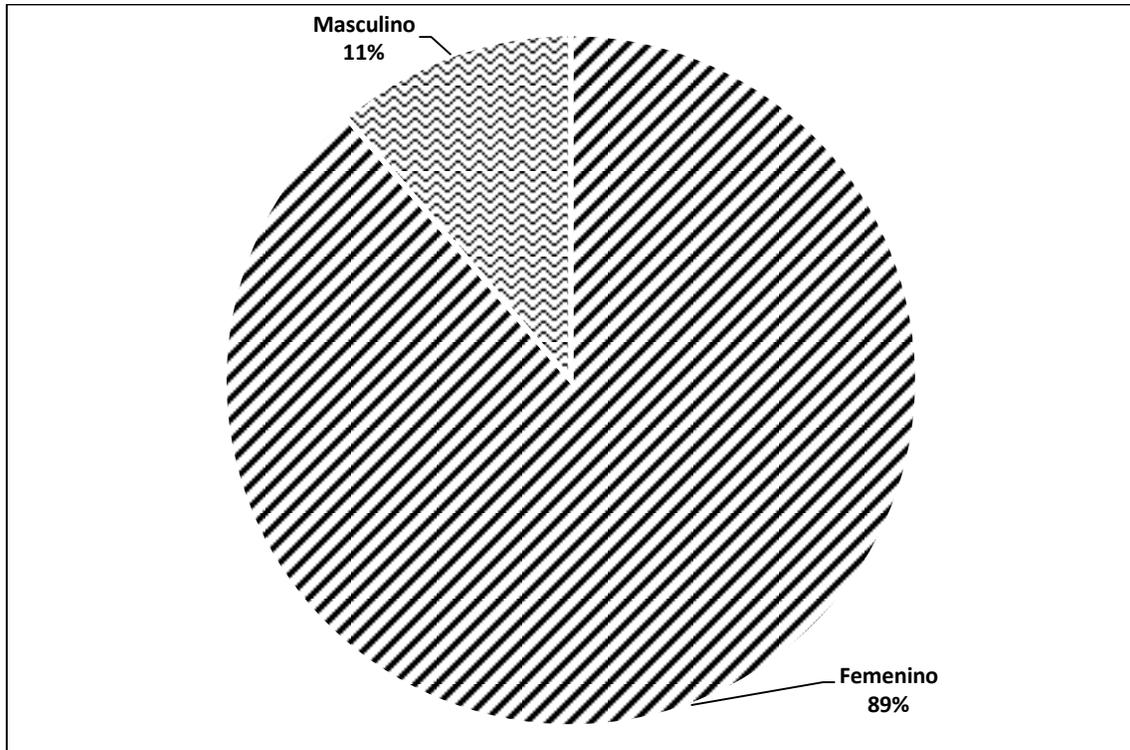
GRÁFICA 5
ASISTENCIA TOTAL A CADA TALLER



Fuente: Investigación de campo. 2014

Interpretación: Se muestran los resultados obtenidos en la asistencia a cada uno de los talleres realizados. El 43% representa a la población adulta que asistió al taller sobre cómo puedo comunicarme con mi hijo con problemas de aprendizaje, el 28% al taller sobre qué son problemas de aprendizaje, mientras que el 12% representa a la población de padres de familia de pacientes que asistió al taller cómo puedo ayudar a mi hijo con problemas de aprendizaje. El 10% corresponde a la población infantil que asistió al taller Mi lenguaje y mis emociones y el 7% restante asistió al taller desarrollo mis habilidades y mi lenguaje.

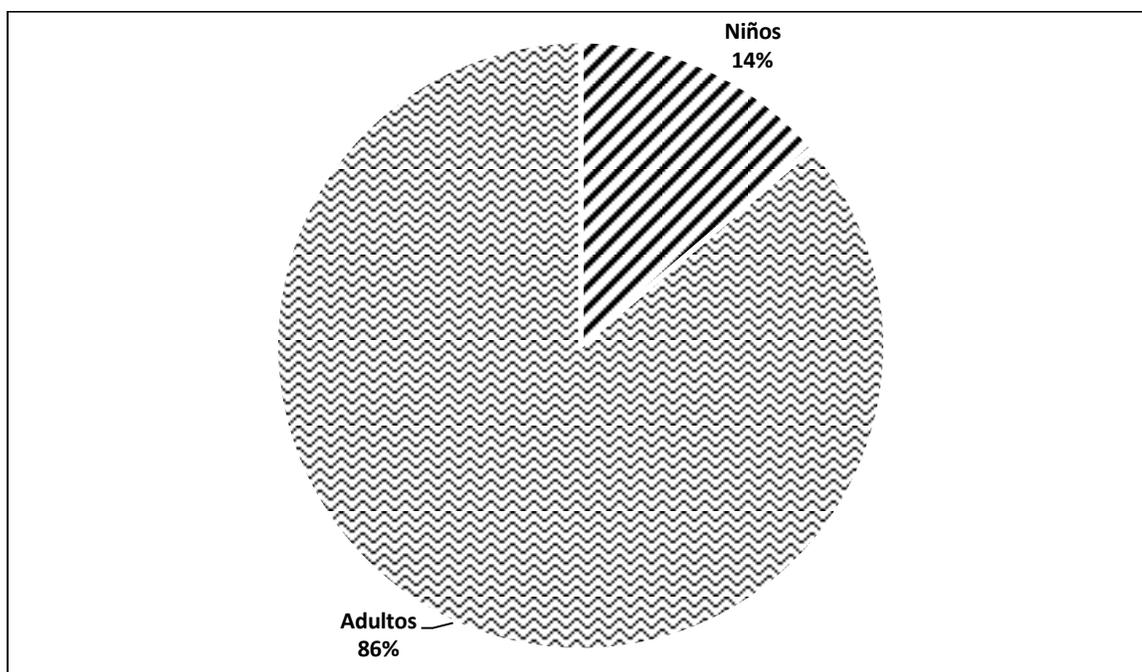
GRÁFICA 6
ASISTENTES A TALLERES POR GÉNERO



Fuente: Investigación de campo. 2014

Interpretación: La asistencia por género a los diferentes talleres, se representa con el 89% representa al género femenino por ser ellas las que participan en el grupo de damas de la iglesia del Nazareno Central, mientras que el otro 11% está representado por el género masculino, debido a que ellos son los que manifiestan poco interés a dichas actividades.

GRÁFICA 8
POBLACIÓN ATENDIDA SEGÚN EDAD



Fuente: Investigación de campo. 2 014

Interpretación: La asistencia de la población atendida según edad corresponde al 84% que representa a la población adulta que son padres de familia de los pacientes que asistieron a los talleres sobre los diferentes problemas de aprendizaje, el 14% está representado por niños que fueron atendidos y formaron parte de los diferentes talleres realizados.

CONCLUSIONES

- 1) Por medio de la evaluación y detección de casos se contribuyó a mejorar la calidad de vida de los pacientes, se emplearon para su tratamiento ejercicios que ayudaron a disminuir y eliminar las alteraciones por medio de una atención personalizada.
- 2) Con la integración de los instrumentos e investigaciones, se brindaron soluciones a la problemática encontrada en la población de la Iglesia del Nazareno Central. El principal problema detectado fue de problemas de aprendizaje.
- 3) De acuerdo al diagnóstico obtenido, se brindó tratamiento específico a los diferentes casos detectados para atender las necesidades de cada uno.
- 4) Dentro del programa de docencia se impartieron talleres con enfoque a problemas de aprendizaje, se tuvo como fin poder transmitir información puntual y necesaria para cada padre de familia y damas de la iglesia.

RECOMENDACIONES

- 1) Innovar estrategias para la evaluación y detección de casos que presenten dificultades en el lenguaje para abordar cada caso de acuerdo a las necesidades que presenta, así mismo indicar la importancia del papel que juega la familia en la prevención de futuras alteraciones.
- 2) Recomendar a los padres de familia a que se interesen en conocer los síntomas o pequeños indicios que manifiestan problemas de aprendizaje susceptibles a intervención terapéutica directa.
- 3) A los padres de familia se les recomienda continuar con la guía de trabajo en casa, para poder darle seguimiento al plan de tratamiento para la obtención de óptimos resultados.
- 4) Se recomienda a los diferentes ministerios de la iglesia, apoyar en la medida de sus posibilidades a todos los padres de familia, cuyos hijos puedan presentar algún tipo de problema de aprendizaje, creando inclusive un área específica para tal efecto.

BIBLIOGRAFÍA

- Alessandri, María Laura. *Trastornos del lenguaje*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Landeira, 2005.
- Condemarín, G. Mabel. *Blomquist Marlys L. Prueba Exploratoria de la Dislexia Específica PEDE*. España: Centro de Orientación Universitaria, 2014.
- Girón, Rolando. Entrevistado por [Delmy Eunice Martínez]. *Historia de la Iglesia del Nazareno Central*. [Cobán A.V. marzo 2014]. [Archivo Word. Mis Documentos. Computadora Personal de Delmy E. Martínez].
- Gordillo Castillo, Enrique. *Guía General de estilos para la presentación de trabajos académicos*. Guatemala: Centro de Estudios Urbanos y Regionales- Universidad de San Carlos de Guatemala, 2002.
- Hernández Gómez, Mauricio. Et.Al. *Problemas de aprendizaje*. México: Ediciones Euroméxico, 2013.
- Hernández Gómez, Alicia. Et.Al. *Problemas de aprendizaje. Soluciones paso a paso*. México: Ediciones Euroméxico, 2013.
- Jorquera, Aurora. *Cómo vencer el tartamudeo*. Facultad de medicina. Universidad de Barcelona, España: Ediciones Grijalbo, 1993.
- Loriente Zamora, Cristóbal. *La tartamudez como fenómeno sociocultural: una alternativa al modelo biomédico*. Barcelona, España: Ediciones Bellaterra 2007.
- Lugares turísticos de Guatemala*. <http://lugaresturisticosav.blogspot.com/> (18 de febrero 2017).
- Maldonado, Antonieta. *Del río Language Screening Test English- Spanish*. National Educational Laboratory Publishers INC. United States of America: Editorial Allens S. Toronto, 1975.
- Monografía de Cobán*. <http://cobanaltaverapaz.blogspot.com/> (17 de mayo de 2017).



Nieto, Margarita. *¿Por qué los niños no aprenden?* México: Editorial Alfonso Peña Torres. 1995.

Van Riper, Charles y Robert L. Erickson. *Speech Correction: an introduccion to speech Pathology and Audiology.* United States of America: Pearson Education, 1996.



V^oB.^o
Adán García Véliz

Adán García Véliz
Licenciado en Pedagogía e Investigación Educativa
BIBLIOTECARIO



ANEXOS

FOTOGRAFÍA 1

MATERIALES UTILIZADOS EN TALLER QUE SON LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE



Tomada por: Delmy Martínez. 2014

FOTOGRAFÍA 2

MADRES DE FAMILIA COMPARTEN EXPERIENCIA VIVENCIAL EN TALLER



Tomada por: Delmy Martínez. 2014

FOTOGRAFÍA 3

DINÁMICA EN EL TALLER CÓMO PUEDO COMUNICARME CON MI HIJO CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE



Tomada por: Delmy Martínez. 2014

FOTOGRAFÍA 4

GRUPO DE DAMAS DE LA IGLESIA DEL NAZARENO CENTRAL



Tomada por: Delmy Martínez. 2014

FOTOGRAFÍA 5

TALLER REALIZADO CON PADRES DE FAMILIA DE PACIENTES



Tomada por: Delmy Martínez. 2014

FOTOGRAFÍA 6

TALLER CON PACIENTES DE TERAPIA DEL LENGUAJE



Tomada por: Delmy Martínez. 2014

**USAC
CUNOR**

Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario del Norte



No. 039-2018

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 DEL LENGUAJE

Al trabajo titulado:

INFORME FINAL DE PRÁCTICA DE TERAPIA DEL LENGUAJE III, REALIZADA EN LA IGLESIA DEL NAZARENO CENTRAL COBÁN, ALTA VERAPAZ

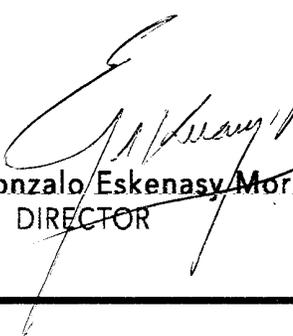
Presentado por el (la) estudiante:

DELMY EUNICE MARTÍNEZ FERNÁNDEZ

Autoriza el

IMPRIMASE

Cobán, Alta Verapaz 18 de Enero de 2018.


Lic. Erwin Gonzalo Eskenasy Morales
DIRECTOR

