

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EJERCICIO TÉCNICO SUPERVISADO -ETS-**



ANNY JEANNETTE MIRANDA GODÍNEZ

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2012

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EJERCICIO TÉCNICO SUPERVISADO -ETS-**

**"PROGRAMA DE INTERVENCIÓN INTEGRAL A LOS PROBLEMAS DEL
LENGUAJE EN LA JORNADA MATUTINA DEL INSTITUTO DE
SERVICIO E INVESTIGACIÓN PSICOPEDAGÓGICA
MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ -ISIPS-"**

INFORME FINAL DE EJERCICIO TÉCNICO SUPERVISADO
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR

ANNY JEANNETTE MIRANDA GODINEZ

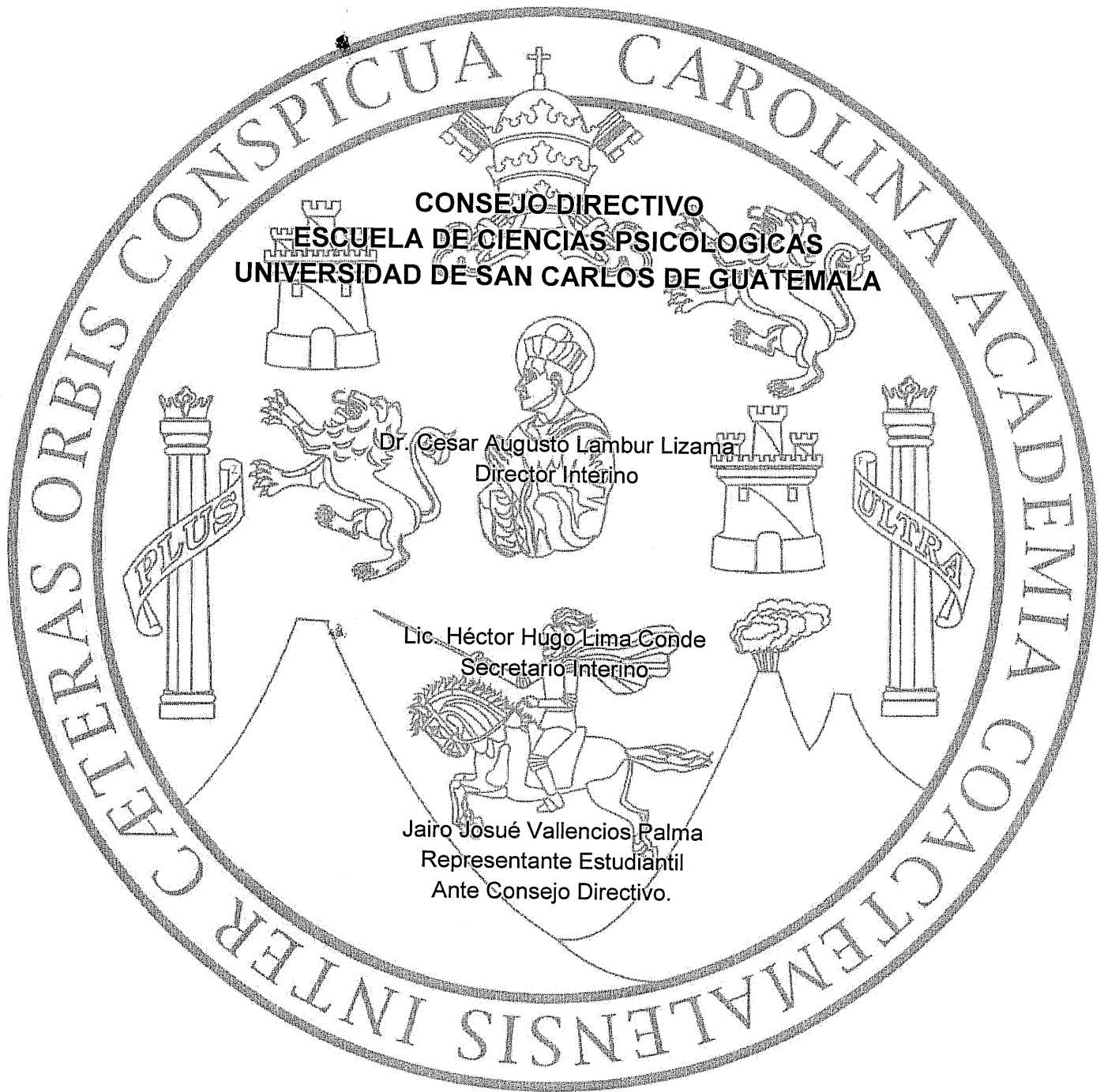
PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

TERAPISTA DEL LENGUAJE

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

TÉCNICO

Guatemala, octubre de 2012



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

Dr. Cesar Augusto Lambur Lizama
Director Interino

Lic. Héctor Hugo Lima Conde
Secretario Interino

Jairo Josué Vallencios Palma
Representante Estudiantil
Ante Consejo Directivo.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO - CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usncpsic@usac.edu.gt

C.c. Control Académico

ISIPs

Archivo

REG. ISIPs 065-2012

DIR. 1,783-2012

De Orden de Impresión Informe Final de ETS

07 de septiembre de 2012

Estudiante

Anny Jeannette Miranda Godinez

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiante:

Transcribo a usted el ACUERDO DE DIRECCIÓN UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO GUIÓN DOS MIL DOCE (1,775-2012), que literalmente dice:

"UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO: Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Técnico Supervisado -ETS- titulado: **"PROGRAMA DE INTERVENCIÓN INTEGRAL A LOS PROBLEMAS DEL LENGUAJE EN EL INSTITUTO DE SERVICIO E INVESTIGACIÓN PSICOPEDAGÓGICA "MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ" ISIPs"**, de la carrera técnica de: Terapia del Lenguaje, realizado por:

Anny Jeannette Miranda Godinez

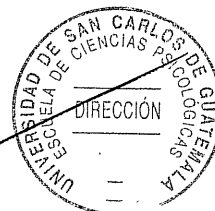
CARNÉ No. 200514214

El presente trabajo fue asesorado y supervisado durante su desarrollo por la Licenciada Claudia Antonieta del Cid. Con base en lo anterior, se **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 o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

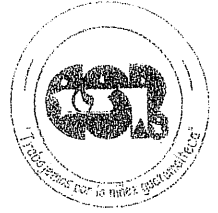
Doctor César Augusto Lambour Lizama
DIRECTOR INTERINO



/gaby.



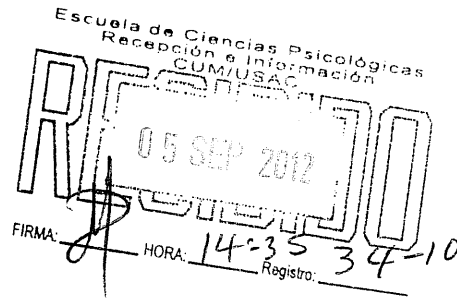
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
INSTITUTO DE SERVICIO E INVESTIGACIÓN
PSICOPEDAGÓGICA -ISIPs-
"MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ"



INFORME FINAL

Registro 034-2010
CODIPS 950-2010
ISIPs 065-2012

Guatemala, 05 de septiembre 2012



Doctor
César Augusto Lambour Lizama
Director Interino
Escuela de Ciencias Psicológicas
Presente

Respetable Doctor:

A través de la presente, me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión y aprobación del Informe Final del Ejercicio Técnico Supervisado ETS titulado: "Programa de Intervención Integral a los Problemas del Lenguaje en el Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica "Mayra Vargas Fernández" ISIPs".

ESTUDIANTE

CARNÉ No.


Anny Jeannette Miranda Godinez

200514214

CARRERA: Terapia del Lenguaje

Agradeceré se sirva continuar con los trámites correspondientes, para obtener la **ORDEN DE IMPRESIÓN.**

Sin otro particular, atentamente,

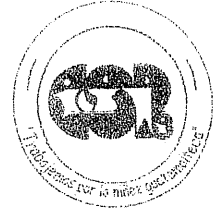

Lidia Karin Yanira Asencio
COORDINADORA
INSTITUTO DE SERVICIO E INVESTIGACIÓN
PSICOPEDAGÓGICA
"Mayra Vargas Fernández"
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

c.c. /NH

¡Trabajemos por la niñez guatemalteca!



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
INSTITUTO DE SERVICIO E INVESTIGACIÓN
PSICOPEDAGÓGICA –ISIPs–
“MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ”



Guatemala, 09 de julio 2012

Licenciada
Karin Yanira Asencio
Coordinadora ISIPs
Escuela de Ciencias Psicológicas
Presente

Respetable Licenciada:

A través de la presente, le informo que he concluido la supervisión del Informe Final del Ejercicio Supervisado -ETS- de Anny Jeannette Miranda Godínez carné No. 200514214, Titulado:

“ PROGRAMA DE INTERVENCIÓN INTEGRAL A LOS PROBLEMAS DEL LENGUAJE EN EL INSTITUTO DE SERVICIO E INVESTIGACIÓN PSICOPEDAGÓGICA “MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ” ISIPs ”

De la carrera técnica: Terapia del Lenguaje

Dado que cumple con los lineamientos establecidos por este Instituto, me permito dar mi **APROBACIÓN** para concluir el trámite respectivo.

Atentamente,

Licda. Claudia Antonieta del Cid
Asesora y Supervisora del Ejercicio Técnico Supervisado
Instituto de Servicio e investigación Psicopedagógica –ISIPs–

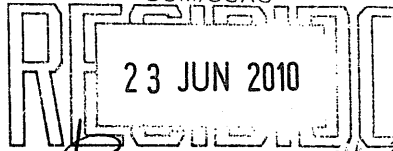
C.C.: Archivo/nh

¡Trabajemos por la niñez guatemalteca!



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Escuela de Ciencias Psicológica
Recepción e Información
CUM/USAC



FIRMA: [Signature] HORA: 16:57 Registro: 03470

CC. Control Académico
ISIPs
Archivo
Reg. ISIPs. 034-2010
CODIPs. 950-2010
De Aprobación de Proyecto de ETS

31 de mayo de 2010

Estudiante
Anny Jeannette Miranda Godínez
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto QUINCUAGÉSIMO SEXTO (56º) del Acta DOCE GUIÓN DOS MIL DIEZ (12-2010) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 25 de mayo de 2010, que literalmente dice:

"QUINCUAGÉSIMO SEXTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Técnico Supervisado -ETS-, titulado: **"PROGRAMA DE INTERVENCIÓN INTEGRAL A LOS PROBLEMAS DEL LENGUAJE EN EL INSTITUTO DE SERVICIO E INVESTIGACIÓN PSICOPEDAGÓGICA "MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ "ISIPs"**, de la carrera de Terapia del Lenguaje, realizado por:

ANNY JEANNETTE MIRANDA GODÍNEZ

CARNÉ No.200514214

Dicho proyecto se realizará en el Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica "Mayra Vargas Fernández "ISIPs", asignándose a la Licenciada Walda Elizabeth Canú, quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente y a la Licenciada Claudia del Cid, por parte de esta Unidad Académica. El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica -ISIPs-, **resuelve APROBAR SU REALIZACIÓN.**"

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"

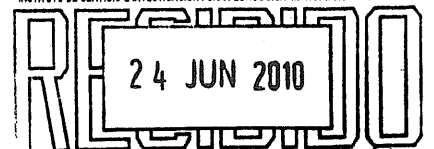
[Signature]

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA



Melveth S.

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS CUM-USAC
INSTITUTO DE SERVICIO E INVESTIGACION PSICOPEDAGÓGICA "MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ"



Firma: [Signature] Hora: 8:30

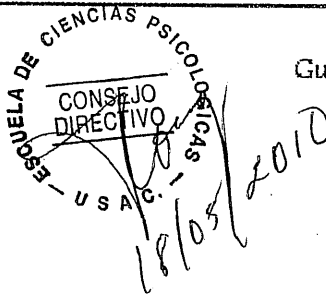


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
 INSTITUTO DE SERVICIO E INVESTIGACIÓN
 PSICOPEDAGÓGICA –ISIPs–
 “MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ”



ISIPs 034-2010

Guatemala, 17 de mayo 2010



Señores
 Consejo Directivo
 Escuela de Ciencias Psicológicas
 Edificio

Respetables Señores:

La Coordinación del Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica-ISIPs-, informa que ha asesorado y revisado el Proyecto de Ejercicio Técnico Supervisado-ETS- de la Carrera Técnica de Terapia del Lenguaje, titulado:

“Programa de Intervención Integral a los Problemas del Lenguaje en el Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica “Mayra Vargas Fernández.” ISIPs”

ESTUDIANTE
 Anny Jeannette Miranda Godínez

CARNÉ
 200514214

Durante las fechas comprendidas: del 01 de abril 2010 al 30 de noviembre 2010.

Supervisora requirente y control institucional: Licenciada Walda Elisabeth Canú

Dado que el proyecto en referencia cumple con los requisitos establecidos, tanto por la institución requirente como por esta Unidad Académica, me permito dar la respectiva **APROBACIÓN**.

[Signature]
 Licda. Claudia del Cid
 Docente Asesora

[Signature]
 Licda. Walda Canú
 Coordinadora ISIPs

COORDINACION
 Instituto de Servicio e
 Investigación Psicopedagógica
 “Mayra Vargas Fernández”
 Universidad de San Carlos de Guatemala

¡Trabajemos por la niñez guatemalteca!

PADRINOS DE GRADUACIÓN

**Lic. Rolando Isaí Orozco
Contador Público
Colegiado 4944**

**Licda. Claudia Antonieta del Cid
Licenciada Psicóloga
Colegiado 249**

ACTO QUE DEDICO

- A Dios, Jesús y la Virgen María Por llenar mi vida de bendición, luz y permitirme llegar a esta meta importante en mi vida profesional.
- A Mis Padres Virma y Roberto Por ser mi mayor ejemplo de vida y brindarme todo su apoyo incondicionalmente.
- A Mis abuelos René y Balbina porque me bendicen desde el cielo, a Filiberto por brindarme sabiduría y conocimientos y especialmente a mi abuela Rosa, por su amor incondicional, consejos y cuidados durante el transcurso de mi vida.
- A mis hermanos: Tito y Astrid porque los amo con todo mi corazón, espero esto sea un buen ejemplo para Uds.
- A mi familia: tíos, primos, padrinas y padrinos por sus consejos, ejemplos constantes, cariño y apoyo incondicional ante cualquier situación.
- A mis amigas y amigos: Ana Luisa, Ana, Guti, Isa, Adriana, Lucía, Dhyana, Mariela, Erick y Aníbal. Porque durante el transcurso de este camino pude contar con su compañía, apoyo y cariño incondicional.
- A mis pacientes: Por ser esa razón de continuar trabajando.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad de San Carlos de Guatemala y la Escuela de ciencias Psicológicas, Por ser mi casa de estudios.

Al Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica “Mayra Vargas Fernández” -ISIPs-, Por permitirme tener una excelente experiencia desde mi practica de terapia de lenguaje hasta culminar proceso de realizar mi ejercicio Técnico Supervisado.

A la Licda. Claudia Antonieta del Cid, quien con compartir sus conocimientos y experiencias profesionales forjo en mí el entusiasmo de ser una excelente terapeuta de lenguaje.

A los docentes supervisores de ISIPs, Licda. Walda Canú y Licda. Ileana Godínez y a los psicólogos en formación de ISIPs del año 2010, por su grandiosa colaboración, sin duda serán unos excelentes profesionales.

A mi trabajo C.DENS, S.A. por permitirme y darme la oportunidad de culminar y ejercer mi conocimientos de terapia de lenguaje.

INDICE

Síntesis Descriptiva

Introducción

	Página
1. CAPITULO I	
1.1 Monografía del lugar	6
1.2 Descripción del instituto	10
1.3 Descripción de la población atendida	17
1.4 Planteamiento del problema	20
2. CAPITULO II	
2.1 Fundamentación teórica	24
2.2 Objetivos generales	75
2.3 Objetivos específicos	75
2.4 Metodología de abordamiento	
2.4.1 Sub Programa de Servicio	77
2.4.2 Sub Programa de Docencia	80
2.4.3 Sub Programa de Investigación	83
3. CAPITULO III	
3.1 Presentación de Actividades y Resultados	
3.1.1 Sub Programa de Servicio	86
3.1.2 Sub Programa de Docencia	92
3.1.3 Sub Programa de Investigación	99
3.1.4 Otras Actividades	101
4. CAPITULO IV	
4.1 Análisis y Discusión de Resultados	
4.1.1 Sub Programa de Servicio	103
4.1.2 Sub Programa de Docencia	107
4.1.3 Su Programa de Investigación	109

4.1.4	Análisis de Contexto	110
5.	CAPITULO V	
5.1	Conclusiones	
5.1.1	Conclusiones generales	112
5.1.2	Conclusiones específicas	
5.1.2.1	Sub Programa de Servicio	112
5.1.2.2	Sub Programa de Docencia	113
5.1.2.3	Sub Programa de Investigación	114
5.2	Recomendaciones	
5.2.1	Recomendación general	114
5.2.2	Recomendaciones específicas	
5.2.2.1	Sub Programa de Servicio	115
5.2.2.2	Sub Programa de Docencia	116
5.2.2.3	Sub Programa de Investigación	116
	Glosario	120
	Bibliografía	118
	Anexos	121
	<ul style="list-style-type: none"> • Guía de Estimulación Neuromotora en el Taller de Psicomotricidad • Sistematización de Actividades Neuromotoras para Aplicar en Taller de Psicomotricidad en Niños Atendidos en el Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica “Mayra Vargas Fernández” -ISIPs- • Guía De Observación Neuromotora • Pautas de Evaluación de Lenguaje para aplicar en Taller de Comunicación. • Programa de Desarrollo del Lenguaje y Pensamiento 	

SINTESIS DESCRIPTIVA

El Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica "Mayra Vargas Fernández" - ISIPs- es un centro importante para la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad San Carlos de Guatemala; ya que considera dentro de su visión "ser el rector de la psicopedagogía en Guatemala", con la finalidad de prestar atención psicopedagógica en evaluación, diagnóstico y tratamiento a niñas y niños con problemas de aprendizaje escolar o discapacidad intelectual, orientar a los padres de familia y brindar asesoría psicopedagógica a los maestros de educación pre-primaria y primaria. También, coadyuvar a la formación profesional de los estudiantes que realizan prácticas de carreras técnicas y de licenciatura en psicología y mantener vínculos estrechos con los departamentos de docencia, investigación y práctica de la Escuela de Ciencias Psicológicas. Por esta razón, se escoge como centro para realizar el Ejercicio Técnico Supervisado en Terapia de lenguaje del año 2010.

Durante la observación general al Instituto, se detectó un alto índice de trastornos de lenguaje en los niños con problemas de aprendizaje en el servicio de la jornada matutina; sin servicio oportuno de Terapia de Lenguaje por la falta de cupo y el exceso de demanda de trabajo en rehabilitación de lenguaje. Además, se observó que las docencias dirigidas a padres de familia, maestros y psicólogos en formación no cubre sobre temas de importancia como: el desarrollo del lenguaje, problemas y tratamiento en el lenguaje de los niños, entre otros. Todo esto, debido a la falta de un especialista en el lenguaje que pudiera brindar un servicio y docencia a la población que asiste a los diferentes programas de la Jornada Matutina en -ISIPs-.

Por esta razón, el Proyecto de ETS "Atención Integral a los Problemas de Lenguaje en la Jornada Matutina del Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica "Mayra Vargas Fernández" -ISIPs-" inicio en abril y culmino en noviembre del año 2010, dividiendo el trabajo en sub programas de Servicio, Docencia e Investigación, planificando actividades de acuerdo a las necesidades de la población atendida en cada programa de la jornada matutina.

El sub programa de servicio realizo' un trabajo dinámico en el Ejercicio Técnico Supervisado, ya que por la gran demanda se procedió a trabajar de manera individual y grupal, para brindar un servicio integral a los Problemas de Lenguaje. El servicio individual atendió trastornos de lenguaje severos como: retraso severo de lenguaje, problemas de voz y problemas auditivo, atendidos con evaluaciones y tratamientos específicos al problema presentado. El trabajo realizado en el servicio individual abrió una brecha al sub programa de investigación al plantearse la importancia de estimular en áreas neuromotoras a los niños con problemas de lenguaje, todo esto como un método alternativo al tratamiento recibido en terapia de lenguaje. Esta investigación dió como resultado herramientas útiles para aplicar en el taller de psicomotricidad del Instituto.

El trabajo grupal realizo procesos de evaluación, diagnóstico, tratamiento y reevaluación a grupos de niños divididos por edades (grandes, medianos y pequeños) atendiendo problemas de lenguaje de tratamiento leve y refiriendo trastornos de lenguaje al servicio individual.

El interés de informarse sobre los temas relacionados al lenguaje de los niños fue grande; el sub programa de docencia abarco población general incluyendo padres de

familia, maestros y maestras de primaria y preprimaria, psicólogos en formación, docentes y público en general. Todas las docencias realizadas en este sub Programa fueron planificadas con actividades de acuerdo al tipo de población dirigida, con charlas informativas, talleres interactivos con población y dinámicas. Complementando la docencia con documentos de apoyo.

INTRODUCCIÓN

El lenguaje es un medio de expresión y comprensión cuya función inicial es netamente comunicativa. Por esta razón, es importante concientizar lo fundamental que es para la existencia humana, puesto que nos hace diferente a la raza animal. Además, el lenguaje es el antecesor de la razón lógica en el ser humano.

Actualmente en Guatemala, los problemas de lenguaje afectan a 4 de cada 10 niños; estos pueden ser de origen orgánico, ambiental, funcional u orgánico-funcional causados por alguna alteración en el desarrollo pre, peri o post natal del niño. Este tipo de problemas afecta seriamente el desenvolvimiento personal, intelectual y comunicativo del niño; reflejado en los problemas de aprendizaje, comunicación o relaciones sociales dentro del aula.

En el hogar, la familia no podría considerar la importancia de atender los problemas de lenguaje, ya que puede ser estimado como algo “normal” en su hijo, por ser “pequeño” o por ser “niño”. La preocupación de los padres aparece cuando el niño es detectado con problemas de aprendizaje o comunicación en el aula y la maestra comunica las dificultades escolares del niño.

El sistema educativo público guatemalteco atraviesa una crisis generalizada, que afecta el adecuado proceso de aprendizaje en los niños. Esto crea, en el maestro de aula, una responsabilidad de enseñar a sus alumnos, pese a la desmotivación y desvalorización profesional. El maestro debe atender a sus *alumnos diversos* con una educación a pesar de las limitaciones del gobierno. Mencionar *alumnos diversos*, se refiere a la población infantil afectada con problemas motores,

sensoriales, intelectivos, de aprendizaje y de lenguaje del nivel primario en Guatemala. Esta situación provoca que el docente adecue el curriculum base de cada grado, por cada alumno con problemas de ese tipo. Cabe mencionar, que es el maestro quien detecta cualquier dificultad que presente su alumno en el aula.

El proyecto "Atención integral a los problemas de lenguaje en la jornada matutina del Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica Mayra Vargas Fernández - ISIPs-" significo un valioso aporte a la población guatemalteca afectada por los diversos trastornos de lenguaje que se presentan en el proceso de aprendizaje; ofreciendo servicio a nivel grupal e individual, en los procesos de evaluación, tratamiento y reevaluación a niños, para cubrir la demanda de atención a la población infantil con problemas de lenguaje. Así también, ofreció docencia oportuna a padres de familia, maestros y maestras de educación preprimaria y primaria y psicólogos en formación sobre temas de interés en el desarrollo del lenguaje y terapia de lenguaje. Por último, se determino a través de la investigación, que estimular el área neuromotor de los niños con problemas de lenguaje, como tratamiento alternativo a la terapia de lenguaje, desarrolla efectos positivos durante el proceso de rehabilitación del paciente con problemas de lenguaje. El resultado de la investigación fue la elaboración de la Guía de Observación Neuromotora y la Sistematización de Actividades Neuromotores para aplicar en el Taller de psicomotricidad.

CAPITULO I

1.1 Monografía del Lugar

La República de Guatemala está situada a 400 km de las costas Atlántico y Pacífico, su área territorial es de KM2 108,890 que limita al norte, noroeste y al oeste con México, al noreste con Belice y el Mar Caribe, al este con Honduras, al sureste con El Salvador, y al sur con el Océano Pacífico. La división política está constituida por la Ciudad de Guatemala y 22 departamentos. El idioma oficial es el español y 21 idiomas mayas que están incorporadas en sus diferentes comunidades lingüísticas mayas.

La República de Guatemala es básicamente montañosa, pero en el Norte se encuentra el Petén, una zona baja y selvática. Dos ramales montañosos entran en Guatemala: en San Marcos (sistema de la Sierra madre) y el otro por Huehuetenango (sistema de los Cuchumatanes). El primero, de 260 km., corre paralelo al Pacífico y desarrolla la altiplanicie central, asiento de las ciudades de Guatemala, Antigua, Sololá, Santa Cruz, del Quiché y Chimaltenango, Guatemala tiene numerosos volcanes, de los cuales el más elevado es el Tajumulco (4,220.36m.). Los ríos guatemaltecos corren por las vertientes del Pacífico y del Atlántico (Golfo de Honduras y Bahía de Campeche). La paz marca parte de los límites con El Salvador; el Suchiate y el Usumacinta, marcan la frontera con México; el Polochic tributa al lago Izabal, que a su vez desagua por medio del río Dulce en la bahía de Amatique. Muchos de los lagos son de origen volcánico y gran belleza. El Atitlán, a 15,62 m de altitud y con diversas islas, es el más famoso. La precipitación anual promedio es de

1,316mm. Por su ubicación tropical y relieve montañoso, Guatemala goza de variedad de climas, pero sin extremos de frío o calor.

La Ciudad de Guatemala está ubicada en el centro meridional de Guatemala, capital del país y del departamento de Guatemala, situada en el Valle de la Ermita en las tierras volcánicas. Es la ciudad más grande del país y su principal centro económico, educativo y cultural. La mayoría de las industrias del país se localizan en la periferia de la ciudad; aquí se encuentra la Universidad de San Carlos de Guatemala (1676), el Conservatorio Nacional de Música (1880), El Teatro Nacional, Palacio Nacional de la Cultura (1943) la Catedral (1815).

La gigantesca capital de Guatemala es la mayor urbe del país y de Centroamérica. Se sitúa en una meseta de 1.500 m. de altura, a unos 80 km del Océano Pacífico, rodeada de valles y barrancos y goza de un clima bastante agradable, a veces muy cálido. La Ciudad de Guatemala atrae a un constante río de visitantes no tanto por su interés turístico (ha perdido casi todos los vestigios de su pasado a causa de los constantes temblores de tierra que padece periódicamente el país), sino porque es el centro administrativo, industrial y de transportes del país.

El departamento de Guatemala cuenta con 17 municipios siendo estos, Ciudad de Guatemala, Santa Catalina Pinula, San José Pinula, San José del Golfo, Palencia, Chinautla, San Pedro Ayampuc, Mixto, San Pedro Sacatepéquez, San Juan Sacatepéquez, San Raymundo, Chuarrancho, Fraijanes, Amatitlán, Villa Nueva, Villa Canales, Petapa; municipios a los cuáles hay fácil acceso con la Ciudad de Guatemala en la cual se encuentra el centro de todo el gobierno, comercio y atención.

La Ciudad está dividida en 25 zonas, lo cual hace muy sencillo encontrar direcciones, plan urbanístico diseñado por el Ingeniero Raúl Aguilar Batres. Guatemala tiene una estructura cuadrada que se expande en todas las direcciones lo cual es una característica importante del urbanismo neoclásico de principios de siglo. La concentración de los centros económicos y financieros que albergan oficinas internacionales se ha extendido hacia el sur de la capital guatemalteca, especialmente en las zonas 4, 5, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 14 y 15. En dichas zonas se encuentran grandes edificios destinados a oficinas financieras. La industria está concentrada mayormente en la zona 12, siendo esta la más contaminada de la ciudad. No obstante, nuevos proyectos urbanísticos colocaron a las contaminantes fabricas en las cercanías de las carreteras hacia el Pacífico y el Atlántico y lo que será el gran proyecto del anillo metropolitano.

La zona 11 de la Ciudad de Guatemala esta ubicada al sur occidente. Es denominada la zona del comercio debido a que en esta zona se ubican los centros comerciales más grandes del país. Cuenta con más de 25 Colonias residenciales en las que se encuentran: Utatlán II, Mirador, Miraflores, Villas del Mirador, San Jorge, Granai & Townson I, II y III, Mariscal, Residencial 5, El Zompopero, Country, Valles de Almería, Residenciales Sevilla, Villas La Joya, Villas de Miraflores, San Fernando I y II, San Carlos, Miralbosque, Villas de San Carlos, Almendros II, Villas de Mariscal, Valle de Almería I y II, Loma Linda y Las Charcas. Limitado por la Calzada Roosevelt, la Calzada Aguilar Batres y el Anillo Periférico (sur). En esta zona se ubica el complejo comercial más amplio de Centroamérica; contempla en su interior 15 centros comerciales y supermercados así como hoteles 5 estrellas, sobresaliendo el Grand Tikal Futura Hotel (antes Hyatt Guatemala), entre los principales centros

comerciales se encuentra Galerías Miraflores, el más grande de Centroamérica y Tikal Futura (centro comercial), etc. También grandes tiendas como Hiperpaiz, Sears, Cemaco, Siman, Max, Office Depot, etc. En este sector, se sitúa el mercado El Guarda, que es transitado a diario por miles de residentes, vendedores y compradores. Es importante saber también que en esta zona se ubica el centro hospitalario de Guatemala, en el que se encuentra: El Hospital Roosevelt, Hospital de Infectología, Unidad Nacional de Oncología Pediátrica (UNOP), Unidad Nacional Unidad de Cirugía Cardiovascular (UNICAR), el Centro Oftalmológico y Unidad Periférica de IGSS. Cuenta con un centro de Salud.

La Escuela de Ciencias Psicológicas se encuentra en el Centro Universitario Metropolitano (CUM), 9 Av. 9- 45, zona 11. Edificio "A", en forma completa, 68 cubículos destinados a oficinas administrativas, Instituto de Investigación, clínicas, biblioteca, auditorium, salones de conferencias, sala de profesores, sala de proyección, sede de la Maestría en Psicología Social y Violencia Política, sede de asociación de estudiantes, Unidad Popular de Servicio Psicológico, salas de observación/observados y 22 aulas para la jornada matutina y vespertina. Edificio "B" compartido con la Facultad de Medicina, 37 aulas para la jornada nocturna y 4 cubículos para oficinas. Edificio de servicios compartido con la Facultad de Medicina, destinado a la clínica de la Unidad Popular de Servicio Psicológico. Ubicado a las cercanías del Centro Hospitalario Público de Guatemala; en donde se encuentran el Hospital Roosevelt, UNOP, UNICAR, y Centro Nacional de Oftalmológica.

El Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica “Mayra Vargas Fernández” (ISIPS) se encuentra ubicado dentro del Edificio “A”, que pertenece a la Escuela de Ciencias Psicológicas. En la oficina 123 del primer nivel.

1.2 Descripción de la Institución

El Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógico “MAYRA VARGAS FERNANDEZ”, ISPS fue creada el 11 de septiembre de 1977 por estudiantes y docentes de psicología y autorizado por la comisión administradora de la Escuela, según Acta No. 35-77 punto 2. Su primer nombre fue CENTRO DE SERVICIOS PSICOLOGICOS POPULARES C.S.PS.P, posteriormente se denominó solamente CENTRO DE SERVICIO PSICOLOGICO y es a partir del 12 de noviembre de 1983 que el CENTRO DE SERVICIO PSICOLOGICO de la escuela de ciencias psicológicas de la Universidad de san Carlos de Guatemala se Denomina “MAYRA VARGAS FERNANDEZ” en reconocimiento a los méritos de uno de los fundadores y coordinadores estudiantiles.

En el año 2009 ISIPS es autorizado por Acuerdo del Consejo Directivo de la Escuela de Psicología, Acta No. 29, del 20 de noviembre del 2008. Planteamiento de 2da. Reestructura curricular.

La misión del centro se definía como “Servicio Psicopedagógico multidisciplinario centrado en las niñas y niños y su contexto familia, escuela, comunidad con la finalidad de formación profesional para el desarrollo nacional”

La visión que mantenía el centro como organismo de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala era "Ser el rector de la psicopedagogía en Guatemala". Persiguiendo la finalidad de prestar atención psicopedagógica en evaluación, diagnóstico y tratamiento a niños con problemas de aprendizaje escolar o discapacidad intelectual, orientar a los padres de familia de dichos niños y brindar asesoría psicopedagógica a los maestros de educación pre-primaria y primaria. Coadyuvar a la formación profesional de los estudiantes que realizan prácticas de carreras técnicas y de licenciatura en psicología y mantener vínculos estrechos con los departamentos de docencia, investigación y práctica de la Escuela de Ciencias Psicológicas.

Realizar investigaciones de forma permanente, orientada al conocimiento y divulgación científica de los problemas de carácter psicopedagógico del niño guatemalteco.

Establecer vínculos con instituciones afines al centro, que permitan dar a conocer el servicio y realizar referencias mutuas, para lograr preventivos encaminados a lo largo y mantenimiento de la salud mental del estudiante de la Escuela de Ciencias Psicológicas.

DESCRIPCIÓN FÍSICA

Las instalaciones del Instituto están ubicadas en la 9 Avenida 9-45 de la zona 11 oficina 123 y en varios espacios del Edificio A del Centro Universitario Metropolitano CUM, los cuales se encuentran distribuidos de la siguiente forma: talleres pequeños de atención directa con niños, Taller de Lectura, Taller de Relajación, Taller de Pensamiento Lógico, Salón de Psicomotricidad, Parque

Psicopedagógico, Unidad de Recursos, Área Administrativa, Secretaria, Departamento de Admisión, coordinación, Sala de espera, baños adecuados para niños, además tres salones grandes ubicados en el 3er nivel del mismo edificio, para el servicio de la población y docencia contando cada espacio con escritorios, sillas, mesas, armarios y material psicopedagógico para trabajar. Es importante mencionar, que cuenta con oficinas para Docentes de práctica.

El instituto de Servicio e Investigación Psicológica “Mayra Vargas Fernández” , es una institución al servicio de la comunidad, cuyo fin primordial es trabajar al beneficio de la población escolar que presenta dificultades de aprendizaje y el de formar profesionalmente a estudiantes de segundo y tercer año de las carreras técnicas de Terapia de Lenguaje y Educación Especial, estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de la carrera de la licenciatura en Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

ISIPS tiene como objetivos generales:

- *Prestar atención psicopedagógica en evaluación, diagnóstico y tratamiento a niños con problemas en el aprendizaje escolar, orientar a los padres de familia de dicho niños y brindar asesoría psicopedagógica a los maestros de educación pre-primaria y primaria.*
- *Coadyuvar a la formación profesional en los estudiantes que realizan prácticas de carreras técnicas y de licenciatura en psicología y mantener vínculos estrechos con los departamentos de docencia, investigación y práctica de la Escuela de Ciencias Psicológicas.*

Sus objetivos específicos son:

- *Estudiar y abordar el desarrollo psíquico del niño, adolescente y/o adulto como una totalidad, como unidad de lo diverso.*
- *Estudiar y fortalecer programas preventivos y correctivos involucrando a padres de familia, maestros, personal profesional y de apoyo de las instituciones.*
- *Detectar, estudiar y abordar los trastornos del desarrollo, los problemas de aprendizaje para mejorar el desenvolvimiento del pre-escolar, escolar y adolescente en el ámbito familiar, escolar y social.*
- *Incentivar la investigación en estudiantes, docentes y personal de las Instituciones para la búsqueda de las alternativas que conlleven a mejorar las condiciones de vida de las familias guatemaltecas.*

Misión

Servicio psicopedagógico multidisciplinario centrado en el niño o niña y a su contexto (familia, escuela y comunidad). Con la finalidad de formación profesional para el desarrollo nacional.

Visión

Como organismo de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala "ser el Rector de la Psicopedagogía en Guatemala."

Los diferentes programas brindan la oportunidad a las y los estudiantes de fortalecer y desarrollar académica y científicamente los conocimientos psicopedagógicos al aplicarlos con los niños, padres y maestros que asisten a ISIPS en el área de Psicología Educativa, Terapia del Lenguaje y Educación Especial.

El Instituto cuenta con un equipo multidisciplinario integrado por: Psicólogas y psicólogos, Terapistas del Lenguaje, Educadoras Especiales, secretaria y médico general. También cuenta con equipo mobiliario (sillas, mesas de trabajo, material psicopedagógico, lockers, entre otros) y con equipó estructural como salón de psicomotricidad, salón de lectura, taller de relajación, taller de pensamiento lógico, y archivo, dirección, salones de trabajo, parque psicopedagógico.

El programa del Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica, surge en pro del mejoramiento de la sociedad guatemalteca, para brindar ayuda integral y especializada, primordialmente a niños que presentan dificultades en el aprendizaje y problemas conductuales. Apoyando así mismo a los padres de los niños, para identificar las estrategias psicopedagógicas y emocionales y que juntos sean capaces de enfrentar la problemática educativa y conductual presentada.

Actualmente, ISIPS le brinda la oportunidad a estudiantes practicantes, para que fortalezcan y desarrollen conocimientos teóricos y prácticos, a través de su intervención con técnicas psicopedagógicas y talleres dirigidos a padres de familia, terapia grupal y asesoramiento a maestros.

ISIPs para lograr sus objetivos, cuenta con diversos programas psicopedagógicos, en donde los padres, niños y maestros trabajan simultáneamente

y reciben orientación psicopedagógica relacionada con la problemática que presentan, además de guiarlos para que descubran e identifiquen las cualidades que cada uno de ellos posee y las visualicen como las fortalezas que les permitirán utilizarlas como herramientas indispensables y necesarias para salir adelante ante las necesidades que presentan en el hogar y escuela.

- **Programa de Admisión, Archivo y Referencia:** Es un programa que tiene como finalidad ser el primer contacto con la población que asiste al centro y es el encargado de ubicar la población en los diferentes programas de atención psicopedagógica con los que cuenta Plan 24 A, PAP's-M, Terapia del lenguaje y Pygmalión: según sus necesidades.
- **Terapia Familiar Estratégica Plan 24 A y C:** Programa que consiste en la revalorización de las potencialidades de cada sujeto, para que se busque y establezca las estrategias psicopedagógicas y emocionales necesarias, para la solución de los problemas planteados dentro del programa.
- **Programa Pygmalión:** Este programa brinda servicio psicopedagógico a niños y niñas con severos problemas de aprendizaje escolar, que asisten a escuelas o colegios; cuenta con un programa de orientación psicopedagógica a padres.
- **Programa de Asesoramiento Psicopedagógico a Maestros PAP's-M y PAP's-S:** Dirigido a maestros y maestras de educación pre-primaria y primaria, tanto en el área urbana con rural, que prestan su servicio en el sector público y privado, a través de seminarios-talleres con temas aplicados al área profesional y personal del docente; abordando temas psicopedagógicos y de salud mental respectiva.

- **Terapia de Lenguaje:** Programa especial que atiende patologías del lenguaje específicamente, en niños y adolescentes de los centros referidos por admisión y por el programa Plan 24, en los talleres de comunicación que luego se dividen en terapias grupales, talleres de articulación y terapias individuales.
- **Programa de ETS (Ejercicio Técnico Supervisado) de Terapia del Lenguaje:** A cargo de la docente de práctica de 2do y 3er año de Terapia del Lenguaje, que es así mismo, docente supervisora de ETS.
- **Programa de Ejercicio Profesional Supervisado:** Este programa esta asistido por estudiantes de psicología general, que cuentan con pensum cerrado. Esta basado en servicio, docencia e investigación.
- **Programa de Seguimiento (Clínica):** Este programa resurgió después de 10 años aproximadamente de haber sido cancelado, el año 2009 bajo la dirección de la Licda. Karin Asencio y la iniciativa de estudiantes del área educativa, se trabajó una investigación de tesis para poder implementar dicho programa luego de que la población recibiera la Terapia Familiar Estratégica y su problemática continuara por presentar retos emocionales. Esto quiere decir que a pesar del tratamiento psicopedagógico que obtenían, continuaban presentando problemas y se veía una significativa afección en el área emocional y en la dinámica familiar.
- **Programa de Clínica Médica:** Atendido por la Dra. Alma Alvarado. Este programa es el encargado de descartar una organicidad en el problema de aprendizaje del niño atendido en los programa. Los niños son referidos a diferentes centros médicos como, Hospital Roosevelt, Hospital General San Juan de Dios, Hospital de Niño Sano, Hospital Rodolfo Robles y Facultad de

Odontología, entre otros.

- **Programa de Divulgación por Radio:** Su objetivo es orientar a padres de familia, maestros, profesionales de salud mental y encargados de cuidar niños, en el área psicopedagógica; así como también que a través de los programas psicoeducativos se realice la prevención en la salud mental.

1.3 Descripción de la Población Atendida

El Instituto de Servicio e Investigación Psicológica “Mayra Vargas Fernández”, como principal objetivo, atiende a niños y niñas cuyas edades están comprendidas entre seis a doce años, referidos de establecimientos educativos de nivel público y privado; presentando como principales motivos de consulta, los problemas en el aprendizaje, repitencia escolar y dificultades en el lenguaje. Entre las principales dificultades que evidencia la población infantil se encuentran problemas emocionales, conductuales, de lenguaje, dificultad en lecto-escritura, cálculo, razonamiento lógico, psicomotricidad fina y gruesa, memoria y problemas psicosociales de abuso y maltrato infantil.

Uno de los datos relevantes marcados en la población referida al Instituto, fue el retraso en el desarrollo motor que se pudo observar en las historias clínicas de estos. Se llegó a comprobar por medio de entrevistas, observaciones e historias clínicas que casi el 75% de la población camino tarde, no gateo e incluso presentan torpeza en sus movimientos en general.

La población infantil atendida en el Instituto presenta problemas de aprendizaje; bajo rendimiento escolar, aprendizaje lento, problemas emocionales, problemas conductuales, dificultades motoras, que podrían estar asociadas al retraso motor que presentaron durante su desarrollo; además de, maltrato infantil y desnutrición. El Instituto refiere como problemas prioritarios en los niños la inseguridad, dislalias, dislexia, digrafía y discalculia, problemas de memoria, problemas de atención, problemas de percepción visual y auditiva, problemas neurológicos, hábitos inadecuados de estudio, timidez agresividad y problemas de lenguaje, específicamente atendiendo casos de Tartamudez, Problemas de Voz, Síndrome Palatino y Paladar Hendido, Afasia Infantil, entre otros. La mayoría de esta población pertenece a una familia desintegrada o provienen de familias con escasos recursos, donde padre y madre deben de trabajar para sostener el hogar. La familia promedio atendida en el Instituto, provienen de áreas rojas, consideradas así por los índices de violencia e inseguridad altos manejados en estas.

Los padres de familia que asisten junto a sus hijos en el Instituto, están comprendidos entre las edades promedio de 20 a 50 años, son provenientes de diferentes áreas de la ciudad capital y en algunos casos de los municipios aledaños de la ciudad. Quienes en su mayoría son de escasos recursos, de un bajo nivel académico y pertenecen a la clase obrera trabajadora y subempleada. Es importante considerar que, la mayoría de los padres desconocían las dificultades que presentaba su hijo en el aula, hasta que la maestra los refiere al Instituto. Esta población, hace su mayor esfuerzo para llevar a su hijo referido y recibir el tratamiento. Muchos de ellos sacrifican horas laborales y reciben menos paga en su lugar de trabajo.

El Instituto brinda atención a maestros, provenientes de diferentes establecimientos educativos del nivel público y privado, quienes tienen a su cargo alumnos de nivel pre-primario y primario, de condición socioeconómica media, con una edad promedio de 25 a 50 años. La mayoría a nivel diversificado por no contar con estudios universitarios. Regularmente los maestros que asisten a este programa, vienen; debido a aprender cómo abordar las diferentes dificultades de aprendizaje que se presentan en el aula. Los maestros atendidos, manifiestan, también, la necesidad de ser ayudados, debido a, la presión laboral que tiene con sus alumnos, las necesidades del hogar y el estrés. Muchos de estos han comunicado pérdida de voz por el trabajo, estrés laboral y poco manejo de control a problemas dentro del aula.

En esta población adulta, se refiere que la problemática esencial que presenta ésta, es de analfabetismo, baja autoestima, patrones de crianza no adecuados, problemas emocionales, discapacidad tanto física como intelectual, maltrato infantil, dificultades en el lenguaje y falta de orientación sexual. Entre los problemas emergentes detectados en la población adulta están: problemas económicos, problemas emocionales, dificultades en la comunicación familiar, dificultades en las relaciones interpersonales, violencia intrafamiliar, abuso sexual, desintegración familiar (divorcios), desempleo, problemas sanitarios y adicciones.

El Instituto en su jornada matutina, también brinda apoyo académico a estudiantes de Psicología de 3ro., 4º. Y 5º. Año de la carrera en licenciatura, quienes son una población trabajadora y dispuesta a aprender dentro de este. Toma con

profesionalismos su trabajo, aunque en realidad aun se encuentran en proceso de aprendizaje para atender a la población. Muchos de los estudiantes, manejan una rutina muy pesada de trabajo, ya que de forma alterna estudian y realizan sus prácticas, incluso algunos de ellos trabajan; agotándose así, de forma física y mental.

1.4 Planteamiento del Problema

Dentro de los muchos problemas que actualmente enfrentan los guatemaltecos como la situación extrema pobreza, los problemas derivados del analfabetismo, la falta de educación, el deficiente cuidado de la salud, carencia de viviendas, el grave problema agrario, la exclusión y marginación de los indígenas, la fragmentación de la sociedad entre otros. Han ido permitiendo que surjan los conflictos sociales y políticos que afectan a la población guatemalteca. De tal forma que la dinámica y la influencia social en que se vive, afecta a todos los miembros de las familias atendidas en esa Institución.

Las principales necesidades encontradas en la población infantil observada se visualizan en la educación, los recursos limitados, calidad de vida, alimentación y la ubicación del hogar en áreas rojas. Algunos niños y niñas muestran desnutrición y falta de atención temprana a su problema de aprendizaje. Entre las patologías de lenguaje manifestadas en los niños observados en el Instituto, se evidencia principalmente dificultades de aprendizaje y dislexia, derivados en su mayoría de problemas de lenguaje como dislalias, disartrias, problemas de voz, retraso de lenguaje, afasia infantil; todas estas causadas de la falta de estímulo en el hogar por

parte de los padres de familia, también y/o por sucesos relevantes durante el desarrollo del niño tanto ambiental como orgánicamente. Muchos de estos niños atendidos en el Programa Pygmalión no cuentan con un diagnóstico profesional sobre que patología del lenguaje presentada. También es importante brindarles un plan de tratamiento adecuado a su problema; ya que la mayoría de esta población no ha sido atendida, hasta que sus consecuencias se ven desarrolladas en la pérdida de años escolares. Se observó en las historias de desarrollo de cada uno de los pacientes atendidos dentro del Programa Pygmalión, como el atraso en el desarrollo neuromotor del niño, evidencia la lentitud en la aparición de lenguaje, auto control de impulsos y por consiguiente, problemas de aprendizaje severos. Esto da pauta a investigar a profundidad la relación estrecha, que hay entre el movimiento corporal para estimular al niño a nivel neuromotor y por consiguiente obtener resultados positivos en el tratamiento del paciente, esto de forma alternativa al tratamiento de lenguaje y psicopedagógico recibido en el Instituto.

Por otra parte los padres de familia de los niños asistidos en el Programa Pygmalión, manifiestan la necesidad de saber cuál es el estímulo adecuado que deben brindar en casa y ayudar a sus hijos en el área de lenguaje. Demuestran interés para conocer lo que su hijo padece y preocupación ante el problema de su hijo. También demandan ser informados sobre un diagnóstico del lenguaje específico en sus hijos. Lo que muchos de estos padres ignoran es, que actividades sencillas como el juego interactivo con sus hijos puede ayudarlos a mejorar en lenguaje expresivo y comprensivo, por consiguiente en el aprendizaje.

Los maestros y maestras que asisten al Programa de Asesoría Psicopedagógica PAPs-M en jornada Matutina, muestran interés por informarse y formarse sobre temas en relación a su aula como: problemas de aprendizaje, metodologías de aprendizaje, el proceso de lecto- escritura, como detectar y referir a un alumnos si tiene problemas de lenguaje, cuidados de la voz personal, dislexia, estimulación de la lectura comprensiva. Aunque esta población demuestra un desconocimiento sobre la importancia de estimular el lenguaje en el aula, como antecesor de los procesos de aprendizaje y pensamiento. Los maestros y maestras atendidos en PAPs-M también desean conocer como intervenir en el aula como profesores ante las dificultades de aprendizaje, y los casos especiales en el aula. Esta problemática debido a que actualmente se ha abierto el programa de Aulas Inclusivas en Escuelas Públicas del país en donde asisten niños con diferentes dificultades especiales como Problemas de Audición, deficiencia Intelectual debido a razones orgánicas, físicas (paraplejia, apoplejía, entre otras), sensoriales (Audición, Visión)y aprendizaje. La mayoría de maestras y maestros, desconocen incluso, la problemática que deben atender con su alumno; demostrando asi su preocupación constante de este.

Por otra parte los estudiantes Practicantes del centro también demandan información general sobre Terapia de lenguaje; desean conocer en qué consiste este tipo de terapia; qué patologías específicas puede atender y cómo saber detectar y poder referir pacientes a esta terapia. Debido a que en Jornada Matutina no sé cuenta con docente o programa específico de terapia de lenguaje; los estudiantes se ven en la necesidad de abordar los problemas de lenguaje que presenta la población infantil atendida en el programa, de forma general sin lograr mayores cambios.

Manifiestan el interés de conocer cuidados de voz para su vida diaria, patrones de respiración adecuados, para aplicar en su vida diaria. Es importante mencionar que algunos estudiantes presentan también dificultades del lenguaje que deben ser atendidas de inmediato.

CAPITULO II

2.1 MARCO TEORICO

Fundamentación teórica

La descripción de la terminología lingüística sobre los distintos planteamientos teóricos con relación a la adquisición del sistema fonológico enfoca el habla como un hecho familiar de la vida diaria, 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. Se referirá a las particularidades de la lengua española, clasificando fonemas y alófonos en virtud de sus rasgos articulatorios distintivos y definiendo su marco básico de combinación. La sílaba considerando los rasgos prosódicos que implica su producción y que la caracterizarán confiriéndole distintos grados perceptivos. Finalmente y de manera muy breve mostrará las leyes básicas de la fonética evolutiva que deberán entenderse como el referente diacrónico del proceso de simplificación fonológica infantil.

Respecto a las distintas teorías explicativas de la adquisición del sistema fonológico, se refiere básicamente a seis:

- 1) La teoría estructuralista basada en la ley de contraste máximo a partir de la cual el autor expone lo siguiente “justifica la existencia de un proceso universal en la adquisición fonológica infantil”¹.

¹ Jakobson, R. (1968). Children Language, Aphasia and phonological Universals. “Manual de Logopedia” Madrid, España en 2004. Pág. 23

- 2) La teoría conductista como teoría del aprendizaje en sentido amplio que explica la adquisición del lenguaje “como una conducta que se aprende siguiendo pautas de reforzamiento diferencial”².
- 3) La teoría de la fonología natural que “interpreta la evolución fonológica en virtud de la existencia de una serie de fuerzas fonéticas innatas y que implican un serie de respuestas naturales”³.
- 4) Las teorías biológicas que enfatizan aspectos perceptivos y articulatorios desde un punto de vista neurológico o al menos fisiológico, tratando de evidenciar la conexión entre la evolución fonológica infantil y el desarrollo fisiológico del niño.
- 5) El enfoque prosódico “centrado en aspectos perceptivos, relacionados fundamentalmente con los rasgos suprasegmentales o prosódicos del habla”⁴.
- 6) El enfoque cognitivo como teoría general del aprendizaje que considera la actividad lingüística como un conjunto de fenómenos mentales que sigue unas “<tendencias fonéticas universales>”⁵ al tiempo que enfatiza las diferencias individuales fruto de la singularidad personal.

En esta línea y siguiendo un planteamiento fundamentalmente práctico y funcional con objeto de valorar las dificultades fonológicas infantiles desde una perspectiva lingüística y atendiendo a los criterios que “prevalezcan para su análisis, distinguiremos entre perspectiva de rasgos distintivos, de procesos y reglas”⁶.

² IDEM. Villagas Lirola, Francisco (2004) Pág. 23

³ IDEM. Stampe, D. (1979). “A Dissertation on Natural Phonologie”. New York: Garland. Pág. 23

⁴ IDEM. Waterson, N. (1971). “Child phonology: a prosodic view. Journal of Linguistics” 7, 179-211. Pág. 23

⁵ IDEM. Ferguson, C.A.A y Garnica, O.K. (1986) Fricatives in child language acquisition. Pág. 24

⁶ IDEM. Acosta, V.M. (dir), Moreno, A. M., Ramos, V., Quintana, A. y Espino, A. (1996).” Teoría y práctica del proceso de evaluación de la conducta lingüística infantil”. Málaga: Aljibe. Pág. 24

Existen varias maneras de ver el lenguaje, cada uno de nosotros, por su formación, sus intereses y hábitos de pensamiento, posee una visión personal acerca del lenguaje, la cual es más o menos coherente. Este punto de vista es el resultado de las adquisiciones teóricas o de la experiencia práctica.

Las diferentes especialidades del lenguaje nos proponen puntos de vista, o modelos de aproximación, extremadamente diversos, contradictorios en ocasiones.

La observación que se impone con mayor evidencia introduce súbitamente una paradoja. Por un lado, la mayoría de los niños hablan en un tiempo muy reducido con una facilidad extraordinaria, sin que aquellos que los rodean presten la menor atención. Los padres no toman ninguna medida en particular para enseñarle a hablar a su hijo; lo que está bien hecho, puesto que la mayor parte de los niños se las arreglan muy bien solos. Los niños poseen una aptitud particular para hablar: hablan más o menos bien o más o menos pronto, cuando son muy precoces se habla de un don particular para el lenguaje, en definitiva todo el mundo es capaz de hablar, mientras que no todo el mundo es capaz de bailar rítmicamente o de cantar con afinación. Los niños que **“hablan como los libros”** son simplemente aquellos a quienes el medio ambiente ha favorecido con una adquisición académica del lenguaje.

A esta facilidad y universalidad de aptitudes para el lenguaje, se opone la multiplicidad de factores que pueden involucrarse cuando la adquisición no sigue el desarrollo natural. Esta diversidad coincide con la extrema complejidad de los elementos que deben tenerse en cuenta desde el momento que se trata de aislar los

mecanismos o de preguntar acerca del porqué y del como de los comienzos del lenguaje.

Proponer una aproximación multidisciplinaria del lenguaje es exponerse a múltiples dificultades en particular de orden terminológico y metodológico. Cada especialista se ha formado en los hábitos de pensamiento propios de su disciplina. Es conducido a ciertos razonamientos, a cierto modo de escuchar. Tiene determinada manera de percibir y tratar la realidad, siguiendo esquemas y reglas propias. Se experimenta esto fácilmente cuando varios especialistas se encuentran reunidos en torno a un niño que padece perturbaciones del lenguaje. Todos estiman que el niño tiene dificultades, pero no todos prestan atención a los mismos fenómenos. Cada quien atiende, registra y analiza las perturbaciones que lo llevan a aislarlas y eventualmente a tratarlas.

Históricamente ha evolucionado también la manera de escuchar el lenguaje del niño. El lenguaje ha sido y aun es, objeto de descripciones (esencialmente lingüísticas) o de mediciones (ya sea por el método de conteo, o bien mediante el uso de pruebas contrastadas, que para algunos constituyen "test" del lenguaje). "Más allá de los fenómenos directamente perceptibles, actualizados por la palabra, se plantean problemas sobre el funcionamiento o el análisis de los procesos que subtienden los hechos superficiales. La mayor parte de las investigaciones o teorías del lenguaje intentan responder a problemas fundamentales de funcionamiento⁷".

Forma del lenguaje

⁷ J.P.mBronckart, Teorías del lenguaje, "El lenguaje del niño". Mardaga, 1977 pág. 22

Fonología y fonética: La lengua no se define ni consiste en el conjunto de los enunciados efectivos sino en las estructuras que forman la base de estos enunciados.

Para definir a la fonología partimos de la oposición lengua/habla y del concepto de signo lingüístico de la siguiente postura, "El habla es una realización física; la lengua son realizaciones abstractas de valor supraindividual"⁸. Existen un número infinitamente variado de sonidos que se realizan y perciben en el habla y, por otra parte, tenemos una serie limitada de reglas que forman el sistema expresivo de una lengua y que sirven de modelo ideal en todas las manifestaciones del habla. Los primeros fenómenos tienen un carácter físico y fisiológico; los segundos son su forma; la que se ocupa de la forma y organización del significante, mientras que la fonética estudia los sonidos, la fonología opera con abstracciones, con fonemas.

Las funciones del significante es la de distinguir un determinado significado de todos los demás; los dignificados tienen que distinguirse pues si fuesen iguales no podríamos entendernos. Llamamos elementos diferencial al elemento que por sí mismo, solo él, es capaz de diferenciar dos significados; por ejemplo. prisa/brisa, poro/moro o pino/chino.

Las subunidades de la fonología no van a ser las mismas que las de la fonética, pues el fonético estudia los sonidos mientras que el fonólogo solo estudia los sonidos que tiene esta propiedad diferenciadora en una lengua dada.

⁸ Saussure, F. (1973) "Manual de logopedia" "Curso de lingüística general" Buenos Aires: Losada, Pág. 54.

Oposición fonológica: Se denomina así a la oposición que tiene como consecuencia un cambio de significado. Dos cosas que son diferentes se oponen, pero no todas las distinciones llevan un cambio de significado y por tanto fonológica; por ejemplo: d/t (cuando/cuanto) diferencia fonológica.

Se llama unidad fonológica a la parte del significante que origina un cambio en el significado; ejemplo: moza/muro unidad fonológica: oza/uro. La unidad fonológica puede tener mayor o menor amplitud. Solo llamamos fonema a la unidad fonológica mínima; fonema es la unidad fonológica que, en una lengua dada, no es divisible en unidades sucesivas más simples.

“Para descubrir los fonos que se utilizan en una lengua podemos observar la manera como utilizamos nuestros órganos anatómicos al producirlo. Podemos describir los fonos fijando nuestro punto de vista en sus características físicas. Una vez descritos los distintos fonos que se utilizan en una lengua (diferenciándolos hasta donde nuestra percepción y nuestros criterios lingüísticos nos indican) podemos hacer una serie de análisis con ellos para conocer cuales son los fonemas que tienen registrados las personas que producen dichos fonos al hablar”⁹.

los fonemas nos sirven para poder diferenciar elementos léxicos y estos, a su vez nos sirven para poder expresar distintos significados, mientras que no se haya registrado los primeros fonemas, no se registrara ningún elemento en los otros componentes, (sintáctico y semántico), y por otra parte para poder registrar los primeros fonemas, es necesario descubrir que la oposición entre sus rasgos puede funcionar

⁹Fajardo García, Josefina. "Introducción al Lenguaje" México D.F Segunda edición 2007. Editoriales trillas. Pág. 54-78

diferenciando ciertos elementos léxicos y que estos sirven para expresar distintos significados. No es posible registrar ningún fonema sin descubrir que la diferencia de pronunciación entre dos o más elementos léxicos distintos, sirven para poder expresar diferencias de significado.

Se tiene registrado cada fonema mediante sus características fundamentales, cada una de las cuales tiene la función de oponer (distinguir) ese fonema de los demás. A cada característica fundamental de un fonema se le llama rasgo o rasgo distintivo.

EL LENGUAJE DESDE EL PUNTO DE VISTA NEUROFISIOLÓGICO:

Ya sea que se aborde al lenguaje como psicólogo, como lingüística o con otro enfoque, es indiscutible que recepción y producción se apoyan en un soporte anatomofisiológico. Los diferentes órganos que intervienen son bien conocidos en el plano anatómico y algunos también desde el punto de vista fisiológico. Las correlaciones anatomoclínicas que se observan en el adulto han permitido describir, desde hace más de un siglo las diferentes regiones cerebrales que representan un papel en el funcionamiento del lenguaje. Estas regiones no son el centro o el sitio donde radica una misteriosa aptitud para hablar. Se debe simplemente que la lesión de uno de ellos implica la incapacidad o desarreglo de tal función. En la práctica es raro que puedan establecerse vínculos anatomoclínicos escritos (determinada lesión implicaría determinada deficiencia), dado que todas las regiones cerebrales que intervienen en el tratamiento del lenguaje forman un sistema complejo y están relacionadas en un juego de asociaciones tal, que ninguna función se encuentra realmente aislada. Una lesión localizada perturba un sistema de funcionamiento general, indispensable para dicho mecanismo.

Si los conocimientos son todavía excesivamente hipotéticos en neurofisiología del adulto, en el niño las interrogantes son claramente más numerosas que las certidumbres. “Una lesión no elimina una simple capacidad, sino deforma un esquema normal de interacciones o trastorna toda una red de actividades, es necesario tener en cuenta en el niño, efectivamente dos fenómenos a los cuales está fundamentalmente ligada la maduración y la plasticidad del sistema nervioso central”¹⁰.

Las Neuronas: Las neuronas se tratan de células nerviosas especializadas, adaptadas de forma específicas para la transmisión de mensajes eléctricos que recorren todo el cuerpo. No existen dos neuronas idénticas, sin embargo su manera de funcionar se circunscribe a unas pocas categorías.

Hay tres tipos principales de neuronas: sensitivas, intermediarias y motrices.

Las neuronas sensitivas: aportan información sensorial al sistema nervioso central (el cerebro y la medula espinal) desde todas partes del cuerpo: la piel, los ojos, los oídos, la lengua, la nariz y los propioceptores. Estos últimos son órganos sensitivos que remiten información acerca de la posición o la tensión de un musculo o la actividad de las articulaciones y del equilibrio. Los propioceptores se localizan a lo largo de todos los músculos, tendones, articulaciones y los mecanismos de oído interno.

Las neuronas intermediarias: tienen una función de red, en la medula espinal y el cerebro, las neuronas intermediarias (asociativas) retrasmiten información por medio

¹⁰ IDEM E. Lenneberg México, 1968 Pág. 35

de sus dendritas hacia las redes de otras neuronas intermediarias que están por todo el cerebro.

Las neuronas motrices: llevan los mensajes desde el S.N.C a los músculos y glándulas para que estos activen sus funciones. Todas las acciones requieren la activación de las neuronas motrices.

La remodelación del cerebro: Particularmente cierto en el caso de las personas que están más abiertas a descubrir nuevas ideas y situaciones. "Cada vez que adoptamos una nueva conducta el cerebro remodela"¹¹.

Las actividades físicas e intelectuales desarrollan excedente de tejidos cerebral que sirve para compensar daños. Aprender o reparar una lección nerviosa ocasionan que se refuercen las conexiones entre las neuronas, se crecen más conexiones y si estimula la capacidad de cada neurona para comunicarse químicamente.

Redes nerviosas: Las redes nerviosas crecen a partir de nuestras particulares experiencias sensoriales y establecen modelos intrincados que gobiernan en el desarrollo del nivel más elevado del cerebro.

Las estructuras de color y de forma vienen del lóbulo occipital, los tonos y las palabras de los lóbulos temporal y frontal, las experiencias emocionales del sistema límbico y las estructuras del movimiento del ganglio basal del sistema límbico.

La neo corteza: está compuesta por la sustancia, los cuerpos celulares de las neuronas que carecen de mielina. Esta sustancia tiene la ilimitada capacidad de

¹¹ Aprender moviendo el cuerpo, Hanna frod Carla, editorial Carlos cersar Man, México 2008. Pág. 23

formar nuevas dendritas y de reorganizar estructuras dendríticas a partir de las nuevas experiencias de una persona. Se calcula que las redes nerviosas que se encuentran en la neo corteza de un adulto tienen un cuatrillón de conexiones en un cerebro normal y pueden procesar mil piezas nuevas de información por segundo

La sustancia blanca está compuesta por axones cubiertos de mielina, que se extiende desde los cuerpos de las células de la neo corteza o que van hacia estos mismos. Los axones conducen rápidamente la información sensorial a la neo corteza y llevan sus órdenes motrices al cuerpo.

Cada hemisferio del encéfalo contiene 4 lóbulos dicho de un modo muy elemental los 4 lóbulos encefálicos funcionan de la siguiente forma:

Lóbulo occipital: la zona visual primaria recibe impulsos sensoriales por parte de los ojos, interpreta la forma, el color y el movimiento; y la zona de asociación visual relaciona las experiencias visuales del pasado con las del presente, reconoce lo que ve y lo evalúa.

Lóbulo temporal: la zona auditiva primaria interpreta las características básicas del sonido, el tono y el ritmo; la zona de asociación auditiva interpreta el discurso; la zona vestibular capta las sensaciones que provienen de los canales semicirculares, el sentido de la gravitación, el equilibrio y las vibraciones; y la zona olfatoria primaria percibe las sensaciones relacionadas con el olfato.

Lóbulo parietal: la zona sensitiva general percibe contacto, presión, dolor, frío, calor y cenestesia. La zona de asociación somestésica integra e interpreta las sensaciones su forma y textura cuando no hay estímulo visual, la orientación de los objetos, su

relación con las partes del cuerpo y las experiencias sensoriales del pasado; y la zona del gusto registra las sensaciones del sabor: dulce, salado, amargo y ácido.

Lóbulo frontal: la zona motriz primaria controla músculos específicos a lo largo del cuerpo; la zona pre motriz se encarga de las actividades motrices aprendidas de una naturaleza secuencial compleja y de los movimientos que requiere habilidad; la zona frontal del campo visual controla los movimientos oculares voluntarios de reconocimiento; la zona de Broca traduce los pensamientos en discurso y desarrolla el discurso interior.

Los hemisferios: El encéfalo contiene dos hemisferios y en cada uno de ellos están los cuatro lóbulos antes descritos, los dos hemisferios están unidos por la sustancia blanca (acciones conectivas, motoras y sensitivas) en una estructura que se llama cuerpo calloso.

El hemisferio lógico, (por lo general el izquierdo) tiende a tratar los detalles, las partes y los procesos del lenguaje y las estructuras lineales. En cambio el de gestalt (que quiere decir el procesamiento pleno o global, en comparación con el lineal y que, por lo regular, es el derecho) suele tratar con las imágenes, el ritmo, la emoción y la intuición. En algunas personas la cuestión funcional al revés, procesan las funciones lógicas en el hemisferio derecho y las de la gestalt en el izquierdo. El cuerpo calloso actúa, entonces como una supercarretera, de forma que se puede tener un rápido acceso, tanto al detalle lineal en el hemisferio lógico como a la imagen global en el hemisferio gestáltico, para lograr un pensamiento integrado.

Puntos de vista lingüísticos en general:

No se trata de uno, sino de muy numerosos puntos de vista o modelos lingüísticos. Cada uno tiene su manera de analizar, interpretar, de desglosar el lenguaje en planos, niveles, segmentos y unidades. Uno puede conservar como modelo un determinado número de conceptos o ciertas maneras de presentar los hechos lingüísticos que se imponen desde principios de siglo y constituyen un fondo común admitido casi por todos aunque haya inconformidad respecto a los matices o a los problemas de la terminología.

El desenvolvimiento de la palabra se sitúa en el tiempo, en la línea de la sucesión, el discurso puede dividirse en unidades más y más pequeñas hasta llegar al fonema. Las unidades de la lengua cualquiera sea su dimensión, se relacionan de acuerdo con dos ejes de asociación. Sostienen relaciones paradigmáticas, sobre el eje vertical, con las otras unidades de la misma dimensión.

“Ya no es posible hablar de lenguaje sin recurrir a los conceptos y al vocabulario, así como no puede hablarse de psicopatología sin tener que recurrir al inconsciente, a las represiones y proyecciones”¹²

Los temas generales sobre la adquisición y el funcionamiento del lenguaje son los siguientes:

1. Competencia y realización:

“Cada individuo tiene de su lengua un conocimiento personal, no acabado, que es su competencia lingüística. La suma de todas las estructuras elementales y de las reglas de combinatoria que ha almacenado, y que puede movilizar si tiene necesidad de

¹² IDEM De Saussure, Ferdinand, México 1,981 pág. 25

hacerlo es una abstracción. El niño conoce la lengua así determinada por la gramática que ha adquirido. Esta gramática es una representación de su “competencia intrínseca”¹³. En su adquisición del lenguaje, el niño desarrolla igualmente sistemas de realización para poner en práctica ese saber (estrategias de producción y de percepción). Una de las estrategias de producción del niño descansa en su capacidad de emitir juicios de gramaticalidad, escucha enunciados gramaticales y no gramaticales. “El niño percibe una mezcla de enunciados aceptables y de frases desviatorias por una u otra razón”¹⁴. El niño construye su lenguaje sencillamente a partir de las realizaciones de los otros.

2. Las estructuras innatas:

Considerado innato a la capacidad de ciertas regiones cerebrales para procesar el lenguaje. “Todo espíritu humano dispone de una estructura innata que le permite construir una gramática a partir de los datos que le proporciona el medio, gracias a lo cual el hombre habla”¹⁵.

Los profundos progresos que caracterizan, desde hace diez años, a la psicología del niño muy pequeño, invitan a reevaluar los juicios propuestos hasta entonces en lo concerniente a las capacidades de los bebés de unos días o unas semanas de edad, lo que habrá de permitir una mejor estimación de las aptitudes innatas.

3. La creatividad:

¹³ IDEM Chomsky 1968 Pág. 25

¹⁴ IDEM Putnam, Hilary México 1,981 Pág. 27

¹⁵ IDEM Chomsky, 1968 “Langage et pensée” Pág. 29

Durante este periodo, las capacidades gracias a las cuales funciona esta creatividad son las más solicitadas y las más activamente operantes. Estos procedimientos de apropiación se emparentan con las estrategias que despliega el niño para resolver ciertas tareas, o cuando se le pide que resuelva ciertos problemas con una finalidad de exploración psicológica.

Desde esta óptica, la adquisición del lenguaje resulta de una sucesión de ensayos, aciertos, errores y de una retroalimentación correctiva eventual. Lo que permite al niño progresar en la organización de su lenguaje es la acumulación de un enorme número de experiencias específicas. Estas experiencias están subtendidas por la apropiación de las reglas implícitas de funcionamiento, cuyo lugar está establecido en la adquisición del lenguaje. Estos procedimientos son válidos, sin duda para la mayoría de los niños, en la mayor parte de las lenguas; se trata de reglas comunes que resultan del encuentro entre las capacidades del niño, que actúan desde los primeros días, para captar las informaciones, imitarlas, memorizarlas, establecer correlaciones, siguiendo un juego de analogías y oposiciones, así como la más fascinante combinatoria de signos que le ofrece la lengua. Los comportamientos del niño pequeño que contribuyen a su lenguaje aclaran los comportamientos humanos fundamentales en general, que no son ni estrictamente cognoscitivos ni estrictamente lingüísticos.

4. La maduración:

La maduración del sistema nervioso central prosigue durante los primeros meses de vida, e inclusive durante los primeros años, tratándose de ciertas vías. En lo que concierne al lenguaje. Las investigaciones de A. Roch Lecours han puesto en

evidencia las diferencias que existen entre los distintos subsistemas de las vías o regiones cerebrales en el desarrollo de la mielinización. “Refiriéndose a las vías acústicas y a las regiones cerebrales que intervienen en el lenguaje, aunque este estudio concierne también a otras vías y regiones nerviosas. Una fibra nerviosa cuya mielinización ha concluido, puede considerarse como potencialmente funcional. Así es como se opone la precocidad de mielinización de las vías auditivas periféricas a la lentitud de mielinización de ciertas vías asociativas”¹⁶.

El programa de maduración puede no seguir estrictamente el desenvolvimiento descrito como normal; ciertos defectos de sincronización pueden explicar también los aspectos patológicos (una perturbación electiva, como son las dificultades auditivo-perceptivas, puede originar dificultades en la lengua).

5. La plasticidad:

Las regiones cerebrales especializadas para el lenguaje están potencialmente destinadas para recibir informaciones lingüísticas y procesar programas de este tipo. Todo acontece correctamente, en efecto como si esta especialización fuera potencial. Cuando una lesión un poco extendida afecta a una de estas regiones durante la vida prenatal o en el curso de la más pequeña infancia, antes de la adquisición estable del lenguaje, es habitual que el niño elabore a pesar de todo, un lenguaje que es con frecuencia normal o casi normal. Todo hace pensar que habla “con otras regiones”; que una región cuyo destino no era este inicialmente, se ha puesto a funcionar en lugar de la región lesionada.

¹⁶ IDEM. A. Roch Lecours, México 1968 pág. 37

“Se considera la naturaleza del lenguaje como resultados del estado de actividad cerebral, cuyo desarrollo inicial depende de un programa de maduración, estos diferentes niveles de maduración llevan al organismo hasta estados de crecimiento en que se vuelve sensible a las influencias específicas del ambiente”¹⁷

6. El Desarrollo Neuromotor

La psicomotricidad es una actividad que confiere una significación psicológica al movimiento, en donde cada nueva habilidad se desarrolla a partir de otra menos organizada que permite integrar y coordinar las funciones de la vida psíquica con el movimiento.

“Para que se dé el aprendizaje de una manera efectiva, la percepción y el movimiento, considerado este último como el medio a partir del cual un individuo adquiere conciencia del mundo y de sí mismo, deben marchar simultáneamente, de modo que el proceso de aprendizaje lleva una gran variedad de experiencias sensoriales y oportunidades de movimiento. Por lo tanto la percepción y movimiento funcionan como una sola cosa”¹⁸

El movimiento es un elemento básico en el aprendizaje pues promueve el eficiente proceso cognoscitivo, la psicomotricidad es una actividad que facilita el desarrollo integral del niño.

Ventajas de un programa de Desarrollo Neuromotor:

¹⁷ IDEM. E:H Lenneberg, México 1963 pág. 37

¹⁸ Guía práctica para el desarrollo de la psicomotricidad, Silva de Mejía, María Eugenia, Editorial piedra santa, Guatemala 2007

- a. Desarrolla la conciencia de las potencialidades del cuerpo
- b. Se consigue una mayor eficiencia y seguridad en el movimiento
- c. Ayuda al niño a adquirir un mejor autocontrol
- d. Colabora a prolongar el lapso de atención del niño
- e. Promueve el desarrollo de destrezas básicas para el aprendizaje en general

El niño que es incapaz de participar en actividades físicas de una manera efectiva, desarrolla sentimientos de inadecuación, inseguridad y una imagen pobre de sí mismos.

La psicomotricidad como una actividad preventiva o como una terapia, ayuda al niño a mejorar su auto-imagen, a aumentar su nivel de vivacidad, a estar en alerta y confiado, así como mejorar su comportamiento en general.

Es básico enfocar la psicomotricidad al aspecto individual, adaptar las actividades del niño y graduar progresivamente el orden de dificultad de las mismas, según el niño vaya adquiriendo habilidad en ellas, constituyéndose de esta manera cada clase, cada sesión de trabajo, en un diagnóstico constante, en donde la alegría y el éxito son parte fundamental.

7. El movimiento:

El movimiento es vital para todas las acciones que efectuamos, al personificar y expresar todo lo que aprendemos, lo comprendemos y lo que somos. El movimiento es algo esencial para el aprendizaje y para la manifestación de la vida misma. Aun cuando estamos aparentemente quietos, en todo el cuerpo bulle el movimiento: digerimos los alimentos, los músculos y los pulmones se expanden contraen, el

corazón late, los nervios emiten impulsos y la sangre fluye con rapidez. El movimiento despierta y activa muchas de nuestras capacidades mentales, además de que integra y afianza la información, la experiencia nueva en nuestras redes nerviosas.

El movimiento afianza el pensamiento:

Para que un pensamiento se afiance debe de tener movimiento. Una persona se puede sentar tranquilamente a pensar, para que recuerde un pensamiento es necesario que efectué una acción que lo traiga a la luz. Tenemos que materializarlo con palabras. Cuando escribimos los conectamos con los pensamientos mientras movemos las mano. Las manos se ocupan un sitio central en la psicología, ya que constantemente cambian de una actividad ejecutiva a una de exploración o una expresiva.

8. Ritmo:

Ofrece una estructura importante que le permite al cerebro asimilar los patrones sensitivos y motores del mundo. El ritmo comienza ya en el útero, con el sonido de los latidos del corazón de la madre, su respiración y el patrón de sus movimientos. Si son coherentes, forman patrones muy importantes en la corteza pre frontal, para asimilar los patrones del lenguaje, los patrones visuales de la luz y los patrones rítmicos del acto.

Lenguaje -placer: Los primeros juegos bucales se sitúan en el periodo de la formación de la esfera bucal y bucofaríngea: ruidos bucales, a menudo succión en vacío, que prolongan o anticipan el placer de mamar; actividades fónicas y

movimientos del balbuceo, procuran ciertamente al niño un placer en el que se mezclan sensaciones sinestésicas, aferencias auditivas, reforzadas por el interés y la participación del adulto. Al compartir los juegos bucales con el niño, al reenviarle sus propias producciones y al forzar sus ensayos, el placer del adulto es como una prolongación del placer del niño.

El lo aprueba, lo autoriza, en un ambiente de juego que prepara el clima ideal para que se esbocen los modelos de la lengua. Placer oral; pero también global, difuso, como el simple placer de funcionar y de dominar por si mismo el juego de los ejercicios que el niño puede producir o interrumpir cuando así lo quiera.

Grito y lenguaje, código o cuerpo: "El acto de la palabra es un lugar que oscila entre el lenguaje (código lingüístico, hablado) y el grito (descarga motriz del cuerpo), el lenguaje dentro de este discurso es el código, el sistema de la lengua, la conversación común, por su parte sale del cuerpo, espontáneamente sin modelo es una descarga motriz, como un gesto natural"¹⁹. Comunicación modificada y comunicación espontánea: la eterna ambigüedad del lenguaje, el niño habla a la vez con su cuerpo y con el código, o más bien gracias a un arreglo en el que ambos se mezclan.

El hablar, en lo que tiene de más cercano a lo subjetivo puede significar, placer haciendo ruido con la boca, sin embargo parece, como se observa en la adquisición del lenguaje, que la mayoría de los niños logran muchos otros placeres al construir su lenguaje. El código no es solo una restricción también es un gran juego.

¹⁹ "El lenguaje del niño" Gori Roland México 1978 pág. 42

El lenguaje que comunica otra cosa: En la dinámica de la evolución del niño, el habla que produce el cuerpo y que una vez emitida se vuelve exterior, puede ser vehículo de significaciones o ámbito de transacciones múltiples.

No dice sino palabras; objeto que intercambia con la madre o con los demás, en el placer del dialogo; es una parte de si mismo que el niño da o retiene, deja desbordar o controla parsimoniosamente. El habla es también lo que pertenece al otro y que el niño escucha: dulce, apacible como el mecer de la cuna; o dura y brusca: una voz agresiva, hiriente que traspasa.

A medida que crece el niño, y sobre todo mientras aprende a medir las distancias al enseñarse a caminar, el habla también hace referencia a las prohibiciones, los limites, los “no toques”, atención, “vas a caerte”, los rechazos el súper yo y las prohibiciones, “también es al mismo tiempo, el cordón vocal que permite no perder por completo el contacto a pesar del alejamiento”²⁰.

Paralelamente, el lenguaje entra en todo un juego de identificación, de introyección de la figura materna y de su boca, así como de las palabras que salen de esta. Intervienen en la actividad del niño: ponerse en el lugar de..., hacer como si..., compartir el papel de la madre, que siente placer al hablar con el niño, en la ilusión de lo que es a la vez común y estrictamente personal en este placer de hablar; este baño narcisista en el que cada quien tiene su parte.

Lenguaje e ilusión: Así como el lenguaje, entre la madre y el hijo, es a la vez producción-posesión común, como una parte de ellos mismos proyectada fuera de sí

²⁰ Spitz “El papel organizador de la interiorización del no”. 1957 pág. 44

para su mutuo placer. El habla es como una prolongación de sí mismo y del otro. El niño sabe que su madre esta cerca si escucha su voz. Esta es un indicio de su presencia.

El niño asocia y substituye la presencia materna con una imagen sonora que él escucha en la realidad, o que le recuerda lo que ha escuchado, indicación parcial de sonidos y palabras.

Como los objetos transaccionales las producciones sonoras y verbales evocan, reemplazan, funcionan en lugar de... ellas reemplazan a la presencia materna, de la cual evocan un atributo parcial. Una gran parte de las actividades del lenguaje se sitúa en la zona transicional del juego, de la ilusión y de la ficción. En esta área transicional las formas sonoras son emitidas, puestas en juego, imitadas, reproducidas, remitidas del uno al otro, como en un juego de espejos.

Puntos de vista de la comunicología: Los comportamientos en la comunicación no se limitan a la comunicación verbal. El bebe y su madre intercambia informaciones. (Miradas, variantes fonico-postulares, sonrisas) mucho antes de intercambiar las palabras.

La función de comunicación es una de las tendencias esenciales del lenguaje, pero no es posible analizar la comunicación verbal sin tener en cuenta otros medios de comunicación de los que dispone la madre y el bebé en sus constantes interacciones. Cada elemento de una secuencia de comunicación carece de significado a menos que se encuentre situada dentro de la sucesión de los fenómenos verbales que integran la situación de la comunicación.

Debido a que el manejo del lenguaje interviene en ambos términos del circuito de comunicación, las producciones de cada uno influyen en los comportamientos del otro.

Adquisición del lenguaje: Para dar una idea global de esta adquisición, sería conveniente referirnos simultáneamente a los fenómenos múltiples que interfieren a cada momento los progresos del niño. Apreciar con el mismo fin lo que percibe el niño, lo que produce, lo que entiende... Al mismo tiempo, describir los procesos fácilmente apreciables y los mecanismos que subtienden a las adquisiciones. Las adquisiciones lingüísticas y extralingüísticas están ligadas íntimamente, sin duda describir las adquisiciones del niño no es la tarea más difícil.

Elementos del Habla: Se refiere en términos generales, lo que se conoce con el nombre de "palabras". El más sencillo de los elementos del habla "y por "habla" entenderemos en los sucesivos el sistema auditivo del simbolismo lingüístico, es conjunto de palabras habladas"²¹. El sonido no es en sí mismo una estructura simple, sino el resultado de una serie de adaptaciones independientes, pero estrechamente relacionados, que se realizan en los órganos del habla. El sonido aislado no es en modo alguno un elemento del habla, pues el habla es una función significante, y el sonido en cuanto tal no tiene ningún significado. Sucede algunas veces que el sonido aislado es un elemento dotado de significación independiente, pero tales casos son coincidencias fortuitas entre sonido aislado y palabra significante.

²¹ Sapir, Edwar. (1912). "El Lenguaje" México, D.F. 1954. Pág. 33

Los verdaderos elementos del lenguaje, son por lo general series de sonidos que constituyen palabras, o bien grupos de palabras. Lo que distingue entre sí a estos elementos es que cada uno de ellos resulta el signo extremo de una idea determinada, ya sea un concepto único o número de conceptos claramente conectados y que forman un todo.

Otro elemento que se puede tomar en cuenta en el sentido más lato de la palabra "formal" es el "elemento gramatical" o afijo. El elemento gramatical solo puede existir a condición de asociarse con un elemento radical; y además, su significado concreto depende, por lo común, de la clase de elementos radicales con que vaya asociado. Si el elemento radical, en ciertas ocasiones, puede identificarse con la palabra, ello no quiere decir que puede emplearse siempre, ni aun habitualmente, como una palabra.

Tanto el elemento radical como el elemento gramatical se obtienen únicamente por un proceso de abstracción. El primer elemento del habla del cual podemos decir que "existe" realmente, es la palabra. Sin embargo, antes de definirla, demos consideración un poco más de cerca al tipo de palabra.

En realidad, no hay manera de dar una definición de la palabra desde el punto de vista funcional, pues la palabra puede ser muchísimas cosas, desde la expresión de un concepto único "concreto, abstracto, o puramente relacional"²². La palabra viene a ser lo mismo que una oración entera, es simplemente una forma, una entidad moldeada de manera definida, que absorbe, del material conceptual del pensamiento íntegro, una parte mayor o menor, según se lo permita el genio del idioma de que se trata.

²²IDEM. (1912). "El Lenguaje" México, D.F. 1954. Pág. 41

Se puede concretar diciendo que los elementos radicales y gramaticales del lenguaje, responden al mundo conceptual de las ciencias, el cual es una abstracción hecha a partir de las realidades de la experiencia; y que la palabra, o sea la unidad existente del habla viva, responde a la unidad de la experiencia factualmente aprehendida.

Pre lenguaje: El niño para ser capaz de hablar, debe de poseer cierto numero de capacidades neurofisiológicas o psicológicas, debe tener cierta madurez en diferentes campos.

Los términos de comunicación pre lingüística o pre verbal también dan cuenta de los esquemas interaccionales que se organizan entre el adulto y el niño. El lenguaje o la necesidad de hablarse no nacen bruscamente cuando el niño emite su primera palabra, las formas lingüísticas llegan a esbozarse en los modelos o experiencias de comunicación que se han elaborado desde los primeros días de vida. Esta perspectiva global del lenguaje permite apreciar el arraigo de este en todo lo que precede a sus primeras manifestaciones., lo que es una noción mucho menos restrictiva, con forme a la cual el lenguaje se inscribe en las manifestaciones de la inteligencia sensoriomotora que le anteceden, el niño escucha desde sus primeros días las palabras de los demás, aunque nada comprenda de un principio.

El niño emite sus primeras expresiones verdaderamente lingüísticas, alrededor del primer año. No es fácil determinar el momento exacto en el que el niño ejecuta esta hazaña. Es un acontecimiento que los padres esperan con tantas ansias que muchas veces le dan al balbuceo infantil un significado que no tiene. Es difícil establecer criterios sólidos que determinen el verdadero uso lingüístico de una palabra; algunos

de los que han propuesto son: evidencia de que hay comprensión (el criterio menos estricto), uso consciente y espontáneo (no simple imitación del lenguaje adulto) y a veces el requisito más severo de que la palabra pertenezca al lenguaje adulto.

“Dependiendo de los criterios que se establezcan, el niño puede emitir sus primeras palabras a diferentes edades, pero casi todas las observaciones registradas se encuentran entre los diez y trece meses. La edad en que el vocabulario consta de diez palabras es un índice más seguro de verdadero desarrollo del lenguaje”²³.

Por lo menos 3 aspectos caracterizan las primeras palabras: su pronunciación o forma fonética, su significado y la forma en que se usan. Desde el punto de vista fonético son bastante regulares; normalmente consisten de una o dos sílabas, y cada sílaba es casi siempre de la clase consonante-vocal. Casi nunca se pronuncian los grupos consonánticos ni los diptongos.

Las consonantes se escogen sobre todo entre el grupo de sonidos que se articulan cerca de la parte anterior de la boca (p, b, d, t, m y n). Si la palabra es una aproximación a una palabra adulta, ciertos sonidos se cambian para que se aparezcan otros. El limitado número de elementos empleado en las primeras palabras contrasta con la gran gama de sonidos que se observan en la etapa inmediata anterior: el balbuceo.

Desde los comienzos del desarrollo del lenguaje existe un proceso de selección. De entre la enorme cantidad de palabras con que se encuentra, el niño fija su atención lingüística en una subserie, guiado por factores que se entienden solo parcialmente; aunque rasgos como el tamaño, la forma, el cambio y la posibilidad del cambio inducido por el mismo, desempeñan un papel importante. Uno de los problemas

²³ Nelson y Boom Desarrollo del lenguaje, un enfoque psicolingüístico, México 1973 pág. 20

principales consiste en determinar si factores conceptuales que van mas allá del lenguaje gobiernan por completo la selección de palabras que se aprenden y la elección de los aspectos de los significados que se usan al principio, o si intervienen factores específicamente lingüísticos.

Otro problema importante se refiere a la relación entre expresiones de una palabra y las frases formadas por muchas palabras que el niño oye y que el mismo va a producir pocos meses mas tarde. El estudio de las primeras palabras presenta un reto por es esta etapa del desarrollo lingüístico la que mejor ilustra el dilema de los psicolingüísticos y los padres: tratar de entender lo que quiere decir una persona basándose en lo que ha dicho.

Lenguaje etapa I: La primera observación indica que el lenguaje infantil es más sencillo que el lenguaje de los adultos; esta mayor sencillez se caracteriza por su regularidad. Algunas clases de palabras están presentes (generalmente nombres, verbos, adjetivos y similares), mientras que otras generalmente no se usan (artículos, conjugaciones, preposiciones y terminaciones como las del plural). Como todavía no se usan las terminaciones, casi todas las palabras constan de un solo morfema. La segunda observación se refiere al hecho de que el lenguaje infantil en sus primeras etapas es auténticamente creador; muchas de las frases infantiles no solo son idénticas a las frases que puedan haber oído de los adultos, sino que ni siquiera puede decirse que sean simplificaciones, como sucede en el lenguaje telegráfico.

“La naturaleza telegráfica del lenguaje infantil describe tanto las imitaciones que el niño hace del lenguaje de los adultos como su lenguaje espontaneo; el concepto del lenguaje telegráfico pone énfasis en la primera de las dos características: la sencillez

del lenguaje infantil. La creatividad probablemente se deba a que el niño usa un sistema que, de no omitir ciertos elementos sería exactamente igual al sistema creativo de los adultos. Sin embargo este concepto no es satisfactorio porque al poner el énfasis en las omisiones del lenguaje infantil resulta eminentemente negativo”²⁴.

La primera manifestación verbal en el recién nacido es el llanto, cuando se le pueden atribuir interpretaciones, desde el fenómeno puramente fisiológico a la manifestación de la angustia de enfrentarse por primera vez a un nuevo mundo nuevo y diferente. El llanto de las primeras semanas es indiferenciado e involuntario y responden a impulsos internos como hambre o incomodidad.

1er y 2do mes: Algunos gritos comienzan a diferenciarse por su ritmo, duración o tonalidad. La madre puede así reconocer el significado de ciertas emisiones y comprender si el niño tiene hambre o se siente bien, por ejemplo: aparecen sonidos semejantes a la risa.

3 o 4 meses: La actividad fonatoria se diferencia mejor y se inicia una especie de parloteo, el balbuceo o laleo, coincidiendo con la aparición de la primera sonrisa. El niño descubre sus posibilidades fonatorias y emite los sonidos más variados, que son diferentes, sin embargo de los emitidos propiamente en el lenguaje hablado del adulto. En este periodo parecen ser capaces de producir cualquier sonido de cualquier lengua. La mayoría de ellos irán desapareciendo poco a poco, para quedar aquellos que sean propios de su entorno. Ciertas formas de sonidos

²⁴ IDEM Brown, Roger y Bellugi Ursula México 1960, pág. 35

(preferentemente agudos) corresponden a estados de malestar, y otros a estados de bienestar (sonidos más profundos y relajados). El niño vocaliza al ver a los otros, al mirarse al espejo... la emisión de estos sonidos es como un juego para él; se escucha a sí mismo, se entiende, se vuelve a oír, y ello le proporciona placer, a la vez que le hace ensayar y ejercer la musculatura fonatoria. Este parloteo también es una llamada de la madre, que omite sonidos repetidos, adaptados por su simplicidad de formas de riqueza de entonaciones a su pequeño, sonidos que él escucha y comienza tímidamente a imitar.

6 a 8 meses: Los sonidos del periodo anterior van desapareciendo, reduciendo las emisiones a algunos fonemas. Aparece una verborrea donde el niño tiende a emitir monosílabos repetidos, esbozos de la primera palabra, debidos a la reacción del adulto, que le habrá dado significados a esos sonidos. También sobreviven las exclamaciones, imitadas del adulto y las onomatopeyas, con la imitación de ruidos de objetos y animales. El lenguaje gestual, predecesor del oral primero, compañero y facilitador de éste después, comienza a adquirir importancia. El gesto ya no es utilizado únicamente de forma indiferenciada como cuando gesticulaba al tiempo que emitía los primeros gritos; ahora es una forma de expresión.

De los 2 a los 3 años: Se produce una gran explosión del lenguaje, de forma que, aunque es difícil precisar, desde el punto de vista cuantitativo, podemos hablar de un aumento de 20 a 50 palabras a los 20-21 meses y de 50 a 200 palabras a los 2 años como media. A los 3 años el niño puede llegar a utilizar entre 200 y 1000 palabras. En cuanto a las realizaciones más concretas entre los 2 y los 3 años se destaca,

entre otras las siguientes: se designa así mismo por su nombre y llama también por el nombre a sus familiares cercanos, los verbos pasan poco a poco de la forma infinitiva al presente o imperativo, utiliza la forma negativa surgen los adjetivos y, hacia la mitad del segundo año, aparecen los artículos así como los pronombres (él, tú, mío, tuyo) se pasa de esta forma a un hablar, si bien poco elabora aún, muy lejana cualitativamente de las primeras frases. Realiza a lo largo de esta frase, y de forma paralela, numerosas adquisiciones fonéticas y sintácticas. Alrededor de los 3 años el niño puede realizar adecuadamente frases simples.

La aparición del “yo” hacia los 3 años, es un momento muy importante, pues implica el acceso a un estadio del desarrollo psicológico en el que existe la conciencia de si mismo diferenciado del otro y capaz de relacionarse con él.

A partir de los 3 años, el niño utiliza de forma clara el plural y el género, comienza a emplear preposiciones y adverbios, usa el verbo en futuro y pasado, y puede realizar preguntas como ¿Por qué? Y ¿Cuándo?, a la vez que entra en un periodo de interrogaciones casi constantes, en el que quiere saberlo y comprenderlo todo. Hacia la mitad del tercer año aproximadamente aparecen los verbos reflexivos, los pronombres y complementos, la forma negativa correcta, así como la forma “porque”. Emplea frases aisladas que, si bien aun son simples, son ya correctas. Entre los 3 y 4 años suele aparecer lo que se conoce como tartamudeo fisiológico. Los niños de 3 o más repiten normalmente dos o más veces una sílaba o una palabra; en algunos sujetos esas repeticiones son más prolongadas y frecuentes, lo que hace pensar en un tartamudeo real. Esto suele suceder por la importante diferencia que existe en este momento evolutivo entre todo lo que quiere expresar y los medios reales que aún posee para hacerlo. Parece que mientras repite la primera palabra de la frase

buscan las palabras que siguen, este tipo de tartamudeo tiende a desaparecer a medida que el niño aumenta y madura su capacidad expresiva. Los adultos que lo rodean no deben mostrarse preocupados por esta dificultad, ya que ello lo haría consciente de un problema que no es tal en realidad, con lo que se correría el riesgo de prolongarlo e incluso de convertirlo en un verdadero tartamudeo. A partir de los 4 años el lenguaje de base se considera adquirido. El niño utiliza correctamente las diferentes formas verbales, emplea frases cada vez más complejas y comienza la narración. Participa en las conversaciones ampliamente y tiende al monólogo mientras juega.

De los 3 hasta los 4 años aproximadamente

La etapa lingüística es la fase de construcción del lenguaje. Alrededor de los 12 meses aparece la primera palabra intencional y significativa. Normalmente está compuesta por un monosílabo reduplicado, igual que en la etapa anterior. Probablemente el adulto cree que el niño dice aquello que él desea oír y se le devuelve oralmente con gran alegría, dándole el modelo sonoro que el niño reconoce idéntico al que él ha emitido, lo que le sirve al mismo tiempo para la mejora fonética de sus posteriores emisiones y para dar o confirmar el significado a la unión de sonidos repetidos que ha producido.

Se entra en el periodo de la palabra-frase, en el que el niño utiliza una palabra como expresión global de sentimientos o deseos así como para designar o demandar objetos diferentes que hacen la referencia, por lo general, a las personas y animales conocidos, a los objetos cotidianos que lo rodean y conoce, y a las acciones relacionadas con él. El significado de estas palabras-frases es difícil para alguien

ajeno al entorno del pequeño. En esta época, el adulto emplea un lenguaje sencillo, con frases cortas, claras y repetitivas, con el objeto de favorecer el lenguaje del niño. Progresivamente, el vocabulario aumenta y a los 18 meses puede emitir alrededor de 10 palabras, descubriendo que cada objeto tiene un nombre diferenciado. En este momento se manifiesta un gran interés por el lenguaje; el niño desea expresar deseos y descubrimientos constantemente, si bien el gesto y la entonación siguen siendo de gran importancia para comprender lo que quiere decir.

La primera frase aparece entre los 18 meses y los 2 años aproximadamente. Es la primera asociación de dos palabras con intención de significado. Estas primeras frases son producto de la combinación de dos palabras-frases. En estos momentos surge la negación, el "no". A pesar de que el lenguaje a partir de ahora evoluciona con gran rapidez, podemos observar aun durante algún tiempo la persistencia de gritos y lloros, sobre todo en aquellos momentos en que el niño experimenta dolor y cólera, mientras que los deseos y estados de alegría son preferentemente expresados por medio del lenguaje más evolucionado.

5 y 6 años: A los 5 años son extraños los errores de conjugación y, en general se perfecciona enormemente la construcción gramatical. Aparece la pregunta como ¿Cómo? A los 6 años la narración será aun somera, pero podrá expresar lo esencial de los acontecimientos de forma clara y comprensible.

A partir de los 6 años y desde un punto de vista morfológico, el niño emplea de forma adecuada los pronombres posesivos, también usa algunos adverbios y preposiciones espaciales y temporales, aumenta la cantidad de infinitivos y participios, utiliza adecuadamente las formas irregulares de los verbos. "En un estudio realizado se

encontró que las formas mas difíciles de adquirir son las del aumentativo y diminutivo, así como el plural “en-es”, siendo los plurales en “s” los de mas difícil adquisición”²⁵.

A nivel sintáctico a partir de los 6 años el niño consigue realizar adecuadamente la concordancia entre sujeto y verbo dentro de la oración, así como la concordancia de tiempo entre la oración principal y la subordinada. Se da también el paso a la subordinación desde la coordinación y aparecen las oraciones de relativo sustituyendo a las estructuras de coordinación y yuxtaposición. El aprendizaje de las oraciones pasivas es costoso y aparece entre los 5 y 8 años; son oraciones de difícil comprensión y utilización, hecho en que influye sin duda la poca frecuencia con que dan un lenguaje adulto convencional. Siguiendo con las oraciones pasivas, entre los 4 y 5 años aproximadamente, el niño podrá comprender una frase como por ejemplo “Luisa lava el muñeco”, pero con gran dificultad podrá entender su pasiva: “El muñeco es lavado por Luisa”.

7 y 8 años: Entre esta edad se produce la primeras oraciones pasivas y empieza a comprender por un mismo hecho puede describirse desde dos puntos de vista diferentes, comprensión que no será correcta en su totalidad hasta los 9 y 10 años.

²⁵ Como detectar y tratar las dificultades en el lenguaje oral M.V Espín, citando a M. Pérez y Singer Barcelona 1984 pág. 18

ASPECTOS ARTICULATORIOS Y FONÉTICOS

Por adquisiciones articulatorias entendemos la capacidad del niño para emitir adecuadamente los sonidos o fonemas de forma aislada. Hay un conjunto de sonidos y fonemas, de los que derivan todas las lenguas.

Fonéticamente, las vocales son los sonidos que representan mayor abertura de la cavidad bucal, frecuencias más altas, mayores vibraciones y máximo de armónicos. Fonológicamente, tiene la propiedad de constituir núcleos silábicos; las consonantes son márgenes silábicos, lo que diferencia unas vocales de otras, es su timbre. El timbre de las vocales depende de la posición de los órganos en su articulación.

Por ejemplo, todas las lenguas usan P, T, K, S y N y pocas utilizan R y L. los fonemas comunes son los mas sencillos de aprender y dominar porque manifiestan los contrastes articulares y auditivos mas importantes. Todos los niños del mundo comienzan dominando estos sonidos. Los fonemas con distinciones mas sutiles, que suelen ser los que distinguen una lengua de otra, son los mas difíciles de adquirir.

El periodo que anteriormente hemos llamado como “balbuceo o laleo” es de una gran riqueza fonatoria. Aparecen en el las vocales “s”, después de los sonidos consonánticos como K, G, J y observamos que, al contestar al que le habla, el niño chasquea los labios produciendo P y B, realiza también sonidos reiterativos como “ga, ga, ga”, usa diferentes entonaciones características de la conversación, adquiere la precisión en el empleo de labios y lengua... es un momento en que los niños son capaces de realizar todos los sonidos imaginables.

Progresivamente estas realizaciones articulatorias desaparecen para dar lugar a las primeras reproducciones de fonemas de la lengua materna.

Hasta los 7-8 meses, no aparecen con más precisión estos sonidos de la lengua adulta. Hay que destacar que los sonidos aislados se adquieren de forma gradual y nunca repentinamente.

Es importante ayudarles a la evolución hablándoles con claridad y precisión, y no emplear el mismo lenguaje del bebe en la creencia que así facilitara la comprensión, ya que ello podría provocar un estancamiento en la evolución.

- A los 2 años puede repetir dos silabas muy simples.
- A los 3 años puede reproducir palabras de tres silabas simples.
- A los 4 años reproduce grupos de dos consonantes sencillas.
- A los 5 años la simplificación fonética va decreciendo considerablemente
- A los 6 años puede repetir grupos consonánticos. Puede emitir prácticamente cualquier sonido del idioma. Le cuestan las palabras complejas, que aun tiende a deformar. Mejora la pronunciación de consonantes especialmente difíciles, como CH, J; S, Z. L y R, al combinarlas con otros sonidos en palabras de compleja pronunciación.
- De los 7 a los 10 años el niño estabiliza una pronunciación que le permitirá un alto nivel de aprendizaje en su desarrollo lector.

Diptongos: La existencia de los dos vocales en la misma silaba constituye un diptongo. Una de estas dos vocales presenta mayor cobertura, mayor energía articulatoria y constituye el núcleo silábico. La otra forma el margen pre nuclear o postnuclear; por esta posición en el margen silábico pierden ciertas características vocálicas y se llaman semiconsonantes o semivocales.

Triptongos: La existencia de tres vocales en una misma sílaba constituye un triptongo. La vocal más abierta y más energética constituye el núcleo silábico y las otras dos forman el margen silábico, son semiconsonantes y semivocales respectivamente.

Sintaxis: “La función primordial de la sintaxis es combinar las piezas léxicas (vocabulario) de una lengua para formar oraciones”²⁶.

La oración (o) es “una construcción (o forma) que, en la expresión dada, no forma parte de otra construcción mayor”²⁷. Se suele admitir que una oración es la que está compuesta por dos constituyentes inmediatos: sujeto (en la oración es un sintagma nominal SN, formado por un nombre núcleo y unos complementos que son determinantes y adjetivos) y predicado.

Semántico: Es la parte de la lingüística que estudia la significación de las palabras de una lengua. Dentro del componente semántico podemos considerar al léxico como el conjunto de las palabras de dicha lengua. Semánticamente la palabra “es un núcleo de significado que se refiere o tiene referencia en la realidad concreta o abstracta”²⁸. Los componentes semánticos son valores distintivos que nos ayudan a analizar el significado de las palabras. Los componentes semánticos “no deben considerarse elementos del vocabulario, sino elementos teóricos necesarios para el análisis semántico de una lengua”²⁹

²⁶ IDEM. Hernanz, M. L. y Brucart, J. M. (1987), “La Sintaxis”, Barcelona: Critica. Pág. 64.

²⁷ IDEM. Bloomfield, L. (1964), “lenguaje”, Lima: Universidad de San Marcos”. Pág. 64.

²⁸ IDEM. Cabre, T. (1990), “Fundamentos de lingüística en logopedia”, Málaga, España 2003. Pág. 69

²⁹ IDEM. Roca-Pons, J. (1973) “El lenguaje”. Pág. 70

Pragmático: La forma y el contenido del lenguaje no bastan para explicar todas las dimensiones de este. La pragmática se centra en “los principios que explican cómo funciona el lenguaje”³⁰

Para el estudio del uso del lenguaje es preciso tomar en consideración aspectos extralingüísticos: contexto situacional.

El desarrollo de la sociolingüística ha hecho avanzar los estudios sobre las funciones del lenguaje en el discurso, diferenciándolo de las funciones de las forma sintácticas.

- Acto de hablar: el análisis de los llamados “actos del hablar” aporta una serie de elementos al estudio del lenguaje.

.Los actos de hablar pueden ser cuatro tipos:

1. actos de locución
 2. actos proposicionales
 3. actos de alocución
 4. actos de per locución
- Deixis: otro de los aspectos estudiados por la pragmática son las deixis, término que se aplica a los recursos lingüísticos que afianzan la locución en el contexto comunicativo en que se produce. Existen tres categorías deícticas:
 1. Deixis de persona (indican quien es el hablante y quien el oyente)
 2. Deixis de lugar (indican cuando tiene lugar la locución)
 3. Deixis de tiempo (indican cuando tiene lugar la locución)

ALTERACIONES GENERALES DEL LENGUAJE ORAL

³⁰ IDEM. REES, N. S. (1986) “ El lenguaje” Málaga, España 2003 Pág. 38

Hay que valorar lo difícil que es encontrar a un niño cuya problemática responda completamente a una definición determinada y lo relativamente común que es observar características que parecen participar, en un principio al menos, de distintos tipos de alteraciones en un mismo sujeto. Es evidente que, para considerar a un niño con alguna alteración de lenguaje, se ha de conocer a profundidad la evolución considerada normal, el entorno lingüístico del alumno y las diferentes patologías posibles

Es necesario plantear, algunas reflexiones básicas y tener en cuenta diferentes aspectos antes de pasar a clasificar la patología del lenguaje. Se pueden valorar las dificultades en función a los siguientes factores:

Etiología: En función de su origen. Nos referimos aquí a la diferencia entre alteraciones orgánicas -de origen genético, neurológico, anatómico y funcional, dificultades consideradas de tipo psicológico, que no afectan la comunicación social y afectiva, pero comprometen el aprendizaje lingüístico. No se ha de olvidar, la frecuencia con que una alteración del lenguaje de base orgánico puede comprometer de forma importante procesos psicológicos a nivel evolutivo.

“Si nos centramos en la etiología, y a modo de ejemplo, se realiza la siguiente clasificación”³¹:

A. Trastornos de etiología conocida

1. Trastornos de articulación

³¹ IDEM J. de Ajouria guerra Barcelona 1995. Pág. 24

2. Trastornos del lenguaje por deficiencia de audición
3. Trastornos del lenguaje por lesiones cerebrales evidentes

B. Trastornos de etiología diversa y mal definida

1. Retraso de la palabra
2. Retraso de la evolución del lenguaje
3. Retraso simple del lenguaje
4. Audio mudéz, disfasias
5. Dificultades en el aprendizaje de la lengua escrita
6. La tartamudez
7. Trastornos del lenguaje en niños psicóticos
8. El mutismo

“Si atendemos conjuntamente la etiología, cronología y dicotomía del lenguaje-habla, se plantea la clasificación del siguiente modo”³²:

Trastornos habituales

1. Déficit del lenguaje en menores de 5 años
2. Retardo simple
3. Disfasia
4. Dependientes de diferentes factores etiológicos (afectivos emocionales y ambientales)

³² IDEM CI, Launay Barcelona, 1995 pág. 24'26

Trastornos graves

1. Estados que comportan un trastorno de expresión verbal (audio mudéz, afasia expresiva)
2. Estados que comportan un trastorno de la percepción auditiva (sordera verbal, afasia de recepción, agnosia auditiva)

Perturbaciones adquiridas del lenguaje

1. Afasia infantil adquirida
2. Demencias infantiles
3. Trastornos del lenguaje y epilepsias
4. Mutismo

Trastornos del habla

1. Trastornos de la articulación relacionados con las anomalías anatómicas
2. Trastornos de la articulación
3. Por malformaciones de boca y dientes
4. Por causa funcional
5. Disfemia

Trastornos de la voz

1. Disfonía funcional

Lenguaje y habla: La afectación de la comprensión y la expresión nos llevaría a plantearnos una alteración en el lenguaje, y la afectación de la producción nos

dirigiría a una problemática específica del habla. Las dificultades del lenguaje son más graves en principio que las del habla ya que afectan a la estructura de la lengua, mientras que las del habla se refieren a los aspectos más externos de la comunicación, es especial cuestiones de voz, ritmo y articulación.

“Se plantea un texto dirigido a profesores, una clasificación que podríamos enmarcar en la dicotomía lenguaje-habla”³³:

A. Trastornos del lenguaje

1. Retraso simple del lenguaje
2. Disfasia infantil congénita
3. Afasia infantil congénita
4. Afasia infantil adquirida

B. Trastornos del habla

1. Disfonía
2. Dislalia
3. Inmadurez articulatoria
4. Disartria
5. Taquilalia
6. Disfemia

C. Trastornos del lenguaje y la comunicación no específicos

1. Mutismo
2. Laconismo

³³ IDEM, Juárez A. y Monfort M. Barcelona 1987 pág. 25-26

3. Lenguaje regresivo

En la literatura se encuentran a veces diferentes términos para referirse a algunas de las alteraciones mas conocidas que afectan a la producción de sonidos, lo cual puede llevar a la confusión. Uno de ellos es la dislalia; esta palabra se utiliza preferentemente desde un punto de vista metódico y la encontramos clasificada según su etiología en:

- Dislalias audiogenas, si hay dificultades auditivas
- Disglosias, si hay malformaciones del aparato fonador
- Disartrias, si hay dificultades de tipo motriz por alteración del sistema nervioso
- Dislalias funcionales de causa desconocida o mal conocida
- Dislalia fonética, si existe un trastorno de tipo fonético
- Dislalia fonológica, si el trastorno es fonológico

Trastorno fonético: Se refieren a las alteraciones de la producción. La dificultad esta centrada básicamente en el aspecto motriz, articulatorio; los niños pasan por un proceso evolutivo en el que tienen diferentes dislalias por no poseer aun las imágenes acústicas adecuadas o porque sus órganos articulatorios no son capaces de realizar con precisión complejos movimientos articulatorios. Estas dislalias de desarrollo tienden a desaparecer sin necesidad de intervención terapeuta. Se considera que hay un trastorno fonético cuando estas dificultades persisten mas allá de la edad en que dichos sonidos se suelen pronunciar correctamente.

Las causas de esta alteración suele hallarse en un déficit cognitivo, sensorial o sociocultural o en un trastorno de tipo afectivo.

Las alteraciones son de distintos tipos:

De omisión: falta de producción del sonido o se da un alargamiento de la vocal anterior que marca la presencia de la constante omitiva que no puede pronunciar.

De sustitución: sustitución de un sonido por otro, normalmente de adquisición anterior o de la misma familia fonética. Algunos de los errores mas frecuentes son los ceceos y los seseos.

De distorsión: sustitución de un sonido por otro que no pertenece al sistema fonético del idioma. Hay falta de claridad, y suele dar lugar a un sonido débil o incompleto.

Trastorno fonológico: Hace referencias a dificultades del habla en niños que no tienen alteradas otras habilidades lingüísticas. La alteración no se produce necesariamente en el nivel articulatorio, si no en el nivel perceptivo y organizativo, es decir en los procesos de discriminación auditiva, afectando a los mecanismos de conceptualización de los sonidos y a la relación entre significante y significado.

La expresión oral es deficiente, pudiendo llegar a ser, según la gravedad del trastorno, prácticamente ininteligible. Los errores suelen ser fluctuantes. Por lo general, el niño puede producir bien los sonidos aislados, por la pronunciación de la palabra suele estar alterada. En los casos extremos pronuncia por imitación de forma adecuada todos los sonidos, pero es incapaz de producirlos espontáneamente, si bien pueden darse también en la repetición de palabras, a pesar de que el niño sea capaz de producir aisladamente los elementos fonéticos implicados. El fonético, en

cambio, la alteración de la pronunciación es permanentemente en cualquier contexto silábico.

Diglosias: Conocida también como dislalia orgánica. Es una alteración de la articulación de los fonemas producida por anomalías congénitas o adquiridas de los órganos implicados en el habla: lengua, labios, dientes, mandíbula, paladar.

De origen labial: la dificultad sobreviene por la alteración de la forma, fuerza o movilidad de los labios. Lo más fácilmente observables en el marco escolar son:

Labio leporino: que suele afectar el labio superior. La gravedad varía en función del grado de afectación; puede darse una depresión del labio como dificultad menor, hasta una hendidura que llegue hasta la nariz, lo que presupone importantes dificultades de articulación.

El frenillo labial superior: situado en la cara interna del labio superior, entre éste y la encía, puede llegar a reducir la movilidad del labio.

Parálisis facial: cuando es unilateral, que es lo más frecuente, hay paralización de la mitad de la cara.

La fisura palatina: el paladar está dividido en la línea media, por lo que las cavidades bucal y nasal quedan unidas. La gravedad varía en función de la zona afectada: paladar blando únicamente, paladar blando y óseo, y finalmente que la hendidura afecte también el labio.

El paladar ojival: la excesiva altura de la bóveda palatina indica dificultosa respiración nasal con probable existencia de adenoides, el niño suele respirar por la boca.

Disartria: Se da este nombre a los problemas en el acto motriz del habla producidos por una alteración en el control muscular de los mecanismos del habla, debido a una lesión en el sistema nervioso central. Queda afectada además de la articulación propiamente, la entonación, el ritmo, la acentuación etc. Los movimientos orales están siempre afectados, sean o no voluntarios, y los síntomas pueden observarse tanto en emisiones mas automáticas, como recitar una poesía, como en el texto convencional.

En general la voz de estos niños suena forzada, la respiración suele ser irregular con escasa coordinación, la articulación es muy defectuosa por el restringido movimiento de los órganos que intervienen en la fonación. La parálisis cerebral es la causa más habitual de estos graves síntomas.

Dispraxia verbal: Es una alteración grave de la articulación. Hay una imposibilidad de efectuar movimientos complejos que no es explicable para trastornos de tipo motriz, una gran dificultad para realizar movimientos voluntarios de la lengua, labios, maxilares y otros órganos precisos para la articulación. Son niños que pueden tener muy poca fluidez verbal e incluso pueden ser mudos. Hablan con mucho esfuerzo, con expresiones cortas y con grandes alteraciones de tipo fonético. Su comprensión suele estar conservada, es decir parecen saber lo que quieren decir, pero les cuesta enormemente expresar las palabras. "Problemática de un trastorno de la actividad gestual en un sujeto cuyos órganos ejecutivos están intactos y que poseen un conocimiento del acto que ha de realizar"³⁴.

³⁴ IDEM, De Ajuria Guerra, Barcelona 1987 pág. 41

Taquifémia: También denominada taquilalia, es una forma confusa, desordenada, precipitada y rápida de hablar que puede llegar a una falta de coordinación fonorrespiratoria y a omisiones de sílabas y fonemas al final de las palabras. Puede manifestar bloqueos que, en algunos casos llegan a confundirse con los observados en el lenguaje del disfémico. El taquilalico no suele ser consciente de estas dificultades o solo lo es por las indicaciones de los interlocutores y puede, en un momento determinado, controlarlas. El nivel de lenguaje no tiene por qué estar afectado.

Disfemia: También denominada tartamudeo, es una alteración en el ritmo del habla que se manifiesta con interrupciones en la fluidez de la palabra. Consiste en la repetición o alargamiento involuntarios de sonidos, sílabas o palabras. Estas manifestaciones suelen acompañarse de movimientos bruscos en todo el cuerpo. Los síntomas de la tartamudez aparecen con frecuencia entre los 3-4 años y suelen ir aumentando con la edad, si bien puede haber periodos en que remita sensiblemente. Existen dos tipos de alteraciones:

Tartamudeo clónico: se caracteriza por repeticiones de la primera sílaba o palabra de una frase de forma convulsiva.

Tartamudeo tónico: se da un habla entrecortada. Hay un estado de inmovilidad muscular por un espasmo que impide la emisión de la palabra.

La Disfonía: Es una alteración de la voz en cualquiera de sus cualidades (intensidad, altura, tono y timbre) y se debe a:

- Un mal funcionamiento hormonal

- Alteraciones orgánicas
- Incoordinación de los músculos respiratorios, de la laringe y de las cavidades de resonancia que intervienen en el acto vocal (son las disfonías funcionales).

Hay dos tipos de factores que condicionan esta disfonía:

Factores físicos: Audición (si la percepción acústica es deficiente, la emisión vocal puede alterarse)

Una mala técnica vocal (tonos de voz excesivamente elevados; gritos, cantos escolares con sobreesfuerzos, etc. Respiración inadecuada, exceso de tensión muscular en cabeza y cuello)

Factores psíquicos: Se destaca aquí la influencia del carácter y de las emisiones.

EVALUACIÓN DEL LENGUAJE

Se plantean los aspectos prácticos: la intervención logopedia: como influir en las alteraciones del lenguaje. El primer paso de la intervención es la evolución pues “el éxito de un tratamiento depende en gran medida de sus métodos de evolución y de sus criterios diagnósticos”³⁵

Se parte de un supuesto básico: La evolución y la intervención son constructos interactivos. La intervención sin evolución es una actividad inútil. “El proceso de

³⁵ Mendoza Lara, E. (1985) Hablar. Granada: Escuela Popular, “Manual de logopedia” Málaga, España 2003. Pág. 113.

evaluación pasa por detección del problema inicial, la determinación del estado las conductas y la evaluación en el contexto del programa de intervención”³⁶.

Evaluar el lenguaje supone “determinar el nivel de eficiencia en hablar, lengua y comunicación, en función de los nexos que este establece con todas las variables (cognitiva, audio-oral, emocionales, sustrato neurológico, etc.) y especificar en qué medida esta alterado en sí mismo o expresa la existencia de alteraciones pertenecientes a otros ámbitos que deben ser considerados como etiológicos o concomitantes al problema lingüístico”³⁷. La evolución es un proceso evolutivo unido al de la intervención y que consta de varias partes secuenciadas y específicas: detección del problema, evaluación inicial de las conductas problema y recomendaciones para la intervención. Para realizar la evolución del lenguaje es preciso contar con un especialista informado sobre:

- Los sistemas del lenguaje y la comunicación
- El desarrollo cognitivo e intelectual del niño y de la niña.
- La adquisición, el desarrollo del lenguaje y de la comunicación en el niño/a; se secuenciación y alteraciones.

Dificultades de la evaluación

Cuantificar la conducta lingüística alterada es tarea difícil por diversas razones:

- La naturaleza escurridiza del lenguaje, de la comunicación.
- Los datos sobre el desarrollo son incompletos y fragmentados.

³⁶IDEM. Meller, J. (1986) “evolución de la conducta ligística de los niños”. Pág. 113.

³⁷IDEM. Forns, M. (1989) “pruebas normalizadas de lenguaje”. Pág. 113.

- Los problemas concernientes a la relación interpersonal; la falta de nexo comunicativo puede invalidar la exploración. Es preciso que el niño/a y el evaluador compartan elementos de un mundo común y mantenga la habilidad de esperar su turno.
- El material que servirá de base para estandarizar la situación sea el preciso.
- La especificación del contexto de base para estandarizar la situación sea el preciso.
- La especificación del contexto sociocultural del niño o de la niña.
- Las dificultades relativas a la estandarización de la prueba: Referentes a la estandarización de la situación. Un contexto excesivamente normativizado dificulta la comunicación.

Referentes a la elección y presentación de estímulos:

- La forma de presentación determina la respuesta.
- El homogeneizarlos en las pruebas de elección.
- El dar movimiento a figuras inanimadas.

Referentes a la otorgación de significación clínica. “La no respuesta o la respuesta inadecuada puede indicar incidencias no lingüísticas (olvido, cansancio, desinterés, etc.) además de ausencia del mecanismo lingüístico”³⁸.

Los componentes básicos del proceso de evolución

Para evaluar la conducta lingüística de los niños/as planteando varias preguntas:

- ¿Para qué vamos a evaluar al niño/a?

³⁸ IDEM. Forns, M. (1989) “Consideraciones acerca de la evaluación del lenguaje” Barcelona. Pág. 114

- ¿Qué es lo que vamos a evaluar?
- ¿Cómo vamos a evaluar al niño/a?

Estas tres preguntas cubren totalmente la base del proceso de evaluación. Las respuestas que demos determinaran los objetivos, el contenido y los procedimientos de evaluación. Las respuesta a una de ellas condicionaran las de las otras; son interactivas, se influyen mutuamente.

¿Para qué evaluar? Objetivos de la evaluación.

La respuesta a esta pregunta determina cuales van a ser los objetivos que se conseguirán mediante el proceso de evaluación:

A. Detectar posibles problemas:

- Estableces objetivos
- Decidir procedimientos
- Delimitar criterios
- Determinar evolución
- Encauzar hacia otros profesionales.

B. Estableces el nivel de la conducta lingüística:

- Determinar el nivel de desarrollo lingüístico
- Diferenciar entre retraso y alteración
- Especificar la conducta a intervenir

C. Medir los cambios de conducta producidos durante el programa de intervención:

- Comprobar la naturaleza del cambio para variar los contenidos y/o procedimientos de intervención.
- Evaluar al niño o a la niña en un doble contexto:
 1. Escolar
 2. Natural (familiar).

¿Que evaluar? : contenidos de la evolución.

Responder a esta pregunta determina el conocimiento de los diversos aspectos estructurales y funcionales que se deben evaluar a través de los principales procesos de la utilización oral y escrita del lenguaje y de la comunicación. La evaluación abarca los mecanismos, los componentes y los procesos del lenguaje. “proponemos el análisis de las dimensiones básicas: forma, contenido y uso”³⁹.

El ritmo y la secuencia de la adquisición del lenguaje están determinados por los procesos cognitivos. Por ello es necesario evaluar el nivel de desarrollo cognitivo del niño/a para determinar la situación de su desarrollo lingüístico.

Los contenidos de la evolución del proceso lector:

1. Proceso perceptivos.
2. Procesador léxico.
3. Procesador sintáctico.
4. Procesador semántico.
5. Memoria a corto plazo y de trabajo.

³⁹ IDEM. Frons, M. (1989). "consideraciones acerca de la evaluación del Lenguaje" Barcelona, Pág. 116

Procedimiento y estrategia de evaluación.

Para evaluar la conducta verbal se utiliza cuatro procedimientos básicos. Cada uno tiene su ámbito de aplicación en función del niño o de la niña, las conductas a evaluar y el objetivo de la evolución. Para el evaluación de un niño/a concreto podemos usar mas de una de estos procedimientos; depende del nivel evolutivo del sujeto, del tipo de información que se desee obtener, la disponibilidad concreta de la estrategia, el contexto de la evolución, la persona que evalúa, etc. Están contenidos en cuatro categorías.

- a. Test estandarizado: le llamamos a “aquel que ha sido aplicado a gran número de niño y niñas de distintas poblaciones, ha demostrado su fiabilidad..., resulta valido y posee datos normativos que permiten realizar comparaciones según las puntuaciones de escala y las equivalencias de edad en la evaluación individual del niño”⁴⁰
- b. Escalas de desarrollo: se trata de compara la conducta lingüística del niño con las de las escalas para determinar el nivel evolutivo.
- c. Test no estandarizado: existen muchos procedimientos no estandarizados pero de gran validez en la evolución del lenguaje; permiten mayor flexibilidad en su aplicación y pueden modificarse según las características de los niños.

⁴⁰ IDEM. Miller, J. (1986). Pág. 119

- d. Observación conductual: el modelo conductual de evolución supone la aplicación de los principios de la psicología del comportamiento, basados en los principios teóricos de la psicología Experimental y la psicología del aprendizaje.

2. 2 OBJETIVOS

2.2.1 GENERAL

Facilitar el servicio integral de terapia de lenguaje en la Jornada matutina del Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica "Mayra Vargas Fernández" -ISIPs- trabajando con docentes, psicólogos en formación, padres de familia, maestros y población infantil atendida.

2.2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

SUB-PROGRAMA DE SERVICIO

- Establecer o restablecer la comunicación lingüística no desarrollada, alterada o interrumpida en la población afectada que asiste al Programa Pygmalión; atendiendo de forma grupal e individual.

SUB-PROGRAMA DE DOCENCIA

- Promover la atención integral de las patologías de lenguaje que pueden afectar a los escolares, fomentando la participación de maestros, padres de familia, terapeutas, psicopedagogos que intervienen en el ambiente del niño.

- Ofrecer asesoría a padres de familia, maestros, terapeutas y psicopedagogos en temas relacionados con el desarrollo normal y la estimulación del lenguaje infantil.
- Informar a la población guatemalteca interesada en saber sobre terapia de lenguaje a través de la difusión de radio; brindando información general sobre lo que se atiende, a que población va dirigida y cuando asistir a esta.

SUB-PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN

- Identificar la problemática inicial de los pacientes atendidos con respecto al desarrollo neuromotor, como antecesor de los problemas del lenguaje.
- Realizar protocolo para observar y evaluar el desarrollo neuromotor en que se encuentren las niñas y niños que asisten a -ISIPs-.
- Sistematizar una guía de trabajo, según lo investigado, para aplicar en el taller de psicomotricidad.
- Socializar la sistematización planteada, para que los estudiantes practicantes puedan estimular áreas neuromotoras en la población atendida dentro del Instituto.

2.3 METODOLOGÍA DEL ABORDAMIENTO

Luego de ser aprobado el proyecto de Ejercicio Técnico Supervisado (ETS) por las diferentes direcciones involucradas, se coordinó con docentes supervisores de la jornada matutina en ISIPs, la ejecución de los ejes establecidos (servicio, docencia e investigación).

2.3.1 Sub-Programa de Servicio

En este eje se trabajó de dos formas para poder brindar un mejor servicio en la población necesitada. Servicio grupal y servicio individual.

SERVICIO GRUPAL:

Se observó a la población en tres grupos (pequeños, medianos y grandes) organizados por edad y clasificados según la severidad de su problema.

En la etapa de observación se analizó el lenguaje de los niños y niñas en sus diferentes talleres de trabajo (pensamiento lógico, psicomotricidad y lectura). Al entrevistar a docentes y psicólogos en formación involucrados en la atención de los niños, se confirmó la necesidad del apoyo en el lenguaje para la población infantil por lo que se procedió a incluir un taller de Comunicación en el Programa Pygmalión.

En el taller de comunicación la terapeuta de lenguaje se presentó ante la población y estableció una rutina de trabajo donde los niños debían expresar su nombre y como se sentían.

Debido a la cantidad de población atendida en cada grupo, se procedió a realizar un protocolo de pautas de observación del lenguaje, para facilitar una evaluación integral pero de forma individual, dentro del grupo. Esto dio lugar a identificar diferentes aspectos del lenguaje afectados en la población como: problemas de pronunciación, problemas en la organización fono articuladora y lenguaje comprensivo; todo se logró por medio de dinámicas, actividades de juego dirigido, imitaciones de animales, oficios, etc.

Luego de completar pautas de observación del lenguaje se concluyó con un diagnóstico grupal que ayudó a establecer un tratamiento adecuado al grupo y al mismo tiempo se refirió a niños que presentaron casos específicos de lenguaje para ser atendidos individualmente, debido a la severidad de su problema.

Luego del diagnóstico grupal se procedió a planificar un tratamiento para cada taller de comunicación. Se programaron actividades que ayudaron a cada uno de los grupos dependiendo su necesidad y marcando la evolución.

El tratamiento incluyó actividades grupales para estimular vocalizaciones prolongadas e intermitentes en la población. Al mismo tiempo y de forma alternada se ejecutaron actividades de soplo y respiración para estimular un patrón respiratorio adecuado en los niños.

Se desarrollaron ejercicios introductorios para mejorar pronunciación de /R/ y /RR/ y para estimular la expresión verbal en los grupos de niños se efectuaron juegos, actividades de atención sostenida dirigida, cuenta-cuentos, creación de cuentos; durante este proceso de tratamiento se mantuvo registro de evoluciones del lenguaje.

Las hojas de evolución y registros anecdóticos realizados durante el tratamiento permitieron observar las mejoras en la población.

Los padres de familia refirieron al finalizar el tratamiento la evolución positiva que habían mostrado sus hijos en el hogar y escuela.

Debido a la dificultad presentada por el cierre de instalaciones se procedió a realizar guías de estimulación del lenguaje para padres e hijos. Estos se entregaron a los padres encargados de cada niño para realizarlo en casa.

SERVICIO INDIVIDUAL

El servicio individual se desarrolló luego de la revisión del expediente clínico del paciente referido a terapia del lenguaje, se realizó una entrevista a los padres de familia con el objetivo de recolectar datos significativos en el desarrollo del paciente, que no contenía el expediente.

En la fase de evaluación se aplicaron pruebas y test de lenguaje, dependiendo del caso atendido. Entre las pruebas aplicadas figuran: test de figura humana, mecanismos del habla, expresión oral, test ABC, test RIO, pruebas específicas de voz, ritmo y observación motora.

Los psicólogos en formación junto con la Etesista de Terapia del Lenguaje elaboraron referencias de tipo clínico médico, neurológico, auditivo y visual. Este proceso ayudó a establecer un diagnóstico acertado en el paciente.

En base al diagnóstico establecido se planteó un tratamiento adecuado a las necesidades específicas del paciente.

La intervención individual en el paciente fue de 45 minutos una vez a la semana, tomando registro a través de hojas de evolución que marcaron una efectividad en el tratamiento.

Durante el tratamiento se asignó un cuaderno de trabajo a los pacientes para continuar el trabajo del lenguaje en casa y repasar los ejercicios realizados de la terapia. Este cuaderno incluyó actividades sencillas que se realizaron sin dificultad, el proceso continuó durante los meses de octubre y noviembre.

Para comprobar la evolución efectiva del tratamiento en la reevaluación se aplicaron pruebas específicas que, anteriormente, habían demostrado la severidad del caso, exceptuando pruebas que fueron superadas efectivamente. Esto fue realizando en el mes de noviembre.

Se realizaron informes sobre los avances significativos de los pacientes atendidos en el servicio individual, entregados a padres de familia, haciendo constar la evolución positiva en el tratamiento. Al mismo tiempo se entregaron guías de trabajo para estimular el lenguaje dentro del hogar y en algunos casos se hicieron referencias para continuar el tratamiento de lenguaje individual en el año 2011, ya que necesitaban continuar la terapia del lenguaje.

2.3.2 Sub-Programa de Docencia

Este sub-programa se desarrolló en diferentes programas de la jornada matutina; se expuso a maestros de primaria y preprimaria (Programa PAPs-M), padres de familia (Programa Pygmalión), psicólogos en formación, programa de divulgación (programa de Radio).

DOCENCIA A MAESTROS Y MAESTRAS DE PRIMARIA Y PREPRIMARIA

El programa inició con observar e interactuar con maestros que asistieron al programa PAPs-M en sus diferentes niveles. Al observar la organización del programa PAPs-M se organizó los grupos de maestras por primaria y preprimaria para especificar los temas de acuerdo al grupo. Se plantearon las necesidades de información que manifestaron los maestros sobre terapia de lenguaje, cómo detectar problemas de lenguaje en los alumnos y como apoyar en clase. Luego se

esquematisó la docencia a maestros por medio de talleres, con actividades vivenciales y conferencias.

La conferencia tipo magistral, es la exposición de uno o varios temas por uno o varios expositores, son para la obtención de información en un solo lugar y pueden durar minutos hasta horas, según lo extenso del tema, permitiendo a los asistentes preguntar y resolver dudas. Todas las docencias a maestros incluyeron una conferencia, con ayuda de cañonera y diapositivas en programa Power Point, exponiendo información teórica.

Al concluir los temas a docentes, se realizaron talleres de actividades prácticas donde hubo intervenciones, ejercicios y actividades que los maestros podrían implementar con sus alumnos.

El primer taller implementado a las docentes fue el tema: Terapia de Lenguaje y las dificultades que atiende. Abrió la necesidad de plantear una asesoría para las maestras sobre cómo detectar problemas de lenguaje en los niños con dificultades en el aprendizaje, de forma específica. Para ello, se solicitó exponer el caso de un alumno que -a su criterio- necesitará una intervención en terapia del lenguaje. Se trabajó en conjunto con las maestras un análisis de caso, donde muchas expresaron sus conclusiones, analizando amplia y detalladamente el problema de lenguaje en su alumno, al que consideraban "un caso sin resolver en clase".

Al finalizar los talleres, se solicitó a las maestras realizar una evaluación del taller y una autoevaluación por medio de un cuestionario. También se brindó folleto informativo, preparado con información teórica y bibliografías de consulta para reforzar teóricamente los temas expuestos.

El taller que causó impacto en las maestras fue el de cuidados de la voz, donde la dinámica fue completamente de ejercicios vocales y actividades para el cuidado de la voz.

DOCENCIA A PADRES DE FAMILIA

La interacción con niños atendidos en los talleres de comunicación del programa Pygmalión dio lugar a establecer una comunicación con padres de familia, quienes manifestaron interés por apoyar a sus hijos. Se esquematizó charlas informativas con el objetivo de mejorar la intervención del padre de familia en el tratamiento de su hijo. La docencia se desarrolló con dinámicas rompe-hielo como canciones infantiles, juegos de competencia y reflexiones; luego se procedió con una charla informativa sobre temas específicos donde los padres interactuaban con casos vivenciales en el desarrollo de sus hijos y anécdotas de vida. Al mismo tiempo, en las charlas informativas se resolvieron dudas sobre el lenguaje de los niños. Algunos talleres incluyeron actividades de interacción en conjunto padre-hijo, para exponer los ejercicios que pueden practicar con ellos en el hogar. En todos los talleres se modeló a los padres la forma adecuada de estimular el lenguaje en sus hijos.

Al final se brindó a los padres hojas informativas para leer en el hogar, en estas se explicaba de forma sencilla las actividades practicadas en las charlas informativas y reflexiones acerca de cómo apoyar a su hijo.

DOCENCIA A PSICOLOGOS EN FORMACIÓN

Durante la interacción con los psicólogos en formación dentro del trabajo de servicio y docencia en el instituto surgió interés de éstos por informarse sobre el trabajo que

realiza la terapia de lenguaje dentro del marco psicopedagógico. Por lo que se establecieron talleres, tanto de información, como de formación, en donde se expuso temas como: terapia de lenguaje y patologías de lenguaje que se atienden, pensamiento y lenguaje y cuidados de voz y relajación. Las docencias se desarrollaron en forma de conferencia y con taller de ejercicios prácticos.

Se utilizaron recursos como: cañonera, diapositivas en programa power point, materiales didácticos y de librería.

DOCENCIA A PROGRAMA DE RADIO

El Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica "Mayra Vargas Fernández" - ISIPs- difunde su Programa de Radio en conjunto con docentes, psicólogos en formación y terapeutas de lenguaje, como método de prevención en la higiene mental de los radio escuchas; exponiendo temas como problemas de aprendizaje, desarrollo de lenguaje y su estimulación. Por esta razón, se procedió a esquematizar dos temas de suma importancia: El desarrollo del lenguaje en el niño y Lenguaje y Pensamiento. La información utilizada fue previamente preparada y adecuada a la población seleccionada, fue expuesta por medio de una entrevista dirigida por la locutora de la radio. Fueron dos programas pregrabados, para difundirlos en el mes de diciembre 2010 en Radio Jardín (interior de Mercado La Presidenta) y Radio Universidad 92.9.

2.3.3 Sub-Programa de Investigación

La investigación realizada en el Ejercicio Técnico Supervisado -ETS- fue de metodología descriptiva, enfocada a identificar la relación existente entre los problemas de lenguaje y las anomalías en el desarrollo neuromotor, con el fin de

organizar un protocolo de Observación Neuromotora y una Sistematización de Estimulación Neuromotora para aplicar a la población infantil atendida en el taller de Psicomotricidad del Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica "Mayra Vargas Fernández" -ISIPs-.

La observación a la población infantil atendida en el programa Pygmalión de la jornada matutina dio a conocer el deficiente desarrollo neuromotor que presenta esta población, afectándolos a nivel de lenguaje y por consiguiente perjudicando su aprendizaje. Las observaciones se realizaron periódicamente en los talleres de Psicomotricidad. Se evidenció la poca sistematización efectiva practicada en los talleres para atender las dificultades neuromotoras que mostraron los niños.

La revisión de expedientes de los niños fue una práctica muy importante en el desarrollo del planteamiento del problema, ya que brindó información certera sobre el desarrollo neuromotor de los niños.

Los objetivos se formaron conforme las necesidades observadas. Se planteó las metas de fundamentación teórica donde se relaciona la estimulación neuromotora con el desarrollo de lenguaje y sugerir una guía de observación y sistematización neuromotora para la eficacia en el taller de Psicomotricidad.

La estructuración del marco teórico inició a través de la búsqueda de bibliografía relacionada a los objetivos, ésta se redujo a pequeños resúmenes relacionando temas importantes como la vinculación psicofísica del aprendizaje, el movimiento, involucrando los temas de órganos y estructuración cerebral. La información recaudada permitió la elaboración del perfil de entrada del niño antes y después de

trabajar los protocolos de Observación Neuromotora y la Sistematización de Ejercicios Neuromotores.

El proceso final de la Investigación fue la socialización a psicólogos en formación de - ISIPs- sobre la información relevante y los logros obtenidos de la investigación. El modo de socialización fue por conferencia con cañoneras y presentación en power point, proyectando toda la información de tipo teórica.

Luego se procedió a realizar un taller de ejercicios prácticos para que los psicólogos en formación vivenciaran los ejercicios que se deben implementar en la Guía de Observación Neuromotora y la Sistematización de Ejercicios Neuromotores para aplicar en el taller de Psicomotricidad.

CAPITULO III

PRESENTACION DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

3.1 Sub- Programa de Servicio

Se estableció un constante servicio dentro del Programa Pygmalión de la Jornada Matutina, tanto grupal e individualmente y como parte del Ejercicio Técnico Supervisado de terapia de lenguaje.

SERVICIO GRUPAL

3.1.1 Evaluación y Diagnostico

- Se observó a los grupos de niños atendidos en el programa Pygmalión y se clasificaron grupos de atención.
- Se procedió a revisar expedientes de los niños.
- Se realizó evaluación a nivel grupal con ayuda de Pautas de Observación del Lenguaje en Taller de Comunicación, para establecer un diagnostico grupal.
- Se realizó un informe Diagnostico grupal para entregar a Padres de Familia. El cual posteriormente sirvió para establecer un tratamiento

CLASIFICACIÓN DE GRUPOS DE NIÑOS ATENDIDOS

Grupos	Niñas	Niños
<i>Niños Pequeños</i>	2	4
<i>Niños Medianos</i>	6	6
<i>Niños Grandes</i>	6	2

total	14	12
-------	----	----

SESIONES DE EVALUACIÓN EN ATENCION GRUPAL

Grupos	Sesiones de evaluación	Sesión de Informe a Padres
<i>Niños Pequeños</i>	4	1
<i>Niños Medianos</i>	4	1
<i>Niños Grandes</i>	4	1
Total	12	3

3.1.2 Tratamiento

- Luego de establecer diagnóstico, se procedió a esquematizar plan de tratamiento por grupo de acuerdo a las necesidades detectadas, a través de la pauta de observación del Lenguaje en sus diferentes áreas.
- Para brindar un servicio de calidad, el plan de tratamiento se dividió en cuatro áreas de trabajo: Fonológico, semántico, sintáctico y pragmático.
- Se organizó el horario de los grupos en dos sesiones de 45 minutos por semana.
- Al finalizar cada sesión se tomó registro de evolución del grupo por actividad.

SESIONES DE TRATAMIENTO EN ATENCIÓN GRUPAL

Grupos	Sesiones de tratamiento
<i>Niños Pequeños</i>	19
<i>Niños Medianos</i>	19
<i>Niños Grandes</i>	19
Total	57

3.1.3 Culminación de Tratamiento Grupal

- Al culminar el tiempo estipulado para el tratamiento, se procedió a reevaluar al grupo, según las áreas de lenguaje que al inicio eran deficientes.
- Se concuerdan resultados de pruebas reevaluadas con evoluciones anotadas durante el tratamiento.
- Se realizó informes de avances en el lenguaje grupales y se entregó a los padres.
- En la sesión de información a padres de familia se entregaron Guías de estimulación del Lenguaje para realizar en casa.

SESIONES DE REEVALUACIÓN EN ATENCIÓN GRUPAL

Grupos	Sesiones de Reevaluación	Sesiones con Padres de Familia
<i>Niños Pequeños</i>	1	1
<i>Niños Medianos</i>	1	1

<i>Niños Grandes</i>	1	1
Total	3	3

SERVICIO INDIVIDUAL

3.1.4 Evaluación y Diagnostico

- Los pacientes atendidos en servicio individual, fueron detectados en los talleres de comunicación.
- Se revisó el expediente de cada uno de los pacientes escogidos para servicio individual.
- Se entrevistó a padres de familia, para recaudar datos relevantes no anotados en expediente.
- Según la referencia del problema de lenguaje se procedió aplicar evaluaciones específicas de Lenguaje.
- De acuerdo a resultados de pruebas específicas del lenguaje se estableció diagnóstico de Lenguaje.

CUADRO DE DIAGNOSTICOS INDIVIDUALES

Diagnostico	Niños	Niñas	Total
Retraso de Lenguaje	3	1	4
Problemas de voz	1	0	1
Mutismo	1	0	1

Problemas de Aprendizaje	0	0	
Disfasia	0	1	1
Dislalia Múltiple	2	2	4
Total	7	4	11

SESIONES DE EVALUACIÓN EN ATENCIÓN INDIVIDUAL

Actividad	Niños	Niñas	Total
Evaluación Diagnostica	8	4	12
Entrevista a Padres de Familia	3	1	4

3.1.5 Tratamiento

- Al haber establecido el diagnostico de cada uno de los pacientes, se procedió a realizar Plan de Tratamiento adecuado a cada uno.
- Se coordinó con padres de familia una sesión individual semanal de 45 minutos.
- Como método de apoyo, se utilizó un cuaderno de trabajo para practicar ejercicios y actividades en el hogar.
- Se apuntó en hojas de evolución todo tipo de avances positivos del paciente durante el tratamiento.

SESIONES DE TRATAMIENTO EN ATENCION INDIVIDUAL

Actividades	Niños	Niñas	Total
Tratamiento	35	20	55

3.1.6 Culminación de Actividades

- Se reevaluó a cada uno de los pacientes.
- Se compararon resultados de reevaluación con avances positivos anotados en hojas de evolución.
- Los padres de familia, refirieron avances en el lenguaje de sus hijos, tanto en el hogar como en la escuela.
- Se realizaron informes de evaluación y referencia específica de cada uno de los pacientes, para entregar a padres de familia.
- Como proceso final se organizó una actividad de despedida para los pacientes atendidos individualmente.

SESIONES DE REEVALUACIÓN EN ATENCIÓN INDIVIDUAL

Actividad	Niños	Niñas	Total
Reevaluación	10	8	18

SESIONES CON PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD	SESIONES	TOTAL
Informe a Padres de Familia	9	9

3.2 Sub-Programa de Docencia

3.2.1 Docencia a Padres de Familia

- El sub Programa de Docencia se realizó desarrollando diferentes Talleres para padres de Familia atendidos dentro del Programa Pygmalión en la Jornada matutina de ISIPs.
- Se solicitó a los Psicólogos en formación encargados de Talleres de Padres de Familia fechas específicas para trabajar con esta población.
- Luego de haber recibido fechas de trabajo, se planificó actividades adecuadas para realizar en taller a Padres; como actividades rompe-hielo, reflexiones escuchadas y charla informativa.
- En todos los talleres brindados a padres de familia se hizo entrega de documentos de información, con datos importantes sobre el tema explicado en el taller.
- Se realizaron dos talleres Padre-Hijo, con el objetivo de brindar información sobre estimulación del Lenguaje.

TALLER A PADRES DE FAMILIA

Actividades	Taller a Padres de Familia	Taller Padre e Hijo	Total
Taller 1: ¿Qué es Terapia de Lenguaje?	1		1
Taller 2: Desarrollo del Lenguaje en mi hijo.	1		1
Taller 3: Estimulación del Lenguaje en mi hijo I.		1	1
Taller 4: Estimulación del lenguaje en mi hijo II.		1	1
Taller 5: Explicación de Guía de Estimulación del Lenguaje en Vacaciones.	1	1	2
Total	3	3	6

POBLACION ATENDIDA EN TALLER A PADRES DE FAMILIA

TALLER	MUJERES	HOMBRES	TOTAL
Taller a Padres de Familia	16	2	18

RESULTADOS

- Padres de familia refirieron recibir información asertiva para realizar actividades en el hogar con todos sus hijos.
- Padres crearon consciencia de perseverar el tratamiento de terapia de lenguaje en sus hijos, hasta que este concluya.
- Valorizaron todo tipo de información recibida en el taller, ya que constantemente se avocaron a Etesista de Terapia de lenguaje para consultar dudas.

3.2.2 Docencia a Maestras y Maestros

- La docencia fue realizada con población de Maestros atendidos en el Programa de Asesoramiento Psicológico a Maestras y Maestros PAPs-M.
- Se planificó actividades de talleres, de acuerdo a los intereses de tema sobre lenguaje detectados en maestros; con actividades dinámicas, exposiciones docentes y asesorías.

- Se convocó a Maestras y Maestros por medio de llamadas telefónicas y correos electrónicos, para asistir a Taller Nivel 3.
- Los talleres se organizaron en dos grupos: Maestras de Primaria y Maestras de Preprimaria, con temas específicos para cada grupo.
- Al finalizar talleres se realizó un auto evaluación y evaluación del taller.
- Se entregó a asistentes folleto de información escrita y bibliografías sobre el tema expuesto en taller.

TALLER PARA MAESTRAS DE PREPRIMARIA

Tema	No. De Talleres	Asesorías a maestras	Asistentes
Desarrollo del Lenguaje en alumnos Preescolares	1	0	9
¿Cuándo referir a Terapia de Lenguaje a mi alumno?	1	3	9
Estimulación del lenguaje en el aula.	1	3	9
Cuidados de voz en el maestro.	1	2	8
Total	4	8	35

TALLER PARA MAESTRAS DE PRIMARIA

Tema	No. De Talleres	Asesorías a Maestras	Asistentes
La Importancia del Lenguaje antes de la lectura y escritura.	1	0	5
¿Cuándo debo referir a mi alumno a Terapia de Lenguaje?	1	1	5
Estimulación del Lenguaje y Pensamiento en el aula.	1	2	4
Cuidados de voz en el Maestro.	1	2	5
Total	4	5	19

RESULTADOS

- Talleres cumplieron expectativa de maestras.

- Por medio de asesorías, las maestras fueron asertivas al detectar dificultades del lenguaje en alumnos y referirlos a Terapia del Lenguaje.
- Maestras mejoraron cualidades de voz, refiriendo disminuir fatiga vocal al trabajar.
- La entrega de documento de información hizo que muchas maestras siguieran informándose sobre el lenguaje, refiriéndose específicamente a las bibliografías.

3.2.3 Docencia a Psicólogos en Formación

- En docencias a Psicólogos en formación se realizó a manera de exposición magistral. Exponiendo temas con respecto al área de terapia de lenguaje, cómo detectar y referir dificultades del lenguaje.
- En conjunto con docentes supervisoras, se calendarizó fechas de exposiciones docentes.

DOCENCIA A PSICÓLOGOS EN FORMACIÓN

Tema	Asistentes		Total
	Mujeres	Hombres	
Relajación y Cuidados de Voz.	12	5	17

Lenguaje y Pensamiento	12	5	17
Desarrollo Motor para estimular Lenguaje	12	5	17
Total	36	15	51

RESULTADOS

- Información asertiva para referir pacientes a Terapia de Lenguaje.
- Se creó consciencia de la utilización de materiales adecuados para implementar en talleres.
- Estudiantes se refirieron a bibliografías brindadas en exposiciones docentes, para aumentar información y formación como futuros profesionales.

3.2.4 Docencia a Programa de Radio

Docencia dirigida a Radio escuchas del Programa de “Consulta Psicológica” en Radio Universidad 92.1 y Radio Jardín en interior de Mercado “La Presidenta”.

- Se calendarizó fechas de programación con docente encargada de Programa.
- Docencia realizada en interacción con locutora a manera de entrevista. Programa pregrabada para ambas radios.

Tema	Radio Universidad	Radio Jardín	Total
Estimulación Del Lenguaje en los primeros años de vida.	0	1	1
Estimulación del Lenguaje en Vacaciones.	1	1	2
Lenguaje y Pensamiento	1	0	1
Total	2	2	4

3.3 Sub-Programa de Investigación

- En conjunto con compañera de ETS de Terapia de Lenguaje se estableció el título de la Investigación: “Intervención Neuromotora para estimular el lenguaje en los niños de la Jornada Matutina y Sabatina en ISIPs”
- Las observaciones y el planteamiento del problema se realizaron en las respectivas jornadas, en donde se participó en actividades dentro del taller de Psicomotricidad y se revisó expedientes de población.
- Se establecieron los objetivos de la investigación, en base a las necesidades de la población.
- Se buscó y consulto bibliografía específica sobre el Desarrollo Neuromotor y su relación con el desarrollo del lenguaje para elaborar marco teórico.

- El Marco teórico elaborado ayudó a formar una Guía de Observación neuromotora y Sistematización de Ejercicios Neuromotores para aplicar en Taller de Psicomotricidad.
- Luego de haber concluido el proceso de investigación, se procedió a divulgar entre psicólogos en formación y docentes supervisores de ISIPs, brindándoles información certera y herramientas útiles para aplicar en Taller de psicomotricidad para brindar un tratamiento asertivo en el servicio a población infantil.

RESULTADOS

- La investigación creó herramientas que se pueden aplicar en Taller de Psicomotricidad para facilitar la detección de dificultades Neuromotoras en cualquiera de sus áreas.
- La Sistematización de Ejercicios Neuromotores es una herramienta útil para aplicar en población infantil.
- La socialización de la investigación fue aceptada por psicólogos en formación, como un tema poco investigado y de gran utilidad para aplicar en práctica.
- Se entregó un folleto sobre la investigación a cada docente supervisor con la finalidad de consulta.
- Se donó a ISIPs alfombra de Fomy para ser utilizada en Taller de Psicomotricidad.

SOCIALIZACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Grupo	Sesiones	Participantes
Jornada Matutina	1	13
Jornada Vespertina	1	36
Jornada Sabatina	1	16
Total	3	65

3.4 Otras Actividades

3.4.1 Seminario inicial, Intermedio y final

- Durante el Ejercicio Técnico Supervisado se participó en todas las actividades organizadas por ISIPs. Incluyendo los Seminarios de formación.
- En el mes de Febrero se participó en el Seminario Inicial el cual fue realizado dentro de las Instalaciones de ISIPs y en La Finca Sabana Grande.
- En el mes de junio por motivo del Seminario Intermedio se realizó la visita de trabajo con la población infantil de San Juan la Laguna. Con el fin de atender problemas de estrés Post traumático, causado por el desastre natural originado por la Tormenta Stan.
- Se participó en el mes de octubre al seminario final. En el cual se realizó la ficha cuantitativa, memoria de labores e informe epidemiológico del Ejercicio Técnico Supervisado en Terapia de lenguaje 2010. También se tuvo una participación activa en las diferentes actividades realizadas durante este seminario.

RESULTADOS

- La participación activa dentro de ISIPs por parte de las Etesistas en las diferentes actividades, fue bien vista por supervisoras.
- Colaboración activa constantemente para adquirir nuevas destrezas de trabajo dentro del Instituto.
- El seminario intermedio, dio lugar a poder autoevaluar el trabajo realizado en ETS para mejorar.
- Una mejor interacción social con Psicólogos en formación, Etesistas y docentes supervisores.

3.4.2 Actividades en Programa PAPs-M

- Se brindó apoyo durante las actividades especiales de PAPs-M. En estas se incluyen el Festejo del Día del Maestro y Clausura de Actividades en ISIPs y San Martín Jilotepeque.
- El apoyo brindado fue de organización en gafetes, entrega de diplomas a maestros participantes y orden de actividades.

3.4.3 Actividades en Programa Pygmalión

- Se apoyó a Psicólogos en formación en actividades de Bienvenida y Despedida de la Población. Brindando materiales de decoración y organizando actividades rompe-hielo para padres de familia y niños.

CAPITULO IV

Análisis y Discusión de Resultados

4.1 Sub-Programa de Servicio

El servicio de Terapia de Lenguaje en la jornada matutina atendió a población infantil ubicada en edad escolar de 6 a 12 años, también brindo servicio a estudiantes, comprendidos entre 20 a 28 años. Este servicio se dividió en servicio grupal e individual, para brindar un servicio integral y obtener mejores resultados.

SERVICIO GRUPAL

El servicio a nivel grupal se realizó dentro del programa Pygmalión. Atendiendo a la población por grupos: niños pequeños (de 6 a 8 años), niños medianos (de 8 a 10 años) y niños grandes (de 11 a 12 años); dos veces por semana. Se evaluó con herramientas como: pautas de observación del Lenguaje y test de Mecanismos del habla; los cuales dieron a demostrar a una población carente de estimulación auditiva, con una baja capacidad respiratoria, cortos lapsos de atención y de poca estimulación fono articuladora, afectando en la pronunciación de fonemas como /S/ y /R/. Este proceso de evaluación dio a detectar a la población que necesitaba un tratamiento específico de lenguaje, por lo que fueron referidos a Servicio Individual. Ya identificados los problemas del lenguaje; se dio un diagnostico grupal, para luego dar inicio el plan de tratamiento.

Cada grupo de niños, fue demostrando una evolución positiva con las diferentes actividades de estimulación de lenguaje y expresión oral realizadas en el periodo de

tratamiento. Todos los avances y dificultades presentados en cada sesión de trabajo, fueron apuntados en hojas de evolución grupal.

Durante este periodo de Servicio grupal, se observó la importancia de estimular neuromotor mente a los niños, como un método alternativo al tratamiento de lenguaje.

Los padres de familia brindaron apoyo a la terapia, tanto dentro del hogar como asistiendo puntualmente y sin ninguna falta en este periodo. Muchos de estos mencionaron la evolución positiva que tenían sus hijos por el tratamiento recibido. Entre los avances referidos por padres de familia están: Lenguaje más claro y entendible, expresión de lenguaje a nivel espontaneo, mejor rendimiento escolar y mejor relación entre hijos y padres.

El éxito del tratamiento se debe al bajo nivel de inasistencia en la población, la perseverancia del tratamiento apoyado por los padres de familia, psicólogos en formación y el diagnostico de lenguaje acertado para su tratamiento. Hubo un 10% de deserción de población al tratamiento.

El proceso de reevaluación, de forma presencial grupal fue omitido parcialmente, debido al cierre de las instalaciones del Centro Universitario Metropolitano -CUM- por el grupo de Estudiantes Por la Autonomía -EPA-. Por esta razón se procedió a analizar resultados del tratamiento grupal por medio de los apuntes en evolución; los cuales resaltaron un tratamiento efectivo, ya que sobre el 100% de la población el 45% concluyó satisfactoriamente el tratamiento; 10% de la población abandonó el tratamiento; el 30% fue referido a continuar el tratamiento dentro del Programa

Pygmalión 2011 y el 15% fue referido a otras instituciones profesionales, por presentar casos específicos como discapacidad intelectual y autismo entre otros.

SERVICIO INDIVIDUAL

Este Servicio se inició a partir de la referencia que se recibió del servicio grupal. Esta población fue recibida a servicio individual, debido a las respuestas bajas que se mostraron en pruebas grupales, por lo que para brindar un diagnóstico efectivo se procedieron a realizar pruebas específicas del lenguaje, según la impresión clínica que se obtuvo por medio de las observaciones del paciente en el trabajo grupal. En un inicio se atendió 4 pacientes para establecer un diagnóstico del lenguaje, pero esta población fue aumentando a 12 pacientes. Entre los problemas de lenguaje detectados en el proceso de evaluación Individual figuraban: Problemas de Voz, Retrasos Severos del Lenguaje, Mutismos Selectivos, Problemas Auditivos y Dislalias Múltiples. Se estudiaron expedientes de cada paciente y se entrevistaron a padres de familia para recaudar datos significativos en la evolución del lenguaje no anotados en expediente. Al finalizar este proceso se refirieron los pacientes a profesionales médicos como neurólogos, otorrinolaringólogos, oftalmólogos para tener un diagnóstico diferencial.

Establecido el diagnóstico del lenguaje en el paciente, se realizó el plan de tratamiento adecuado a cada caso individual, para aplicarlo. Es importante mencionar que durante el tratamiento de los pacientes se empleó métodos alternativos al tratamiento como estimular el área neuromotora, observando el apoyo efectivo en la

evolución del paciente en su tratamiento de lenguaje. Al mismo tiempo durante el tratamiento se tomaron registros de tipo evolutivo de cada uno de los pacientes. El proceso de tratamiento individual fue afectado por varias circunstancias como poca perseverancia en asistencia y falta de puntualidad; debido a falta de recursos por los padres de familia u asistencia escolar obligatoria en el centro de estudios del paciente. Se buscaron formas de alternativas para poder ayudar a pacientes y no fueran afectados por las ausencias como reposición de citas.

El proceso de tratamiento fue afectado por el cierre de las Instalaciones de Centro Universitario Metropolitano -CUM- pausando por un tiempo. Esta situación hizo buscar instalaciones alternativas para culminar con efectividad el proceso completo del servicio individual de lenguaje en cada paciente. Las instalaciones del -CUM- fueron reabiertas, logrando finalizar con cuatro sesiones de tipo intensivo el tratamiento de cada paciente, atendiéndole dos veces por semana durante el mes de octubre y noviembre 2010. Este tiempo también fue ideal para reevaluar al paciente y verificar la evolución positiva en el lenguaje.

El servicio individual brindó un tratamiento integral completamente satisfactorio, ya que se pudo observar en los procesos de reevaluación de cada paciente avances notables en su desenvolvimiento de lenguaje expresivo y comprensivo, dependiendo su diagnóstico. La referencia de padres sobre los avances positivos en la escuela, la comunicación efectiva y clara del paciente hacia su familia, respaldan el hecho de que el tratamiento de lenguaje fue efectivo en cada paciente. Los pacientes fueron referidos a continuar su tratamiento de lenguaje el siguiente periodo de atención.

4.2 Sub-Programa de Docencia

La docencia del ETS se dividió en cuatro diferentes programas de la Jornada Matutina de ISIPs. Así realizando docencia a padres de familia del Programa Pygmalión, Maestros y maestras de Primaria y preprimaria del Programa PAPs, psicólogos en formación como parte del Programa de Implementación a estudiantes y docencias en el Programa de Radio, como parte del Programa de divulgación de ISIPs.

Dentro del Programa Pygmalión se brindó docencias a Padres de Familia, a manera de talleres participativos y charlas de información. Básicamente los temas centrales de estas docencias, se refirieron a temas como la importancia de apoyar a sus hijos en terapia de lenguaje, Qué es terapia de Lenguaje y cómo estimular el lenguaje en el hogar. Esta población de padres de familia pareció muy incumbida durante todas las charlas, pues, participaron activamente en las actividades dinámicas, mostraron interés en los temas de exposición y siempre expresaron sus dudas. La efectividad de las charlas se vieron reflejadas en la asistencia de los niños a sus terapias tanto grupal como individualmente y la comunicación continua que presentaban los padres hacia terapeuta de lenguaje.

Para ser efectivo el trabajo del Ejercicio Técnico Supervisado en el sub programa de docencia, se refirió al programa PAPs-M. Al inicio se hizo una observación sobre la población atendida en dicho programa, el cual dio a identificar una población adulta, dedicados al trabajo de magisterio en entidades públicas; que demuestra mucho interés en aprender temas de suma importancia para poder implementar en el aula. Manifiestan inconformismo por parte de las autoridades del gobierno por

incumplimiento de materiales para la docencia e incluso por salarios. Por lo que los maestros muestran inseguridad y desmotivación para su trabajo como docente.

Durante este proceso de convocatoria, se pudo observar la motivación por asistir de algunos maestros, comprobándolo así durante el curso. Toda la población de maestros asocio los temas expuestos con su labor magisterial dentro del aula. Crearon la importancia de detectar problemas del lenguaje en sus alumnos, para prevenir problemas de aprendizaje. En el caso de las maestras de educación primaria, estas concientizaron la importancia de estimular el lenguaje antes de iniciar el proceso de lectoescritura. En las exposiciones docentes se manifestaron muchas dudas y se presentaron aclaraciones, con el fin de ayudar positivamente a los maestros. Concientizaron que el inicio de un buen tratamiento de lenguaje inicia con la detección del problema que hace el maestro en el aula. Antes de finalizar, se realizaron tres talleres sobre la importancia del cuidado de voz en el área docente, esto con el fin de apoyar a los maestros y prevenir patologías de voz en estos. La población desconocía la importancia del tema de cuidados de voz.

En el área de docencia a Psicólogos en formación, como parte del Programa de Implementación a estudiantes; se inició realizando una entrevista a esta población para confirmar los temas de interés. Esto dio como resultado las exposiciones docentes que abarcaron temas principales sobre cuidado de voz, de qué trata la terapia de lenguaje, cuales son las patologías que atiende, cómo detectarlas y cuándo referir pacientes a Terapia de lenguaje. Sin embargo, en temas muy profundos como la relación que hay entre lenguaje y pensamiento; demostraron un bajo interés por informarse y motivación. A pesar de esto, Se concluyeron con

satisfacción las exposiciones docentes, el cual dio como resultado una mejor detección y referencia de patologías del lenguaje dentro del Programa Pygmalión y PAPs-M.

Para abarcar la divulgación sobre la importancia del desarrollo de lenguaje, se trabajó en conjunto con el Programa de Radio para exponer temas de relevantes sobre el trabajo de terapia de lenguaje. De esta manera se expuso en tres programas diferentes para los programas en Radio Universidad y Radio Jardín; con los temas: Cómo estimular el lenguaje en mi hijo durante las vacaciones y cuál es la relación del lenguaje y pensamiento, como antecesor del proceso de Lecto escritura. Este trabajo desarrollo una mejor habilidad para exponer temas ante una población muy diversa y amplia. Los programas fueron previamente grabados, por lo que no se pudo observar una reacción por parte de los radio escuchas, sin embargo la encargada del programa refería la importancia de divulgar esta información a la población guatemalteca, ya que se ignora por completo el impacto que puede provocar la estimulación neuromotora en el aprendizaje y desenvolvimiento personal del niño.

4.3 Sub-Programa de Investigación

El punto de partida de la investigación fue la detección de dificultades motoras en los pacientes atendidos en servicio individual de terapia de lenguaje; afectados en ritmo, esquema corporal, coordinación viso motora, equilibrio y relajación. Se observó la relación que hay entre el desarrollo neuromotor y lenguaje durante el tratamiento de los pacientes; por lo que, para comprobar la teoría observada se buscan bibliografías

relacionadas al tema. De forma alterna, al revisar expedientes de pacientes se detecta alteraciones en el desarrollo motor (no gatearon, caminaron a los dos años, no sostuvieron su cabeza hasta los 8 meses) como consecuencia de una falta de estimulación, afectando la personalidad, lenguaje y cognición en el niño.

Revisadas las bibliografías se procedió a realizar un marco teórico, sosteniendo la teoría de la importancia de implementar herramientas de apoyo para trabajar áreas neuromotoras y puedan ser aplicadas, como terapia alternativa, durante el proceso de tratamiento a los problemas de lenguaje. El desarrollo del marco teórico dio como resultado final un análisis de detección de problemas motores, llamado Pautas de Observación Neuromotora y una Sistematización de Ejercicios Neuromotores para aplicar en el Taller de Psicomotricidad. Estos divididos por áreas como: Esquema corporal, nociones espaciales, direccionalidad, coordinación general, motricidad fina, equilibrio, ritmo, disociación y relajación.

Se pudo observar la efectividad de la investigación en el tratamiento de lenguaje con los pacientes atendidos en servicio individual. Ya que se aplicó un 15% de la investigación en esta población como una terapia alternativa al tratamiento de lenguaje que recibieron, observando cambios notables en la articulación de fonemas, ritmo y mejorando capacidad respiratoria. Se deja como punto de investigación pendiente la validez de las pruebas resultantes de la investigación.

4.4 Análisis de Contexto

Durante el transcurso del Ejercicio Técnico Supervisado, se trabajó dentro de las instalaciones del Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica -ISIPs-; las

cuales brindaron un espacio amplio contando con varios salones de trabajo en donde se realizaron actividades de servicio a población. También la institución facilitó papelería de evaluaciones y pruebas específicas del lenguaje para el tratamiento de la población. Los Docentes se notaron muy entusiasmados e interesados por el trabajo de ETS de terapia de lenguaje, observaron buen desenvolvimiento y efectividad en el servicio. Psicólogos en formación presentaron una fácil accesibilidad de información al Ejercicio Técnico Supervisado, aunque en ocasiones hubo problemas de comunicación debido a la demanda completa del trabajo en los diferentes programas de la jornada matutina.

En General la población intervenida durante el Ejercicio Técnico supervisado fue completamente accesible al trabajo. Tanto a nivel de atención y servicio, como en consultas e información sobre Terapia de Lenguaje, dadas en la docencia. Esta población permitió el desenvolvimiento de la investigación realizada. Ya que desde los niños atendidos en terapia de lenguaje, los padres de familia quienes brindaron información de desarrollo y los psicólogos en formación que brindaron expedientes; participaron activamente en el desarrollo de la investigación. Todo el trabajo realizado tuvo una completa relación entre programas, así brindado una atención integral a los problemas del Lenguaje.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

5.1.1 Conclusiones Generales

- Los objetivos planteados en el Proyecto fueron alcanzados conforme la presentación de actividades y resultados, dando una intervención integral a los problemas del lenguaje en la jornada matutina de -ISIPs-.

5.1.2 Conclusiones Específicas

5.1.2.1 Sub-Programa de Servicio

- La demanda de evaluación, diagnóstico y tratamiento de Terapia de Lenguaje en la jornada matutina fue cubierta completamente dentro del Programa Pygmalión con una gran demanda.
- La población infantil atendida en el servicio grupal presentan dificultades de pronunciación, un retraso en la aparición del lenguaje y procesos de pensamiento ausente afectando el aprendizaje.
- Los pacientes de Servicio individual, fueron referidos por dificultades de voz, fluidez de lenguaje y retraso del lenguaje severo.
- En su mayoría la población individual atendida en terapia de lenguaje; necesito de referencias clínicas, de tipo neurológico, auditivo y visual para establecer un diagnóstico diferencial.

- El tratamiento brindado en terapia de lenguaje tanto a nivel grupal e individual fue eficaz; ya que en el proceso de Reevaluación dio como resultado evoluciones positivas del lenguaje. Confirmado por padres de familia y maestros.
- La anotación de registros anecdóticos, en todo el proceso de servicio de terapia de lenguaje, es primordial para estudiar, analizar y comprobar la evolución positiva de cada caso.

5.1.3 Sub-Programa de Docencia

- Hubo un interés y motivación grande; por parte de maestros, padres de familia y docentes para informarse sobre temas respecto a lenguaje, su desarrollo, patologías y tratamiento adecuado.
- La información sobre el lenguaje y su desarrollo normal debe ser primordial en la prevención y detección de patologías del lenguaje y aprendizaje.
- Padres de familia se informaron sobre lo importante de cooperar en el tratamiento de Lenguaje de sus hijos en la terapia.
- Maestros y maestras de Primaria y preprimaria ignoraban la importancia de estimular el lenguaje de sus alumnos para obtener procesos de lecto escritura positiva.

- El brindar material escrito a maestros, padres de familia y psicólogos en formación; permitió enriquecer los elementos teóricos expuestos en las docencias.

5.1.4 Sub-Programa de Investigación

- Se evidencia que los niños que presentan patologías del lenguaje; presentaron un retraso en el desarrollo motor, perjudicando sus procesos de aprendizaje.
- La detección y tratamiento oportuno de las dificultades motoras en los niños pueden desarrollar habilidades positivas para estimular lenguaje.
- El estimular neuromotor mente al paciente durante el tratamiento de terapia de lenguaje precisa las funciones motrices finas en lengua, labios y mejillas. Obteniendo así mejores resultados en lenguaje.
- La Guía de Observación Neuromotora y la Sistematización de Actividades Neuromotoras Para Aplicar en Taller de Psicomotricidad fueron el resultado de la investigación del Ejercicio Técnico Supervisado. Con el fin de optimizar un tratamiento neuromotor adecuado.

5.2 Recomendaciones

5.2.1 Recomendaciones Generales

Dar continuidad al Proyecto: “Programa de Intervención Integral a los Problemas de Lenguaje en la Jornada Matutina de -ISIPs-“ por Etesistas en Terapia de Lenguaje de la Universidad de San Carlos de Guatemala, para brindar servicio de atención a la población con trastornos del lenguaje.

5.2.2 Sub-Programa de Servicio

- Que los terapeutas de lenguaje realicen un tratamiento sistemático, organizado y adecuado para rehabilitar a los niños con problemas de lenguaje y así brindar un servicio integral.
- Se debe constituir una lista de centros de referencia clínica vinculado al instituto para que su diagnóstico diferencial sea un proceso eficaz. De esta misma manera establecer acuerdos de atención con estos centros, para que los pacientes referidos sean atendidos adecuadamente.
- Durante el tratamiento del paciente, es necesario concientizar a padres de familia y maestros sobre el apoyo que estos deben brindar en casa y escuela.
- En el caso de no contar con las posibilidades de continuar brindando el servicio de terapia de lenguaje en la jornada matutina. El Instituto deberá crear conciencia en los psicólogos en formación de detectar problemas de lenguaje y referirlos a Terapia de Lenguaje para ofrecer una atención integral.
- El terapeuta de lenguaje que trabaje en la jornada matutina tenga conocimientos de la importancia de trabajar a nivel grupal e individual, para abarcar toda la población que necesita atención.
- Psicólogos en formación, docentes y Etesistas deben mantener una comunicación completa sobre el trabajo que se está haciendo con el paciente. De esta manera se facilitara el proceso de evaluación, diagnóstico y tratamiento.

5.2.3 Sub-Programa de Docencia

- De manera permanente debe continuar informando a padres de familia, maestros y psicólogos en formación sobre la importancia de detectar problemas de lenguaje, referir pacientes al servicio de terapia de lenguaje y cómo apoyar al paciente en casa, escuela y clínica.
- La comunicación constante con padres de familia debe ser una pauta muy importante para el tratamiento del niño, ya que, se puede orientar a padres de familia sobre el apoyo que pueden brindar en el hogar apoyando su tratamiento.
- Es primordial continuar informando y formando a maestros y maestras de primaria y preprimaria sobre el desarrollo del lenguaje y como detectar dificultades en el aula. Esto como un método de prevención a los problemas de aprendizaje.
- Para reforzar temas expuestos a maestros, padres de familia y psicólogos en formación; debe continuar brindándoseles folletos de información con referencia bibliográfica, de acuerdo a su nivel educativo.

5.2.4 Sub-Programa de Investigación

- En general es elemental conocer de la importancia en estimular neuromotormente al niño atendido en los diferentes servicios del instituto; como un tratamiento alternativo en los procesos de rehabilitación en lenguaje, pensamiento y aprendizaje.

- Cada ciclo de trabajo en el instituto, se debe instruir a psicólogos en formación, sobre el uso adecuado del salón de psicomotricidad y brindar información eficaz para implementar en el trabajo motor de los niños atendidos en ISIPs.
- Validar la Guía de Observación Neuromotora y Sistematización de Actividades Neuromotoras para Aplicar en el Taller de Psicomotricidad, como un instrumento básico de uso en el proceso de evaluación y tratamiento de niños que presentan problemas de lenguaje.

BIBLIOGRAFIA

- Aguilar, Guido. Problemas de pronunciación en el niño: evaluación funcional y programas correctivos. Editorial Piedra Santa. Cuarta Reimpresión. 2003. Guatemala.
- Aimard, Paule. "Lenguaje del niño" Primera Edición 1981. Ediciones Cultura. 264 Pág. México, D.F.
- Azcoaga, Juan E. Del lenguaje al pensamiento verbal. Segunda Edición. Librería "El Ateneo" Editorial. 1986. Buenos Aires, Argentina.
- Condemarín, Mabel; Mariana Chadwick y Neva Millicic. Madurez Escolar: manual de evaluación y desarrollo de las funciones básicas para el aprendizaje escolar. Editorial Andrés Bello. Cuarta Edición. 1998. Santiago de Chile, Chile.
- Corredera Sánchez, Tobías. Defectos en la dicción infantil: procedimientos para su corrección. Editorial Kapeluz. 1949. Buenos Aires, Argentina.
- Fernández Baroja, Fernanda; Ana María Llopis Parret y Carmen Pablo de Riesgo. La Dislexia: origen, diagnóstico y recuperación. Decimosexta Edición. Editorial CEPE. 2006. Madrid, España.
- Gallardo Ruiz, José ramón y José Luis Gallego Ortega. Manual de Logopedia: Un enfoque práctico. Ediciones Aljibe, S.L. Cuarta Edición. 2003. Madrid, España.
- García Fajardo, Josefina. "Introducción al Lenguaje": de los sonidos a los sentidos. Segunda edición. México 2007. Editoriales Trillas. 163 Pág.
- Hannaford, Carla. "Aprender moviendo el cuerpo". Primera Edición. 1995.

- Editorial Pax México S.A, 310 Pág. México, Distrito Federal.
- Marotto Molinari, Carlos. “Introducción a los modelos cognitivos de la comprensión al lenguaje”. Cuarta edición. Buenos Aires, Argentina. 2007. Editoriales Eudeba. 170 Pág.
 - Myers, P.I. Y D.D. Hammill. Métodos para educar niños con dificultades en el aprendizaje. Editorial Limusa. 1983. México.
 - Piaget, Jean y otros. El lenguaje y el pensamiento del niño pequeño. Ediciones Paidós. 1963.
 - Sapir, Edward. “El lenguaje: introducción al estudio del habla”. México D.F.1954. Primera edición 2004. Editoriales Fondo de cultura Económica. 198 Pág.
 - S. Dale, Philip. “Desarrollo del lenguaje, un enfoque psicolingüístico”. México, D.F. Primera edición. 1980. Editoriales Trillas. 445 Pág.
 - Silva de Mejía, María Eugenia. “Guía práctica para el desarrollo de la psicomotricidad”. Primera Edición. Guatemala 2006. Editorial Piedra Santa. 55 Pág.
 - Torres Gil, Julia. Como detectar y tratar las dificultades en el lenguaje. Ediciones CEAC. Colección Educación y Enseñanza. 1996. Barcelona, España.
 - Villegas Lirola, Francisco. Manual de Logopedia: evaluación e intervención de las dificultades fonológicas. Ediciones Pirámide. Primera Edición. 2004. Madrid, España.
 - Yule, George. “El lenguaje” Cambridge, Inglaterra. Tercera edición. 2007. editorial Akal S.A.; 346 Pág.

GLOSARIO

Articulación. Producción de voces modificando el paso del aire mediante movimientos de labios, lengua y velo del paladar.

Central, Sistema Nervioso. Tejido neuronal que comprende el cerebro y la médula espinal.

Cerebral, corteza. La materia gris que compone la capa externa del cerebro donde se integran los estímulos recibidos y se dan las respuestas a ellos.

Cerebral, Dominancia. Estado en el cual un hemisferio del cerebro participa más en la mediación de las funciones que el otro; también una teoría postulada por Orton, Delacato y Travis, en la cual uno de los hemisferios es un controlador dominante; la gente con dominancia del hemisferio derecho y ambidiestra muestra dominancia mixta.

Cerebro. Órgano que comprende los hemisferios cerebrales; parte del encéfalo que no incluye al cerebelo ni el bulbo raquídeo.

Cognición o Conocimiento. Las actividades intelectuales, distintas del sentir o querer.

Comunicación. Es un fenómeno inherente a la relación que los seres vivos mantienen cuando se encuentran en grupo. A través de la comunicación, las personas o animales obtienen información respecto a su entorno y pueden compartirla con el resto.

Congénito. Que ya estaba al nacer; por lo general se refiere a algún defecto de origen familiar o exógeno que está presente en el momento del nacimiento.

Consonante. Sonido que se forman alterando, modificando y obstruyendo la corriente de sonidos vocálicos, mediante los órganos del habla, esto es, la lengua, los dientes, etc. Lo representan todas las letras del alfabeto excepto las vocales.

Disfunción. Comportamiento anormal o imperfecto de un órgano.

Etiología. Causa de alguna condición anormal.

Gramática. El estudio del lenguaje como sistema de reglas que gobiernan la regularidad de cualquier lenguaje determinado.

Interno, lenguaje. El que se desarrolla antes del lenguaje receptivo y expresivo. Está referido inicialmente a la formación de conceptos simples, como lo prueban las actividades lúdicas del niño. Posteriormente evolucionan relaciones más complejas y el niño juega con juguetes de una manera significativa.

Intraverbal. Expresión del habla bajo control de comportamiento verbal con el que está estrechamente ligada, aunque es distinta.

Lenguaje. Sistema arbitrario de símbolos vocálicos por medio del cual se presentan ideas.

Sistema de Adquisición del Lenguaje. Según algunos psicolingüistas, la capacidad innata de la "mente", por la que el niño puede adquirir las reglas de su idioma.

Procesos Lingüísticos. Los hábitos vinculados con el desciframiento, asociación y codificación de la información simbólica, incluida la perceptiva.

Léxico. Referente a las palabras; vocabulario.

Lingüística, desempeño. Producción del propio idioma, tanto en sus aspectos receptivos como expresivos, que refleja una competencia subyacente.

Lingüística. La ciencia del lenguaje; el estudio del habla humana en sus unidades, estructura y modificación.

Lingüísticos, enfoques en la lectura. La relación entre las palabras impresas y los sonidos, con énfasis en las letras como signos; el propósito es fomentar la asociación automática entre letras y sonidos.

Modalidad. Cualquier medio por el que se adquiere la sensación; las modalidades más comunes son la visual, auditiva, táctil, cinestésica, olfativa y gustativa.

Morfología. El aspecto de la lingüística que trata de las unidades significativas de un código lingüístico.

Motor. Perteneciente al origen o ejecución de la actividad muscular.

Multisensorial. Aplicase de ordinario a los procedimientos de entrenamiento en los que se usan en forma simultánea más de una modalidad sensorial.

Ontogenia. Historia de un organismo.

Patología. Una condición perturbada o anormal del organismo o de cualquiera de sus partes.

Percepción. Reconocimiento de una cualidad sin distinguir el significado, lo cual resulta de un conjunto complejo de reacciones en que entran la estimulación

sensorial. La organización dentro del sistema nervioso y la memoria. Un juicio inmediato o intuitivo que se refiere a discriminación sutil.

Perinatal. El periodo de la vida desde la semana número 25 de la gestación hasta el segundo mes después del parto.

Perseveración. La tendencia de un acto específico de conducta a continuar después de que ya no es apropiado; se refiere a la dificultad en cambiar de una tarea a otra.

Fonación. La producción de la vocalización, para distinguirla de la articulación.

Fono. Un sonido único, representado de ordinario por un símbolo también único en el sistema fonético.

Fonema. Un grupo de sonidos del habla estrechamente relacionados que por lo común se consideran el mismo sonido.

Fonética. El estudio de la pronunciación de los sonidos vocálicos, especialmente con relación al lenguaje.

Fónica. Sistema que relaciona los sistemas del lenguaje con determinadas letras o combinaciones de éstas.

Fonograma. Un símbolo literal que representa un sonido del habla.

Propiocepción. Recepción de estímulos que suscitan dentro del cuerpo; sensación que se recibe por las terminaciones nerviosas de los músculos, tendones y articulaciones, que son sensibles a las alteraciones de la tensión muscular.

Protocolo. Registros originales de los resultados de una prueba.

Psicolingüística. El estudio de los procesos mentales que subyace a la adquisición y empleo del lenguaje.

Semántica. En lingüística, la ciencia del significado de las palabras o de otros signos; incluye las reglas que señala como se relacionan signos y objetos.

Sensitivomotor. (Sensoriomotor). Pertenece al funcionamiento combinado de modalidades sensoriales y de mecanismos motores; se distingue de psicomotor.

Habla. Comunicación audible por un sistema de signos vocales arbitrarios

Estímulo. Acontecimiento externo que produce un cambio fisiológico en el órgano sensorial.

Símbolo. Algo que representa o está en lugar de otra cosa; se restringe a la asociación del símbolo y concepto o idea; es diferente de signo.

Síntoma. Manifestación de un funcionamiento trastornado; se aplica a los aspectos tanto fisiológicos como psicológicos.

Sintomatología. Relativo a los síntomas que presenta el individuo.

Sintaxis. La forma de ordenar las palabras entre sí, formando frases y oraciones.

Pensamiento. Actividad encubierta que se refiere a símbolos.

Vestibular. Pertenece al mecanismo sensorial de la percepción de las relaciones del organismo con la gravedad.

ANEXO

GUIA DE ESTIMULACIÓN NEUROMOTORA EN EL TALLER DE PSICOMOTRICIDAD

ESQUEMA CORPORAL:

Las ejercitaciones en esta área consisten en el desarrollo del conocimiento del cuerpo y las posibilidades de movimiento que éste tiene. Proporciona la base para el desarrollo físico y cognoscitivo.

Es conveniente empezar aprendiendo a conocer las partes gruesas del cuerpo hasta llegar a las más finas. Es importante que el niño pueda reconocer y nombrar las partes de su propio cuerpo, que es éste es la base a partir de la cual conocerá y relacionará con el mundo exterior y más tarde reconocerá y nombrará dichas partes en los cuerpos de otras personas.

- **Actividades**

1. Tocar y nombrar su cuerpo:
 - a. Cabeza
 - b. Pecho
 - c. Espalda
 - d. Brazos
 - e. Hombros
 - f. Codos
 - g. Piernas
 - h. Muslos
 - i. Rodillas
 - j. Pies.
2. Tocar objetos utilizando diferentes partes del cuerpo:
 - a. Tocar una pelota con la rodilla
 - b. Tocar la puerta con la nariz
 - c. Tocar la silla con el codo
 - d. Tocar el suelo con la frente, etc.
3. Trazar su silueta y pintar las diferentes partes del cuerpo en ella.
4. El terapeuta dará instrucciones en secuencia, y el niño deberá ejecutarlas en dicho orden. El terapeuta nombrará una o dos partes del cuerpo, y progresivamente irá aumentando el número. (con este ejercicio se estará trabajando la destreza en cuestión y la memoria auditiva).
5. El terapeuta se tocará diferentes partes del cuerpo, en secuencia que puede variar de una a dos, hasta cuatro o cinco, y luego el niño deberá imitarlo. (con este ejercicio se estará reforzando la destreza en cuestión y la memoria visual).

COORDINACIÓN GENERAL

La ejercitación en este aspecto desarrolla habilidad en los músculos grandes y en el movimiento grueso en general. Contribuye a dar flexibilidad al cuerpo y seguridad en el movimiento amplio. Es básico para el control y realización de los movimientos finos.

- **Actividades**

1. *Gateo*: Puede gatearse sobre el suelo y colchonetas.
 - Gateando hacia adelante o hacia atrás.
 - Gateando con los ojos abiertos.
 - Gateando con los ojos cerrados.
2. *Caminar*: Puede caminar sobre el suelo, colchonetas y grama.
 - Caminar hacia adelante y hacia atrás, simultáneamente.
 - Caminar a un lado, juntando un pie al lado del otro.
 - Caminar a un lado, cruzando un pie detrás del otro, o delante del otro pie.
 - Caminar rítmicamente y simultáneamente con otro niño, tomados de la mano.
 - Caminar de forma normal, moviendo simultáneamente el brazo derecho y la pierna izquierda.
3. *Saltar*: Se puede desarrollar adoptando las siguientes variantes: imitando animales, con los pies juntos o separados, saltar sobre diferentes objetos.
 - Saltar con ambos pies por 1 min.
 - Saltar por 1 minuto, alternando los pies. Por ejemplo: primero pie izquierdo, segundo pie derecho.
 - Saltar usando aros adoptando diferentes variaciones.
 - Saltar usando obstáculos de diferentes tamaños, para que el niño calcule la espacialidad.
 - Saltar la cuerda, primero dos pies al mismo tiempo, después un pie alternando con otro.
4. *Rodar*:
 - Ayudar al niño a rodar, enrollándolo en la colchoneta; luego por inercia el niño rodará al salir de la colchoneta.
 - Acostar al niño sobre la colchoneta y que ruede por si mismo hacia la derecha y luego hacia la izquierda.
 - Vueltas de gato hacia adelante por 1 minuto.
 - Vueltas de gato hacia atrás por un minuto. (puede variar el tiempo, dependiendo la dificultad que presente el niño.)

EQUILIBRIO BALANCE

Equilibrio es la capacidad de mantener la estabilidad mientras se realizan diversas actividades locomotrices y no locomotrices. Se integra al trabajo de coordinación global y constituye parte indispensable de ella. Los ejercicios de equilibrio motivan a

los niños y constituyen una actividad reforzante, dado que ellos mismos pueden constatar su paulatino progreso.

El aprendizaje de esta destreza se divide en tres categorías:

- Equilibrio Estático: Que implica mantenerse en una cierta posición sin moverse.
- Equilibrio Dinámico: Que es el control del cuerpo mientras se está en movimiento.
- Equilibrio de los objetos: Que es la habilidad de sostener algún objeto en equilibrio sin dejarlo caer.

El balanceo facilita un mayor dominio del control neuromuscular: del ritmo, de la ejecución, de la posición de los brazos y del control del movimiento. Permite la mayor liberación de los brazos en relación del cuerpo y una exploración de los diferentes planos del espacio. Así se relacionan con los primeros ejercicios de la toma de conciencia corporal.

Actividades:

- Pararse de puntillas y/o talones de los pies, procurando hacerlo durante 15 segundos sin moverse.
- Pararse en un pie por 15 segundos sin moverse, alternando con el otro pie. Luego de hacerlo; pedir al niños que vuelva a intentarlo con los ojos cerrados.
- En posición de gateo levantar una rodilla a la vez; luego levantar un brazo a la vez.
- En posición de gateo que el niño levante mano derecha y pie izquierdo, luego simultáneamente.
- Parado en balancín, el niño debe mantenerse parado en dos pies sin moverse.
- Pedir al niño que se balancee a los lados, con movimientos sincronizados.
- El niño parado en el balancín, debe lanzar y atrapar la pelota en el aire.
- Parado en el balancín el niño debe lanzar pelotas y/u objetos en un punto.
- El niño parado en el balancín, este debe tratar de alcanzar una pelota (previamente colgada sobre este).
- Pedirle al niño, mientras está parado en el balancín tocarse diferentes partes del cuerpo.
- El niño parado, colocar una pelota u objeto sobre la cabeza. Debe permanecer sin movimiento por un minuto, sin dejar caer la pelota.
- Parado en el balancín el niño debe permanecer firme con la pelota en la cabeza sin dejar caerla, por un minuto

MOTRICIDAD FINA

La ejercitación de la motricidad fina, desarrolla los músculos que se utilizan para la realización de actividades que requieren precisión y seguridad, y necesitan la coordinación del movimiento ocular con el movimiento de la mano y del pie.

Actividades:

Las actividades se dividirán en tres aspectos:

- ✓ *Coordinación ojo-mano:* La ejercitación en este aspecto desarrolla la coordinación entre los movimientos de la mano y el ojo.
 - Lanzar una pelota hacia arriba y enseguida atraparla con ambas manos.
 - Lanzar una pelota hacia arriba y aplaudir dos veces antes de atraparla con ambas manos.
 - Lanzar una pelota con una mano y recibirla con otra mano.
 - Realizar actividad de ocho perezoso con ayuda de cartel.
 - Lanzar una pelota hacia arriba y dar una vuelta antes de atraparla con ambas manos.
- ✓ *Coordinación ojo-pie:* La ejercitación de este aspecto desarrolla la coordinación entre los movimientos del pie y del ojo.
 - Caminar en forma de tijera, colocando obstáculos en el camino, sin permitir que el niño toque con el pie alguno de estos obstáculos.
 - Patear una pelota alternando cada pierna. Primero derecha, luego izquierda
 - Caminar de la salida hasta la meta, pateando la pelota, pidiendo que sea en línea recta.
 - Patear la pelota hacia un punto específico.

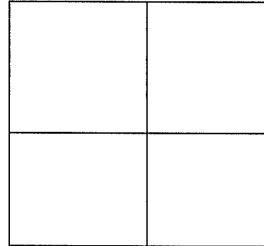
LATERALIDAD

Es el predominio funcional de un lado del cuerpo, determinado por la supremacía de un hemisferio cerebral sobre el otro. También puede definirse como el conocimiento de la derecha y la izquierda.

Actividades

- ✓ Conocimiento de izquierda-derecha en el propio cuerpo. Levanta diferentes partes del cuerpo diferenciando lado específico.
- ✓ Colocar al niño frente a otro niño y pedirle que toque las diferentes partes, especificando lado y parte. Por ejemplo: Con tu mano derecha, tócale el hombro izquierdo a tu amigo, etc.
- ✓ Dividiendo un cuadro en el pizarrón o sobre pared. Se le pedirá al niño que lance una pelota atendiendo instrucciones como: arriba del lado derecho, Arriba del lado izquierdo, abajo del lado derecho.

- ✓ Con ayuda de cuadro el niño verbalizará en donde se encuentra el objeto que el terapeuta coloque.

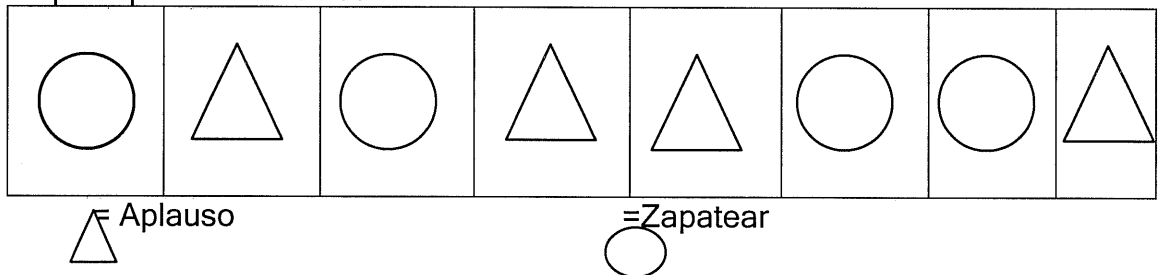


RITMO

El ritmo es la base indispensable en la noción temporal, y es importante para la realización de diferentes actividades, tales como correr, saltar, rebotar, y saltar en cuerda, entre otras. El ritmo es una destreza susceptible de ser educada y puede trabajarse en ella con niños y adultos. La noción de ritmo necesita a su vez del aprendizaje de las nociones lento y rápido, lo que implica conocimiento en cuanto a la duración de una actividad así como su sucesión en el tiempo; implica adquirir la conciencia de cuando empezar una actividad y el momento preciso para interrumpirla o terminarla es echarla a perder.

Actividades

- ✓ Saltar en un punto por un minuto, siguiendo patrón verbal contando con los números en tono universal.
- ✓ saltar alternando piernas (abre-cierra) contando en tono universal. Manos en cintura. Haciendo diferencias de ritmo lento, normal y rápido.
- ✓ Saltos de payaso siguiendo patrón verbal: números y/o abecedario. Observar sincronía y ritmo de cuerpo y manos.
- ✓ Cantar en tono universal una canción sencilla, observar si el niño tiene el mismo ritmo y sincronía al cantar por sí solo.
- ✓ Colocar tiras Rítmicas, pedir al niño seguirlas con apoyo visual primero y después por ellos mismos.



DISOCIACIÓN

La ejercitación en esta área desarrolla la habilidad de mover un lado del cuerpo, mientras el otro lado permanece quieto o realizando algún otro movimiento. Entre las

destrezas que desarrolla están un mayor dominio de la coordinación general, dominio del ritmo y la noción temporal, mayor control de la actividad corporal general.

Se recomienda hacer estos ejercicios con niños de 8 años en adelante, ya que los niños de menor edad no están neurológicamente maduros para realizar actividades de este tipo.

Actividades

- ✓ Abrir y cerrar las manos alternadamente, primero la derecha y luego la izquierda.
- ✓ Aplaudir y zapatear. Mientras se aplaude, se zapatea con el pie derecho en un movimiento alterno ininterrumpido.
- ✓ Colocar a los niños en pareja y colocarlos de frente. Cada niño chocará una mano contraria con el compañero. Alternando con patrón verbal números y días de la semana.

OBJETIVO A ESTIMULAR	FECHA	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES
<p>Estimular coordinación ojo-mano, gateo y esquema corporal. (Sesión 1)</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Tocar y nombrar su cuerpo: Cabeza, hombros, manos, rodillas, entre otras partes (importante verificar si el niño nombra y toca correctamente). • Tocar objetos utilizando diferentes partes del cuerpo: toca la silla con tu nariz, toca la colchoneta con la cabeza, etc. • <i>Gateo</i>: Puede gatearse sobre el suelo y colchonetas: Gateando hacia adelante o hacia atrás, gateando con los ojos abiertos y cerrados. • Lanzar una pelota hacia arriba y enseguida atraparla con ambas manos. • Lanzar una pelota hacia arriba y aplaudir dos veces antes de atraparla con ambas manos. 	
<p>Estimulación de caminata balance y lateralidad. (Sesión 2).</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Puede caminar sobre el suelo, colchonetas y grama: Caminar hacia adelante y hacia atrás, simultáneamente. • Pararse de puntillas y/o talones de los pies, procurando hacerlo durante 15 segundos sin moverse. • Pararse en un pie por 	

		<p>15 segundos sin moverse, alternando con el otro pie. Luego de hacerlo; pedir al niños que vuelva a intentarlo con los ojos cerrados.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento de izquierda-derecha en el propio cuerpo. Levanta diferentes partes del cuerpo diferenciando lado específico. • Colocar al niño frente a otro niño y pedirle que toque las diferentes partes, especificando lado y parte. Por ejemplo: Con tu mano derecha, tócale el hombro izquierdo a tu amigo, etc. 	
<p>Estimulación de Disociación, coordinación ojo pie y salto. (Sesión 3).</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Abrir y cerrar las manos alternadamente, primero la derecha y luego la izquierda. • Caminar en forma de tijera, colocando obstáculos en el camino, sin permitir que el niño toque con el pie alguno de estos obstáculos. • Aplaudir y zapatear. Mientras se aplaude, se zapatea con el pie derecho en un movimiento alterno ininterrumpido. • <i>Saltar:</i> Se puede desarrollar adoptando las siguientes variantes: imitando animales, con los pies juntos o separados, saltar sobre 	

		<p>diferentes objetos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Saltar con ambos pies por 1 min. 	
<p>Estimulación de Coordinación general (rodar), equilibrio y lateralidad. (Sesión 4).</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Ayudar al niño a rodar, enrollándolo en la colchoneta; luego por inercia el niño rodará al salir de la colchoneta. • Acostar al niño sobre la colchoneta y que rueda por si mismo hacia la derecha y luego hacia la izquierda. • En posición de gateo levantar una rodilla a la vez; luego levantar un brazo a la vez. • En posición de gateo que el niño levante mano derecha y pie izquierdo, luego simultáneamente. • Dividiendo un cuadro en el pizarrón o sobre pared. Se le pedirá al niño que lance una pelota atendiendo instrucciones como: arriba del lado derecho, Arriba del lado izquierdo, abajo del lado derecho. 	
<p>Estimulación de Coordinación general (gateo), disociación y ritmo. (Sesión 5).</p>		<ul style="list-style-type: none"> • <i>Gateo:</i> Puede gatearse sobre el suelo y colchonetas: Gateando hacia adelante o hacia atrás, gateando con los ojos abiertos y cerrados. • Aplaudir y zapatear. Mientras se aplaude, se zapatea con el pie 	

		<p>derecho en un movimiento alterno ininterrumpido.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Colocar a los niños en pareja y colocarlos de frente. Cada niño chocará una mano contraria con el compañero. Alternando con patrón verbal números y días de la semana. • Saltar en un punto por un minuto, siguiendo patrón verbal contando con los números en tono universal. • saltar alternando piernas (abre-cierra) contando en tono universal. Manos en cintura. Haciendo diferencias de ritmo lento, normal y rápido. 	
<p>Estimulación de esquema corporal, lateralidad y coordinación ojo-mano. (Sesión 6).</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Trazar su silueta y pintar las diferentes partes del cuerpo en ella. • El terapeuta dará instrucciones en secuencia, y el niño deberá ejecutarlas en dicho orden. El terapeuta nombrará una o dos partes del cuerpo, y progresivamente irá aumentando el número. (con este ejercicio se estará trabajando la destreza en cuestión y la memoria auditiva). • Lanzar una pelota con una mano y recibirla con otra mano. • Realizar actividad de ocho perezoso con 	

		<p>ayuda de cartel y crayones.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dividiendo un cuadro en el pizarrón o sobre pared. Se le pedirá al niño que lance una pelota atendiendo instrucciones como: arriba del lado derecho, Arriba del lado izquierdo, abajo del lado derecho. • Con ayuda de cuadro el niño verbalizará en donde se encuentra el objeto que el terapeuta coloque 	
<p>Estimulación de coordinación general (caminar), equilibrio y balance. (Sesión 7).</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Caminar a un lado, cruzando un pie detrás del otro, o delante del otro pie. • Caminar rítmicamente y simultáneamente con otro niño, tomados de la mano. • Parado en balancín, el niño debe mantenerse parado en dos pies sin moverse. • Pedir al niño que se balancee a los lados, con movimientos sincronizados. • El niño parado en el balancín, debe lanzar y atrapar la pelota en el aire. 	
<p>Estimulación de motricidad fina (coordinación ojo-pie), ritmo y disociación.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Patear una pelota alternando cada pierna. Primero derecha, luego izquierda. • Caminar de la salida 	

(Sesión 8).		<p>hasta la meta, pateando la pelota, pidiendo que sea en línea recta.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patear la pelota hacia un punto específico (portería o punto de llegada específico). • Saltar alternando piernas (abre-cierra) contando en tono universal. Manos en cintura. Haciendo diferencias de ritmo lento, normal y rápido. • Saltos de payaso siguiendo patrón verbal: números y/o abecedario. Observar sincronía y ritmo de cuerpo y manos. 	
<p>Estimulación coordinación general (saltar y rodar), lateralidad y esquema corporal. (Sesión 9).</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Vueltas de gato hacia adelante por 1 minuto. • Vueltas de gato hacia atrás por un minuto. (puede variar el tiempo, dependiendo la dificultad que presente el niño.) • Parado en el balancín el niño debe lanzar pelotas y/u objetos en un punto. • El niño parado en el balancín, este debe tratar de alcanzar una pelota (previamente colgada sobre este). • Pedirle al niño, mientras está parado en el balancín tocarse diferentes partes del cuerpo. 	

<p>Estimulación Balance, motricidad fina (coordinación ojo-mano) y gateo. (Sesión 10).</p>		<ul style="list-style-type: none"> • El niño parado, colocar una pelota u objeto sobre la cabeza. Debe permanecer sin movimiento por un minuto, sin dejar caer la pelota. • Parado en el balancín el niño debe permanecer firme con la pelota en la cabeza sin dejar caerla, por un minuto • <i>Gateo</i>: Puede gatearse sobre el suelo y colchonetas. • Lanzar una pelota hacia arriba y dar una vuelta antes de atraparla con ambas manos. 	
<p>Estimulación coordinación general (saltar y rodar) y coordinación ojo- pie. (Sesión 11).</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Saltar usando aros adoptando diferentes variaciones. • Saltar usando obstáculos de diferentes tamaños, para que el niño calcule la espacialidad. • Saltar la cuerda, primero dos pies al mismo tiempo, después un pie alternando con otro. • Caminar en forma de tijera, colocando obstáculos en el camino, sin permitir que el niño toque con el pie alguno de estos obstáculos. • Patear una pelota alternando cada pierna. Primero derecha, luego izquierda 	

GUIA DE OBSERVACIÓN NEUROMOTORA

Nombre: _____ . Edad Cronológica: _____ .

Fecha de Observación: _____ . Fecha de Reevaluación: _____ .

Terapeuta Encargado: _____ .

Aspectos a Evaluar	Escala		Observaciones
1. Esquema Corporal	Realiza con dificultad	Realiza sin ningún problema	
Identifica: <ul style="list-style-type: none"> • Orejas • Frente • Barbilla • Codos • Rodillas • Hombros • Tobillos • Ojos • Cejas 			
2. Conocimiento Derecha-Izquierda			
Tócate: <ul style="list-style-type: none"> • Oreja izquierda • Ojo derecho • Pierna derecha • Ojo izquierdo 			
3. Direccionalidad			
Coloca el lápiz: <ul style="list-style-type: none"> • Arriba • Adelante • Abajo • Atrás 			
4. Coordinación General			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Marcha adelante ▪ Salta en un pie 			

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Salta con los pies juntos ▪ salta alternando los pies 			
5. Motricidad Fina			
<p>COORDINACIÓN OJO-MANO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rebota la pelota con ambas manos. • Rebota la pelota con una mano • Lanza la pelota arriba y atrápala <p>COORDINACIÓN OJO- PIE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patea la pelota estacionada • Patea la pelota en movimiento <p>COORDINACIÓN OCULAR</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sigue con ambos ojos un objeto móvil. • Sigue con el ojo derecho un objeto móvil. • Sigue con el ojo izquierdo un objeto móvil 			
6. Equilibrio			
<ul style="list-style-type: none"> • Párate en un pie • Mantente sobre puntas de pie • Camina sobre listón • Camina sobre la barra de equilibrio. • En posición de gateo, levantar mano derecha pie izquierdo y viceversa, simultáneamente. • Caminar hacia adelante en barra de equilibrio. • Caminar en barra de equilibrio con obstáculos a una distancia de 1 pie. 			
7. Ritmo			
Ritmo con Voz			

<ul style="list-style-type: none"> • Caminar cantando y palmeando. • Cantar y palmear las palabras: Tú - kum - pa. <p>Ritmo con Movimientos Corporales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Levanta brazo izquierdo, brazo derecho con movimientos alternos. • Levanta rodilla derecha, rodilla izquierda con movimientos alternos. • Marcha con Ritmo, repitiendo nombre y número. • Saltos de payaso contando números (1 al 10) <p>Estructuras Rítmicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • III • II II • I II • II I I • II III • II I II 			
8. Disociación			
<ul style="list-style-type: none"> • Abre y cierra manos alternamente • Zapatea y aplaude alternamente • Infla una mejilla 			
9. Balanceo			
<ul style="list-style-type: none"> • Balancea cabeza a los lados. • Balancea cuerpo en balancín (Posición sentado) • Parado en balance, lanzar un objeto (pelota grande) a un punto (canasto, cesto) 			

Observaciones: _____

Terapeuta Evaluador.

PAUTAS DE EVALUACIÓN DEL LENGUAJE

Nombre del paciente: _____ Fecha: _____

1. Aspectos Área Fonológica

No.	Conducta	Si	No
•	Reconoce y reproduce sonidos onomatopéyicos.		
•	Reproduce correctamente los sonidos correspondientes a los fonemas del lenguaje. (sonidos vocálicos y consonánticos)		
•	Repite sílabas correctamente.		
•	Su patrón respiratorio es abdominal		
•	Identifica láminas en que aparecen dibujos cuyo nombre tiene un sonido específico.		
•	Tiene motricidad adecuada a su edad en labios, mejillas y lengua.		
•	Se expresa en tono apropiado.		
•	Su rapidez en el habla es adecuada.		
•	Habla sin tropiezos, coordina su pensamiento con su habla.		

Observaciones: _____

2. Aspectos Área Semántica

No.	Conducta	Si	No
-----	----------	----	----

•	Sabe su nombre, edad y/o de sus papas.		
•	Logra mantener la atención durante las actividades.		
•	Comprende relatos cortos.		
•	Comprende adivinanzas y absurdos.		
•	Recuerda aspectos importantes de un relato.		
•	Hace juicios de causalidad o precausalidad.		
•	Logra seguir instrucciones sencillas y complejas de 2 órdenes.		
•	Posee un vocabulario comprensivo de acuerdo a su edad.		
•	Relata experiencias personales: 6 años en adelante		
•	Describe características específicas de objetos: tamaño, color, textura, forma.		
•	Hay secuencia lógica en sus ideas o situaciones.		
•	Comprende el significado de palabras, frases y oraciones.		
•	Entiende el mensaje de una expresión o relato, aunque no pueda repetirlo textualmente.		
•	Puede unir la palabra escuchada al concepto y/o texto adecuado.		

Observaciones: _____

3. Aspectos Área Sintáctica

No.	Conducta	Si	No
-----	----------	----	----

•	Memoriza canciones, rimas y poemas.		
•	Cuando se comunica emplea oraciones completas.		
•	Utiliza adecuadamente los tiempos del verbo.		
•	Puede inventar una historia sobre una lámina en orden.		
•	Sabe preguntar.		
•	Es capaz de hacer una descripción.		
•	Comenta con naturalidad hechos pasados.		
•	Construye correctamente oraciones en forma oral y/o escrita, expresando con claridad ideas, emociones y sentimientos.		
•	Evita el abuso de la conjunción "y" para relacionar palabras, frases y oraciones.		
•	Evita el abuso de la conjunción "pero" para relacionar palabras, frases y oraciones.		
•	Expresa una serie de oraciones "de corrido" sin efectuar pausas y separaciones extensas entre ellas.		
•	Forma correctamente los plurales de las palabras.		
•	Reconoce y/o tiene conciencia del sujeto de la oración.		
•	Reconoce y/o tiene conciencia del verbo.		
•	Reconoce y/o tiene conciencia de pronombres.		
•	Reconoce y/o tiene conciencia del artículo.		
•	Reconoce y/o tiene conciencia de adjetivo		
•	Da la inflexión adecuada a las oraciones interrogativas, afirmativas, admirativas y negativas.		
•	Conjuga correctamente los tiempos del verbo en una oración y/o en su conversación.		

	Pedir..... Mandar..... Interrelacionarse..... Expresar sus sentimientos..... Explorar la realidad..... Preguntar..... Opinar..... Jugar..... Informar a los demás.....		
▪	Su discurso es: Coherente..... Incoherente..... No responde..... Con latencias.....		
▪	Responde a las preguntas del adulto de manera: Coherente..... Incoherente..... No responde..... Con latencias.....		
▪	Logra comunicarse de forma no verbal.		
▪	Comprende gestos del adulto.		
▪	Adapta su discurso a cambios de la realidad.		
▪	Incorpora al adulto en su juego.		
▪	Establece contacto físico o visual.		
▪	Rechaza el contacto físico o visual.		

•	Reconoce y/o tiene conciencia de nociones sintácticas de género: masculino y femenino. De tiempo: pasado, presente y futuro, afirmativo y negativo.		
•	Cuenta un relato en orden (Secuencia).		
•	Describe y explica nuevas experiencias.		
•	Narra cuentos pequeños.		
•	Se expresa con oraciones breves.		

Observaciones: _____

4. Aspectos Área Pragmática.

No.	Conducta	Si	No
▪	Utiliza acciones para: Peticiones..... Rechazo..... Mostrar.....		
▪	Utiliza gestos para comunicarse: Señalar..... Entregar..... Pedir..... Rechazar..... Gestos referenciales.....		
▪	Utiliza lenguaje oral para:		

▪	Persevera en el mismo juego.		
▪	Utiliza juego simbólico.		
▪	Puede el niñ@ expresar lo que necesita.		
▪	Toma parte en las actividades		
▪	Utiliza acciones o gestos para comunicarse.		
▪	Participa verbalmente en juegos de imitación.		
▪	Se expresa o platica espontáneamente.		
▪	Respeto las normas de un juego.		
▪	Hace comentarios y emite opiniones en las actividades.		
▪	Expresa con claridad sus emociones, sentimientos, ideas y necesidades: no necesariamente de forma oral		
▪	Comunica sus necesidades ideas y emociones.		
▪	Habla y dialoga mientras efectúa juegos.		

Observaciones: _____

 Terapeuta encargado.

PROGRAMA DE DESARROLLO DEL LENGUAJE Y PENSAMIENTO

Nombre: _____.

Edad: _____. Grupo: _____.

Periodo de trabajo: _____.

Actividad/ área a trabajar	Primer año		Segundo año		Observaciones
	<i>Evaluación</i>	<i>Revaluación</i>	<i>Evaluación</i>	<i>Revaluación</i>	
<i>1. Aspecto Fonológico</i>					
Relajación					
Respiración					
<ul style="list-style-type: none"> • Aumentar capacidad respiratoria (Abdominal) 					
<ul style="list-style-type: none"> • Control de respiración al hablar. 					
Organización Fono articulatoria					
<ul style="list-style-type: none"> • Labios 					
<ul style="list-style-type: none"> • Lengua 					
<ul style="list-style-type: none"> • Paladar 					
<ul style="list-style-type: none"> • Mejillas 					
Articulación para: <ul style="list-style-type: none"> • Fonemas: _____ • Sinfones: _____ 					
Tono e intensidad de voz					
Ritmo o fluidez					
<i>2. Aspecto Sintáctico</i>					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Oraciones 					

diferencias				
Comprensión Lectora				
<i>Terapias alternativas</i>	Evolución		Evolución	
Neuronet <ul style="list-style-type: none"> • Vueltas de gato • Rimas • saltos por un minuto 				
Gimnasia Cerebral <ul style="list-style-type: none"> • Gancho de Hook • Bostezo de energía • Gateo cruzado • Botones de energía • Ocho Perezoso • X 				
Enriquecimiento Neuromotor <ul style="list-style-type: none"> • Balancín • Arrastre • Gateo • Vueltas de Gato • Barra de equilibrio • Aparato de braquiación • Ritmo 				

Observaciones:

ESCALA DE CALIFICACIÓN	
Superado	No Superado
•	○

Terapeuta del Lenguaje
Primer año de tratamiento

Terapeuta del Lenguaje
Segundo año de tratamiento

Simples _____ (3 elementos)					
▪ Oraciones complejas _____ (3 elementos)					
Conjugación de verbos					
Estructuración del lenguaje (oral)					
• Frases					
• Párrafos					
• Cuentos					
Relato de cuentos					
Descripción de láminas					
Relato de situaciones					
• Recientes					
• Pasadas					
3. Aspecto Semántico					
Ejercicio de Memoria Visual					
Ejercicios de Memoria Auditiva					
Ejercicios de Discriminación visual					
Ejercicios de Discriminación Auditiva					
Vocabulario					
Descripción					
Definición					
Comprensión y seguimiento de instrucciones					
Ordenación de Secuencias					
Identificación y explicación de absurdos					
Hacer semejanzas y					