

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

**“CÓMO AFECTA EL RETRASO DEL LENGUAJE FUNCIONAL EN EL DESARROLLO INTEGRAL
DEL NIÑO DE 4 A 6 AÑOS”**

ANDREA ALEJANDRA CANO CELADA

ANA MILITZA KAREN VELIZ HERNÁNDEZ

GUATEMALA, MAYO DE 2013

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

UNIDAD DE GRADUACIÓN

CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -CIEPs-

“MAYRA GUTIÉRREZ”

**“CÓMO AFECTA EL RETRASO DEL LENGUAJE FUNCIONAL EN EL DESARROLLO INTEGRAL
DEL NIÑO DE 4 A 6 AÑOS”**

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE

CONSEJO DIRECTIVO

DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR:

ANDREA ALEJANDRA CANO CELADA

ANA MILITZA KAREN VELIZ HERNÁNDEZ

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

TERAPISTAS DEL LENGUAJE

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

TÉCNICAS UNIVERSITARIAS

GUATEMALA, MAYO DE 2013



The seal of the University of Magdalena is a circular emblem. It features a central shield with a figure holding a staff, surrounded by various symbols including a lion, a castle, and a column. The Latin motto "CETERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACCADEMIA COACTEMMAGALENSIS INTER" is inscribed around the perimeter of the seal.

MIEMBROS DEL CONSEJO DIRECTIVO

Licenciado Abraham Cortez Mejía

Director

M.A. Maria Iliana Godoy Calzia

Secretaria

Licenciada Dora Judith López Avendaño

Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez

Representantes de los profesores

María Cristina Garzona Leal

Edgar Alejandro Cordón Osorio

Representantes Estudiantiles

Licenciado Juan Fernando Porres Arellano

Representante de Egresados



c.c. Control Académico
CIEPs.
Reg. 126-2012
CODIPs. 1015-2013

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

21 de mayo de 2013

Estudiantes

Andrea Alejandra Cano Celada
Ana Militza Karen Veliz Hernández
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto DÉCIMO PRIMERO (11°) del Acta DIECIOCHO GUIÓN DOS MIL TRECE (18-2013), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 14 de mayo de 2013, que copiado literalmente dice:

DÉCIMO PRIMERO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el informe Final de Investigación, titulado: "**CÓMO AFECTA EL RETRASO DEL LENGUAJE FUNCIONAL EN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO DE 4 A 6 AÑOS**", de la carrera de Terapia del Lenguaje, realizado por:

Andrea Alejandra Cano Celada
Ana Militza Karen Veliz Hernández

CARNÉ No. 2009-16821
CARNÉ No. 2009-22337

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Irma Vargas, y revisado por la Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes. 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"

M.A. María Iliana Godoy Calzia
SECRETARIA



/gaby



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



CIEPs 245-2013
REG: 126-2012
REG: 126-2012

INFORME FINAL

Guatemala 2 mayo 2013

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que la Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes ha procedido a la revisión y aprobación del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN titulado:

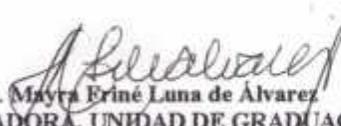
**“CÓMO AFECTA EL RETRASO DEL LENGUAJE FUNCIONAL EN EL
DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO DE 4 A 6 AÑOS.”**

ESTUDIANTE:	CARNÉ No.
Andrea Alejandra Cano Celada	2009-16821
Ana Militza Karen Veléz Hernández	2009-22337

CARRERA: Terapia del Lenguaje

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el 29 de abril del presente año y se recibieron documentos originales completos 02 de mayo, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. Mayra Eriné Luna de Álvarez
COORDINADORA, UNIDAD DE GRADUACIÓN
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. “Mayra Gutiérrez” U.S.A.



c.c archivo
Arelis



CIEPs. 246-2013
REG 126-2012
REG 126-2012

Guatemala, 02 de mayo 2013

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS"
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

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

**"CÓMO AFECTA EL RETRASO DEL LENGUAJE FUNCIONAL EN EL
DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO DE 4 A 6 AÑOS."**

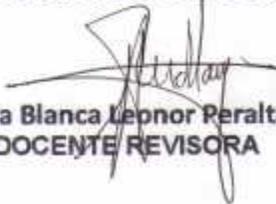
ESTUDIANTE:	CARNÉ No.
Andrea Alejandra Cano Celada	2009-16821
Ana Militza Karen Veliz Hernández	2009-22337

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 12 de marzo del año en curso, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada Blanca Lepnor Peralta Yanes
DOCENTE REVISORA



Arelis./archivo

Guatemala, febrero de 2012

Licenciada
Mayra Luna
Coordinadora Centro de Investigación en
Psicología -CIEPs- "Mayra Gutiérrez"
CUM

Licenciada Luna:

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido de informe final de investigación titulado. "CÓMO AFECTA EL RETRASO DEL LENGUAJE FUNCIONAL EN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO DE 4 A 6 AÑOS" realizado por las estudiantes: Andrea Alejandra Cano Celada, carné: 200916821 y Ana Militza Karen Veliz Hernández, carné: 200922337. El trabajo fue realizado a partir de junio del año 2012 hasta marzo de 2013.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs, por lo que emito el DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo.

Atentamente,


Licda. Irma Isaura Vargas
Licenciada en Psicología
Asesora
Colegiado No. 1984

CENTRO DE SALUD NO. 1 GUATEMALA

Guatemala, 11 de octubre de 2012

Licenciada
Mayra Luna
Coordinadora Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM

Licenciada Luna:

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que las estudiantes Andrea Alejandra Cano Celada con carné número: 200916821 y Ana Militza Karen Veliz Hernández con carné número: 200922337, realizaron en esta institución cinco entrevistas a padres de familia e hicieron revisión de los expedientes de niños que reciben terapia del lenguaje. Dichos instrumentos fueron aplicados como parte del trabajo de investigación titulado "*CÓMO AFECTA EL RETRASO DEL LENGUAJE FUNCIONAL EN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO DE 4 A 6 AÑOS*", en el periodo comprendido del 9 al 11 de octubre del año 2012, en horario de 2:00 a 4:00 pm.

Las estudiantes en mención cumplieron con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradeceremos la participación en beneficio de la institución.

Atentamente,




Licenciada Irma Isaura Vargas
Encargada del Departamento de Terapia del Lenguaje
Del centro de Salud No. 1

10 avenida y 14 calle de la zona 1, Ciudad Guatemala

MADRINAS DE GRADUACIÓN

POR ANDREA ALEJANDRA CANO CELADA

IRMA ISAURA VARGAS

Licenciada en Psicología

Colegiado 1984

POR ANA MILITZA KAREN VELIZ HERNÁNDEZ

BLANCA LEONOR PERALTA YANES

Licenciada en Psicología

Colegiado 479

**ACTO QUE DEDICO
ANDREA ALEJANDRA CANO CELADA**

A DIOS:

Por su gran amor, por darme la bendición de estar viva y permitirme aprender cada experiencia en esta vida.

A MI FAMILIA

A MIS PADRES:

Rudy Cano y Veronica Celada

Por el esfuerzo, por su trabajo y el amor que me dan, por ese apoyo incondicional en todo momento. A mis abuelos, tíos y primos, por su cariño y estar siempre ahí cuando los necesito, cada uno de ustedes tiene un lugar especial en mi corazón.

Quiero agradecer en especial a una persona que ya no está conmigo, a mi abuelo "Guicho" porque siempre me dio su amor y se alegraba con mis logros; aunque físicamente no está con nosotros sé que lo llevamos en nuestros corazones.

A MIS AMIGOS:

A los que estuvieron y a los que están, nunca olvidaré los alegres momentos que disfrutamos juntos en esta travesía, ellos saben quiénes son y que más que amigos, son hermanos porque la familia no sólo la hace el lazo de sangre, sino también las experiencias compartidas.

A LOS CATEDRÁTICOS:

A la Licda. Irma Vargas y Licda. Blanca Peralta, por compartir sus conocimientos y experiencias para poder llevar a cabo nuestra investigación

Y a cada uno de los catedráticos que colaboraron con nosotras, ellos tienen un toque que los hará dignos de recordar.

A todas aquellas personas que de alguna u otra manera influyeron en mi formación, un abrazo sincero de amistad y cariño.

ACTO QUE DEDICO

ANA MILITZA KAREN VELIZ HERNÁNDEZ

- A DIOS** Sobre todas las cosas, por darme la oportunidad de gozar y vivir esta experiencia, gracias por mi vida, existencia y tu amor.
- A MIS PADRES** Vidal Veliz
Ana María Hernández
Quienes son mi orgullo y ejemplo a seguir, con la ayuda de su apoyo y cariño he podido seguir adelante y poder cumplir mis metas, gracias por darme la vida y su amor incondicional.
- A MI HERMANO** Ansell Veliz
Como ejemplo profesional, gracias por tu ánimo, con amor y respeto.
- A MIS ABUELOS** Víctor Veliz Q.E.P.D
Concepción Jacinto

Guillermo Hernández
Estela Alvarado
Con amor, respeto, gratitud y dedicación, gracias por su apoyo.
- A MIS AMIGOS** Andrea Cano por ayudarme a la realización de dicho proyecto gracias por tu apoyo.
Y a todos los que convivieron cada día de mi formación, gracias por cada una de las experiencias compartidas que han marcado mi vida y nunca los olvidare.
- A CATEDRÁTICOS** Licda. Irma Vargas y Licda. Blanca Peralta por su tiempo, atención y conocimientos.

Y a cada uno de los catedráticos que hicieron posible mi formación profesional.
- A TERAPIA DEL LENGUAJE** que ha sido mi pilar de formación profesional.

AGRADECIMIENTOS

- A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA por abrirnos las puertas en su casa de estudio y darnos la oportunidad de cumplir nuestros sueños.
- A LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, por contribuir en nuestra formación profesional.
- AL HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS y al CENTRO DE SALUD NO. 1 Por permitirnos realizar la investigación.
- A nuestra asesora LICDA. IRMA ISAURA VARGAS con respeto y admiración por todo su acompañamiento y dirección.
- A nuestra revisora LICDA. BLANCA LEONOR PERALTA YANES por su apoyo y orientación.

ÍNDICE O CONTENIDO

Resumen	1
Prólogo.....	2

CAPÍTULO I

1.1 Introducción	3
1.2 Marco Teórico.....	5
1.2.1 Desarrollo del niño	6
1.2.2 Afecciones en el desarrollo integral del niño	11
1.2.3 Qué es lenguaje	13
1.2.4 Desarrollo del lenguaje en el niño	18
1.2.5 Cómo influye el lenguaje en el desarrollo integral del niño.....	25
1.2.6 Estimulación del lenguaje	32
1.2.7 Retraso del lenguaje	33
1.2.8 Retraso funcional del lenguaje	35
1.2.9 Áreas de desarrollo en el niño	40
1.2.10 Desarrollo del área motora en el niño	41
1.2.11 Desarrollo del área cognitiva en el niño	42
1.2.12 Desarrollo del área social en el niño	43
1.3 HIPÓTESIS DE TRABAJO	45
1.4 DELIMITACIÓN	46

CAPÍTULO II TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA	47
2.2 TÉCNICAS	47
2. 3 INSTRUMENTOS	48

CAPÍTULO III

3.1 Presentación, análisis e interpretación de resultados	51
3.2 Análisis e interpretación de resultados	52
• Resultados obtenidos de las entrevistas a los padres de familia	52
• Resultados obtenidos de las entrevistas a otros profesionales	62
• Resultados obtenidos de las entrevistas a terapeutas del lenguaje Egresados	65
• Resultados obtenidos de la revisión de expedientes de niños evaluados y tratados con terapia del lenguaje en el Hospital General San Juan de Dios y el Centro de Salud No. 1	71

- Resultados obtenidos de la copia del Test PAR 76
- Análisis Global del Desarrollo Integral..... 77

CAPÍTULO IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones..... 78

4.2 Recomendaciones..... 79

BIBLIOGRAFÍA 80

ANEXOS 83

RESUMEN

El retraso del lenguaje funcional en la actualidad es una problemática común en la población guatemalteca, ya que la edad de consulta va siendo cada vez más temprana, bien porque existe una mayor información sobre éste problema, o porque las exigencias sociales afectan cada vez más precozmente al niño.

En el Hospital General San Juan de Dios y el Centro de Salud No. 1, por medio del programa de Terapia del Lenguaje durante el año 2012, en el mes de Septiembre, se realizó el proyecto, “Cómo afecta el retraso del lenguaje funcional en el desarrollo integral del niño de 4 a 6 años”, el cuál proporcionó la información necesaria acerca de las áreas más afectadas en el desarrollo integral del niño debido al retraso del lenguaje y de ésta forma poder ser de apoyo didáctico para los estudiantes y profesionales de la Carrera de Terapia del Lenguaje.

Gracias a la aplicación de entrevistas a padres de familia, terapistas del lenguaje egresados y otros profesionales, copia del test PAR y revisión de expedientes, se pudo conocer qué información tienen los padres de familia acerca de los problemas del lenguaje de sus hijos, los conocimientos y opiniones de terapistas del lenguaje egresados y otros profesionales que trabajan con niños, la copia del test PAR proporcionó los logros y dificultades en las conductas de los niños y con la revisión de expedientes se tomaron datos necesarios de niños con diagnóstico de retraso del lenguaje funcional, con el fin de verificar la evaluación, el diagnóstico, su tratamiento y aplicación.

En dichas instituciones brindan ayuda a los niños y orientación a los padres de familia, sin tener costo económico alguno, también se explica a los padres de familia sobre los problemas del lenguaje de sus hijos, cómo pueden ayudarlos en casa para poder mejorar sus problemas, cuáles áreas afectan el desarrollo y qué beneficios les brinda el tratamiento de terapia del lenguaje, favoreciendo el desarrollo del lenguaje en el niño, concientizando e informando a los padres de familia sobre dicha problemática.

PRÓLOGO

Fue importante la elaboración de ésta investigación para dar a conocer acerca de cómo ocurre el proceso de desarrollo integral en el niño de cuatro a seis años de edad, abarcando las características del desarrollo en cada área del desarrollo cómo lo son el área motora, área social y área cognitiva, que contribuyen a dicho proceso y de cómo al estar afectada una o varias de las áreas anteriores pueden provocar un desfase a lo largo de su vida, también se tomó en cuenta cómo el retraso del lenguaje simple o funcional, afecta y perjudica el desarrollo, la idea principal del tema, es entender y poder transmitir a las personas especialmente a los encargados del cuidado de los niños, quiénes fueron el objeto de estudio, cómo afecta el retraso del lenguaje en el niño que presenta determinada patología y cómo esta puede afectar el desenvolvimiento a lo largo de su vida y de la incidencia que abarca en el desarrollo del lenguaje acorde a su edad cronológica en comparación con otros niños de su misma edad, para que de esta forma se pueda contribuir a mejorar las condiciones de vida de estos niños que en ocasiones no tienen acceso a los servicios básicos para vivir, al mismo tiempo motivando, apoyando y orientando a seguir estimulando en los niños el lenguaje; es importante fomentar en las familias guatemaltecas la estimulación del lenguaje, para poder generar un adecuado desarrollo del mismo.

CAPÍTULO I

1.1 INTRODUCCIÓN

“...el lenguaje es un proceso creativo, cada vez que hablamos organizamos activamente los pensamientos en palabras, más que repetir frases hechas” Chomsky ¹

La investigación que se realizó, ayudo a conocer de frente los Retrasos del Lenguaje Funcional de la sociedad guatemalteca, y cómo estos afectan la integración de los niños en los diversos entornos en los que interactúa.

Los años mas importantes para la formación del niño transcurren en el seno familiar y según sean las características de esta pueden proporcionarle al niño una formación, estimulación y afecto adecuado, sin embargo en la sociedad actual, el niño esta predispuesto a varios tiempos de conflicto familiar, que de alguna manera alteran el desarrollo y su adaptación a la sociedad. El entorno de los niños con retraso del lenguaje funcional, al ser parte de una familia de bajos recursos y que sufren de violencia intrafamiliar, dificulta que el niño pueda superar el desfase que presenta en su lenguaje; para estos niños el ir a la terapia, es como ir a su lugar de “escape”, en donde sienten que tienen la atención sólo para ellos, por el mismo ambiente que se vive en sus hogares, el asistir a la terapia les fortalece y motiva a poder superar su problema del lenguaje, por lo que se debe concientizar a los padres e instruirlos para que tengan el conocimiento y capacidad de estimular a sus hijos para superar el retraso del lenguaje.

Los futuros terapeutas deben proponer e inculcar en la población, la prevención de los retrasos del lenguaje, y que mejor hacerlo con los padres de familia con niños afectados que lo necesitan para poder formar en sus hijos una personalidad que tenga como valor principal ser agente de cambio en todo momento y lugar. Para entender perfectamente

¹Chomsky, A. (1996). Desarrollo Neurolingüístico del Lenguaje. Consultado el día 15 de junio de 2012 disponible en URL: <http://www.agapasm.com.br/Artigos/Desarrollo%20Neuroling%C3%BCistico%20del%20Lenguaje-Costa%20Rica.pdf>

de lo que se habla, se debe saber en que consiste un retraso del lenguaje funcional, las consecuencias de este y las deficiencias que se producen en el desempeño del niño, también se debe conocer la importancia que tiene el desarrollo del lenguaje en el desarrollo global del niño, y también se debe saber cómo influye la falta de desarrollo del lenguaje en las otras áreas del niño como la social, motora y cognitiva.

La problemática que se expuso anteriormente se pudo observar en los diferentes centros de terapia del lenguaje, por lo que se enfocó en dos centros, el Centro de salud no. 1 y el Hospital General San Juan de Dios, con el objetivo de mejorar el servicio y atención de la terapia, esto se llevó a cabo orientando a las terapistas que asisten a los niños que reciben la terapia en dichos centros de práctica, apoyándolas, ampliando sus conocimientos para que brinden un diagnóstico apropiado y apliquen terapia para que los niños tengan una evolución positiva.

El informe final titulado “Cómo afecta el retraso del lenguaje funcional en el desarrollo integral del niño de 4 a 6 años” constituye una ayuda complementaria que permite fortalecer el conocimiento sobre las afecciones de dicho trastorno, dirigidas a la población en general que deseen ampliar sus conocimientos.

1.2 MARCO TEÓRICO

1.2.1 DESARROLLO DEL NIÑO

La importancia del estudio del desarrollo del niño:

El estudio del desarrollo del niño forma parte de la disciplina que ha sido denominada “psicología del desarrollo”, la cual tiene como propósito principal el análisis del desarrollo del ser humano desde su concepción hasta su muerte; esta disciplina incorpora elementos de la genética, la fisiología o la sociología, así como los cambios y mecanismos que rigen el desarrollo humano y que influyen en el comportamiento del individuo.

Durante el siglo diecinueve Francis Galton inicia los estudios en genética humana, seguido por Charles Darwin, quien propuso sus teorías sobre la selección natural y la evolución, también Gregor J. Mendel, quien formuló las leyes sobre la herencia. Estas contribuciones despertaron el interés por conocer la influencia de la genética en el desarrollo, las características y las conductas del ser humano. Las controversias, causadas especialmente por Darwin, generaron ideas y proposiciones nuevas, que han contribuido a crear un gran interés en el estudio del desarrollo humano.

Las primeras propuestas y lo que se consideraban métodos óptimos para educar a los niños se presentaron simultáneamente al final del siglo dieciocho y continuaron durante el siglo diecinueve. J. J. Rousseau, F. W. Froebel, J.H. Pestalozzi y otros, propusieron diversos métodos, basados unos en un enfoque naturalista y otros en enseñanzas estructuradas, pero coincidiendo en enfatizar el rol de la familia en la educación del niño así como la importancia de la educación en los primeros años de vida.

Durante la trayectoria que ha tenido la disciplina del desarrollo del niño se han hecho grandes avances, se han logrado notables adelantos en las áreas de estudio del desarrollo intelectual, del desarrollo perceptivo sensorial, y del desarrollo en general del niño. Se han estudiado intensamente tanto las habilidades perceptivas del neonato, como las curvas de crecimiento y desarrollo motor y las etapas del desarrollo intelectual. También se han estudiado otras aéreas más complejas como la del desarrollo emocional o social,

pero los avances han sido más lentos, a pesar de que el interés por estos estudios se han incrementado en los últimos años.

Desarrollo humano como proceso

¿Qué es el Desarrollo? El desarrollo humano como concepto considera todos los procesos y cambios que se dan en el individuo a partir de su concepción y hasta su muerte y que progresivamente van formando lo que es el ser humano en sus diversas etapas.²

En el proceso de desarrollo del niño intervienen una multiplicidad de factores que pueden ser agrupados en dos categorías básicas: los que se consideran fundamentalmente biológicos y los que se perciben principalmente como sociales. Existe además un tercer componente que es necesario tomar en cuenta al estudiar el desarrollo infantil: la participación activa y no solamente pasiva que tiene el niño. El niño conforme acumula sus experiencias, va formando su propia estructura mental y física, que única y que constituye su componente “individual” de desarrollo; entre los factores fundamentalmente biológicos están los procesos de maduración y de crecimiento. Entre los sociales, las características y condiciones culturales, familiares, y comunales, ejercen influencias directas e indirectas sobre el niño. El tercer componente aumenta en importancia puesto que conforme crece el niño va asumiendo una participación más activa en la construcción de su visión del mundo y por ende de sus actuaciones y relaciones con él.

Los procesos y cambios que se dan durante el desarrollo pueden ser por lo tanto el producto de la maduración, el crecimiento, el aprendizaje y la experiencia. Estos procesos y cambios se interrelacionan y se integran siguiendo un orden, pues como indica Kagan y colegas “el desarrollo no es desordenado, tiene que tener alguna dirección”. Integrando

² León, A. T. (1984). Desarrollo y atención del niño de 0 a 6 años. Primera Parte. Costa Rica: Editorial Universidad Estatal a Distancia.

los procesos y cambios, cada persona va construyendo su propia identidad y definiendo los límites de su individualidad, pues la forma de percibir e integrar la información recibida del mundo exterior es particular para cada individuo, y depende de sus experiencias de su maduración y del medio que le rodea. (Kagan, 4).

El desarrollo en general es continuo pero de acuerdo con el área específica se presentan períodos de aceleración y períodos de latencia. De esta manera se considera que existen períodos “críticos” para el desarrollo de ciertas habilidades, funciones u órganos. Durante estos periodos críticos aparentemente hay una predisposición interna para la aceleración o retraso de un proceso; si se dan las condiciones ambientales necesarias, ya sean internas o externas del individuo, entonces el proceso se da con más facilidad y más rapidez. Si las condiciones ambientales externas no son favorecedoras o no existen, el proceso se atrasa o se obstaculiza, y el desarrollo en general se entorpece.

Factores de desarrollo

El desarrollo humano depende de la interacción de factores biológicos que incluyen fundamentalmente la maduración y el crecimiento, y de factores ambientales que son integrados mediante el aprendizaje.

La Maduración: Se refiere a los cambios sucesivos que se dan en el proceso del desarrollo humano y que son (casi totalmente) controlados por factores genéticos o hereditarios que se dan independientemente del aprendizaje o la experiencia. Por ejemplo, el caso de algunos cambios durante el desarrollo intrauterino, o durante el desarrollo del control motor. De un niño de 6 meses no se puede esperar que camine, como si se puede esperar de un niño normal de dos años, quien ya tiene la suficiente madurez muscular para realizar esa actividad. La maduración involucra cambios que se dan como una función del tiempo y la edad, y que fundamentalmente son producto de procesos neurofisiológicos y bioquímicos.

El Crecimiento: Se refiere en la actualidad únicamente al incremento en el desarrollo físico del niño, en estatura, peso y volumen de las diversas partes que componen el

cuerpo humano. Es importante distinguirlo del concepto general de “desarrollo” que incluye el crecimiento pero no está limitado a él. El crecimiento como tal está controlado básicamente por la maduración, es decir los factores de índole genético y biológico, aunque contribuyen también factores externos como la nutrición, los accidentes y el ejercicio físico entre otros.

El desarrollo físico en niños de 3 a 6 años debe incluir:

- Los acontecimientos en el desarrollo motor grueso:
 - mayor habilidad para correr, saltar, hacer los primeros lanzamientos y patear
 - habilidad para atrapar una pelota que rebota
 - habilidad para pedalear un triciclo a los 3 años, pero quizá no manejar bien el volante sino hasta los 4 años
 - alrededor de los 4 años, habilidad para saltar en un pie y balancearse luego sobre un solo pie durante unos 5 segundos
 - habilidad para caminar apoyando desde el talón hasta los dedos

- Los acontecimientos importantes del desarrollo motor fino deben incluir:
 - capacidad para dibujar un círculo si se lo solicita, alrededor de los 3 años de edad
 - dibujar personas con 2 ó 3 partes
 - comenzar a utilizar tijeras de punta roma para niños
 - vestirse (con supervisión)
 - capacidad para dibujar un cuadrado a la edad de 4
 - progresar con el uso de las tijeras hasta cortar en línea recta
 - capacidad de ponerse la ropa correctamente
 - manejar bien la cuchara y el tenedor al comer
 - alrededor de los 5 años, untar con un cuchillo

- capacidad para dibujar un triángulo

El aprendizaje: El aprendizaje es el proceso por el cual las personas adquieren conocimientos, habilidades y destrezas que favorecen la maduración y el desarrollo. Estos cambios se evidencian en el incremento de la capacidad para hacer cosas que antes no se podían realizar.

El aprendizaje sigue diversos caminos para llegar a su fin. No todos seguimos el mismo camino para lograr un aprendizaje. Algunas personas aprenden cuando ven, otras cuando escuchan y otras cuando hacen algo. Los niños y niñas entre 3 y 6 años de edad utilizan, generalmente, todos los caminos para aprender. Poco a poco van prefiriendo uno de ellos. Este camino se convertirá en el que mejor utilicen y constituye el componente principal de lo que los expertos en psicología y pedagogía llaman: "estilo de aprendizaje".

En la edad preescolar el proceso de aprendizaje va muy ligado al crecimiento y la maduración. Aprendizaje y maduración se dan paralelamente y en forma evolutiva. Esto sucede como un proceso combinado entre crecer y aprender. El aprendizaje y la maduración siguen una secuencia lógica en todos los niños y las niñas. Todos pasan por las mismas etapas, pero no todos lo hacen a la misma edad. Puede compararse con una escalera en la que unos suben más rápido que otros, pero "todos suben".

En este tema también se encuentre el comportamiento y la seguridad de los niños.

Comportamiento: El niño en edad preescolar aprende las habilidades sociales necesarias para jugar y trabajar con otros niños y, a medida que crece, su capacidad de cooperar con muchos más compañeros se incrementa. Aunque los niños de 4 y 5 años pueden ser capaces de participar en juegos que tienen reglas, éstas pueden cambiar con la frecuencia que imponga el niño más dominante.

Es común, en grupo de niños preescolares pequeños, ver surgir a un niño dominante que tiende a “mandar” a los demás sin mucha resistencia por parte de los otros niños.

Es normal que los niños en edad preescolar pongan a prueba sus limitaciones en términos de habilidades físicas, comportamientos y expresiones de emoción y habilidades de pensamiento. Es importante que exista un ambiente seguro y estructurado, que incluya límites bien definidos, dentro del cual el niño pueda explorar y enfrentar nuevos retos.

El niño debe demostrar iniciativa, curiosidad, deseo de explorar y disfrutar sin sentirse culpable ni inhibido.

Las primeras manifestaciones de moralidad se desarrollan a medida que el egocentrismo cede al deseo del niño de complacer a sus padres y a esas personas de especial importancia. Esto se conoce comúnmente como el estado de el “niño bueno” y “niña buena”.

La elaboración de cuentos puede conducir a la mentira, un comportamiento que si no se aborda durante los años de edad preescolar puede continuar probablemente hasta la edad adulta. Cuando un niño en edad preescolar vocifera o contesta suele estar tratando de llamar la atención y provocar una reacción del adulto hacia el cual se dirige.

Seguridad: La seguridad de los niños en edad preescolar es de suma importancia. El niño en edad preescolar es altamente inquieto y cae en situaciones peligrosas con rapidez. La supervisión de los padres en esta etapa es esencial, al igual que durante los primeros años.

Las caídas son el principal mecanismo de lesiones para un niño en edad preescolar. Al escalar nuevas y emocionantes alturas, el niño puede caerse de los juegos en un parque, de bicicletas, escaleras, árboles, ventanas y techos. Se deben cerrar las puertas de acceso a las áreas peligrosas (como techos, ventanas y escaleras empinadas), además de

establecer reglas estrictas para que el niño entienda que esas áreas están fuera de sus límites.

Todos los productos de limpieza y las medicinas se deben mantener bajo llave y fuera del alcance de los niños en edad preescolar.

1.2.2 AFECCIONES EN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO

“El desarrollo se realiza en el hombre, igual que en los organismos vivientes según un plan y orden determinado genéticamente -una programación-, el que es poco susceptible de modificar por el ambiente”³. El desarrollo integral del niño se divide en varios enfoques: psicomotriz, cognoscitivo y socio-afectivo.

Es importante mencionar que el desarrollo o maduración es el proceso por el que atraviesa el ser humano desde la concepción hasta la madurez, en cuanto la forma, la función y las conductas.

Es así como el medio adecuado desempeña un papel favorecedor más que determinante del desarrollo, cuando el ambiente no es propicio, bloquea el desarrollo, o bien interfiere su proceso. Casi siempre la madurez no comienza sino hasta que la provoca una exigencia del ambiente, pero una vez incitada, se regula en la dirección y cualidad de la programación genética.

La desnutrición se encuentra asociada muy frecuentemente a trastornos del desarrollo, y ambos fenómenos se vinculan a múltiples variables:

- Analfabetismo o bajo nivel de educación formal
- Métodos inadecuados de crianza

³ Bakwin, Y., & Morris, R. (1974). Desarrollo psicológico Niño normal y patológico. México: Interamericana. Pág.23.

- Valores o actitudes negativas hacia el aprendizaje forma
- Bajo ingreso económico
- Pobre habitación y saneamiento inadecuado
- Hacinamiento

Las afecciones en el desarrollo integral del niño son capaces de producir ciertas variables por si mismas, en este sentido el control del desarrollo y la estimulación temprana son solo una parte de un conjunto de cambios estructurales que signifiquen en definitiva mejorar la calidad de la vida.

Para que el niño evolucione en forma sana, es necesario contar con una serie de condiciones como lo es una familia que le brinde el adecuado afecto, padres unidos, un ambiente rico en estímulos, una salud física satisfactoria, actividades interesantes, una alimentación equilibrada. Por lo regular el desarrollo del niño puede verse afectado con variada intensidad, según el momento en el que suceda la privación y de acuerdo con la gravedad y duración de ella.

Existe clara evidencia que los primeros 36 meses de vida son la base fundamental para el desarrollo físico, emocional, intelectual y social de las personas.

Disfrutar de salud, nutrición, y educación, así como de un buen cuidado y afecto por parte de los padres y madres en las etapas tempranas previene el riesgo de que se produzcan retrasos en el desarrollo que pueden ser irreversibles.

Actualmente la pobreza, enfermedades, mala nutrición, falta de registro de nacimiento, violencia, falta de servicios de calidad, rompimiento de las estructuras familiares tradicionales entre otros, obstaculiza, la posibilidad de que los padres puedan proveer el cuidado, afecto y atención necesaria para que los niños desarrollen todas sus potencialidades.

Para poder asegurar el desarrollo integral infantil, es fundamental el registro de nacimiento, derecho que abre las puertas a otros derechos. Si los niños no tienen un

nombre, una nacionalidad y una identidad, NO EXISTEN legalmente, no cuentan en los procesos de planificación, y no tienen acceso a los servicios de salud, educación, protección y participación.

Las estrategias para el desarrollo integral infantil, deben incluir el trabajo con padres, madres, miembros de la comunidad, instituciones gubernamentales que proveen servicios, de salud, educación, registro de nacimiento, y a organizaciones no gubernamentales, que proveen servicios y atención a niños y niñas entre 0 y 5 años.

1.2.3 QUÉ ES LENGUAJE

Las diferencias entre lenguaje, lengua y habla son muy importantes a la hora de adentrarse en el estudio del lenguaje y de la lingüística. Se intentará dar unas definiciones básicas que permitan discernir unos conceptos de otros.

Se puede entender el lenguaje como la capacidad de poder establecer comunicación mediante signos, ya sean orales o escritos. De esta manera, el lenguaje presenta muchísimas manifestaciones distintas en las diversas comunidades que existen en nuestro planeta. Estas manifestaciones son lo que se conoce por lenguas o idiomas, como el español, el inglés, el francés o el alemán. No sería correcto hablar, por tanto, de “lenguaje español” o de “lenguaje francés”. Es importante saber emplear los términos con la precisión que merecen.

Por otro lado, la lengua es, un sistema de signos que los hablantes aprenden y retienen en su memoria. Es un código, un código que conoce cada hablante, y que utiliza cada vez que lo necesita (que suele ser muy a menudo). Este código es muy importante para el normal desarrollo de la comunicación entre las personas, pues el hecho de que todos los hablantes de una lengua lo conozcan es lo que hace que se puedan comunicar entre sí.

Y, entonces ¿qué es el habla? Es la plasmación de lo anterior, la recreación de ese modelo que conoce toda la comunidad lingüística.

En esta investigación nos centraremos únicamente en lo que es el Lenguaje, entonces, se llama lenguaje a cualquier sistema de comunicación estructurado, para el que existe un contexto de uso y ciertos principios combinatorios formales. Existen contextos tanto naturales como artificiales.

- El **lenguaje humano** se basa en la capacidad de los seres humanos para comunicarse por medio de signos. Principalmente lo hacemos utilizando el signo lingüístico. Aun así, hay diversos tipos de lenguaje. El lenguaje humano puede estudiarse en cuanto a su desarrollo desde dos puntos de vista complementarios: la ontogenia, que remite al proceso de adquisición del lenguaje por el ser humano, y la filogenia.
- El **lenguaje animal** se basa en el uso de señales sonoras, visuales, y olfativas, a modo de signos, para señalar a un referente o un significado diferente de dichas señales. Dentro del lenguaje animal están los gritos de alarma, el lenguaje de las abejas, etc.
- Los **lenguajes formales** son construcciones artificiales humanas, que se usan en matemática y otras disciplinas formales, incluyendo lenguajes de programación. Estas construcciones tienen estructuras internas que comparten con el lenguaje humano natural, por lo que pueden ser en parte analizados con los mismos conceptos que éste.

Definiciones del Lenguaje:

El habla es un hecho tan familiar de la vida de todos los días, que raras veces nos preocupamos por definirla. El hombre la juzga tan natural como la facultad de caminar, y casi tan natural como la respiración. Pero sólo hace falta un instante de reflexión para convencernos de que esta “naturalidad” del habla es una impresión ilusoria. El proceso de adquisición del habla es, en realidad, algo totalmente distinto del proceso de aprender a caminar. En este último caso, la cultura –o, en otras palabras, el conjunto tradicional de hábitos sociales- no entra propiamente en juego. Cada niño está preparado por el

complejo conjunto de factores que llamamos herencia biológica, para realizar todas las adaptaciones musculares y nerviosas que producen el acto de caminar. Puede decirse, de hecho, que la misma conformación de los músculos y de las pertinentes del sistema nervioso está adaptada desde un principio a los movimientos que se hacen al caminar y al llevar a cabo actividades análogas. En el lenguaje, el individuo está predestinado a hablar, pero esto debe a la circunstancia de que ha nacido no sólo en medio de la naturaleza, sino también en el seno de una sociedad que está segura –y con toda razón- de hacerle adoptar sus tradiciones.

El lenguaje es, primordialmente, un sistema auditivo de símbolos. En cuanto es articulado, es también un sistema motor, pero el aspecto motor del habla es, con toda evidencia, algo secundario en relación con el aspecto auditivo. En los individuos normales, el impulso a hablar toma forma, primero, en la esfera de las imágenes auditivas, y de ahí se transmite a los nervios motores por los cuales se gobiernan los órganos del habla. Sin embargo, los procesos motores y las sensaciones motoras que los acompañan no son la culminación, el punto final de descanso. Son tan sólo un instrumento, una palanca mediante la cual se provoca la percepción auditiva, tanto en el hablante como en el oyente. La comunicación, o sea el objeto mismo del lenguaje, no se lleva a cabo satisfactoriamente sino cuando las percepciones auditivas del oyente se traducen a una adecuada e intencional serie de imágenes o de pensamientos, o de las dos cosas combinadas. La concordancia entre las imágenes auditivas iniciales y las percepciones auditivas finales es como la sanción o la garantía social del satisfactorio resultado del proceso. Como ya hemos visto, el desarrollo típico de este proceso puede sufrir innumerables modificaciones o transferencias a sistemas equivalentes, sin perder por ello sus características formales esenciales.⁴

⁴ Sapir, E., (2004,). “EL LENGUAJE: introducción al estudio del habla”, Duodécima reimpresión, México: Fondo de Cultura Económica, pp. 25, 26

El lenguaje, según el Doctor Federico Rubio, es un acto esencialmente humano. Permite en primer lugar, la transmisión de los conocimientos humanos. Es un alegato de los mil condicionamientos de la especie humana y de los progresos de la misma.

El lenguaje es una llave: abre el mundo de los símbolos. Gracias al lenguaje cada objeto, cada acción toma nombre. Al peso del objeto, a la lentitud de la acción, se sustituye la movilidad del símbolo. Esta movilidad permite innumerables combinaciones. Gracias al lenguaje es posible desarrollar la imaginación creadora.

El lenguaje es un acto esencialmente social. Fuera de la sociedad humana, el niño no accede al lenguaje. Permite la comunicación entre los seres.

¿Qué comunica el lenguaje? Necesidades, deseos, curiosidad, pensamiento. Permite la expresión. La afirmación y la formación del carácter. Esta expresión puede ser familiar, cotidiana o lírica, estética, creadora. A veces el lenguaje está atento a su propia música. Ejecuta su significación y su forma. Se transforma en poesía.

Ante todo, el lenguaje es un instrumento del pensamiento. Permite su vuelo. Por el pensamiento, el mundo se analiza, se descifra y se re-crea. La función más elevada del lenguaje es el descubrimiento del mundo, la investigación y la creación.

Con el lenguaje puede realizarse la toma de conciencia que es el acto más creador del hombre, el que le procura los más vellosos goces, las mayores satisfacciones. Pero un lenguaje realmente vivo y creador, cualquiera que sea la edad del niño (o del adulto), no puede conseguirse si no es con una investigación constante, con un esfuerzo de curiosidad y una intención de “cercar” un problema, de resolverlo.

La pedagogía del lenguaje se apoya en un lenguaje espontaneo que solamente es una de las múltiples formas de la expresión infantil. En primer lugar, es necesario sumergir al niño en un medio rico y estimulante, en el que pueda ser feliz y libre para actuar, en tanto que experimente deseo de saber, de comprender, de superarse. Y después, será necesario utilizar o provocar situaciones que despierten su afición al descubrimiento.

Al decir verdad, esta investigación es imposible sin la colaboración de los demás, del grupo. El pensamiento se afirma con una comunicación múltiple y fácil, con un dialogo constante.

Dentro del ámbito de la psicología científica, el estudio del lenguaje puede ser considerado un cometido importante en tanto el lenguaje forma parte del diseño genético de nuestra especie y contiene rasgos y propiedades que nos acercan y diferencian a su vez de otras especies. Su estudio puede ser abordado desde la biología, la lingüística, la semiótica, las ciencias médicas, la filosofía, etc. Las propiedades y rasgos que permiten caracterizar científicamente al lenguaje humano (frente a otros sistemas de comunicación) parten de distinciones como designarlo un “sistema de signos” (naturales o artificiales), una “facultad” específicamente humana, un producto particular (es decir, una lengua concreta) o una gramática universal, un modo de utilización de la lengua, como también, el acto individual de uso de la lengua. En general, algunas de las definiciones de las que ha sido objeto el lenguaje son las siguientes:

a. - “Por lenguaje se entiende un sistema de códigos con la ayuda de los cuales se designan los objetos del mundo exterior, sus acciones, cualidades y relaciones entre los mismos”(A. Luria, 1977)

b. - “El lenguaje es un hábito manipulatorio” (J. B. Watson, 1924)

c. - “Un lenguaje es un conjunto finito o infinito de oraciones, cada una de ellas de longitud finita y construida a partir de un conjunto finito de elementos” (N. Chomsky, 1975)

d. - “El lenguaje es un sistema de comunicación biológico especializado en la transmisión de información significativa ínter e intraindividualmente, a través de signos lingüísticos” (A. Paivio e I. Begg, 1981)

e. - “Lenguaje es la instancia o facultad que se invoca para explicar que todos los hombres hablan entre sí” (J. P. Bronckart, 1977).

f. - “Se habla de lenguaje siempre que hay una pluralidad de signos de la misma naturaleza cuya función primaria s la comunicación entre organismos. (J. Hierro, 1986).

g. - “Lenguaje: conjunto de sonidos articulados con que el hombre manifiesta lo que piensa o siente (fig.): conjunto de señales que dan a entender una cosa” (Diccionario de la Lengua Española, 1984).

h. - “El lenguaje es un subconjunto de procesos en el conjunto de procedimientos disponibles para algunos organismos –por ejemplo, los humanos- en su intento de adaptación a su entorno psíquico y social” (J. Santacruz, 1987)

1.2.4 DESARROLLO DEL LENGUAJE EN EL NIÑO

El desarrollo del lenguaje es el proceso de desarrollo de la palabra en el niño, para ello son necesarias, además de las circunstancias sociales que impulsen su desenvolvimiento, la existencia de una percepción auditiva normal, (que es la base de la formación y memorización de las imágenes auditivas) el desarrollo de la coordinación muscular de los órganos que actúan en la fonación y cierto grado de madurez intelectual y psicológica que incite la necesidad y deseo de hablar y comunicarse con los demás. Según Piaget “El niño llega al mundo con algunos reflejos que le permiten interpretar el entorno y los reflejos se basan en esquemas”⁵

Según Sapir “antes de llegar a la emisión de la palabra, el origen de las primeras emisiones fónicas se encuentra principalmente en las imágenes auditivas y motoras (relacionadas con las auditivas) las cuales son -la fuente histórica de todo lenguaje y de todo pensamiento-”⁶.

“el niño... vino a este mundo como un pordiosero... lo único que anhela es aprender las palabras de la madre, oyéndolas de sus labios...” Tagore, Así pues, podemos considerar que la evolución del lenguaje se inicia desde el momento mismo de nacer y a partir de esa fecha corre a pasos agigantados durante los primeros años de vida del niño, hasta que llega a poseer tal medio de comunicación.

⁵ Shaffe, D. R., & Kipp. K., (2007). Psicología Del Desarrollo: Infancia Y Adolescencia. México: Thomson editores, S.A., de C.V. pág. 245.

⁶ Sapir, E. (1956). “El Lenguaje”. Fondo de cultura Económica, Pág. 29.

En el desarrollo general del niño intervienen, por un lado, la maduración, y por otro lado, el aprendizaje. La maduración es un proceso determinado genéticamente cuyas pautas van cumpliéndose inexorablemente. El aprendizaje resulta de la interacción del individuo con su medio, y sus resultados son exclusivamente individuales.

Es importante mencionar que la evolución del lenguaje va intrínsecamente unida al desarrollo de la motricidad, de la afectividad y del desarrollo social del niño, siendo estos varios aspectos del desarrollo global.

En el niño conforme va creciendo va aumentando el nivel de dificultad en el proceso de formación del desarrollo del lenguaje, para ello es importante mencionar que este se divide en dos etapas principales: La Etapa Prelingüística y La Etapa Lingüística.

Etapa Prelingüística la primera etapa que abarca el primer año de vida del niño, ya que no existe lenguaje alguno, la comprensión es aún muy vaga y su expresión se limita a risa, llanto y balbuceó, en este primer periodo se van a producir avances, sobre todo en el soporte fonológico del lenguaje y van a tener lugar las primeras manifestaciones de comprensión de la palabra. Se caracteriza por la expresión buco-fonatoria que de por sí apenas tiene un valor comunicativo, el infante emite sólo sonidos onomatopéyicos.

El recién nacido tiene un comportamiento instintivo, nace con reflejos primarios que son los que posibilitan su supervivencia. Ya en los primeros meses las actividades innatas de respirar, succionar, tragar, gritar, etc. van a hacer llegar las primeras informaciones a la corteza cerebral mediante la sensibilidad propioceptiva. Con el grito y el llanto ejercita la laringe, al succionar, los músculos de la boca, etc. hacia el segundo mes comienza el "juego vocal", el recién nacido repite involuntariamente los movimientos que tanto placer le producen al satisfacer sus necesidades alimenticias. En situaciones de bienestar fisiológico después de alimentado y aseado, repite sonidos inarticulados, eructos y gorgoritos. Comienza produciendo sonidos vocálicos, más tarde sonidos labiales asociados a la succión y guturales unidos a la deglución y el eructo.

Hacia el sexto mes tienen lugar las primeras manifestaciones de comprensión del lenguaje. El niño aprende a asociar determinadas palabras a situaciones muy ligadas a su interés biológico. Son los primeros pasos hacia el segundo “sistema de señales” que es el lenguaje. El niño, por ejemplo aprende a asociar la palabra “biberón” con un olor, una forma determinada de cogerle la madre etc. los estímulos físicos pasan a ser sustituidos por una sola señal que es el lenguaje.

Comienza ahora a reaccionar a los sonidos con gestos de gusto, sorpresa, agrado o molestia. Se ha incorporado al juego vocal la retroalimentación auditiva, que enriquece la producción de fonemas. Desde este momento se van a ir reforzando por repetición aquellos fonemas que pertenecen a la lengua materna, mientras que irán desapareciendo las otras producciones del juego vocal.

Ya en estos primeros meses ha dado muestras de que reacciona al sonido, todavía de una manera refleja con llantos o movimientos involuntarios, pues aprende a asociar el contenido afectivo y emocional de lo que se le dice, según el tono y la entonación, aunque no acierte todavía a captar su significado. Alrededor del año, el niño es capaz ya de pronunciar las primeras palabras por combinación de fonemas del juego vocal. Estas son siempre aquellas que están más relacionadas con su estrecho marco de vida. A partir de ahora va incorporando al juego vocal una gama de producciones fonéticas de todo tipo.

Etapas Lingüísticas ocurre cuando al superar todos los procesos que emergen al niño en la primera etapa, comienza la segunda etapa que abarca el segundo año de vida del niño, esta etapa se va a culminar con la formación del lenguaje oral, similar al adulto, el niño utilizará el lenguaje de acuerdo a lo que le permita la etapa de la evolución del pensamiento en que se encuentra. Se inicia con la expresión de la primera palabra, a la que se le otorga una legítima importancia como el primer anuncio del lenguaje cargado de un propósito de comunicación, pasando el niño de las variadísimas emisiones fónicas del período prelingüístico a la adquisición de fonemas propiamente dichos en el plano

fonológico (articulaciones fonemáticas), perfeccionándose también el aspecto semántico y sintáctico de las palabras a medida que el niño crece.

Al inicio de este periodo el niño ya es capaz de desplazarse de un lado a otro, disminuyendo así la estrecha dependencia que le mantenía unido a la madre. Entre los doce y dieciocho meses logra el control de esfínteres, aprende a caminar más seguro y empieza a enfrentarse a las primeras medidas disciplinarias. Entiende ya las normas de prohibición del adulto y las normas de limpieza en que se le empieza a introducir.

A partir de ahora se va a dar un gran avance en el plano de la comprensión como resultado de sus nuevas posibilidades motrices. Aumenta su gama de significados, puede señalar cada vez mayor número de objetos familiares como biberón, taza, algunas partes del cuerpo, etc. comprende órdenes sencillas ligadas a su experiencia concreta como "toma" o "dame".

En el plano de la expresión aparentemente el niño se estanca, sin embargo, a medida que avanza este periodo, el niño empezará a hacerse entender con monosílabos de carácter intencional. Si quiere algo que él no puede alcanzar señala con el dedo y pronuncia algún monosílabo con carácter imperativo. También se observa en el niño un habla torpe e ininteligible, una jerga verbal acompañada de gestos que refuerzan el mensaje. La riqueza del lenguaje gestual es un indicador del afán comunicativo del niño. En estos primeros pasos sigue siendo muy importante la actitud del adulto ya que van perdurando aquellas expresiones que son debidamente reforzadas por los que rodean al niño.

Al final de esta etapa, es capaz de hacer combinaciones de dos palabras, generalmente de sustantivo y verbo o bien verbo y adjetivo. A esta edad ya puede distinguir entre sonidos, ruidos y voces, con lo cual su discriminación auditiva se hace más fina. El desarrollo de la memoria auditiva y de la discriminación fonética permite la adquisición de nuevas palabras.

Hacia los dos años empieza el periodo preoperatorio de la evolución del pensamiento, según Piaget "a esta edad la imitación cumple una función muy importante en el

desarrollo del lenguaje, mediante el juego simbólico, el niño es capaz de evocar e imitar cualquier situación vivida, el lenguaje es quizá la modalidad más notoria del simbolismo en los niños de corta edad”⁷. Esto va a ir posibilitando un gran avance en la ampliación de significados.

Vigotsky coincidía con Piaget en que el pensamiento inicial del niño es prelingüístico y que el lenguaje temprano refleja lo que ya sabe. Sin embargo, sostuvo que tanto el pensamiento como el lenguaje terminan fusionándose y que muchas de las expresiones no sociales que Piaget calificó de egocéntricas reflejan en realidad la transición del razonamiento prelingüístico al verbal. Llegando a la siguiente conclusión “el habla no social no es egocéntrica sino comunicativa es un habla con el yo o habla privada que le ayuda a planear estrategias y a regular sus comportamiento para aumentar las probabilidades de cumplir sus objetivos”⁸.

Empieza a diferenciar modos y tiempos verbales. Contesta a preguntas sencillas, usa el artículo y comienza a utilizar pronombres personales. Usa algunos adverbios y adjetivos, hacia el final de esta etapa, estructura frases de tres o cuatro palabras, repite todo lo que oye y le gusta jugar con el lenguaje, es frecuente observar hablar para sí mismo o con los juguetes.

Hacia los tres años, en algunos casos, se inicia la escolarización, lo que amplía su marco de relaciones. Continúa progresando en la construcción sintáctica y la comprensión hacia niveles más abstractos.

Hacia los cuatro y cinco años habla continuamente y la perfección del lenguaje obtenida le permite mejorar su marco de relaciones. Pregunta insistentemente el “por qué” de lo que le rodea, dándole indicios de que se encuentra en la etapa de preparación para el pensamiento lógico ya que el niño entra en el periodo de las operaciones concretas (Piaget), posee a esta edad ya una amplia gama y significados que le permite tener una

⁷ *Ibíd.*, Pág. 255.

⁸ *Ibíd.*, Pág. 283.

idea más precisa de sí mismo y del mundo que le rodea. El manejo de las reglas sintácticas le permite expresarse mediante el lenguaje en forma similar al adulto. Entre los cinco y seis años irá perfeccionando los pequeños errores que pueden subsistir en la articulación.

Las etapas que atraviesa el niño para desarrollar su lenguaje son las siguientes:

0-1 mes: expresa sus necesidades con movimientos corporales, gestos y llantos.

1-2 meses: realiza ruidos alegres, lo que se denomina “gorjeo”.

4-8 meses: balbucea, escucha los sonidos e intenta imitarlos (adquiere más importancia el entorno).

8-12 meses: comienza a decir algunas palabras como “mamá”.

12 meses a 3 años: comienza a juntar palabras e ideas, por ejemplo: “¡mira papá, un perro!”.

Para llevarse a cabo el proceso de desarrollo del lenguaje en el niño, es importante mencionar ciertos aspectos que son fundamentales e indispensables para cumplirse las principales etapas, relacionándose directamente con: lo biológico, lo familiar – social – cultural, la estimulación del ambiente y lo emocional.

En cuanto al aspecto biológico tiene que haber una conformación biológica básica para que el desarrollo del lenguaje se pueda dar de la mejor forma. Si bien hay diferentes formas de lenguaje como el utilizado por los sordos, el lenguaje, en todas las dimensiones posibles, que potencialmente puede desarrollar el ser humano. En este sentido, una conformación cerebral adecuada así como un aparato buco-fonador y los órganos encargados de la percepción tienen que estar de la mejor manera posible, para posibilitar estas potencialidades.

En cuanto a lo familiar, emocional, lo social - cultural y la estimulación del ambiente son tanto o más importantes que la conformación biológica. El desarrollo del lenguaje en el niño va a estar íntimamente ligado con la incorporación de los sonidos de las palabras, la internalización de estos sonidos asociados a signos o símbolos, que a su vez tendrá que reproducir mediante el habla.

Es por ello que la estimulación ambiental es muy importante ya que el niño internalizará y asimilará los signos de su ambiente a medida que sus funciones de la inteligencia se vayan desarrollando. En este sentido, el desarrollo del lenguaje es parte del desarrollo cognitivo o de la inteligencia, que a su vez tiene implicancias directas con el desarrollo emocional o afectivo.

El desarrollo del lenguaje en el niño según Chomsky no es comparable con el comportamiento condicionado de la rata, al contrario, posee características que demuestran la implicación de procesos que no tienen nada que ver con la imitación y el refuerzo. El niño se sirve de operaciones que no pueden ser bien ejecutadas más que si posee una buena comprensión de la estructuración interna del enunciado de que se trate. Es con esta condición como el niño accede a las diferencias estructurales. La comprensión de la estructura interna de la lengua se inscribiría en el potencial interno del niño, poseedor de un equipamiento genético que, a partir de una cierta edad, le permitiría dominar los rasgos estructurales, con estas ideas Chomsky menciona “el niño nace con una predisposición para el desarrollo de competencias adecuadas al descubrimiento y al análisis de la lengua”⁹

Los fundamentos biológicos del lenguaje nos informan sobre el fenómeno de adquisición del lenguaje en el niño están fundamentados en observaciones relacionadas con el propio desarrollo lingüístico. Todos los niños cuyo desarrollo lingüístico se produce normalmente adquieren el dispositivo de la lengua entre los 18 y 30 meses, la regularidad y la rapidez de este desarrollo refuerza la hipótesis a favor de una predisposición biológica a la adquisición del lenguaje (Lenneberg 1967).

Según el modelo cognitivo, el conocimiento de los mecanismos subyacentes a la adquisición del lenguaje requiere del desarrollo de las estrategias, lo que quiere decir del análisis de la manera en la que el niño se apropia de su lengua, por medio de los principios

⁹ Chevrie-Muller C. & Narbona J., (2003). El lenguaje del niño, desarrollo normal, evaluación y trastornos. España: Masson, S.A. pág. 29

operativos que adopta para poner en relación el significado de los enunciados y su forma en un contexto socio-familiar y sociocultural dado. Una de las cuestiones centrales, según esta concepción es comprender cómo el pequeño llega a dominar los principales componentes lingüísticos (prosódica, fonológica, semántica, morfosintácticas, pragmáticas o contextuales), en las situaciones naturales de comunicación, estas diversas componentes entran en relaciones complejas de interacción y que las lenguas naturales se caracterizan por un solapamiento parcial de las formas y funciones.

El estudio lingüístico atañe el funcionamiento de hablantes reales en actividades de percepción, producción, comprensión, memoria y metalenguaje, la adquisición de la gramaticalidad, entendida no en el sentido de la norma, sino en el de la aplicación de reglas o de indicios de formación de los enunciados, sigue siendo un aspecto esencial del desarrollo del lenguaje.

«El niño, con su enorme potencial físico e intelectual, es un milagro frente a nosotros. Este hecho debe ser transmitido a todos los padres, educadores y personas interesadas en niños, porque la educación desde el comienzo de la vida podría cambiar verdaderamente el presente y futuro de la sociedad. Tenemos que tener claro, eso sí, que el desarrollo del potencial humano no está determinado por nosotros. Solo podemos servir al desarrollo del niño, pues este se realiza en un espacio en el que hay leyes que rigen el funcionamiento de cada ser humano y cada desarrollo tiene que estar en armonía con todo el mundo que nos rodea y con todo el universo».¹⁰

1.2.5 CÓMO INFLUYE EL LENGUAJE EN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO

Para analizar este apartado, vamos a relacionar el lenguaje con el proceso de construcción de la persona, el pensamiento, la motricidad y la realidad.

¹⁰ Sanchidrian B., & Ruiz J. C., (2010). Historia y perspectiva actual de la educación infantil. España: Editorial Grao, de Irif, S.L. p- 220

Relación entre el lenguaje y la construcción de la persona

Los niños y las niñas utilizan el lenguaje para organizar sus propias conductas y también para describir su universo interior. Esta actividad autodescriptiva que sintetiza la noción de introspección ha tomado en ciertas culturas y determinadas personas tanto auge, que ha sido considerada durante mucho tiempo como el objeto propio de la psicología en su fase filosófica.

Cuando nos describimos empleamos palabras similares para describir fenómenos tanto a otros, como a nosotros mismos. Así nuestro universo interior y privado sólo puede manifestarse verbalmente de una manera metafórica respecto al universo exterior y público. De esta forma, el instrumento verbal contribuye a mejorar la percepción. Nuestro mundo interoceptivo, aunque éste resulte ser una paradoja. El conocimiento que tenemos depende en gran medida de los instrumentos verbales que la comunidad pone a nuestra disposición.

Nuestro universo interior y nuestra experiencia vivida no son datos sobre los que podamos voluntariamente o según nuestros medios, ejercer, una actividad autodescriptiva basándonos en los recursos de la lengua. Estos datos son, en su mayoría, tributarios de las características del lenguaje que los ha formado.

La interiorización del lenguaje, el desarrollo de las regulaciones de la acción propia y la adquisición de los instrumentos verbales que posibilitan la descripción de las propias conductas convergen para dar fundamento a la conciencia personal y a la autonomía del ser humano. Se puede considerar a Lauria (1969) como el especialista de la adquisición del lenguaje que mejor ha formulado esta importante contribución de la lengua para la construcción de la personalidad humana.

Este investigador considera que el niño recién nacido inicia su vida en una condición de contacto social inmediato con los adultos, quienes, al hablar con él, le muestran los nombres de los objetos.

Por ejemplo, la madre le presenta un objeto al bebé y le dice “es una bola”; el niño vuelve su mirada al objeto designado. La acción consciente del pequeño está al inicio repartida entre dos personas: comienza con la orden de la madre y concluye con el movimiento del bebé. No obstante, la estructura de esta acción cambia según crece el desarrollo. El niño comienza a emplear su lenguaje propio cuando aísla el objeto nombrado y puede decir “una bola”, cuando trata de coger el juguete.

Este hecho permite reconocer que el lenguaje propio del niño o la niña comienza a desempeñar el papel de una orden y la función, distribuida anteriormente entre dos personas, se convierte ahora en una forma nueva de proceso psicológico interno, regulado por sí mismo. En consecuencia, se puede decir que se origina un nuevo tipo de conducta: social en su origen, verbal por su estructura y autocontrolada por su modo de funcionamiento.

Relación entre Lenguaje y Pensamiento

Según lo señala la lingüística moderna, importante diferenciar los conceptos del habla y lengua. Para Adam Schaff (1975) el “habla” hace referencia al “proceso concreto de comunicación de los hombres con ayuda de vocablos” y la “lengua” se entiende como “el sistema de reglas gramaticales y de significado obtenido por abstracción del verdadero proceso lingüístico. Es decir, el habla es la actualización del lenguaje, pero la lengua es la abstracción del fenómeno general del habla, su potencialización”.

La lengua constituye un sistema en el cual determinados significados están subordinados a los grupos vocales. Una criatura que no comprende ciertos vocablos como portadores de un significado determinado, no utiliza ninguna lengua, es decir, no habla.

Por lo tanto, este autor define la tesis siguiente:

“no se puede pensar (humanamente) y tampoco se puede actuar de una forma condicionada por este pensamiento, si no se ha aprendido en la época

correspondiente de la vida en una comunidad humana del uso de algún lenguaje, que pensar siempre es pensar en un lenguaje determinado” (Schaff, 1975)

Es así como el problema sobre la relación entre lenguaje y pensamiento es analizado de una manera excepcional por la escuela soviética de la psicología del desarrollo, que se inicia a partir de L. S. Vygotsky.

Para este investigador, el pensamiento se entiende como “auto-orientación dentro del mundo”. Por esta razón, puede estudiar los factores y vías de formación del pensamiento separados de los de la formación del lenguaje, desde aspecto filogenético y ontogenético. Esto permite definir que el desarrollo del pensamiento antecede al desarrollo del lenguaje. Sin embargo, tiene una importancia particular el hecho de que en un momento determinado (alrededor de los dos años) se unen las líneas de desarrollo del pensamiento y del lenguaje que anteriormente habían estado separadas, lo que produce una forma de comportamiento totalmente nueva, muy característica del ser humano:

“El pensamiento no se expresa en la palabra, sino que se perfecciona en ella. Por ello podríamos hablar de la aparición del pensamiento en la palabra” (Vygotsky, 1956)

Por eso, en ese momento el niño realiza el máximo descubrimiento de su vida: las cosas tienen nombres. Esto en el sentido de que la comunidad en que es educado el pequeño las denomina de esa manera.

Es así como la capacidad del lenguaje sólo es innata en el hombre, puesto que hereda la estructura del lenguaje de su cerebro y de otros órganos que son básicos para el desarrollo del lenguaje y el pensamiento, lo que permite que todo niño normal sea capaz de aprender a hablar. Además la lengua, el habla y el pensamiento son productos sociales, que son comunicados a la persona mediante la educación.

En consecuencia, se puede afirmar que el pensamiento y es uso del lenguaje en el proceso del conocimiento y la comunicación son elementos inseparables de un conjunto. La unión

es tan orgánica, la dependencia mutua es tan íntima, que ninguno de ellos podría aparecer independientemente en forma “pura”. Según Schaff (1975), “...son dos partes de un proceso único del conocimiento de sí mismo y la comunicación de los resultados de este conocimiento a los demás”.

Relación entre lenguaje y la motricidad

Es interesante analizar el nexo que se establece entre el lenguaje del niño o la niña y la acción. Según Marc Richelle (1975): “las conductas verbales del niño pequeño son una especie de comentario paralelo a la acción motora, sin determinarla ni guiarla”. Generalmente, son posteriores al movimiento”.

A.R. Luria es uno de los investigadores que ha profundizado su estudio en la evolución de la influencia del lenguaje sobre la motricidad. Defiende la tesis siguiente: la acción del niño o la niña se subordina al lenguaje del adulto, que puede desempeñar un papel desencadenante (pero no inhibitorio) del acto. Luego la regulación se convierte, sin dejar de ser externa, en inhibitoria e incitadora. Por último, se hace autónoma y se subordina entonces la acción al lenguaje propio del infante, eventualmente interiorizado.

Es imposible concebir una regulación de la acción sin la comprensión del lenguaje. Sin embargo, esa condición no es suficiente. Cuando el pequeño, hacia los 18 meses, recibe una intervención verbal del adulto, ésta puede provocar una acción motriz, pero no inhibir una acción ya comenzada y menos aún provocar un cambio de acción. Un ejemplo que ilustra esta situación sería cuando una madre le pide al niño que no se quite las sandalias y el pequeño no obedece, más bien intensifica lo que está haciendo.

Además, cuando se le invita al niño por ejemplo: a que brinde una respuesta verbal junto con la motriz “camina”, fracasa antes de los dos años y medio, pues no existe una relación clara con el acto y termina por inhibirlo. Esto significa que se mantiene la respuesta motriz a expensas de la respuesta verbal.

Ya desde los tres años y medio, se establece la unión de la respuesta verbal con la motriz y se afina la acción. El lenguaje propio del sujeto adquiere una función reguladora, pero ésta no depende todavía del valor significante de la lengua. La respuesta verbal de acompañamiento (repetir la indicación) facilita la tarea. Sin embargo, es hasta los cuatro años cuando realiza bien su acto sin respuesta verbal doblada. Empero, no logra emitir dos respuestas verbales que acompañan dos respuestas motrices, sino una sola respuesta verbal que describa la secuencia motriz, por ejemplo “salta dos veces”.

Ahora bien, es hasta los cinco o seis años cuando el infante puede lograr regular la acción por el aspecto significativo del lenguaje.

Relación entre Lenguaje y Realidad

Se puede entender la realidad como “...clase de objetos sobre los que hablamos y que se caracterizan porque existen fuera e independientemente de nosotros, es decir objetivamente”(Schaff, 1975)

Se puede hablar de la realidad de la naturaleza, de la sociedad o del estado de ánimo de una persona, cuyos actos y resultados son objetivos para nosotros, pues constituyen una parte de la realidad que conocemos.

No obstante, cabría preguntarse: ¿el lenguaje crea nuestra imagen de la realidad o ésta es reflejada, reproducida por el lenguaje?

Si percibimos el lenguaje como acto del reflejo cognoscitivo de la realidad negaríamos el papel activo, creador del lenguaje dentro de este proceso o viceversa. Por lo tanto, se vuelve a enfatizar que cuando se habla del lenguaje se refiere a un conjunto de signos y significados, que entra en funciones en el acto del habla humana y que no es un sistema de sonidos, sino más bien un sistema de símbolos entre sí.

Es así como, ante la afirmación de que el lenguaje “crea” nuestra imagen de la realidad, nuestra visión determinada del mundo, nuestra percepción y concepción de la realidad se destaca otro hecho importante. No se puede obviar que el lenguaje es un producto y

elemento de la actividad práctica del hombre, se encuentra genética y funcionalmente relacionado con la praxis social de los hombres. Sin embargo, es el hombre mismo el creador de la imagen del mundo, el lenguaje tan sólo influye en la forma en que se percibe.

Ahora bien, cuando pensamos que el lenguaje refleja la realidad, la configura, la copia como imagen simbólica y significativa, estamos relacionando el sistema lingüístico con la “teoría del reflejo”. Al respecto la palabra “reflejo” puede abarcar tres significados diferentes:

En primer lugar, hace referencia a la relación entre causa y efecto que surge en el estímulo procedente del mundo material y de los actos físicos que son incitados por estos estímulos (“reflejo genético”)

En segundo lugar, se utiliza la palabra “reflejo” para caracterizar la relación que existe entre ciertos actos y los rasgos de la sociedad que los determina, que ejerce una influencia creadora sobre la conducta del sujeto (reflejo sociológico)

Por último, entendemos por “reflejo”, una relación de conocimiento específica entre los contenidos de ciertos actos psíquicos y sus correlativos del mundo material en forma de elementos determinados (reflejo gnoseológico).

Todos estos significados de la palabra “reflejo” tienen algo en común: implican el reconocimiento de la existencia de una realidad objetiva, que posee un ser exterior e independiente al entendimiento cognoscitivo, y que el “reflejada”, “copiada” por la mente. Además reconoce la relación del mundo exterior con el espíritu y la relación de reproducción entre la experiencia y la realidad. Y finalmente, se halla relacionado con la distinción entre experiencia y contenido de la experiencia de la realidad. Por esta razón, el reflejo siempre se concebirá de modo diferente a la realidad misma, es algo subjetivo respecto a la realidad objetiva.

1.2.6 ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE

La estimulación comprende todas las acciones que se cumplen con el fin de facilitar al niño una evolución sana e integral, ya que es importante ayudar al infante a desarrollar al máximo sus potencialidades por medio de la modificación de su ambiente, por dicha razón es indispensable la participación de la familia.

Una característica fundamental de las actividades de estimulación es que se llevan a cabo aprovechando las ocupaciones de la vida diaria del adulto con el niño y también en los momentos en que este juega solo o con otros niños.

La mente del niño necesita de diferentes estímulos para poder desarrollarse, los tres estímulos más importantes para el desarrollo mental del niño son: el juego, el cariño y el lenguaje, que lo ayudaran a prepararse para poder enfrentarse a la vida, controlando sus acciones y emociones en su vida adulta.

Desde que nace un bebé está preparado para descubrir el mundo que lo rodea, sus cinco sentidos ya están desarrollados, su curiosidad natural poco a poco lo llevará a explorar cada cosa que le llame la atención.

Con respecto al ambiente, el niño más maduro aprovecha los estímulos lingüísticos del medio mejor que el menos maduro: cuando el niño está en condiciones de hablar empieza a hacerlo, siempre y cuando en su medio se verbalice normalmente, el entrenamiento es necesario, pero es menos productivo dar una capacitación intensiva a una edad temprana que hacerlo cuando el niño ha llegado a una etapa mas avanzada de desarrollo físico y neurológico, el niño solo puede aprender el lenguaje cuando tiene la edad y madurez suficientes, y para que se de esa maduración en forma normal, se requiere de un ambiente lingüístico que motive al niño a hablar.

Es importante mencionar como la influencia de la estimulación en el desarrollo del lenguaje infantil es indudablemente un factor determinante y vital a lo largo de la vida del niño, ya que lo favorece o lo entorpece según sean las circunstancias que lo rodeen, en

general todos los niños requieren de un cierto grado de estimulación del lenguaje en el hogar para que el aprendizaje del lenguaje se realice, y es la madre la que se encarga de realizar esta labor en el niño, en la cuál es insustituible, es en ella donde el niño empieza a aprender las palabras, los conceptos que encierran para lograr su comunicación, es ella la que tiene que hablarle constantemente al pequeño, debido a de ello dependerá como logre realizar su función social.

Uno de los puntos principales en lo que la estimulación del lenguaje es muy importante, lo constituye el hecho de motivar en el niño la necesidad de hablar, al retomar las etapas prehistóricas del lenguaje, se ve como el lenguaje es un medio de comunicación vital que surge como una necesidad de producto de las actividades sociales del hombre. Es de esta manera en que el lenguaje puede surgir de la misma manera en el niño, ya que el niño tendrá la necesidad de hablar cuando deba hacerlo, y es la madre la que puede crear, aprovechar o entorpecer este vínculo en las situaciones que promuevan la necesidad de hablar.

Para Winnicott: “El bebé existe siempre con alguien más; una mamá que lo corporaliza, lo construye, lo invita amorosamente a vivir, la que cumple la “función materna”, que debe ser lo suficientemente buena para garantizar su salud física y psíquica”.¹¹ El rol materno es producido por la madre ya que es la base del niño para su constitución psíquica, el bebé necesita de que su “ambiente sea facilitador” para una mejor adaptación el cuál solo lo es producido por la madre. De igual manera el padre también es proveedor del espacio, porque es el protector de la relación madre-bebé.

1.2.7 RETRASO DEL LENGUAJE

Retraso Lingüístico en Niños

¹¹ Papalia, E. & Sally W. Olds, Ruth D. Feldman, (2009). Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia. México: McGraw-Hill/interamericana Editores, S.A. de C.V. p-248

Algunos terapeutas consideran que la comunicación mediante el lenguaje oral debe ser iniciada alrededor de los 2 años finalizando a los 5 años, con la adquisición de las formas básicas del sistema lingüístico adulto, es decir un retraso lingüístico puede definirse, como aquel problema que se centra en el núcleo fundamental de los aspecto expresivos, las alteraciones fonológicas y limitaciones del léxico, además los niños que poseen o padecen un retraso lingüístico se caracterizan por tener la adquisición del lenguaje un año más tarde de lo habitual.

Clasificación: Retraso Lingüístico Orgánico

Etiología

Existe una amplia gama de causas de un retaso lingüístico orgánico entre ellas se suele destacar, los partos distócicos, así mismo los partos distócicos se suelen dividir en “traumatismo directo” -mala aplicación del fórceps o desproporción pelvi-feta-, y por hipoxia. También están las patologías del embarazo como prematuridad, patologías de primera infancia, éstas patologías se suelen dividir en agresión directa y por una enfermedad general, además está el “traumatismo cráneo-encefálico” -se da por desnutrición del tejido nervioso-, y las intoxicaciones. Así mismo los retrasos lingüísticos orgánicos no solo se deben a componentes orgánicos, sino que también a componentes psicológicos, sensoriales o intelectuales. También podemos mencionar los casos más severos como:

- La perturbación neurológica
- Perturbación psíquica
- Perturbación sensorial
- Deficiencia intelectual

Sintomatología

En cuanto a los síntomas los retrasos lingüísticos orgánicos se caracterizan por una ausencia total del lenguaje o por un lenguaje expresivo deficiente y por un déficit en el lenguaje.

Dislalias orgánicas: Son aquellas alteraciones en el habla que se producen por malformaciones en uno o varios órganos que interviene en la articulación, las más frecuentes suelen ser en, labios, lengua, mala implantación dentaria, paladar, labio leporino y fisura palatina.

Disartrias: Es una dificultad de la expresión oral del lenguaje debida a trastornos del tono y del movimiento de los músculos fonatorios, secundaria a lesiones del SNC.

Clasificación: Retrasos Lingüísticos Funcionales

Etiología

Estos retrasos se manifiestan como un desfase cronológico del lenguaje, esto es una evolución tardía de las distintas etapas, también se manifiesta como una dificultad en la organización articulatoria de secuencias complejas, como una prolongación de la etapa de la ecolalia, cociente de desarrollo y psicomotricidad inferior, trastornos de comportamiento asociados y perfil de autonomía por debajo de su edad.

Sintomatología

Dislalia: Mala articulación y mala pronunciación.

Dislexia: alteraciones en los aspectos conductuales, receptivos motores y emocionales.

1.2.8 RETRASO FUNCIONAL DEL LENGUAJE

Según Wendell J. “se ha demostrado que los bebés aprenden solo lo necesario para obtener lo que desean y deshacerse de lo que les incomoda”¹², desde que el niño nace es conveniente interactuar en sus niveles verbal y no verbal, con afecto y ternura, para que disfrute en el hablar y en el escuchar, es importante tomar en cuenta que no debe

¹² Socorro, R. A., (2004). Comunicación, lenguaje y trastornos del lenguaje salud mental del niño de 0 a 12 años, Costa Rica: Editorial Universidad Estatal a Distancia. Primera edición. Pág. 106.

obligarse al niño que no habla a hablar, ya que si es sano él lo hará en el momento oportuno.

Retraso funcional del lenguaje o también llamado retraso del lenguaje simple, es el desfase cronológico de la evolución del lenguaje que afecta más a la expresión que el grupo nominal y que alcanza habitualmente la normalidad una vez se ha establecido la dominancia lateral, se da en los niños que no presentan alteraciones evidentes, intelectuales, relacionales, motrices o sensoriales.

Afecta a más de un módulo del lenguaje, siendo la fonología y la sintaxis las más afectadas. La capacidad de comprensión es mejor que la expresión, realizan muchas simplificaciones fonológicas. Su gramática por lo general es primitiva y con muchas hiperregulaciones, suelen utilizar una jerga, hay un escaso uso de formas verbales, reducción de las proposiciones y reducción de nexos.

"El niño que presenta un retraso en la aparición o en el desarrollo de todos los niveles del lenguaje (fonológico, morfosintáctico, semántico y pragmático), que afecta sobre todo a la expresión y, en menor medida, a la comprensión, sin que esto se deba a un trastorno generalizado del desarrollo, ni a déficit auditivo o trastornos neurológicos"¹³

El retraso funcional del lenguaje se da como resultado de la poca estimulación en el ambiente por parte de sus cuidadores en donde se desarrolla. La aparición del lenguaje y la expresión es más tardía de lo habitual, se desarrolla lentamente y evidenciando el desfase con respecto a lo que cabe esperar de un niño de esa edad cronológica.

Las causas funcionales de las anomalías del lenguaje son los defectos en el proceso fisiológico de los sistemas que intervienen en la emisión de la palabra, aunque los órganos

¹³ RSL (retraso simple del lenguaje). (2007). IDE (Centro de Investigación a la Diversidad Educativa) Consultado el día 17 de junio de 2012 disponible en URL: http://www.centro-ide.com/retraso_simple_lenguaje/retraso_simple_lenguaje.asp

se encuentren en perfectas condiciones. Las fallas funcionales pueden deberse a procesos mentales, auditivos, psíquicos o mecánicos que determinan la implantación de hábitos defectuosos que alteran la emisión de la palabra.

En la actualidad la edad de consulta va siendo cada vez más temprana, bien porque existe una mayor información sobre este problema, o porque las exigencias sociales afectan cada vez más precozmente al niño.

Por lo general la mayoría de estos casos acuden a consulta entre los tres años y medio o cuatro años de edad, después de que la madre viene notando que el niño continúa hablando mal o es muy poco, hay veces en que los padres observan tempranamente que el niño evolucionaba lentamente, pero le han quitado la importancia que merece, ya que creían que con el pasar del tiempo empezaría o mejoraría el hablar, o en otros casos al iniciarse el proceso de escolarización que es cuándo la maestra observa que el niño tiene problemas en su hablar, en comparación con el resto de sus compañeros. Esta situación se modifica con tratamiento, aunque la evolución es lenta, y desde luego el trastorno existente va a repercutir en el aprendizaje de la lectura y de la escritura.

En ocasiones el retraso del lenguaje funcional aparece como una dificultad en la organización articulatoria de secuencias complejas, a diferencia de las dislalias, en donde los problemas también suelen darse en la articulación de los sonidos aislados, el niño es capaz de reproducir fonemas aislados pero no la palabra en conjunto. La inteligibilidad del habla está todavía afectada, son frecuentes los errores por contaminación (por ejemplo “sisica” por “música”), por cambio de vocales por semivocales (por ejemplo “ie” por “pie”) por confundir sonoras con sordas (por ejemplo “potón” por “botón”) etc.

En otros casos el retraso puede aparecer como una prolongación de la etapa de la “ecolalia”, ya que el escaso lenguaje del niño se limita a repetir solo las palabras finales de lo que comunique el adulto, prefiriendo comunicarse por medio de gestos, señas y mímicas sustituyendo el lenguaje expresivo.

Es común observar que la mayoría de los retrasos discretos del lenguaje sus primeras palabras no aparecen hasta que tiene 18 meses y la unión de dos palabras no comienza hasta los tres años siendo su vocabulario demasiado reducido hasta los cuatro años de edad.

Es muy frecuente encontrar casos de retraso simple del lenguaje en aquellas familias donde el niño es el más pequeño o bien cuando los padres son de mayor edad, también es el caso en donde la situación familiar en la que vivía el niño se modifica por el nacimiento de un nuevo hermano, manteniéndose en sus errores ya que el niño intenta llamar la atención de los padres de cualquier manera posible, se puede deducir que estos niños suelen presentar trastornos de comportamiento en la exploración y suelen ser sensibles y presentarse el llanto en repetidas ocasiones.

El retraso del lenguaje funcional se puede clasificar desde el punto de vista patológico, en diversos grados de severidad según la situación del niño: 1) cuando presentan dificultades articulatorias asociadas a una alteración en la construcción gramatical de la frase y/o a tensiones de índole afectivo-emocional, en estos casos el problema es temporal, tampoco definitivo y se supera con facilidad. 2) cuando las dificultades en la articulación se asocian a un lento desarrollo verbal, desde sus inicios, con déficit en su vocabulario y en memoria auditiva. 3) cuando los defectos articulatorios se conectan con déficit en la expresión y comprensión verbal en mayor o menor grado.

Es importante mencionar algunas de las características específicas y frecuentes que suelen presentarse en estos casos de retraso simple por lo general en estos niños su cociente de desarrollo y psicomotricidad es inferior a su edad cronológica, desarrollan trastornos de comportamiento asociados como: el llanto, rabietas y dificultades para relacionarse con otros niños de su edad, su perfil de autonomía está por debajo de su edad cronológica y pueden tener un nivel mayor en la comprensión que en la expresión en diversas pruebas de su lenguaje.

El ambiente influye en la adquisición del lenguaje, pero hay niños que teniendo estímulos adecuados, tardan en hablar, pero luego de romper los obstáculos poco a poco se van recuperando y logran una enriquecedora expresión lingüística, son pocos los niños que empiezan a hablar a muy temprana edad y después quedan rezagados.

Se pueden mencionar algunos de los síntomas asociados que presentan los niños con retraso del lenguaje funcional, por lo general presentan inmadurez generalizada, (debido a prematuridad, o cualquier tipo de hospitalización) perturbando la coordinación psicomotriz con un ligero retraso motor en movimientos que requieren una coordinación fina o gruesa, retraso en la expresión gráfica, retraso en el establecimiento de la dominación lateral, se les dificulta la estructuración tiempo-espacio y en pocas ocasiones suele afectar su estado psicoafectivo con una baja autoestima, sentimientos de inferioridad, dificultades en las relaciones con los iguales (inhibiciones), dificultades en aspectos del desarrollo cognitivo: relación pensamiento/lenguaje y memoria/atención y dificultades en el aprendizaje de la lecto-escritura y otros aprendizajes escolares.

“Se cree que los varones resultan más afectados que las niñas en este aspecto, en general el pequeño se recupera, cuando esto ocurre, quedan pocas deficiencias como el ceceo, o pobreza en el vocabulario”.¹⁴

Los síntomas suelen presentarse por una predisposición hereditaria, factores neurológicos (disfunción cerebral mínima), factores socioculturales (niveles familiares socioeconómicos y educativos bajos), factores afectivos y relacionales (actitudes sobreprotectoras, o rechazos familiares, deprivación o poca estimulación ambiental) o un modelo lingüístico pobre, insuficiente o inapropiado.

Otras características que pueden presentar los niños con retraso simple del lenguaje son problemas de articulación, usan un limitado vocabulario, su memoria auditiva es nula,

¹⁴ Bakwin, Y., & Morris, op. cit., Pág. 250.

presentan problemas en su estructuración gramatical, tardan en definir su lateralidad y se bloquean con facilidad por lo que suelen frustrarse.

Para lograr un buen diagnóstico diferencial siempre es necesario descartar toda causa posible de organicidad antes de pensar en factores adquiridos, para ello es importante y necesario realizar la evaluación específica y se dan en conjunto con un terapeuta del lenguaje, neurólogo, psicólogo y apoyo de la familia esto debe emprenderse lo antes posible para evitar la aparición de problemas más severos.

Después de aplicadas las pruebas, elegidas según el caso, calificadas e interpretadas se comparan los resultados de cada una, elaborando el diagnóstico diferencial y descartando organicidad alguna, luego se empezara por realizar el tratamiento en el cuál se les deberá de explicar a los padres la naturaleza del trastorno y decírseles que un familiar que tuvo retraso llegó a hablar bien, es importante insistirles en la necesidad de reforzar y motivar al pequeño cada vez que emite nuevas palabras.

1.2.9 ÁREAS DE DESARROLLO EN EL NIÑO

El desarrollo psicomotor del bebé y del niño implica de manera global a un ser en crecimiento y, de momento, totalmente incapaz de sobrevivir ni de avanzar sin los cuidados del adulto. Son sobre todo los padres, o bien sus sustitutos, los que no solo cuidan al niño y le proporcionan su sustento físico sino que al mismo tiempo son su apoyo emocional y psíquico, la base indispensable para que se desarrolle todo el potencial de su personalidad que tiene impreso y programado en sus genes.

El desarrollo es una serie de cambios cada vez más complejos a la adquisición progresiva de habilidades. Dentro del desarrollo del niño se pueden considerar áreas que estimuladas en conjunto favorecerán al niño de manera integral.

1.2.10 DESARROLLO DEL ÁREA MOTORA EN EL NIÑO

Por lo general las áreas del desarrollo son los momentos en la vida del niño en que se caracterizan por la aparición y utilización de nuevas conductas que lo ayudan a adaptarse a su medio de una manera eficiente, son el grupo de conductas que tienen una finalidad común.

De manera que el desarrollo del área motora comprende todas las capacidades y conductas que el niño presenta para usar y controlar los músculos de su cuerpo por lo que abarca el desarrollo motor grueso y fino.

En el área motora gruesa comprende las habilidades que el niño va adquiriendo para mover armoniosamente los músculos del cuerpo de modo que puede, poco a poco, mantener el control del equilibrio del cuerpo, de la cabeza, del tronco y de las extremidades de manera que pueda llegar a pararse, sentarse, gatear, caminar, saltar sin ningún tropiezo y desplazarse con facilidad caminando o corriendo.

En el área motora fina, abarca el proceso de destrezas mediante el cual el niño va adquiriendo progresivamente el uso de sus manos en forma coordinada, de modo que pueda tomar objetos, sostenerlos y manipularlos en forma cada vez más precisa, valiéndose de un lápiz, cortar tijeras, desgarrar, etc.,

A continuación se detallarán las edades y las conductas más observables de la consecución de los logros del área motora:

Edad (meses)	conductas observables
0-5	se lleva un objeto a la boca y toca un objeto
6-11	gatea, coge un objeto con varios dedos en oposición al pulgar (se da la presión digital-parcial)
12-17	sube escaleras con ayuda y coge un objeto con los dedos índice y pulgar (pinza superior)

18-23	sube y baja las escaleras sin ayuda, colocando ambos pies en cada escalón y mete anillas en un soporte.
2 años	salta con sus pies juntos y abre la puerta.
3 años	corta con tijeras y dobla dos veces un papel
4 años	recorre tres metros saltando sobre un pie y copia un triángulo
5 años	se mantiene sobre un solo pie alternativamente, con sus ojos cerrados y copia los números del 1 al 5
6 años	anda por una línea punta-talón y copia palabras con letra mayúscula y minúscula.

1.2.11 DESARROLLO DEL ÁREA COGNITIVA EN EL NIÑO

El área cognitiva es indispensable para adquirir y para desarrollar los conocimientos relacionados con el aprendizaje. Es el modo en que el niño desarrolla las capacidades mentales necesarias para procesar la información, comprender, pensar, recordar, razonar, codificar y elaborar. También la forma en que desarrolla las capacidades para solucionar problemas, razonar, diferenciar objetos, alimentos, olores, sonidos, lugares, personas, animales, acciones, y el modo en que aprende los conceptos de números, colores, formas, tamaños, espacio, tiempo, peso y las habilidades de la lectoescritura.

Gracias a todos estos conocimientos, el niño puede adaptarse al mundo en el que vive y relacionarse con los demás, ir al colegio y aprender.

El aprendizaje comienza a través de los sentidos. Cada sensación es una información que queda registrada en forma de red o circuito neuronal, y así va adquiriendo el aprendizaje. Las primeras entradas sensoriales ejercen descargas neuronales que van conformando una red. La persistencia de una entrada sensorial fortalece las vías de conexión que se

activan con cada entrada. Y así se establece una respuesta de ciertos grupos neuronales frente a un estímulo específico. El desarrollo cognitivo depende de la capacidad funcional de estos circuitos neuronales. El sistema nervioso se desarrolla genéticamente y así mismo por los estímulos que recibe provenientes del medio externo.

El aprendizaje comienza cuando nace el bebé y no acaba nunca. Siempre se aprende algo nuevo. El bebé comienza a conocer el mundo a través de sus sentidos, observando y sintiendo, escuchando y oliendo. Al comienzo, ve y siente todo por separado; y a medida que va creciendo, va uniendo e integrando esas sensaciones; las va juntando.

1.2.12 DESARROLLO DEL ÁREA SOCIAL EN EL NIÑO

El ser humano por naturaleza es un ser social, desde que nace empieza a relacionarse con otros seres de su misma especie, y a través de las interacciones que establece con ellos, va a ir integrándose progresivamente en los distintos contextos sociales de los que forma parte.

El desarrollo del área social en el proceso evolutivo debe ser objeto de estudio e intervención educativa para poder conseguir un desarrollo global y agradable del niño. Por otro lado se encuentra ligada al resto de los ámbitos, su progreso social depende de la evolución cognitiva, motora y del lenguaje.

El área social o personal por lo general comprende y abarca por un lado, el proceso mediante el cual el niño aprende a utilizar las capacidades y características que permiten al niño establecer interacciones sociales significativas a comportarse dentro del grupo familiar, amigos, compañeros, etc., y las etapas por las que va pasando desde que nace, cuando es totalmente dependiente de los otros, hasta que logra adquirir un alto grado de independencia que le permitirá tomar algunas decisiones, saber cuál es su nombre, el apellido de su familia, sexo lo que siente y lo que es bueno y malo para él y los demás.

El desarrollo del área social es un proceso de transformación evolutiva de la persona en el que, gracias a la maduración biológica y a la interrelación con los otros, va adquiriendo las capacidades que le permitirán vivir y desarrollarse como ser individual y social en contextos cada vez más amplios.

Para que ocurran estas adquisiciones se caracterizan por varios ámbitos ya que en ellas existen aspectos cognitivos, afectivos y conductuales, para que se produzcan estas adquisiciones es necesario que se dé un proceso de socialización.

En la adquisición de los aspectos cognitivos el niño empieza a reconocer a las personas y a si mismo, reconoce las características de los demás, de las relaciones interprofesionales y de cómo lo hacen los sistemas e instituciones sociales.

En la adquisición de los aspectos conductuales el niño empieza a aprender ciertos hábitos sociales, como el aseo, alimentación, sueño y el control de esfínteres.

En la adquisición de los aspectos afectivos el niño establece ciertos vínculos afectivos como el apego y amistad, expresa sus emociones, empatía y ciertos afectos.

La socialización se caracteriza por un proceso de interacción continua del niño con su entorno social a través del cual la sociedad va incorporándole a los distintos grupos sociales, transmitiéndole valores, normas, costumbres, conocimientos y formas de actuar que le permiten adaptarse activamente a los mismos.

1.3 HIPÓTESIS DE TRABAJO

Hipótesis de Investigación

El retraso del lenguaje que presenta el niño afecta su desarrollo integral.

Variables	Conceptualización	Indicadores
<p>Independiente</p> <p>El retraso del lenguaje que presenta el niño.</p>	<p>Lenguaje: es un recurso que hace posible la comunicación, en los seres humanos, es un proceso de raíces fisiológicas y psíquicas.</p> <p>Retraso del lenguaje: Es un retraso en la aparición o en el desarrollo de todos los niveles del lenguaje que afecta a la expresión y en menor medida a la comprensión sin que esto se deba a un trastorno generalizado del desarrollo, ni a déficit auditivo o trastornos neurológicos.</p> <p>Niño: aquella persona que aún no ha alcanzado un grado de madurez suficiente para tener autonomía.</p>	<ul style="list-style-type: none">✓ Conocer el desarrollo normal del lenguaje. ✓ Conocer la diferencia del lenguaje en el desarrollo normal y el desarrollo desviado en los niños.

<p>Dependiente</p> <p>Afecta su desarrollo integral</p>	<p>Afección: Enfermedad o dolencia de determinada parte del organismo.</p> <p>Desarrollo integral: Es el desarrollo total de cada individuo en cada una de sus capacidades ya sean físicas, afectivas, sociales e intelectuales. Este desarrollo se consigue a lo largo de toda la vida y es en la etapa infantil cuando se empieza a conseguir este desarrollo, pues muchas de las bases para formar estas capacidades se adquieren en esta etapa.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar los problemas en el área social, motora y cognitiva que provocan el retraso del lenguaje funcional en los niños. ✓ Explicar la influencia del lenguaje en el desarrollo integral del niño.
--	---	---

1.4 DELIMITACIÓN

El estudio se llevo a cabo durante el mes de septiembre del año 2012, en el departamento de Terapia del lenguaje del el Hospital General San Juan de Dios y el Centro de Salud No. 1; con una población de 10 padres de familia, 10 expedientes de niños con retraso de lenguaje funcional, 5 terapistas del lenguaje egresados y 5 profesionales que trabajan con niños.

CAPÍTULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA

En la investigación realizada, se utilizó el tipo de muestra no aleatoria, debido a que la muestra elegida es exclusiva, de interés y conveniente para las investigadoras; en esta muestra no aleatoria se seleccionó una muestra que representara a la población, este muestreo se llama intencional o de juicio porque la muestra seleccionada representó a la población que se estudió e investigó, la población seleccionada fue de diez niños con retraso del lenguaje funcional de cuatro a seis años de edad, diez padres de familia los cuáles serán los padres de los niños elegidos, a diez terapeutas del lenguaje egresados y a cinco profesionales que trabajen con niños, un educador especial, un terapeuta ocupacional laboral y a tres fisioterapeutas, este estudio se realizó a las personas que asisten a los centros de práctica de terapia del lenguaje durante el mes de septiembre en el Hospital General San Juan de Dios y al Centro de Salud No. 1 en jornada vespertina en el cual los niños reciben treinta minutos de terapia; en dichos lugares se realizaron dos visitas por semana, empezando la segunda semana de septiembre los días martes y jueves con las entrevistas a padres de familia, la tercer semana se aplicaron entrevistas a otros profesionales, así también a terapeutas egresados, en la cuarta semana de septiembre se realizó la revisión de expedientes de niños con diagnóstico de retraso del lenguaje funcional y la copia de aplicación del test PAR.

2.2 TÉCNICAS

Las técnicas e instrumentos son los medios materiales que se emplearon para recoger y almacenar la información, estos deben ser confiables, validos, objetivos, para obtener información del objeto de estudio. Las técnicas utilizadas fueron:

Entrevista: Se trata de una situación en la que una persona se somete a las preguntas realizadas por otra. Las diferentes clases de entrevista guardan relación con el objetivo que ésta persiga, y la información que con ella se pretenda obtener.

Test: Es un instrumento el cual su objetivo es medir una cuestión concreta en algún individuo, dependiendo de qué tipo sea el test es al que se va a valorar, normalmente vienen ligados para ver el estado en que esta la persona relacionado con su personalidad, amor, concentración, habilidades, aptitudes, entre otros.

Observación: La observación es la acción y efecto de observar (examinar con atención, mirar con recato, advertir). Se trata de una actividad realizada por los seres vivos para detectar y asimilar información. El término también hace referencia al registro de ciertos hechos mediante la utilización de instrumentos.

Revisión de expedientes: Una revisión de expedientes consiste en el intercambio de los datos de un paciente (tanto individual como colectivamente) para obtener la información necesaria al inicio de los procesos de investigación, como un elemento más para que estos sean de calidad

2. 3 INSTRUMENTOS

Las entrevistas, el Test PAR, y la Revisión de expedientes se trabajaron de la siguiente manera:

Entrevista: La forma en que las entrevistas fueron aplicadas: diez entrevistas a padres de familia, diez entrevistas a terapeutas del lenguaje egresados y diez entrevistas a profesionales que trabajan con niños y con esto satisfacer las necesidades que ellos expongan, las entrevistas fueron aplicadas por las investigadoras en los establecimientos en donde se llevó a cabo la investigación (Centro de salud No. 1 y el Hospital General San Juan de Dios), dos veces por semana, las entrevistas tuvieron aproximadamente diez preguntas cada una, y constaron de preguntas semiabiertas, su aplicación fue de manera individual, para que los datos recopilados tuvieran un alto índice de veracidad.

El objeto de uso de las entrevistas a los **padres de familia** sirvió para conocer cómo se encontraba el pensamiento de los padres en relación al problema del lenguaje que presenta su hijo, si fueron ellos quienes se dieron cuenta del problema o alguien más, y si

el niño fue atendido en ocasiones anteriores, como funcionó esta intervención y si observaron cambios durante el tratamiento de terapia del lenguaje; las entrevistas realizadas a **otros profesionales** sirvieron para estar al tanto del conocimiento que tienen ellos respecto a la terapia del lenguaje y a lo que es en sí un retraso del lenguaje; las entrevistas dirigidas a **Terapistas del lenguaje egresados** se utilizaron para conocer qué tanto conocen de un Retraso del Lenguaje Funcional, cómo lo trabajarían y por último pero no menos importante, cómo ha sido su experiencia trabajando con niños con dicho problema del lenguaje.

Test par: El propósito de la aplicación de este test es proporcionar una apreciación de los niños que no son accesibles al examen directo por fallas sensoriales, dificultades en el habla y el lenguaje, como problemas emocionales neuro–musculares, negativismo al examen, problemas corporales, etc. La evaluación proporciona una medida no únicamente de lo que el niño puede hacer, sino más específicamente lo que verdaderamente hace en el momento presente. Este procedimiento proporcionó una descripción de los logros reales del niño en términos de su conducta habitual.

El objeto de uso de la copia de la aplicación del **test PAR** de los expedientes de diez niños ayudó a identificar y apreciar cómo se encontraba el desarrollo integral del niño en el área social, motora, cognitiva, afectiva e intelectual debido al problema del lenguaje que presenta cada niño, cuáles fueron las actividades que la mayoría de los niños pudieron realizar, las actividades en las que mostraron mayor dificultad, cuántos niños alcanzaron el nivel de desarrollo por arriba del 50% y cuántos niños no alcanzaron dicho desarrollo estando por debajo del 50%; también sirvió para conocer que la influencia del lenguaje en el desarrollo integral puede llegar a afectar en su mayoría el área social.

Revisión de expedientes: Se realizó una revisión de expedientes donde se tomó en cuenta la información que contienen, con la finalidad de verificar la evaluación, el diagnóstico, el tratamiento y su aplicación.

El objeto de uso de la revisión de los expedientes de diez niños se utilizó para conocer cómo se da el desarrollo normal del lenguaje, pudiendo observar y recolectar la información del motivo de consulta que daban los padres de familia en cuánto al problema del lenguaje de sus hijos, el diagnóstico y la etiología del mismo; la mayoría infiere debido a la falta de estimulación, la forma de crianza y la deprivación ambiental; cómo ha sido el tratamiento y la aplicación del mismo que trabajaron las terapistas del lenguaje con los niños.

CAPÍTULO III

3.1 PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

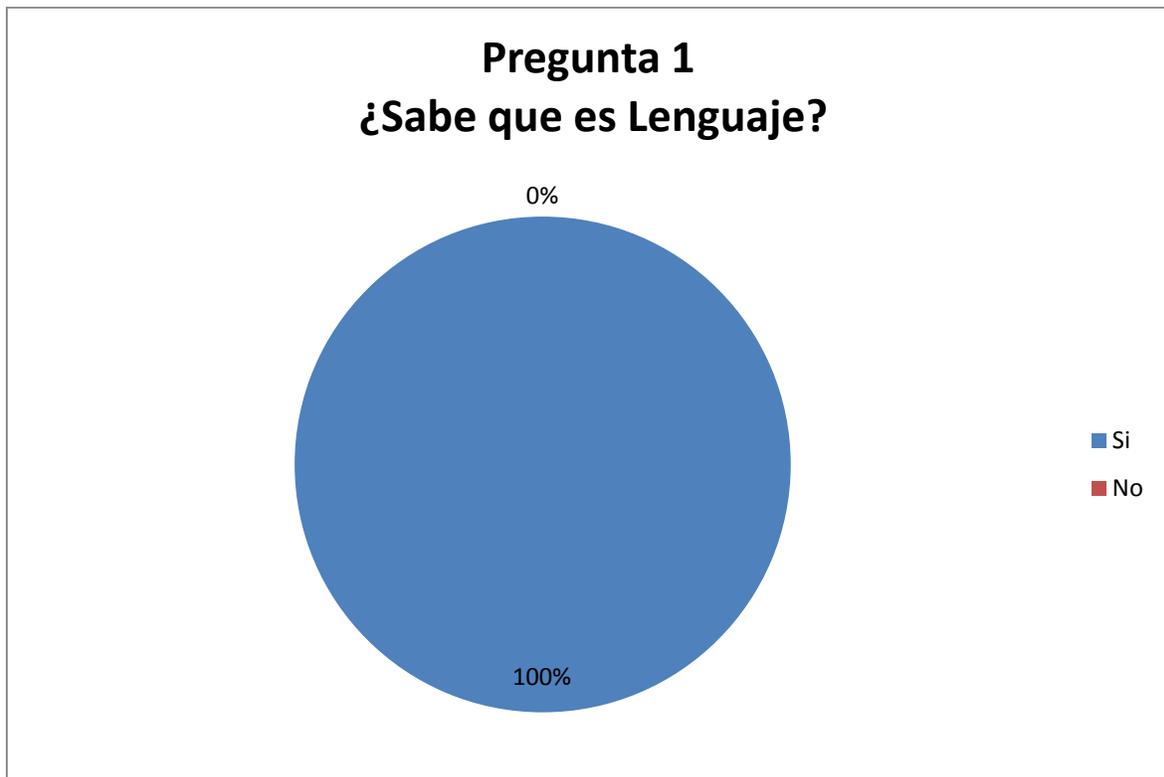
El trabajo de campo se desarrolló en los centros de práctica: Hospital General San Juan de Dios y el Centro de Salud No. 1, habiendo pasado entrevistas a diez padres de los niños que reciben terapia del lenguaje, se realizaron cinco entrevistas a otros profesionales que trabajan con niños tales como: terapeutas ocupacionales una, educadores especiales una y fisioterapeutas tres; se realizaron cinco entrevistas a terapeutas del lenguaje egresados también se hizo una revisión de los expedientes de los niños que reciben terapia del lenguaje en dichos centros de práctica y por último se hizo una copia del test PAR que se encontraba en los expedientes de los niños evaluados por las terapeutas para que el resultado pudiera ser tabulado.

A partir de haber recolectado los datos a través de las entrevistas, el test PAR y la revisión de expedientes, en éste capítulo se hará un vaciado de esta información y se presentarán los datos correspondientes. El capítulo está organizado: la primera parte de aplicación de entrevistas a padres de familia y se presentan de forma grafica, luego la segunda parte del análisis se presenta con una tabla de clasificación de información recopilada de los otros profesionales que trabajan con niños, en la tercera parte también se observa una tabla de clasificación de información de terapeutas egresados de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, en la cuarta parte se tabula el resumen de la revisión de expedientes de niños con diagnostico de retraso del lenguaje funcional y por último el diagrama de barras de la copia del test PAR de los expedientes de los niños.

3.2 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ENTREVISTAS A LOS PADRES DE FAMILIA

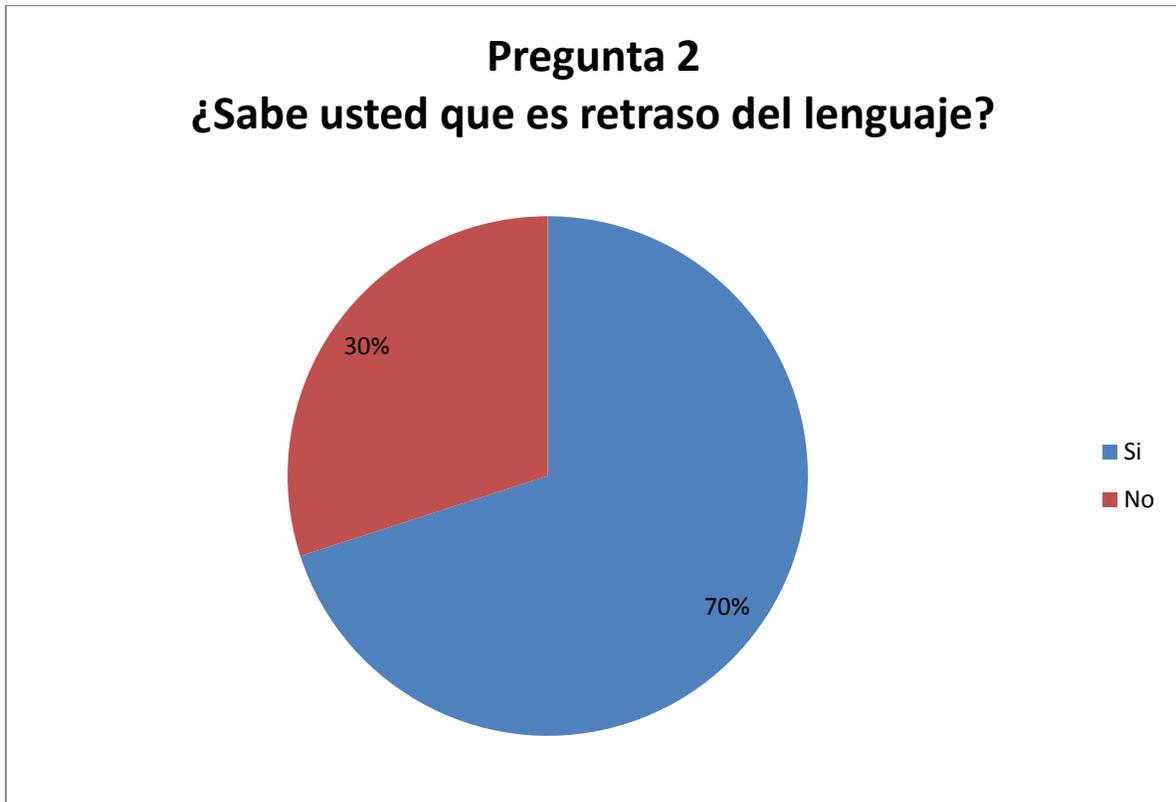
Grafica No. 1



FUENTE: entrevista aplicada a padres de familia de niños atendidos en terapia del lenguaje. Centros de Práctica: Centro de Salud zona 1 y Hospital General San Juan de Dios.

Interpretación: El 100% de los padres de familia respondieron que si reconocen qué es el lenguaje describiéndolo como la manera de pronunciar las palabras adecuadamente, la forma de comunicarnos verbalmente con las personas, poseer un buen vocabulario, formas de expresar nuestras ideas y pensamientos con las demás personas, en conclusión se observa en las respuestas de los padres de familia que si están enterados de lo que es el lenguaje, sin presentar problema alguno al dar una definición.

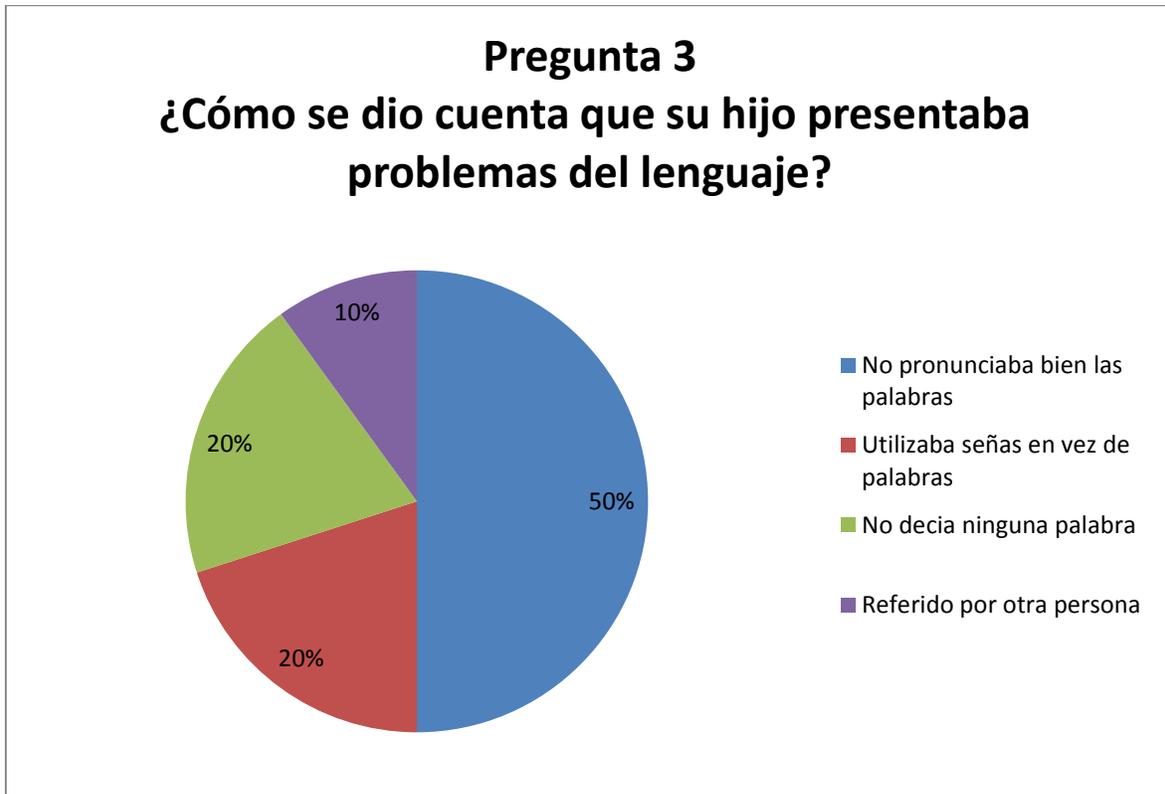
Grafica No. 2



FUENTE: entrevista aplicada a padres de familia de niños atendidos en terapia del lenguaje. Centros de Práctica: Centro de Salud zona 1 y Hospital General San Juan de Dios.

Interpretación: La mayoría de respuestas que dieron los padres de familia hacen referencia que si reconocen que es retraso del lenguaje dando como resultado un 70%, algunas de las respuestas expresadas fueron: que se comunican por señas, retraso en el aprendizaje escolar, se les dificulta expresar las palabras, ideas y pensamientos, en conclusión se observa en las respuestas de los padres de familia que si están enterados de lo que es el retraso del lenguaje, pudiendo dar una descripción del mismo.

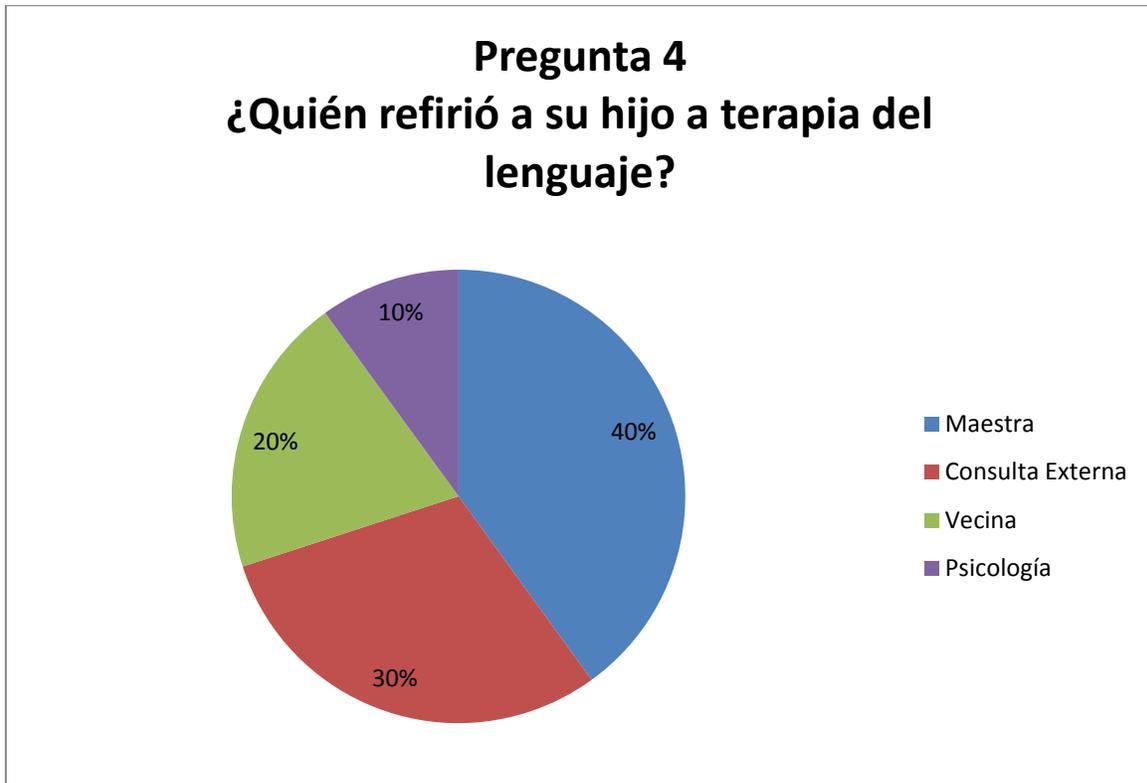
Grafica No. 3



FUENTE: entrevista aplicada a padres de familia de niños atendidos en terapia del lenguaje. Centros de Práctica: Centro de Salud zona 1, Hospital General San Juan de Dios.

Interpretación: El 50% de los padres de familia entrevistados reconocieron los problemas del lenguaje en sus hijos refiriendo que no decía ninguna palabra, expresando preocupación y miedo por sus hijos; el 20% respondieron que sus hijos se comunicaban o expresaban sus necesidades por medio de señas omitiendo las palabras, el otro 20% de los padres de familia mencionaron que sus hijos no pronunciaban adecuadamente las palabras, otras personas no lograban entender lo que les expresaban, y un 10% fueron referidos por otras personas, en conclusión se observa en las respuestas de los padres de familia que sí se dieron cuenta que sus hijos presentaban problemas en su lenguaje debido a que no pronunciaban ninguna palabra, no expresaban adecuadamente y utilizaban señas.

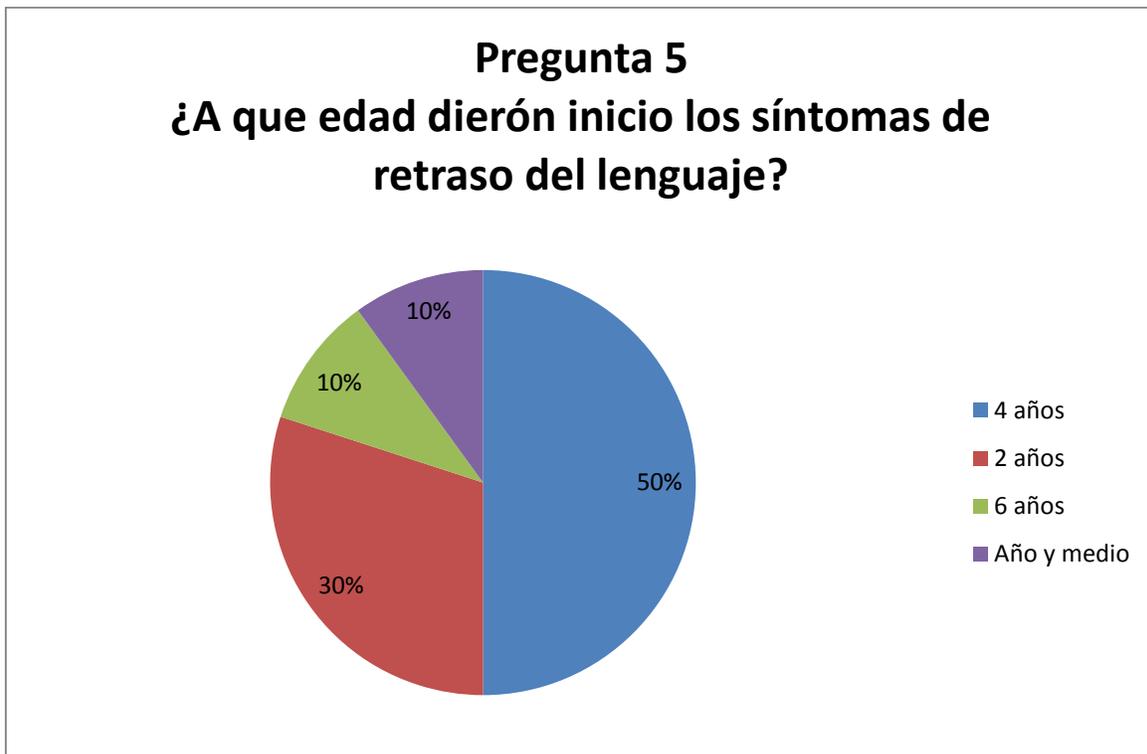
Grafica No. 4



FUENTE: entrevista aplicada a padres de familia de niños atendidos en terapia del lenguaje. Centros de Práctica: Centro de Salud zona 1 y Hospital General San Juan de Dios.

Interpretación: El 40% de los padres de familia respondieron que sus hijos fueron referidos por la maestra de la escuela algunas de las respuestas fueron “la maestra dijo que mi hijo necesita ayuda con su lenguaje”, “la maestra dice que su problema es pronunciar las palabras”, el 30% fueron referidos en consulta externa en el Hospital General San Juan de Dios por la pediatra y psicóloga, el 20% de padres respondieron haber sido referidos por su vecina, en conclusión se observa en las respuestas dadas por los padres de familia que han sido referidos a terapia del lenguaje por la maestra de su escuela, por consulta externa del Hospital General, por vecinas y psicología.

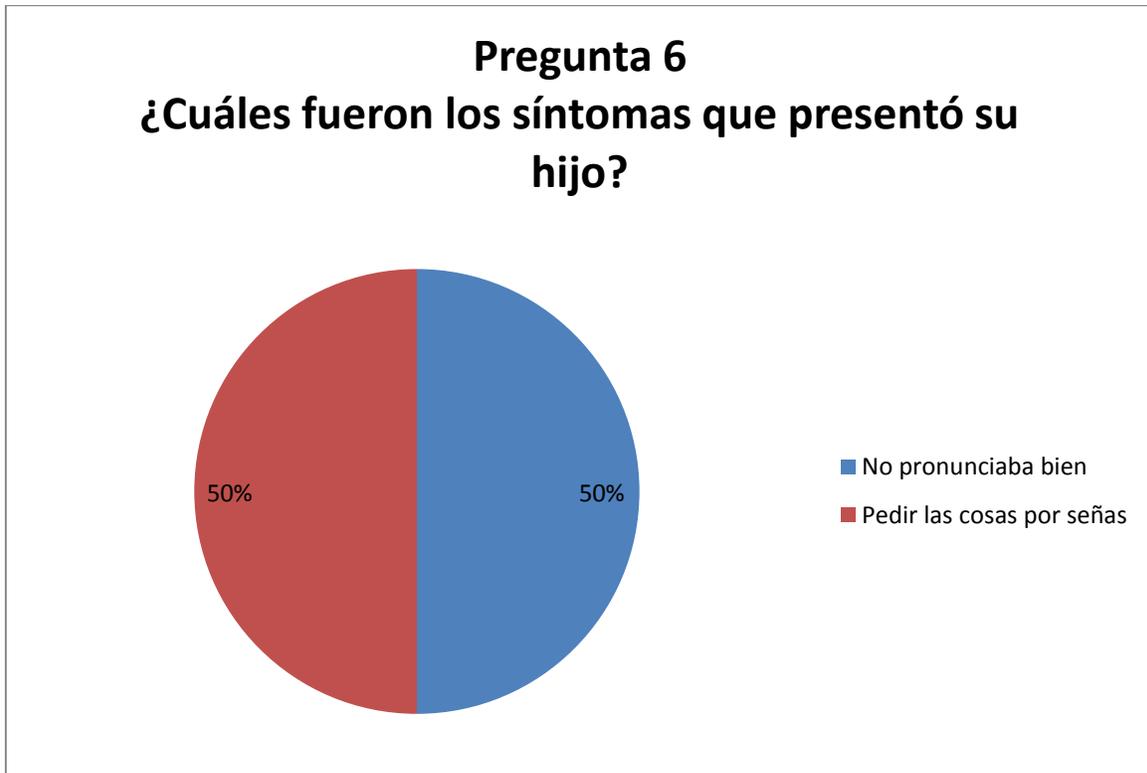
Grafica No. 5



FUENTE: entrevista aplicada a padres de familia de niños atendidos en terapia del lenguaje. Centros de Práctica: Centro de Salud zona 1 y Hospital General San Juan de Dios.

Interpretación: El 50% de los padres de familia hacen incidencia en que los síntomas del retraso del lenguaje que presentaron sus hijos comenzaron a los 4 años de edad, el 30% respondieron que a la edad de 2 años, el 10% mencionaron que a la edad de 6 años y el otro 10% expresaron que al año y medio de edad, por lo tanto se puede observar en las respuestas de los padres de familia que los síntomas de retraso del lenguaje en sus hijos iniciaron a los 4 años de edad, a los 2 años, a los 6 años y en el primer año y medio.

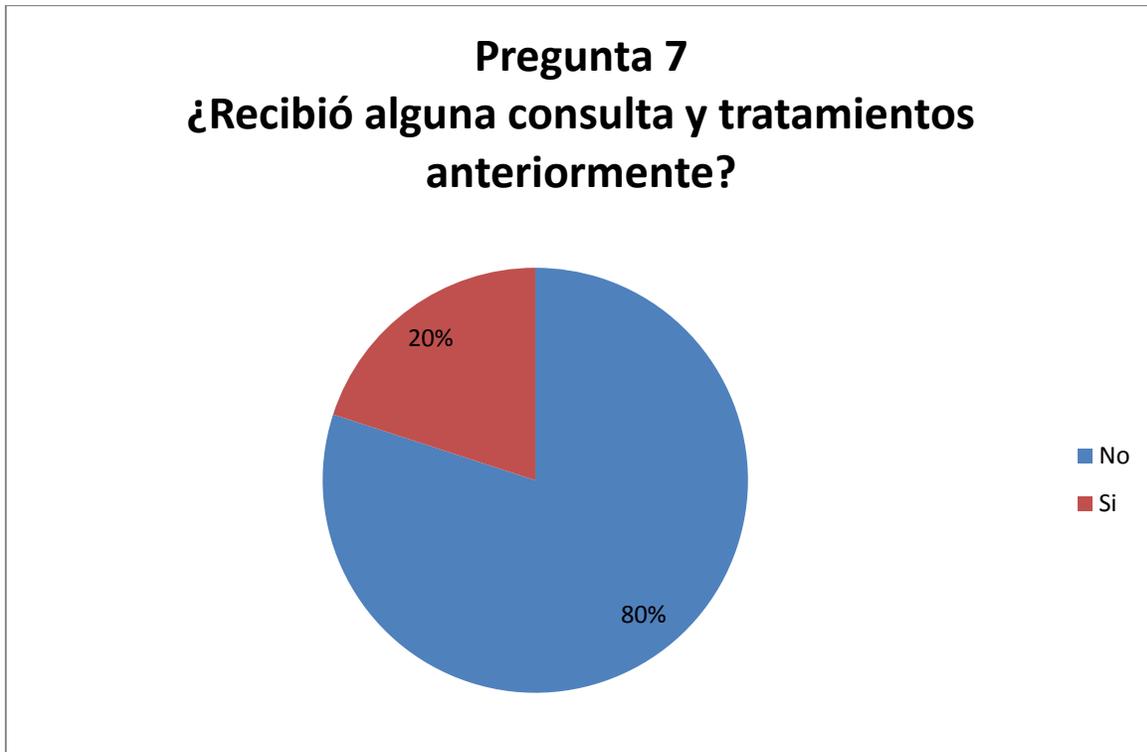
Grafica No. 6



FUENTE: entrevista aplicada a padres de familia de niños atendidos en terapia del lenguaje. Centros de Práctica: Centro de Salud zona 1 y Hospital General San Juan de Dios.

Interpretación: El 50% de los padres de familia entrevistados mencionaron que los síntomas que presentaron sus hijos en el retraso del lenguaje fueron el pedir las cosas por señas entre los cuáles mencionaron “mi hijo pedía todo por señas”, “señalaba, sin decir ninguna palabra”, “movía sus labios”, el otro 50% respondieron que sus hijos no pronunciaban bien las palabras, se les dificultaba entender lo que expresaban sus hijos, no completaba las palabras, no completaba conversaciones con otras personas, en conclusión se observa en las respuestas dadas por los padres de familia que los síntomas más comunes fueron que los hijos no pronunciaban bien las palabras y utilizaban señas.

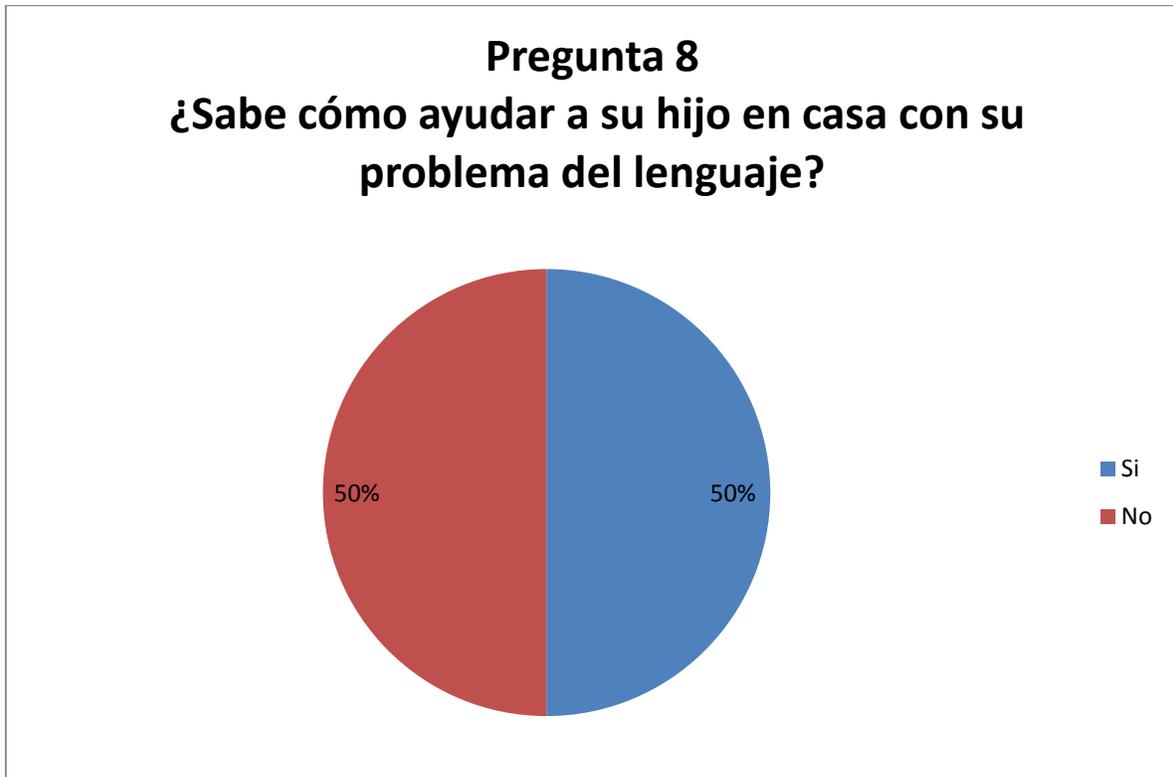
Grafica No. 7



FUENTE: entrevista aplicada a padres de familia de niños atendidos en terapia del lenguaje. Centros de Práctica: Centro de Salud zona 1 y Hospital General San Juan de Dios.

Interpretación: La mayoría de las respuestas de los padres de familia entrevistados demuestran que sus hijos no habían recibido tratamiento alguno de terapia del lenguaje dando como resultado el 80% sin tener y dar respuesta alguna y el otro 20% de los padres de familia si habían asistido con sus hijos a recibir tratamiento de terapia del lenguaje, dando respuestas como “no le ayudo”, “no sabia que existía terapia del lenguaje” y “dejaron de asistir por falta de tiempo y dinero”, en conclusión se observa en las respuestas de los padres de familia que los mismos están poco informados sobre el tratamiento de terapia del lenguaje; no se percataban que sus hijos necesitaban dicho tratamiento y por la falta de recursos económicos.

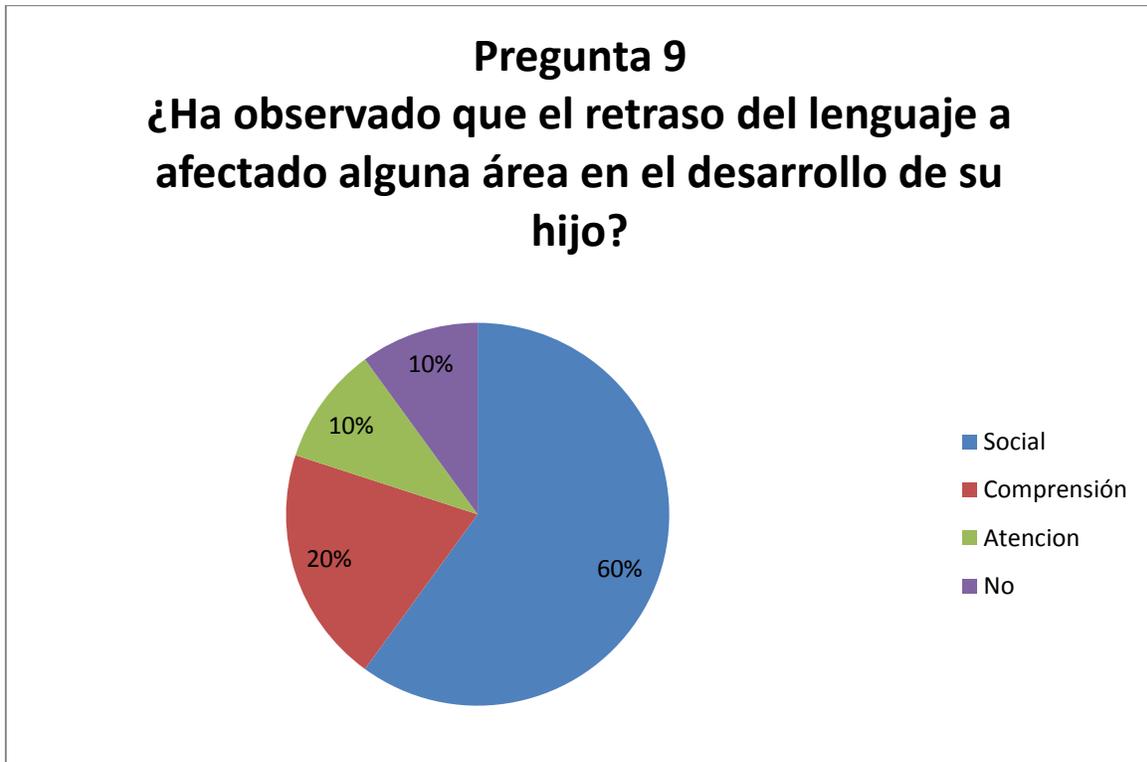
Grafica No. 8



FUENTE: entrevista aplicada a padres de familia de niños atendidos en terapia del lenguaje. Centros de Práctica: Centro de Salud zona 1 y Hospital General San Juan de Dios.

Interpretación: El 50% de los padres de familia respondieron que si a la pregunta realizada, mientras que el otro 50% respondieron que no, por lo tanto se puede observar que dentro de las actividades realizadas en casa para el mejoramiento de los problemas de lenguaje de sus hijos se encuentran “explicarle que debe pedir y decir bien las palabras, realizando los ejercicios y guías que le da la terapeuta y con ejercicios en su cuaderno de terapia”, por lo tanto se observa en las respuestas que los padres de familia están enterados de cuáles ejercicios y actividades pueden seguir reforzando en casa con el problema de lenguaje de sus hijos, mientras que otras de las respuestas de los padres de familia no saben como hacer los ejercicios en casa con sus hijos.

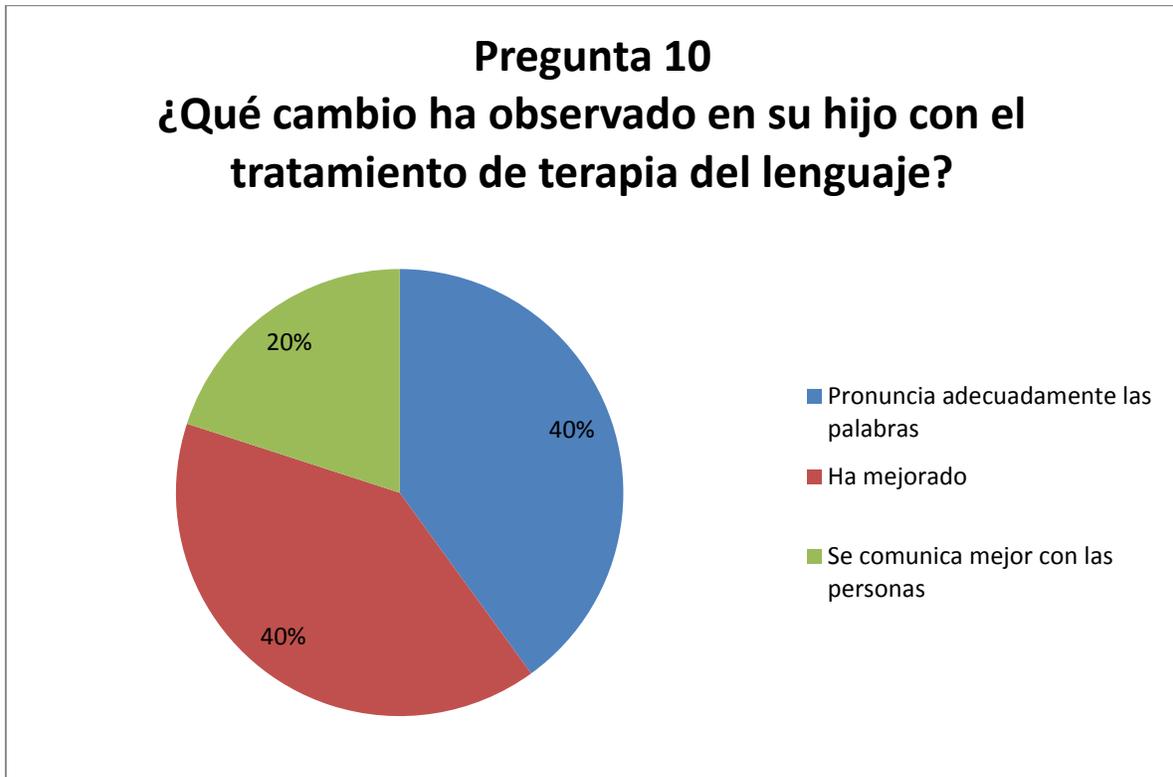
Grafica No. 9



FUENTE: entrevista aplicada a padres de familia de niños atendidos en terapia del lenguaje. Centros de Práctica: Centro de Salud zona 1 y Hospital General San Juan de Dios.

Interpretación: La mayoría de las respuestas que dieron los padres de familia hace referencia a que si han observado deficiencias en varias de las áreas en el desarrollo de sus hijos, dando un resultado de 60% en área social, algunas de las respuestas fueron que han observado dificultades en expresar sus ideas y necesidades con otras personas, les cuesta relacionarse y entablar conversaciones, un 20% de las respuestas fueron en área de comprensión en la escuela, un 10% respondieron en área de atención; sin haberse desarrollado como lo han hecho otros niños de su misma edad y el otro 10% de los padres de familia respondieron no observar ningún problema en el desarrollo de sus hijos, en conclusión se observa en las respuestas dadas por los padres de familia que el área más afectada en sus hijos es la social; a estos niños se les dificulta relacionarse con otras personas y expresar sus ideas y pensamientos.

Grafica No. 10



FUENTE: entrevista aplicada a padres de familia de niños atendidos en terapia del lenguaje. Centros de Práctica: Centro de Salud zona 1 y Hospital General San Juan de Dios.

Interpretación: La mayoría de las respuestas de los padres de familia demuestran que si han observado cambios en sus hijos debido al tratamiento recibido de terapia del lenguaje, dando como resultado el 40% que han mejorado algunas de las respuestas fueron “hace el intento de comunicarse con otros niños y repite las palabras”, el otro 40% de los padres respondieron que pronuncia adecuadamente las palabras algunas de las respuestas fueron “pronuncia y se le entiende bien algunas palabras, intenta comunicar” y el 20% de las respuestas dadas por los padres fueron que sus hijos se comunican adecuadamente con otras personas, por lo tanto se puede observar en las respuestas de los padres de familia con respecto a los cambios en sus hijos, agradecen y seguirán asistiendo al tratamiento de terapia del lenguaje.

RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ENTREVISTAS A OTROS PROFESIONALES

Pregunta Respuesta	Terapeuta Ocupacional	Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	Educador Especial
1. Que tiene usted entendido por lenguaje, Explique:	Es el medio que utiliza el ser humano para comunicarse.	Expresión verbal por medio de la voz y la palabra de un determinado idioma.	Es el medio por el cual se da la comunicación.	Son los ruidos o sonidos que emiten las cuerdas vocales.	El sistema de comunicación utilizado en las personas para expresarse.
2. Sabe qué es un problema de lenguaje, Explique:	Se da debido a una enfermedad o accidente, perdiendo la persona la capacidad para poder comunicarse, o se puede dar debido a problemas emocionales.	Es un trastorno o déficit en la expresión o comunicación verbal en adulto o niño.	Por diferentes afecciones se puede ver afectado el proceso de comunicación de la persona.	Al momento de que la persona no puede pronunciar alguna palabra o letra.	Cuando hay dificultad en la comunicación con su ambiente o entorno social.
3. Sabe usted que es una terapia del lenguaje, Explique:	Es un medio de rehabilitación que se le brinda a una persona que presenta problemas para comunicarse.	Es una terapia que ayuda a restablecer o rehabilitar algún trastorno de voz o del lenguaje.	Es parte del proceso integral de la rehabilitación.	Enseñan a las personas los diferentes sonidos de las letras y a como poder pronunciarlas.	Es la rama técnica profesional encargada de habilitar y/o rehabilitar funciones del lenguaje o relacionadas con el lenguaje.
4. Que considera usted como retraso del lenguaje, Explique:	Cuando el niño llegada determinada edad se le dificulta comunicarse	Déficit o atraso en la expresión verbal con respecto a la edad.	Cuando una persona no logro desarrollar por completo el lenguaje.	Que les cuesta vocalizar algunas frases.	Cuando el niño no logra adquirir el desarrollo del lenguaje paralelo ⁶² al

	con quienes le rodean.				desarrollo global de acuerdo a la edad.
5. considera usted que es necesario tratar los diferentes problemas de lenguaje, Explique:	Sí, porque cada problema, tiene una manera de abordaje.	Sí, porque la comunicación es primordial en el ser humano, máximo si se trata de una comunicación verbal, para que el paciente (por ejemplo), pueda expresar sus dolencias o necesidades.	Si, ya que esto es muy importante para que la persona pueda transmitir sus ideas, sentimientos y pueda comunicarse.	Si, para que las personas puedan expresarse bien y levantar el autoestima.	Si, para que ya no sea un problema; es importante el tratamiento oportuno.
6. Qué haría usted en caso de que algún familiar presentara Problemas del lenguaje, Explique:	Sugerirle de que asista a tratamiento con un terapeuta del lenguaje.	Pediría asesoría o evaluación por un profesional especializado en trastornos del lenguaje.	Buscar a un profesional en el área que pueda evaluarlo y tratarlo.	Consultar con un profesional del área.	Referirlo con expertos relacionados con el desarrollo del lenguaje.
7. Tiene familiares que poseen Problemas del lenguaje: Si __ No __ Parentesco:	No.	No.	No.	No.	No.
8. (si respondió sí a la pregunta anterior)					

Cuáles fueron los síntomas de problemas del lenguaje que presentó:	----- --	----- --	----- --	----- --	----- --
9. Ha recibido usted o algún familiar Terapia de lenguaje: Si ___ No ___ Cómo le ayudo:	No.	No.	No.	No.	No.
10. Sabe de algún lugar dónde impartan Terapia del Lenguaje: Si ___ No ___ Cuáles?	Si, Centro Universitario Metropolitano.	Si, Hospital General San Juan de Dios y en centros privados.	Si, Hospital General San Juan de Dios, Hospital Roosevelt, Alida España.	Si, Hospital General San Juan de Dios, Fundabiem, IGSS pediatría.	Si, ISIPS, Instituto Neurológico de Guatemala, Hospital Nacional de Antigua, Hospital General San Juan de Dios.

RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ENTREVISTAS A TERAPISTAS DEL LENGUAJE EGRESADOS

Pregunta respuesta	Profesional No.1	Profesional No. 2	Profesional No. 3	Profesional No. 4	Profesional No. 5	Profesional No. 6
1. ¿Para usted qué es un Retraso del Lenguaje Funcional?	<p>Es una condición del lenguaje en el niño en el cual las partes orgánicas que intervienen están intactas, el retraso que se manifiesta por el inadecuado funcionamiento de los órganos del lenguaje. Generalmente involucra dificultad más o menos grave en su función.</p>	<p>Es un retraso leve en la adquisición del habla y/o lenguaje, debido a factores emocionales, sociales y/o culturales.</p>	<p>No lograr las etapas de desarrollo del lenguaje que le corresponden al niño, para su edad, por causas externas o ambientales.</p>	<p>Es el desfase entre el lenguaje adquirido y la edad cronológica por causas ambientales.</p>	<p>Es un desfase entre la edad cronológica y desarrollo normal del lenguaje, secundario a privación ambiental, factores emocionales sin que haya un compromiso neurológico.</p>	<p>Es cuando el lenguaje no aparece o no se desarrolló en el niño conforme a su edad cronológica debido a causas ambientales.</p>
2. ¿Qué factores influyen en un Retraso del Lenguaje Funcional?	<p>Factores del medio, la estimulación, discriminación, memoria auditiva.</p>	<p>Formas de crianza (estimulación), medio social y cultural. Este también puede ser debido a factores emocionales.</p>	<p>La falta de oportunidad en el medio de vida del niño para desarrollar el lenguaje.</p>	<p>El ambiente son todas las causas externas al niño –la institucionalización, bilingüismo, sobreprotección</p>	<p>-Deprivación ambiental -Factores emocionales -patrones de crianza -poca estimulación en</p>	<p>Falta de estimulación.</p>

				n, relación solo con adultos.	los primeros años de vida.	
3. ¿Qué áreas de tratamiento se aplican en un Retraso del lenguaje Funcional?	Debe dársele importancia al lenguaje comprensivo, y expresivo, así como la percepción, discriminación y memoria auditiva y al área fonológica.	Depende de las áreas que estén afectadas. Mucho trabajo de asesoría a padres.	Estimulación sensorio perceptiva, coordinación motriz y del lenguaje y estimulación de vocabulario con campos semánticos.	Gimnasia fonoarticulatoria, respiración y soplo, sensorio perceptivo, juegos de expresión verbal, secuencia lógica del lenguaje comprensivo.	-Praxias bucolinguales -corrección de fonemas -campos semánticos -sintaxis -esquema corporal Dependiendo de cada caso, así será el plan de tratamiento.	Lenguaje comprensivo, expresión oral, lenguaje comprensivo, respiración, sensorio perceptivo.
4. ¿Cómo pueden colaborar los padres en el tratamiento de un Retraso del lenguaje Funcional?	Deben participar en las sesiones para que puedan tener la experiencia de observar lo que la profesional realiza. Deben recibir una guía con estrategias y monitorear la ejecución de la misma. Aprovechar los	Es esencial, pues mucho se debe a la actitud ante el niño, el trato, crianza y mediación.	Jugando con el niño en la casa y hablándole constantemente.	Estimular en casa la estructura correcta del lenguaje; realizar los ejercicios que realiza en la terapia, hablarle claro, propiciar actividades de estimulación del lenguaje.	Es de vital importancia, ya que la forma de corrección en casa es fundamental para el desarrollo del lenguaje.	Siguiendo las recomendaciones dadas por la terapeuta, contándole cuentos y haciendo preguntas, flashcards para vocabulario.

	diferentes momentos para implementar actividades que beneficien el desarrollo del lenguaje.					
5. ¿Qué consejo daría a los padres de niños con Retraso del Lenguaje Funcional?	Que puedan apoyar el trabajo que se hace con su hijo, que no se sientan culpables por no dar el suficiente tiempo (si trabajan) y que puedan a manera de juego: estimular y reforzar por mínimos que sean, los esfuerzos de su hijo; evitar corregirlo constantemente.	Dedicar tiempo de juego. De suma importancia hacer un Diagnostico diferencial.	Que no lo dejen solo sin participar, que lo incluyan en todo y hagan actividades familiares recreativas o cotidianas.	-Que le hablen claro sin diminutivos. -que los padres estructuren adecuadamente el lenguaje. -que el ambiente sea favorable para el niño. -llevarlo a terapia del lenguaje constantemente.	Tener una rutina en casa para repasar lo que la terapeuta del lenguaje indique. Ser constantes en las terapias. Que el modo para corregir sea de una forma asertiva. Que aproveche todo momento para estimular el lenguaje en casa.	Que es muy importante que se involucren en las actividades del niño, que sigan las recomendaciones dadas, que hablen con él, y que fomenten su expresión.
6. ¿Qué áreas del desarrollo en el niño cree usted que	Depende del área, sin embargo, la orientación y trabajo con los	Motor grueso, base para el manejo, órganos articuladores y	Socialización. Intelectual. Lenguaje.	<u>Juegos de expresión verbal</u> : ya que por medio de	El desarrollo psicosocial, muchos niños al no hablar claro,	Lenguaje comprensivo, expresión oral.

<p>necesitan mayor atención en un Retraso del Lenguaje Funcional? Explique por qué:</p>	<p>padres y familia es vital. La estimulación auditiva y praxias juegan un papel importante en la estimulación.</p>	<p>desarrollo cognitivo.</p> <p>Social: como dice "Vigotski", somos seres sociales.</p>		<p>ello, el niño podría estructurar el lenguaje expresivo.</p> <p><u>Secuencia lógica del lenguaje comprensivo:</u> ya que son las áreas donde se necesita estimular más el lenguaje.</p>	<p>tienen una conducta poco sociable, y si no se corrige a tiempo, ya generan otro tipo de problemas a nivel educativo.</p>	
<p>7. ¿Cuáles son las causas que originan un Retraso del lenguaje Funcional?</p>	<p>Falta de estimulación, sobreprotección, factores psicológicos/emocionales.</p>	<p>Sobreprotección, privación social y/o cultural (falta de estimulación), maltrato infantil: falta de atención a las necesidades de la infancia.</p>	<p>Que los niños no tienen estimulación de los adultos, o no asisten al colegio.</p>	<p>Institucionalización, sobreprotección, desintegración familiar.</p>	<p>La poca estimulación en los primeros años de vida, ya que los padres no comparten calidad de tiempo con los hijos.</p>	<p>Falta de estimulación, algún problema emocional.</p>
<p>8. ¿Qué test le aplicaría usted a un niño con Retraso del lenguaje</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mecanismo del habla ○ Test de Articulación ○ Gesell (escala de 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Río ○ Art. ○ Mecanismo del habla ○ Proyectivos. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Río ○ PAR ○ Figura humana ○ Mec. Del habla 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Test de articulación ○ Mec. del habla ○ Río o NSST ○ PAR 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Test de articulación ○ Test Río ○ Mec. del habla ○ Weepman 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Río.

Funcional?	<ul style="list-style-type: none"> ○ desarrollo) ○ Discriminación / Memoria auditiva ○ Entrevista /anamnesis ○ Weepman 		<ul style="list-style-type: none"> ○ Expresión oral, etc. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Guía sistemática de conduc. Y carácter ○ Comport. General del habla ○ Examen mental. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Figura humana ○ Test de la familia ○ Expresión oral 	
9. ¿Cuál es la mayor dificultad que ha encontrado usted con un niño con Retraso del lenguaje Funcional?	La falta de compromiso de los padres para asistir, implementar las recomendaciones brindadas.	Ninguna. Con atención oportuna y asesoría. Si no es tratado oportunamente puede convertirse en problemas de aprendizaje.	Que al no desarrollar el lenguaje oral en su edad correspondiente, se ve afectada la lectura y escritura.	Que los padres acepten el problema del niño y más cuando es por sobreprotección. Además que este caso es más escaso.	El poco apoyo de los padres para ayudarlos en casa.	La falta de colaboración de los padres.
10. ¿Cómo ha sido su experiencia con niños que presentan Retraso del Lenguaje Funcional?	En el proceso de atención, ha habido diferentes resultados ya que depende de la constancia al tratamiento, por parte de los padres.	Exitosa pues lo empiezo a atender en prepa, al llegar a 1ero – 2do. algunos ya están al 100%	Evolucionan bien y rápido, superan sus dificultades del lenguaje al atenderse sus necesidades.	Bastante bien ya que cuando los padres colaboran en la terapia el pronóstico es más favorable ya que se modifican aspectos que	Ha aumentado el número de niños con este tipo de diagnóstico.	Buena, ya que son niños que logran mejorar considerablemente.

				afectan lo funcional en el niño.		
--	--	--	--	--	--	--

RESULTADOS OBTENIDOS DE LA REVISIÓN DE EXPEDIENTES DE NIÑOS EVALUADOS Y TRATADOS CON TERAPIA DEL LENGUAJE EN EL HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS Y EL CENTRO DE SALUD NO. 1

<p>Caso 1</p>	<p>Niño de 4 años de edad cronológica, el motivo de consulta fue: “Es que mi hijo solo dice 5 palabras y eso me preocupa”; el Diagnostico es: <u>Retraso del Lenguaje Funcional Leve</u>, debido a que no hubieron complicaciones durante el embarazo, la madre llevo control médico, no existieron dificultades prenatales, perinatales ni postnatales; la madre indico que es muy consentido, solo pide las cosas por señas y rápido se le atiende.</p> <p>En cuanto al tratamiento, las terapistas del lenguaje trabajaron: memoria y atención, esquema corporal, incremento de vocabulario y gimnasia articularia.</p>
<p>Caso 2</p>	<p>Niño de 6 años de edad cronológica, el motivo de consulta fue: “ Vengo porque a mi hijo le cuesta pronunciar unas palabras”; el Diagnostico es: <u>Retraso del Lenguaje Funcional severo</u>, debido a la falta de estimulación, ya que la madre no le presta suficiente atención al niño y se mantiene solo en la casa sin ningún acompañante.</p> <p>En cuanto al tratamiento, las terapistas del lenguaje trabajaron: secuencia lógica del lenguaje, incremento de vocabulario, sensopercepcion (5 sentidos), gimnasia articularia (lengua, labios y paladar) y discriminación auditiva.</p>
<p>Caso 3</p>	<p>Niño de 4 años de edad cronológica, el motivo de consulta fue: “Mi hijo no habla y mucho menos platica, por eso quiero que me ayuden”; el Diagnostico es: <u>Retraso del Lenguaje Funcional Severo posiblemente orgánico</u>, debido a que no pronuncia adecuadamente, no pronuncia frases ni</p>

	<p>palabras para su edad cronológica, y su vocabulario es limitado.</p> <p>En cuanto al tratamiento, las terapistas del lenguaje trabajaron: memoria y atención, esquema corporal, percepción háptica, estructuración y secuencia lógica del lenguaje, incremento de vocabulario, sensopercepción (5 sentidos), gimnasia articulatoria (lengua, labios y paladar), discriminación auditiva.</p>
<p>Caso 4</p>	<p>Niño de 6 años de edad cronológica, el motivo de consulta fue: "Si puede hablar pero le cuesta porque hay palabras que no puede pronunciar"; el Diagnóstico es: <u>Retraso del lenguaje Funcional leve</u>, debido a que su pronunciación no es la adecuada para su edad, posee falta de estimulación, esto es causa de su limitado vocabulario, ya que al no poder pronunciar algunas palabras el niño se retrae y no expresa sus pensamientos.</p> <p>En cuanto al tratamiento, las terapistas del lenguaje trabajaron: gimnasia articulatoria, discriminación auditiva, memoria y atención, estructuración y secuencia lógica del lenguaje, incremento de vocabulario.</p>
<p>Caso 5</p>	<p>Niño de 4 años de edad, el motivo de consulta fue: "es que por más que quiera entenderle al nene, no le entiendo lo que dice"; el Diagnóstico es: <u>Retraso del lenguaje Funcional leve</u>, se llegó a éste diagnóstico porque tiene falta de estimulación de las personas que viven en la casa.</p> <p>En cuanto al tratamiento, las terapistas del lenguaje trabajaron: lenguaje expresivo: gimnasia articulatoria (lengua, labios y paladar), discriminación auditiva; lenguaje comprensivo: percepción háptica, estructuración y secuencia lógica del</p>

	lenguaje.
Caso 6	<p>Niña de 6 años de edad cronológica, el motivo de consulta fue: “Mi hija no puede pronunciar bien la /r/” el Diagnostico es: <u>Retraso del Lenguaje Funcional leve</u>, debido al ambiente familiar en el que vive porque es influenciado para que su habla sea ininteligible y la conducta de los papás que la consienten.</p> <p>En cuanto al tratamiento, las terapistas del lenguaje trabajaron: Respiración y soplo, atención y memoria, estimulación sensorial, tiempo y espacio, esquema corporal, discriminación auditiva y ejercicios de fonema afectado.</p>
Caso 7	<p>Niño de 6 años de edad cronológica, el motivo de consulta fue: “A mi pequeño casi no le entendemos al hablar y en la escuela nos dijeron que los trajéramos a terapia del habla porque casi no los escucha” el Diagnostico es: <u>Retraso del Lenguaje Funcional Moderado</u>, debido a la falta de comprensión y expresión del lenguaje, a falta de espontaneidad y posible problema de Audición.</p> <p>En cuanto al tratamiento, las terapistas del lenguaje trabajaron: Gimnasia articulatoria, atención y memoria, respiración y soplo, estimulación sensorial, tiempo y espacio, esquema corporal, ejercicios de fonema afectado y discriminación auditiva.</p>
Caso 8	<p>Niño de 4 años de edad cronológica, el motivo de consulta fue: “Desde pequeño mi hijo le ha costado hablar y entenderle cuando habla” el Diagnostico es: <u>Retraso del Lenguaje leve funcional</u>, debido a que el lenguaje expresivo esta moderadamente afectado con retraso de un año y medio, se evidencia la poca estimulación y rechazo de su mamá hacia el niño por lo que se presume que el retraso del lenguaje es por</p>

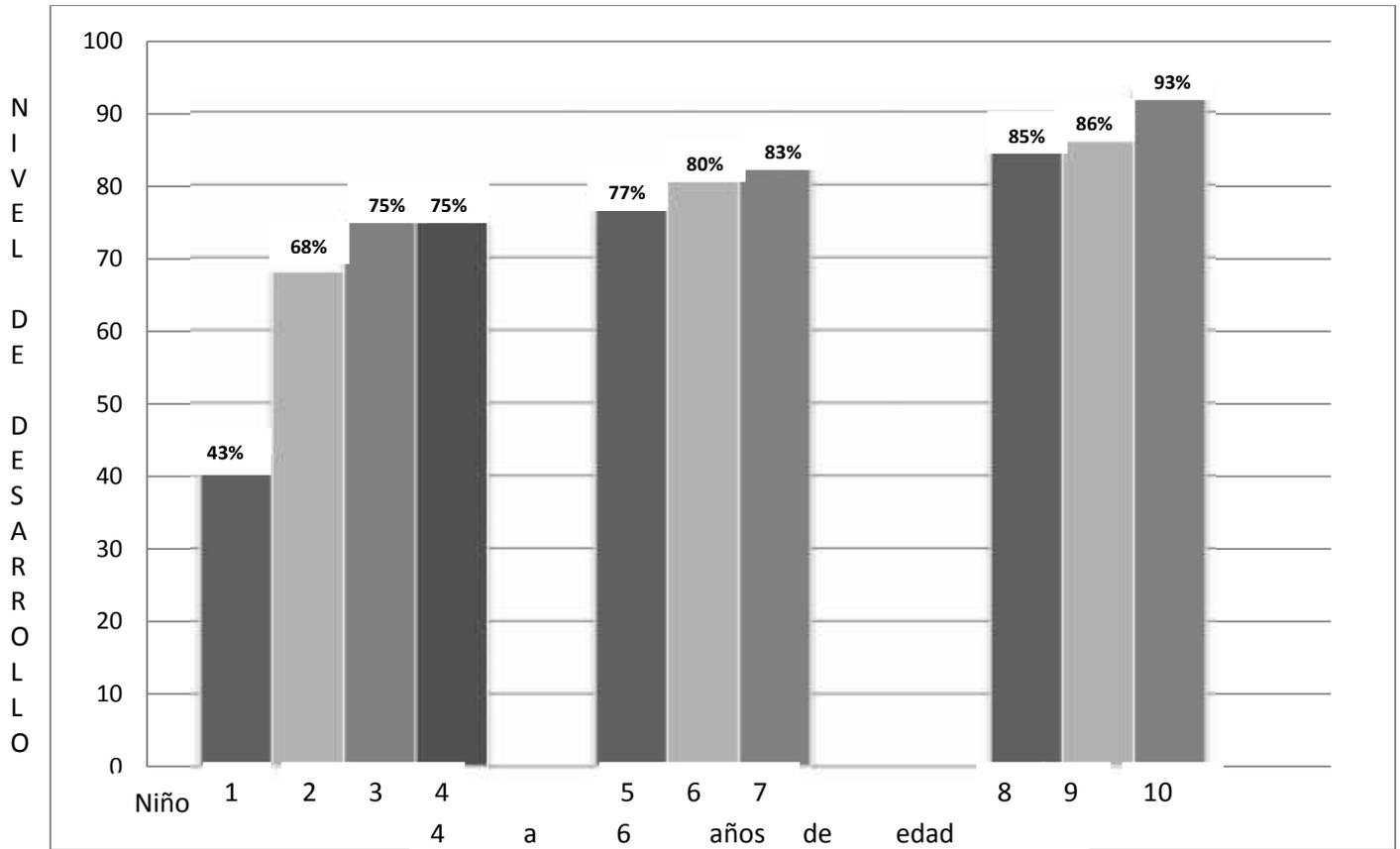
	<p>problemas emocionales.</p> <p>En cuanto al tratamiento, las terapistas del lenguaje trabajaron: Atención y memoria, respiración y soplo, estimulación sensorial, incremento del vocabulario (campo semántico), vocalizaciones y discriminación auditiva.</p>
<p>Caso 9</p>	<p>Niño de 6 años de edad cronológica, el motivo de consulta fue: “Se le entiende muy poco, cuando intenta decirnos y pedirnos algo lo hace señalando” el Diagnostico es: <u>Retraso del Lenguaje moderado funcional</u>, debido a que según lo observado en su evaluación no tiene un lenguaje de acuerdo a su edad cronológica y se conoce que el retraso en el lenguaje es de aproximadamente un año con 9 meses, por lo que es moderado, debido a factores ambientales vividos en su familia como la separación de sus padres, falta de estimulación y afecto de su padre.</p> <p>En cuanto al tratamiento, las terapistas del lenguaje trabajaron: Vocalizaciones, incremento del vocabulario, estructuración y secuencia lógica del lenguaje, respiración y soplo, esquema corporal, tiempo y espacio, atención y memoria.</p>
<p>Caso 10</p>	<p>Niño de 6 años de edad cronológica, el motivo de consulta fue: “Porque el problema del lenguaje no lo ha superado mucho, al preguntarle algo no lo sabe, pero si su problema continúa” el Diagnostico es: <u>Retraso del lenguaje moderado posiblemente funcional</u>, de acuerdo con toda la información referida de la mamá, durante los periodos prenatal, perinatal y postnatal es notorio el desfase en el problema del lenguaje acorde a su edad, ya que su articulación y estructuración de las palabras es pobre, escasa y deficiente, por lo que presenta un retraso del lenguaje</p>

	<p>funcional.</p> <p>En cuanto al tratamiento, las terapistas del lenguaje trabajaron: Estimulación sensorial, atención y memoria, respiración y soplo, discriminación auditiva, tiempo y espacio, esquema corporal, ejercicios de fonema afectado y juegos de expresión verbal.</p>
--	--

RESULTADOS OBTENIDOS DE LA COPIA DEL TEST PAR

“CÓMO AFECTA EL RETRASO DEL LENGUAJE FUNCIONAL EN EL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO DE 4 A 6 AÑOS”

Nivel de desarrollo de los niños de 4 a 6 años que asisten al Centro de Salud no. 1 y el Hospital General San Juan de Dios



Interpretación: En una muestra obtenida de los expedientes de los centros de practica Hospital General San Juan de Dios y el Centro de Salud No. 1, de 10 niños evaluados con el test PAR, los resultados obtenidos fueron que 9 de los niños alcanzaron el nivel de desarrollo por arriba del 50% apreciando que la mayoría pueden realizar actividades en el área intelectual, social y física mostrando resultados favorables en cada uno de los ítems computado, por el contrario 1 de los niños que está por debajo del 50% de su desarrollo dando el 43% en dicho desarrollo, no logra realizar actividades en las áreas física, social e intelectual mostrando mayormente dificultad en manipulación de objetos, al igual que en el área intelectual.

ANÁLISIS GLOBAL DEL DESARROLLO INTEGRAL

Al finalizar la correlación de todas las técnicas aplicadas para obtener los datos del estudio, los expertos indicaron que la falta de estimulación es la causa más importante en un retraso del lenguaje funcional y que los otros factores influyentes en dicho trastorno son: la forma de crianza y la deprivación ambiental; con los resultados obtenidos de la copia de los expedientes de los niños evaluados con el test PAR se puede evidenciar que los niños poseen bajo lenguaje, pero que no les afecta en todas las áreas del desarrollo afectando más el área social, sin embargo el desarrollo integral evaluado en su conjunto no presenta una dificultad completa sino únicamente en el lenguaje y lo social; debido a que es un retraso lingüístico funcional, la hipótesis no se comprueba totalmente se comprueba parcialmente debido a que solo las áreas social y del lenguaje se ven afectadas cuando un niño no tiene un desarrollo normal del lenguaje y el área motora entre otras, puede desarrollarse independientemente por lo que los niños no presentan un retraso completo del desarrollo.

CAPÍTULO IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 CONCLUSIONES

1. El retraso del lenguaje funcional afecta en el desarrollo integral del niño de 4 a 6 años de edad.
2. Existe una gran población de niños guatemaltecos que sufren de retraso del lenguaje funcional por falta de información de los padres, los niños nunca son tratados debido a que los padres no recurren a ningún médico o terapeuta que pueda darle solución a su problema del lenguaje.
3. Los niños con retraso del lenguaje funcional severo poseen mayor dificultad en las relaciones sociales y baja autoestima.
4. La estimulación temprana del lenguaje oral ayuda en gran parte al desenvolvimiento personal del niño.
5. El desarrollo integral del niño se construye en base a las experiencias positivas y negativas relacionadas con su entorno en los primeros 5 años de vida, para ello es necesario un conjunto de factores vitales como lo son la familia, la estimulación, la salud, un ambiente y alimentación adecuada, etc.
6. La maduración y el aprendizaje se dan de forma evolutiva y en secuencia lógica, dicho desarrollo se puede considerar, trabajar y estimular en 3 áreas: motora, cognitiva y social; dichas áreas ayudaran al niño a adaptarse con facilidad eficiencia con su medio y tienen como finalidad común las conductas.
7. El lenguaje es la necesidad básica de todo ser humano para comunicar, expresar, satisfacer, entender toda idea, necesidad y conforme el niño va creciendo, aumenta el nivel de sus dificultades en el proceso de formar y desarrollar el lenguaje, dicha evolución del lenguaje se inicia desde el momento de nacer hasta que forma y se adapta a su medio de comunicación.

4.2 RECOMENDACIONES

1. Realizar más investigaciones relacionadas con el retraso del lenguaje funcional, estableciendo las necesidades de lograr un correcto lenguaje en los niños, consiguiendo así evitar consecuencias indeseables, permitiendo un adecuado desenvolvimiento en el infante.
2. Desarrollar y aplicar un programa de prevención de las diferentes afecciones del lenguaje, en donde se brinde información a las poblaciones afectadas.
3. Proporcionar a los padres de familia material para estimular el lenguaje oral en casa.
4. Explicar a los padres de familia a través de charlas, cómo afecta el retraso del lenguaje funcional en todas las áreas del desarrollo del niño.
5. Es recomendable satisfacer las necesidades biológicas del niño, reforzar el aprendizaje obtenido por la interacción familiar y escolar para un óptimo desarrollo integral.
6. Se recomienda observar el desarrollo motriz, cognitivo y social para generar un adecuado desarrollo integral en el niño.
7. Es importante que los padres de familia utilicen un lenguaje adecuado para poder estimular de manera satisfactoria el proceso de adquisición y formación del lenguaje.

BIBLIOGRAFÍA

Acevedo, A., & López, A. F. A., (1988). El proceso de la entrevista: conceptos y modelos. Editorial LIMUSA, pág. 210

Acosta, V. M., & Moreno, A. M., (2005). Dificultades del lenguaje en ambientes educativos. España: MASSON, S.A.

Bakwin, Y., & Morris, R., (1974). Desarrollo psicológico Niño normal y patológico. México: Interamericana.

Bakeman, R., & Gottman, J. M., (1989). Observación de la interacción: introducción al análisis secuencial. España Madrid: Editoriales MORATA, pág. 280

Cabezuelo, G., & Frontera, P., (2010). El Desarrollo Psicomotor: desde la infancia hasta la adolescencia. España: NARCEA.

Chevrie-Muller C., & Narbona J., (2003). El lenguaje del niño, desarrollo normal, evaluación y trastornos. España: Masson, S.A. pág. 29.

Chomsky, A., (1996). Desarrollo Neurolingüístico del Lenguaje. Consultado el día 15 de junio de 2012 disponible en URL: <http://www.agapasm.com.br/Artigos/Desarrollo%20Neuroling%C3%BCistico%20del%20Lenguaje-Costa%20Rica.pdf>

El concepto de lenguaje. (2009). Shvoong.com la fuente mundial de críticas y reseñas. Consultado el día 17 de junio de 2012 disponible en URL: <http://es.shvoong.com/social-sciences/1917720-el-concepto-lenguaje/#ixzz217EdhuEh>

El grupo de centro de rehabilitación del lenguaje (C.R.L.). (1979). Trastornos del lenguaje (diagnostico y tratamiento). Madrid: INSERSO-Servicio de estudios, publicaciones y relaciones Internacionales.

Fernández, M. J., (2010). El libro de la Estimulación para chicos de 0 a 36 meses. Primera edición. Buenos Aires Argentina: Editorial ALBATROS, pág. 130

La francesco, G. M., (2003). La educación integral en el preescolar: Propuesta pedagógica. Colombia: Escuela transformadora de magisterio.

Las áreas de desarrollo del niño, (2011). Cosas de la infancia. Consultado el día 20 de junio de 2012 disponible en URL: <http://www.cosasdelainfancia.com/biblioteca-nino24.html>

León, A. T. (1984). Desarrollo Y Atención Del Niño de 0 a 6 Años. Primera Parte. Costa Rica: Editorial Universidad Estatal a Distancia.

Los conceptos de lenguaje, lengua y habla. (2007). Lengua y la Guía. Consultado el día 25 de junio de 2012 disponible en URL: <http://lengua.laguia2000.com/general/los-conceptos-de-lenguaje-lengua-y-habla>

Miller, G., (1974). Lenguaje y comunicación. Argentina: Editoriales Amorrortu.

Nieto, M., (1988). Retardo de lenguaje y sus sugerencias pedagógicas. México: CEDIS, S.A. de C.V.

Nieto, M., (1991). Anomalías del lenguaje y su corrección. México: Francisco Méndez Oteo.

Papalia, E. & Sally W. Olds, Ruth D. Feldman, (2009). Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia. México: McGraw-Hill/interamericana Editores, S.A. de C.V. pág. 248

RSL (retraso simple del lenguaje). (2007). IDE (Centro de Investigación a la Diversidad Educativa). Consultado el día 17 de junio de 2012 disponible en URL: http://www.centro-ide.com/retraso_simple_lenguaje/retraso_simple_lenguaje.asp

Rubio, F., & Galí., (2003). Lenguaje y Pensamiento Preescolar. Madrid: NARCEA, S.A.

Sanchidrian B., & Ruiz J. C., (2010). Historia y perspectiva actual de la educación infantil. España: Editorial Grao, de Irif, S.L., Pág. 220.

Sapir, E., (1956). El Lenguaje. Fondo de cultura Económica, Pág. 29.

Sapir, E., (2004). El lenguaje: Introducción al estudio del habla. México: Fondo de Cultura Económica, pág. 25, 26

Sarmiento, M. I., (1996). Estimulación oportuna. Colombia: editorial Universidad Santo Tomás –US.

Shaffe, D. R., & Kipp. K., (2007). Psicología Del Desarrollo: Infancia Y Adolescencia. México: Thomson editores, S.A., de C.V. pág. 245.

Socorro, R. A., (1986). Necesidades básicas del niño salud mental del niño de 0 a 12 años Módulo 2. Costa Rica: editorial EUNED.

Socorro, R. A., & Hernández, R. M., (1987). Manual Operativo Para la Evaluación Y Estimulación Del Crecimiento Y desarrollo del niño. Primera edición. Costa Rica: Levantex, S.A.

Socorro, R. A., (2004). Comunicación, lenguaje y trastornos del lenguaje salud mental del niño de 0 a 12 años. Primera edición. Costa Rica: Editorial Universidad Estatal a Distancia. Primera edición. Pág. 106.

Villuendas, L. O., & Martín, N., (2011). Desarrollo socioafectivo. Primera edición. España: Paraninfo, S.A.

Zeledón, M., P., (2010). Lenguaje y Estudios Sociales en la Educación Infantil. Costa Rica: Editorial Universidad Estatal a Distancia, EUNED. pág. 46-50

ANEXOS

Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario Metropolitano -CUM-
Escuela de Ciencias Psicológicas
Terapia del Lenguaje

Entrevista dirigida a Padres de familia

Instrucciones: se solicita de su colaboración respondiendo las preguntas siguientes que servirán para el estudio titulado: Cómo afecta el retraso del lenguaje funcional en el desarrollo integral del niño de 4 a 6 años. Con fines de graduación profesional, gracias por su colaboración.

1. Sabe que es lenguaje: Si ___ No ___

Describe:

2. Sabe usted que es retraso del lenguaje: Si ___ No ___

Describe:

3. Como se dio cuenta que su hijo presentaba problemas del lenguaje:

4. Quien refirió a su hijo a terapia de lenguaje:

5. A que edad dieron inicio los síntomas de Retraso del lenguaje

6. Cuales fueron los síntomas que presentó su hijo

7. Recibió alguna consulta y tratamientos anteriormente: Si ___ No ___

Como le ayudo: _____

8. sabe como ayudar a su hijo en casa con su problema del lenguaje:

Si ___ No ___

Como: _____

9. Ha observado que el retraso del lenguaje ha afectado alguna área en el desarrollo de su hijo

10. Que cambio ha observado en su hijo con el tratamiento de terapia del lenguaje

Entrevista dirigida a otros profesionales

Instrucciones: se solicita de su colaboración respondiendo las preguntas siguientes que servirán para el estudio titulado: Cómo afecta el retraso del lenguaje funcional en el desarrollo integral del niño de 4 a 6 años. Con fines de graduación profesional, gracias por su colaboración.

1. Que tiene usted entendido por lenguaje:

Explique:

2. Sabe qué es un problemas de lenguaje: Si ___ No ___

Explique:

3. Sabe usted que es una terapia del lenguaje: Si ___ No ___

Explique:

4. Que considera usted como retraso del lenguaje:

Explique:

5. considera usted que es necesario tratar los diferentes problemas de lenguaje: Si ___ No ___

Explique:

6. Qué haría usted en caso de que algún familiar presentara Problemas del lenguaje:

Explique:

7. Tiene familiares que poseen Problemas del lenguaje: Si ___ No ___

Parentesco: _____

8. (si respondió si a la pregunta anterior) Cuáles fueron los síntomas de problemas del lenguaje que presentó:

9. Han recibido usted o algún familiar Terapia de lenguaje: Si ___ No ___

Como le ayudo: _____

10. Sabe de algún lugar donde impartan Terapia del Lenguaje:

Si ___ No ___

Entrevista dirigida a Terapistas del lenguaje egresados

Instrucciones: se solicita de su colaboración respondiendo las preguntas siguientes que servirán para el estudio titulado: Cómo afecta el retraso del lenguaje funcional en el desarrollo integral del niño de 4 a 6 años. Con fines de graduación profesional, gracias por su colaboración.

1. ¿Para usted qué es un Retraso del Lenguaje Funcional?

2. ¿Qué factores influyen en un Retraso del Lenguaje Funcional?

3. ¿Qué áreas de tratamiento se aplican en un Retraso del lenguaje Funcional?

4. ¿Cómo pueden colaborar los padres en el tratamiento de un Retraso del lenguaje Funcional?

5. ¿Qué consejo daría a los padres de niños con Retraso del Lenguaje Funcional?

6. ¿Qué áreas del desarrollo en el niño cree usted que necesitan mayor atención en un Retraso del Lenguaje Funcional? Explique por qué:

7. ¿Cuáles son las causas que originan un Retraso del lenguaje Funcional?

8. ¿Qué test le aplicaría usted a un niño con Retraso del lenguaje Funcional?

9. ¿Cuál es la mayor dificultad que ha encontrado usted con un niño con Retraso del lenguaje Funcional?

10. ¿Cómo ha sido su experiencia con niños que presentan Retraso del Lenguaje Funcional?

HOJA DE REGISTRO DE TEST PAR

PUNTAJES

EN AÑOS

EN MESES

Nombre: _____ Sexo: _____
 Fecha: _____
 Examinador: _____

E.C. _____
 E. Mad. _____
 E.M. _____
 C. Mad. _____

RESUMEN Y PERFIL

	0	0.3	1.0	1.5	2.0	2.5	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5
EDAD EN AÑOS	0	0.3	1.0	1.5	2.0	2.5	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5
EDAD EN MESES	0	0.3	1.0	1.5	2.0	2.5	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0	5.5	6.0	6.5
AMBULACION	1	9	17	25	33	41	49	57	65	73	81	89	97	105
MANIPULACION	2	10	18	26	34	42	50	58	66	74	82	90	98	106
RAPPORT	3	11	19	27	35	43	51	59	67	75	83	91	99	107
COMUNICACION	4	12	20	28	36	44	52	60	68	76	84	92	100	108
RESPONSABILIDAD	5	13	21	29	37	45	53	61	69	77	85	93	101	109
INFORMACION	6	14	22	30	38	46	54	62	70	78	86	94	102	110
IDEACION	7	15	23	31	39	47	55	63	71	79	87	95	103	111
CREATIVIDAD	8	16	24	32	40	48	56	64	72	80	88	96	104	112
Ítems computados														

Por periodos de edad