

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA - CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“ESTUDIO COMPARATIVO EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN QUE
RECIBEN ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE A TRAVÉS DEL MÉTODO
ALTERNATIVO Y NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN QUE NO SE
BENEFICIAN DE ESA HERRAMIENTA”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

**KARLA LUCRECIA ESCOBAR FUNES
SARA DEL CARMEN MORALES ALFARO**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
TERAPISTAS DEL LENGUAJE**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
TÉCNICAS UNIVERSITARIAS**

GUATEMALA, AGOSTO DE 2018

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a large circular emblem in the background. It features a central figure of a seated woman, likely the Virgin Mary, with a crown and a halo. She is flanked by two lions rampant. Above her is a crown. The seal is surrounded by Latin text: "CETERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACCADEMIA COACTEMALENSIS INTER" around the top and "PLUS" and "ULTRA" on banners held by columns on the sides.

CONSEJO DIRECTIVO

Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

M.A. Mynor Estuardo Lemus Urbina

DIRECTOR

Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizabal

SECRETARIA

M.A. Karla Amparo Carrera Vela

Licenciada Claudia Juditt Flores Quintana

REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

Pablo Josue Mora Tello

Mario Estuardo Sitaví Semeyá

REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

Licenciada Lidey Magaly Portillo Portillo

REPRESENTANTE DE EGRESADOS

c.c. Control Académico
CIEPs.
Reg.032-2015
CODIPs.1439-2018

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

17 de julio de 2018

Estudiantes
Karla Lucrecia Escobar Funes
Sara del Carmen Morales Alfaro
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto VIGÉSIMO PRIMERO (21º.) del Acta CINCUENTA GUIÓN DOS MIL DIECIOCHO (50-2018), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 13 de julio de 2018, que copiado literalmente dice:

VIGÉSIMO PRIMERO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: “**ESTUDIO COMPARATIVO EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN QUE RECIBEN ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE A TRAVÉS DEL MÉTODO ALTERNATIVO Y NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN QUE NO SE BENEFICIAN DE ESA HERRAMIENTA**”, de la carrera de **Terapia del Lenguaje**, realizado por:

Karla Lucrecia Escobar Funes
Sara del Carmen Morales Alfaro

DPI No. 2640-98501-0101
DPI No. 1720-45223-0101

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizábal y revisado por la Licenciada Ninfa Cruz Oliva. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizábal
SECRETARIA



/Gaby

INFORME FINAL

Guatemala, 31 de mayo de 2018

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que la licenciada **Ninfa Cruz Oliva** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“ESTUDIO COMPARATIVO EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN QUE RECIBEN ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE A TRAVÉS DEL MÉTODO ALTERNATIVO Y NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN QUE NO SE BENEFICIAN DE ESA HERRAMIENTA”.

ESTUDIANTES:

Karla Lucrecia Escobar Funes
Sara del Carmen Morales Alfaro

DPI. No.

2640985010101
1720452230101

CARRERA: Terapia del Lenguaje

El cual fue aprobado el 29 de mayo 2018 por el Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. Se recibieron documentos originales completos el 25 de mayo de 2018, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
“Mayra Gutiérrez”



Centro Universitario Metropolitano -CUM- Edificio “A”
9ª. Avenida 9-43, zona 11 Guatemala, C.A. Teléfono: 24187530



**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**



**CIEPs. 052-2018
REG. 032-2015**

Guatemala, 31 de mayo de 2018

**Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas**

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

**“ESTUDIO COMPARATIVO EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN QUE
RECIBEN ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE A TRAVÉS DEL MÉTODO
ALTERNATIVO Y NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN QUE NO SE BENEFICIAN
DE ESA HERRAMIENTA”.**

ESTUDIANTES:

**Karla Lucrecia Escobar Funes
Sara del Carmen Morales Alfaro**

DPI. No.

**2640985010101
1720452230101**

CARRERA: Terapia del Lenguaje

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 29 de mayo de 2018, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

**Licenciada Ninfa Cruz Oliva
DOCENTE REVISORA**



**Centro Universitario Metropolitano -CUM- Edificio “A”
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Guatemala, C.A. Teléfono: 24187530**

Guatemala agosto de 2017

M.A.
Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs- " Mayra Gutiérrez"

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del informe final de investigación titulado "estudio comparativo en niños con síndrome de Down que reciben estimulación del lenguaje a través del método alternativo y niños con síndrome de Down que no se benefician de esa herramienta" realizado por las estudiantes, KARLA LUCRECIA ESCOBAR FUNES 200416463, SARA DEL CARMEN MORALES ALFARO 200517536

El trabajo fue realizado a partir del (julio de 2014 al 10 de agosto de 2017)

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigación en Psicología, por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito que se proceda a la revisión y aprobación correspondiente

Sin otro particular me suscribo.

Atentamente,



Licda. Julia Ramírez
Psicóloga y Terapeuta del Lenguaje
Colegiado No 1981
Asesor de Contenido



Guatemala, agosto del 2017

Licenciado
Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Coordinador del Centro de Investigación en Psicología
-CIEPs- "MAYRA GUTIÉRREZ"
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM

Licenciado Espinoza

Deseándole éxitos en sus labores, hago constar que las estudiantes KARLA LUCRECIA ESCOBAR FUNES quien se identifica con número de carné 200416463 y SARA DEL CARMEN MORALES ALFARO quien se identifica con número de carné 200517563 realizando el trabajo de campo con el personal técnico en el área de terapia de lenguaje, así como trabajo con los niños, como parte del proyecto de tesis el cual lleva por nombre **"ESTUDIO COMPARATIVO EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN QUE RECIBEN ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE A TRAVÉS DEL MÉTODO ALTERNATIVO Y NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN QUE NO SE BENEFICIAN DE ESA HERRAMIENTA"** en horario de 8:00 a 1:00 am horas.

Las estudiantes en mención cumplieron con lo estipulado en su proyecto de investigación.

Atentamente,



Licda. Gisela Dardón

**Coordinadora del Área Educativa
FUNDACION MARGARITA TEJADA**



Guatemala, 10 de agosto del 2017

Licenciado
Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Coordinador del Centro de Investigación en Psicología
–CIEPs- “MAYRA GUTIÉRREZ”
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM

Licenciado Espinoza

Deseándole éxitos en sus labores, hago constar que las estudiantes KARLA LUCRECIA ESCOBAR FUNES quien se identifica con número de carné 200416463 y SARA DEL CARMEN MORALES ALFARO quien se identifica con número de carné 200517563 realizando el trabajo de campo con el personal técnico en el área de terapia de lenguaje, así como trabajo con los niños, como parte del proyecto de tesis el cual lleva por nombre **“ESTUDIO COMPARATIVO EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN QUE RECIBEN ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE A TRAVÉS DEL MÉTODO ALTERNATIVO Y NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN QUE NO SE BENEFICIAN DE ESA HERRAMIENTA”** en horario de 8:00 a 1:00 am horas.

Las estudiantes en mención cumplieron con lo estipulado en su proyecto de investigación.

Atentamente,



Irene Vásquez de Salazar
Directora Ejecutiva

MADRINAS DE GRADUACIÓN

POR: KARLA LUCRECIA ESCOBAR FUNES

NALDA FAVIOLA DE LEÓN ESTRADA

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA, TERAPISTA DEL LENGUAJE

COLEGIADO 4560

POR: SARA DEL CARMEN MORALES ALFARO

MARÍA DEL PILAR SAID FLORES

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA, TERAPISTA DEL LENGUAJE

COLEGIADO 3124

AUDRA MARINA CÓBAR GONZÁLES

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA, TERAPISTA DEL LENGUAJE

COLEGIADO 9499



ACTO QUE DEDICO A:

DIOS: “Por nada estéis afanosos, si no sean conocidas vuestras peticiones delante de Dios en toda oración y ruego con acción de gracia. Y la paz de Dios que sobrepasa todo entendimiento guardara vuestros corazones y vuestros pensamientos en Cristo Jesús” Efesios 4:6-7. Gracias Señor, por haber sido mi guía, mi luz y mi fortaleza cuando lo necesité, gracias por darme las herramientas necesarias para culminar mi primer proyecto como profesional. Gracias por seguir guiando mis pasos y cuidándolos.

PAPÁS: gracias papi, gracias mami, por ser lo más importante en mi vida, por apoyarme en cada una de mis decisiones, por ayudarme, por aconsejarme, por guiarme, por cuidarme y nunca dejar de creer en mí. ¡Los amo!

MI HIJA: Espero llegar a ser ejemplo en tu camino educativo, ¡Te amo!

HERMANOS: que siempre estuvieron ahí con su apoyo y su cariño.

PERSONAS ESPECIALES: Javier Ramírez, gracias por llevarme a conocer hace muchos años las oficinas de carreras técnicas e invitarme a esa reunión en la que me enamore de esta carrera. Sarita gracias por ser parte de mi crecimiento como profesional y personal, por tu paciencia, por tus consejos te quiero mucho. Ivania, Claudia y Faviola, desde que iniciamos esta carrera hemos vivido tantas aventuras, muchos desafíos y los que falta. Gracias por ser parte de este camino las quiero mucho.

DOCENTES: Licda. Claudia del Cid, gracias por compartir sus conocimientos como docente, como profesional y como persona, a la Licda. Julia Ramírez por ser nuestra guía en este proceso final.

Por: Karla Lucrecia Escobar Funes

ACTO QUE DEDICO A:

DIOS: te agradezco por estar siempre a mi lado y por la fortaleza que me das cada día de mi vida.

PAPAS: por su amor, guianza y por brindarme las herramientas necesarias para vivir, les agradezco por sus buenos consejos y por enseñarme valores, gracias por darme la oportunidad de superarme, gracias por los sacrificios que hicieron en algún momento para apoyarme a terminar mis estudios.

ABUELITA: gracias por compartir conmigo cada momento de mi vida y por apoyarme y brindarme de su amor y ternura. Que Dios la tenga en un lugar muy especial en el cielo.

HERMANAS Y HERMANOS: en especial a Claudia y Carolina por mostrarme su apoyo incondicional, por sus palabras de aliento que Dios las continúe bendiciendo en todo lo que hagan. A mis dos hermanos por estar siempre conmigo ¡Los amo!

AMIGOS Y AMIGAS: gracias Pili por ser mi amiga y apoyarme en este caminar, por demostrarme tu apoyo incondicional, gracias por tu tiempo que aunque era muy limitado pero siempre tuviste un Si para ayudarme, les agradezco a mis amigos, a mis viejas amigas y amigas del alma por su apoyo y positivismo y por permitirme entrar a sus vidas.

SOBRINAS: Para que esto sea un ejemplo en su vida de superación y esfuerzo.

Por: Sara Del Carmen Morales Alfaro

ÍNDICE

Pág.

RESUMEN

PRÓLOGO

CAPÍTULO I	5
1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO	5
1.1 Planteamiento del problema.....	5
1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	10
1.2.1 Objetivo general.....	10
1.2.2 Objetivo específico.....	10
1.3 MARCO TEÓRICO	11
1.3.1 COMUNICACIÓN	12
1.3.2 LENGUAJE	13
1.3.3 TRASTORNOS DEL LENGUAJE	15
1.3.4 SÍNDROME DE DOWN.....	16
1.3.5 CAUSAS DEL SÍNDROME DE DOWN	17
1.3.6 INTERVENCIÓN EN LOS PROCESOS COGNITIVOS DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN.....	19
1.3.7 DESARROLLO DEL LENGUAJE ORAL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN.....	20
1.3.8 HABILIDADES SOCIALES Y DEL LENGUAJE EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN	21
1.3.9 INTERVENCIÓN EN EL AREA SOCIO-COMUNICATIVA.....	22
1.3.10 REEDUCACIÓN DEL LENGUAJE.....	24
1.3.11 SISTEMAS DE COMUNICACIÓN	25
1.3.12 ¿QUE SON LOS SISTEMAS DE COMUNICACIÓN ALTERNATIVA Y AUMENTATIVA?	26
1.3.13 SISTEMAS DE COMUNICACIÓN ALTERANTIVA	27
1.3.14 Hipótesis.....	33
1.3.15 Delimitación	33
CAPÍTULO II	34
2 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	34
2.1 Enfoque y modelo de investigación	34
2.2. Técnicas	34

2.3 Instrumentos	35
CAPÍTULO III	38
3 PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	38
3.1. Características del lugar y de la muestra	38
3.1.1. Características del lugar	38
3.1.2. Características de la muestra.....	38
3.2 Presentación y análisis de los resultados.....	39
CAPÍTULO IV	50
4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	50
4.1 CONCLUSIONES	50
4.2. RECOMENDACIONES.....	50
BIBLIOGRAFÍA.....	52
ANEXOS	

RESUMEN

“ESTUDIO COMPARATIVO EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN QUE RECIBEN ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE A TRAVÉS DEL MÉTODO ALTERNATIVO Y NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN QUE NO SE BENEFICIAN DE ESA HERRAMIENTA”

**Karla Lucrecia Escobar Funes
Sara del Carmen Morales Alfaro**

En la presente investigación se tuvo como objetivo general identificar la eficacia de la estimulación del lenguaje a través de un método alternativo y aumentativo dirigido a niños con síndrome de Down, para ello se realizó una comparación entre 20 niños que asisten a la Fundación Margarita Tejada y 20 niños de la Asociación Guatemalteca para el Síndrome de Down por medio de la evaluación del lenguaje que actualmente han desarrollado, y así identificar los beneficios que ha adquirido al beneficiarse con esta herramienta de estimulación del lenguaje. En ambas instituciones asisten niños con síndrome de Down que presentan un proceso lento en el desarrollo del lenguaje articulado.

Los instrumentos que se utilizaron fueron: la prueba del mecanismo del habla y un cuestionario para padres de familia. La observación fue utilizada como técnica de evaluación.

Se logró determinar que el hecho de estimular el aparato fono articulador en los niños con síndrome de Down a través de técnicas alternativas puede mejorar la articulación del lenguaje expresivo. Lo contrario se observó en los niños de la institución que no se benefician de técnicas alternativas que permitan tal estimulación.

PRÓLOGO

La comunicación y el lenguaje son esenciales en la vida del ser humano para relacionarse con los otros, para aprender, para poder expresar sentimientos y emociones, sin embargo, en algunas personas eso es algo limitado como sucede en niños con síndrome de Down; por lo que el apoyo para ir desarrollándolo juega un papel importante para la habilitación o recuperación del habla. Por lo tanto, la estimulación temprana en estos niños debe estar en cuanto se evidencien las limitantes de la misma.

Una de las necesidades para las personas con capacidades diferentes, específicamente hablando, niños con síndrome de Down consiste en el desarrollo y la adquisición del lenguaje para poder expresarse; los Sistemas Alternativos y Aumentativos de Comunicación (SAAC), suelen ser una herramienta fundamental para ello, estas son formas de expresión distintas al lenguaje hablado y tienen como objetivo aumentar las habilidades en la comunicación de las personas con discapacidad.

Los SAAC son recursos que específicamente son esenciales para abordar a personas con lesión cerebral, trastornos autistas, discapacidades intelectuales, afasias, síndromes de Down, entre otras problemáticas para que puedan comunicarse, desarrollar sus capacidades y participar socialmente, pero eso no siempre va a ser suficiente, es importante que las personas que estén alrededor de las personas que se ven afectadas por la ausencia de la adquisición del lenguaje y la pobre comunicación también estén en el mismo proceso de formación para que sepan escuchar y entender lo que se intenta comunicar. Ese proceso integral se refleja en el presente informe.

El lenguaje suele ser el área más afectada y se desarrolla con más lentitud en niños con síndrome de Down; esto se debe a las mismas características específicas de este síndrome. Sin embargo, diversos estudios han evidenciado que estos niños tienen la capacidad para desarrollar o habilitar el lenguaje y así poder comunicarse cuando se les ha dado una estimulación oportuna. Esta, la estimulación, muchas veces depende de la familia y de sus condiciones concretas de vida y es justamente ese avance el que se evidencia en el presente estudio en niños que asisten a la Fundación Margarita Tejada.

El presente informe refleja los beneficios de estimular a los niños con síndrome de Down utilizando técnicas alternativas y aumentativas del lenguaje para desarrollar la comunicación. Estos sistemas de comunicación les permiten a estos niños adquirir habilidades de lenguaje a través de procedimientos específicos. Es así que las estrategias que se implementan para desarrollar la comunicación alternativa y aumentativa desde representaciones gráficas y otras herramientas permiten expresar sentimientos y necesidades, en este caso de los niños con síndrome de Down beneficiándolos de alguna forma en su integración social y mejor oportunidad de vida.

A los niños con síndrome de Down gracias a la creación y aplicación de estos sistemas se les permite aprender, adaptarse y posibilitan la oportunidad de interactuar con el mundo que les rodea e integrarse a nivel social a un mundo que les requiere integrarse a él; son pocas las oportunidades de que el mundo cambie para ellos, por ello la presente investigación describe la eficacia de integrar técnicas alternativas y aumentativas para el desarrollo del lenguaje dentro de los establecimientos educativos que atienden niños con necesidades especiales. Técnicas que les permitan desarrollar la capacidad de autonomía e independencia personal y afrontar por sí mismo las situaciones que se le vayan presentando a lo largo de la vida.

Actualmente existe un conocimiento limitado sobre los beneficios de los SAAC como comunicación alternativa por lo que esta investigación contribuye a ampliar los conocimientos de los profesionales. Este estudio permite generar conciencia a los educadores especiales y terapeutas del lenguaje sobre la importancia de implementar un método alternativo y aumentativo de comunicación en el proceso de enseñanza en niños con síndrome de Down para que puedan superar las dificultades en el lenguaje oral y así mejorar y desarrollar habilidades de socialización como lo argumenta el presente texto *“La comunicación es fundamental para los procesos de interacción social, si esta no se da adecuadamente puede llegar a afectar el entorno de la persona debido que el mensaje no se envía adecuadamente, tal como se da en los niños con síndrome de Down que no logran desarrollar adecuadamente un dialogo por lo cual su entorno se ve afectado”*. (Ongallo, 2007:p13)

La presente investigación titulada “Estudio comparativo en niños con síndrome de Down que reciben estimulación del lenguaje a través del método alternativo y niños con síndrome de Down que no se benefician de esa herramienta”, refleja los avances de desarrollo del lenguaje en niños de la Fundación Margarita Tejada, quienes se benefician de una técnica de comunicación alternativa y aumentativa a diferencia de los niños de la Asociación Guatemalteca para el síndrome de Down quienes no utilizan una técnica alternativa para estimular el lenguaje oral y expresivo en sus alumnos. Ambas instituciones educativas se encargan de atender a niños específicamente con síndrome de Down pero con condiciones económicas e infraestructurales diferentes.

Para obtener los resultados de esta comparación se aplicó el test denominado “Mecanismo del habla” y “Expresión oral” así como una prueba subjetiva a ambas muestras poblacionales. Esto permitió una comparación del lenguaje oral y expresivo con cada uno de estos grupos identificando los beneficios terapéuticos que han adquirido.

Ante los hallazgos encontrados fue importante motivar a los profesionales de la institución educativa que no hace uso de ninguna técnica alternativa y aumentativa del lenguaje para que puedan implementar un método de atención que beneficie de una forma más integral el desarrollo del lenguaje y las capacidades de los niños.

CAPÍTULO I

1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO

1.1 Planteamiento del problema

La comunicación es esencial para el ser humano, le permite el contacto con otras personas a través de las diferentes áreas del lenguaje y otras actividades que son importantes para la socialización. Las técnicas de comunicación alternativa y aumentativa son una herramienta que puede ayudar a mejorar el lenguaje del niño cuando existe una dificultad de comunicación efectiva, es decir el sistema alternativo y aumentativo de lenguaje es una metodología interactiva de comunicación para individuos no verbales, por lo que su implementación en personas con diferentes capacidades es importante para que les permitan mejorar su integración a la vida social para evitarles un desajuste en sus relaciones que desencadene un conflicto socioemocional y en niños con síndrome de Down es importante su aplicación por las capacidades que a lo largo del tiempo necesitan ir adquiriendo y que se da en un proceso más lento, el lenguaje entre muchas otras.

Según Bajo y Santos *“Los niños y niñas con síndrome de Down manifiestan un conjunto de perturbaciones del comportamiento lingüístico que se ve afectado en sus funciones, actividad y producto. Esta perturbación se manifiesta en la comprensión, expresión y funcionalidad del lenguaje, y son debidas a múltiples factores: trastorno auditivo, motores, repercusiones de la organización cerebral. (2001 p. 3)*

En otro párrafo estos mismos teóricos argumentan que *“...el área del lenguaje ha sido descrita como la que presenta un mayor retraso en los niños con este síndrome, sobre todo, en los aspectos expresivos, en comparación con los niveles globales del desarrollo. Es decir, los niños Down, aún con un “correcto” desarrollo cognitivo tienen problemas en el lenguaje, siendo los más frecuentes el retraso en la expresión oral y la tartamudez”. “...La normalización e integración de las personas con síndrome de Down se basa en gran medida en el logro de unos niveles mínimos de independencia y autonomía personal, que les permitan en un futuro más o menos próximo, la consecución de una integración social e incluso laboral adecuada”. (2001 p.3), y para que esa autonomía e independencia se dé la adquisición del lenguaje es significativo.*

Cuando se desea hablar de lenguaje y comunicación se puede evidenciar que una está íntimamente ligada con la otra, es difícil hacer una separación ya que ambas incluyen símbolos y signos. El lenguaje es la máxima expresión de ellos, con ellos surge específicamente la comunicación oral. Aunque esa podría ser una expresión muy mecanicista de su definición, porque actualmente se reconoce que, para que la comunicación se dé es necesario se tomen en cuenta más que los elementos tradicionales de comunicación como: el emisor, el receptor, el mensaje y el canal; es necesario exista un nivel o una capacidad intelectual y emocional de formar parte de ese circuito, de lo contrario el proceso de comunicación no llegará o será limitado, y es precisamente esa una de las limitantes en la comunicación para las personas con síndrome de Down; la ausencia de desarrollo, adquisición y expresión del lenguaje son condiciones que influyen negativamente dentro del área social, familiar y educativa de los niños y jóvenes Down, ya que este proceso se ve limitado por las características específicas de este síndrome y por no poder expresar los sentimientos y las emociones.

El lenguaje es el área de desarrollo más afectada que presenta el niño con síndrome de Down. Este se desarrolla con más lentitud; sin embargo, se reconoce que los niños con estas implicaciones negativas en el lenguaje tienen la capacidad para aprender y comunicarse a través de una estimulación oportuna, pero no todos los niños Down tienen acceso a esta estimulación, muchas veces esa oportunidad depende en gran medida de la familia y de las capacidades socioeconómicas de la misma. Por ello no es lo mismo que los niños se beneficien de técnicas específicas de estimulación a que estén sujetos a un proceso de enseñanza y de atención tradicional. Una vez más las condiciones de desigualdad que se viven a nivel nacional son determinantes para las oportunidades de desarrollo y de mejora en la calidad de vida.

Varios son los niños y las niñas en Guatemala que enfrentan diversidad de obstáculos para desarrollarse plenamente. La niñez con necesidades educativas especiales y dentro de ellos los niños con síndrome de Down son algunos que sufren las condiciones de un sistema social que no propicia el desarrollo integral en salud y educación. Aunque el Ministerio de Educación creó la Dirección General de Educación Especial –DIGEESP el 12 de septiembre de 2008, con sus VI capítulos, 21 artículos y

considerando que en cada uno de ellos se argumenta lo siguiente: *“La aceptación social de las personas con capacidades especiales ha mejorado en lo que respecta a su adaptación y percepción, pero todavía es necesario desarrollar modelos para proporcionar su integración plena a la sociedad. (...)y reconociendo que poseer capacidades especiales no es un problema individual y las limitaciones que pueda tener una persona no son causa de desigualdad, aunque sí lo son las muchas barreras que la sociedad levanta ante tal dificultad”*. (Ley de Educación Especial para las Personas con Capacidades Especiales, Congreso de Guatemala 58-2007 artículo 2007-5), es mucho lo que falta, aún no hay aceptación social, no se reconocen los derechos, el síndrome de Down se reconoce como problema individual y no como problema social y de salud pública; es decir las barreras están de forma constante para la población que vive con este síndrome que lesiona las condiciones como ser humano no sólo desde la incapacidad del Estado sino desde el rechazo social con las implicaciones a nivel emocional, familiar y económico que esto pueda traer.

A nivel nacional las instituciones que atienden a personas con características Down son la Fundación Margarita Tejada en la que se atienden actualmente una población de 475 alumnos comprendidos en las edades de 0 a 20 años. Las aulas se encuentran unificadas cuenta con una educadora especial y la maestra atiende en sus aulas un máximo de 12 estudiantes. Por cada 12 niños regulares hay 4 niños con síndrome de Down, cuentan con 4 terapeutas del lenguaje y estos utilizan una metodología alternativa y aumentativa para mejorar el desarrollo del lenguaje, caso contrario en la Asociación Guatemalteca para el Síndrome de Down que atiende actualmente una población mayor a la de la Fundación Margarita Tejada. La educadora especial de esta institución atiende a 10 niños y jóvenes buscando una atención especializada y cuenta con una terapeuta del lenguaje para la atención de los niños, realidad que permite entender el avance de los otros niños en comparación con los de la asociación; en la actualidad esta institución no utiliza una metodología alternativa y aumentativa que permita una mejor estimulación del lenguaje en los niños con síndrome de Down. Aunque el esfuerzo sea grande es poco lo que se puede lograr desde la institución. Es necesaria la puesta en marcha de las políticas de salud pública en atención a esta población de una forma integral. También debido a las

demandas requeridas por instituciones de educación con necesidades especiales es necesaria la implementación de una metodología que permita mejorar el desarrollo del lenguaje y los sistemas alternativos y aumentativos que sirven para llevar a cabo actos de comunicación funcional y espontánea son una opción.

Aunque se reconocen las características de los niños y jóvenes Down en la investigación se plantean las siguientes preguntas: ¿cuáles son las condiciones actuales del desarrollo del lenguaje en niños con síndrome de Down?, ¿es la comunicación alternativa y aumentativa una metodología eficaz en el desarrollo de la inclusión social en niños con síndrome de Down?, ¿cuáles son los beneficios generados a través de la aplicación de una comunicación alternativa y aumentativa en niños con síndrome de Down? y por último, ¿cuáles son las condiciones familiares que han permitido la ausencia del desarrollo del lenguaje en niños con síndrome de Down?, el vínculo que se establece desde los primeros días de vida es importante para cualquier ser humano. La integración recíproca entre niño y madre debe comenzar desde que nace o antes, si el niño no interactúa con la madre y si ésta se siente incapaz de atender las necesidades del niño puede limitar la interacción comunicativa entre ambos, provocando que la madre adopte expectativas inapropiadas de acuerdo al desarrollo del hijo o viceversa. En niños con síndrome de Down esto se convierte en una necesidad más activa. La estimulación para el fomento de la comunicación es más necesaria, las condiciones del síndrome y la ausencia de estimulación limitan más aún el proceso del desarrollo de las habilidades de adquisición del lenguaje, su expresión y el proceso de socialización en los niños Down. Ésta carencia de estimulación también puede afectar el proceso de aprendizaje como efecto de la inadecuada interacción primaria.

Dentro de la psicología se encuentran diversas áreas educativas para la integración de personas con necesidades educativas especiales que busca mejorar y formar un sistema educativo eficiente, proporcionando un conjunto de acciones orientadas a la evaluación y diagnóstico de niños y jóvenes con necesidades especiales, esto ha permitido diagnosticar que los niños con síndrome de Down tienen problemas para retener la información y presentan dificultad en la participación de conversaciones sociales; en ese sentido, las instituciones educativas encargadas de

atender a niños con necesidades especiales deben institucionalizar actividades y herramientas para desarrollar y mejorar la participación activa en el aprendizaje de los niños y jóvenes Down buscando incluir un apoyo profesional y técnico para mejorar la enseñanza. Para mejorar el aprendizaje necesitan estrategias que desarrollen sus habilidades.

1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1 Objetivo general

Comprobar la eficacia de la estimulación del lenguaje a través de un método alternativo y aumentativo en los niños con síndrome de Down que asisten a la Fundación Margarita Tejada y a la Asociación Guatemalteca del Síndrome de Down.

1.2.2 Objetivo específico

Comparar las habilidades del lenguaje de niños con síndrome de Down que reciben una técnica de comunicación alternativa y aumentativa (Fundación Margarita Tejada) y los que no la reciben (Asociación Guatemalteca del Síndrome de Down)

Identificar los beneficios adquiridos a nivel personal y social en ambas poblaciones.

Fomentar la implementación de la metodología alternativa y aumentativa del lenguaje en la Asociación Guatemalteca para el Síndrome de Down.

1.3 MARCO TEÓRICO

De acuerdo con los antecedentes de tesis previamente revisados se han encontrado diversos estudios que pretenden entender el desarrollo y sus implicaciones del lenguaje con niños Down, el primero realizado por la licenciada Claudia Yosmari Figueroa García y por la licenciada Sandy Yadira Marroquín Méndez titulado “La comunicación alternativa y aumentativa para jóvenes con síndrome de Down”, tenía por objetivo identificar la importancia de la comunicación alternativa aumentativa; ambas llegaron a la conclusión que la comunicación alternativa aumentativa permite una comunicación eficaz y que aumentan su vocabulario, también argumentan que utilizando apropiadamente las técnicas alternativas y aumentativas de comunicación el niño con poco lenguaje oral podrá iniciar conversaciones, preguntar, cambiar de tema, expresar sus ideas espontáneamente y generar situaciones de aprendizaje significativo aprendiendo cosas nuevas.

En esa misma búsqueda la licenciada María José Rodríguez Fortiz realizó un estudio titulado: “El Sistema de Comunicación Scout y apoyo a la educación con pica: sus contribuciones para el Síndrome de Down”, la licenciada Rodríguez determina en su estudio que los profesionales de las tecnologías de la información y la comunicación deben trabajar en conjunto con los profesionales de la educación y rehabilitación del lenguaje para crear herramientas útiles dirigidas a las personas con necesidades educativas especiales, así como para los que trabajan y viven con ellas; partiendo de sus capacidades para superar sus limitaciones, e intervenir en su entorno; gracias a esto se podrá lograr que tengan una vida más digna y plena.

El síndrome de Down es una problemática muy estudiada, respecto a antecedentes se pueden citar varios estudios, pero acá únicamente se describen algunos que se considera tienen relación específica con la presente investigación, ambos estudiaron la comunicación alternativa y aumentativa, la independencia social del niño con síndrome de Down y las características del niño con Síndrome de Down. Pareciera que estos estudios son similares al presente pero no es así. La importancia del presente estudio radica en comprobar la eficacia de la metodología alternativa y

aumentativa en el proceso de la adquisición del lenguaje en niños Down, en los temas que se describen a continuación se amplía sobre esta condición para poder entenderla de mejor manera. Se describe a continuación la comunicación y su importancia para poder describir posteriormente los sistemas de comunicación alternativa y aumentativa SAAC.

1.3.1 COMUNICACIÓN

“Comunicar es entregar a alguien algo propio, por lo general, una información. Los significados más utilizados del vocablo comunicación, en los términos del lenguaje coloquial, pueden ser los siguientes:

- ✓ *Proceso según el cual un emisor transmite una información a un receptor.*
- ✓ *Relación interhumana según la cual dos o más individuos puede entenderse.*

La comunicación supone entonces el diálogo, lo cual implica que cada uno de los interlocutores acepta al otro como persona diferente y autónoma. La comunicación se efectúa a través de signos, cuya misión consiste en transmitir ideas por medio de mensajes. Esta operación implica un objeto, algo de lo que se habla, un referente, unos signos y, por consiguiente, un código, un medio de transmisión y, además, un emisor y un destinatario”.

No se comunica al vacío, sino para transmitir un mensaje. El acto de informar implica cierta comunicación, al menos unilateralmente y, siempre que sea posible, existirá una información de retorno, indicará al emisor que su mensaje ha sido entendido y, en el mejor de los casos, inducirá a un diálogo.

Existe también una comunicación íntimamente ligada a los aspectos espirituales y sociales de la persona. En muchos casos, la comunión espiritual entre dos individuos permite que se omitan los códigos y los signos. De esta comunicación afectiva parte también la comunicación social: el intercambio con vivencial. Esta clase de comunicación es indispensable para cualquier modo de vida y para todo trabajo en común”(Ongallo, 2007:p.13).

Desde los inicios de la humanidad la comunicación ha sido fundamental para los procesos de interacción. Si ésta no se da adecuadamente puede llegar a afectar el entorno de la persona debido a que el mensaje no se envía adecuadamente, tal como se da en los niños con síndrome de Down que no logran desarrollar adecuadamente un diálogo por lo cual su entorno se ve afectado, es por eso que a través de la comunicación alternativa y aumentativa se pretende lograr esa interacción comunicativa. Para que la comunicación se dé es importante que el ser humano desarrolle e interprete todo un proceso de signos con significado y el lenguaje es eso. A continuación, se describe.

1.3.2 LENGUAJE

“La evolución del ser humano se realiza a través de desarrollo y aprendizaje. El desarrollo es lo que experimenta el individuo en su psique, necesariamente se realiza obedeciendo a leyes naturales que actuaron en sus antepasados. El medio influye en relación con lo favorable o desfavorable del crecimiento, pero la herencia es lo que principalmente determina los procesos del desarrollo y su influencia es decisiva.

El aprendizaje es una variación de la capacidad de rendimiento que se construye a partir de operaciones específicas, la acción del medio es el principal influyente sobre el aprendizaje, no basta la disposición hereditaria, sino es necesario que el medio actúe sobre él, mediante estimulación y ejercicio para que el individuo mejore en su adaptación en futuras experiencias. Desde que el niño nace se inicia un proceso evolutivo que ha de utilizar las dos vías señaladas: desarrollo y aprendizaje. Todo ser humano normal es evidente que tenga las características de pensar y el pensamiento es expresado por el lenguaje.

Al principio el niño se expresa por medio de gritos y movimientos, antes de estar en posesión de palabras habladas: esto es un niño recién nacido. Antes que el niño aprenda a hablar aparecen las manifestaciones de las primeras necesidades como: hambre, frío, etc., y la expresión instintiva de dichas necesidades se anuncia por medio de la emisión espontánea refleja como es el grito.

Después el grito es reemplazado por emisión de sonidos vocálicos casi ininteligibles del lenguaje articulado. En el periodo del lenguaje indiferenciado el niño reacciona a la voz ajena al sonido, pero no la palabra como tal, es el significado de las palabras no cuenta para nada. El periodo diferenciado es cuando la fisonomía del niño expresa una adecuada reacción a lo que se dice.

Cuando el niño tiene 2 años se suelta hablando y las imágenes ya son auditivo-verbal, sino del sistema asociativo integrado por las imágenes o los objetos que corresponden. Al principio de esta asociación tendrá muchos errores, pero mientras crece el niño se ira corrigiendo, a los tres años o cuatro años tiene gran número de palabras cuyo significado desconoce y empieza un periodo para que aprenda no nada más su significado sino a formar frases y oraciones con ellas.

Hacia el final de este periodo se presentan defectos de tartamudez, lo que es natural en todos los niños cuando es egocéntrico el niño se expresa hablando de sí mismo. El lenguaje evoluciona en sentido cuantitativo y en sentido cualitativo. En sentido cuantitativo se debe de tomar encuentra el vocabulario manejando.

Para el lenguaje poseído es importante un medio ambiente, pues favorece que el niño tenga un buen vocabulario y sepa manejarlo fácilmente. Desde el punto de vista cualitativo. Piaget divide el lenguaje infantil en dos etapas: Lenguaje Egocéntrico y Ecolalia Socializada. El lenguaje Egocéntrico se distingue por las siguientes etapas características.

La repetición o Ecolalia, consiste en imitar la última parte de las oraciones o palabras que oye el niño, habla para sí mismo y no se dirigen a nadie, el carácter general de los monólogos es la ausencia de función social de la palabra. Esta nos sirve el pensamiento si no para comparar, reforzar o suplantar la acción” (Nieto, 1983: p. 260).

Como se evidencia en la cita anterior el lenguaje es la forma que tienen los seres humanos para comunicarse utilizando signos y símbolos, tanto orales como escritos. Pero en ocasiones la mayoría de niños con síndrome de Down tienen una comunicación limitada debido a las condiciones biológicas, sociales o funcionales del

mismo y por la dificultad de pronunciación que presentan, en ocasiones no pueden mantener una conversación fluida, porque la otra persona tiene dificultad para entenderles. Ese proceso de interacción social es fundamental en los niños con síndrome de Down sobre todo porque ellos necesitan una estimulación superior a la de niños regulares, el vínculo y la estimulación que la familia genere será de importancia para que adquiera una mejor comunicación social.

Cuando el ser humano no logra desarrollar capacidades para transmitir de una forma adecuada o específica el lenguaje se desarrolla una problemática denominada a trastorno del lenguaje y este es entendido como:

1.3.3 TRASTORNOS DEL LENGUAJE

“Las alteraciones en el desarrollo del lenguaje pueden deberse a múltiples causas: En primer lugar, pueden formar parte de un déficit cognitivo más amplio como ocurre en el caso de la discapacidad intelectual, el autismo infantil primario y otros trastornos generalizados del desarrollo (TGD).

Pueden ser debidos a una privación de estimulación como consecuencia de un déficit sensorial, como es el caso de las sorderas e hipoacusias o como en la sordo ceguera. Los contextos sociales inadecuados pueden producir también retrasos de lenguaje debidos a falta de estimulación o distorsiones, como en caso de trastornos asociados a contextos multiculturales o plurilingüismo.

Finalmente, hay un conjunto de trastornos para los que no existe una causa específica evidente. Durante muchos años se han definido por exclusión: cuando se produce una alteración en el desarrollo del lenguaje sin que exista déficit sensorial o motor, déficit intelectual, lesión neurológica o falta de estimulación social, es decir cuando el niño/a muestra un retraso y distorsión en el desarrollo del lenguaje y no es sordo, deficiente mental o autista y se desarrolla en un entorno sociocultural adecuado. La causa más probable de estos trastornos es una disfunción neurológica de algún tipo, pero no hay evidencia concluyente.

El trastorno prototípico de esta clase es el Trastorno Específico del Lenguaje, TEL, al que también se denomina más tradicionalmente disfasia funcional. Dentro

esta categoría también se incluyen el retraso simple del lenguaje y los trastornos de este tipo que afectan específicamente a la articulación, como la dislalia fonológica o el retraso fonológico” (Gallego y Rodríguez, 2009:p240).

En lo expuesto anteriormente se describe que los trastornos de lenguaje afectan la interacción social a niños regulares y niños con necesidades especiales, debido a la dificultad que tienen de articular correctamente, las personas tienden alejarse o discriminarlos y de la misma forma esa discriminación puede afectar directa o indirectamente su desempeño académico, psicológico y social.

1.3.4 SÍNDROME DE DOWN

“La trisomía del cromosoma 21 (síndrome de Down) es la más común y la mejor descrita. Aunque los padres tengan cromosomas normales en el par 21, existe un error en la división celular que es casual. El síndrome de Down (SD) es un trastorno genético causado por la presencia de una copia extra del cromosoma 21 (o una parte del mismo), en vez de los dos habituales (trisomía del par 21), caracterizado por la presencia de un grado variable de retraso mental y unos rasgos físicos peculiares que le dan un aspecto reconocible.

Es la causa más frecuente de discapacidad psíquica congénita y debe su nombre a John Langdon Haydon Down que fue el primero en describir esta alteración genética, aunque nunca llegó a descubrir las causas que la producían.

“Jerome Lejeune descubrió que el síndrome es una alteración en el mencionado par de cromosomas. Este material genético extra, hace que las personas que lo poseen tengan la características propias del síndrome, pero que también muestren claras diferencias entre ellos, determinadas por la herencia y el ambiente de cada individuo, es decir, su expresión va a ser diferente en cada persona” (Rel, 2014: p. 4).

Por su parte Basile argumenta que *“No se conocen con exactitud las causas que provocan el exceso cromosómico, aunque se relaciona estadísticamente con una edad materna superior a los 35 años. Las personas con Síndrome de Down tienen una probabilidad algo superior a la de la población general de padecer algunas patologías,*

especialmente de corazón, sistema digestivo y sistema endocrino, debido al exceso de proteínas sintetizadas por el cromosoma de más.

Los avances actuales en el descifrado del genoma humano están desvelando algunos de los procesos bioquímicos subyacentes al retraso mental, pero en la actualidad no existe ningún tratamiento farmacológico que haya demostrado mejorar las capacidades intelectuales de estas personas. Las terapias de estimulación precoz y el cambio en la mentalidad de la sociedad, por el contrario, sí están suponiendo un cambio cualitativo positivo en sus expectativas vitales” (2008: p. 9).

Quando las personas se refiere al síndrome de Down generalmente viene a su mente la imagen de un niño o niña de baja inteligencia, con ojos achinados y de talla baja, con rasgos de un niño mongoloide término con el cual se les identificaba antiguamente, pero hoy en día esto ha sido modificado por síndrome de Down que es el más adecuado y que no incluye tantas características de discriminación.

1.3.5 CAUSAS DEL SÍNDROME DE DOWN

“El Síndrome de Down, no lo causa algo que hacen a madre o el padre de que nazca el niño. Cualquiera puede tener un niño con Síndrome de Down. Sin embargo, las mujeres que quedan embarazadas después de los 35 años corren un mayor riesgo de tener un bebé con Síndrome de Down. Normalmente, todo óvulo y todo espermatozoide contienen 23 cromosomas. La unión de ellos da como resultado 23 pares, o sea un total de 46 cromosomas. A veces, se produce un accidente durante la formación de un óvulo o espermatozoide que hace que tenga un cromosoma número 21 de más. Esta célula aporta un cromosoma 21 adicional al embrión, produciéndose así el síndrome de Down. Las facciones y defectos congénitos propios del síndrome de Down provienen de la existencia de este cromosoma 21 adicional en cada una de las células del cuerpo. El síndrome de Down también se llama trisomía 21, debido a la presencia de tres cromosomas número 21.

No se conoce bien cuál es la causa del error cromosómico que origina el Síndrome de Down. Los padres de una persona con SD deben saber que nada de lo que hicieron o dejaron de hacer antes o después de la concepción de su hijo es la

causa del síndrome. También deben saberlo los demás. Puesto que no se puede prevenir, todo el mundo puede tener un hijo con SD.

Las investigaciones destinadas a detectar la causa de la trisomía 21 hablan de un factor de riesgo. Esto significa que las personas en las que se da uno de estos factores tienen mayor probabilidad de concebir un niño con SD; de todas formas, esta posibilidad también existe fuera de los factores de riesgo. Éstos son numerosos y probablemente no actúa uno solo, sino que la coincidencia y la interacción de factores diversos favorecerá la alteración cromosómica.

Se ha comprobado que la posibilidad de tener un hijo con SD es mayor en mujeres de más edad, sobre todo a partir de los 35 años. Las razones que se barajan para explicar este hecho son diversas, pero hay una que parece más convincente: los óvulos están retenidos en la mujer, desde el nacimiento, en estadio evolutivo durante muchos años, y su envejecimiento favorecería la propensión a la aparición del síndrome. Está demostrado que los óvulos presentan un mayor número de alteraciones cromosómicas. Asimismo se ha demostrado que en más del 90% de los casos los cromosomas en exceso proceden de la madre. Esto explicaría la relación directa que existe entre la edad materna y el índice de riesgo de SD.

“Algunas investigaciones dan mucha importancia a la edad paterna elevada como posible factor de riesgo; por el contrario, la mayoría de investigadores están de acuerdo en negar la influencia de este factor” (Guerra, 2000: p.17).

Es importante que los centros de salud proporcionen la información necesaria a las mujeres como medidas de prevención de los riesgos que causa tener un bebé después de los 35 años ya que ésta es la edad donde las probabilidades aumentan en tener un niño síndrome de Down. La información y la formación siempre es una de la mejor forma para prevenir cualquier condición de estas características.

De acuerdo con Guerra *“Existen factores externos a nosotros, como por ejemplo las radiaciones, los virus, los agentes químicos, etc. Parece ser que tienen algunos efectos nocivos sobre nuestro material genético; por esta razón se sospecha que las*

personas expuestas a estos procesos durante un periodo prolongado de tiempo, o antes de la concepción, corren más riesgo de experimentar una mutación genética que conduzca a la aparición de un síndrome cromosómico en la descendencia. (2000: p.17).

1.3.6 INTERVENCIÓN EN LOS PROCESOS COGNITIVOS DE NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN

“Desde el punto de vista cognitivo siendo parte importante en la adquisición del lenguaje los niños y niñas con Síndrome de Down presentan una discapacidad intelectual. Tales dificultades que suelen mostrar se sitúan en los siguientes puntos.

- *Déficit en las funciones sensoriales: Las alteraciones visuales y auditivas limitan la entrada de información al cerebro provocando respuestas más pobres o en ocasiones no hay respuesta*
- *Déficit de atención: Se mantiene durante cortos espacios de tiempo. Tienen dificultad para discriminar la información relevante. Es decir que su capacidad comprensiva se encuentra en un nivel bajo de acuerdo a las demandas de su medio ambiente.*
- *Falta de motivación: su interés por la actividad se sostiene por poco tiempo. Se frustran ante las dificultades.*
- *Tendencia a la impulsividad: comienzan a actuar antes de procesar la información.*
- *Memoria: la selección de información se altera con facilidad, lo que lleva a que la información relevante no llegue a la memoria a corto plazo y por consiguiente a largo plazo.*
- *Procesamiento de la información: debido a la alteración de información que proviene de los canales sensitivos, el procesamiento no puede ser correcto y la respuesta se altera. Los canales visuales y motores son más exactos que los auditivos y verbales” (Belazquez, 2009:p3).*

El niño con síndrome de Down tienen diversidad de dificultades para desarrollarse a lo largo de la vida pero se desea hacer énfasis en el déficit de atención, la memoria y el procesamiento de la información ya que estas son unidades fundamentales para el proceso de la adquisición del lenguaje y por consiguiente también se ve afectado su desempeño académico.

1.3.7 DESARROLLO DEL LENGUAJE ORAL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS CON SÍNDROME DE DOWN

“Los niños y niñas con Síndrome de Down manifiestan un conjunto de perturbaciones del comportamiento lingüístico que se ve afectado en sus funciones, actividad y producto. Esta perturbación se manifiesta en la comprensión, expresión y funcionalidad del lenguaje, y son debidas a múltiples factores: trastornos auditivos, motores, repercusiones de la organización cerebral.

El área del lenguaje ha sido descrita como la que presenta un mayor retraso en los niños con este síndrome, sobre todo, en los aspectos expresivos, en comparación con los niveles globales del desarrollo, es decir, los niños Down, aún con un “correcto” desarrollo cognitivo tienen problemas en el lenguaje, siendo los más frecuentes el retraso en la expresión oral y la tartamudez. Las capacidades expresivas se desarrollan más lentamente que las comprensivas o cognitivas. Las dificultades pueden abarcar desde una simple pobreza de vocabulario, cuyas construcciones sintácticas - morfológicas sean correctas debido a su C.I. Hasta los que utilizan un lenguaje “autónomo” e incluso aquellos que no llegan a utilizar para nada la expresión oral. El síndrome no determina un desarrollo igual para todos los niños, la integración social es importante incluso para la maduración de características estructurales del sistema nervioso. Los niños con síndrome de Down normalmente entienden los conceptos de la comunicación y tienen el deseo de comunicarse a una temprana edad. En la infancia, la mayoría de los niños con síndrome de Down dominan las habilidades previas al lenguaje las cuales les permiten estar preparados para utilizarlo” (Bajo y Santos, 2001:p.3).

El lenguaje del niño de Down presenta unas características o perfiles de desarrollo peculiares que sobresalen para poder favorecer el desarrollo y la adquisición del lenguaje en niños Down. El desarrollo del lenguaje en el síndrome Down ha sido objeto de numerosas investigaciones. La mayoría de los niños Down, presentan problemas en el acto de hablar, producir lenguaje, dificultades en la articulación de los fonemas, dificultades en la adquisición de vocabulario y ampliación del vocabulario en las primeras etapas de la adquisición del lenguaje. El lenguaje aparece tarde y su progresión es lenta, presenta retraso del lenguaje, en este sentido la aplicación de metodologías específicas y oportunas como la implementación de un método alternativo aumentativo del lenguaje que favorece el desarrollo integral del niño-adolescente síndrome de Down.

1.3.8 HABILIDADES SOCIALES Y DEL LENGUAJE EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN

“La normalización e integración de las personas con síndrome de Down se basa en gran medida en el logro de unos niveles mínimos de independencia y autonomía personal, que les permitan en un futuro más o menos próximo, la consecución de una integración social e incluso laboral, adecuada. Se debe tener en cuenta que determinados aspectos fundamentales para la adaptación social, son enseñados de forma natural en el entorno familiar y los hijos sin discapacidad los adquieren habitualmente de forma espontánea, sin darse cuenta. Sin embargo, los niños con síndrome de Down no lo harán o lo harán de forma inadecuada si no se utilizan con ellos programas adaptados a sus peculiaridades.

Las habilidades sociales preparan a la persona con síndrome de Down para la plena integración en la sociedad, cuando alcance la etapa de adulto, la más larga e importante en la vida de cualquier ser humano. No puede dejarse al azar o presuponer que se va a producir de forma natural la adquisición de un aspecto tan importante de su educación.

A los niños con síndrome de Down se les detecta su discapacidad prácticamente desde que nacen, por sus peculiaridades fenotípicas externas. De adultos también se les reconoce en cuanto se les ve. Del mismo modo, las habilidades sociales entran por

los ojos, son instantáneas, visuales, fotográficas, por lo que hay una visibilidad inmediata de la persona con síndrome de Down y del dominio que tiene de las habilidades sociales. Esto, que en un principio puede parecer negativo, tiene también algunas ventajas. Por un lado, la atención de los niños con síndrome de Down se produce prácticamente desde que nacen, puesto que en cuanto hay una leve sospecha de que esté presente el síndrome, se realiza un cariotipo que lo confirme y se empieza a trabajar educativamente, por medio de programas de intervención temprana. (Rodríguez, 2007 p.2).

En lo mencionado con anterioridad se evidencia que en el trato con las personas con síndrome de Down en sus relaciones sociales y familiares se les consienten conductas que no se admitirían a otras personas, con una actitud de sobreprotección o cariño mal entendido. Al mismo tiempo se da cierta extrañeza ante sus conductas adecuadas, sorprendiéndose mucha gente de que dominen las habilidades sociales.

Sus limitaciones biológicas impiden alcanzar, en ocasiones habilidades que otros niños adquieren espontáneamente, por lo tanto la implementación de vías que permitan la adquisición de diversas habilidades es fundamental en el proceso de formación de los niños con síndrome Down. Todas las conductas que se realizan inconscientemente, están compuestas por multitud de pequeños pasos, cada uno de los cuales requiere de capacidades específicas y en poblaciones con limitantes como los niños Down se les debe enseñar a hacer todo esto hay que tomar conciencia de que necesitarán más tiempo que otros para adquirirlo. No obstante, pueden llegar a adquirir un nivel cercano al de los niños de su edad en al ámbito de las habilidades sociales, aunque necesiten más tiempo o un entrenamiento más sistemático.

1.3.9 INTERVENCIÓN EN EL AREA SOCIO-COMUNICATIVA

“El principal objetivo a largo plazo de un programa de atención es desarrollar la capacidad de autonomía e independencia personal del niño, lo que le va a permitir afrontar por sí mismo las diversas situaciones que se le vayan presentando a lo largo de su vida. La estimulación de las habilidades de autonomía personal debe abordarse

desde los primeros meses de vida y constituye uno de los aspectos más difíciles debido a la actitud sobreprotectora.

Muchas veces las reacciones emocionales de los padres se ven alteradas por diversas situaciones y esto pueden disminuir su capacidad de reacción ante las manifestaciones del niño, por lo que es muy común que inhiban su comportamiento interactivo y esto puede causar depresión o rechazo o distorsionarlo cuando existen fuertes niveles de ansiedad por parte de los padres.

Los niños con Síndrome de Down en edades tempranas suelen presentarlas siguientes dificultades:

- Contacto visual, mirada, sonrisa.
- Juegos vocálicos y balbuceos tardíos.
- Reacciones emocionales menos intensas. Retraso (18 meses) en la aparición de los primeros sonidos, onomatopeyas e imitación de palabras con intención comunicativa.
- Aparición de las primeras palabras alrededor de los 2 y 3 años y retraso en la unión de dos palabras para empezar a formar frases.
- A estas dificultades añadimos los aspectos cognitivo: (atención, percepción, memoria) que influyen en la comunicación y el lenguaje.

Los niños con Síndrome de Down tienen como característica como: mejor nivel comprensivo que expresivo y su nivel lingüístico va por detrás de su nivel lector, de su capacidad social y de su inteligencia general. Tienen dificultades para dar respuestas verbales y dan mejores respuestas motoras. Como plan de trabajo utilizamos multitud de estrategias, basándonos en sus puntos fuertes y resaltando en toda la intervención dos de ellas: el procesamiento de la información visual y la comunicación no verbal, esto nos lleva a buscar estrategias que puedan orientar a los padres para mejorar la socialización dentro de su medio ambiente” (Cebula, Moore y Wishart, 2010 p.5).

Otros autores en relación a los avances de los niños Down argumentan que *“En conjunto, las personas con SD alcanzan un buen grado de adaptación social. Pero lo más importante es la normalización, es decir, un trato semejante a los demás en derechos y exigencias. Tanto la protección excesiva, como la dejadez y el abandono, son actuaciones negativas para ellos. Es fundamental el establecimiento de normas claras, de forma que sepan en todo momento lo que deben y no deben hacer. Los límites sociales bien definidos les proporcionan tranquilidad, seguridad y confianza (como a todos los niños)”*, por lo que la igualdad en estos niños es fundamental (Fernández, García, Corbi y Penarrubia. 2012 p.16).

En todos los seres humanos, tengan o no síndrome de Down en la edad temprana es donde se afirman las bases de lo que serán el resto de su vida. Es por eso la importancia de que los padres en particular de niños con síndrome de Down desde edad temprana utilicen un lenguaje claro y fluido para establecer normas claras para enseñarles de qué forma reaccionar ante determinadas situaciones para que puedan tener una mejor aceptación social. Y en estos niños la utilización de herramientas que permitan la adquisición del lenguaje sea más fluido es importante.

1.3.10 REEDUCACIÓN DEL LENGUAJE

“La reeducación supone una estimulación y una potenciación de aptitudes y habilidades básicas del niño. Cuya finalidad es la superación de sus déficit a nivel intelectual y madurativo.”

Se debe tener en cuenta que la reeducación reinicia aprendizajes no establecidos, no son clases para corregir o enseñar a mejorar, no es la continuación de los centros educativos, cada especializada en un espacio y tiempo para él. Se debe tomar en cuenta que es necesario el sentirse aceptado, escuchado y valorado. Estableciéndose con cada uno de ellos una relación de empatía sesiones de reeducación se toman en cuenta aspectos como la personalidad de cada uno y sus diferencias, tanto la enseñanza debe adaptarse a las circunstancias de cada niño, a su psiquismo, a sus necesidades y a sus capacidades. El niño debe recibir una atención,

comprensión, seguridad y complicidad donde se favorecerá la motivación, el deseo de aprender y la autonomía

Esta reeducación será al nivel de capacidad a la personalidad del niño, implica tener en cuenta: la conducta total del niño y sus conocimientos previos, su grado de madurez, su medio ambiente, su dominio del lenguaje, su nivel de *expresión psicomotriz*. Se debe valorar la reeducación de manera global y generalizada, donde se integren los distintos niveles interrelacionados: es decir buscar métodos alternativos en la comunicación en los cuales el niño logre una lectura, escritura, cálculo, motricidad, lenguaje.

Este material ha utilizado será adecuado al nivel del niño y al tipo de situación en este caso serán adaptados los recursos reeducativos en el lenguaje a niños con Síndrome de Down. Cada método debe ser atractivo, debe ser cómodo en su manipulación, de dificultad gradual y progresiva según la edad y características del niño, los ejercicios se deben repetir para ir afianzando el aprendizaje del niño. Los ejercicios de reeducación del lenguaje serán actividades destinadas al desarrollo de aptitudes lingüísticas, el desarrollo del pensamiento y capacidad para relacionarse socialmente” (Martínez y Gasteiz, 1997: p.121).

Una reeducación en el lenguaje es lo que pretenden los sistemas alternativos y aumentativos del lenguaje, tomando en cuenta la personalidad y la capacidad de cada niño, para poder adaptar un método de enseñanza para la circunstancia del niño. Esta metodología debe ser atractiva y fácil de manipular para mejorar las aptitudes lingüísticas del niño con síndrome de Down ya que esta es una de las áreas más afectadas en ellos.

1.3.11 SISTEMAS DE COMUNICACIÓN

Jon Stephenson Von Tetzchner y Harald Martinsen, van más allá y hacen una distinción entre comunicación alternativa y comunicación aumentativa. *“Llamamos comunicación alternativa a cualquier forma de comunicación distinta del habla y empleada por una persona en contextos de comunicación cara a cara. El uso de signos manuales y gráficos, el sistema Morse, la escritura, etc., son formas alternativas de*

comunicación para una persona que carece de posibilidad para hablar. La comunicación aumentativa significa comunicación de apoyo o de ayuda. La palabra subraya el hecho de que la enseñanza de las formas alternativas de comunicación tiene un doble objetivo, a saber: promover y apoyar el habla, y garantizar una forma de comunicación alternativa si la persona no aprende a hablar” (Von, y Martinsen, 1993: p. 24)

Esta es la definición más reciente sobre estos sistemas de comunicación *“En la actualidad se ha ido hacia el concepto más amplio de comunicación aumentativa (CA), que incluye todas las opciones, sistemas o estrategias que se pueden utilizar para facilitar la comunicación de toda persona que los necesite, independientemente de su alteración o grado de retraso”*. (Álvarez, 2012: p.10)

Tal como lo describen los párrafos anteriores, estos sistema de comunicación facilitan a las personas adquirir habilidades de lenguaje a través de procedimientos específico. Es así que la comunicación aumentativa y alternativa son formas distintas de expresar las necesidades claramente en el lenguaje, y en este caso de los niños con síndrome de Down, beneficiándolos en su integración social.

1.3.12 ¿QUE SON LOS SISTEMAS DE COMUNICACIÓN ALTERNATIVA Y AUMENTATIVA?

“Los Sistemas Alternativos de Comunicación son instrumentos de intervención destinados a personas con alteraciones diversas de la comunicación y/o lenguaje, y cuyo objetivo es la enseñanza mediante procedimientos específicos de instrucción de un conjunto estructurado de códigos no vocales necesitados o no de soporte físico, los cuales, mediante esos mismos u otros procedimientos específicos de instrucción, permiten funciones de representación y sirven para llevar a cabo actos de comunicación (funcional, espontánea y generalizable), por sí solos, o en conjunción con códigos vocales, o como apoyo parcial a los mismos, o en conjunción con otros códigos no vocales” (Tamarit, 1988: p.4).

“Cuando se desarrollan nuevas áreas del aprendizaje, usamos palabras o nombres para describir sus partes y sus métodos. En comunidades angloparlantes,

las palabras comunicación aumentativa y alternativa fueron elegidas hace unos treinta años para describir métodos de comunicación que podían ser usados con el habla para mejorar la comunicación aumentativa, y aquellos que podían ser usados para sustituir completamente al habla alternativa” (Warren, 2002, p. 23).

Hoy en día, personas que presentan ciertas dificultades comunicativas o dificultades para adquirir el lenguaje, consiguen integrarse e incluirse en el ámbito educativo y social, gracias a la creación de sistemas que les permitan adaptarse y así mismo la posibilidad de que puedan interaccionar con el mundo que les rodea e integrarse en la sociedad sin ningún tipo de discriminación.

1.3.13 SISTEMAS DE COMUNICACIÓN ALTERANTIVA

Los sistemas alternativos de comunicación tienen por objetivo la función de sustituir el lenguaje oral o el habla a través de otros formatos. Por ejemplo: el lenguaje de señas.

Los Sistemas aumentativos de comunicación tiene por objetivo complementar el lenguaje oral con el fin de reforzarlo y estimularlo. Por ejemplo: comunicación bimodal. Es así como se podrá clasificar tales sistemas de comunicación de la siguiente forma; Clasificación de Kiernan (1977). Es la primera clasificación que se realiza sobre los Sistemas Alternativos y/o Aumentativos de Comunicación. Kiernan dice que dicha clasificación está dividida en tres grandes grupos:

- *Lenguaje de signos*
- *Sistema de signos.*
- *Sistemas representacionales.*

Existen tres modalidades:

- *Hablas signadas: buscan un paralelismo con el lenguaje oral y están desarrollados para enseñar lengua oral, tales como; bimodal, idioma signado.*
- *Sistemas específicos: diseñados para satisfacer a personas con discapacidad física y mental graves, tales como: Programa de Comunicación Total de Schaffer, bimodal de manera muy limitada. Van dirigidas a personas con pérdida auditiva ya que su lenguaje es más representativo.*

- *Sistemas representacionales: son los que utilizan representaciones gráficas, visuales y auditivas para enseñar a las personas con discapacidad las diversas formas de poder conocer el mundo que les rodea.*

El objetivo de cada uno de estos sistemas es contribuir al proceso de normalización de las persona con discapacidad, que se encuentran muy limitadas para comunicarse de forma natural. La base de estos sistemas está formada en el uso directo al desarrollo global del niño con síndrome de Down, en este caso su adaptación al medio ambiente y a la sociedad la cual no es capaz de otorgar un espacio a las personas con discapacidad sin dar el lugar que les corresponde en los ámbitos de la vida (familiar, educativo, laboral, recreativo y comunicatorio),y han vuelto una necesidad de trabajar en complemento con los sistemas de comunicación alternativo, como sistemas de inclusión y potenciadores del habla para que logren integrar directamente en este caso a los niños con síndrome de Down por una vía del lenguaje como un medio de comunicación facilitador ante la sociedad

Clasificación de Llyod y Karla (1984): Estos dos autores clasifican los SAAC, según sean:

- *Sistemas de comunicación no asistida (sistemas de comunicación sin ayuda)*
- *Sistemas de comunicación asistida (sistemas de comunicación con ayuda)*
- *Sistemas de comunicación no asistida (Sistemas sin ayuda) Son los que no requieren de ningún aparato, material ni ningún otro de tipo de ayuda más allá de las diferentes partes del cuerpo del emisor. El ejemplo más prototípico de este tipo de sistema son los lenguajes de signos. También incluyen estos sistemas los siguientes formatos: el habla, gestos indicativos, uso de gestos de sí o no, códigos de gestos de fácil comprensión, técnica de palabras complementadas.*
- *Sistemas de comunicación asistida (Sistemas de comunicación con ayuda) Los códigos que utilizan requieren de un apoyo físico, un material, una ayuda externa o apoyo físicamente independiente del emisor que realiza la actividad comunicativa.*
- *Estos sistemas incluyen los siguientes formatos: el lápiz y el papel en el lenguaje escrito, símbolos gráficos dibujados (sistema Bliss y sistemas pictográficos), objetos reales en miniatura, fotografías, formas simbólicas (Premarck), Braille y otros*

códigos vibro táctiles, y el habla a través de sintetizadores de voz. C. Clasificación de Carmen Basil (1988) Sigue la clasificación anterior.

- *Los sistemas de comunicación sin ayuda. Están ordenados de menor a mayor complejidad. Gestos de uso común: forma natural de comunicación usada por todos. Ej.: señalar, negar, afirmar, etc. Códigos gestuales no lingüísticos: se componen de un conjunto de elementos, símbolos y gestos muy limitado, y que son generados por las propias personas que tienen un trastorno grave de la comunicación.*
- *Sistemas de signos manuales del no-oyente: se corresponden con las diferentes realizaciones de los lenguajes de signos. Sistemas de signos manuales pedagógicos: son derivaciones de la lengua de signos, con el propósito de contribuir a fines educativos o terapéuticos, para adquirir lenguaje oral. Lenguajes codificados gestuales: codifican el lenguaje oral, pero a base de gestos que representan fonemas o sílabas del lenguaje oral.*
- *Los Sistemas de comunicación con ayuda. Sistemas basados en elementos muy representativos (símbolos iconográficos) Sistemas basados en símbolos pictográficos. Sistemas que combinan símbolos pictográficos, ideográficos y arbitrarios.*

Clasificación de Carmen Basil (1988)

Los sistemas de comunicación sin ayuda.

Están ordenados de menor a mayor complejidad.

- *Códigos gestuales no lingüísticos: se componen de un conjunto de elementos, símbolos y gestos muy limitado, y que son generados por las propias personas que tienen un trastorno grave de la comunicación.*
- *Sistemas de signos manuales del no-oyente: se corresponden con las diferentes realizaciones de los lenguajes de signos.*
- *Sistemas de signos manuales pedagógicos: son derivaciones de la lengua de signos, con el propósito de contribuir a fines educativos o terapéuticos, para adquirir lenguaje oral.*

- *Lenguajes codificados gestuales: codifican el lenguaje oral, pero a base de gestos que representan fonemas o sílabas del lenguaje oral.*

Los Sistemas de comunicación con ayuda.

- *Sistemas basados en elementos muy representativos (símbolos iconográficos)*
- *Sistemas basados en símbolos pictográficos.*
- *Sistemas que combinan símbolos pictográficos, ideográficos y arbitrarios.*
- *Sistemas basados en las experiencias de enseñanza del lenguaje a antropoides.*
- *Sistemas basados en la ortografía tradicional.*
- *Lenguajes codificados “con ayuda.*

Tal como se ha descrito en la clasificación anterior, se puede inferir que se basan en dos grupos y cada uno de estos enfoques defienden que la intervención comunicativa debe dirigirse tanto a la persona como a su entorno y es así como se persigue por una parte reforzar al orientador educativo a conseguir el máximo desarrollo de las capacidades y habilidades de las personas con discapacidad y por otra, se orienta a modificar el espacio social, conocimientos y habilidades de todos los miembros de la sociedad.

Con el fin de eliminar los obstáculos y las barreras de comunicación y las actitudes desfavorables que limitan el crecimiento personal y la calidad de vida de estas personas ya que la población a la que se dirige este tipo de sistemas es muy diversa, y todos ellos cuentan con unas características diferentes por lo que requieren de un tratamiento específico e individualizado.

TABLA No. 1

<i>SAC sin ayuda</i>	<i>SAC con ayuda</i>
<i>Alta demanda en destrezas motrices (fina) tanto para el emisor como para el receptor.</i>	<i>Demanda mínimas de exigencias motrices por parte de los usuarios.</i>
<i>Emisor y receptor deben conocer el sistema.</i>	<i>No exige al receptor dominar el sistema.</i>
<i>Constante disponibilidad e independencia de</i>	<i>Dependiente de soportes o materiales</i>

<i>soportes externos.</i>	<i>externos al propio cuerpo.</i>
<i>Rapidez y eficacia comunicativas referidas a tiempo.</i>	<i>Ralentizan la comunicación en cuanto al tiempo.</i>
<i>Aplicables a edad muy temprana contribuyendo al desarrollo lingüístico de calidad.</i>	<i>Retrasan el proceso de aplicación, ya que son dependientes de la capacidad mental, pues requieren del uso de elementos añadidos al conocimiento del lenguaje que se desea expresar.</i>
<i>Menor grado de permanencia del signo.</i>	<i>Mayor grado de permanencia del código.</i>
<i>Difíciles de aprender, en general, como es el caso de la Lengua de Signos, que supone tanto esfuerzo como el hecho de aprender una segunda lengua.</i>	<i>Son fáciles de aprender y de aplicar, quedando esta facilidad más o menos comprometida dependiendo de los instrumentos mediadores.</i>
<i>Favorecen el desarrollo lingüístico y comunicativo.</i>	<i>Favorecen el proceso comunicativo.</i> <i>(Álvarez, 2012: p. 18)</i>

Ana Belén Fernández Guerrero, explica la repercusión a nivel educativo que ha tenido el término actualmente más aceptado (comunicación aumentativa).

“Ya que este avance elimina cualquier tipo de exclusión, puesto que todas las personas que lo requieran pueden aprender a utilizar estrategias de comunicación diferentes al habla. El profesional de la educación adquiere un nuevo papel en cuanto a proporcionar contextos y herramientas que faciliten la comunicación de estos sujetos, y el aprendizaje del nuevo sistema de comunicación tiene como consecuencia que las personas que requieran de su servicio, lo utilicen para llevar a cabo una comunicación funcional dentro de su entorno” (Belén, 2011: p. 38).

Dentro del contexto de educación a nivel del área con discapacidad, se deben buscar las herramientas necesarias para la evaluación de dichas personas y poder propiciarles nuevas formas para integrarlas a una sociedad la cual no está familiarizada con tal problemática, de igual forma será necesario la capacitación de las personas que llegaran interactuar en este caso con niños síndrome de Down.

La teoría cognitiva de Jean Piaget, se basa en que el pensamiento y lenguaje se deben a factores biológicos y no culturales. Según esta teoría la adquisición del lenguaje depende del desarrollo de la inteligencia, es decir, se necesita inteligencia para poder adquirir un lenguaje. En esta teoría se refleja cómo se desarrolla el conocimiento cognitivo en una persona desde sus primeros años de vida hasta que alcanza su madurez intelectual.

Piaget sostiene que el pensamiento y el lenguaje se desarrollan por separado, ya que la inteligencia empieza a desarrollarse desde el nacimiento, antes de que el niño hable, por lo que el niño va aprendiendo a hablar según su desarrollo cognitivo va alcanzado el nivel necesario para ello. Para él, es el pensamiento el que hace posible adquirir un lenguaje, lo que implica que cuando el ser humano nace no posee un lenguaje innato, como afirmaba Chomski, sino que lo va adquiriendo poco a poco como parte del desarrollo cognitivo. Una vez adquirido un lenguaje ayudara al desarrollo cognitivo. En el proceso de adquisición del lenguaje Piaget establece:

Habla egocéntrica

Un niño que todavía no ha aprendido un lenguaje no puede expresar sus primeros pensamientos inteligentes, estos sólo existen como imágenes o acciones físicas. El habla egocéntrica es la que el niño utiliza para poder expresar sus pensamientos en esta etapa, más que para comunicarse socialmente. Este lenguaje se va reduciendo hasta desaparecer después de los 7 años.

Habla social

Es la que se desarrolla después de la egocéntrica Para Piaget, la construcción progresiva de diferentes esquemas sobre la realidad es una señal de que la inteligencia del niño se está desarrollando Los esquemas son un elemento fundamental para que los seres humanos se adapten al ambiente y puedan sobrevivir, es decir, que desde que los niños nacen, construyen y acumulan esquemas debido a la exploración activa que llevan a cabo dentro del ambiente en el que viven, y donde a medida que interactúan con él, intentan adaptar los esquemas existentes para afrontar las nuevas experiencias.(Morris, 2005: p258)

De acuerdo con lo leído, al realizar un enfoque dentro de las etapas del desarrollo adecuado del lenguaje en los niños, es necesario tomar en cuenta que debe conocerse así mismo, descubrir sus propios intereses saber cómo expresarlos y de esa forma lograr una comunicación general donde sus necesidades, sentido de pertenecía a un grupo y poder encajar en una sociedad sea parte de su desarrollo lo cual servirá para obtener no solo un mejor ambiente sino buscar sus propios independencia.

1.3.14 Hipótesis

Por las características de la investigación no se requirió la realización de hipótesis ya que no es necesario evidenciar una relación de causa-efecto de las variables entre sí, únicamente se desea evidenciar la eficacia de la metodología alternativa aumentativa del lenguaje y como este método permite el mejoramiento de la independencia social.

Se realizó un análisis de acuerdo a las siguientes categorías: síndrome de Down, estimulación, método alternativo aumentativo, independencia social, lenguaje.

1.3.15 Delimitación

La investigación se realizará en las instalaciones de la Fundación Margarita Tejada, con una población de 20 niños con síndrome de Down, comprendidos entre las edades de 6 a 12 años, y en las instalaciones de la Asociación Guatemalteca de síndrome Down con una población de 20 niños con síndrome de Down comprendidos en las edades de 6 a 12 años. Con el objetivo de evidenciar la eficacia de la metodología de comunicación alternativa y aumentativa como método terapéutico en el desarrollo del lenguaje y así conocer cuál es la efectividad de trabajar con estos sistemas.

CAPÍTULO II

2 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Enfoque y modelo de investigación

En la presente investigación se utilizó un enfoque mixto como elemento que integró el estudio. Se utilizaron dos modelos para realizar esta investigación con características similares en el desarrollo del lenguaje donde fue evaluado cada grupo de alumnos.

2.2 Técnicas

2.2.1 Técnica de muestreo

Se realizó un muestreo intencional, clasificando a 20 niños y niñas con síndrome de Down de la fundación Margarita tejada y de la Asociación Guatemalteca para el Síndrome de Down con una totalidad de 40 alumnos entre ambas instituciones. En un rango de edades de 6 a 12 años, contando con niveles socioeconómico bajo y medio; provenientes de una cultura ladina.

2.2.2 Técnicas de recolección de datos

Observación

Esta técnica se realizó en la Fundación Margarita Tejada y en la Asociación Guatemalteca para el Síndrome de Down con el propósito de obtener información sobre la dinámica relacional de los niños dentro cada institución educativa. Se realizó en cada una de las aulas de los niños que se evaluaron en un horario de 8:00 a 10:00 horas, durante tres semanas de visita en ambas instituciones. Se realizó la observación para elegir a la población con la cual se trabajó.

Taller informativo

Posteriormente al análisis de los datos recolectados se realizó un taller para que el docente de la Asociación Guatemalteca del Síndrome de Down tenga un amplio conocimiento de las diferentes técnicas alternativas y aumentativas del lenguaje y como estas pueden beneficiar el desarrollo de los niños con síndrome de Down y la

importancia que tiene de actualizar constantemente sus métodos de evaluación para evidenciar los avances significativos en el desarrollo del lenguaje. Para la aplicación se utilizó uno de los salones de la institución en un horario de 8:00 a 10:00 horas.

Técnicas de análisis de datos

Los resultados de esta investigación se están presentando en gráficas de barra para evidenciar porcentualmente los resultados, de la misma manera se utilizó tablas de contenido que fueron utilizadas para transcribir los resultados y posteriormente categorizarlos según unidades psicológicas. De la misma manera se hizo una triangulación de técnicas y un análisis general que permite integrar desde las investigadoras la información que se extrajo de los datos brutos.

2.3 Instrumentos

2.3.1 Protocolo de observación directa y sistemática

En este instrumento elaborado previamente se registró la observación desde nueve ítems que evaluaron con dos opciones de respuesta (positiva y negativa) la dinámica social y comprensiva de los niños dentro de su ambiente educativo. Esta observación fue creada por las docentes del área técnica de terapia del lenguaje de la Universidad de San Carlos de Guatemala, de la Escuela de Ciencias Psicológicas realizándola según la experiencia de ellas y observando la necesidad de evaluar a los niños. (Ver anexo).

a) Prueba mecanismo del habla

Esta prueba fue elaborada por las docentes del área de terapia de lenguaje de la Escuela de Ciencias Psicológicas en la Universidad de San Carlos de Guatemala hace más de 25 años, según su experiencia y observando la necesidad de evaluar el aparato fono-articulador para identificar alguna anomalía tanto en estructura como función oral. La prueba evaluó la estructura y función del aparato fono-articulador, movimientos linguales, mecanismo del punto velo faríngeo, la estructura y función paladar blando. (Ver anexos).

b) Encuesta para padres Fundación Margarita Tejada

Se aplicó dicha encuesta con el objetivo de evaluar el conocimiento que tienen los padres de familia con respecto a la estimulación del lenguaje que reciben los niños en ambas instituciones. Está organizada a través de diez ítems, que evalúan lo siguiente datos: conocimiento sobre la comunicación y la estimulación, la participación del padre de familia en la formación del niño Down y su percepción del avance del niño y también registró los conocimientos de los métodos alternativos y aumentativos y la aceptación de los padres ante una metodología alternativa y aumentativa del lenguaje dirigida a los niños Down. (Ver anexos).

c) Cuestionario para maestros de la Asociación Guatemalteca para el Síndrome de Down

Este cuestionario se organizó a través de 10 ítems que evaluaron lo siguiente: población a la que atienden, las dificultades en el lenguaje de los niños y las metodologías que utilizan en su ámbito de trabajo y el nivel de conocimiento sobre los SAAC y la factibilidad del docente en aplicar una metodología alternativa en la institución. (Ver anexos).

d) Cuestionario para maestros de la Fundación Margarita Tejada

Se aplicó este cuestionario con el objetivo de evaluar la efectividad que el personal docente ha observado en los niños que reciben estimulación del lenguaje a través de un método alternativo para mejorar su comunicación. Este cuestionario consta de ocho ítems que evaluaron lo siguiente: importancia de un sistema alternativo y aumentativo como herramienta base dentro de las necesidades educativas de los niños con síndrome de Down, si reconocen que los métodos alternativos de comunicación fomenta el desarrollo en la comunicación y lenguaje de los niños y niñas, también se indagó sobre el avance que el docente ha observado en la comunicación de los niños y la opinión del docente en cuanto a la independencia que los niños pueden desarrollar utilizando un sistema alternativo y aumentativo de comunicación. (Ver anexo).

e) Guía para maestros

Se realizó la entrega de un tríptico a los colaboradores que laboran en la Asociación Guatemalteca para el síndrome de Down, con el objetivo de darles a conocer la información acerca de los sistemas alternativos y aumentativos de comunicación y cómo pueden estos ayudar al desarrollo del lenguaje social en los niños con síndrome Down, esta información fue previamente proporcionada en un taller informativo. (Ver anexos).

f) Encuesta para padres de familia de Asociación Guatemalteca para el Síndrome de Down

Se aplicó una encuesta a los padres de familia de la Asociación Guatemalteca para el Síndrome de Down, el cual contenía diez preguntas cerradas con el objetivo de evaluar la independencia que maneja el niño en su entorno familiar. Se les envió con un lapso de un día para que contestaran detenidamente cada una de las interrogantes en la casa.

CAPÍTULO III

3 PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Características del lugar y de la muestra

3.1.1 Características del lugar

El trabajo de campo se realizó en dos instituciones, la primera fue: Fundación Margarita Tejada ubicada en 12-20 calle Santa Luisa zona 16, Acatan, Santa Rosita, Guatemala. Esta institución cuenta con una jornada de estudio matutina, actualmente asisten un aproximado de 475 alumnos comprendidos entre las edades de 0 a 40 años de edad. Los salones de clase se encuentran unificados. Cuentan con una educadora especial y una maestra quien atiende en cada aula un máximo de 12 estudiantes; por cada 12 niños regulares hay 4 niños con síndrome de Down y cuenta con 4 terapeutas de lenguaje. En esta institución los estudiantes están divididos en edades de adaptabilidad y estimulan al alumno principalmente en la formación de hábitos y autoayuda e independencia.

La segunda institución fue en las instalaciones de la Asociación Guatemalteca para el síndrome de Down ubicada en la 4ta calle 5-52 zona 13. Esta institución cuenta con una jornada de estudio a la cual asisten aproximadamente 70 alumnos comprendidos entre las edades de 4 a 30 años. En las aulas cuentan con una educadora especial y una practicante, así mismo, con una terapeuta del lenguaje quien es la encargada de estimular el lenguaje de forma grupal o individual. En esta institución los estudiantes están divididos en niveles de primaria, también se estimula al alumno principalmente en la formación de hábitos de autoayuda e independencia.

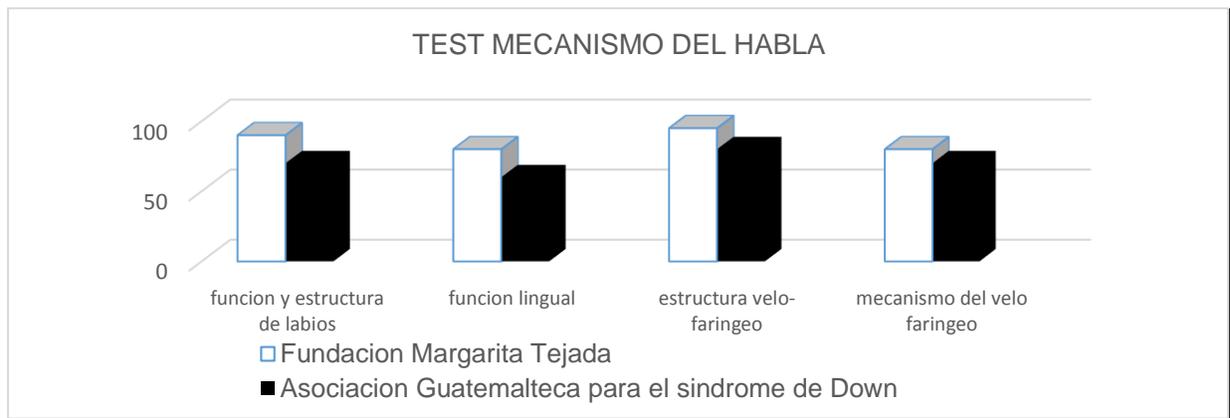
3.1.2 Características de la muestra

La población que integra la muestra fueron estudiantes de Asociación Guatemalteca para el Síndrome de Down y La Fundación Margarita Tejada. Entre un rango de edades de 6-12 años, se observó que generalmente las madres de estos niños eran las que los acompañaban a la institución educativas.

3.2 Presentación y análisis de los resultados

Los resultados de la prueba de mecanismos del habla que a continuación se presentan son la base de la investigación, el propósito fue evaluar, el aparato fono articulador y la dinámica relacional de los niños y así poder verificar si las dificultades que los niños presentan al momento de comunicarse es debido a la falta de un método alternativo aumentativo del lenguaje que mejore las habilidades sociales de estos niños.

GRÁFICA NO.1



Fuente: Prueba realizada a niños con síndrome Down, de la Asociación Guatemalteca para el síndrome Down comparada con la Fundación Margarita Tejada, en edades de 6 a 12 años. Por estudiantes de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, mayo 2015.

Análisis: De acuerdo al trabajo realizado en la Fundación Margarita Tejada y La Asociación Guatemalteca para el Síndrome de Down se puede identificar que el test de mecanismo del habla reflejó un porcentaje más alto en los niños que asisten a la Fundación Margarita Tejada en concordancia con los de la Asociación. Esta estadística puede estar determinada por las condiciones institucionales y a las técnicas alternativas y aumentativas del lenguaje que se les da a estos niños a los niños de la Fundación Margarita Tejada debido al alto personaje especializado en técnicas y terapeutas del lenguaje que permiten dar una mejor estimulación a los niños que estudian en dicha institución.

Esa especialización en técnicas es un elemento significativo para que ellos puedan tener un mejor desarrollo en el lenguaje. En tanto la Asociación Guatemalteca para el Síndrome de Down refleja una estadística inferior en relación a la Fundación. Esos resultados pueden entenderse debido a que es una institución que tiene escasos recursos de personal especializado y no utiliza ningún método alternativo y aumentativo del lenguaje que pueda mejorar las habilidades lingüísticas de estos niños; sin embargo, la Asociación Guatemalteca para el Síndrome de Down realiza una labor profesional comprometida ya que en la gráfica se puede evidenciar que es mínimo el porcentaje diferencial.

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN/OBSERVACIÓN SISTEMÁTICA

Tabla No. 2

Características observadas		FUNDACION MARGARITA TEJADA		ASOCIACIÓN GUATEMALTECA DE SINDROME DOWN	
		SI	NO	SI	NO
1	¿Puede el niño expresar lo que necesita?	17	3	11	9
2	¿Se da a entender de otra forma que no sea hablando?	8	12	4	16
3	¿Platica espontáneamente con la terapeuta?	18	2	3	17
4	¿Forma correctamente oraciones?	4	16	2	18
5	¿Pronunciar adecuadamente?	7	13	2	18
6	¿Es capaz de contar un cuento corto?	12	8	5	15
7	¿Conoce el niño los nombres de las personas, lugares, actividades y cosas que lo rodean?	17	3	13	7
8	¿Sabe canciones infantiles?	12	8	4	16
9	¿Comprende adivinanzas?	4	16	2	18
10	¿Sabe preguntar?	13	7	9	11

Fuente: observación realizada a niños con síndrome Down de la Asociación Guatemalteca para el Síndrome Down y a niños de la Fundación Margarita Tejada en edades de 6 a 12 años. Guatemala, mayo 2015.

Descripción: Según lo evaluado por medio de la observación en la tabla No. 3 se puede evidenciar que los niños de la Asociación Guatemalteca para el Síndrome de Down presentaron dificultad en su lenguaje expresivo, así también se observó dificultad en el área comprensiva. Hay que tomar en cuenta que estos niños no son beneficiados con ninguna técnica alternativa y aumentativa del lenguaje. Por su parte los niños de la Fundación Margarita Tejada manifiestan una forma más apropiada de expresión del lenguaje, a diferencia de los niños de la Asociación estos si utilizan una metodología alternativa y aumentativa del lenguaje.

Percepción sobre los SAAC y sus beneficios para los niños con síndrome de Down en los docentes de la Fundación Margarita Tejada

Tabla No. 3

No	Pregunta	Respuesta	codificación
1	¿Cómo profesional, considera que los sistemas de comunicación alternativos y aumentativos son una herramienta base dentro de las necesidades educativas de los niños con síndrome de Down?	<i>“si estoy de acuerdo” (5)</i>	Metodología positiva.
2	¿Dentro de la metodología de trabajo aplica algún método de comunicación alternativo aumentativo?	<i>“sí lo aplico” (5)</i>	Aplicación de la metodología alternativa y aumentativa.
3	¿Cómo docente considera que los sistemas de comunicación alternativos aumentativos fomentan el desarrollo en la comunicación y lenguaje de los niños/niñas?	<i>“de acuerdo” (5)</i>	Comunicación. Adquisición de lenguaje.
4	¿De acuerdo a la metodología que aplica como profesional logra observar un avance significativo en el desempeño académico de los niños/niñas?	<i>“sí” (5)</i>	Avance positivo. Oportunidades sociales.
5	¿Cree usted que la comunicación alternativa le ayuda al niño con síndrome de Down en sus relaciones interpersonales?	<i>“de acuerdo” (5)</i>	Ayuda en las relaciones interpersonales.
6	¿Dentro de su campo laboral educativo considera conveniente utilizar una temática alternativa y aumentativa de comunicación para mejorar el lenguaje de los niños con síndrome de Down?	<i>“afirmativo” (5)</i>	Implementación positiva.
7	¿Considera usted que los sistemas de comunicación alternativos y aumentativos ayudan a crear independencia social del niño con síndrome de Down? SI o NO ¿por qué?	<i>“afirmativo” (5) “si porque son herramientas que ayudan para desarrollar habilidades en el desarrollo del lenguaje y la comunicación en los niños que atendemos” “Porque el lenguaje es importante para la socialización y comunicarse con las otras personas”</i>	Expresión asertiva. Desarrollo de habilidades de la comunicación.
8	¿Cómo profesional considera que la participación de los padres de familia en las diferentes metodologías es de crucial importancia para un mejor desarrollo del niño síndrome de Down? SI o NO ¿por qué?	<i>“Si, estoy de acuerdo” (5) “Hay más habilidades en la comunicación” “se ven más seguros” “expresan lo que sienten” “Desarrollan de mejor forma las actividades” “expresan mejor su sentimientos”</i>	Seguridad. Más expresivos. Más habilidosos.

Descripción: Según la tabla que antecede se puede evidenciar que los maestros de la Fundación Margarita Tejada reconocen la importancia de los SAAC y los beneficios que pueden adquirir los niños Down al beneficiarse de ellos. Debido a que utilizan un método alternativo y aumentativo para mejorar el lenguaje de sus alumnos, reconocen que es una herramienta positiva para la estimulación porque permiten una mejor integración del lenguaje y una mayor integración social de sus estudiantes y que además genera una independencia personal, esta misma independencia promueve las habilidades sociales para un desarrollo individual en su entorno y se refleja más seguridad en los niños Down.

**Conocimientos sobre los SAAC y su uso en docentes de la Asociación
Guatemalteca para el Síndrome de Down**

Tabla No. 4

No.	Pregunta	Respuesta	Codificación
1	¿Según su experiencia como docente o terapeuta de niños con síndrome de Down ha observado dificultad en el lenguaje expresivo comprensivo de estos niños? ¿qué dificultades?	“Sí” (5) “les cuesta integrar información” “asociar palabras” “comunicar la necesidad” “se intimidan” “se aíslan”	Problemas de comunicación. Dificultad en la expresión.
2	¿Conoce que es la comunicación y su importancia?	“Sí” (5) “pero necesitamos actualizarnos para mejorar la atención”	Actualización en la formación.
3	¿Dentro de su campo laboral educativo ha escuchado mencionar alguna técnica alternativa de comunicación?	“Sí” “Lenguaje de señas” “Sistemas de comunicación” “No” “Sistemas de comunicación y lenguaje de señas” “SAAC”	Conocimiento de las técnicas alternativas de comunicación
4	¿Dentro de su quehacer laboral con niños con síndrome de Down ha utilizado alguna técnica alternativa de comunicación?	“aplico pictogramas” “utilizo imágenes” “no aplico ninguna técnica” “no aplico ninguna técnica” “no aplico ninguna técnica”	Falta de implementación de técnicas
5	¿Considera que las técnicas alternativas de comunicación proporcionan beneficios en el lenguaje de los niños con síndrome de Down?	“sí estoy de acuerdo” (5)	Percepción de beneficios técnicas alternativas de comunicación.
6	¿Qué técnicas alternativas de comunicación conoce?	“ Pécs” “ pictogramas” “lenguaje de señas” “pictogramas”	Conocimiento de técnicas alternativas de comunicación.
7	¿Considera importante como docente conocer más acerca de las técnicas alternativas de comunicación y cómo estas benefician el lenguaje expresivo de los niños con síndrome de Down?	“sí” “sí” “sí” “sí”	Necesidades de aprendizaje.
8	Según su experiencia los niños síndrome de Down se verían beneficiado con una técnica alternativa de comunicación	“sí” “sí”	Aplicación de técnicas para el desarrollo del lenguaje.

Descripción: Según se puede observar en la tabla anterior que los maestros de la Asociación Guatemalteca para el síndrome de Down, tienen conocimiento de algunos métodos alternativos para mejorar la comunicación del lenguaje en sus estudiantes, sin embargo no las aplican en sus alumnos, a pesar de estar conscientes que estas técnicas ayudan a los niños a mejorar desarrollo, así como estimular el área del lenguaje siendo una técnica positiva, se desconocen las causas por las cuales no las aplican dentro de la institución.

**Percepción de los padres de familia de la Fundación Margarita Tejada
y la Asociación del Síndrome de Down en relación a las condiciones de su hijo**

Tabla No. 5

	Preguntas	Respuesta FMT		Categorización	Respuesta AGSD		Categorización
		SI	NO		SI	NO	
1.	¿Conoce usted la diferencia entre comunicación y lenguaje?	15	5	Conocimiento oportuno	8	12	Ausencia de conocimiento
2	¿Considera usted que su hijo/a presenta buena comunicación?	8	11	Problemas de comunicación personal	3	17	Ausencia de estimulación
3	¿Participa usted en la estimulación y desarrollo del lenguaje de su hijo?	17	3	Acompañamiento	12	8	Acompañamiento
4	¿Algún especialista le ha indicado como estimular el desarrollo del lenguaje en su hijo?	20	0	Información y apoyo profesional	16	4	Información y apoyo profesional
5	¿Considera usted que su hijo es independiente en sus actividades diarias?	6	14	Necesita mejorar	2	18	Necesita mejorar
6	¿Considera que su hijo presenta características para ser una persona independiente ante la sociedad?	15	5	Percepción de capacidades en los niños Down	20	0	Percepción de capacidades en los niños Down
7	¿Cómo madre o padre de familia ha creado en su hijo consciencia para ser una persona independiente?	12	8	Trabajan en el logro de la independencia	15	5	Trabajan en el logro de la independencia
8	¿Le gustaría que su hijo participara en algún programa alternativo para mejorar su lenguaje oral, comunicación e independencia personal?	20	0	Interés por la estimulación	20	0	Interés por la estimulación

Descripción: De acuerdo a las respuestas dadas en las preguntas de la tabla que antecede, los padres de familia de ambas instituciones educativas están conscientes de las dificultades que tienen sus hijos en la comunicación y cómo esto puede afectar en su interacción dentro de su ambiente diario, así también están conscientes sobre la necesidad de involucran a los niños en técnicas alternativas que permitan mejorar la comunicación. Los padres también reconocen que los niños Down tienen la capacidad para poder integrarse socialmente, esta es una condición favorable porque permite exista una integración de ellos en la estimulación de los mismos. Expresan que han sido orientados sobre el proceso de estimulación que los niños Down necesitan.

3.03 Análisis general

De acuerdo con el análisis de los resultados que se obtuvieron de los instrumentos aplicados para alcanzar los objetivos planteados al inicio de la investigación, se pudo identificar que los niños que no se benefician de una técnica alternativa y aumentativa del lenguaje presentan una disminución en la articulación y comprensión del lenguaje oral, esto tendrá implicaciones en sus relaciones interpersonales ya que la capacidad de comunicación es importante en las mismas. El test de mecanismos del habla reflejó que el área del lenguaje expresiva a nivel articulatorio esté afectada. Los procesos de comunicación son importantes en la vida de todo ser humano, permiten a la persona expresar sentimientos y emociones, así como necesidades.

Como parte del estudio se evaluaron dos tipos de poblaciones a nivel institucional. Se pudo identificar que en el test del mecanismo del habla que se les aplicó a los niños que son estimulados con una técnica alternativa y aumentativa del lenguaje presentan una mejor articulación oral a diferencia de los estudiantes de la institución donde no aplican ninguna técnica alternativa del lenguaje. Con ambos resultados se puede determinar que la aplicación de una estimulación oportuna y específica en niños Down, es esencial para poder ayudarlos en la adquisición, no solamente del lenguaje sino de otras habilidades por las mismas complicaciones y necesidades de superar que el síndrome presenta.

Con este test se evaluó el nivel de afección del lenguaje y se encontró una diferencia en los niños de la Fundación Margarita Tejada en el funcionamiento labial, en la estructura de dientes, funcionamiento lingual, estructura del velo faríngeo, mecanismo del velo faríngeo, la estimulación y cuidado (características evaluadas por el test).

Las dos áreas que se ven afectadas en el lenguaje son: el lenguaje receptivo, este es el que permite que el niño comprenda el lenguaje y adquiera el significado de las palabras y el expresivo permite que pueda expresarse por medio de gestos, señas o palabras. Si estas áreas se ven afectadas el niño no podrá realizar las instrucciones que se le indiquen o no podrá expresar lo que necesite. Debido a que el lenguaje es ininteligible para muchos niños Down, algunos prefieren aislarse y así anulan la

oportunidad de expresar sus necesidades por miedo o por la incapacidad de que el otro no pueda comprender lo que expresan.

La dinámica social y comprensiva de los niños dentro del ambiente educativo de ambas instituciones fue diferente, según la observación realizada los niños que son estimulados con una técnica alternativa y aumentativa del lenguaje se relacionan de una forma más segura, se evidencia expresión oral, espontaneidad, la estructuración de oraciones, claro con las limitaciones del mismo síndrome pero son más desinhibidos. Por su parte los niños de la Asociación para el Síndrome de Down son más inhibidos en sus procesos de socialización. Los docentes que utilizan una técnica alternativa y aumentativa del lenguaje reconocen los avances que adquieren sus estudiantes en sus habilidades debido a las diferentes técnicas aplicadas y reconocen la importancia de estar innovando técnicas que son funcionales para mejorar el lenguaje de estos niños, argumentan que ellas generan independencia y mejoran las habilidades sociales en los niños Down. Por su parte los docentes que no aplican ninguna técnica alternativa y aumentativa para mejorar el lenguaje de sus estudiantes reconocen la importancia de las mismas pero no las aplican y están conscientes que la integración de ellas puede beneficiar el lenguaje en sus estudiantes, para ello es importante el apoyo institucional y así poder integrarlas en su qué hacer diario.

Con el propósito de saber si los padres de familia conocen los SAAC y sus beneficios se logró determinar que conocen algo de esos métodos y que están de acuerdo que sus hijos se beneficien de ellos para que puedan adquirir mejores habilidades de desarrollo.

Considerando la importancia de los procesos formativos en la Asociación para el Síndrome de Down se aplicó un taller informativo que tenía como objetivo que los docentes conocieran técnicas alternativas y aumentativas del lenguaje para estimular el desarrollo de los niños. Algunos de los docentes no tenían conocimiento de las técnicas se observó un interés significativo por el aprendizaje, posterior a ello se les entrego un trifoliar para que les quedara la información de algunas técnicas alternativas que pueden ser funcionales dentro de su intuición.

CAPÍTULO IV

4 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 CONCLUSIONES

4.1.1. En niños que asisten a la Fundación Margarita Tejada se pudo identificar un desarrollo más avanzado en el funcionamiento labial, en la estructura de dientes y funcionamiento lingual, estructura del velo faríngeo y mecanismo del velo faríngeo a diferencia de los niños de la Asociación que lo tienen, pero en un nivel menos elevado.

4.1.2. Considerando que el lenguaje es una de las formas en que el ser humano logra socializar es importante su estimulación en niños Down debido a la oportunidad que permite de mejorar sus habilidades en la comunicación y en los procesos de socialización.

4.1.3. En esta investigación se evidenció que la integración de un método alternativo y aumentativo dentro de los establecimientos educativos genera en los niños con síndrome de Down independencia social, mejora las relaciones interpersonales, promueve seguridad. Esto fue más evidente en el lenguaje oral de los niños donde aplican un método alternativo y aumentativo del lenguaje a diferencia donde no se benefician con este tipo de técnicas.

4.1.4. Involucrar a los padres de familia y que a su vez estos estén informados de la forma que se aborda la estimulación de sus hijos y cómo esto beneficiará el avance que los niños puedan tener dentro de un ambiente de independencia individual así como social, permitiéndoles tener contacto con su ambiente externo dentro de la sociedad.

4.2 RECOMENDACIONES

4.2.1. Investigar e implementar nuevas técnicas alternativas de lenguaje que beneficien el desarrollo integral de los estudiantes y que genere en ellos independencia e integración social.

4.2.2. Se recomienda no utilizar métodos convencionales que limiten el desarrollo de los niños.

4.2.3. A las instituciones encargadas de la atención de niños Down se sugiere actualizar a sus profesionales en estimulación de los niños con síndrome de Down proporcionar a las terapistas del lenguaje y profesionales en la educación herramientas efectivas que ayuden a estos niños a mejorar su lenguaje

4.2.4. A los terapistas del lenguaje que proporcionen herramientas efectivas a los padres de familia que le faciliten la estimulación del niño en su hogar para que el proceso sea integral.

BIBLIOGRAFÍA

Abril Abadin, Dolores. et.al. (2009) Comunicación alternativa y aumentativa, guía de referencia. Editorial Ceapat.

Cervera Borrás Juan 1982. Adquisición y desarrollo del lenguaje en preescolar y ciclo inicial.

Frost Andrew s. Bondylori a,(1996) Pecs, el sistema por intercambio de figuras, manual de entrenamiento. Centro Ann Sullivan lima, Perú.

López C Gallego, Santos Rodríguez- F. (2009) Trastornos específicos del lenguaje. Edición 2009. Curso de Actualización Pediatría. Madrid.

Libby Kumi Síndrome de Down, Habilidades Tempranas de Comunicación 1994-2012 tercera edición.

Martínez Arregui, Amaya (1997) síndrome de Down: Necesidades Educativas y Desarrollo del Lenguaje. Vitoria-Gasteiz.

Montserrat Molina Vives trastornos del desarrollo del lenguaje y la comunicación. Universidad autónoma de Barcelona.

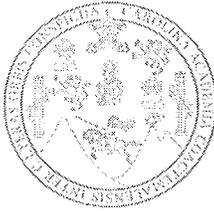
Revista española de pediatría, clínica e investigación. Volumen 68, noviembre-diciembre 2012. Editorial Ergon.

Velásquez Nieto Margarita, (1983) Anomalías del lenguaje. 4ta edición. Editorial francisco Méndez oteo. México.

Hernández, Sampieri, Roberto, (1991) "Metodología de la investigación", Editorial Mc Graw Hill, México.

Bernal Torres, César Augusto, (2006) "Metodología de la Investigación", editorial Mexicana, México.

ANEXOS



OBSERVACIÓN SISTEMÁTICA

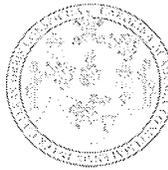
Nombre: _____ Edad: _____

Sexo: _____ Escolaridad: _____

Examinador: _____ Fecha: _____

EXPRESIÓN ORAL

NO.	CONCEPTO	SI	NO
1.	¿Puede el niño expresar lo que necesita?		
2.	¿Se da a entender de otra forma que no sea hablando?		
3.	¿Platica espontáneamente con la terapeuta?		
4.	¿Forma correctamente oraciones?		
5.	¿Pronuncia adecuadamente?		
6.	¿Es capaz de contar un cuento corto?		
7.	¿Conoce el niño los nombres de las personas, lugares actividades que le rodean?		
8.	¿Sabe canciones infantiles?		
9.	¿Comprende adivinanzas?		
10.	¿Sabe preguntar?		



EXAMEN DEL MECANISMO DEL HABLA

Nombre: _____ Edad: _____
 Sexo: _____ Escolaridad: _____
 Examinador: _____ Fecha: _____

LABIOS

A. Estructura

Tocan cuando los dientes de arriba y de abajo hacen contacto.

SI ____ NO ____

B. Función

Pueden sobresalir: SI ____ NO ____

Pueden retraerse unilateralmente

Izquierdo: SI ____ NO ____

Derecho: SI ____ NO ____

Puede retraerse bilateralmente: SI ____ NO ____

Puede vibrar los labios: SI ____ NO ____

OBSERVACIONES: _____

DIENTES

A. Estructura

Oclusión normal: _____ Mala oclusión _____

Explique: _____

Dientes en posición abierta: _____

Dientes en posición cerrada: _____

Faltan dientes: _____ Cuales _____

Dientes superpuestos: _____

Dientes supernumerarios: _____

LENGUA

A. Estructura

Tamaño en relación a los arcos dentarios:

muy grande _____ muy pequeña: _____ simétrica: _____ asimétrica: _____

B. Función

La lengua puede rizarse arriba y hacia atrás: SI ____ NO ____

Puede tocar el cordón alveolar anterior con la punta de la lengua: SI ____ NO ____

Limitaciones del frenillo lingual: corto _____ largo _____

MECANISMO DEL PUNTO VELOFARINGEO

A. Estructura y Función

Paladar blando:

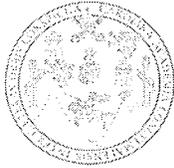
Normal: _____ hendido y reparado: _____ simétrico: _____ asimétrico: _____

Longitud: satisfactorio: _____ corto: _____ muy corto: _____

Movimiento durante la fonación de /a/: SI ____ NO ____ normal: _____

anormal: _____ explique: _____

B. Estructura y Función Orofaringea



Orofaringea:

Profundidad: Normal SI _____ NO _____

Explique: _____

Movimiento mesial de las paredes faríngeas durante la fonación de /a/:

Nada: _____ algo _____ mucho: _____

Úvula:

Normal SI _____ NO _____

Explique: _____

Cierre Velo Faringeo:

Puede apagar un fósforo SI _____ NO _____

Puede tomar con pajilla SI _____ NO _____

Puede decir /ka/ SI _____ NO _____

Puede decir /P A T A K A/ SI _____ NO _____

Con las ventanas nasales cerradas: _____

Con las ventanas nasales abiertas: _____

Puede decir con rapidez /P A T A K A/ SI _____ NO _____

FAUSES

A. Estructura

Amígdalas: normales: _____ atrofiadas: _____ ausentes: _____

Pilares: normales: _____ anormales: _____

Explique: _____

MECANISMO DE LA RESPIRACIÓN

A. Función

Capacidad respiratoria: _____

Patrón respiratorio:

Clavicular: _____

Torácico: _____

Abdominal: _____

Movimientos de la respiración: rítmica: _____ hace tirones: _____

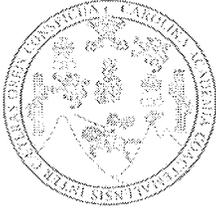
Puede jadear rápidamente: SI _____ NO _____

Puede gritar: SI _____ NO _____

Cuantos segundos puede prologar el fonema /a/ después de una inspiración profunda: _____

OBSERVACIONES: _____

RECOMENDACIONES: _____



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
TERAPIA DE LENGUAJE
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA –CIEPs- Mayra Gutiérrez

Encuesta a padres de familia de la Fundación Margarita Tejada

A continuación encontrará 10 preguntas las cuales deberá responder poniendo una X en la respuesta que usted considere adecuada.

1. ¿Conoce usted la diferencia entre comunicación y lenguaje?

SI _____
NO _____

2. ¿Considera usted que su hijo/a presenta buena comunicación?

SI _____
NO _____

3. ¿Participa usted en la estimulación y desarrollo del lenguaje en su hijo/a?

SI _____
NO _____

4. ¿Algún especialista le ha indicado como estimular el desarrollo del lenguaje en su hijo/a?

SI _____
NO _____

5. ¿Considera usted que su hijo es independiente en sus actividades diarias?

SI _____
NO _____

6. ¿Considera que su hijo presenta características para ser una persona independiente ante la sociedad?

SI _____
NO _____



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
TERAPIA DE LENGUAJE
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA –CIEPs- Mayra Gutiérrez

7. ¿Cómo madre o padre de familia ha creado en su hijo/ consciencia para que ser una persona independiente?

SI _____
NO _____

8. ¿En la institución educativa a la que asiste su hijo le han hablado de la importancia sobre la independencia en su hijo/a?

SI _____
NO _____

9. ¿Ha escuchado hablar sobre los métodos de comunicación alternativa en la comunicación?

SI _____
NO _____

10. ¿Le gustaría que su hijo o hija participara en algún programa alternativo para mejorar su lenguaje oral, comunicación e independencia social?

SÍ _____
NO _____

¡Muchas Gracias!



CUESTIONARIO PARA MAESTROS DE LA ASOCIACIÓN GUATEMALTECA DE SÍNDROME DE DOWN

A continuación, se le presentará un breve cuestionario el cual está orientado, en el estudio comparativo de niños con síndrome de Down que reciben estimulación del lenguaje a través de un método alternativo del lenguaje y niños con síndrome de Down que no se benefician de esa herramienta. Por favor marque con una X su respuesta; los resultados obtenidos servirán para la elaboración de nuestro proyecto, las respuestas serán confidenciales, por lo que solicitamos su total sinceridad.

1. ¿Según su experiencia como maestra de niños con síndrome Down, a observado dificultad en el lenguaje expresivo de dichos niños?
SI _____
NO _____
2. ¿Conoce el término comunicación?
SI _____
NO _____
3. ¿Dentro de su campo laboral educativo, ha escuchado mencionar alguna técnica alternativa de comunicación?
SI _____
NO _____
4. ¿Dentro de su que hacer laboral con niños síndrome Down ha utilizado alguna técnica alternativa de comunicación?
SI _____
NO _____
5. ¿Considera que las técnicas alternativas de comunicación proporcionan beneficios en el lenguaje de los niños con síndrome Down?
SI _____
NO _____



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
TERAPIA DE LENGUAJE
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA –CIEPs- Mayra Gutiérrez

6. ¿Qué técnicas alternativas de comunicación conoce?

7. ¿Considera importante como docente conocer más acerca de las técnicas alternativas de comunicación y cómo éstas benefician el lenguaje expresivo de los niños con síndrome Down?

SI _____

NO _____

8. ¿Según su experiencia, los niños con síndrome Down se verían beneficiados con una técnica alternativa de comunicación?

SI _____

NO _____

Agradecemos su tiempo al haber respondido este cuestionario.



CUESTIONARIO PARA DOCENTES DE LA FUNDACIÓN MARGARITA TEJADA

A continuación, se le presentará un breve cuestionario el cual está orientado, en el estudio comparativo de niños con síndrome de Down que reciben estimulación del lenguaje a través de un método alternativo del lenguaje y niños con síndrome de Down que no se benefician de esa herramienta. Por favor marque con una X su respuesta; los resultados obtenidos servirán para la elaboración de nuestro proyecto, las respuestas serán confidenciales, por lo que solicitamos su total sinceridad.

1. ¿Cómo profesional, considera que los sistemas de comunicación alternativos y aumentativos son una herramienta base dentro de las necesidades educativas de los niños con síndrome de Down?

SI _____
NO _____

2. ¿Dentro de la metodología de trabajo aplica algún método de comunicación alternativo o aumentativo?

SI _____
NO _____

3. ¿Cómo docente considera que los sistemas de comunicación alternativos o aumentativos fomentan el desarrollo en la comunicación y lenguaje de los niñas y niñas?

SI _____
NO _____

4. ¿De acuerdo a la metodología que aplica como profesional, logra observar un avance significativo en el desempeño académico de los niños y niñas?

SI _____
NO _____

5. ¿Cree usted que la comunicación alternativa le ayuda al niño con síndrome Down en sus relaciones interpersonales?

SI _____
NO _____



6. ¿Dentro de su campo laboral educativo considera conveniente utilizar una temática alternativa y aumentativa de comunicación para mejorar el lenguaje de los niños con síndrome de Down?

SI _____

NO _____

7. ¿Considera usted que los sistemas de comunicación alternativos y aumentativos ayudan a crear independencia social del niño con síndrome de Down?

SI _____

NO _____

POR QUÉ _____

8. ¿Cómo profesional considera que la participación de los padres de familia en las diferentes metodologías es de crucial importancia para un mejor desarrollo del niño síndrome de Down?

SI _____

NO _____

POR QUÉ _____

Agradecemos su tiempo al haber respondido este cuestionario.



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
TERAPIA DE LENGUAJE
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA –CIEPs- Mayra Gutiérrez

Encuesta a padres de familia de la Asociación Guatemalteca del síndrome de Down

A continuación encontrará 10 preguntas las cuales deberá responder poniendo una X en la respuesta que usted considere adecuada.

1. ¿Conoce usted la diferencia entre comunicación y lenguaje?

SI _____
NO _____

2. ¿Considera usted que su hijo/a presenta buena comunicación?

SI _____
NO _____

3. ¿Participa usted en la estimulación y desarrollo del lenguaje en su hijo/a?

SI _____
NO _____

4. ¿Algún especialista le ha indicado como estimular el desarrollo del lenguaje en su hijo/a?

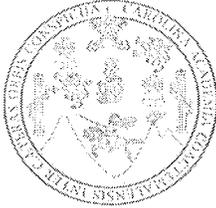
SI _____
NO _____

5. ¿Considera usted que su hijo es independiente en sus actividades diarias?

SI _____
NO _____

6. ¿Considera que su hijo presenta características para ser una persona independiente ante la sociedad?

SI _____
NO _____



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
TERAPIA DE LENGUAJE
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA –CIEPs- Mayra Gutiérrez

7. ¿Cómo madre o padre de familia ha creado en su hijo/ consciencia para que ser una persona independiente?

SI _____
NO _____

8. ¿En la institución educativa a la que asiste su hijo le han hablado de la importancia sobre la independencia en su hijo/a?

SI _____
NO _____

9. ¿Ha escuchado hablar sobre los métodos de comunicación alternativa en la comunicación?

SI _____
NO _____

10. ¿Le gustaría que su hijo o hija participara en algún programa alternativo para mejorar su lenguaje oral, comunicación e independencia social?

SÍ _____
NO _____

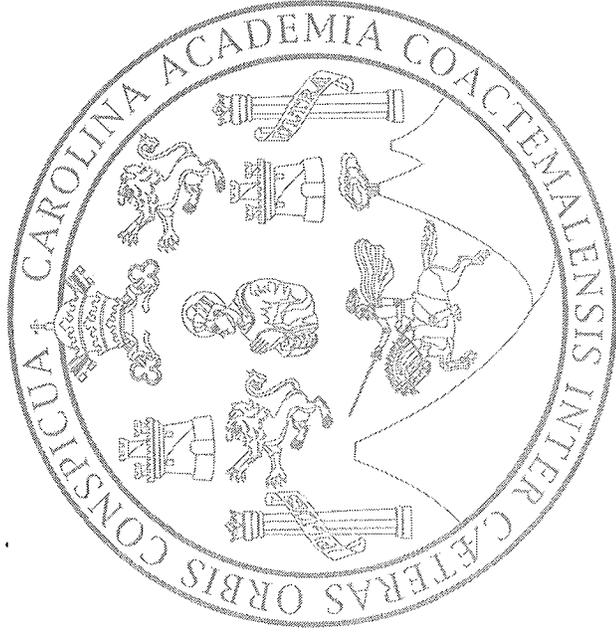
¡Muchas Gracias!

Los sistemas de comunicación sin ayuda no proporcionan salida de voz. El interlocutor tiene que estar presente para que estos sistemas puedan funcionar (no pueden ser usados por teléfono ni para comunicarse con alguien que esté en otra habitación). Algunos ejemplos de este tipo de comunicación incluyen:

- Gestos
- Lenguaje corporal
- Lenguaje por señales
- Tablero de comunicación

Es importante mencionar lo siguiente:

Las personas que utilizan los sistemas aumentativos y alternativos de comunicación no deben de dejar de hablar si son capaces de hacerlo. Estos instrumentos están encaminados a ayudarlos a comunicarse con mayor eficacia.



TRABAJO REALIZADO POR LAS
ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS

KARLA ESCOBAR FUNES
SARA MORALES ALFARO

GUATEMALA MAYO DEL 2015

TRABAJO DE CAMPO

SISTEMAS ALTERNATIVOS Y AUMENTATIVOS DE COMUNICACIÓN DENTRO DE LA TERAPIA DE LENGUAJE



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE
GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIÓN MAYRA
VARGAS FERNANDEZ "CIEPS"